

Keski-Uudenmaan Sote-keskus -hanke

Osakokonaisuus 8. Perhekeskuspalvelujen kehittäminen

Oma-arvioinnin raportointi

Keski-Uusimaa

13.11.2020

Minna Kairesalo, Kaisa Mannerman, Sanna Välimäki, Saija Numari

Järvenpään ja Hyvinkään kaupungit sekä Tuusulan, Nurmijärven, Mäntsälän ja Pornaisten kunnat ovat siirtäneet sosiaali- ja terveystalvveluiden tuottamisen Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymälle (Keusote) 1.1.2019 alkaen. Kuntayhtymä tuottaa kuntayhtymän järjestämisvastuulla olevat palvelut kuntien asukkaille jäsenkunnista siirtyneen tuotanto-organisaation avulla sosiaali- ja terveystalvveluiden henkilöstön siirtyttyä liikkeenluovutuksen periaatteilla kuntayhtymän palvelukseen. Tulevaisuuden sotekeskus -hanke palvelee kuntayhtymän palvelujen yhdenmukaistamista ja kehittämistä kohti tasalaatuista ja yhdenvertaisia kustannusvaikuttavia sosiaali- ja terveystalvveluja.

Toimenpide	Saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuus	Ehkäisevä ja ennakkoiva työ	Laatu ja vaikuttavuus	Monialaisuus ja yhteentoimivuus	Kustannusten nousun hillitseminen
1 Palvelujen verkoston kehittäminen					
2 Keskitetyn asiakasohjauksen käyttöönotto					
Vastaanottopalvelut	3 Uuden vastaanottojen toimintamallin laajentaminen				
	4 Toimintamallin kehittäminen monikanavaiseksi				
	5 Toiminnallinen integraatio erikoissairaanhoidon kanssa				
Mielen-terveys-palvelut	6 Nuoret: Psyk.sos. menetelmien käyttöönotto				
	7 Aikuiset: Terapiakoordinaatio				
8 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen					

= Toimenpiteellä pieni merkitys tavoitteelle
 = Toimenpiteellä suuri merkitys tavoitteelle
 = Kuvattu tarkemmin
 = Toimenpiteen päätavoite

Kuva 1. Kuntayhtymän kehittämisen kokonaisuus.

Tässä asiakirjassa käsitellään yllä esitetystä kuntayhtymän kehittämisen perhekeskuspalvelujen kehittämistä (8). Kaikilla hyötytavoitteilla on yhteys toisiinsa. Tämän asiakirjan selkeyden kannalta on kehittämistoimet ja tekeminen kuitenkin ryhmitelty valikoiden kuhunkin hyötytavoitteeseen erityisesti kiinnittyviksi kehittämisalueiksi ja edelleen kehittämistoimiksi.

1. PALVELUIDEN YHDENVERTAISEN SAATAVUUDEN, OIKEA-AIKAISUUDEN JA JATKUVUUDEN PARANTAMINEN

Perhekeskuspalvelujen kehittämisen (8) tavoitteena on tarjota helposti saatavilla olevia matalan kynnyksen palveluita, joiden tuella lasten ja lapsiperheiden ongelmia saadaan ratkottua ennen niiden eskaloitumista. Tavoitteena on vaikuttaa monialaisesti koko perheen hyvinvointiin ja mielenterveyteen sekä parantaa perheenjäsenten välistä vuorovaikutusta ja tunnesuhteita.

Perhekeskuspalvelujen kehittämisen (8) yhtenä tavoitteena on yhtenäinen ja kattava varhaisen perustason mielenterveyspalvelujen kokonaisuus. Tavoitteena on myös asiointipalvelujen saatavuuden parantaminen sähköisten palvelujen avulla. Sähköisten palvelujen avulla virka-aikaan kiireiset lapsiperheiden vanhemmat pystyisivät hoitamaan aiempaa suuremman osan asioinnistaan missä ja milloin heille parhaiten sopii.

Perhekeskuspalvelujen kehittämisen (8) hyötytavoitteisiin pääsemiseksi on onnistuttava yhdenmukaistamaan palveluita alueellisesti nykyisten erillisten toimintamallien sijaan. Kriittistä on tunnistaa parhaat käytännöt ja toimintamallit, jotka otetaan alueellisesti käyttöön.

Hankkeen tavoitteet ja prosessitavoitteet

1.1 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen hankkeen tavoitteet (omia tarkennettuja hyötytavoitteita kunkin kansallisen hyötytavoitteen alla)

1.1.1 Tarkennettuna hyötytavoitteena on yhtenäisen ja kattavan perustason varhaisten mielenterveyspalvelujen kokonaisuuden- ja palvelujen roolien määrittäminen

Kiireettömään palveluun pääsyä sujuvoitetaan kouluttautumalla ja ottamalla käyttöön lyhytterapeuttinen työotemenetelmä, nepsy-valmennusten ryhmävastaanotto ja vanhemmuuden tuen vaikuttava ryhmämenetelmä lhmeelliset vuodet.

Jatkuvuuden turvaaminen palvelusta toiseen turvataan hoitopolkujen sopimisella ja juurruttamisella. Erikoissairaanhoidon lähetettävien lasten ja nuorten palveluiden jatkuvuutta ja tilannekuvaa parannetaan siten, että lähetettä varten tullaan keräämään tietoja monialaisesti sosiaali- ja terveyspalveluista sekä varhaiskasvatuksen ja koulun sekä koulukuraattori- ja psykologipalveluista. Tavoitteena on saada aikaan lähete, josta selviää lapsen nykyiset ja aikaisemmat terveydenhuollon ja sosiaalihuollon palvelut (tutkimus, hoito ja lääkinällinen kuntoutus) sekä varhaiskasvatuksen ja koulun järjestämät tukitoimet sekä se, onko lapsi tai nuori hyötynyt niistä. Kuntayhtymän perheneuvoloiden viidessä toimipisteessä lääkäriresurssi tulee HUS:n hankkimana. Palvelun on ollut tarkoitus olla erikoissairaanhoidotasosta ja toteuttaa erikoissairaanhoidon perustasolla. Koska tämä on ollut ainoa lääkäripalvelu perheneuvoloissa, työ on kattanut kaiken perheneuvolassa tarvittavan lääkäripalvelun. Jatkossa on tarkoitus kehittää erikoissairaanhoidon lastenpsykiatriin työtä vastaamaan tarkemmin erikoissairaanhoidon ja kehittää perhekeskuslääkäri konsultaatiota perheneuvoloihin. Perheneuvoloiden asiakkaita 15-31 % on saanut Keusoten perheneuvoloissa erikoislääkäriin vastaanoton. Vaihtelu on siis suurta kunnittain ja vaatii tarkempaa suunnitelmaa lääkäriyön sisällöistä.

Moniammatillisia yhteistyöryhmiä käsitellään, jotka turvaavat osaltaan jatkuvuutta, käsitellään luvussa neljä.

Perustason yhtenäistä ja kattavaa varhaisen mielenterveyspalvelujen kokonaisuutta vahvistetaan parantamalla perustason, kuntien sivistystoimen ja erityistason, erikoissairaanhoidon yhteistyötä ja yhtenäisiä käytäntöjä. Tätä edistää sopiminen kuntien kanssa yhdessä, mitkä ovat

varhaiskasvatuksen käyttämät varhaisen mielenterveystyön menetelmät ja toimintatavat lasten mielenterveyden edistämiseksi. Perhekeskuspalvelujen osaamista hyötytavoitteeseen pääsemiseksi kasvatetaan Ihmeelliset vuodet, nepsy-valmennusta ja lyhytterapeuttisen menetelmän koulutusta lisäämällä. Tarkennettu hyötytavoite on niin ikään se, että lapsi saa tarvitsemansa psykologin tutkimuksen oikea-aikaisesti hallinnonaloista riippumatta.

Varhaista ja kattavaa lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen kokonaisuutta tukee myös nuorten psykososiaalisten menetelmien alueellinen käyttöönotto ja vahvistaminen perustasolla yhteistyössä kuntien sivistystoimen kanssa kuraattoreita ja psykologeja kouluttamalla sekä kuntayhtymän kouluterveydenhoitajia kouluttamalla (HUS implementointi). Tätä kuvataan tarkemmin tästä erillisessä omaraportointipohjassa.

Lapsiperheiden kotipalvelun saatavuutta ja toimintatapoja parannetaan niin, että palvelu on saatavissa helposti ja oikea-aikaisesti. Lapsiperheiden kotipalvelussa vahvistetaan yhteisöohjautuvien tiimien avulla rakenteita niin, että asiakasohjaus on osana jokaisen tiimin sisäistä rakennetta. Asiakasvirtaa ohjataan tiimin sisällä itsenäisesti ja pyritään vastaamaan asiakkaiden tarpeisiin keskinäisellä työnjärjestelyllä. Kotipalveluun luodaan kuntayhtymän kattava ostopalveluiden asiakasohjaus. Tarkasteluun otetaan yhtenäiset kriteerit palvelun saamisesta, kestosta ja tiheydestä sekä palvelukuvauksen määrittely (palvelun vasteaika, kesto, tuntimäärä). Keskeinen tavoite on asiakkaan yhdenvertaisuuden lisääminen koko Keusoten alueella.

Varhaisen tuen perhetyön ja kotipalvelun saatavuutta jo asiakkuuden varhaisessa vaiheessa kehitetään edelleen. Perhetyön kehittämistä suunnataan lapsiperheiden perhetyön porrasteisuuteen nojaten siten, että varhaista perhetyötä on saavissa ennen palvelutarpeen arviointia.

Lapsiperheiden kotipalvelun ja perhetyön mahdollisuuksia toteuttaa hybridimallilla lisätään. Palveluiden toteuttaminen hybridimallilla: osin etäyhteyksillä, osin yksikkötapaamisilla ja osin ryhmätapaamisilla tuo joustoa sekä työn tekemiseen ja mahdollistaa asiakkaiden joustavan palvelun saamisen.

Lyhytterapeuttinen työote sujuvoittaa asiakasprosessien etenemistä siten, että asiakkaalle suunnitellaan etukäteen käytettävissä oleva aika kunkin perheen työskentelyyn.

1.1.2 Saavutettavuus sähköisin ratkaisuin

Perhekeskuspalvelujen hyötytavoitteena on turvata alueen laadukkaat, saavutettavat ja asiakaslähtöiset sosiaali- ja terveyspalvelut tasa-arvoisesti. Perhekeskuksen digitalisaatiosuunnitelma, digisuunnitelma, on luotu. Se kertoo millaista ICT-kehittämistä perhekeskuspalvelut tavoittelevat. Suunnitelma luo perhekeskuspalveluille selkeän ja viestittävän etenemissuunnitelman. Osallistavilla työskentelymenetelmillä on varmistettu eri näkemystahojen kokoaminen yhteiseksi kuvaksi tulevien vuosien kehittämisestä. Perhekeskuspalvelujen digitalisaatiosuunnitelma pitää sisällään erilaisia ajanvarauksen ja sähköisen asiointin palveluja. Suunnitelman toimenpiteet parantavat perhekeskuspalvelujen saatavuutta ja lisäävät palvelujen käytön monimuotoisuutta. Itse kansalliseen kehitystyöhön perustuvaa sähköistä perhekeskusta viedään eteenpäin rakennerahaston hankkeen kautta.

Perhekeskuspalvelujen sähköisen saavutettavuuden ja palvelujen oikea-aikaisuuden parantamisen tarkennetut hyötytavoitteet ovat:

- otamme käyttöön sähköisen saavutettavuuden projektitavoitteissa aukikirjoitettuja sähköisiä palveluja.

- käyttöön otetut sähköiset palvelut ovat alueen väestön saavutettavissa ajasta ja paikasta riippumatta silloin, kun asiakas tarvitsee palvelua.

1.2 Perhekeskupalvelujen kehittäminen prosessitavoitteet (välitavoitteita, jotka tulee saavuttaa matkalla kohti hyötötavoitteita)

1.2.1. Yhtenäisen ja kattavan perustason varhaisten mielenterveyspalvelujen kokonaisuuden- ja palvelujen roolien määrittäminen

Kohti varhaista ja kattavaa varhaisten lasten mielenterveyspalveluiden kokonaisuuden rakentamista varten tarvitaan sujuvia hoitopalveluketjuja. Lasten ja nuorten mielenterveystyön hoitopalveluketjut ovat kuntayhtymän alueella rakennettu ja hyväksytyt. Seuraavaksi prosessitavoitteena on rakentaa seuraavat hoitopalveluketjut:

- vanhemman psyykkisen hyvinvoinnin ja vuorovaikutuksen tuen hoitopalveluketju
- keskenmenon hoitopalveluketju
- päihteitä käyttävien vanhempien hoitopalveluketju
- psykologin tutkimusten
- nepsy-lasten arvioinnin ja tuen hoitopalveluketju

Lisäksi selkeytetään mielenterveyttä tukevaa prosessia palvelutarpeen arvioinnista yhteiseen moniammatilliseen suunnitelmaan. Prosessiin nivotaan jo varhaisessa vaiheessa muut olemassa olevat palvelut, kuten varhainen perhetyö. Tämä toteutetaan sekä jokaisen omaa perustehtävää selkiyttämällä että toimijoiden rooleja yhteen nivoen. Tämä tehdään yhteisissä työpajoissa.

1.2.2. Saavutettavuus sähköisin ratkaisuin

Lapsiperheiden kotipalvelussa, perhetyössä ja varhaisessa perhetyössä kehitetään digitaalista ryhmätoimintaa ja erilaisia digitaalisia tapaamisen ja kohtaamisen malleja asiakkaiden tueksi. Ryhmätoimintana jatkossa kehitetään esimerkiksi nepsy-valmennusta ja erilaisia vanhempainohjauksia ryhmille digitaalisesti. Yllä esitettyä digitaalisesti toteutettavan ryhmätoiminnan kehittämistä tehdään alkuvuonna 2021 ja tätä tukee tähän osa-alueeseen liittyvät YAMK- opinnäytetyö.

Perheoikeudellisessa yksikössä aloitetaan sähköinen eroneuvonta-chat ensin omana toimintana v. 2021 ja sitten monialaisesti toteutettuna 2022. Sopimusasioiden sähköistä hoitoa tullaan parantamaan sähköistä tunnistautumista kehittämällä.

Nuorisoasemalla ja koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa on otettu yhteisesti käyttöön Zoturin verkkoauttamisen palvelukokonaisuus, jota kehitetään edelleen laajentamalla chat-vastaajien joukkoja ja chatin aukioloaikoja. Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto liittyy Zoturin chat – vastaajien joukkoon vuoden 2021 alusta.

Kuntien sivistystoimen johdon kanssa on sovittu 16.10.2020 kokouksessa, että keskustelut käynnistetään 2021 toimintakautta varten kuntien nuorisotyön mahdollisesta liittämisestä osaksi chat vastaajien joukkoa.

Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon sähköistä ajanvarausta laajennetaan. Neuvolan sähköinen ajanvaraus on käytössä kaikkialla muualla paitsi Tuusulassa, koska GFS-potilastietojärjestelmä ei mahdollista sähköisen ajanvarauksen käyttöönottoa. Tuusulan käyttöönottoa ei pystytty tästä syystä edistämään digitalisaatiosuunnitelmaan kirjatun aikataulun mukaisesti vielä 2021.

Vuonna 2020 on selvitetty mahdollisia vaihtoehtoja sähköisen neuvolakortin toteuttamiseksi. Sähköisen neuvolakortin toteuttamista arvioidaan vuonna 2021. Sähköisen neuvolakortin/äitiyskortin toteutus kannattaa sitoa sähköisen perhekeskuksen kansalliseen kehittämiseen ja sitä kautta sähköisen perhekeskuksen hankerahoitukseen. Lisäksi yhteistyöhön tarvitaan erikoissairaanhoidon asiakkaan asiointimatkan jatkuvuuden takaamiseksi.

