

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Omavalvontaohjelman toteutumisen raportti

Tarkasteluvuosi: 2025

Laatu- ja omavalvontaverkoston ohjausryhmä 26.1.2026
Hyvinvointialueen johtoryhmä 13.2.2026
Palvelut ja henkilöstö -lautakunta 10.3.2026 (sosiaali- ja
terveyspalvelut)
Valmius- ja turvallisuuslautakunta 12.3.2026 (pelastuspalvelut)



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue 2025 Västra Nylands välfärdsområde

500 000

asukasta

73 %

suomenkielisiä

12 %

ruotsinkielisiä

15 %

muun kielisiä

20 %

alle 18-vuotiaita

10

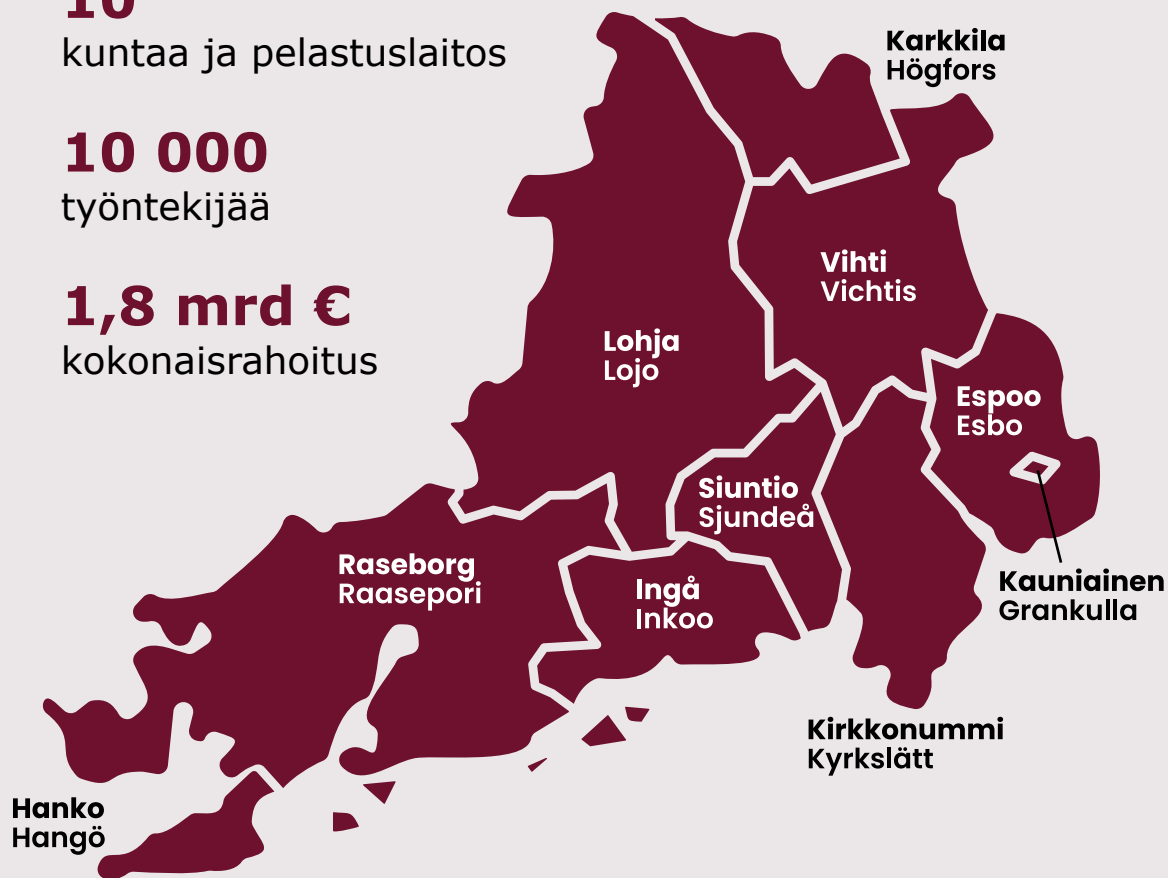
kuntaa ja pelastuslaitos

10 000

työntekijää

1,8 mrd €

kokonaisrahoitus



500 000

invånare

73 %

finskspråkiga

12 %

svenskspråkiga

15 %

personer med andra
språk som modersmål

20 %

under 18-åringar

10

kommuner och
räddningsverket

10 000

anställda

1,8 miljarder €

total finansiering

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen strategia

Perustehtävä

PERUSTEHTÄVÄ

Jotta
länsi-uusimaalaiset
voivat hyvin

ARVOT

Asiakaslähtöisesti
Yhdenvertaisesti
Vastuullisesti

LINJAUKSET

Olemme
asukkaiden
luottamuksen
arvoinen hyvän
elämän edistäjä

Järjestämme ja
uudistamme
palveluja kestäväällä
tavalla

Teemme yhdessä
hyvinvoivan ja
halutun
työyhteisön

Saavutamme
parhaat
tulokset
tavoitteellisella
yhteistyöllä

Palvelujen järjestämisen periaatteet



Anna
asiakkaan valita



Anna
vastuuta



Vahvista perustasoa



Valitse kustannus-
vaikuttavin tapa



Digitalisoi



Uudista ja luovu

Muutoslupaukset

Lisää ensisijaisia
palveluja lapsille ja
nuorille

Jokaiselle
omalääkäri

Turvallisempaa
elämää kotona

Asiakas-
lähtöisemmät ja
sujuvammat
asiakaspolut

Teknologian
hyödyntämisen
edelläkävijäksi

Kriittiset palvelut
toimiviksi kaikissa
olosuhteissa

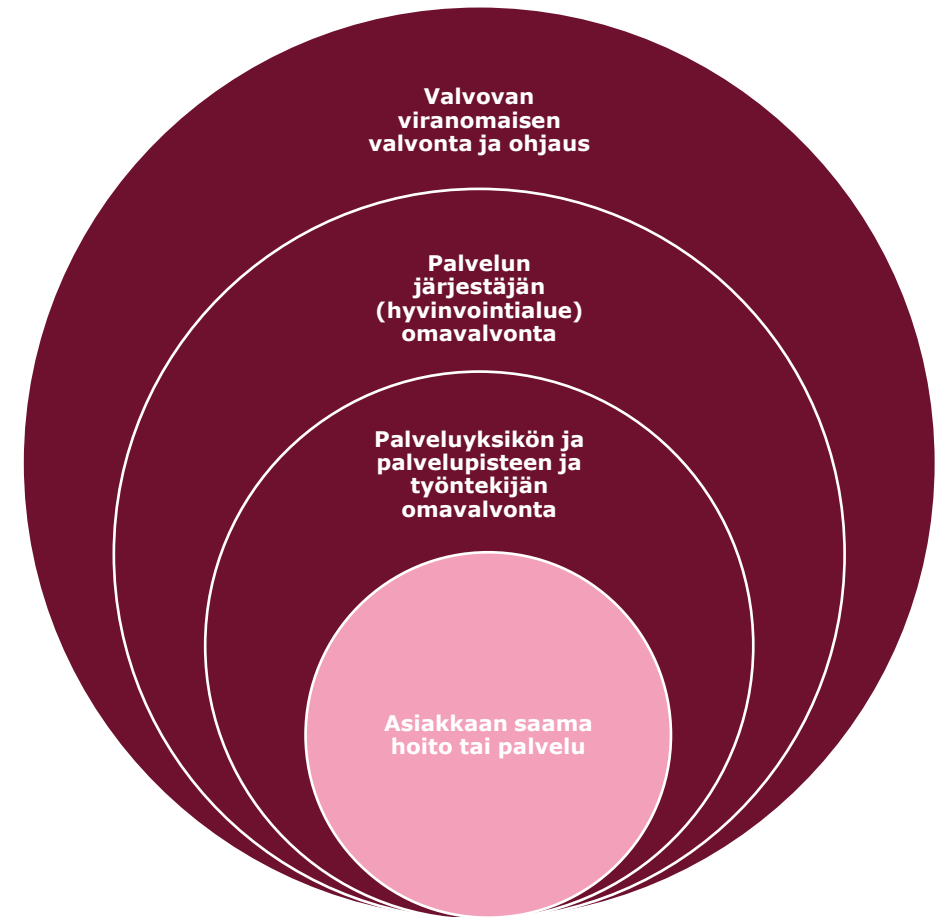
Omavalvonta on keskeinen osa hyvinvointialueen laadunhallintaa ja turvallisuuden varmistamista

Omavalvonta on keskeinen osa hyvinvointialueen laadunhallintaa ja turvallisuuden varmistamista. Sillä tarkoitetaan palvelujen ja toiminnan jatkuvaa arviointia, kehittämistä ja riskien tunnistamista kaikilla palvelutuotannon tasoilla. Toimiva omavalvonta luo rakenteet, joilla palvelujen laatu sekä asiakas- ja potilasturvallisuus voidaan varmistaa ja joita voidaan vahvistaa systemaattisesti.

Omavalvontaohjelman tavoitteena on varmistaa, että alueen asukkaat saavat perusoikeuksiensa mukaiset sosiaali- ja terveystalvet **oikea-aikaisesti, yhdenvertaisesti, asiakaslhtöisesti sekä laadukkaasti ja turvallisesti**. Omavalvonnan toimijoiden kokonaisuus on esitetty viereisessä kuviossa, jossa asiakkaan tai potilaan hoito ja palvelu muodostavat rakenteiden keskiön ja johon omavalvonnan ohjaus ja seuranta kohdistuvat.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue seuraa ja arvioi sekä omaa palvelutuotantoaan että ostopalveluita omavalvontaohjelmassa määriteltyjen periaatteiden ja toimintatapojen mukaisesti. Arviointi perustuu sekä valvontatietoihin että palveluiden tuottajien omaan raportointiin, ja sen avulla tunnistetaan kehittämistarpeita sekä varmistetaan korjaavien ja ennaltaehkäisevien toimenpiteiden toteutuminen.

Tämä raportti tarkastelee omavalvontaohjelman toteutumista ja sosiaali- ja terveystalvetuiden omavalvonnan keskeisiä havaintoja vuoden 2025 osalta. Hyvinvointialueen TAHTI-raportointi tuottaa tietoa palvelujen saatavuudesta ja henkilöstön tunnusluvuista, raportti on saatavilla hyvinvointialueen [verkkosivuilta](#).





Vaaratapahtuma- ja epäkohtailmoituksilla kohti turvallisempia ja laadukkaampia palveluja

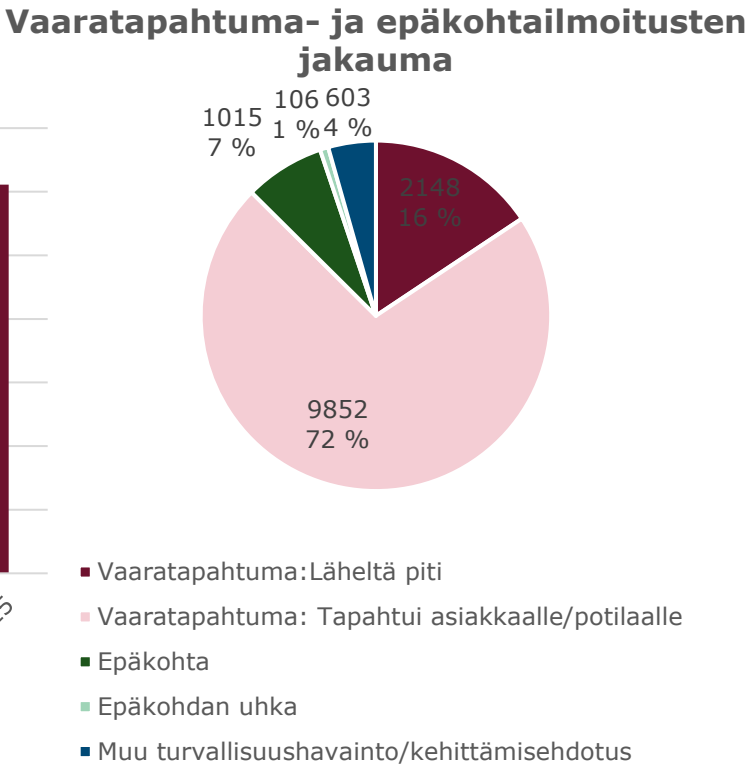
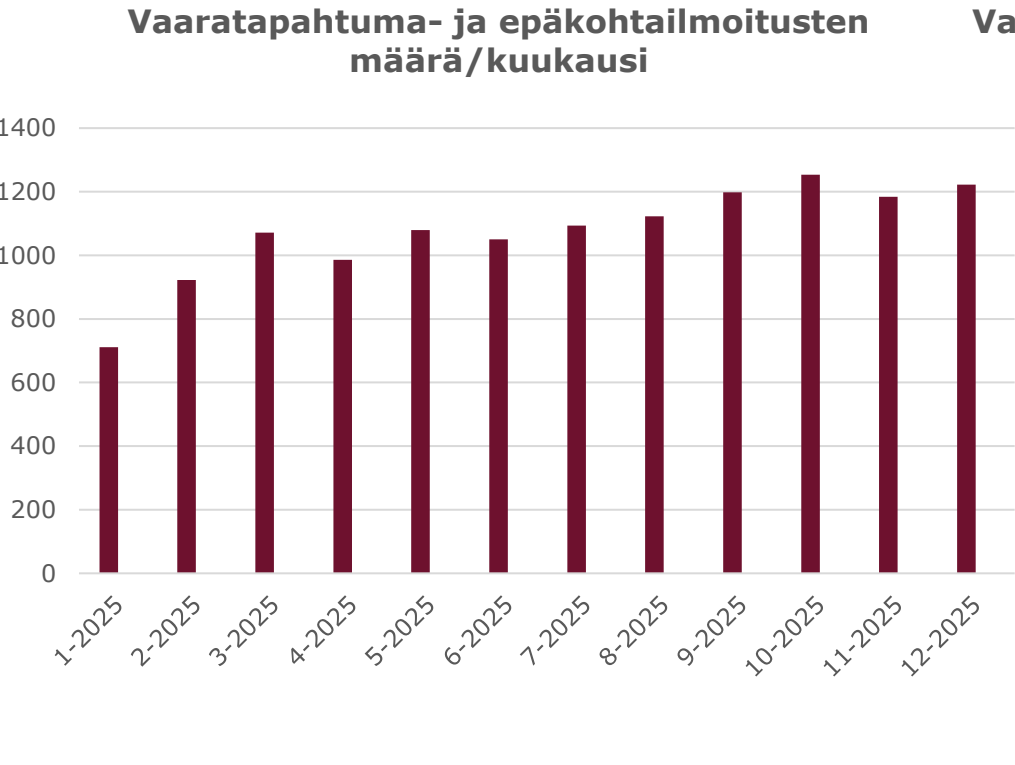
Hyvinvointialueen palveluissa tehdään vuosittain tuhansia vaaratapahtuma- ja epäkohtailmoituksia. Jokainen ilmoitus on arvokas, sillä se auttaa meitä tunnistamaan riskejä ja parantamaan palvelujen turvallisuutta ja laatua. Vaikka ilmoituksia kertyy paljon, määrä on kokonaisuuteen nähden pieni suhteessa alueen korkeaan asiakas- ja käyntimäärään. Ilmoittaminen on tärkeä osa yhteistä työtä turvallisempien palvelujen varmistamiseksi.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisilla on velvollisuus ilmoittaa havaitsemistaan epäkohdista, ja ilmoitusjärjestelmä tarjoaa siihen rakenteisen ja yhtenäisen tavan. Ilmoitukset kirjataan sähköiseen järjestelmään, jossa esihenkilö tai yksikön päällikkö arvioi tapahtuman, tunnistaa ja arvioi siihen liittyvät riskitason ja määrittelee henkilöstön kanssa tarvittavat korjaavat sekä ehkäisevät toimenpiteet.

