**Liite 2: Oma-arvioinnin raportointipohja**

**Tulevaisuuden sote-keskushanke**

**Oma-arvioinnin raportointi**

**Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä**

**Siun sote**

**12.11.2020**

Sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelman hankkeet velvoitetaan tekemään oma-arviointia kehittämistoiminnan etenemistä ja tuloksia koskien. Oma-arviointi toteutetaan hankkeen oma-arviointisuunnitelman mukaisesti ja se raportoidaan tälle pohjalle. Oma-arvioinnin ensisijainen tarkoitus on tukea hankkeen kehittämistoimintaa. THL hyödyntää oma-arviointeja lisäksi ohjelman kansallisessa seurannassa ja arvioinnissa.

Kirjaa ja päivitä oma-arvioinnin toteutus aina samaan pohjaan alla olevan arviointiaikataulun mukaisesti. Tallenna uusin päivitetty ja päivätty versio pdf:nä Innokylään oman alueesi *Kokonaisuuden* alle liitetiedostoksi. Voit samalla poistaa edellisen version liitetiedoston.

Tee lyhyt tiivistelmä kustakin oma-arvioinnin raportoinnista Innokylään alueesi hankkeen *Kokonaisuuden* alle kohtaan *Arviointi*. Tee tiivistelmä aina edellisen tiivistelmän perään ja muista päivätä tiivistelmä.

**Vinkkejä raportointiin**

* Kirjoita lyhyesti, selkeästi ja informatiivisesti nostamalla esiin keskeisimmät asiat
* Kuvaa raportointipohjaan arvioituja tuloksia, ei pelkkää numeerista seurantadataa. Mikäli seurantadata on taulukkomuodossa, voit liittää sen raportin perään liitteeksi tai erilliseksi pdf-liitetiedostoksi (esim. excel) Innokylään oma-arviointiraportin yhteyteen.
* Oma-arviointi raportoidaan puolivuosittain samaan raportointipohjaan. Päivitä tuloksia siten että mahdollinen edistyminen tai muutos tulee selkeästi näkyviin. Poista tarvittaessa vanhaa tekstiä.

**Käsitteet**

Sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelmalla on viisi **kansallista hyötytavoitetta (**ks. Hankeopas). Ne kuvaavat asiaintiloja, joita ohjelmalla kansallisesti tavoitellaan. **Hankkeen tavoitteet** kuvaavat alueellisen hankkeen omia tarkennettuja hyötytavoitteita kunkin kansallisen hyötytavoitteen alla.

**Kehittämistoimenpiteet** ovat toimenpiteitä, joiden avulla hankkeen tavoitteet saavutetaan. Tällaisia ovat esimerkiksi alueen tarpeiden tunnistaminen, toimintamallien ja ratkaisujen suunnittelu, kokeilu, käyttöönotto ja vakiinnuttaminen.

**Oma-arvioinnin raportointiaikataulu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raportointi Innokylään viimeistään** | **Oma-arvioinnin sisältö** |
| 15.11.2020 | Raportointi sisältää   * lähtötilanteen oma-arvioinnin, joka tulee tehdä ennen hankkeen kehittämistoimien aloitusta * oma-arvioinnin lokakuun 2020 tilanteesta |
| 15.5.2021 | Raportointi sisältää oma-arvioinnin huhtikuun 2021 tilanteesta |
| 15.11.2021 | Raportointi sisältää oma-arvioinnin lokakuun 2021 tilanteesta |
| 15.5.2022 | Raportointi sisältää oma-arvioinnin huhtikuun 2022 tilanteesta |
| 15.11.2022 | Raportointi sisältää oma-arvioinnin lokakuun 2022 tilanteesta |