Arvioinnin mittarit/kriteerit

1.3 Perhekeskupalvelujen kehittäminen arvioinnin mittarit ja kriteerit

1.3.1. Yhtenäisen ja kattavan perustason varhaisten mielenterveyspalvelujen kokonaisuuden- ja palvelujen roolien määrittäminen

Mittarit
Asiakas saa vastauksen yhteydenottoonsa varhaisen tuen perhetyöhön ja lapsiperheiden kotipalveluun kolmen arkipäivän aikana ja asiakkaalle tehdään arvio puhelimitse palvelun käynnistämistä
Ensiarvioinnin toteutuminen perheneuvolassa ja nuorisoasemalla 7 vuorokauden sisällä asiakkaan yhteydenotosta
Asiakas saa sosiaalihuollon työntekijälle kiireettömän ajanvarausajan lapsiperheiden palveluissa keskimäärin X arkipäivän kuluessa kuntapohjaisella alueella, alueen vaihteluväli on x-y, ja keskimäärin kuntayhtymäpohjaisella alueella. (Arvo annetaan niistä palveluista, joihin asiakas voi itse hakeutua: perheneuvola, nuorisoasema, perheoikeudellinen yksikkö, lapsiperheiden kotipalvelu, varhainen perhetyö)
Nepsy- valmennus: <ul style="list-style-type: none"> Kuinka monta ammattilaista on koulutettu antamaan interventiota? (kunnittain) Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain) Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain) Toteutetut nepsy-ryhmät ja niissä olleet asiakkaat kunnittain
lhmeelliset vuodet: <ul style="list-style-type: none"> Kuinka monta ammattilaista on koulutettu antamaan interventiota? (kunnittain) Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain) Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain) Toteutetut lhmeelliset vuodet-ryhmät ja niissä olleet asiakkaat kunnittain
Lyhytterapeuttinen työote: <ul style="list-style-type: none"> Kuinka monta ammattilaista on koulutettu antamaan interventiota? (kunnittain) Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain) Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain)
Varhaiskasvatuksessa käytetyt menetelmät Menetelmien piirissä olleet lapset (v.2022)
Kysely hoitopalveluketjujen toimivuudesta asiakkaille ja työntekijöille
Hoitopalveluketjut kuvattu/ ei (raportoidaan etenemisestä)

1.3.2. Saavutettavuus sähköisin ratkaisuin

Mittarit
Nepsy-valmennuksen sähköinen toimintamalli on kehitetty? Kyllä/ ei?
Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain)
Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain)

Toteutetut neopsy-ryhmät ja niissä olleet asiakkaat kunnittain
<p>Käytetyt sähköiset vanhempainohjausryhmät? :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ryhmien lukumäärä • Asiakkaat ryhmissä • Käyntien määrä
Zoturin nuorten verkkoauttamisen chat-palvelun vastaavat ammattiryhmät (nuorisoasema) on laajennettu koulu- ja opiskeluterveydenhuollon terveydenhoitajiin? Kyllä/ ei
<p>Zoturin verkkoauttamisen kokonaisuudessa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tarina-auttamisen piirissä olleiden nuorien lukumäärä? • Huoli-testin tehneiden nuorien lukumäärä? • Chat-keskusteluja käyneet nuoret? • Kuinka moni digitaalisen palvelun käyttäjä on ohjattu palvelujen piiriin?
Zoturin nuorten verkkoauttamisen chat-palvelun chatin aukioloajat on laajentuneet yhdestä illasta viiteen
Sähköinen neuvolakortti tai osia siitä on otettu käyttöön v. 2022.
<p>Sähköisen perhevalmennuksen osuuksia sähköisen perhevalmennuksen palvelukokonaisuudesta on laajennettu. Terveydenhoitajan, kättilön ja psykologin osuudet perhevalmennuksen kokonaisuudesta on toteutettu etävalmennuksena. (Fysioterapian ja kuntien omien esim. Perhetyöntekijän osuudet toteutuvat fyysisin tapaamisin.) Kyllä/ei</p> <p>Sähköisesti toteutettujen perhevalmennusten terveydenhoitajan, kättilöiden ja psykologien osuuksien määrä.</p> <p>Sähköisesti toteutetuissa osuuksissa olleiden asiakkaiden määrä.</p>
<p>Alueella on tarjolla sähköisen palvelukanavan kautta annettavaa ammattihenkilön neuvontaa ja ohjausta sosiaali- ja terveydenhuoltoon liittyvissä asioissa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lapsiperheiden palveluissa saatavilla xx % kuntapohjaisen alueen kunnista saatavilla kuntayhtymässä, kyllä/ei • Nuorten palveluissa saatavilla xx % kuntapohjaisen alueen kunnista saatavilla kuntayhtymässä kyllä/ei
<p>Kuinka monta sähköistä asiointikäyntiä ja prosenttia kaikista käynneistä on toteutettu sähköisesti?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neuvolakäynneistä 3,5 % • Kouluterveydenhuollon käynneistä 0,1 % • Opiskeluterveydenhuollon käynneistä 0,5 % • Perheoikeudellisen yksikön käynneistä 5 % • Perheneuvolan käynneistä 10 % • Nuorisoaseman 15 % • Neuvolapsykologien käynneistä 5 % • Varhaisen perhetyön käynneistä 10 % • Suunnitelmallisen perhetyön käynneistä 3 %
<p>Eroneuvonta - chatin käyttöönotto v.2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chat-keskusteluihin osallistuneiden asiakkaiden lukumäärä <p>Perhekeskusyhteistyönä moniammatillinen eroneuvonta- Chat v.2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moniammatillisesti toteutettujen Chat-keskusteluihin osallistuneiden asiakkaiden lukumäärä • Chat-keskusteluihin osallistuvien eri ammattiryhmien lukumäärä • Kootun asiakaspalautteen määrät ja kehittämisen sisällöt Chat-palvelusta <p>Asiointi vahvalla tunnistautumisella ja sähköinen ajanvaraus on v. 2022 käytössä/ei ole käytössä</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sähköisten ajanvarausten määrä v. 2022
Asiakaskysely perhevalmennuksen toteuttamisen tavasta ja kehityskohteista

Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

1.4 Perhekeskupalvelujen kehittäminen tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

1.4.1 Yhtenäisen ja kattavan perustason varhaisten mielenterveyspalvelujen kokonaisuuden- ja palvelujen roolien määrittäminen

Mittarit	Tietolähde
Asiakas saa vastauksen yhteydenottoonsa varhaisen tuen perhetyöhön ja lapsiperheiden kotipalveluun kolmen arkipäivän aikana ja asiakkaalle tehdään arvio puhelimesta palvelun käynnistämisestä	Manuaalinen tietojen keräys
Ensiarvioinnin toteutuminen perheneuvolassa ja nuorisoasemalla 7 vuorokauden sisällä asiakkaan yhteydenotosta	Manuaalinen tietojen keräys
Nepsy- valmennus: <ul style="list-style-type: none">• Kuinka monta ammattilaista on koulutettu antamaan interventiota? (kunnittain)• Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain)• Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain)• Toteutetut nepsy-ryhmät ja niissä olleet asiakkaat kunnittain	Manuaalinen tietojen keräys
Ihmeelliset vuodet: <ul style="list-style-type: none">• Kuinka monta ammattilaista on koulutettu antamaan interventiota? (kunnittain)• Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain)• Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain)• Toteutetut Ihmeelliset vuodet-ryhmät ja niissä olleet asiakkaat kunnittain	Manuaalinen tietojen keräys
Lyhytterapeuttinen työote: <ul style="list-style-type: none">• Kuinka monta ammattilaista on koulutettu antamaan interventiota? (kunnittain)• Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain)• Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain)	Manuaalinen tietojen keräys

Varhaiskasvatuksessa käytetyt menetelmät: • Menetelmien piirissä olleet lapset (v.2022)	Manuaalinen tietojen keräys v. 2022
Kysely hoitopalveluketjujen toimivuudesta asiakkaille ja työntekijöille	Webropol tai forms-kysely
Hoitopalveluketjut kuvattu/ ei (raportoidaan etenemisestä)	Kuvaava asiakirja

1.4.2 Saavutettavuus sähköisin ratkaisuin

Mittarit	Tietolähde
Nepsy-valmennuksen sähköinen toimintamalli on kehitetty? Kyllä/ ei? <ul style="list-style-type: none"> Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain) Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain) Toteutetut nepsy-ryhmät ja niissä olleet asiakkaat kunnittain 	Manuaalinen tietojen keräys
Käytetyt sähköiset vanhempain ohjausryhmät?: <ul style="list-style-type: none"> Ryhmien lukumäärä Asiakkaat ryhmissä Käyntien määrä 	Manuaalinen tietojen keräys
Zoturin nuorten verkkoauttamisen chat-palvelun vastaavat ammattiryhmät (nuorisoasema) on laajennettu koulu- ja opiskeluterveydenhuollon terveydenhoitajiin? Kyllä/ ei	Manuaalinen tietojen keräys
Zoturin verkkoauttamisen kokonaisuudessa Tarina-auttamisen piirissä olleiden nuorien lukumäärä? Huoli-testin tehneiden nuorien lukumäärä? Chat-keskusteluja käyneet nuoret? Kuinka moni digitaalisen palvelun käyttäjä on ohjattu palvelujen piiriin?	Zoturi –sovellus
Zoturin nuorten verkkoauttamisen chat-palvelun chatin aukioloajat on laajentuneet yhdestä illasta viiteen	Manuaalinen tietojen keräys
Sähköinen neuvolakortti tai osia siitä on otettu käyttöön v. 2022.	Manuaalinen tietojen keräys
Sähköisen perhevalmennuksen osuuksia sähköisen perhevalmennuksen palvelukokonaisuudesta on laajennettu. Terveystoimittajan, kättilön ja psykologin osuudet perhevalmennuksen kokonaisuudesta on toteutettu etävalmennuksena. (Fysioterapian ja kuntien omien esim. Perhetyöntekijän osuudet toteutuvat fyysisin tapaamisin.) Kyllä/ei Sähköisesti toteutettujen perhevalmennusten terveydenhoitajan, kättilöiden ja psykologien osuuksien määrä Sähköisesti toteutetuissa osuuksissa olleiden asiakkaiden määrä	Manuaalinen tietojen keräys

Asiakaskysely perhevalmennuksen toteuttamisen tavasta ja kehityskohteista	Webropol tai Forms-kysely
<p>Alueella on tarjolla sähköisen palvelukanavan kautta annettavaa ammattihenkilön neuvontaa ja ohjausta sosiaali- ja terveydenhuoltoon liittyvissä asioissa</p> <p>Lapsiperheiden palveluissa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saatavilla xx % kuntapohjaisen alueen kunnista • Saatavilla kuntayhtymässä, kyllä/ei <p>Nuorten palveluissa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saatavilla xx % kuntapohjaisen alueen kunnista • Saatavilla kuntayhtymässä kyllä/ei 	Manuaalinen tietojen keräys
<p>Kuinka monta sähköistä asiointikäyntiä ja prosenttia kaikista käynneistä on toteutettu sähköisesti?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neuvolakäynneistä 3,5 % • Kouluterveydenhuollon käynneistä 0,1 % • Opiskeluterveydenhuollon käynneistä 0,5 % • Perheoikeudellisen yksikön käynneistä 5 % • Perheneuvolan käynneistä 10 % • Nuorisoseman käynneistä 15 % • Neuvolapsykologien käynneistä 5 % • Varhaisen perhetyön käynneistä 10 % • Suunnitelmallisen perhetyön käynneistä 3 % 	Videovisit -järjestelmä
<p>Eroauttamisessa ja perheoikeudellisissa asioissa neuvontaa ja ohjausta tarjotaan sähköisesti chat-palvelulla.</p> <p>Eroneuvonta - chatin käyttöönotto v.2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chat-keskusteluihin osallistuneiden asiakkaiden lukumäärä <p>Perhekeskusyhteistyönä moniammatillinen eroneuvonta- Chat v.2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moniammatillisesti toteutettujen chat-keskusteluihin osallistuneiden asiakkaiden lukumäärä • Chat-keskusteluihin osallistuvien eri ammattiryhmien lukumäärä • Kootun asiakaspalautteen määrät ja kehittämisen sisällöt chat-palvelusta <p>Asiointi vahvalla tunnistautumisella ja sähköinen ajanvaraus on v. 2022 käytössä / ei ole käytössä</p> <p>Sähköisten ajanvarausten määrä v. 2022</p>	<p>Chat-sovelluksesta saatavat mittarit (eivät tiedossa)</p> <p>Chat-palvelun asiakaspalaute kerätään yhteydenoton yhteydessä Forms-lomakkeella. Kysynnän tilastointi kuukausittain</p> <p>Järjestelmän tuottaja tuottaa tiedot</p>

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset

1.5 Perhekeskupalvelujen kehittäminen lähtötilanteen arvioinnin tulokset (ennen 1.7.2020)

1.5.1. Yhtenäisen ja kattavan perustason varhaisten mielenterveyspalvelujen kokonaisuuden- ja palvelujen roolien määrittäminen

Lapsen ja nuoren mielenterveystyön hoitopalveluketjut ja keskittymättömän lapsen hoitopolut on kuvattu yhteistyötä kuntien sivistystoimen ja erikoissairaanhoidon kanssa ja hyväksytty Keusoten monialaisessa lasten ja nuorten mielenterveystyön ohjausryhmässä 6/2020. On sovittu näiden hoitopalveluketjujen kehittämisestä dynaamisesti sekä täsmentävien arkityön ohjeiden laatimisesta ja käsittelystä esimerkiksi ADHD:n diagnostiikka ja seuranta Keusotessa. Keusoten perhekeskupalveluiden ja kuntien psykologin tutkimusten vastuunjaot ovat olleet keskusteluissa esillä ja käytännön työssä on huomattu epäselvyyttä työnjaossa.

Lisäksi kuvattavaksi on nostettu yhteistyössä kuntien kanssa seuraavat hoitopalveluketjut: Vanhemman psyykkisen hyvinvoinnin ja vuorovaikutuksen tuen hoitopalveluketju, päihteitä käyttävän vanhemman hoitopalveluketju ja keskenmenon hoitopalveluketju.

Osana neuvolan ja varhaiskasvatuksen yhteistyötä ryhdytään käymään keskustelua varhaiskasvatuksen käyttämistä varhaisista mielenterveystyön menetelmistä ja mielenterveyttä edistäväistä toimenpiteistä.

Lyhytterapeuttisen työotteen käyttöön on meneillään koulutus, johon osallistuu 25 neuvolapsykologeja ja perheneuvolan työntekijöitä.

Nepsy-koulutettuja on Keusotessa 21 kpl. Ihmeelliset vuodet koulutettuja on 15. Yksi kouluikäisten ryhmä on järjestetty Hyvinkään kaupungin ja Keusoten yhteistyönä. Vastuu ryhmän vetämisestä on ollut Hyvinkään kaupungilla, ja työpari on annettu Keusotessa. Keusoten omaa ryhmää kokoalueen alle kouluikäisille ei ole pidetty, koska ei saatu riittävästi osallistujia. Yksilövalmennuksia on ostettu Nurmijärven perheneuvolasta. Hyvinkään perhetyö on järjestänyt perhekohtaisia nepsy-valmennuksia osana perhesosiaalityön tukipalveluita.

Perhesosiaalityössä on viisi ammattilaista koulutettu ennen 1.7.2020 ja perheneuvolassa viisi.

Sähköisesti toteutettujen vanhempainryhmien nykytila. Vanhempainryhmiä ei ole toteutettu sähköisesti.

1.5.2. Saavutettavuus sähköisin ratkaisuin

Sähköisen saavutettavuuden osalta lähtötilanne ja tavoiteltavat kehittämistoimet on kirjattu perhekeskupalvelujen digitalisaatiosuunnitelmaan ja edistystä seurataan muun muassa perhekeskupalvelujen käyttösuunnitelman toteuman vertailussa ja tämän hankkeen tulosten raportoinnissa.