Tämän lisäksi ilmoitusten kokonaiskertymä analysoidaan hyvinvointialueen tasolla, jolloin yksittäisten tapahtumien lisäksi voidaan tunnistaa laajempia trendejä ja palvelurakenteen kehittämistarpeita.

Ilmoittaminen ja sen perusteella tehtävät toimenpiteet ovat keskeinen osa asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamista. Ne mahdollistavat sekä nopean reagoinnin yksittäisiin tilanteisiin että pitkäjänteisen, tietoon perustuvan kehittämisen koko palvelujärjestelmässä.

Vaaratapahtuma- ja epäkohtailmoitusten kuukausimäärä ja jakauma



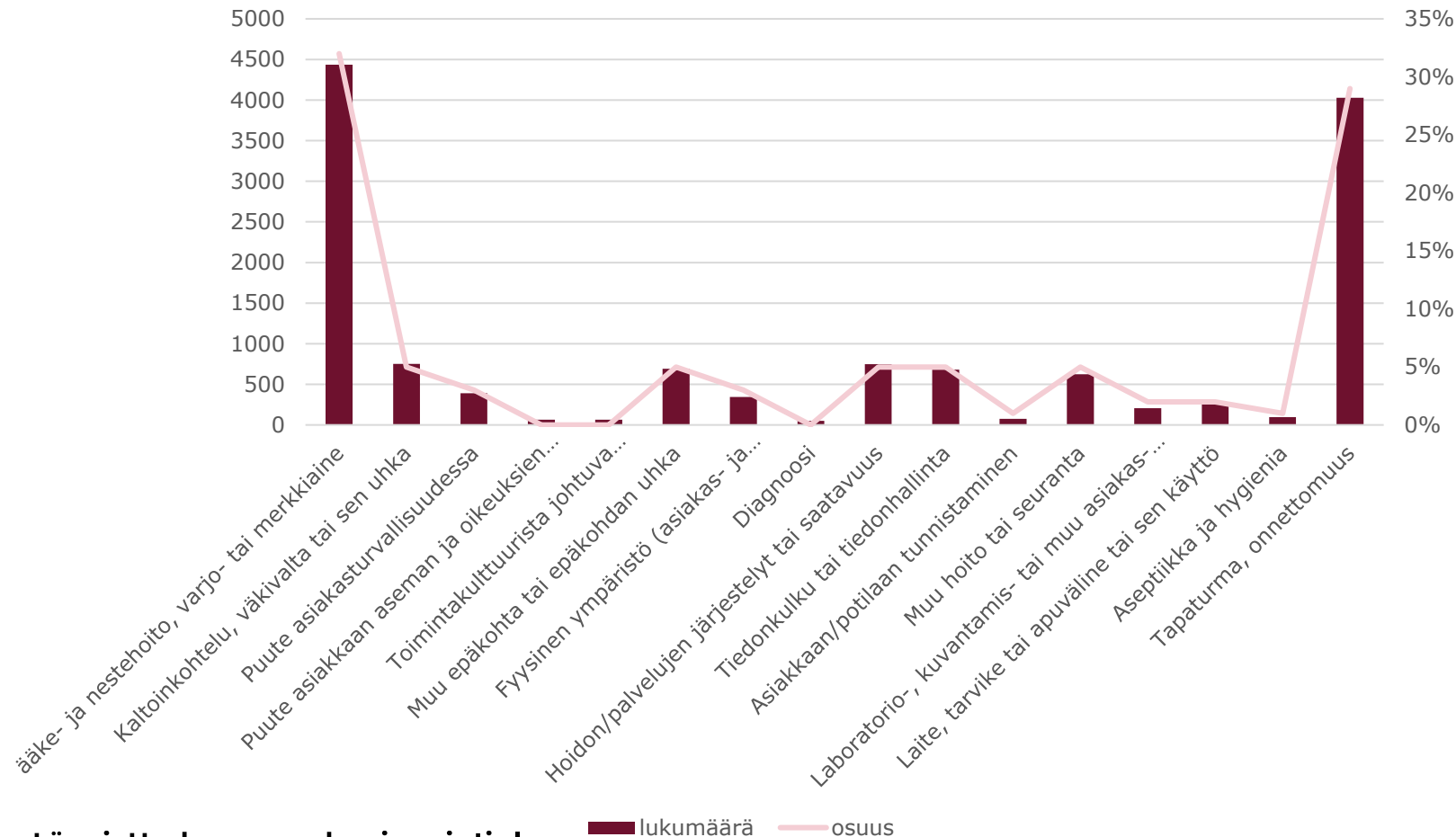
Vuonna 2025 hyvinvointialueen henkilökunta ilmoitti yhteensä 13 651 vaaratapahtumasta ja epäkohdasta. Ilmoitusten kokonaismäärä pysyi lähes ennallaan vuoteen 2024 verrattuna (13 879 ilmoitusta). Terveystieteiden osastolla tehtiin 12 000 vaaratapahtumailmoitusta, joista 2 148 (18 %) olivat ennakoivia läheltä piti -tilanteita. Ennakoivien ilmoitusten osuus laski selvästi edellisvuodesta (30 %).

Sosiaalihuollon epäkohtailmoitusten määrä kasvoi merkittävästi: vuoden 2024 176 ilmoituksesta nousiin 1 015 ilmoitukseen vuonna 2025. Vuoden alussa käyttöön otettu uusi ilmoitusjärjestelmä selittää sekä alkuvuoden vaihtelua että sosiaalihuollon ilmoitusten nousua. Jatkossa vaaratapahtumat ja epäkohdat ilmoitetaan samassa järjestelmässä, mikä on selkeyttänyt ilmoitusten kohdentumista ilman, että kokonaismäärä olisi kasvanut.

Johtopäätöksenä voidaan todeta, että ilmoitusaktiivisuus on kokonaisuutena vakiintunut, vaikka ilmoitusten jakauma ilmoituslajien (vaaratapahtuma ja epäkohta) välillä muuttui. Sosiaalihuollon ilmoitusten kasvu kertoo toimintaprosessien selkeytymisestä ja paremmasta ilmoitusten kohdentumisesta. Terveystieteiden ennakoivien ilmoitusten osuuden lasku puolestaan korostaa tarvetta vahvistaa henkilöstön valmiuksia tunnistaa ja raportoida läheltä piti -tilanteita. Kokonaisuutena ilmoitukset tarjoavat edelleen tärkeän perustan turvallisuuden ja laadun kehittämiselle, ja henkilöstön ilmoittaminen on keskeinen osa hyvinvointialueen riskienhallintaa.

Vaaratapahtumailmoitusten ja epäkohtien kohdentuminen

Vaaratapahtumien ja epäkohtailmoitusten aiheet



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

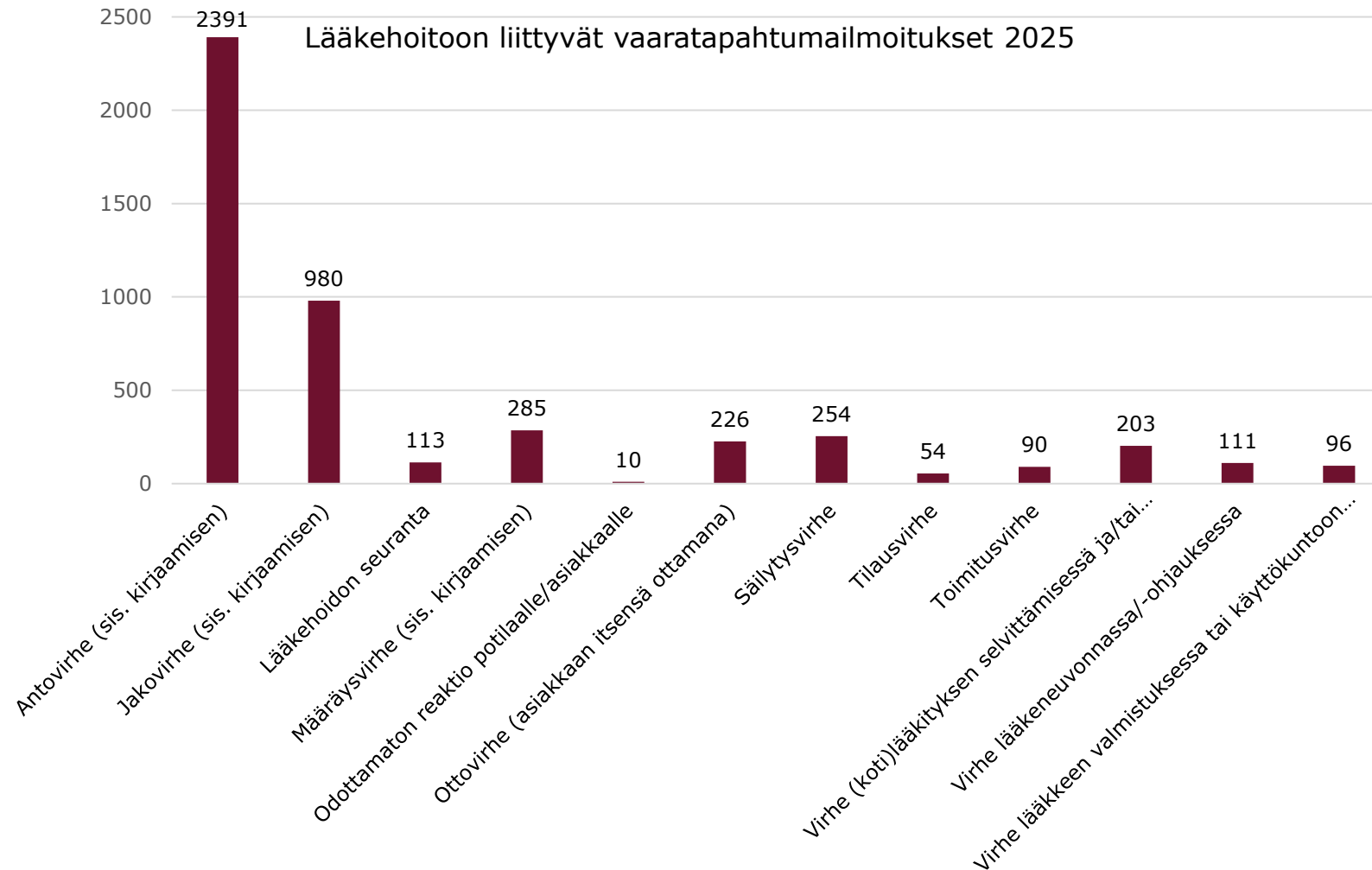
■ lukumäärä — osuus

Valtaosa vuonna 2025 tehdyistä ilmoituksista liittyi lääkehoitoon (34 %). Lääkehoito on jo useana vuonna ollut yleisin ilmoitusten aihe, ja vaikka sen osuus laski hieman edellisvuodesta, se on edelleen keskeinen potilasturvallisuuden riskialue. Toiseksi yleisin ilmoitustyyppi oli tapaturmat ja onnettomuudet (30 %), joiden osuus kasvoi hieman viime vuoteen verrattuna.

Palvelujen järjestämiseen, tiedonkulkuun, asiakkaan asemaan ja oikeuksiin sekä kaltoinkohteluun tai sen uhkaan liittyviä ilmoituksia tehtiin selvästi vähemmän, ollen noin reilun viiden prosentin tasolla. Tällaiset tilanteet voivat kuitenkin olla asiakkaille kuormittavia ja sisältää esimerkiksi epäselvyyksiä hoito- tai palveluprosessissa, viivästyksiä, kommunikointikatkoksia tai epävarmuutta asiakkaan oikeuksien toteutumisesta.

Myös asiakkaan tunnistamiseen, tiedonkulkuun ja hoidon suunnitteluun liittyviä ilmoituksia tehtiin suhteellisen vähän. Ne ovat kuitenkin potilasturvallisuuden näkökulmasta tärkeitä, sillä ne kuvaavat usein hoitoketjun kriittisiä vaiheita, kuten arviointivirheitä tai seurannan puutteita, joissa on suurin riski vakaville virheille.

Lääkehoidon raportoidut vaaratapahtumat



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

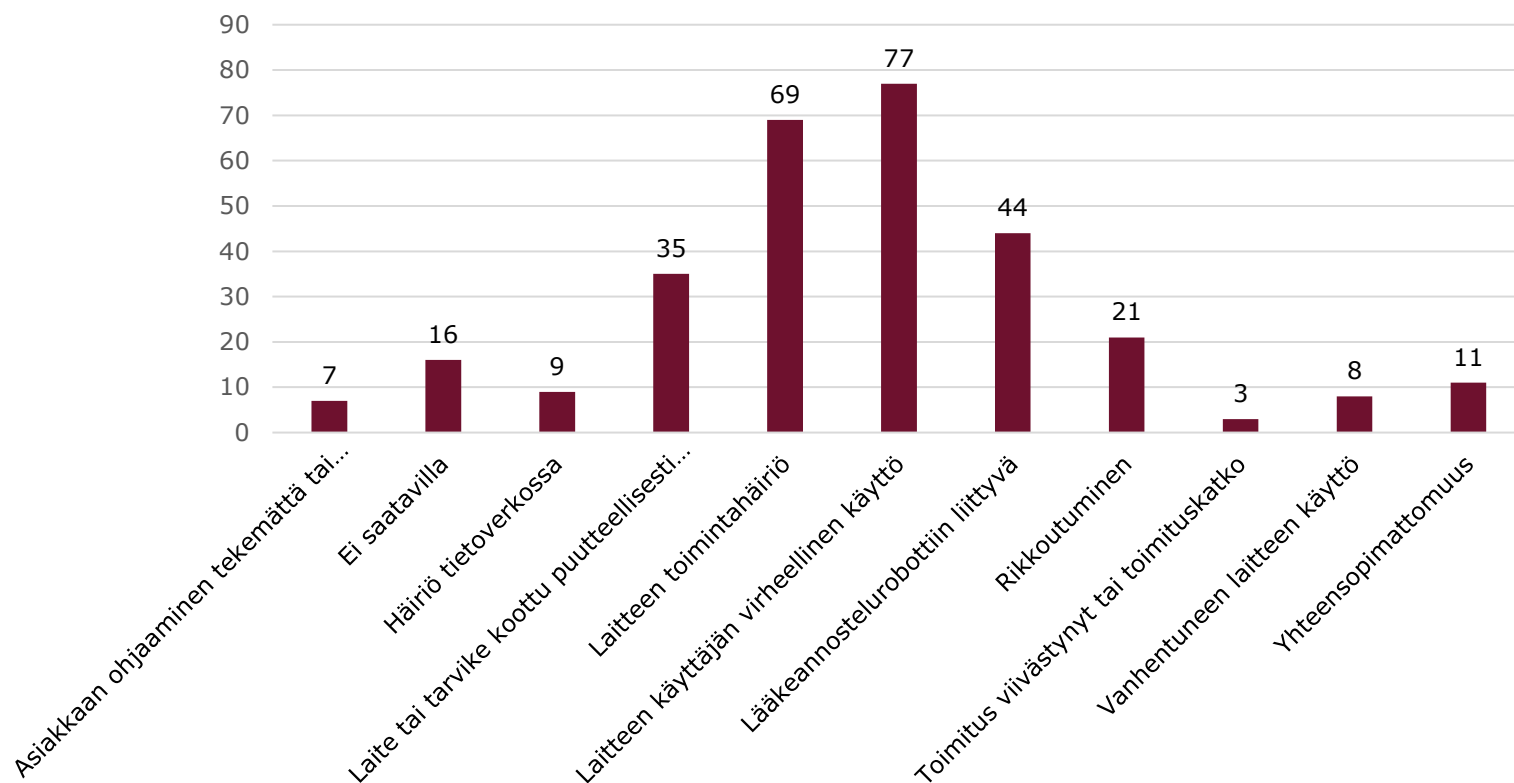
Lääkehoitoon liittyviä vaaratapahtumailmoituksia tehtiin vuonna 2025 yhteensä 4 436, mikä vastaa 34 % kaikista ilmoituksista. Määrä laski noin neljä prosenttiyksikköä edellisvuoteen verrattuna, mikä todennäköisesti heijastaa lääkitysturvallisuuden kehittämistoimia, kuten **sähköistä lääkehoitolupaa ja esihenkilöille tarjottuja uusia seurantatyökaluja sekä henkilöstön koulutuksia.**

Ilmoituksista suurin osa (76 %) liittyi anto- ja jakovirheisiin. Yleisin antovirhe oli lääkkeen tai nesteen antamatta jättäminen, ja potilasturvallisuuden kannalta merkittävä, vaikkakin harvinaisempi, virhe oli lääkkeen antaminen väärälle potilaalle.