1. **Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen**

**Hankkeen tavoitteet**

*< Kuvaus hankkeen omista hyötytavoitteista >*

* Perustason sosiaali- ja terveyspalveluiden asiointi- ja palvelumuotojen monipuolistaminen
  + maakunnallisten yhteydenotto- ja asiointikanavien sekä sähköisen palvelualustan suunnittelu ja käyttöönotto
  + tulevaisuuden sote-keskuskonseptiin soveltuvan etätoiminnan ja jalkautuvien palveluiden moniammatillisen toimintamallin kehittäminen ja toteuttaminen
  + laajan palvelun sote-asemien palveluaikojen laajentaminen
  + monipalveluautotoiminnan kehittäminen ja käyttöönotto
  + Suomi.fi-tunnistus -palveluun perustuvan verkkoajanvarauksen kehittäminen
* Perustason sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelusisältöjen kehittäminen ja monipuolistaminen
  + kotisairaalan, tehostetun kotihoidon ja tehostetun palveluasumisen palvelurakenteen kuvaaminen, kehittäminen ja sujuvoittaminen ikäihmisten palveluissa
  + suun terveydenhuollon toimintamallien kehittäminen ja käyttöönotto
  + päihdepalvelujen toimintamallien kehittäminen ja käyttöönotto

**Arvioinnin mittarit/kriteerit**

*< Kuvaus mittareista/kriteereistä, joilla hankkeen tavoitteiden toteutumista seurataan >*

Osatavoitekohtaiset mittarit (asiakaspalautteet kaikessa arvioinnissa mukana):

* yhteydenotto- ja asiointikanavat käytössä aikataulun mukainen: kyllä/ei
* sähköinen palvelualusta käytössä aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* etäasioinnin ja jalkautuvien palveluiden käyttöasteen muutos/kk
* laajennetun palveluajan käyttöaste ja kannattavuus
* monipalveluauton toimintakäynnistynyt aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* Asioinnin ”verkkokauppamalli” käytössä 9/2021: kyllä/ei
* ikäihmisten palveluiden sujuvoittamisessa palvelurakenteen kuvaus ja käyttöönotto valmis aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* suun terveydenhuollon kehittämistyössä koululaisten klinikkamallin käyttöaste/ikäluokka, työikäisten asiakkaiden jonotusajan muutos, lohkeamisklinikan käyttöaste
* päihdepalvelujen toimintamallit käytössä aikataulun mukaisesti: kyllä/ei

**Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät**

*< Kuvaus siitä miten tietoa kerätään (esim. kansalliset rekisteriaineistot, asiakas/potilastietojärjestelmät, kyselyt, asiakaspalautteet, asiakasraadit, haastattelut ja muut asiakasymmärryksen kartuttamisen menetelmät) ja miten arviointia tehdään kerätyn tiedon perusteella >*

* arviointitietoa kerätään monipuolisesti hyödyntämällä niin kansallisia kuin alueellisia rekisteriaineistoja ja järjestelmiä. Kyselyitä on lähdetty jo toteuttamaan mm. nykytilan kartoittamiseen eri osatavoitteiden kohdalla.
* asiakaspalautteet, samoin kuin eri toimijoilta kerättävät palautteet ovat yhtenä menetelmänä arviointitietoa kerättäessä. Hyödynnämme alueellamme jo toimivia asiakasraateja ja kokemusasiantuntijoita sekä tarvittaessa toteutamme uusia. Lisäksi keräämme arviointitietoa järjestöyhteistyössä ja suoraan kuntalaisilta.
* hankkeeseemme on tulossa myös opinnäytetyöntekijöitä, jotka osaltaan keräävät arviointitietoa kehittämistyön pohjaksi.
* projektityöntekijöille on luotu kuukausittainen raportointipohja, johon he vievät omien osatavoitteidensa mukaisen kehittämistyön etenemisen – tiedon pohjalta toimitetaan kuukausiraportointi Hankesalkku-palveluun
* oma-arviointia tulemme toteuttamaan arviointisuunnitelmasta poiketen yhdistämällä arviointitiedon keruun projektin hallinnan työkaluun (big room). Arviointityökalun työstäminen on parhaillaan menossa. Työkalu on osallistava, monipuolinen ja visuaalinen. Jatkossa kaikki alueellinen arviointitieto dokumentoituu ko. työkaluun.
* toteutamme vertaisarvioinnin Essoten kanssa. Olemme sopineet arvioitavat kohteet, sopimuksentekovaihe on parhaillaan menossa, aikataulusta ja toteutuksesta on sovittu
* meillä on hanketyöntekijöiden kanssa kuukausittainen arviointipalaveri, jossa käymme läpi arviointiin liittyvät asiat sekä teemme tarvittavat korjausliikkeet