Neuvola Chat on toiminut vuoden ollen auki klo 9-11 välillä arkipäivisin. Chat keskusteluja aloitettiin: elokuussa 126 kpl, Syyskuussa 111 kpl

Ryhmille digitaalisesti toteutettua nepsy-valmennusta eikä muitakaan digitaalisesti toteutettuja vanhempainohjausryhmiä ole tällä hetkellä perhekeskupalvelujen palvelutarjoomassa. Perhetyötä on tarjottu videoavusteisesti, mutta se ei ole säännöllisessä käytössä eikä käytössä hybridimallia, jossa käytettäisiin joustavasti lähitapaamisia ja etäratkaisuja sekä yksilö- ja ryhmämuotoista palvelua ja ohjausta

Zoturin nuorten verkkoauttamisen chat-palvelu käytössä ainoastaan nuorisoseuran ammattihenkilöillä ja chat-palvelun aukioloajat ovat tällä hetkellä tiistaina ja torstaina klo 16-18. Zoturin nuorten verkkoauttamisen kokonaisuus otettiin käyttöön 1.6.2020.

Perheoikeudellisessa yksikössä ei ole sähköistä chat-palvelua.

Joitakin perhevalmennuksen osuuksia on toteutettu sähköisesti. Terveystieteiden, kättilön ja psykologin osuudet perhevalmennuksen kokonaisuudesta toteutetaan etävalmennuksena.

Sähköistä neuvolakortin selvittelyä ei ole aloitettu (yhdyispinta sähköinen perhekeskus).

Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon sähköinen ajanvaraus on Keusotessa käytössä ja lisäksi käytössä on neuvolan sähköinen ajanvaraus. Sähköiset ajanvaraukset ovat käytössä Keusoten kunnissa lukuun ottamatta Tuusulaa (GFS-potilastietojärjestelmä ei mahdollista sähköisen ajanvarauksen käyttöönottoa nykytilassa).

- Lisäksi Keusoten asiakasohjausyksikössä on käytössä (kehitetty tällä hankekaudella) seuraavat lapsiperheille / nuorille tarkoitetut sähköisen asiointin kanavat:
- Lapsiperheille tällä hetkellä:
 - chatin kautta arkipäivisin klo 11-12 koko kuntayhtymän alueen asukkaille
 - turvasähköpostilla 24/7 koko kuntayhtymän alueen asukkaille
- Lapsiperheille 1.1.2021 alkaen:
 - turvasähköpostilla 24/7 koko kuntayhtymän alueen asukkaille
- Nuorille tällä hetkellä asiakasohjauksen pilotissa sama palvelu kuin lapsiperheille
 - chatin kautta arkipäivisin klo 11-12 koko kuntayhtymän alueen asukkaille
 - turvasähköpostilla 24/7 koko kuntayhtymän alueen asukkaille
- Nuorille 1.1.2021 alkaen

Lisäksi asiakasohjausyksikön kanssa tarkastellaan, ettei asiakasohjausyksikön ja perhekeskuspalvelujen tarjoamassa sähköisissä palveluissa ei olisi turhaa päällekkäisyyttä.

Tehdyt kehittämistoimenpiteet

1.6. Perhekeskuspalvelujen kehittäminen tehdyt kehittämistoimenpiteet

1.6.1. Yhtenäisen ja kattavan perustason varhaisten mielenterveyspalvelujen kokonaisuuden- ja palvelujen roolien määrittäminen

Lapsen ja nuoren mielenterveystyön hoitopalveluketjujen ja keskittymättömän lapsen hoitopolun kuvaamisen jälkeen on alettu luonnostella tarkennusta ao. Hoitopalveluketjuun perustason lääkäripalvelun ja terveydenhoitajien työnjakokysymyksissä ADHD:n diagnostiikka ja seuranta Keusotessa. Keusoten perhekeskuspalveluiden ja kuntien psykologin tutkimusten vastuunjako on liittyen on laadittu kuvaus psykologin tutkimuksien sisällöistä, hyödyntämisestä ja työnjaosta, mutta sitä ei ole vielä käsitelty Keusoten lasten ja nuorten mielenterveystyön ohjausryhmässä.

Vanhemman psyykkisen hyvinvoinnin ja vuorovaikutuksen tuen hoitopalveluketjun työ on aloitettu syksyllä 2020 ja keskenmenon hoitopalveluketju on saatettu lähes valmiiksi.

Neuvolan ja varhaiskasvatuksen kummitoiminnan eli vankemman yhteistyön tekemisen selvittely on aloitettu tunnustelukeskustelulla syksyllä 2020. Tarkoituksena on luoda yhteistyörakenne neuvolan ja varhaiskasvatuksen välille. Sovitaan yhteistyön rakenteista ja vahvistetaan yhteisöllistä hyvinvointityötä.

Lyhytterapeuttisen työotteen käyttöön ottamiseksi on meneillään koulutus.

Uusia nepsy-koulutettavia on tällä hetkellä Keusotessa 7.

Hyvinkään perhetyö on kehittänyt nepsy-ohjauksen mallin, jota Nurmijärven perhetyö on hyödyntänyt ja alkanut organisoimaan nepsy-valmennusta omaan toimintaansa. Nepsy-valmennettuja perhetyöntekijöitä on jo joka kunnassa, mutta työn koordinointi puuttuu. Nepsy-valmennuksia tarjotaan perhetyössä osana perhesosiaalityön tukipalveluita.

1.6.2. Saavutettavuus sähköisin ratkaisuin

Tehdyt toimenpiteet sähköisten palvelujen saavutettavuuden osalta:

Sähköinen yhteydenotto perheneuvolaan 24/7 käynnistetty keväällä 2020.

Sähköisen nuorten verkkoauttamisen kokonaisuuden, Zoturin, (sisältää chat-palvelu, tarinauttaminen/videot, huoli-testi) on otettu käyttöön 6/2020.

Perheoikeudellisten asioiden sähköinen yhteydenottolomake nettisivuilla 3/2020 koskien perheasioiden sovittelua ja lastenvalvotoimintaa

Eroneuvonta-chat palvelu odottaa teknistä toteuttamista ja työntekijöiden koulutusta palvelun käyttöön. Perheoikeudellisten palveluiden vahvalla tunnistautumisella –asiointi ja sähköinen ajanvaraus, ei ole tehtyjä kehittämistoimia.

Sähköisen asiointin vahva tunnistautumisen ja sähköinen ajanvarauksen tarve on noussut esiin saaduista asiakaspalautteista.

Ryhmille toteutettuja sähköisiä nepsy-valmennuksia ei ole ollut perhekeskuksen palvelutarjoomassa.

Erlaisia digitaalisesti toteutettuja vanhempainohjausryhmiä ei ole ollut perhekeskuksen palvelutarjoomassa.

Perhevalmennus on toteutettu normaalioloissa fyysisesti.

Varsinaista selvittelyä sähköisen neuvolakortin toteuttamiseksi ei ole aloitettu, lukuun ottamatta yhden palvelutarjoajan esittelyä (mahdollinen yhdyspinta sähköinen perhekeskus).

Seurannan ja arvioinnin tulokset

1.7 Perhekeskupalvelujen kehittäminen seurannan ja arvioinnin tulokset

1.7.1. Yhtenäisen ja kattavan perustason varhaisten mielenterveyspalvelujen kokonaisuuden- ja palvelujen roolien määrittäminen

Mittarit	Tietolähde	Arvioinnin tulokset ajalla 1.7.-31.10.2020
Asiakas saa vastauksen yhteydenottoonsa varhaisen tuen perhetyöhön ja lapsiperheiden kotipalveluun kolmen arkipäivän aikana ja asiakkaalle tehdään arvio puhelimesta palvelun käynnistämisestä	Manuaalinen tietojen keräys	Tietoa ei ole vielä kerätty
Ensiarvioinnin toteutuminen perheneuvolassa ja nuorisoasemalla 7	Manuaalinen tietojen keräys	On toteutunut kaikissa kunnissa 7. vrk:n sisällä

vuorokauden sisällä asiakkaan yhteydenotosta		asiakkaan yhteydenotosta sekä perheneuvoloissa että nuorisoasemilla
<p>Asiakas saa sosiaalihuollon työntekijälle kiireettömän ajanvarausajan lapsiperheiden palveluissa keskimäärin X arkipäivän kuluessa kuntapohjaisella alueella, alueen vaihteluväli on x-y, ja keskimäärin kuntayhtymäpohjaisella alueella.</p> <p>(Koskee palveluita, joihin asiakas voi itse varata ajan: perheneuvola, nuorisoasema, perheoikeudellinen yksikkö, lapsiperheiden kotipalvelu, varhainen perhetyö)</p>	Manuaalinen tietojen keräys	<p>Perheneuvolapalveluissa: Hyvinkäällä 17 vrk Järvenpäässä 62 vrk Mäntsälässä 29 vrk Nurmijärvellä 27 vrk Pornaisissa 29 vrk Tuusulassa 44 vrk Nuoriosasemalla: Hyvinkäällä 15 vrk Järvenpäässä 22 vrk Mäntsälässä 9 vrk Nurmijärvellä 32 vrk Pornaisissa 9 vrk Tuusulassa 24 vrk</p> <p>Perheoikeudellisessa yksikössä lastenvalvojalle: 45 vrk</p> <p>Lapsiperheiden kotipalvelussa ja varhaisessa perhetyössä ei ole vielä tilastoitu.</p>
<p>Nepsy-valmennus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kuinka monta ammattilaista on koulutettu antamaan interventiota? (kunnittain) • Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain) • Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain) • Toteutetut nepsy-ryhmät ja niissä olleet asiakkaat kunnittain 	Manuaalinen tietojen keräys	<p>Ei uusia koulutettuja.</p> <p>Nepsy-ryhmiä ei ole vielä toteutettu</p>
<p>Ihmeelliset vuodet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kuinka monta ammattilaista on koulutettu antamaan interventiota? (kunnittain) • Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain) • Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain) 	Manuaalinen tietojen keräys	<p>Ei uusia koulutettuja</p> <p>Ei ole ollut uusia ryhmiä</p>

<ul style="list-style-type: none"> Toteutetut Ihmeelliset vuodet-ryhmät ja niissä olleet asiakkaat kunnittain 		
<p>Lyhytterapeuttinen työote:</p> <ul style="list-style-type: none"> Kuinka monta ammattilaista on koulutettu antamaan interventiota? (kunnittain) Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain) Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain) 	Manuaalinen tietojen keräys	Koulutettu 25 henkilöä neuvolapsykologeja ja perheneuvolan henkilökuntaa.
<p>Varhaiskasvatuksessa käytetyt menetelmät Menetelmien piirissä olleet lapset (v.2022)</p>	Manuaalinen tietojen keräys v 2022	Tieto kootaan v. 2022
Kysely hoitopalveluketjujen toimivuudesta asiakkaille ja työntekijöille	Asiakaskysely: Webropol- tai Forms-kysely	Asiakaskyselyä ja kyselyä työntekijöille ei ole vielä toteutettu
<p>Hoitopalveluketjut kuvattu kyllä/ei (raportoidaan etenemisestä) Vanhemman psyykkisen hyvinvoinnin ja vuorovaikutuksen tukemisen hoitopalveluketju Keskenmenon hoitopalveluketju Päihteitä käyttävän vanhemman hoitopalveluketju Nepsy-lasten arvioinnin ja tuen hoitopalveluketju</p>	Kuvaava asiakirja	<p>Aloitettu</p> <p>Lähes valmis Kuvaamista ei ole aloitettu Kuvaamista ei ole aloitettu</p>

1.7.2. Saavutettavuus sähköisin ratkaisuin

Mittarit	Tietolähde	Arvioinnin tulokset ajalla 1.7.-31.10.2020
<p>Nepsy-valmennuksen sähköinen toimintamalli on kehitetty? Kyllä/ ei?</p> <ul style="list-style-type: none"> Kuinka monelle asiakkaalle/potilaalle on aloitettu interventio? (kunnittain) <p>Kuinka moni asiakas/potilas on käynyt intervention loppuun asti? (kunnittain) Toteutetut nepsy-ryhmät ja niissä olleet asiakkaat kunnittain</p>	Manuaalinen tietojen keräys	Ei ole vielä kehitetty
<p>Käytetyt sähköiset vanhempainohjausryhmät?</p> <ul style="list-style-type: none"> Ryhmiä lukumäärä Asiakkaat ryhmissä Käyntien määrä 	Manuaalinen tietojen keräys	0

Zoturin nuorten verkkoauttamisen chat-palvelun vastaavat ammattiryhmät (nuorisoasema) on laajennettu koulu- ja opiskeluterveydenhuollon terveydenhoitajiin? Kyllä/ ei	Manuaalinen tietojen keräys	Suunnittelu on käynnissä
Zoturin verkkoauttamisen kokonaisuudessa Tarina-auttamisen piirissä olleiden nuorien lukumäärä? Huoli-testin tehneiden nuorien lukumäärä? Chat-keskusteluja käyneet nuoret? Kuinka moni digitaalisen palvelun käyttäjä on ohjattu palvelujen piiriin?	Zoturi-sovellus	2189 nuorta 877 nuorta 38 nuorta 12 nuorta
Zoturin nuorten verkkoauttamisen chat-palvelun chatin aukioloajat on laajentuneet yhdestä illasta viiteen	Manuaalinen tietojen keräys	Ei ole vielä laajennettu
Sähköinen neuvolakortti tai osia siitä on otettu käyttöön v. 2022	Manuaalinen tietojen keräys	Raportointi vuonna 2022
Sähköisen perhevalmennuksen osuuksia sähköisen perhevalmennuksen palvelukokonaisuudesta on laajennettu. Terveydenhoitajan, kättilön ja psykologin osuudet perhevalmennuksen kokonaisuudesta toteutetaan etävalmennuksena. Fysioterapian ja kuntien omien esim. Perhetyöntekijän osuudet toteutuvat fyysisin tapaamisin.	Manuaalinen tietojen keräys	Ei ole vielä laajennettu
Alueella on tarjolla sähköisen palvelukanavan kautta annettavaa ammattihenkilön neuvontaa ja ohjausta sosiaali- ja terveydenhuoltoon liittyvissä asioissa Lapsiperheiden palveluissa: <ul style="list-style-type: none"> Saatavilla xx % kuntapohjaisen alueen kunnista saatavilla kuntayhtymässä, kyllä/ei Nuorten palveluissa: <ul style="list-style-type: none"> Saatavilla xx % kuntapohjaisen alueen kunnista Saatavilla kuntayhtymässä kyllä/ei 	Manuaalinen tietojen keräys	Lapsiperheiden palveluissa: Neuvola-chat klo 9-11 välillä arkipäivisin kaikissa jäsenkunnissa. Koko kuntayhtymässä saatavilla. Lapsiperheille asiakasohjausyksiköstä toteutettuna chatin kautta arkipäivisin klo 11-12 koko kuntayhtymän alueen asukkaille Turvasähköpostilla asiakasohjausyksiköstä toteutettuna 24/7 koko kuntayhtymän alueen asukkaille Koko kuntayhtymässä Nuorten palveluissa: Nuorille asiakasohjauksen pilotissa chatin kautta toteutettuna arkipäivisin klo 11-12 koko kuntayhtymän alueen asukkaille.