Muut raportoidut virheet – kuten määräysvirheet, odottamattomat reaktiot ja ottovirheet – olivat määrällisesti pienempiä, mutta niillä on edelleen tärkeä turvallisuusmerkitys. Harvinaisimpia olivat toimitus- ja säilytysvirheet sekä yksittäiset käsittelyvaiheen poikkeamat.

Lääkinnällisiin laitteisiin liittyvät vaaratapahtumat

Lääkinnällisiin laitteisiin liittyvät vaaratapahtumat
1-12/2025



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Lääkinnälliset laitteet ovat sosiaali- ja terveydenhuollossa käytettäviä laitteita, välineitä, ohjelmistoja ja materiaaleja, jotka ovat tarkoitettu sairauden, vamman tai vamman riskin ehkäisyyn, diagnosointiin, tarkkailuun, hoitoon tai lievitykseen.

Vuonna 2025 tehtiin 274 (v.2024 292) vaaratapahtumailmoitusta, jotka liittyivät lääkitinnällisiin laitteisiin. Näistä tapahtumista ilmoitus valvovalle viranomaiselle, Fimealle, laadittiin 15 tapauksessa.

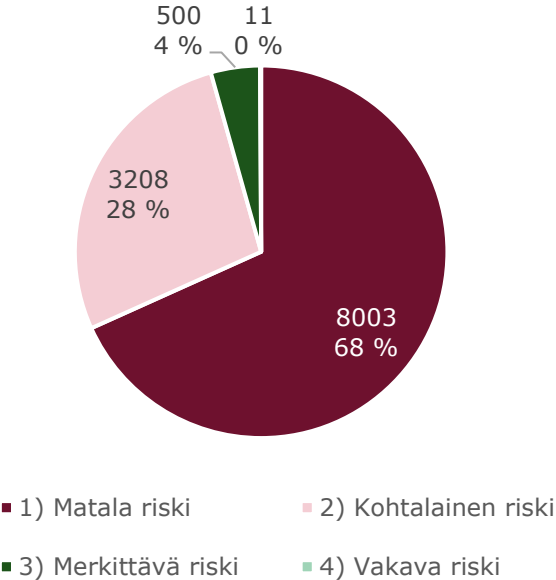
28% ilmoituksista liittyivät laitteen virheellinen käyttöön. Ilmoituksista 16% liittyi lääkeannostelurobotteihin. Näihin liittyen on tehty jatkuvia kehitystoimia kotiin vietävissä palveluissa ja laitteiden toimittajien kanssa. Kehitystoimet ovat liittyneet esimerkiksi hälytysten keskittämiseen.

2025 otettiin käyttöön digitaaliset laitepätevyudet, joilla varmistetaan työntekijöiden laiteosaaminen yksiköissä käytettävien laitteiden osalta.

Suomessa laiteturvallisuutta ohjaa ja valvoo Fimea. Fimea toteutti 5/2025 tarkastuskäynnin Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle, kohdentuen Espoon sairaalaan. Tarkastuksessa ilmeni kolme poikkeamaa, joihin on suunnitellut kehittämistoimenpiteet kohdistuvat laitteiden huoltotietojen saatavuuteen, huoltoja suorittavien tahojen asiantuntemuksen varmentamiseen sekä lääkitinnällisiksi laitteiksi luokiteltujen ohjelmistojen tietojen saavutettavuuteen.

Vaaratapahtuma- ja epäkohtailmoitukset riskiluokittain sekä tehdyt korjaavat toimenpiteet

Vaaratapahtuma ja epäkohtailmoitusten jakautuminen riskiluokittain



Kehittämisa-alue	Toimenpide (lkm)	Esimerkkejä toimenpiteistä
Lääkehoito	810	Kaksoistarkastuksen käyttöönotto, lääkelistojen päivitys, annosjakelun varmistaminen.
Kaatumisten ehkäisy	510	Apuvälineiden käyttöönotto, omavalvonnan tehostaminen, kaatumisriskinarviointityöryhmän perustaminen
Tiedonkulku ja kirjaaminen	230	Kirjausten otsikoinnin ohjeistus, vaaditun kirjaamisen toteutumisen kouluttaminen, kehittäminen selkeämpään ammattiryhmien väliseen kommunikatioon
Hoitoprosessien kriittiset kohdat	150	kotiutusohjeet, lääkemuutoksien kirjaamisen tehostaminen, jatkohoito-ohjeet, siirtotietojen siirtymisen varmistaminen
Laitteiden käyttö ja huolto	55	Lääkinnällisten laitteiden käyttövarmuuden parantaminen, hälytysjärjestelmien käyttöönotto, lämpötilaseurannat käyttöön
Näytteenotto	30	Näytteenotto-prosessien tarkentaminen, ohjeiden päivitys ja läpikäynti
Sosiaalipalvelujen tarpeen arviointi	30	Palveluketjujen selkeyttäminen ja kuvaus asiakkaan näkökulmasta

Vaaratapahtuma- ja epäkohtailmoitusten riskinarviointi osoitti, että valtaosa ilmoituksista (68 %) luokiteltiin matalan riskin tilanteiksi. Kohtalaisia riskejä muodostui alle kolmannes ilmoituksista, ja merkittäviä tai vakavia riskejä oli yhteensä alle 5% kaikista ilmoituksista.

Palvelupisteissä 40 % ilmoituksista johti kehitystoimenpiteisiin, ja käytännössä kaikki kohtalaisen, merkittävän ja vakavan riskitason ilmoitukset käsiteltiin korjaavin ja ehkäisevin toimin. Yleisin toimenpide oli keskustelu työyhteisössä ja asiasta tiedottaminen (25%).

Vuonna 2025 tiedottamisen lisäksi kehittämistoimet keskittyivät lääkehoidon turvallisuuden parantamiseen, kaatumisten ehkäisyyn ja tiedonkulun vahvistamiseen. Lääkehoitoa yhdenmukaistettiin kaksoistarkastuksilla, selkeytetyillä lääkitysohjeilla ja annosjakelun valvonnalla. Kaatumisten ehkäisyssä painotettiin apuvälineiden käyttöä, ympäristöturvallisuutta ja riskien näkyvää merkitsemistä. Tiedonkulkua parannettiin erityisesti kotiutuksissa, siirtotilanteissa ja lääkemuutoksissa.

Vakavien asiakas- ja potilasturvallisuuden vaaratapahtumien tutkinta

Laaditut toimenpidesuositukset	
Hyvin hauraiden vanhusten perushoito	- Valmistellaan henkilökunnalle koulutus, jossa käsitellään hoitotyön keskeiset periaatteet hauraiden, vuoteessa elävien vanhusten hoidossa. Hyvien käytäntöjen jakaminen on keskiössä. - Iäkkäiden ja hauraiden henkilöiden hoitoon liittyvien ohjeiden ajankohtaisuus ja jalkauttaminen. Tämä edellyttää selkeää kriteeristön luomista.
Toisiaan muistuttavien lääkkeiden huomioiminen lääkeshoidossa	Laaditaan kotihoidon LASA-lääkkeistä (look alike, sound alike) lista, joka liitetään lääkehoitosuunnitelmaan ja perehdytykseen. Lisäksi LASA-lääkkeet on tunnistettava selkeästi, esimerkiksi tarroilla pakkauksissa ja magneettitauluilla
Lääkkeiden turvallinen säilyttäminen	- Esihenkilötyön kautta varmistetaan, että työntekijöillä on tarvittava osaaminen ja valmiudet huolehtia siitä, että asiakkaiden kotona olevat lääkkeet ovat käyttökunnossa. Tämä voidaan toteuttaa esimerkiksi perehdytyksen ja osastotunneilla käytävien keskustelujen avulla - Paikallishoitoon käytettäviä suuren riskin valmisteita, kuten kaliumpermanganaattia ja vetyperoksidia, ei tule jättää valvomatta potilashuoneeseen ennen hoitotoimenpidettä.
Yksityislääkäreiden tekemät lääkemutokset kotihoidon asiakkaille	Prosessi suunnitellaan siten, että kotihoidon lääkäri saa tiedon yksityisten lääkärin tekemistä lääkemutoksista, kun hän toimii hoitavana lääkärinä. Toimintamalli kuvataan kunkin palvelupisteen lääkehoitosuunnitelmassa.
Muistisairaiden aggressiivinen käytös	- Selvitetään mahdollisuuksia tarjota adekvaattia sijoituspaikkaa aggressiivisesti käyttäytyvälle asiakkaalle. - Selvitetään mahdollisuuksia jakaa tiloja palvelupisteen tilannetta rauhoittamaan.
Rokotusturvallisuuden keittäminen	- Aikuisten rokotteet sijoitetaan niin, että ne ovat erillään lasten rokotteista. - Täsmennetään lääkehoitosuunnitelmaan kaksoistarkastamisen käytännöt. - Laaditaan lääkitysturvallisuustiedote.
Tietojärjestelmän käytön epäselvyydet	Tiedotetaan henkilöstöä tietojärjestelmän käytössä havaituista epäselvyyksistä.

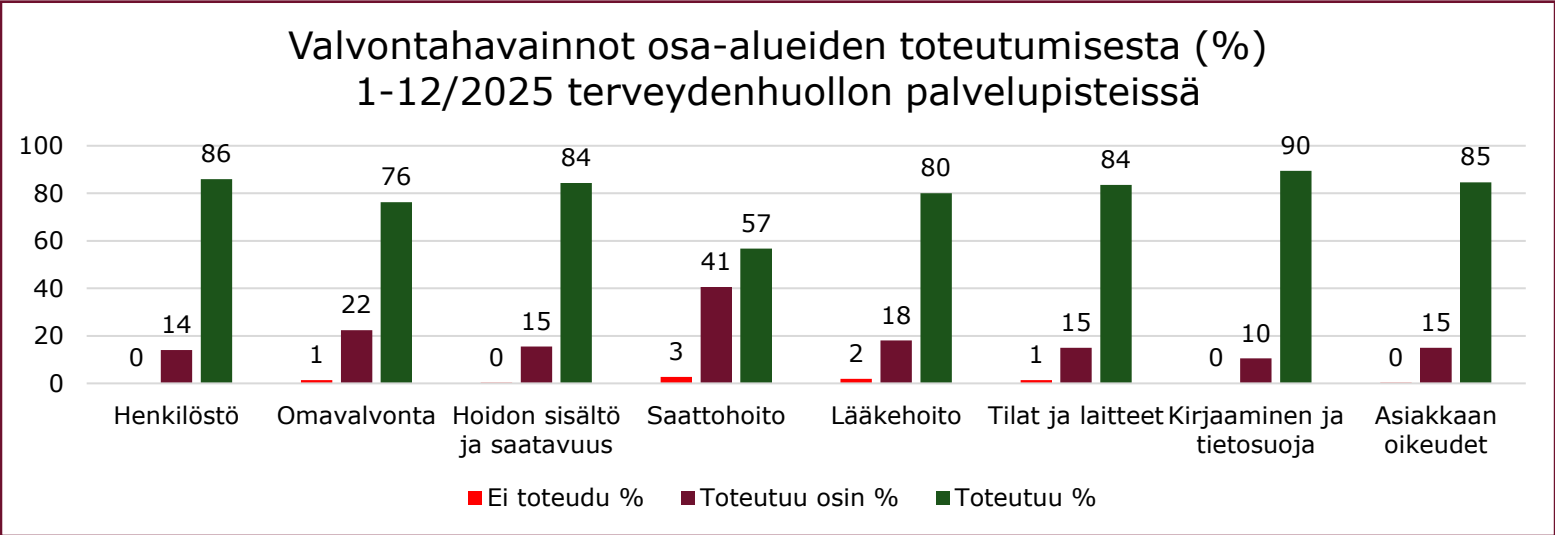
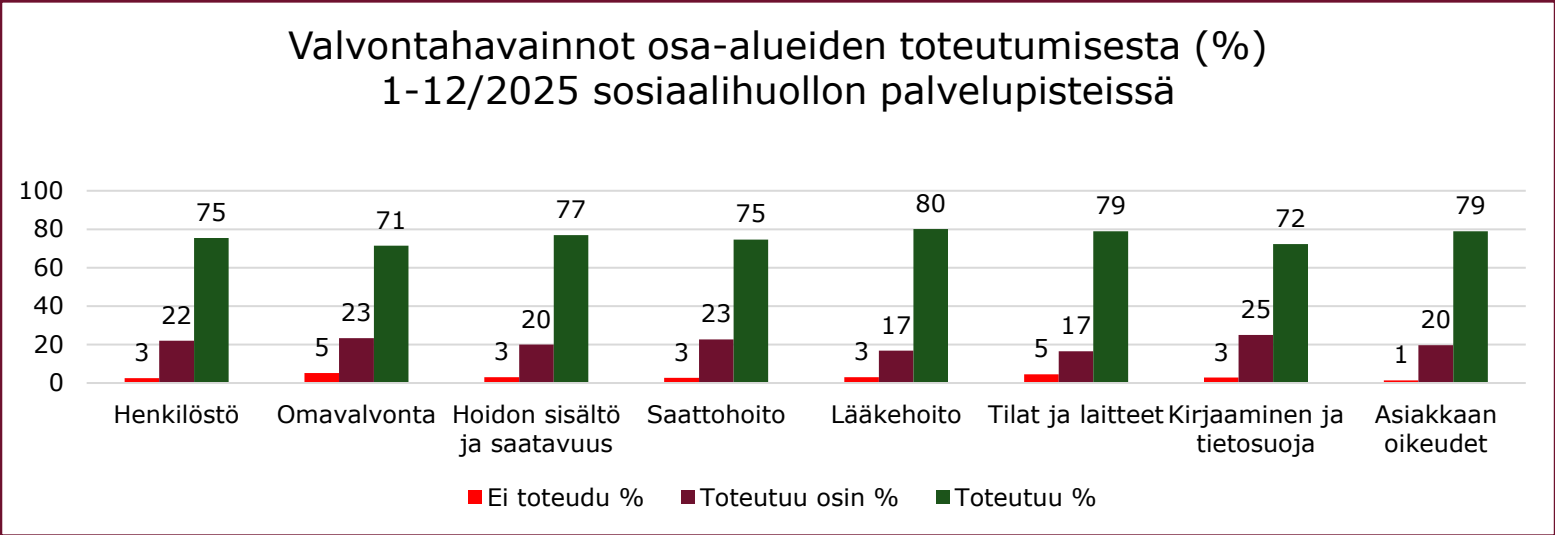
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Vakavat asiakas- ja potilasturvallisuuden vaaratapahtumat tutkitaan asiakasturvallisuusasiantuntijan johdolla vakioidun käsittelymenettelyn mukaisesti. Tutkintaprosessi toteutetaan tiiviissä yhteistyössä palveluiden henkilöstön ja johdon kanssa. Vakavan vaaratapahtuman tutkintamallia hyödynnetään erityisesti tilanteissa, joissa tapahtuma sisältää merkittäviä riskejä tai on vaikutuksiltaan laaja-alainen. Tutkinnan ensisijaisena tavoitteena on edistää asiakas- ja potilasturvallisuuden kehittämistä palveluissa sekä mahdollistaa kehittämistoimien laajentaminen koko hyvinvointialueelle suositusten muodossa.