		Turvasähköpostilla asiakasohjausyksiköstä toteutettuna 24/7 koko kuntayhtymän alueen asukkaille. Koko kuntayhtymässä Nuorisoasemalla chatin aukioloajat maanantaina ja torstaina klo 16-18. Kaikissa Keusoten kuudessa jäsenkunnassa Koko kuntayhtymässä
<p>Kuinka monta sähköistä asiointikäyntiä ja prosenttia kaikista käynneistä on toteutettu sähköisesti?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neuvolakäynneistä 3,5 % • Kouluterveydenhuollon käynneistä 0,1 % • Opiskeluterveydenhuollon käynneistä 0,5 % • Perheoikeudellisen yksikön käynneistä 5 % • Perheneuvolan käynneistä 10 % • Nuorisoaseman käynneistä 15 % • Neuvolapsykologien käynneistä 5 % • Varhaisen perhetyön käynneistä 10 % • Suunnitelmallisen perhetyön käynneistä 3 % 	Videovisitt -järjestelmästä	Tietoa ei ole vielä kerätty
<p>Eroauttamisessa ja perheoikeudellisissa asioissa neuvontaa ja ohjausta tarjotaan sähköisesti chat-palvelulla. Eroneuvonta - chatin käyttöönotto v.2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chat-keskusteluihin osallistuneiden asiakkaiden lukumäärä <p>Perhekeskustyhteistyönä moniammatillinen eroneuvonta-Chat v.2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moniammatillisesti toteutettujen Chat-keskusteluihin osallistuneiden asiakkaiden lukumäärä • Chat-keskusteluihin osallistuvien eri ammattiryhmien lukumäärä • Kootun asiakaspalautteen määrät ja kehittämisen sisällöt Chat-palvelusta • Asiointi vahvalla tunnistautumisella ja sähköinen ajanvaraus on v. 2022 käytössä / ei ole käytössä • Sähköisten ajanvarausten määrä v. 2022 	<p>Chat-sovelluksesta saatavat mittarit (eivät tiedossa)</p> <p>Chat-palvelun asiakaspalautte kerätään yhteydenoton yhteydessä forms-lomakkeella. Kysynnän tilastointi kuukausittain</p> <p>Järjestelmän tuottaja tuottaa tiedot</p>	<p>Eroneuvonta-chat ei ole vielä käyttöönotettu</p> <p>Koottua asiakaspalautetta ei ole vielä käytössä Vahva tunnistautuminen ja sähköinen ajanvaraus ei ole vielä käytössä</p>

Palvelualueet
Idea/tarve
"Yhdessä kehittään"



Dialogi
Palvelut + tietohallinto

Asiakstarpeen kuvaus

Palvelutuotannolla ICT-kehittämispäälliköille



Suunnittelu

Ratkaisuehdotuksen työstäminen



Ratkaisuehdotus

Siirto kehitysjonoon



TILANNETTIETONÄKYMÄ

Tekninen toteutus/projektointi
Hankinta
Ei jatkoon

Tunnistetaan → Jalostetaan → Kuvataan

Suunnittelu → kaksi viikkoa → Arviointi

→ Tuotantoon siirto →

Yhteiskehittämisen idea vaihe ja jatkuvasti täydentyvä dokumentaatio

Kehittämistarve tunnustetaan Palvelualueen, muun viranomaisen tai kuntalaisten/kaupunkilaisten toimesta.

Idean jalostaminen yhdessä tunnistettujen osapuolten kanssa soveltuvilla tekniikoilla ja menetelmillä.

Asiakstarpeen kuvaus

- Kehittämisen kohde ja alustava ymmärrys käyttötilanteesta
- Käyttämöräyksi, tunnistetut käyttäjät ja osalliset
- Mitattavat asiat
- Taloustarkistus

Suunnittelu jaksossa (Sprinteissä)

- Ideoiden ryhmittely ja koostaminen
- Priorisointi ja valinta suunnittelun

Ratkaisuehdotuksen arviointi ratkaisutoimistossa

Asiakkaan hyväksyntä ratkaisuehdotukselle

- Ratkaisu
- Lisäselvityksen tarve
- Siirto jorjan päätettäväksi
- Siirto hankintaprosessiin
- Idean hylkäys

Ratkaisuehdotus asiakkaalle

Ratkaisuehdotus päätettäväksi jorjään

- yli 10 000€ ratkaisu investointiohjelmiaan
- käsittely kvartaaleittain + nopeutettu käsittely ehdotuksille, joista suuret investointihyödyt

IT-ideasta tuotantoon

Koko suunnitteluprosessi

Keski-**SOTE**
Uudenmaan

2. TOIMINNAN PAINOTUKSEN SIIRTÄMINEN RASKAISTA PALVELUISTA EHKÄISEVÄÄN JA ENNAKOIVAAN TYÖHÖN

Hankkeen tavoitteet ja prosessitavoitteet

2.1 Perhekeskupalvelujen kehittäminen hankkeen tavoitteet (omia tarkennettuja hyötytavoitteita kunkin kansallisen hyötytavoitteen alla)

Tarkennettuna hyötytavoitteena perhekeskustoimintamallin toimeenpanon ja systemaattisen yhteistyön edistämiseksi lapsiperhejärjestöjen ja muiden paikallisten ja alueellisten toimijoiden kanssa lisätään alueellista yhteistyötä kolmannen sektorin toimijoiden ja kunnan muiden toimijoiden kanssa. Asukas saa tukea alueen lapsiperhejärjestöiltä ja kohtaamispaikoista hyvinvointiinsa ja arkeensa.

Tarkennettuna hyötytavoitteena on myös muodostaa käsitys kohtaamispaikkojen ja järjestöjen palvelutarjoomasta ja mahdollisista yhdyspinoista palvelutarjonnassa yhdyspintojen rakentamiseksi asiakasryhmien tarvitsemiin perhekeskusverkoston palveluihin. Pitkätähtäimen tavoitteena on perhekeskupalvelujen toimintasuunnitelman laatiminen, jossa lapsiperhejärjestöt ja seurakunnat ovat mukana.

Asukkaat saavat hyödykseen myös Keusoten tarjoaman lakisäätöisen ohjauksen ja neuvonnan erikseen sovituissa alueen kohtaamispaikoissa.

Varhaisen tuen perhetyötä annetaan jo ennen palvelutarpeen arviointia ja painopistettä siirretään näin ollen varhaisempaan tukeen. Palvelun saatavuuta pyritään parantamaan antamalla sitä lyhytkestoisemmin monelle ja antamalla tukea myös ryhmämuotoisesti.

Mielenterveyspalveluiden osalta tiivistetään mielenterveystyötä, joka kohdistuu nuoriin sekä vahvistamme nuorten vanhempiensa saamaa tukea. Tuemme myös joustavasti siirtymää aikuisuuteen jatkamalla nuoruusikäisten asiakkaiden kanssa tehtävää työtä asiakkaidemme osalta kunnes he täyttävät 19 vuotta ja konsultoimme nuorten aikuisten tiimiä nuoruusiän kehitykseen liittyvissä kysymyksissä. Ikäraja on ollut korkeampi kahdessa kunnassa, ja ikärajan madaltamisen johdosta nuorten käynnit pystytään toteuttamaan intensiivisemmällä frekvenssillä. Tavoitteena on hoitaa nuorten mielenterveysongelmat nuoruuden aikana niin, että tarve aikuisten mielenterveyspalveluille vähenee.

Osana perustason varhaisten mielenterveyspalvelujen kokonaisuutta ja palvelujen roolien määrittämistä raskausaikana seulotaan ja tarjotaan tukea niille vanhemmiksi tuleville, joilla on omassa lapsuudessaan sellaisia kehitystä haitanneita kokemuksia, joilla on vaikutuksia heidän toimintaansa vanhempina, jotka altistavat ylisukupolvisten vaikeuksien siirtymiselle sekä fyysiselle ja psyykkiselle sairastamiselle.

Pilottina toteutetaan kaikille mäntsäläläisille ensisynnyttäjille puolisoineen ylimääräinen käynti perhetyöntekijällä tai psyk sairaanhoitajalla, jotka toteuttavat heille ACE-seulan, jolla selvitetään lapsuusiän haitallisia kokemuksia. Kun seulatuloksesta ilmenee enemmän kuin neljä riskiä, annetaan tarvittaessa lisätukea raskauden aikana, joka voi olla psykoedukaatiota, palveluohjausta, psykososiaalista tukea perhetyössä, neuvolapsykologin toimesta tai perheneuvolassa raskausaikana ja pikkulapsivaiheessa. Vanhempien mielenterveys- ja päihdepalveluiden tarve otetaan huomioon myös. Pilotin aikana kuvataan palvelupolut ACE-seulassa heille, joilla on ilmennyt yli neljä riskiä, kehitetään palvelupolkuja asiakastarvta vastaavaksi sekä lisätään traumatietoisuutta neuvoloissa ja perhekeskuksen perustason palveluissa. ACE-seulatulosten keräys ja vertailu kansalliseen ja

kansainväliseen aineistoon ACE-seulan osalta osallistuminen väitöskirjatutkimukseen ja sitä kautta tiedon vertailu ja saaminen kehittämistyöhön.

Perheoikeudellisessa yksikössä kehitetään eroauttamista sovinnollisen eron järjestämiseksi, jotta vanhempien erot eivät aiheuttaisi lapsille ja vanhemmille sekundaarisia haasteita, kuten sellaista riitaista ilmapiiriä, joka osaltaan aiheuttaa lapselle psyykkisen kasvun ja kehityksen eri asteisia haasteita. Eroauttamista kehitetään matalan kynnyksen moniammatillisilla eroneuvontapalveluilla, joita toteutetaan myös palveluiden sähköinen saatavuus.

2.2 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen prosessitavoitteet (välitavoitteita, jotka tulee saavuttaa matkalla kohti hyötytavoitteita

Ensin selvitetään ev.lut. seurakuntien ja yleisten lapsiperhejärjestöjen palvelutarjooma v. 2021 ja sen jälkeen selvitetään spesifimpien lapsiperhejärjestöjen palvelutarjooma v. 2022. Lakisäätien ohjaus ja neuvonta järjestetään alueella erikseen sovittuihin kohtaamispaikkoihin v. 2021. Kohtaamispaikkoja koskien toteutetaan asiakaskysely asiakkaan tarvitsemasta ohjauksesta ja neuvonnasta.

Suunnitellaan ja koulutetaan ACE-seulan käyttöön ottava henkilöstö. Pilotin tueksi kootaan ohjausryhmä ja hankitaan lisätukea tutkimusyhteistyöstä (väitöskirjatutkimus Turun yliopisto). Lisäksi järjestetään tammikuussa 2021 laaja tiedotus asiasta yhteistyökumppaneille, tehdään tiedote asiakkaille ja sovitaan seulan käyttöönoton käytänteistä yhdessä neuvolan ja muiden toimijoiden kanssa. Tarkoituksena on luoda kahden kerran käynnin malli, jota tarjotaan heille, joilta on ilmennyt yli neljä riskiä.

Varhaisen perhetyön vakioitu malli kuvataan ja jalkautetaan se Keusoten lapsiperheiden toimijoille ja kuntiin.

Kehitetään edelleen eroauttamisen kokonaisuutta, jossa hyödynnetään perheoikeudellisia ja psykosiaalisia palveluita. Eroauttamisen palvelussa keskeisenä työvälisenä on vanhemmuussuunnitelma. Tästä osa-alueesta tehdään yhdessä erillinen suunnitelma v. 2021.

Arvioinnin mittarit/kriteerit

2.3 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen arvioinnin mittarit ja kriteerit

Mittarit
Ev.lut. seurakuntien ja yleisten lapsiperhejärjestöjen palvelutarjooma on selvitetty
Selvitetään spesifimpien lapsiperhejärjestöjen palvelutarjooma v. 2022.
Kysely kohtaamispaikoissa asiakkaan toivomista sotien lakisäätien ohjauksen ja neuvonnan palveluista on tehty
Alueella on lasten, nuorten ja perheiden matalan kynnyksen avoimia kohtaamispaikkoja (esim. asukastila tai olohuone) <ul style="list-style-type: none">• Kohtaamispaikka kuntapohjaisella alueella, xx % kunnista ja kohtaamispaikkojen lukumäärä alueella yhteensä xx kpl• Kohtaamispaikkojen lukumäärä kuntayhtymäpohjaisella alueella xx kpl• Alueella on kaikille asukkaille matalan kynnyksen avoimia kohtaamispaikkoja (esim. asukastila tai olohuone), joissa saatavilla sosiaali- ja terveydenhuollon lakisäätien ohjausta ja neuvontaa• Kohtaamispaikka kuntapohjaisen alueen kunnissa, xx % kunnista ja kohtaamispaikkojen lukumäärä alueella yhteensä xx kpl• Kohtaamispaikkojen lukumäärä kuntayhtymäpohjaisella alueella xx kpl

ACE: Ensisynnyttäjät ja puolisoitten määrä pilottikunnassa vuoden aikana (Mäntsälä)
ACE: Täytettyjen lomakkeiden määrä (80-100/v.)
ACE: Pidettyjen työkokousten ja ohjausryhmäkokousten määrä
ACE: Seulatuloksessa 4 tai enemmän saaneiden määrä (ohjattu jatkotapaamisille)
ACE: +4 seulatuloksen saaneiden jatkokäyntien lukumäärä
ACE: +4 jatkokäynneistä muihin palveluihin ohjattujen määrä ja palvelu
Varhaisen perhetyön: <ul style="list-style-type: none"> • Asiakkaiden määrä • Käyntien määrä • Asiakkuuden kesto • Pidettyjen ryhmien määrä
Sovinnollista eroa edistävä matalan kynnyksen eroneuvontapalvelua käyttäneiden asiakkaiden määrä
Kerättyjen asiakapalautteiden määrä ja esittyjen kehittämistoimenpiteiden / teemojen sisällöt

Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

2.4 Perhekeskupalvelujen kehittäminen tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

Mittarit	Kuvaus tiedon keräämisestä
Ev.lut. seurakuntien ja yleisten lapsiperhejärjestöjen palvelutarjooma on selvitetty	Kysely seurakunnille, tarvittaessa mahdolliset haastattelut Yleisten lapsiperhejärjestöjen osalta tiedon selvittäminen internetistä/Keusoten ulkoisesta integraatiopalveluista
Selvitetään spesifimpien lapsiperhejärjestöjen palvelutarjooma v. 2022.	Yleisten lapsiperhejärjestöjen osalta tiedon selvittäminen internetistä/Keusoten ulkoisesta integraatiopalveluista Tarvittaessa kyselyn toteuttaminen Webropol- tai Forms -kyselynä
Kysely kohtaamispaikoissa asiakkaan toivomista soten lakisäätöjen ohjauksen ja neuvonnan palveluista on tehty	Webropol- tai Forms -kysely

<p>Alueella on lasten, nuorten ja perheiden matalan kynnyksen avoimia kohtaamispaikkoja (esim. asukastila tai olohuone)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kohtaamispaikka kuntapohjaisella alueella, xx % kunnista ja kohtaamispaikkojen lukumäärä alueella yhteensä xx kpl • Kohtaamispaikkojen lukumäärä kuntayhtymäpohjaisella alueella xx kpl • Alueella on kaikille asukkaille matalan kynnyksen avoimia kohtaamispaikkoja (esim. asukastila tai olohuone), joissa saatavilla sosiaali- ja terveydenhuollon lakisääteistä ohjausta ja neuvontaa • Kohtaamispaikka kuntapohjaisen alueen kunnissa, xx % kunnista ja kohtaamispaikkojen lukumäärä alueella yhteensä xx kpl • Kohtaamispaikkojen lukumäärä kuntayhtymäpohjaisella alueella xx kpl 	Manuaalinen tietojen keräys (mahdollisesti haastattelut)
ACE: Ensisynnyttäjät ja puolisoitten määrä pilottikunnassa vuoden aikana Mäntsälä)	Manuaalinen tietojen keräys
ACE: Täytettyjen lomakkeiden määrä (80-100/v.)	Manuaalinen tietojen keräys
ACE: Pidettyjen valmistelutyökokousten ja ohjausryhmäkokousten määrä	Manuaalinen tietojen keräys
ACE: Seulatuloksessa 4 tai enemmän saaneiden määrä (ohjattu jatkotapaamisille)	Manuaalinen tietojen keräys
ACE: +4 seulatuloksen saaneiden jatkokäyntien lukumäärä	Manuaalinen tietojen keräys
ACE: +4 jatkokäynneistä muihin palveluihin ohjattujen määrä ja palvelu	Manuaalinen tietojen keräys
<i>Varhaisen perhetyön asiakkaiden tyytyväisyys palveluun ja palveluntarpeeseen vastaaminen /tehdään asiakaskysely</i>	Webropol- tai Forms-kysely
Sovinnollista eroa edistävä matalan kynnyksen eroneuvontapalvelua käyttäneiden asiakkaiden määrä	Manuaalinen tietojen keräys
Kerättyjen asiakapalautteiden määrä ja esittyjen kehittämistoimenpiteiden/ teemojen sisällöt	Webropol- tai Forms –kysely

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset

2.5 Perhekeskupalvelujen kehittäminen lähtötilanteen arvioinnin tulokset (ennen 1.7.2020)

Keusoten ulkoiset integraatiopalvelut ovat tehneet selvittelyä seurakuntien ja järjestöjen palvelutarjoomasta.

Keusotella ja järjestöillä on käytössä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen allianssimalli, jonka puitteissa järjestöjä on tavattu.

Keusotella on ollut osana yhteistyötä Keski-Uudenmaan yhdistysverkoston kanssa Kumppanuudella soteen ja kuntiin –hankkeessa, jossa on muun muassa kehitetty Kumppanuus ilta –malli.

Keusotella on toteuttanut LSKL:n Perheet keskiöön -hankkeen järjestöagenttien kanssa osana LAPE-hanketta Kohtaamisia perhekeskuksessa -kumppanuuspäivä.

Selvitystä nykyisestä palveluvalikosta ja sen haasteista vastata lapsuudenaikaisia vaikeita kokemuksia kokeneiden vanhempien tarpeisiin ei ole aiemmin tehty, eikä ole vielä aloitettu.

Kuntayhtymällä ei ole käytössä sähköisiä eroauttamisen/-neuvonnan palveluita.

Matalan kynnyksen moniammatillista eroauttamispalvelua ei ole tällä hetkellä järjestetty. Aiemmat yritykset kokeilujen käynnistymiseksi ovat kariutuneet asiakaspulaan.

Tehdyt kehittämistoimenpiteet

2.6 Perhekeskupalvelujen kehittäminen tehdyt kehittämistoimenpiteet

Järvenpään ev.lut. seurakunnan palvelutarjooma on selvitetty.

Hyvinkään kaupungin kohtaamispaikkatoiminnan luonteisia paikkoja ovat Pikku-Veturi (avoin päiväkotitoiminta sis. Maahanmuuttajien Moniku-parkin), Mosaiikki (maahanmuuttajat), Päiväpirtti (avoin päiväkotitoiminta, MLL-iltaperhekahvila).

Keusoten lakisääteistä ohjausta ja neuvontaa on sovittu Hyvinkään alueella tarjottavan Pikku-Veturiin.

Järvenpään kaupungin kohtaamispaikkatoiminnan luonteista paikkoja ovat MLL Keltasirkku, kaupungin ylläpitämä Joutsikki ja nuorisotoimen nuorisotila Temal. Lakisäätisestä ohjauksesta ja neuvonnasta ei ole vielä sovittu.

Tuusulan kunnassa kohtaamispaikkatoiminnan luonteista paikkoja on kolme perhetupaa Myötätuuli Hyrylässä, Ikioma Kellokoskella ja Notkopuisto Jokelassa. Riihikallion Kertsi, Lahelan Terttu, Nuorten tila Einari, Jokelan Monari ja Kellokosken Nuorkka.

Nurmijärven kunnassa kohtaamispaikkatoiminnan luonteista paikkoja Klaukkalan avoinpäiväkoti, Maaniitun leikkipuisto Nurmijärvellä kirkonkylällä, Rajamäen avoin päiväkotitoiminta. Mäntsälä kunnassa kohtaamispaikkatoiminnan luonteista paikkoja avoin päiväkotitoiminta Metsätonttu (kohtaamispaikkatoiminnassa yhteistyötä), maahanmuuttajien Olkkari ja nuorisotoimen Monis. Lakisäätisestä ohjauksesta ja neuvonnasta ei ole vielä sovittu. Pornaisen kunnassa kohtaamispaikkatoiminnan luonteista paikkoja MLL:n perhekahvila ja nuorisotila Ponu. Seurakunnalla on kerhoja. Lakisäätisestä ohjauksesta ja neuvonnasta ei ole vielä sovittu.

Ace- toimintamallin kehittäminen on aloitettu käytännöistä sopimisella ja henkilöstön kouluttamisesta seulan käyttöön syksyllä 2020. Henkilöstöä on koulutettu lokakuussa-joulukuussa 2020. Työkokouksissa (5 kpl) on sovittu mallin käyttöönotosta, toimintatavoista, tilastoinnista ja seurannasta.

Varhaisen perhetyön mallin vakiointi on aloitettu vuonna 2020, vuonna 2021 vakioitu malli kuvataan ja jalkautetaan.

Eropalvelujen/perheoikeudellisten palvelujen saatavuutta on kehitetty keskitetyn puhelinneuvontajärjestelmän käyttöönotolla (03/2020). Puhelinneuvontajärjestelmä sisältää yhden numeron ja takaisinsoittojärjestelmän sekä sähköisen yhteydenottolomakkeen. Lisäksi on kehitetty

sähköisen asiointin ensivaiheena tarjoamalla mahdollisuus etäasiointiin videoyhteyden välityksellä (03/2020 alkaen).

Matalan kynnyksen eroauttamispalveluiden ensivaiheesta vastaaville työntekijöille kehitystyön tueksi on järjestetty täydennyskoulutusta. Matalan kynnyksen palvelun tarve on noussut asiakaspalautteesta.

Seurannan ja arvioinnin tulokset

2.7 Perhekeskupalvelujen kehittäminen seurannan ja arvioinnin tulokset

Mittarit	Kuvaus tiedon keräämisestä	Arvioinnin tilanne 1.7.-31.10.2020
Ev.lut. seurakuntien ja yleisten lapsiperhejärjestöjen palvelutarjoama on selvitetty	Kysely seurakunnille, tarvittaessa mahdolliset haastattelut Yleisten lapsiperhejärjestöjen osalta tiedon selvittäminen internetistä/Keusoten ulkoisesta integraatiopalveluista	Järvenpään ev.lut. seurakunnan osalta selvitetty Muiden ev.lut seurakuntien osalta selvittely kesken
Selvitetään spesifimpien lapsiperhejärjestöjen palvelutarjoama v. 2022	Yleisten lapsiperhejärjestöjen osalta tiedon selvittäminen internetistä/Keusoten ulkoisesta integraatiopalveluista Tarvittaessa kyselyn toteuttaminen Webropol tai Forms -kyselynä	Ei ole vielä selvitetty
Kysely kohtaamispaikoissa asiakkaan toivomista soten lakisääteisen ohjauksen ja neuvonnan palveluista on tehty	Webropol- tai Forms -kysely	Asiakaskyselyä ei ole vielä toteutettu

<p>Alueella on lasten, nuorten ja perheiden matalan kynnyksen avoimia kohtaamispaikkoja (esim. asukastila tai olohuone)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kohtaamispaikka kuntapohjaisella alueella, xx % kunnista ja kohtaamispaikkojen lukumäärä alueella yhteensä xx kpl • Kohtaamispaikkojen lukumäärä kuntayhtymäpohjaisella alueella xx kpl • Alueella on kaikille asukkaille matalan kynnyksen avoimia kohtaamispaikkoja (esim. asukastila tai olohuone), joissa saatavilla sosiaali- ja terveydenhuollon lakisääteistä ohjausta ja neuvontaa • Kohtaamispaikka kuntapohjaisen alueen kunnissa, xx % kunnista ja kohtaamispaikkojen lukumäärä alueella yhteensä xx kpl • Kohtaamispaikkojen lukumäärä kuntayhtymäpohjaisella alueella xx kpl 	<p>Manuaalinen tietojen keräys (sekä tarvittaessa kyselyt ja haastattelut)</p>	<p>Osaan annettu vastaus THL:lle 7.10.2020 Kaikkiin kysymyksiin ei ole tällä hetkellä täsmällistä tietoa</p> <p>Alueella olevia lasten, nuorten ja perheiden matalan kynnyksen avoimia kohtaamispaikkoja:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Järvenpäässä Joutsikki, Keltasirkku, maahanmuuttajien Verso ja nuorisotila Temal • Hyvinkäällä Pikku-Veturi (sis. Maahanmuuttajien Monikuparki), Päiväpirtti, Mosaiikki maahanmuuttajille, Nuorisotalo Silta, nuortentila Spotti • Tuusulassa perhetupa Myötätuuli Hyrylässä, Ikioma Kellokoskella ja Notkopuisto Jokelassa. Riihikallion Kertsi, Lahelan Terttu, Nuorten tila Einari, Jokelan Monari ja Kellokosken Nuorkka • Nurmijärvellä Klaukkalan avoinpäiväkoti, Maaniitun leikkipuisto Nurmijärvellä kirkonkylällä, Rajamäen avoin päiväkoti • Mäntsälässä avoin päiväkoti Metsätonttu (kohtaamispaikkatoiminnassa yhteistyötä), maahanmuuttajien Olkkari ja nuorisotoimen Monis • Pornaisissa MLL:n perhekahvila ja nuorisotila Ponu, seurakunnalla on kerhoja <p>Kohtaamispaikkojen lukumäärä kuntayhtymäpohjaisella alueella 25 kappaletta. Mm. seurakuntien avoin toiminta ei ole luvuissa mukana. Lakisäätöisen ohjausta ja neuvontaa on ollut katkolla, josta se käynnistetään koronan jälkeen uudelleen. Hyvinkään kaupungin kohtaamispaikkatoiminnan luonteiseen Pikku-Veturiin on annettu 2 Keusoten tarjoamaa lakisäätöisen ohjauksen ja neuvonnan kertaa. Lisäksi vastuusterveydenhoitaja on osallistunut sovituksi Teemailtoihin.</p>
---	--	---

ACE: Ensisynnyttäjät ja puolisoien määrä pilottikunnassa vuoden aikana (Mäntsälä)		Toimintaa ei ole vielä aloitettu
ACE: Täytettyjen lomakkeiden määrä (80-100/v.)	Manuaalinen tietojen keräys	Toimintaa ei ole vielä aloitettu
ACE: Pidettyjen työkokousten ja ohjausryhmäkokousten määrä	Manuaalinen tietojen keräys	Työkokouksia on pidetty 7 kappaletta
ACE: Seulatuloksessa 4 tai enemmän saaneiden määrä (ohjattu jatkotapaamisille)	Manuaalinen tietojen keräys	Toimintaa ei ole vielä aloitettu
ACE: +4 seulatuloksen saaneiden jatkokäyntien lukumäärä	Manuaalinen tietojen keräys	Toimintaa ei ole vielä aloitettu
ACE: +4 jatkokäynneistä muihin palveluihin ohjattujen määrä ja palvelu	Manuaalinen tietojen keräys	Toimintaa ei ole vielä aloitettu
Varhaisen perhetyön asiakkaiden tyytyväisyys palveluun ja palveluntarpeeseen vastaaminen /tehdään asiakaskysely	Webropol- tai Forms-kysely	Asiakaskyselyä ei ole vielä toteutettu
Sovinnollista eroa edistävä matalan kynnyksen eroneuvontapalvelua käyttäneiden asiakkaiden määrä	Manuaalinen tietojen keräys Webropol tai Forms –kysely	Toimintaa ei ole vielä aloitettu Asiakaskyselyä ei ole vielä toteutettu
Kerättyjen asiakapalautteiden määrä ja esittyjen kehittämistoimenpiteiden/teemojen sisällöt		

3. PALVELUIDEN LAADUN JA VAIKUTTAVUUDEN PARANTAMINEN

Hankkeen tavoitteet ja prosessitavoitteet

3.1 Perhekeskupalvelujen kehittäminen hankkeen tavoitteet (omia tarkennettuja hyötytavoitteita kunkin kansallisen hyötytavoitteen alla)

Uusi palvelulogiikka kannustimiseen nojaa asiakkuusstrategioihin, asiakkuuksien ryhmittelyyn, ja niiden aktiiviseen ja ennakoivaan ohjaamiseen kokonaisuutena.

Tarkennettuna hyötytavoitteena on johtaa asiakkuuksia, tunnistaa eri asiakastarpeita ja jatkossa muotoilla uudelleen asiakkaiden tarpeen mukaista palvelutarjoomaa asiakasryhmittelytietoon eli segmentointitietoon perustuen.

Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon segmentointityöskentelyn hyötytavoitteena on vapauttaa lääkärintarkastusaikoja enemmän tukea tarvitseville asiakkaille. Segmentoinnissa käytetään taustalla pärjääjämallia.

Perheneuvolan jo toteutetun segmentoinnin perusteella asiakkaat saavat asiakastarpeita vastaavia oikein kohdennettuja palveluita, mikä lisää palvelujen vaikuttavuutta. Tämä on myös nuorisoasemilla käynnissä olevan segmentointityön tavoite.

Perhesosiaalityössä otetaan käyttöön ARVOA- arviointimenetelmä, jossa arvioidaan perheen riskejä, voimavaroja ja toteutuneen palvelun vaikuttavuutta palvelun alussa, palveluiden aikana ja lopussa. Tällä mittarilla pyritään selvittämään asiakkaan toimintakykyä ja kohdentamaan tukitoimia, siten että asiakkaan saamat arkivaikutukset lisääntyvät. Tällä hyötytavoitteella parannetaan asiakkaan saaman palvelun laatua ja vaikuttavuutta.

Nuorisoasemapalveluissa otetaan käyttöön mittari, jolla työn vaikuttavuutta suunnitelmallisesti arvioidaan. Mittariksi on arviointityön perusteella valikoitunut CORE-OM -mittarin (TOIMIA-tietokanta). CORE-OM mittarin avulla saadaan tietoa siitä, miten nuorisoasemapalveluissa asiakkaana olevat nuoret hyötyvät itsearviointinsa perusteella palvelusta. Mittaria voidaan käyttää asiakkaan subjektiivisen hyvinvoinnin ja hoidon vaikuttavuuden mittarina sekä sen avulla on mahdollista kohdentaa hoitoa, seurata hoidon vaikuttavuutta ja saada tietoa hoidon kokonaisvaikuttavuudesta.

CORE-OM-mittari on itsearviointilomake, jolla henkilö arvioi vointiaan 34 väittämän avulla. Mittarilla selvitetään koettua psyykkistä hyvinvointia neljän osa-alueen kautta: henkilökohtainen hyvinvointi, psyykinen oireilu ja ongelmat, toimintakyky sekä riskikäyttäytyminen.

Vaikuttavuusmittareiden käyttöönoton lisäksi kasvatetaan palvelujen laatua vahvistamalla Ihmeelliset vuodet ja nepsy-osaamista. Lisäksi kasvatetaan kyvykkyyttä ottamalla käyttöön lyhytterapeuttista työtettä ja kognitiivisen käyttäytymisterapiamenetelmien soveltamista (KKT-hoidot).

Tarkennettuna hyötytavoitteena on, että kerätyn tiedon perusteella saadaan arvio nuorisoasemapalvelujen työskentelyn vaikuttavuudesta asiakkaan näkökulmasta. Saadun tiedon avulla on mahdollista tarkentaa nuorisoasemapalvelujen kokonaisuuden kehittämiskohteita.

3.2 Perhekeskupalvelujen kehittäminen prosessitavoitteet (välitavoitteita, jotka tulee saavuttaa matkalla kohti hyötytavoitteita)

Segmentoinnin perusta on jakaa asiakkaat yhteydenpitotarpeiltaan ryhmiin ja tarjota palvelut erilaistettuna kullekin ryhmälle. Segmentointi toteutetaan nk. Pärjääjämallia hyödyntäen.

Asiakassegmentoinnilla voidaan tunnistaa eri asiakastarpeita: mistä kyse, mikä ongelma ja haaste, mistä ongelma juontaa juurensa, kuinka laaja se on, miltä tulevaisuus voisi näyttää.

Perhesosiaalityössä tehdään myös tutkimus (pro gradu), jossa tarkastellaan perhesosiaalityön asiakkuuksia, asiakkaaksi tulon syitä ja tarjottuja palveluja. Tämän perusteella aloitetaan segmentointityö, jossa ryhmitellään asiakkaita sekä tunnistetaan asiakkuuspolkuja ja vaikuttavia palveluja. Kehitetään palvelua vastaamaan asiakastarpeita.

ARVOA- toimintamallin kehitystyön prosessitavoitteena on toteuttaa koulutus ja suunnitella käyttöönottoa yhteistyössä lastensuojelun kanssa ennen toimintamallin varsinaista käyttöä.