Tarkasteluajanjaksolla 1-12/2025 toteutettiin 6 tutkintaa, joista 1 yhteistyössä HUS kanssa. Lisäksi tehtiin kaksi esiselvitystä, jotka koskivat potilassiirtoja LUVN Lätisen sairaala-alueen ja HUSin Akuutti Lohjan yhteispäivystyksen välillä sekä TBC-seulontaa äitiysneuvolassa.

Tutkintojen perusteella laadittiin 12 toimenpidesuositusta.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien järjestäjävastuullinen omavalvonta



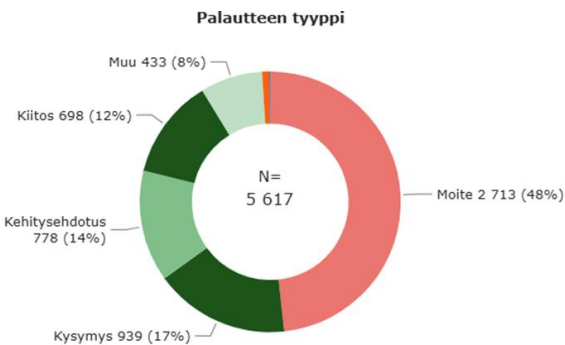
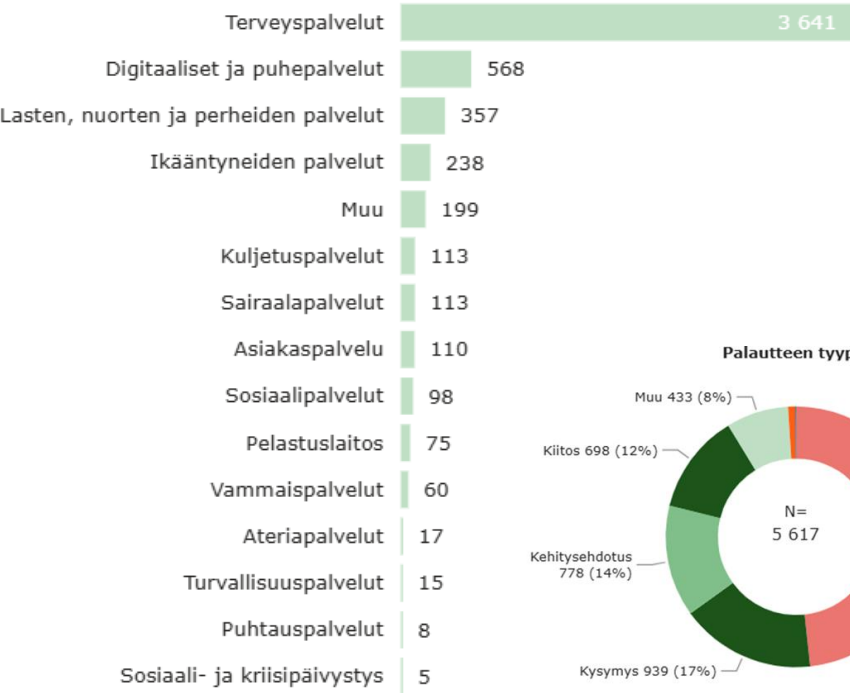
Järjestäjävastuullisen omavalvonnan valvontatapahtumien arviointi ja raportointi perustuvat määriteltyihin aihealueisiin, joihin sisältyy useita arviointikysymyksiä. Jokainen havainto luokitellaan asteikolla ei toteudu, toteutuu osittain tai toteutuu täysin.

Valvontatapahtumien perusteella voidaan todeta, että **palveluntuottajat tuottavat pääosin laadukkaita, turvallisia ja asianmukaisia palveluja**. Samalla valvonta tunnisti yhteensä 1041 lievää tai vakavaa (n=122) poikkeamaa, jotka edellyttivät toimenpiteitä palvelupisteiden omavalvonnassa. Tarkastelujakson aikana on raportoitu, että **985 (97%) korjaavaa toimenpidettä on toteutettu valvonnan seurannan tuloksena**.

Erityisesti ohjausta on annettu erityisesti seuraaviin osa-alueisiin: omavalvonnan toteuttaminen, seuranta ja raportointi, turvallisen lääkehoidon toteuttaminen, hoito- ja palvelusuunnitelmien kirjaaminen, henkilöstön osaamisen varmistaminen. Lisäksi ohjausta on annettu saattohoidon asianmukaiseen toteutumiseen eri toimintaympäristöissä.

Asiakkaiden ja potilaiden sekä omaisten antamat palautteet ja muistutukset

Palautteiden määrä palveluittain



Palvelualue/ vastuualue	Muistutuksien lukumäärä
Ikääntyneiden palvelut	117
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut	190
Vammaispalvelut	70
Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut	695
Asumispalvelut	21
Hallinto	8

Palautteet

Vuonna 2025 palautteita tuli hieman vähemmän kuin vuonna 2024. Määrä laski noin 7 %. Palautteiden keskimääräinen käsittelyaika lyheni vuoden 2024 noin 3,5 vuorokaudesta vuoden 2025 noin 2,8 vuorokauteen. Palautteissa korostuivat moitteet (48 %), kysymykset (17 %) ja kehitysehdotukset (14 %), kun taas positiivista palautetta eli kiitoksia muodostui noin 12 % kaikista palautteista.

Muistutukset

Asianhallintajärjestelmään kirjattujen muistutusten määrä (1112 kpl) kasvoi vuodesta 2024 (840 kpl) vuoteen 2025 (1112 kpl) 32 %. Sisällöllisesti muistutukset kohdistuivat samankaltaisiin teemoihin kuin aiemmin: palvelun laatuun, hoitoon pääsyyn, asiakkuuden kulkuun ja kohteluun.

Edellisvuoden käsittelyaikatietojen puuttuessa ei voida arvioida, onko käsittely nopeutunut vai hidastunut, Vuonna 2025 muistutusten läpimenoajan mediaani oli 36 päivää (n=607).

Vireille tulleet ja annetut päätökset Länsi-Uudenmaan hyvinvointialuetta koskevissa valvonta-asioissa

Palvelualue/ Vastuualue	Saapuneet päätökset palveluiden järjestämiseen liittyvissä valvonta-asioissa
Ikääntyneiden palvelut Yhteensä vireille tulleita asioita 10	30.9.2025 Etelä-Suomen aluehallintovirasto antoi ohjausta ympärivuorokautisen palveluasumisen ja pitkäaikaisen laitoshoidon lakisääteisen vähimmäismitoituksen toteutumista. Ajalta 21.7.–10.8.2025.THL:n seurantatietojen mukaan useiden yksiköiden henkilöstömitoitus alitti vanhuspalvelulain edellyttämän vähimmäistason (0,60). Omavalvonnallisina toimina puutteellisten yksiköiden korjaavat toimenpiteet kirjattiin ja aikataulutettiin. Tuottajien mitoituksen seuranta tehostettiin, annettiin kirjallinen ohjaus ja velvoite ilmoittaa poikkeamat reaaliaikaisesti.
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut Yhteensä vireille tulleet valvonta-asiat 6	23.5.2025 Aluehallintovirasto antoi huomautuksen, että opiskeluhuollon psykologipalvelut eivät toteudu lainmukaisesti ja kehottaa saattamaan henkilöstömitoituksen lainmukaiseksi ja että omavalvontaa ei ole toteutettu asianmukaisesti. Hyvinvointialue tekee korjaustoimia psykologien resurssointiin ja kohdentaa omavalvontaa psykologipalveluihin. 3.10.2025 Aluehallintovirasto antoi hyvinvointialueelle huomautuksen, koska lastensuojelulain mukaisia käsittelyn määräaikoja ja sosiaalityöntekijöiden mitoitusta ei ole kaikissa palveluyksiköissä noudatettu. Hyvinvointialue varmistaa yhdenvertaiset ja yhteen sovitetut palvelut lähellä asiakasta, ja seuraa määräaikojen ja sosiaalityöntekijöiden mitoitusta omavalvonnallisesti sekä tekee korjaavia toimenpiteitä.
Vammaispalvelut Yhteensä vireille tulleet valvonta-asiat 5	17.12.2025 Aluehallintovirasto totesi vammaispalveluissa useita toiminnallisia ja asiakasprosessien laatuun liittyviä puutteita, kuten palvelutarpeen arviointien viivästykset ja puutteellinen dokumentointi ja asiakassuunnitelmien päivittämättömyys. Hyvinvointialueen omavalvonta varmistaa päätösten toimeenpanon sosiaalihuollon lainsäädännön edellyttämällä tavalla.
Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut Yhteensä vireille tulleet valvonta-asiat 5	16.12.2025 Suun terveydenhuollossa ja avosairaanhoidossa on havaittu viiveitä välittömässä yhteydensaannissa , erityisesti ruotsinkielisillä alueilla ja takaisinsoitoissa. Valvonnan aikana viiveet ovat lyhentyneet. Hyvinvointialueen käynnistämään omavalvontaa ja tehtyjä toimenpiteitä pidetään oikeansuuntaisina ja asianmukaisina. 19.11.2025 Hyvinvointialue sai huomautuksen aluehallintovirastolta, koska avosairaanhoidon ja suun terveydenhuollon hoitoon pääsy ei toteutunut laissa säädetysti eikä yhdenvertaisesti. Erityisen moitittavaa olivat alle 23-vuotiaiden huomattavat viiveet ja alueelliset erot hoitoon pääsyssä. Hyvinvointialue tekee toimenpiteitä jotta hoitoon pääsy toteutuu viipymättä lainsäädännön mukaisesti.
Hallinto Yhteensä vireille tulleet valvonta-asiat 4	4.9.2025 Aluehallintovirasto ei havainnut hyvinvointialueen sosiaali- ja potilasasiavastaavatoiminnan järjestämisessä lainvastaisuutta eikä potilasturvallisuuden vaarantumista, hyvinvointialue seuraa omavalvonnallisesti. 20.7.2025 Aluehallintovirasto antoi huomautuksen muistutusten käsittelyajoista, koska osaa muistutuksia ei käsitelty kohtuullisessa ajassa. Omavalvonnallisina toimina käsittelyaikojen seuranta tehostettiin sekä vastaamiseen annettiin koulutusta sekä asiakirjojen hallinnan prosessia kehitettiin.

Hyvinvointialueelle tuli vireille vuoden 2025 aikana yhteensä 30 erillistä valvonta-asiaa valvovilta viranomaisilta (Etelä-Suomen aluehallintovirasto, Valvira, Eduskunnan oikeusasiamies, Fimea). Saapuneiden asioiden lukumäärä on laskenut hieman vuodesta 2024, jolloin näitä oli 32 kappaletta.

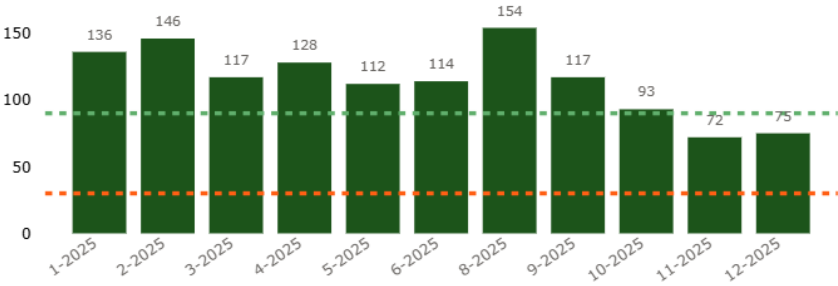
Hyvinvointialue sai vuonna 2025 yhteensä neljä viranomaisen antamaa huomautusta. Huomautukset koskivat opiskeluhuollon psykologipalveluiden saatavuutta, lastensuojelulain mukaisten määräaikojen noudattamista ja sosiaalityöntekijöiden mitoitusta, avosairaanhoidon ja suun terveydenhuollon hoitoon pääsyä sekä muistutuksiin vastaamisen käsittelyaikojen viiveitä. Kaikissa näissä kokonaisuuksissa on käynnistetty korjaavat toimenpiteet, ja niiden etenemistä seurataan osana omavalvontaa

Muissa vireille tulleissa valvonta-asioissa korostuivat hoidon ja palveluiden saatavuuden sekä käsittelyaikojen haasteet, henkilöstömitoituksen ja osaamisen puutteet sekä rajoitustoimenpiteisiin liittyvät asiat.

Oikaisuvaatimukset tehdyistä sosiaalihuollon yksilöpäätöksistä ja terveydenhuollon asiakaslaskuista

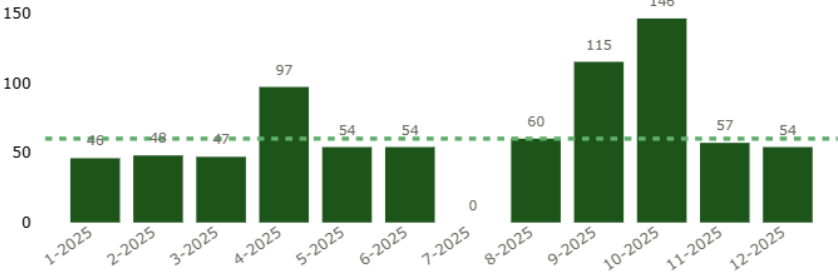
Jaostoon valmisteltujen oikaisuvaatimusten läpimenoaika (vrk)

Lakisääteinen läpimenoaika alle 90 vrk. LUVN:n tavoiteläpimenoaika alle 30 vrk.