CORE OM itsearviointilomakkeeseen tutustutaan nuorisoasemapalvelujen tiimeissä ja otetaan sovittulla tavalla käyttöön siten, että asiakas täyttää lomakkeen manuaalisesti tai sähköisesti.

Edellä esiteltyjen mittauksien lisäksi keskitymme vaikuttavien menetelmien, Ihmeellisten vuosien ja nepsy-valmennuksen, lisäämiseen sekä hyödynnetään ja koulutaudutaan lyhytterapeuttiseen työotteeseen ja kognitiiviseen käyttäytymisterapiamenetelmien soveltamiseen (KKT-hoidot).

Arvioinnin mittarit/kriteerit

3.3 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen arvioinnin mittarit ja kriteerit

Mittarit
AARVOA- käyttöönotto jokaisessa toimipisteessä kyllä/ei ARVOA-malliin koulutettujen ammattilaisten määrä
Tehdyt ARVOA-arvioinnit/perhesosiaalityön asiakkaat Tehdyistä arvioinneista asiakkaan toimintakyky on: <ul style="list-style-type: none">• Parantunut lähtötasosta• Pysynyt ennallaan• Huonontunut lähtötasosta
CORE OM käyttöönotto jokaisessa toimipisteessä Asiakkaan täyttämien CORE OM lomakkeiden määrä Tehdyistä itsearvioinneista asiakkaan psyykinen vointi on: <ul style="list-style-type: none">• Parantunut lähtötasosta• Pysynyt ennallaan• Huonontunut lähtötasosta
Segmentointi on toteutettu: <ul style="list-style-type: none">• Nuorisoasema: kyllä/ei• Suunnitelmallinen sosiaalityö: kyllä/ei Asiakkaiden jakautuminen segmenteittain N / %
Segmentoinnin perusteella tehty palvelutarjoama on muotoiltu: <ul style="list-style-type: none">• Perheneuvola: kyllä/ei

Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

3.4 Perhekeskupalvelujen kehittäminen tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

Mittarit	Kuvaus tiedon keräämisestä
ARVOA- käyttöönotto jokaisessa toimipisteessä kyllä/ei ARVOA-malliin koulutettujen ammattilaisten määrä	Manuaalisesti kerätty tieto: Tieto kootaan osallistujista ja annetuista käyttäjätunnuksista
Tehdyt ARVOA-arvioinnit/perhesosiaalityön asiakkaat Tehdyistä arvioinneista asiakkaan toimintakyky on: <ul style="list-style-type: none">• Parantunut lähtötasosta• Pysynyt ennallaan• Huonontunut lähtötasosta	Manuaalisesti kerätty tieto ja mahdolliset FCG:n tuottamat raportit
CORE OM käyttöönotto jokaisessa toimipisteessä Asiakkaan täyttämien CORE OM lomakkeiden määrä Tehdyistä itsearvioinneista asiakkaan psyykinen vointi on: <ul style="list-style-type: none">• Parantunut lähtötasosta• Pysynyt ennallaan• Huonontunut lähtötasosta	Manuaalinen tietojen keräys
Segmentointi on toteutettu: <ul style="list-style-type: none">• Nuorisoasema: kyllä/ei• Suunnitelmallinen sosiaalityö: kyllä/ei Asiakkaiden jakautuminen segmenteittäin N / %	Manuaalinen tietojen keräys
Segmentoinnin perusteella tehty palvelutarjooma on muotoiltu: <ul style="list-style-type: none">• Perheneuvola: kyllä/ei	Manuaalinen tietojen keräys

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset

3.5 Perhekeskupalvelujen kehittäminen lähtötilanteen arvioinnin tulokset (ennen 1.7.2020)

Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon segmentointipilotti on käynnissä. Segmentointityöskentely käynnistyi lääkäreiden aloitteesta. Suunnitelmallisen sosiaalityön ja nuorisoaseman segmentointityö on aloittamatta. Perheneuvoloiden segmentointi on toteutettu, mutta segmentointiin perustuvan palvelutarjooman muotoilu on toteuttamatta.

Hoidon ja tuen tuloksellisuuden arviointi kuuluu hyvään ammattikäytäntöön. ARVOA-malli ei ole vielä ollut käytössä. Keusotessa ei ole ollut systemaattista vaikuttavuuden arviointia palveluiden toimivuudesta eikä asiakkaan kokemista arkivaikutuksista. ARVOA-mallin käyttöönotossa saadaan lisätietoa myös lähtötasosta. ARVOA- toimintamallin koulutus on aloitettu ja käyttöönottoa suunnitellaan yhteistyössä lastensuojelun kanssa.

Nuorisoasemapalveluissa ei ole ollut käytössä yhteisesti sovittua asiakkaan psyykkisen voinnin mittaria, jolla työn vaikuttavuutta arvioidaan. Osana nuorisoasemapalvelujen yhtenäistämistä ja kehittämistä on sovittu CORE-OM-mittarin käyttöönotosta käytännön asiakastyössä. Samalla arvioidaan mittarin soveltuvuutta sosiaali- ja terveystieteiden yhdyspinnassa. Aiemmat mittarin arviointitutkimukset on tehty erityisesti terveydenhuollossa.

Tehdyt kehittämistoimenpiteet

3.6 Perhekeskupalvelujen kehittäminen tehdyt kehittämistoimenpiteet

Perhesosiaalityö keskitetään yhden esimiehen alaisuuteen ja vakioidaan malli perhesosiaalityön suunnitelmallisesta sosiaalityöstä. Tähän liittyy kuukausittaiset kehittämistapaamiset, jossa lähdetään työstämään myös asiakkuuksien hallintaa ja segmentointia.

ARVOA-mallista on pidetty koulutuspäivä kesällä 2020 ja käyttöönottoa on valmisteltu syksyn ajan. Menetelmän käyttöön on sovittu vastuuhenkilöt perhesosiaalityöstä ja lastensuojelusta. Menetelmän käyttäjätunnusten jakamisesta ja raportoinnista on tehty suunnitelma.

CORE OM lomaketta on käyty lävitse nuorisoasemien tiimeissä ja sovittu käyttöönoton yksityiskohdista.

Parasta aikaa nepsy-koulutuksessa on 7 henkilöä. Ihmeelliset vuodet -menetelmän soveltamiseen ei ole käynnistetty uusia koulutuksia.

Lyhytterapeutiseen työotteeseen koulutetaan parhaillaan perheneuvolan henkilöstöä ja neuvolapsykologeja. Kognitiiviseen käyttäytymisterapiamenetelmien soveltamiseen (KKT-hoidot), ei ole toistaiseksi tehty kehittämistoimia.

Seurannan ja arvioinnin tulokset

3.7 Perhekeskupalvelujen kehittäminen seurannan ja arvioinnin tulokset

Mittarit	Kuvaus tiedon keräämisestä	Arvioinnin tilanne 1.7.-31.10.2020
ARVOA-käyttöönotto jokaisessa toimipisteessä kyllä/ei ARVOA-malliin koulutettujen ammattilaisten määrä	Manuaalinen tietojen keräys Tieto kootaan osallistujista ja annetuista käyttäjätunnuksista	Ei ole vielä käytössä Arvoa mallin koulutus on pidetty Koulutettuja on 14 perhesosiaalityön sosiaalityöntekijää ja erityissosiaaliohjaajaa sekä esimiehet
Tehdyt ARVOA-arvioinnit/perhesosiaalityön asiakkaat Tehdyistä arvioinneista asiakkaan toimintakyky on: <ul style="list-style-type: none">• Parantunut lähtötasosta• Pysynyt ennallaan• Huonontunut lähtötasosta	Manuaalisesti kerätty tieto ja mahdolliset FCG:n tuottamat raportit järjestelmästä	Ei ole vielä tehtyjä arviointeja
CORE OM käyttöönotto jokaisessa toimipisteessä Asiakkaan täyttämien CORE OM lomakkeiden määrä	Manuaalisesti kerätty tieto	On otettu käyttöön syyskuun lopussa 2020 Tuloksia ei ole vielä ehtinyt kertyä päättyneistä

<p>Tehdyistä itsearvioinneista asiakkaan psyykkinen vointi on:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parantunut lähtötasosta • Pysynyt ennallaan • Huonontunut lähtötasosta 		<p>asiakkuuksista</p> <p>Tuloksia ei ole vielä ehtinyt kertyä päättyneistä asiakkuuksista</p>
<p>Segmentointi on toteutettu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nuorisoasema: kyllä/ei • Suunnitelmallinen sosiaalityö: kyllä/ei <p>Asiakkaiden jakautuminen segmenteittäin N / %</p>	<p>Manuaalisesti kerätty tieto</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Segmentointi on aloitettu nuorisoasemalla • Segmentointi on aloittamatta suunnitelmallisessa sosiaalityössä • Perhesosiaalityön asiakkaista tehtävän tutkimuksen tulosten ideapaperi on tehty ja suunnitelma tutkimuksen toteuttamisesta on aluillaan. Tutkimusluvan hakuprosessi on aloitettu <p>Asiakkaiden jakautuminen segmenteittäin ei ole vielä tiedossa</p>
<p>Segmentoinnin perusteella tehty palvelutarjooma on muotoiltu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perheneuvola: kyllä/ei 	<p>Manuaalisesti kerätty tieto</p>	<p>Palvelutarjooma on vielä muotoilematta</p>

4. PALVELUIDEN MONIALAISUUDEN JA YHTEENTOIMIVUUDEN VARMISTAMINEN

Hankkeen tavoitteet ja prosessitavoitteet

4.1 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen hankkeen tavoitteet (omia tarkennettuja hyötytavoitteita kunkin kansallisen hyötytavoitteen alla)

Varhaiskasvatuksen ja neuvolan yhteistyön, "kummitoiminnan" tarkoituksena on luoda yhteistyön malli ammattilaisten välille. Yhteistyömalliin tuo hyötyä asiakkaalle varmistaen palvelujen yhteentoimivuuden asiakkaan asiointimatalla tämän siirtyessä yhdyspinnalta toiselle.

Lisäksi sopimalla yhteisistä monialaisista rakenteista, kuten neuvola- ja perhekeskustiimeistä ja asioiden käsittelystä niissä, työn tekemisestä ja työnjaollisista kysymyksistä varmistetaan arjen jatkumollisen tuen turvaaminen ja palvelujen yhteentoimivuus asiakkaalle esimerkiksi lasten lääkinnällisen kuntoutuksen osalta. Tämä tapahtuu alueellisia monialaisia ja monitoimijaisia yhteistyömalleja ja käytäntöjä vahvistamalla. Tämä näkyy yhteisasiakkaalle monitieteellisen osaamisen tuomisena heidän käyttöönsä ja yhteistyörakenteiden sekä vastuutyöntekijän määrittelynä. Lisäksi kehitetään yhteisen asiakassuunnitelman tekemisen tapaa siten, että asiakassuunnitelmaa pyritään tekemään yhdessä eri ammattilaisten, lapsen ja perheen kanssa verkostomaisesti. Yhteisissä asiakasneuvotteluissa asiakassuunnitelmassa tavoitteet nivotaan yhteen siten, että lapsen ja perheen palveluissa toimitaan samaan suuntaan koordinoitusti. Asiakassuunnitelman sisältö otetaan vakiointityön kohteeksi.

Lisäksi sovitaan (tarkemmin kohdassa 1.1) asiakkaan tukeksi tuotettavien erityistason palvelujen tuomisesta perustasolle ja konsultaatioon liittyvän hallinnonalojen yhteistyöstä.

Moniammatillinen yhteinen tekeminen yhteisten asiakkaiden äärellä selkeyttää työnjakoa ja toimintatapoja ja lisää myös työntekijöiden osaamista.

Keusoten lasten- ja nuorten mielenterveystyön ohjausryhmän toiminnan tavoitteellinen kehittäminen seuraamaan hoitopalveluketjujen toimivuutta, turvaa myös palveluketjujen yhteentoimivuutta.

Asiakkaalle hyötyä tuottaa myös psyykkisten vaikeuksien vuoksi erityisluokilla opiskelevien lasten kuntouttamisen prosessien yhdenmukaistaminen siten, että kuntoutus ja oppiminen kulkevat rinnakkain ja koulupäivien aikana, kuntoutuksen ja opetuksen rakenteilla turvataan lapsen mahdollisuudet kuntoutumiseen ja oppimiseen. Tavoitteena on, että lapsi saa koulupäivän aikana sekä opetusta että yksilöllistä tukea psyykkisen kehityksensä vahvistumiseen.

4.2 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen prosessitavoitteet (välitavoitteita, jotka tulee saavuttaa matkalla kohti hyötytavoitteita)

Hyötytavoitteisiin pääsemiseksi luodaan toimivat yhteistyörakenteet, sovitaan kokoonpanoista ja toimintamalleista sekä työnjaollisista kysymyksistä monialaisen neuvolatiimin ja perhekeskustiimin käynnistämiseksi. Perhekeskustiimiin osallistuu myös asiakkaan palvelutarpeen mukaan kuntien sivistystoimen työntekijöitä. Tämä toimintamalli lisää työntekijöiden sosiaalista pääomaa. Käynnistetään yllä mainitut tiimityöryhmät ja tiivistetään kouluterveydenhuollon ja sivistystoimen yhteistyötä. Neuvola- ja perhekeskustiimien toimintaa kehitetään esiin nostettujen tarpeiden mukaan vuonna 2021.

Osana erityistason konsultaatiota on sovittu Hyvinkään sairaalan tarjoamasta lastenneurologin konsultaatiosta ja HUS lastenpsykiatrian erikoislääkärin konsultaatiosta perheneuvoloihin sekä Keusoten lastensuojelun konsultaatiosta. Nämä yllä mainitut erityistason konsultaatiot ovat toiminnassa. Konsultoivien HUS lastenpsykiatrian erikoislääkärin työnkuvaa tullaan kehittämään vuonna 2021, siten että se vastaa paremmin erikoissairaanhoidon tasoista lääkäryötä.

Laaditaan tarkennetut mittarit tehostamaan toiminnan tavoitteellista toteuttamista sekä sen seurantaan Keusoten lasten- ja nuorten mielenterveyden ohjausryhmälle.

Yhteisiä asiakassuunnitelmia kehitetään siten, että perhesosiaalityössä tehdään listaus asiakkaista ja tehdyistä asiakassuunnitelmista. Tällä hetkellä asiakassuunnitelmien tekemistä ei ole vakioitu, eikä yhteistyöstä muiden kanssa asiakassuunnitelman tekemiseksi ole sovittu.

Psyykkisten vaikeuksien vuoksi erityisluokilla opiskelevien lasten kuntouttamisen ja oppimisen prosessien yhdenmukaistamista edistetään siten, että tehdään yhdessä kuntien ja Keusoten kanssa yhtenäistämissuunnitelma, jossa on kuvattu:

- Yhtenäinen luokalle tulo -prosessi, kaikissa erityisen tuen luokissa
- Yhtenäinen luokalla opiskelun ja kuntoutumisen prosessi luokissa
- Yhtenäinen luokalta omaan luokkaan paluun prosessi
- Henkilöstön rooli ja henkilöstön vastuunjako

Arvioinnin mittarit/kriteerit

4.3 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen arvioinnin mittarit ja kriteerit

Mittarit
Neuvolatiimi ja perhekeskustiimi on perustettu: kyllä/ei
Neuvola- ja perhekeskustiimin hallinnon rajat ylittävä toiminta on käynnistetty <ul style="list-style-type: none"> • Käsiteltyjen lasten määrä neuvolatiimissä • Käsiteltyjen lasten määrä perhekeskustiimissä
Neuvolan ja varhaiskasvatuksen yhteistyökonsepti kummitoiminnalle on luotu: kyllä/ei <ul style="list-style-type: none"> • Kokoontumisten määrä
Hyvinkään sairaalan toteuttama Keusote-tasoinen lasten neurologin konsultaatio: <ul style="list-style-type: none"> • Konsultaatiotapahtumien määrä • Lasten määrä
HUS lastenpsykiatrian konsultaatio: <ul style="list-style-type: none"> • Konsultaatiotapahtumien määrä • Lasten määrä
Neuvola-/perhekeskustiimin toteutettu lastensuojelun konsultaatio: <ul style="list-style-type: none"> • Konsultaatiotapahtumien määrä • Lasten määrä
Laadittu mittaristo Keusoten lasten ja nuorten mielenterveystyön ohjausryhmän tavoitteelliseen toiminnan seurantaan
Perhesosiaalityössä: <ul style="list-style-type: none"> • Moniammatillisesti tehtyjen yhteisten asiakassuunnitelmien määrä

<ul style="list-style-type: none"> Asiakassuunnitelmien kokonaismäärä
<p>Koulun tuen yhtenäistäminen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Yhtenäinen luokalle tulo -prosessi, kaikissa erityisen tuen luokissa Yhtenäinen luokalla opiskelun ja kuntoutumisen prosessi luokissa Yhtenäinen luokalta omaan luokkaan paluun prosessi Henkilöstön rooli ja henkilöstön vastuunjako
<p>Toteutetaan erityisen vaativan tuen luokkien oppilaille ja heidän huoltajilleen kysely toiminnan kehittämisen toiveista</p>
<p>Laaditaan työntekijöille jatkuvan kehittämisen taulu (PDCA) toiminnan dynaamiseen seurantaan ja käyttöönottoon. Kehittämisen taulua käytetään moniammatillisten tiimien sekä segmentoinnin seurannassa ja käyttöönotossa.</p>
<p>Laaditaan asiakkaille kysely moniammatillisten tiimien toiminnan kehittämisen tarpeesta ja asiakkaan kokemasta hyödystä ja arkivaikutuksista.</p>

Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

4.4 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

Mittarit	Kuvaus tiedonkeruusta
Neuvolatiimi ja perhekeskustiimi on perustettu: kyllä/ei	CaseM
Neuvola- ja perhekeskustiimin hallinnon rajat ylittävä toiminta on käynnistetty: <ul style="list-style-type: none"> Käsiteltyjen lasten määrä neuvolatiimissä Käsiteltyjen lasten määrä perhekeskustiimissä 	Manuaalinen tietojen keräys
Neuvolan ja varhaiskasvatuksen yhteistyökonsepti kummitoiminnalle on luotu: kyllä/ei <ul style="list-style-type: none"> Kokoontumisten määrä 	Manuaalinen tietojen keräys
Hyvinkään sairaalan toteuttama Keusotetasoinen lasten neurologin konsultaatio: <ul style="list-style-type: none"> Konsultaatiotapahtumien määrä Lasten määrä 	Keusoten potilastietojärjestelmät
HUS lastenpsykiatrian konsultaatio: <ul style="list-style-type: none"> Konsultaatiotapahtumien määrä Lasten määrä 	Manuaalinen tietojen keräys
Neuvola-/perhekeskustiimin toteutettu lastensuojelun konsultaatio: <ul style="list-style-type: none"> Konsultaatiotapahtumien määrä Lasten määrä 	Manuaalinen tietojen keräys
Perhesosiaalityössä: <ul style="list-style-type: none"> Moniammatillisesti tehtyjen yhteisten asiakassuunnitelmien määrä Asiakassuunnitelmien kokonaismäärä 	<ul style="list-style-type: none"> Manuaalinen tietojen keräys (moniammatillisuudesta) Asiakassuunnitelmat asiakastietojärjestelmistä
Koulun tuen yhtenäistäminen:	Manuaalinen tietojen keräys

<ul style="list-style-type: none"> • Yhtenäinen luokalle tulo -prosessi, kaikissa erityisen tuen luokissa • Yhtenäinen luokalla opiskelun ja kuntoutumisen prosessi luokissa • Yhtenäinen luokalta omaan luokkaan paluun prosessi • Henkilöstön rooli ja henkilöstön vastuunjako 	
Toteutetaan erityisen vaativan tuen luokkien oppilaille ja heidän huoltajilleen kysely toiminnan kehittämisen toiveista	Webropol- tai Forms-kysely
Laaditaan työntekijöille jatkuvan kehittämisen taulu (PDCA) toiminnan dynaamiseen seurantaan ja käyttöönnottoon. Kehittämisen taulua käytetään moniammatillisten tiimien sekä segmentoinnin seurannassa ja käyttöönotossa	Manuaalinen tietojen keräys, Teams
Laaditaan asiakkaille kysely moniammatillisten tiimien toiminnan kehittämisen tarpeesta ja asiakkaan kokemasta hyödystä ja arkivaikutuksista	Webropol tai Forms-kysely

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset

4.5 Perhekeskupalvelujen kehittäminen lähtötilanteen arvioinnin tulokset (ennen 1.7.2020)

Neuvolatiimit ovat toimineet kuntakohtaisesti ja perhekeskustiimiä ei ole ollut. Keusoten lasten ja nuorten mielenterveystyön ryhmälle ei ole laadittu ryhmän toiminnalle tavoiteseurantamittaristoa. Luonnos on otettu laadittavaksi.

Lastensuojelun rakenteellista konsultaatiota neuvola-/koulu - ja opiskeluterveydenhuollon sekä sivistystoimen yhteistyörakenteissa toteutuu, ei ole vielä käynnistetty. Asiasta on keskusteltu lastensuojelun päällikön kanssa ja keskustelu on vielä kesken, kuinka konsultaatio käytännössä toteutetaan.

Kuntakohtaisia lastenneurologin konsultaatio malleja ollut vaihtelevasti. HUS lastenpsykiatrian konsultaatio on yksityiskohtineen sopimatta, mutta konsultaatiot ovat järjestetty.

Työntekijöille jatkuvan kehittämisen taulu on pilotoinnissa. Kehittämisen taulua käytetään moniammatillisten tiimien sekä segmentoinnin seurannassa ja käyttöönotossa.

Asiakkaille ei ole laadittu kyselyä kehittämisen tarpeesta, asiakkaan kokemasta hyödystä ja arkivaikutuksista. Moniammatillisten tiimien toiminnasta sekä asiakaskokemuksesta voidaan toteuttaa kysely asiakkaille.

Tehdyt kehittämistoimenpiteet

4.6 Perhekeskupalvelujen kehittäminen tehdyt kehittämistoimenpiteet

Monialaisen yhteistyön rakenteet on suunniteltu ja neuvola- ja perhekeskustiimien toiminta on käynnistetty.

Hyvinkään sairaalan tarjoama Keusote-tasoinen lastenneurologin konsultaatiomalli on käynnistetty. HUS lastenpsykiatrian erikoislääkärin konsultaatiotyön muutoksista on käyty alustava keskustelu ja päätetty valmistelutyöryhmän nimeämisestä. Neuvola- ja perhekeskustiimeissä tapahtuvasta lastensuojelun konsultaatiosta on keskusteltu, mutta varsinaiset konsultaatiot eivät ole vielä alkaneet.

Luonnoksen tekemistä tehostamaan toiminnan tavoitteellista toteuttamista sekä sen seuranta Keusoten lasten- ja nuorten mielenterveyden ohjausryhmälle on aloitettu laatimaan.

Perhesosiaalityöjohtojen yhteisten asiakassuunnitelmien kehittämistyötä ja asiakassuunnitelman vakiointia ei ole vielä aloitettu.

Psyykkisten vaikeuksien vuoksi erityisluokilla opiskelevien lasten kuntouttamisen ja oppimisen prosessien yhdenmukaistamisen tilannekuva Keusoten näkökulmasta on tehty. Sivistystoimenjohtajien kanssa on käyty läpi tilannekuva ja sovittu koulun tuen prosessien yhdenmukaistamisen tarpeellisuudesta.

Seurannan ja arvioinnin tulokset

4.7 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen seurannan ja arvioinnin tulokset

Mittarit	Kuvaus tiedonkeruusta	Arvioinnin tulokset 1.7.-31.10.2020
Neuvolatiimi ja perhekeskustiimi on perustettu: kyllä/ei	CaseM	Kuntayhtymän hallituksen päätös 8/2020
Neuvola- ja perhekeskustiimin hallinnon rajat ylittävä toiminta on käynnistetty <ul style="list-style-type: none"> Käsiteltyjen lasten määrä neuvolatiimissä Käsiteltyjen lasten määrä perhekeskustiimissä 	Manuaalinen tietojen keräys	Neuvola- ja perhekeskustiimit on käynnistetty Keusotessa pilotoinnilla Neuvolatiimit ajalla syys-lokakuu: <ul style="list-style-type: none"> Järvenpää 7 kertaa Tuusula 4 kertaa Nurmijärvi 3 kertaa Mäntsälä/Pornainen 3 kertaa Hyvinkää 3 kertaa Perhekeskustiimi ajalla syys-lokakuu 2020: <ul style="list-style-type: none"> Järvenpää 3 kertaa Tuusula 2 kertaa Nurmijärvi 1 kertaa Mäntsälä/Pornainen 1 kertaa Hyvinkää 1 kertaa
Neuvolan ja varhaiskasvatuksen yhteistyökonsepti kummitoiminnalle on luotu: kyllä/ei Kokoontumisten määrä	Manuaalinen tietojen keräys	Yhteistyökonsepti on vielä luomatta Yksi kokoontuminen on toteutunut
Hyvinkään sairaalan toteuttama Keusote-tasoinen lasten neurologin konsultaatio:	Keusoten potilastietojärjestelmät	Hyvinkään sairaalan järjestämää lastenneurologin konsultaatiota ajalla 1.7.-31.10.2020 on toteutunut kaksi

<ul style="list-style-type: none"> • Konsultaatiotapahtumien määrä • Lasten määrä 		<p>konsultaatiotapahtumaa, joissa on käsitelty viiden lapsen asiat</p>
<p>HUS lastenpsykiatrian konsultaatio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konsultaatiotapahtumien määrä • Lasten määrä 	<p>Manuaalinen tietojen keräys</p>	<p>Tietoa ei ole vielä kerätty Otetaan raportoitavaksi vasta työnkuvan muutoksen jälkeen</p>
<p>Neuvola-/perhekeskustiimin toteutettu lastensuojelun konsultaatio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konsultaatiotapahtumien määrä • Lasten määrä 	<p>Manuaalinen tietojen keräys</p>	<p>Tietoa ei ole vielä kerätty</p>
<p>Laadittu mittaristo Keusoten lasten ja nuorten mielenterveystyön ohjausryhmän tavoitteelliseen toiminnan seurantaan</p>	<p>Manuaalinen tietojen keräys</p>	<p>Luonnos on laadittu ja sitä kehitetään edelleen</p>
<p>Perhesosiaalisuudesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moniammatillisesti tehtyjen yhteisten asiakassuunnitelmien määrä • Asiakassuunnitelmien kokonaismäärä 	<p>Manuaalinen tietojen keräys</p>	<p>Moniammatillisia yhteisiä asiakassuunnitelmia ei ole toteutettu</p>
<p>Koulun tuen yhtenäistäminen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yhtenäinen luokalle tulo - prosessi, kaikissa erityisen tuen luokissa • Yhtenäinen luokalla opiskelun ja kuntoutumisen prosessi luokissa • Yhtenäinen luokalta omaan luokkaan paluun prosessi • Henkilöstön rooli ja henkilöstön vastuunjako 	<p>Manuaalinen tietojen keräys</p>	<p>Keusoten tilannekuva on luotu ja se on esitelty kuntien sivistystoimen johdolle ja kuntien po. luokkien tuesta vastaaville päälliköille</p>
<p>Toteutetaan erityisen vaativan tuen luokkien oppilaille ja heidän huoltajilleen kysely toiminnan kehittämisen toiveista</p>	<p>Webropol- tai Forms-kysely</p>	<p>Oppilaskyselyä ei ole vielä toteutettu</p>
<p>Laaditaan työntekijöille jatkuvan kehittämisen taulu (PDCA) toiminnan dynaamiseen seurantaan ja käyttöönottoon. Kehittämisen taulua käytetään moniammatillisten tiimien sekä segmentoinnin seurannassa ja käyttöönotossa</p>	<p>Manuaalinen tietojen keräys, Teams</p>	<p>Työntekijöille on laadittu kehittämisen taulu. Työntekijät ovat ottaneet kokeilukäyttöön kehittämisen taulun</p>
<p>Laaditaan asiakkaille kysely moniammatillisten tiimien toiminnan kehittämisen tarpeesta ja asiakkaan</p>	<p>Webropol- tai Forms-kysely</p>	<p>Asiakaskyselyä ei ole vielä toteutettu</p>

kokemasta hyödyistä ja arkivaikutuksista		
--	--	--

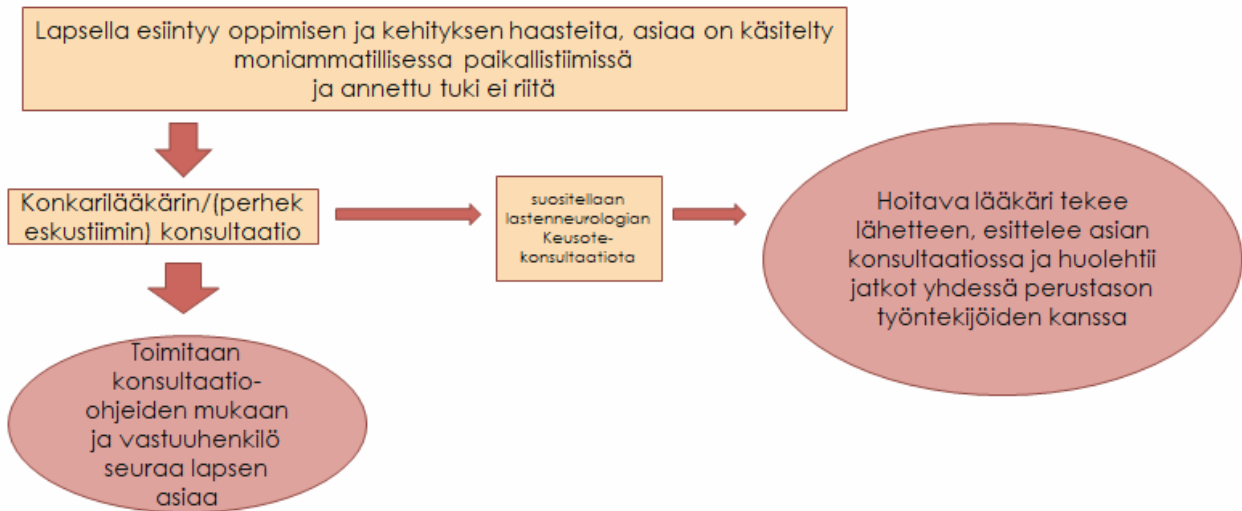
KUNTAYHTYMÄN MONIAMMATILLISET LASTEN JA NUORTEN TIIMIT YHTEENVETO

Keski-SOTE
Uudenmaan



HUS LASTENNEUROLOGIAN KEUSOTE-KONSULTAATIO-PROSESSI

Keski-**SOTE**
Uudenmaan



5. KUSTANNUSTEN NOUSUN HILLITSEMINEN

Hankkeen tavoitteet

5.1 Perhekeskupalvelujen kehittäminen hankkeen tavoitteet (omia tarkennettuja hyötytavoitteita kunkin kansallisen hyötytavoitteen alla)

Palveluiden saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen vähentävät ongelmien syvenemistä ja kasautumista ja hillitsevät kustannuksia.

Toiminnan painotuksen siirtäminen ehkäisevään ja ennakoivaan työhön vahvistaa perustason sosiaali- ja terveyspalveluissa hyvinvointia ja terveyttä edistäviä sekä ehkäisevän ja varhaisen tuen toimintatapoja ja -palveluja. Näin raskaiden palveluiden tarve vähenee, mikä hillitsee kustannusten nousua pitkällä tähtäimellä.

Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen lisää kustannusvaikuttavuutta.

Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden parantaminen ammattiryhmien työnjakoa ja yhteistyötä kehittämällä kasvattaa tuottavuutta.

Digitaalisten palveluiden, asiakastietojen hallinnan ja tiedolla johtamisen kehittäminen lisäävät kustannustietoisuutta ja mahdollisuuksia kustannusten hillintään.