Jaostossa käsiteltyjen oikaisuvaatimusten määrä (kpl)

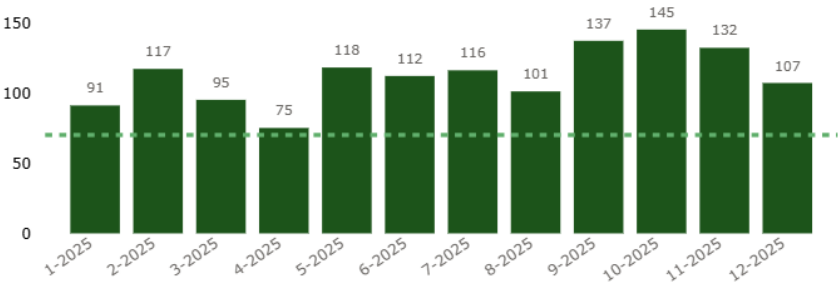
Tavoite alle 60



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

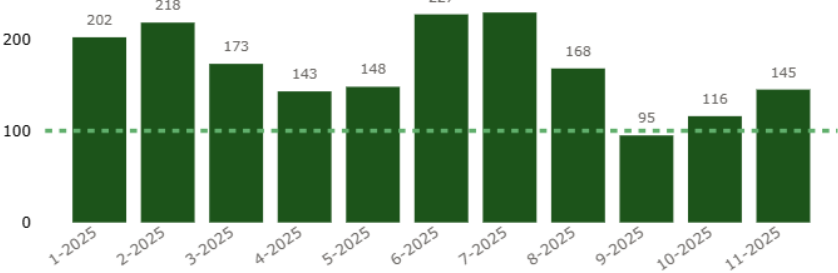
Saapuneiden oikaisuvaatimusten määrä (kpl)

Tavoite alle 70



Käsittelyä odottavien oikaisuvaatimusten jonotilanne (kpl)

Tavoite alle 100



Aluehallituksen yksilöasioiden jaosto käsittelee sosiaalihuollon yksilöpäätöksistä ja terveydenhuollon tasasuuruksista laskuista tehdyt oikaisuvaatimukset.

Vuonna 2025 oikaisuvaatimuksia saapui yhteensä 1346 (2024:1083), joista 500/38 % (2024: 467/43 %) koski sosiaalihuollon yksilöpäätöksiä. Loput 846 / 62 % (2024: 616/57 %) oikaisuvaatimuksista liittyivät terveydenhuollon tasasuuruisiin asiakaslaskuihin.

Oikaisuvaatimuksista itseoikaistiin 33 % (2024: 35 %). Itseoikaisussa korjataan virhe tai muutetaan päätöstä tai laskua viranhaltijan toimesta. Asiakas itse perui oikaisuvaatimuksen 9 % (2024: 13 %) asioista.

Aluehallituksen yksilöasioiden jaosto käsitteli vuoden 2025 aikana kokouksissaan yhteensä 778 (2024: 522) oikaisuvaatimusta.

Vuonna 2025 oikaisuvaatimusten keskimääräinen käsittelyaika saapumisesta yksilöasioiden jaostossa tapahtuvaan käsittelyyn oli 115 vrk (2024: 147 vrk). Lakisääteinen oikaisuvaatimusten käsittelyaika 90 vrk saavutettiin lokakuussa.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Omavalvontaohjelman raportti

Pelastustoimi 2025

Laatu- omavalvontaverkosto ohjausryhmä **27.1.2026**

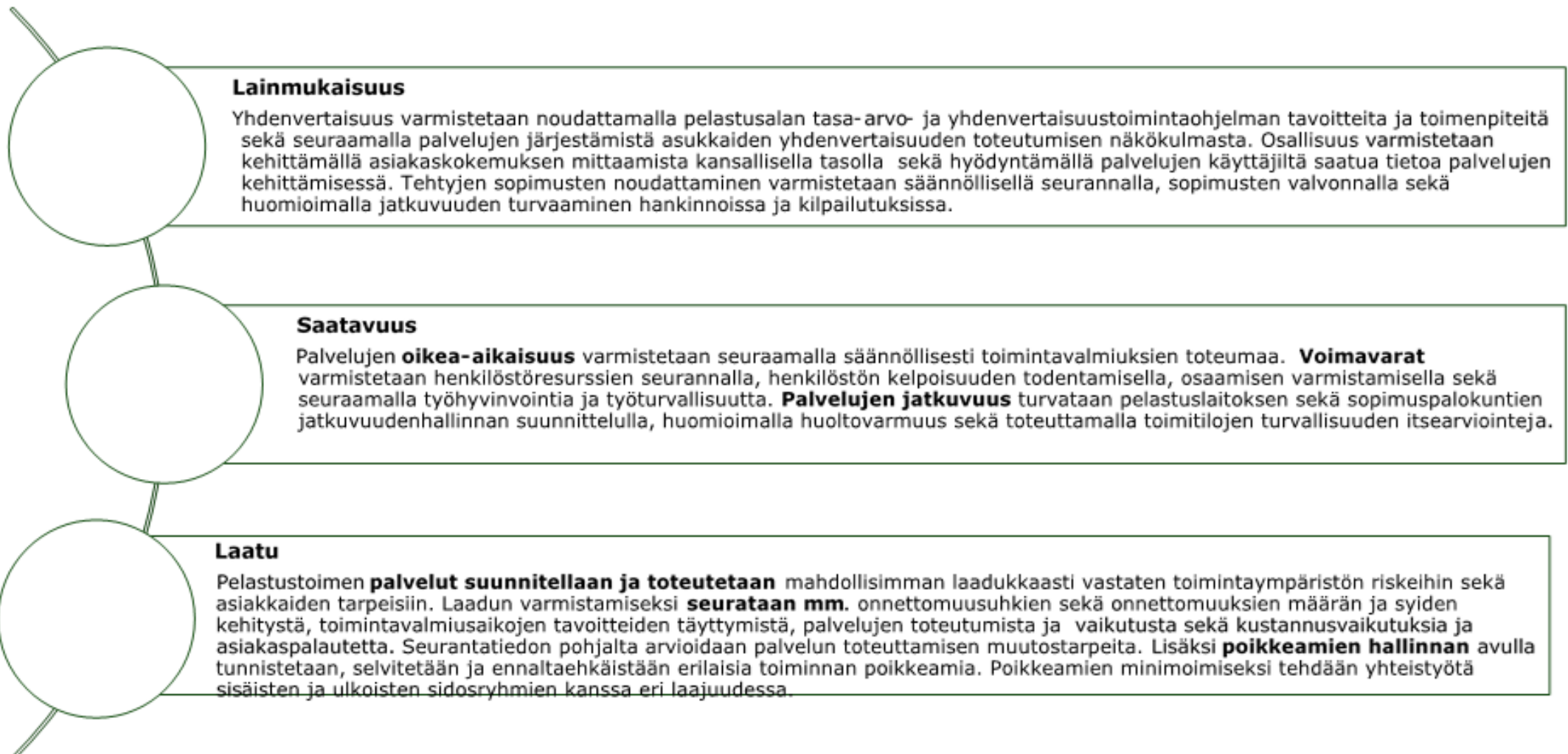
Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen johtoryhmä **4.2.2026**

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen johtoryhmä **13.2.2026**

Valmius- ja turvallisuuslautakunta **12.3.2026**



Pelastustoimen omavalvonnan painopisteet



Lainmukaisuus

Yhdenvertaisuus varmistetaan noudattamalla pelastusalan tasa-arvo- ja yhdenvertaisuustoimintaohjelman tavoitteita ja toimenpiteitä sekä seuraamalla palvelujen järjestämistä asukkaiden yhdenvertaisuuden toteutumisen näkökulmasta. Osallisuus varmistetaan kehittämällä asiakaskokemuksen mittaamista kansallisella tasolla sekä hyödyntämällä palvelujen käyttäjiltä saatua tietoa palvelujen kehittämisessä. Tehtyjen sopimusten noudattaminen varmistetaan säännöllisellä seurannalla, sopimusten valvonnalla sekä huomioimalla jatkuvuuden turvaaminen hankinnoissa ja kilpailutuksissa.

Saatavuus

Palvelujen **oikea-aikaisuus** varmistetaan seuraamalla säännöllisesti toimintavalmiuksien toteumaa. **Voimavarat** varmistetaan henkilöstöresurssien seurannalla, henkilöstön kelpoisuuden todentamisella, osaamisen varmistamisella sekä seuraamalla työhyvinvointia ja työturvallisuutta. **Palvelujen jatkuvuus** turvataan pelastuslaitoksen sekä sopimuspalokuntien jatkuvuudenhallinnan suunnittelulla, huomioimalla huoltovarmuus sekä toteuttamalla toimitilojen turvallisuuden itsearviointeja.

Laatu

Pelastustoimen **palvelut suunnitellaan ja toteutetaan** mahdollisimman laadukkaasti vastaten toimintaympäristön riskeihin sekä asiakkaiden tarpeisiin. Laadun varmistamiseksi **seurataan mm.** onnettomuusuhkien sekä onnettomuuksien määrän ja syiden kehitystä, toimintavalmiusaikojen tavoitteiden täyttymistä, palvelujen toteutumista ja vaikutusta sekä kustannusvaikutuksia ja asiakaspalautetta. Seurantatiedon pohjalta arvioidaan palvelun toteuttamisen muutostarpeita. Lisäksi **poikkeamien hallinnan** avulla tunnistetaan, selvitetään ja ennaltaehkäistään erilaisia toiminnan poikkeamia. Poikkeamien minimoimiseksi tehdään yhteistyötä sisäisten ja ulkoisten sidosryhmien kanssa eri laajuudessa.

Pelastuslaitoksen tehtävämäärät

	2021	2022	2023	2024	2025
Pelastustoiminta	7817	8028	8510	7094	7130
Ensihoito	46021	46665	45116	39658	38289

Pelastustoiminta:

Pelastustoiminnan tehtävämäärät ovat vähentyneet tarkastelujaksolla 2021–2025. Tämä johtuu yleisempien onnettomuustyyppien, kuten paloilmoittimien kautta tulleiden hälytysten, tieliikenneonnettomuuksien, maastopalojen sekä vahingontorjuntatehtävien vähenemisestä vuositasolla. Tehtäviä oli kuitenkin enemmän kuin vuonna 2024.

Ensihoito:

Hätäkeskuslaitoksessa vuoden 2023 lopussa käyttöön otettu ensihoidon tehtävänkäsittelyohjeen muutos on vähentänyt ensihoidon tehtäviä vuonna 2025 3,5 % edellisvuoteen verrattuna. Muutoksen tavoitteena on ollut vähentää ei-ensihoidolle kuuluvien tehtävien määrää.

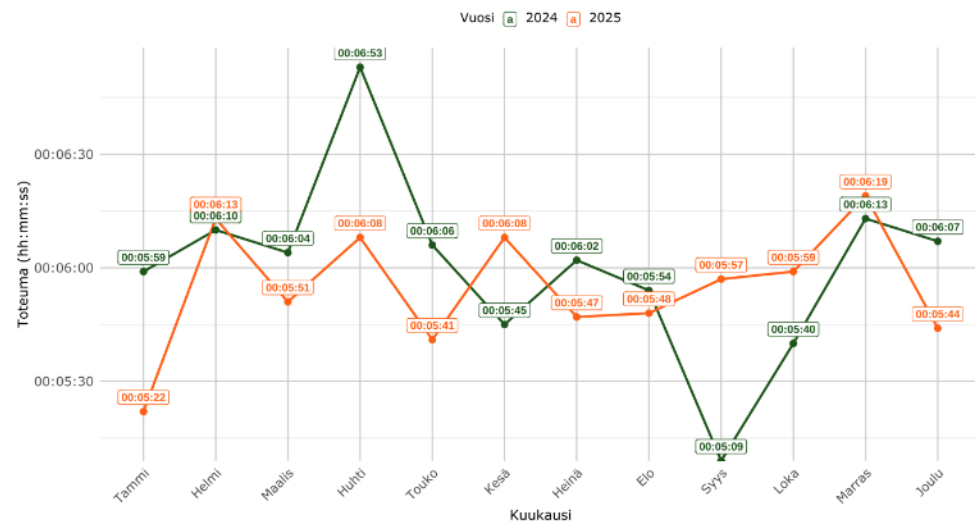


Pelastustoimen palvelujen saatavuus ja yhdenvertaisuus

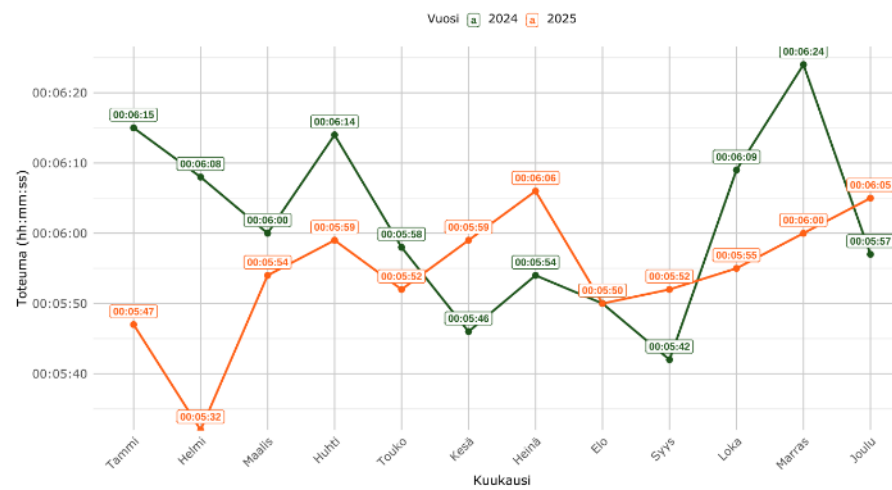
- Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusaika
- Pelastustoimen palvelutaso
- Onnettomuuksien ehkäisyn palvelut
- Länsi-Uudenmaan Pelastuslaitoksen ensihoidon vuosi 2025

Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusaika

Ensimmäisen yksikön I-riskiluokan toimintavalmiusajan mediaani



Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusajan mediaani kaikki tehtävät



Toimintavalmiuden puutoksia on havaittu lähinnä Espoon alueella, mutta myös Lohjalla ja Kirkkonummella on pienemmän mittakaavan ongelmia toimintavalmiudessa.

Vuoden 2025 toimintavalmiusajan poikkeamat johtuvat suurilta osin liikennesuuhkista, tietöistä tai pitkistä ajomatkoista sekä paloasemaverkoston nykytilanteesta. Esimerkiksi Otaniemen väliaikaista paloasemaa ei saatu avattua sisäilmaongelmien ja miehistöresurssien vähäisyyden johdosta. Miehistöresurssien vähäisyys aiheutti myös sen, että pelastusyksiköitä oli vahvuudessa vajaamiehityksellä suurimman osan vuodesta.

Vuosien 2024 ja 2025 toimintavalmiusajoissa ensimmäisen yksikön osalta ei ole suurta muutosta.

Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusaika

Ensimmäisenä kohteessa olleen toimintavalmiusaikojen täyttyminen (%) yksikön

Riskiluokka	2021–2024 mediaanien keskiarvo	2025 mediaani
I-riskiluokka	05:56	05:56

Ensimmäisenä kohteessa olleen yksikön toimintavalmiusaikojen täyttyminen (%)

	2021–2024 Keskiarvo-%	2025 toteuma-%	Tavoite%
Kaikki riskiluokat	74 %	74 %	65%

Ensimmäisen kohteessa olleen yksikön toimintavalmiusaika (RLMO – riskiluokan määrittävissä onnettomuustyyppissä) (mm:ss)

	2021–2024 mediaanien keskiarvo	2025 toteuma	Tavoite
Kaikki riskiluokat	05:57	05:56	7:05

Toimintavalmiusaika muodostuu hälytysajasta, lähtöajasta sekä ajoajasta. Ensimmäisen riskiluokan ruudut muodostuvat valtakunnallisen määrittelyn mukaisesti, joiden ohjeen mukainen tavoitettavuusprosentti on 50 %. LUP tavoite 65 % on määritelty palvelutasopäätöksessä hieman ohjeen vaatimusta paremmaksi.

Tavoite on saavutettu vuonna 2025, tähän on vaikuttanut tehdyt toimintatapamuutokset, sekä parantuneet liikenneolosuhteet. Infrarakentaminen ja rakennustuotanto ei ole kohdistunut pelastustoiminnan kannalta tärkeiden väylien ja tiestön varrelle. Toimintavalmiusajat ovat toteutuneet normaalin vaihteluvälin sisällä.

Pelastustoiminnan palvelutaso

Tavoite vahvuuden täytyminen pelastustoimen kiireellisissä tehtävissä ja tehtävämäärä kokonaisuudessa

Ajanjakso	1.1.– 31.12.2024	1.1.– 31.12.2025
1+3 täyttyy (lkm/ %)	3915 (91 %)	3770 (90 %)
1+3 ei täyty (lkm/%)	392 (9 %)	441 (10 %)
Yhteensä tehtäviä (lkm)	4307	4211

1+3 toteuma, ei täyty %-osuus kaikista kiireellisistä tehtävistä

	Tehtäviä yhteensä	Ei täyty lkm/%
1.1.-31.12.2024	4307	392 (9 %)
1.1.-31.12.2025	4211	441 (10 %)

Pelastustoiminnan palvelutaso on vuosien 2024–2025 aikana hieman heikentynyt. Tämä johtuu pelastajapulan aiheuttamasta resurssivajeesta, jota ei kompensoitu teettämällä ylityitä. Ylityöt ovat vähentyneet vuoden 2025 aikana. Vahvuus on jäänyt alle tavoitevahvuuden 10% kiireellisissä tehtävissä vuoden 2025 aikana, vuonna 2024 vastaava luku oli 9 %

Pronto-selosteiden ajantasaisuus:

Täyttämättömiä vuoden 2025 selosteita oli 0,3 % 16.1.2026 (23 kpl). Täyttäminen on hieman parantunut vuodesta 2024, kun asia on nostettu säännöllisesti esille.

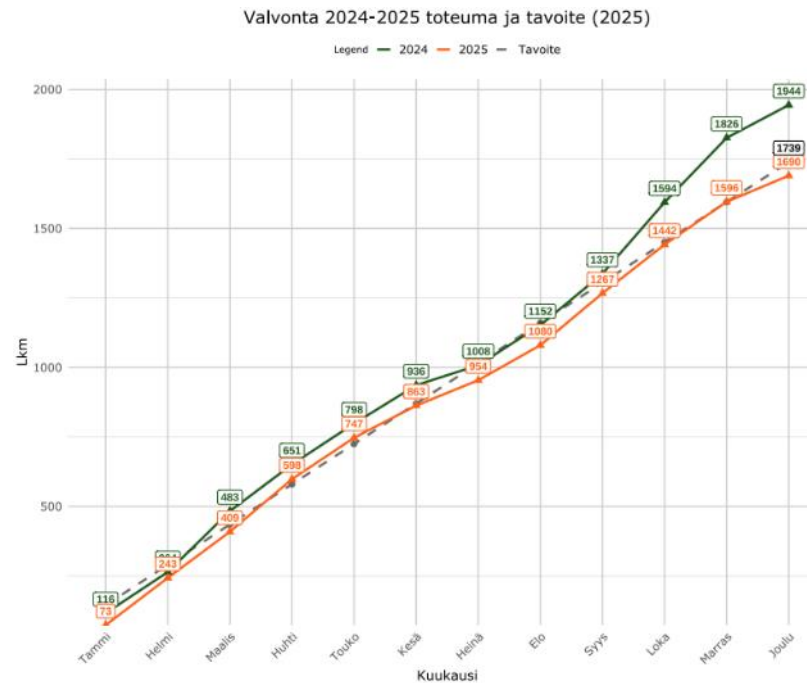
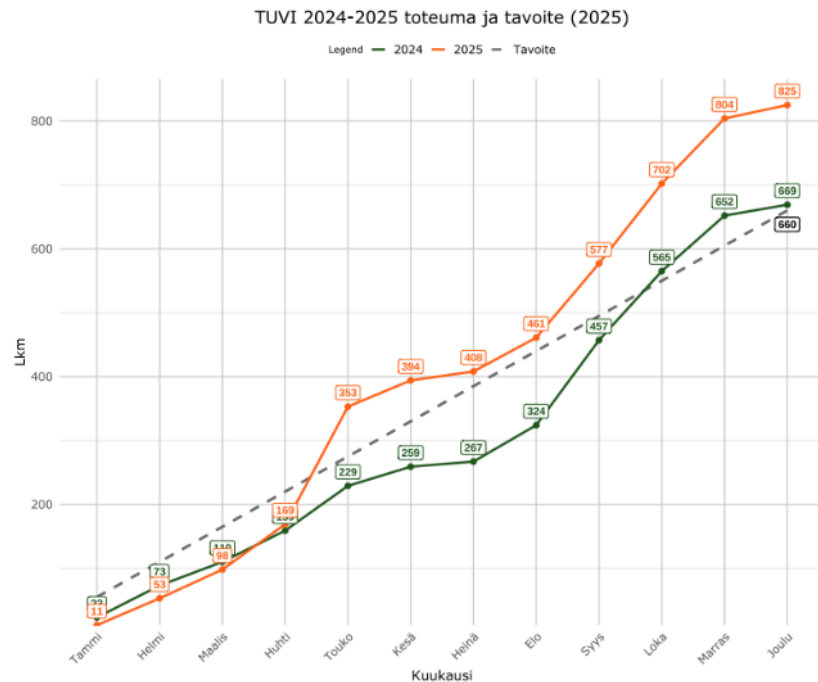
Onnettomuuksien ehkäisyn palvelut

Turvallisuusviestintätyö vuonna 2025 eteni suunnitellusti ja pitkäjänteisen kehitystyön ansiosta jopa tavoitteen ylittäen.

Vuoden 2025 kehittämisen tuloksena on saatu aikaan mm.:

- Turvatuokio -video tuotettu ja jalkautus aloitettu osassa aluetta
- kehitetty malli LUVN hoivan henkilöstön alkusammutuskoulutuksille
- Kamala Luonto - sarjakuvat, 4 kpl, HIKLU-yhteistyössä, aiheena vesiturvallisuus

Määräaikaisen valvontatyön toteuma oli koko vuoden osalta 97,2 % (1 690 kpl). Tavoitteesta jäätiin jonkin verran. Tulos oli hyvä, vaikka loppuvuoden odottamattomat poissaolot ja suurehko vaihtuvuus vaikuttivat toteumaan.



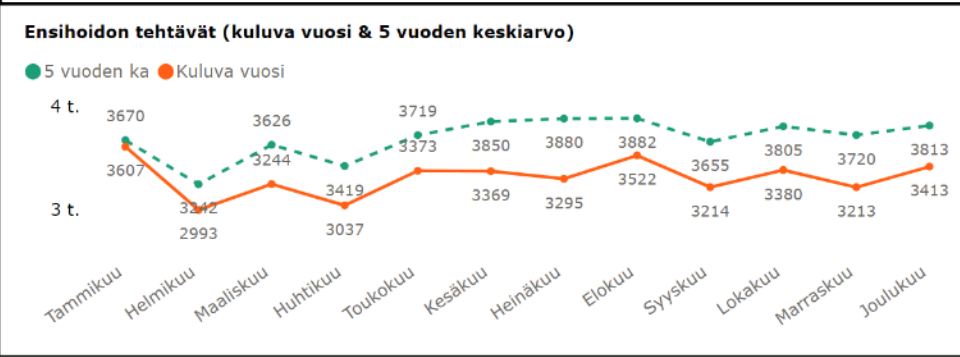
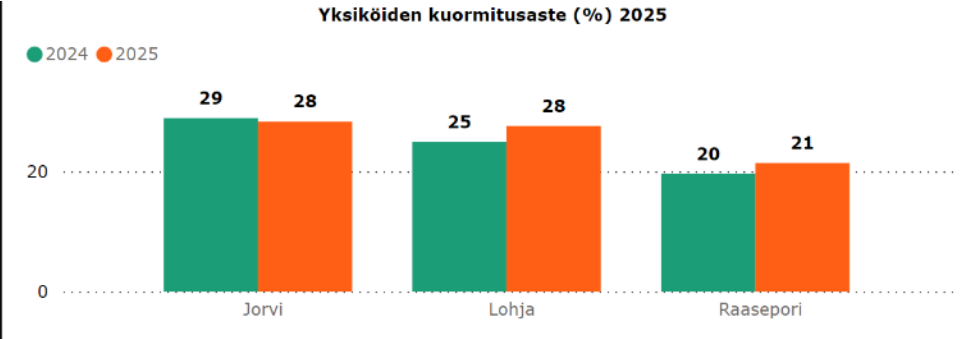
Päiväkotien turvatuokio

Länsi-Uudenmaan Pelastuslaitoksen ensihoidon vuosi 2025

Ensihoidon tehtävät top 10	
Tehtävän tyyppi	Lkm
Heikentynyt yleistila, muu sairaus	5262
Rintakipu	5043
Kaatuminen	4487
Hengitysvaikeus	3901
Myrkytys	2204
Aivoverenkierron häiriö	1717
Rytmihäiriö	1562
Vatsakipu	1538
Kouristelu	1321
Mielenterveysongelma	1311

Tehtävät yhteensä	
	38289

Ensihoidon tavoitettavuusviive (mediaani) 2024 & 2025	
vuosi	mediaani
2024	0:08:10
2025	0:08:06
Yhteensä	0:08:08



- Ensihoidon tehtävämäärät ovat laskeneet koko LUP alueella 3,5 % vuonna 2025 verrattuna vuoteen 2024.
- Hoidon tarpeen arvioinnin jälkeen 38 % kohdatuista potilaista jätettiin kuljettamatta (ei tarvetta, muu kuljetus hoitoon, hoidettu kohteessa).
- Kuljettamatta jääneiden potilaiden määrä väheni 8,7 %. Tämä selittyy hätäkeskuksen riskinarvion osuvuuden parantumisella. Yhä useampi tehtävä ohjataan jo hätäkeskusvaiheessa suoraan muihin palveluihin, jolloin tehtäviä ei välitetä lainkaan ensihoidolle.
- Jorvin kenttäjohtoalueella** yksiköiden kuormitusasteet ovat hieman laskeneet. Tavoitettavuus on hieman heikentynyt ydintaajamien alueella kiireellisissä tehtävissä.
- Lohjan kenttäjohtoalueella** yksiköiden kuormitusasteet ovat hieman nousseet tietyillä yksiköillä sopeutustoimista johtuen. Tavoitettavuus hieman heikentynyt Lohjan ydintaajaman alueella kiireellisissä tehtävissä. Muilla Lohjan alueilla tavoitettavuus parantunut. Raaseporin alueella tavoitettavuus hieman heikentynyt. Alhainen tehtävämäärä heikentää tilastollista luotettavuutta ja lisää satunnaisvaihtelun vaikutusta tuloksiin erityisesti Raaseporin alueella.



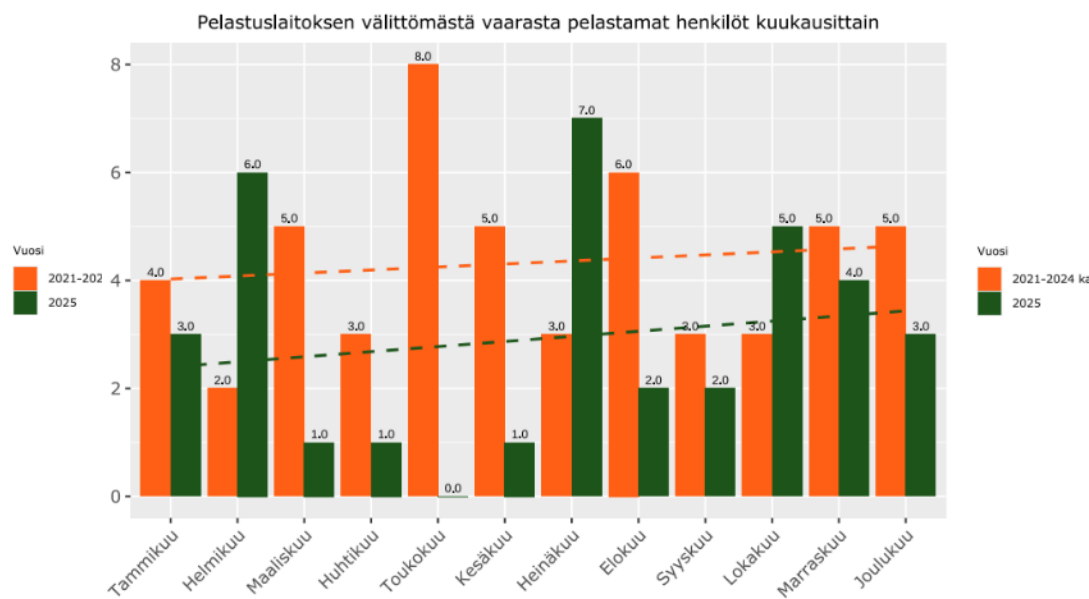
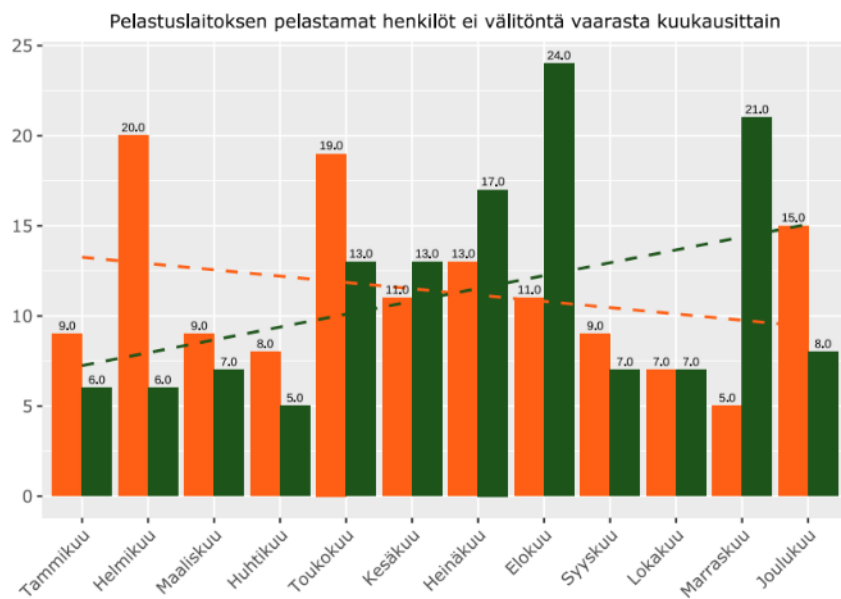
Pelastuslaitoksen palvelujen vaikuttavuus

- Pelastetut ihmiset
- Onnettomuuksissa loukkaantuneet ja menehtyneet
- Onnettomuuskehitys
- Tuottamuksellisten ja tahallisten tulipalojen määrä
- Alkusammutuksen vaikutus rakennuspaloissa