5.2 Perhekeskupalvelujen kehittäminen prosessitavoitteet (välitavoitteita, jotka tulee saavuttaa matkalla kohti hyötytavoitteita)

Perhekeskuksen kehittämisen useat, tässä oma-arvio -raportissa kuvatut kehittämistoimenpiteet hillitsevät yhdessä kustannusten nousua.

- Varhaisten mielenterveyspalvelujen kokonaisuuden rakentaminen ja niitä tukevat ja arkeen jatkumollisen tuen huomioivat hoitopalveluketjut sekä sovittu työnjako,
- Vanhemmuuteen ja lapsen kasvuun ja kehitykseen liittyvä riskiryhmien etsimisen ja löytämisen seulontamenetelmä (ACE),
- Asiakkaiden tarpeiden mukainen segmentointi sekä segmentointitietoon perustuva palvelutarjoaman uudelleen muotoilu,
- Vaikuttavat ja kohdennetut menetelmät, prosessien sujuvuutta parantava lyhytterapeuttinen työote

Nämä Keusoten perhekeskuksen kehittämistoimet kytkeytyvät palveluiden yhdenvertaiseen saatavuuteen, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantamiseen, toiminnan painotuksen siirtoon ennakoivaan ja ehkäisevään työhön, laadun ja vaikuttavuuden parantamiseen, palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistamiseen, jotka on asetettu tulevaisuuden sote-keskushankkeen palvelujen kehittämisen ja uudistamisen tavoitteiksi, ja ne hillitsevät kustannusten nousun hillitsemistä.

Arvioinnin mittarit/kriteerit

5.3 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen arvioinnin mittarit ja kriteerit

Hyötytavoite	Mittarit
HT 1	Asiakas saa sosiaalihuollon työntekijälle kiireettömän ajanvarausajan lapsiperheiden palveluissa keskimäärin X arkipäivän kuluessa kuntapohjaisella alueella, alueen vaihteluväli on x-y, keskimäärin kuntayhtymäpohjaisella alueella. (perheneuvola, nuorisoasema, perheoikeudellinen yksikkö, lapsiperheiden kotipalvelu, varhainen perhetyö)
HT 2	Kasvatus- ja perheneuvonnan asiakasmäärät kunnittain
HT2	Lapsiperheiden kotipalvelun sekä varhaisen perhetyön asiakasmäärät kunnittain
HT2	Nuorisoasemien asiakkaiden määrät ikäryhmittäin ja prosenttiosuudet kokonaisasiakasmäärästä kunnittain <ul style="list-style-type: none"> • 13-15 -vuotiaiden määrä • 16-17-vuotiaiden määrä • 18-19-vuotiaiden määrä Nuorisoasemien vanhemmuuden tuen käyntien määrä kunnittain Mittaus alkaa v. 2021
HT2	Erikoissairaanhoidon läheteiden määrä <ul style="list-style-type: none"> • Lastenpsykiatrian lähetemäärä • Nuorisopsykiatrian lähetemäärä
HT2	Kouluterveydenhuollon erityisen tuen tarpeen mukaiset käynnit ja yksilöllisen tuen tarpeen mukaiset terveystarkastukset
HT2	Lastenneuvolan erityisen tuen tarpeen mukaiset käynnit ja yksilöllisen tuen tarpeen mukaiset terveystarkastukset
HT2	Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, lastenpsykiatria/ 1000 0-12 -vuotiasta
HT2	Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, nuorisopsykiatria/ 1000 0-12 -vuotiasta
HT2	Psykiatrian laitoshoidon 0-12 -vuotiaat potilaat/ 1000 vastaavan ikäistä
HT2	Psykiatrian laitoshoidon 13-17 -vuotiaat potilaat / 1000 vastaavan ikäistä
HT2	Psykiatrian laitoshoidon 18-24 -vuotiaat potilaat/ 1000 vastaavan ikäistä
HT2	Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden korjaavien ja ennaltaehkäisevien palveluiden kustannusten määrä (toimintakate) ja suhdeluku. (ei sisällä keskitettyjen yksiköiden, kuten asiakasohjauksen ja sosiaali- ja kriisipäivystyksen kuluja) Mittaria seurataan v. 2021 alkaen, koska organisaatiomuutos tulossa v.2021 Ennaltaehkäisevät palvelut: <ul style="list-style-type: none"> • Perhekeskuspalvelujen kustannukset Korjaavat palvelut: <ul style="list-style-type: none"> • Lastensuojelupalvelujen kustannukset • Lastenpsykiatrian kustannukset • Nuorisopsykiatrian kustannukset

HT4	Laadittu mittaristo Keusoten lasten ja nuorten mielenterveystyön ohjausryhmän tavoitteelliseen toiminnan seurantaan
HT5	Lastensuojelun sijaishuollossa olevien lasten määrä Suunnitelmallisessa perhesosiaalityössä tehtyjen kiireellisten sijoitusten määrä

Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

5.4 Perhekeskupalvelujen kehittäminen tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

Hyötytavoite	Mittarit	Kuvaus tiedon keräämisestä
HT 1	Asiakas saa sosiaalihuollon työntekijälle kiireettömän ajanvarausajan lapsiperheiden palveluissa keskimäärin X arkipäivän kuluessa kuntapohjaisella alueella, alueen vaihteluväli on x-y, keskimäärin kuntayhtymäpohjaisella alueella. (perheneuvola, nuorisoasema, perheoikeudellinen yksikkö, lapsiperheiden kotipalvelu, varhainen perhetyö)	Manuaalisesti kerätty tieto
HT 2	Kasvatus- ja perheneuvonnan asiakasmäärät kunnittain	Keusoten talouden ja toiminnan seuranta-raportti
HT2	Lapsiperheiden kotipalvelun sekä varhaisen perhetyön asiakasmäärät kunnittain	Keusoten talouden ja toiminnan seuranta-raportti
HT2	Nuorisoasemien asiakkaiden määrät ikäryhmittäin ja prosenttiosuudet kokonaisasiakasmäärästä kunnittain <ul style="list-style-type: none"> 13-15 -vuotiaiden määrä 16-17-vuotiaiden määrä 18-19-vuotiaiden määrä Nuorisoasemien vanhemmuuden tuen käyntien määrä kunnittain Mittaus alkaa v. 2021	Keusoten asiakastietojärjestelmät Mittaus alkaa v. 2021, asiakastietojärjestelmät
HT2	Erikoissairaanhoidon läheteiden määrä <ul style="list-style-type: none"> Lastenpsykiatrian lähetemäärä Nuorisopsykiatrian lähetemäärä 	HUS tietokannat
HT2	Kouluterveydenhuollon erityisen tuen tarpeen mukaiset käynnit ja yksilöllisen tuen tarpeen mukaiset terveystarkastukset	Avohilmo, Sotkanet indk. 5007
HT2	Lastenneuvolan erityisen tuen tarpeen mukaiset käynnit ja yksilöllisen tuen tarpeen mukaiset terveystarkastukset	Avohilmo, Sotkanet indk. 5110
HT2	Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, lastenpsykiatria/ 1000 0-12 -vuotiasta	Sotkanet indk. 2483
HT2	Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, nuorisopsykiatria/ 1000 0-12 -vuotiasta	Sotkanet indk. 2484
HT2	Psykiatrian laitoshoidon 0-12 -vuotiaat potilaat/ 1000 vastaavan ikäistä	Sotkanet indk. 5373
HT2	Psykiatrian laitoshoidon 13-17 -vuotiaat potilaat / 1000 vastaavan ikäistä	Sotkanet indk. 2573
HT2	Psykiatrian laitoshoidon 18-24 -vuotiaat potilaat/ 1000 vastaavan ikäistä	Sotkanet indk. 2574

HT2	<p>Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden korjaavien ja ennaltaehkäisevien palveluiden kustannusten määrä (toimintakate) ja suhdeluku. (ei sisällä keskitettyjen yksiköiden, kuten asiakasohjauksen ja sosiaali- ja kriisipäivystyksen kuluja)</p> <p>Mittaria seurataan v. 2021 alkaen, koska organisaatiomuutos tulossa v.2021</p> <p>Ennaltaehkäisevät palvelut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perhekeskuspalvelujen kustannukset <p>Korjaavat palvelut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lastensuojelupalvelujen kustannukset • Lastenpsykiatrian kustannukset • Nuorisopsykiatrian kustannukset 	Keusoten kirjanpito ja HUS-Total
HT4	Laadittu mittaristo Keusoten lasten ja nuorten mielenterveystyön ohjausryhmän tavoitteelliseen toiminnan seurantaan	Manuaalinen tietojen keräys
HT5	Lastensuojelun avohuoltopalvelujen nettokäyttökustannukset, euroa/asukas (2015)	Sotkanet indk. 3776
HT5	Lastensuojelun laitos- ja perhehoidon nettokäyttökustannukset, euroa/asukas	Sotkanet indk. 3777
HT5	<ul style="list-style-type: none"> • Lastensuojelun sijaishuollossa olevien lasten määrä • Suunnitelmallisessa perhesosiaalityössä tehtyjen kiireellisten sijoitusten määrä 	Keusoten ATJ:t

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset

5.5 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen lähtötilanteen arvioinnin tulokset (ennen 1.7.2020)

Keusoten aloittaessa toimintansa kunnilla on ollut hyvin erilaiset lähtötilanteet ja toimintatavat. Vakioimistyö on aloitettu välittömästi, mutta aikaa on kulunut runsaasti organisaation kokonaisarkkitehtuurin rakentamiseen. Osassa yksiköitä on tehty erillisiä suunnitelmia toiminnan kehittämiseen, kuten nuorisoasemalla, sosiaali- ja kriisipäivystyksessä, perheoikeudellisessa yksikössä. Perheoikeudellisen yksikön Keusote-tasoinen tuotteistuskäsikirja on laadittu. Lisäksi on tarkasteltu nuorisoasemapalvelun järjestämisen- ja tuottamistapaa.

Tehdyt kehittämistoimenpiteet

5.6 Perhekeskuspalvelujen kehittäminen tehdyt kehittämistoimenpiteet

Kehittämistoimenpiteitä on kuvattu luvuissa 1-4.

Hyöty- ja prosessitavoitteille on laadittu kehittämistoimenpiteet, aikataulut sekä seurannan mittaristo.

Jokaisella hyötytavoitteella on yksilöllinen seuranta-aikataulu. Kansallinen seuranta tapahtuu ohjaavan viranomaisen asettamassa aikataulussa. Osaa hyötytavoitteiden mukaisista kehittämistoimista seurataan myös osana Keusoten talouden ja toiminnan seurantaa ja osana tämän hankkeen raportointifrekvenssiä.

Seurannan ja arvioinnin tulokset

5.7 Perhekeskupalvelujen kehittämisen seurannan ja arvioinnin tulokset

Hyötytavoite	Mittarit	Kuvaus tiedon keräämisestä	Arvioinnin tilanne 1.7.-31.10.2020
HT 1	Asiakas saa sosiaalihuollon työntekijälle kiireettömän ajanvarausajan lapsiperheiden palveluissa keskimäärin X arkipäivän kuluessa kuntapohjaisella alueella, alueen vaihteluväli on x-y, keskimäärin kuntayhtymäpohjaisella alueella. (perheneuvola, nuorisosaema, perheoikeudellinen yksikkö, lapsiperheiden kotipalvelu, varhainen perhetyö)	Manuaalisesti kerätty tieto	Ei ole kokonaisuutena vielä seurattu.
HT 2	Kasvatus- ja perheneuvonnan asiakasmäärät kunnittain	Keusoten talouden ja toiminnan seuranta-raportti	Raportointi 1.1.2021
HT2	Lapsiperheiden kotipalvelun sekä varhaisen perhetyön asiakasmäärät kunnittain	Keusoten talouden ja toiminnan seuranta-raportti	Raportointi 1.1.2021
HT2	Nuorisosiemien asiakkaiden määrät ikäryhmittäin ja prosenttiosuudet kokonaisasiakasmäärästä kunnittain <ul style="list-style-type: none"> • 13-15 -vuotiaiden määrä • 16-17-vuotiaiden määrä • 18-19-vuotiaiden määrä Nuorisosiemien vanhemmuuden tuen käyntien määrä kunnittain Mittaus alkaa v. 2021	Keusoten asiakastietojärjestelmät Mittaus alkaa v. 2021, asiakastietojärjestelmät	Raportointi 1.1.2021
HT2	Erikoissairaanhoidon läheteiden määrä <ul style="list-style-type: none"> • Lastenpsykiatrian lähetemäärä • Nuorisopsykiatrian lähetemäärä 	HUS tietokannat	Raportointi 1.2.2021 koko vuoden 2020 tilanne
HT2	Kouluterveydenhuollon erityisen tuen tarpeen mukaiset käynnit ja yksilöllisen tuen tarpeen mukaiset terveystarkastukset	Avohilmo, Sotkanet indk. 5007	Raportointi kansallisen päivitysfrekvenssin mukaisesti
HT2	Lastenneuvolan erityisen tuen tarpeen mukaiset käynnit ja yksilöllisen tuen tarpeen mukaiset terveystarkastukset	Avohilmo, Sotkanet indk. 5110	Raportointi kansallisen päivitysfrekvenssin mukaisesti
HT2	Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, lastenpsykiatria/ 1000 0-12 -vuotiasta	Sotkanet indk. 2483	Raportointi kansallisen päivitysfrekvenssin mukaisesti

HT2	Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, nuorisopsykiatria/ 1000 0-12 -vuotiasta	Sotkanet indk. 2484	Raportointi kansallisen päivitysfrekvenssin mukaisesti
HT2	Psykiatrian laitoshoidon 0-12 -vuotiaat potilaat/ 1000 vastaavan ikäistä	Sotkanet indk. 5373	Raportointi kansallisen päivitysfrekvenssin mukaisesti
HT2	Psykiatrian laitoshoidon 13-17 -vuotiaat potilaat / 1000 vastaavan ikäistä	Sotkanet indk. 2573	Raportointi kansallisen päivitysfrekvenssin mukaisesti
HT2	Psykiatrian laitoshoidon 18-24 -vuotiaat potilaat/ 1000 vastaavan ikäistä	Sotkanet indk. 2574	Raportointi kansallisen päivitysfrekvenssin mukaisesti
HT2	<p>Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden korjaavien ja ennaltaehkäisevien palveluiden kustannusten määrä (toimintakate) ja suhdeluku. (ei sisällä keskitettyjen yksiköiden, kuten asiakasohjauksen ja sosiaali- ja kriisipäivystyksen kuluja)</p> <p>Mittaria seurataan v. 2021 alkaen, koska organisaatiomuutos tulossa v.2021</p> <p>Ennaltaehkäisevät palvelut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perhekeskuspalvelujen kustannukset <p>Korjaavat palvelut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lastensuojelupalvelujen kustannukset • Lastenpsykiatrian kustannukset • Nuorisopsykiatrian kustannukset 	Keusoten kirjanpito ja HUS- Total	1.3.2021 koko vuoden 2020 tiedot
HT4	Laadittu mittaristo Keusoten lasten ja nuorten mielenterveytyön ohjausryhmän tavoitteelliseen toiminnan seurantaan	Manuaalinen tietojen keräys	Mittaristoa ei ole vielä laadittu, luonnos on tekeillä
HT5	Lastensuojelun avohuoltopalvelujen nettokäyttökustannukset, euroa/asukas (2015)	Sotkanet indk. 3776	Raportointi kansallisen päivitysfrekvenssin mukaisesti
HT5	Lastensuojelun laitospalveluiden ja perhehoidon	Sotkanet indk. 3777	Raportointi kansallisen

	nettokäyttökustannukset, euroa/asukas		päivitysfrekvenssin mukaisesti
HT5	<ul style="list-style-type: none"> • Lastensuojelun sijaishuollossa olevien lasten määrä • Suunnitelmallisessa perhesosiaalityössä tehtyjen kiireellisten sijoitusten määrä 	Keusoten ATJ:t	Raportointi 1.2.2021 koko vuoden 2020 tilanne