Pelastetut ihmiset

Pelastetut	2021–2024 ka	2025
Onnettomuudessa osallisena olleet henkilöt	2886	2453
Pelastuslaitoksen välittömästä vaarasta pelastamat henkilöt	50	35
Pelastuslaitoksen pelastamat henkilöt, joilla ei välitöntä vaaraa	136	134
Pelastuslaitoksen suojaväistämät/evakuoimat henkilöt	192	72

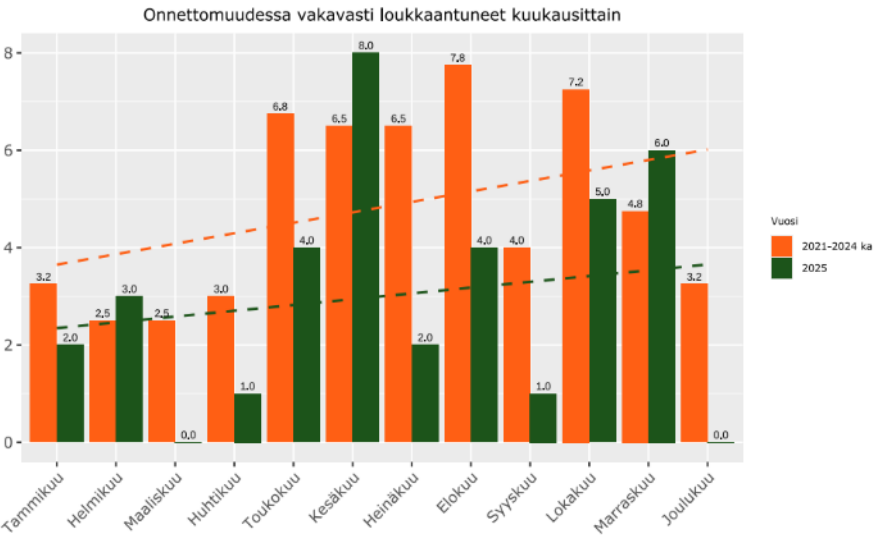
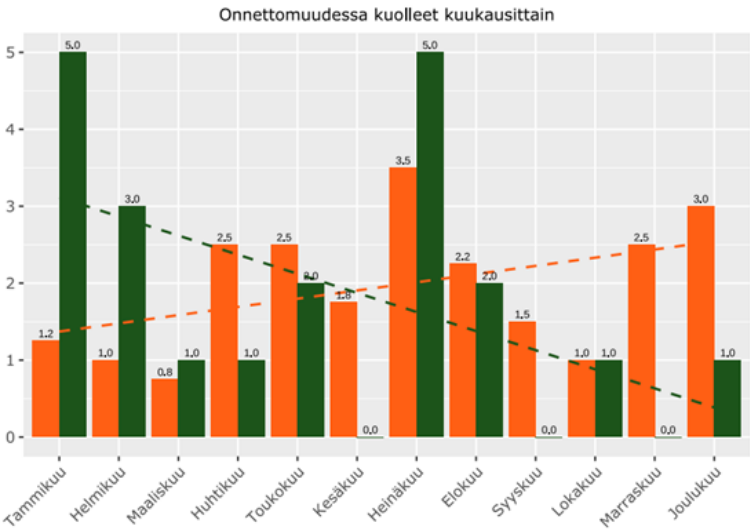
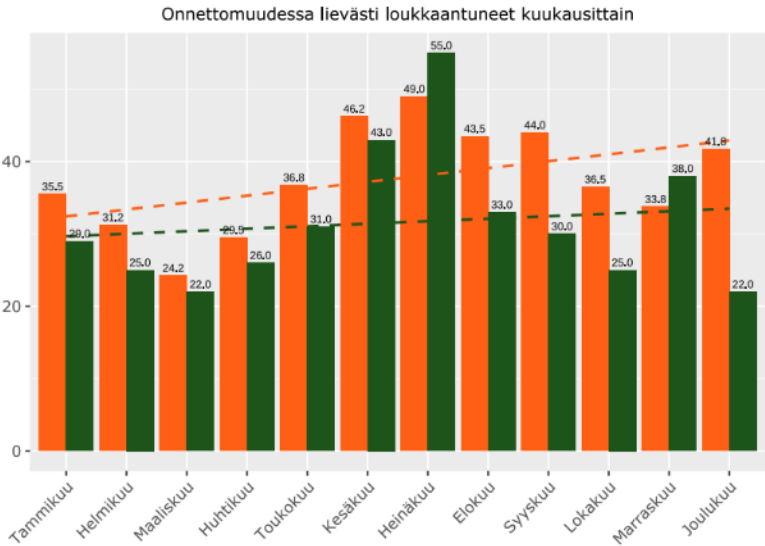
Vuoden 2025 onnettomuuksissa osallisten määrä on laskenut, kun lukua verrataan vuosien 2021–2024 keskiarvoon. Tämä on selitettävissä hälytystehtävien vähenemisellä vuoden 2025 aikana. Vastaava trendi on myös nähtävillä muissa taulukon tapahtumakuvauksissa. Joskin kuukausitasolla on nähtävissä pientä vaihtelua.



Hangonsilmä-harjoitus (8.10.2025)
evakuoitujen hoitoa

Onnettomuuksissa loukkaantuneet ja menehtyneet

Henkilövahingot	2021– 2024 ka	2025
Onnettomuudessa kuolleet	23,5	21
Onnettomuudessa vakavasti loukkaantuneet	58	36
Onnettomuudessa lievästi loukkaantuneet	452	379
Loukkaantuneita yhteensä	510	415



Vuoden 2025 osalta onnettomuuskehityksen lasku näkyy myös loukkaantuneiden ja menehtyneiden määrässä, kun verrataan vuosien 2021–2024 keskiarvoon. Poikkeuksena trendiin lievästi loukkaantuneiden määrä oli noussut. Vuositasolla on huomattavissa loukkaantuneiden määrän nousu kesäkuukausina.

Onnettomuuskehitys

LUP onnettomuuksien kehitys (2021– 2024 keskiarvo) vrt. 2025 toteuma esiintyvyys 100.000 asukasta kohden

Onnettomuustyyppi	2021– 2024	2025
Rakennuspalo	20	25
Rakennuspalovaara	44	40
Maastopalo	42	35
Liikennevälinepalo	22	27
Muu tulipalo	37	35
Liikenneonnettomuus	196	170
Öljyvahinko	38	34
Vaarallisten aineiden onnettomuus	5	5
Räjähdykset/räjähdyksvaara	0	0
Sortuma/sortumavaara	1	0
Häkeen liitetyn paloilmoituksen tarkastustehtävä	261	285
Muun paloilmoituksen tai palovaroituksen tarkastustehtävä	86	93
Muu tarkastustehtävä	156	152
Ensivastetehtävä	198	102
Ihmissen pelastaminen	27	25
Eläimen pelastaminen	51	46
Vahingontorjuntatehtävä	212	171
Avunantotehtävä	101	25
Virka-aputehtävä	91	162
Yhteensä	1588	1433

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Rakennuspalojen määrä kasvoi edelliseen vuoteen verrattuna ja oli myös edellisen neljän vuoden keskiarvoa korkeampi. Sen sijaan rakennuspalovaarojen määrä laski. Näiden tehtävien yhteismäärässä ei ole suurta heittoa, joten useampi rakennuspalovaara eteni rakennuspaloksi asti.

Liikennevälinepalojen määrä kasvoi edellisiin vuosiin nähden.

Vaikka kesä oli kuiva, maastopaloja oli kuitenkin vähemmän mitä 2024.

Ensivastetehtävien määrä laski suhteessa edellisten vuosien keskiarvoon. Tämä selittyy valtakunnallisella ensihoidon hälytysohjeen muutoksella, joka on johtanut tiettyjen tehtävien määrien laskuun. Tämä vaikuttanee myös avunanto tehtävien vähäisyyteen.

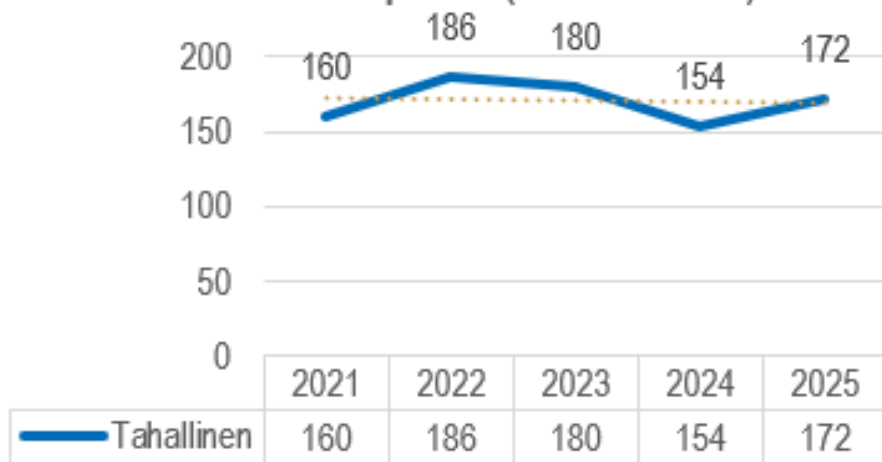
Onnettomuuskehitystä onnettomuustyypeittäin ei ole kyetty systemaattisesti seuraamaan resurssien niukkuuden vuoksi. Onnettomuuskehityksen seurannan tueksi on kuitenkin kehitetty raportteja sekä edistetty suunnitelmallisen onnettomuuskehityksen seurannan toimintamallia.



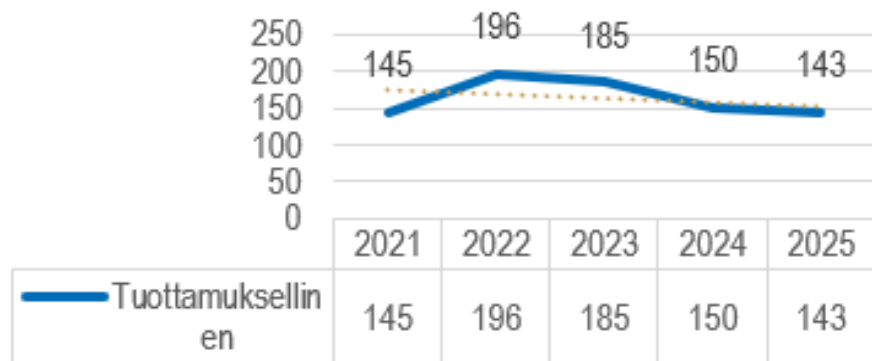
Turvallisuuskouluttajat kentällä

Tahalliset ja tuottamukselliset tulipalot

Tahalliset tulipalot (2021-2025)



Tuottamukselliset tulipalot (2021-2025)



Tuottamuksellisten ja tahallisten tulipalojen määrä oli 315 kpl vuoden lopussa. Määrä laski vuoteen 2024 verrattuna (305) kpl). Määrä oli myös neljän edellisen vuoden keskiarvoa matalampi (ka 339 kpl). Vuonna 2025 Länsi-Uudellamaalla oli 2 palokuolemaa.

Palontutkinta:

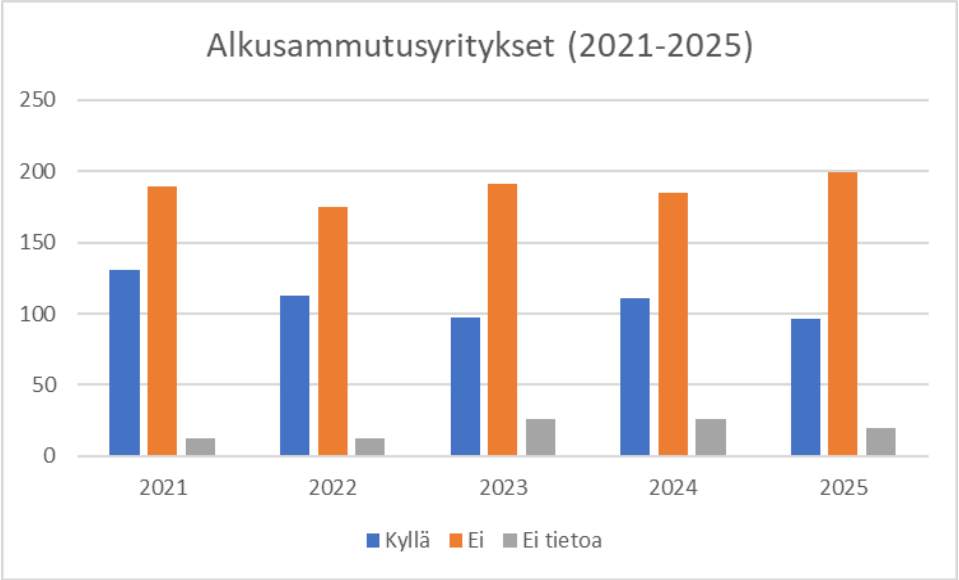
Vuonna 2025 on käynnistetty 28 tutkintaa, joista 27 aloitettu. Yhdessä todettiin, että tutkintakynnys ei ylity. Vuoden loppuun mennessä valmistuneita tutkintoja on 22.

Merkittäviä suosituksia:

- Oikeaoppisesta tulisijojen käytöstä viestiminen.
- Vaihtoehtoisten sammutusmenetelmien kouluttaminen koko operatiiviselle henkilöstölle sekä sopimuspaloikunnille.
- Hälytysohjeiden tarkentaminen ja niistä muistuttaminen pelastustoimen johtajille.
- Palontutkijoiden työturvallisuuden kehittäminen.

Uudenmaan pelastuslaitosten yhteistyö on ollut pitkään vakiintunutta ja hyvällä tasolla. Tavoitteina on mahdollistaa osallistuminen muiden pelastuslaitosten palontutkinnan koulutuksiin, järjestää case-koulutusta sekä kerätä yhteen tutkintojen kehitysehdotuksia koko alueelta.

Alkusammutuksen vaikutus rakennuspaloissa ja rakennuspalovaaroissa



Vuonna 2025 alkusammutusta yritettiin asukkaan toimesta 96 rakennuspalossa ja alkusammutus sammutti palon 61 ja rajoitti paloa 28 tapauksessa. Alkusammutusten yritysten määrä on laskenut hieman edelliseltä vuodelta. Alkusammutuksen vaikutus palon sammumiseen on hieman viiden vuoden keskiarvoa pienempi.

Alkusammutusta ei yritetty tapauksissa, milloin ihmisiä ei ole paikalla, paikalla ei ole toimintakuntoisia ihmisiä tai alkusammutuskalustoa ei ole käytettävissä.

Asiakkailta saadun kokemustiedon pohjalta voidaan todeta, että turvallisuuskoulutukset ovat lisänneet osallistujien turvallisuustaitoja ja vähentäneet onnettomuusvahinkoja.

Vuosi	Rakennuspalojen määrä	Rakennuspalovaarojen määrä	Alkusammutusta yritettiin	Ei vaikutusta	Rajoitettu paloa	Sammutti palon	Tieto puuttuu	Levitti paloa
2021	97	235	131	6	28	96	0	1
2022	87	213	113	18	31	63	0	1
2023	90	224	97	8	24	64	0	1
2024	124	198	111	15	28	68	0	0
2025	99	216	96	7	28	61	0	0
Keskiarvo	99	217	111	11	26,8	72,2	0	0,5



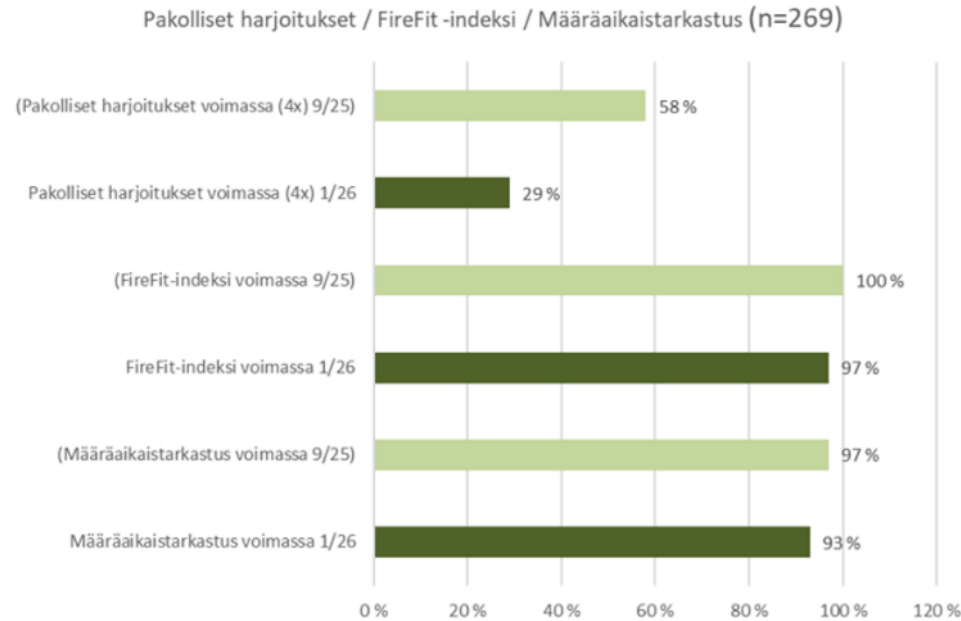
Pelastuslaitoksen henkilöstö ja turvallisuus

- Harjoitus-, seuranta- ja tarkastusvaatimukset
- Henkilöstö ja turvallisuus 2025
- Työhyvinvoinnin keskeiset huomiot



LUP:n ensihoito on haluttu kesätyöpaikka. Kesällä esimerkiksi merellinen Hanko tarjoaa vilkkaita työvuoroja, mm. Hangon regatan aikaan.

Harjoitus-, seuranta- ja tarkastusvaatimukset



Ensihoitotyötä tekevien määräaikaistarkastukset (n=164)



Savusukeltajat (Pelastajat, paloiesimiehet):

- 29 %:lla savusukeltajista on pakolliset harjoitukset (4x) suoritettu
- 97 %:lla savusukeltajista on FireFit-indeksi voimassa
- 93 %:lla on määräaikaistarkastus voimassa.

Ensihoitotyötä tekevät (päätoimiset ensihoitajat ja ensihoidon kenttäjohtajat):

- 79 %:lla määräaikaistarkastus on voimassa
- 21 %:lla puuttuu tieto määräaikaistarkastuksesta, tai se ei ole voimassa.

Henkilöstö ja turvallisuus vuonna 2025 (aikaväli 1–12/2025)

Työtapaturmat 2025 (vertailu 1-12/2024)

- Työtapaturmia **33** (41) kappaletta, joista **5** (6) oli vakavia
- Työmatkatapaturmia **3** (7) kappaletta, joista **0** (0) oli vakavia
- Työtapaturmista aiheutui kustannuksia noin **84035** (98244) euroa

Perustuu vakuutusyhtiö IF-tilastoihin.

Työturvallisuuspoikkeamat 2025

- Uhka, vaara- ja väkivaltatilanteet **34** kpl
- Läheltä piti-tilanteiden määrä **17** kpl
- Kehitysehdotuksien ja turvallisuushavaintojen määrä **24** kpl

Raportointi siirtynyt 2025 alussa LaRi-järjestelmään PERA:sta, tästä syystä vertailuluvut puuttuvat.

Sairauspoissaolot 2025 (vertailu 1-12/2024)

- 1-12/2025 koko henkilöstön sairauspoissaoloja oli **10857** kalenteripäivää (1-12/2024 sairauspoissaoloja oli 12304 kalenteripäivää)
- Sairauspäivärahopäiviä **451**(471) päivää
- Tavoite sairauspoissaolojen määrän vähentämisestä on toteutunut

Työtapaturmista aiheutuneet kustannukset saattavat muuttua myöhemmässä vaiheessa
Vakava työtapaturma vakuutusyhtiöraportissa, kun yli 20 päivän poissaolo.

Työhyvinvoinnin keskeiset huomiot 2025

- Hyvinvointialueen työhyvinvointitutkimus toteutettiin syksyllä 2025. LUP:n vastausprosentti kohosi 50 prosenttiin. Verrattuna muiden pelastuslaitosten sekä koko hyvinvointialueen vastauksiin, LUP:n tulokset olivat varsin myönteiset. Yli 70 % vastaajista kokivat työnsä mielekkäänä.
- Psykososiaaliset kuormitustekijät pelastustyössä -kysely toteutettiin keväällä 2025. Eniten kuormitusta vastaajien keskuudessa aiheuttivat asemasiirrot sekä puutteellinen vuorovahvuus. Keskeisimmät voimavaratekijät ovat hyvät työkaverit ja mainio työilmapiiri.
- Aiempien henkilöstökyselyiden vastausten perusteella on tunnistettu tarve esihenkilötyön kehittämiseksi. Tästä syystä palvelutuotannon esihenkilöiden koulutukset jatkuivat vuonna 2025 (vetoa ja pitoa valmennus).
- Syksyn 2025 aikana koulutettiin yhteensä yli 50 vertaispurkuohjaajaa. Jokaisesta työvuorosta sekä toimistotyötä tekevien keskuudesta löytyy jatkossa vertaispurkuohjaaja.
- Uhka -ja vaaratilannekoulutukset aloitettiin työvuoroissa loppuvuonna 2025. Tavoitteena on, että helmikuuhun 2026 mennessä koulutukset olisi pidetty kaikkien työvuorojen osalta.
- Vuoden 2025 aikana liikuntatiloihin hankittiin merkittävästi enemmän laitteita sekä varusteita kuin edellisinä vuosina (mm. 2 juoksumattoa, 4 sisäpyörää), jotta liikuntatilat pysyvät nykyaikaisina. Tulevina vuosina laitepäivitykset jatkuvat investointisuunnitelman mukaisesti.



Hyvä hallinto sekä kustannukset ja tuottavuus

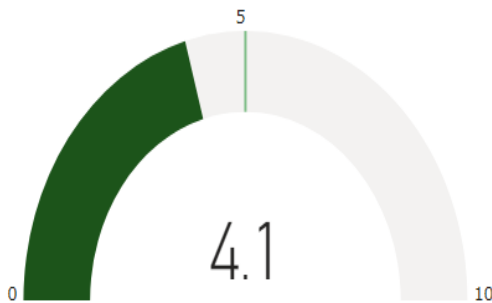
- Asiakaskokemus ja osallisuus 2025
- Pelastuslaitoksen kustannukset ja tuottavuus
- Pelastuslaitoksen omavalvonnan yhteenveto 2025
- Vuoden 2025 tapahtumia

Asiakaskokemus ja osallisuus 2025 (2024)

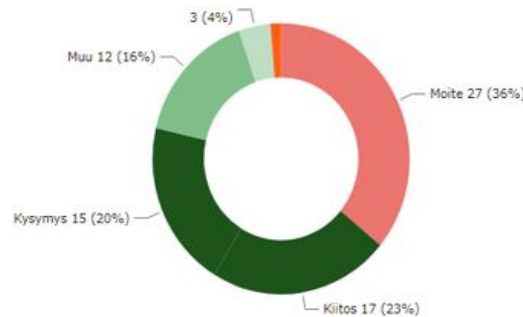
Palveluista saatu asiakaspalaute:

- Asiakaspalautteita LUVN Case-m **75 kpl** (102 kpl), Webropol **10 kpl** (17 kpl)
- Asiakaspalautteista positiivisia oli **23%** (25 %), neutraaleja **41 %** (54 %), negatiivisia **36 %** (21 %)
- Palautteen keskimääräinen käsittelyaika Case-m palautejärjestelmässä oli **4,1 vrk** (3,0 vrk), LUVN tavoite on, että palautteet tulee käsitellä 5 työpäivän kuluessa palautteen saapumisesta.

Ka. palautteen käsittelyaika työpäivissä (vrk)



Palautteen tyyppi



Asiakaspalautteiden keskeinen sisältö:



Positiivinen:

- Nopea avun saanti
- Ammattitaitoinen työskentely
- Empaattinen kohtaaminen



Negatiivinen:

- Työntekijän käytös
- Hoidon laatu
- Ammattitaitoinen työskentely

Keskeisiä havaintoja ja toimenpiteitä:

- Palautteiden keskimääräinen käsittelyaika on pidentynyt vuoden 2025 aikana, mutta tähän on vastattu asiakaspalautteiden vastaamisprosessia päivittämällä.
- Asiakaspalauteprosessia on päivitetty, että palautteiden käsittely sekä niiden hyödyntäminen olisi tehokkaampaa.
- Järjestelmä yhdenmukaistettiin muun LUVN:n kanssa, kun Webropol-palautelinkki poistettiin käytöstä ja siirryttiin käyttämään pelkästään LUVN-palautekanavaa.

Pelastuslaitoksen kustannukset ja tuottavuus

Vuosi 2025:

Vahvistamattomien tilinpäätöstietojen mukaan pelastustoimen osalta kustannukset ylittivät talousarvion n. -1,3 m€ ja ensihoidossa menot alittuivat n. 60 t€. Kalustoa ei myyty alkuperäisen suunnitelman mukaan, vaan lahjoitettiin poistuvaa kalustoa Ukrainaan (arviolta n. 270 t€ arvosta). Kalustoinvestointeja toteutettiin n. 3 m€:lla (2,4 m€ v. 2024). Suunniteltuja investointeja siirtyi vuodelle 2026 ja eteenpäin.

Muut huomiot:

Pelastajien saatavuus parani merkittävästi loppuvuonna 2025. Investointien toteuttamisessa kalenterivuodessa on haasteita.

Euroa/asukas (bruttomenot)	TP2022	TP2023	TP2024	TP2025
Pelastustoimi	71,7	68,0	69,0	76,9
Ensihoito	33,8	42,3	38,5	38,6
Investoinnit	4,0	7,1	4,9	5,8

Johtopäätökset:

Pelastuslaitoksen talous pysyi hallinnassa osin palvelutason kustannuksella johtuen pelastajien saatavuudesta. Henkilöstövajaus näkyy jossain määrin työhyvinvoinnin heikentymisenä.

Ensihoidon osalta sopeutukset eivät merkittävästi heikentäneet tavoitettavuutta eikä kuormitus merkittävästi kasvanut kokonaisuutena.

Jossain määrin kiireellisten palvelujen turvaaminen on näkynyt onnettomuuksien ehkäisyn valvontatoiminnan tasossa. Turvallisuusviestintä- ja koulutus kehittyivät vuoden aikana.

Bruttomenot €	TA2025 alkuper.	TA2025 muutettu	TP2025
Pelastustoimi	37 985 337	37 985 337	39 265 802
Ensihoito	19 753 815	19 753 815	19 691 554
Yhteensä	57 739 152	57 739 152	58 957 356

Pelastuslaitoksen omavalvonnan yhteenveto 2025

- Henkilöstöresurssien vähäisyys aiheutti sen, että pelastusyksiköitä oli vajaamiehityksellä suurimman osan vuodesta.
- Otaniemen paloaseman avaamisen haasteet toivat edelleen haasteita alueen tavoitettavuudessa.
- Raportointia tulee kehittää kauttaaltaan jatkossakin, jotta saadaan esim. henkilöstöä ilmoittamaan turvallisuushavainnoista, saadaan asukkaiden ääntä kuuluviin ja pystytään kehittämään toimintaa kertyneiden havaintojen sekä saatujen palautteiden pohjalta laadukkaammin.
- Pelastuslaitoksen palvelut toteutuivat Länsi-Uudellamaalla kokonaisuudessaan riittävällä tasolla vuonna 2025.
- Turvallisuusviestintätyö eteni suunnitellusti ja pitkäjänteisen kehitystyön ansiosta jopa tavoitteet ylittäen.
- Asiakkailta saadun kokemustiedon pohjalta voidaan todeta, että turvallisuuskoulutukset ovat lisänneet osallistujien turvallisuustaitoja ja vähentäneet onnettomuusvahinkoja.
- Työhyvinvointitutkimukseen vastasi puolet pelastuslaitoksen työntekijöistä ja yli 70 % vastaajista kokivat työnsä mielekkäänä.
- Psykososiaaliset kuormitustekijät pelastustyössä -kyselyssä kuormitusta vastaajien keskuudessa aiheuttivat asemasiirrot sekä puutteellinen vuorovahvuus. Keskeisimmät voimavaratekijät ovat hyvät työkaverit ja mainio työilmapiiri.
- Pelastuslaitoksella tehdään laajasti yhteistyötä eri sidosryhmien kanssa niin toiminnan kehittämisessä, harjoittelussa, kuin myös tehtävillä.
- Pelastuslaitoksen talous pysyi hallinnassa, mutta osin palvelutason kustannuksella.
- Pelastajien saatavuus on parantanut vuoden 2025 loppua kohden. Tämä toivottavasti helpottaa tulevaisuudessa palvelutason ylläpitoa.

Valvovalta viranomaiselta (AVI) tulleita valvonta-asioita ja annettuja päätöksiä oli **8 kpl** vuonna 2025 (ensihoito ei kuulu lukuun). Tässä luvussa on mukana mm. vuotuisten valvontakäyntien asioita, selvityspyyntö pelastustoimen palvelutasosta sekä arviointipyyntö ympäristövahinkojen torjuntavalmiuden valvonnasta.

Vuoden 2025 tapahtumia

Kesää-2025 leimasivat suurta mediahuomiota saaneet hukkumistapaukset, joita osin selittää harvinaisen lämmin jakso kesällä. Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen osalta vesipelastustehtäviä oli vuosien 2021–2024 keskiarvoa hieman vähemmän. Hukkuneidenmäärässä sen sijaan oli nousua.

Länsi-Uusimaa	Kesä-elokuu 2025	Kesä-elokuu 2021–2024 ka	Koko vuosi 2025	Koko vuodet 2021–2024 ka
Vesipelastustehtävät	10	9	20	22
Hukkuneet	2	1	6	3



Lokakuussa järjestettiin Hangossa iso, Suomenlahden merivartioston johtama moniviranomaisharjoitus Hangonsilmä, jossa harjoiteltiin merellisen suuronnettomuuden pelastustehtäviä ja viranomaisyhteistyötä. Pelastuslaitos vastasi harjoituksen maissa tapahtuvista yleisjärjestelyistä sekä harjoitteli ensihoidon toimintaa.

Hangon rannoilta tammikuun lopulla 2025 löytyneet rasvapallerot käynnistivät pitkäkestoisen, huhtikuulle saakka jatkuneen vahingontorjuntaoperaation, jossa LUP koordinoi viranomaisyhteistyötä. Keskeisiä yhteistyökumppaneita olivat Hangon kaupunki, Suomen ympäristökeskus, Metsähallituksen Luontopalvelut, Neste Oyj ja WWF.