**Lähtötilanteen arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus mittareiden/kriteerien avulla tehdyn lähtötilanteen arvioinnin tuloksista >*

Tavoite- ja osatavoitekohtainen kehittämistyö on lähtenyt suhteellisen hyvin käyntiin. Työntekijät ovat lähteneet viemään tavoitteiden mukaista kehittämistyötä alueella yhdessä toimialueiden ja eri sidosryhmien kanssa. Hanketyöntekijöiden rekrytointi on viivästynyt, joten se on aiheuttanut poikkeamaa suunniteltuihin aikatauluihin. Tähän on reagoitu päivittämällä hankesuunnitelma ja talousarvio 30.10.2020. Covid-19 -tilanne on vaikuttanut jonkin verran tavoitteiden mukaisessa kehittämistyössä lähinnä siinä, että toimialueiden on ollut suunniteltua haastavampaa olla sitoutuneesti mukana hankkeen alkuvaiheen kehittämistyössä.

Kuitenkin pääsääntöisesti hanke on lähtenyt käyntiin suunnitellusti ja suunnitellussa aikataulussa, joiltakin osin on edetty jopa suunniteltua aikataulua nopeammin.

**Tehdyt kehittämistoimenpiteet**

*< Kuvaus tehdyistä kehittämistoimenpiteistä ja arviointi niiden edistymisestä >*

* monipalveluauton kehittämistyöryhmä koottu ja pienryhmätyöskentely aloitettu
* etätoiminnan ja jalkautuvien palveluiden nykytilaa kuvattu ja piloteista sovittu
* sähköisen palvelualustan suunnittelutyö aloitettu
* etäkonsultointipilottien suunnittelu aloitettu: palliatiivinen pkl, tehostettu palveluasuminen, kotihoito
* tk-sairaaloiden työpajatyöskentely aikataulutettu ja pilotti esitelty henkilöstölle, VideoVisit-diagnoosisalkku)
* nykytilan kartoitus tk-sairaaloissa ja tehostetussa kotihoidossa aloitettu
* mielenterveys- ja päihdepalveluissa nykytilan kartoitus käynnistynyt ja selkeät kehittämiskohteet paikallistettu

Kehittämistyö on edennyt suunnitellusti. Joiltakin osin etuajassa.

**Seurannan ja arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus tavoitteiden toteutumisen seurannan ja arvioinnin tuloksista >*

Kehittämistoimet ovat yleisesti ottaen lähteneet käyntiin suunnitellusti, joissakin osatavoitteissa jopa ennakoitua nopeammin. Jonkin verran aikatauluja on tarkistettu ja hankesuunnitelmaa niiltä osin päivitetty. Sisällöllisesti kehittämistyö on edennyt hyvin. Jonkin verran Covid-19 -tilanne on vaikuttanut toimialueiden sitoutumisen asteeseen ja kiireeseen – ihan ymmärrettävästi.

Jatkossa tulemme liittämään tähän arvioinnin sähköisen työkalun seurannan.

1. **Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön**

**Hankkeen tavoitteet**

*< Kuvaus hankkeen omista hyötytavoitteista >*

* Perhekeskustoiminnan ja varhaisen tuen vahvistaminen ja juurruttaminen lasten ja nuorten omissa kasvuympäristöissä
  + perhekeskuksen, kuntien sivistystoimen, järjestöjen ja seurakuntien välisen yhteistyön vahvistaminen ja laajentaminen
  + lapsiperheitä tukevien, ennaltaehkäisevien toimintamallien kehittäminen ja käyttöönotto
* hyvinvointia ja terveyttä edistävän työn sekä järjestöyhteistyön kehittäminen asukkaita hyödyntäväksi kokonaisuudeksi
  + maakunnallisen, verkostomaisen yhteistyörakenteen suunnittelu ja käyttöönotto
  + sote-ammattilaisten hyte-ja järjestöosaamisen vahvistaminen
* Terveys- ja elintapaneuvonta ja -ohjaus
  + luodaan maakunnallinen elintapaohjauksen verkosto toimimaan alueellisena terveys- ja elintapaohjauksen koordinoijana
  + päivitetään ja otetaan käyttöön elintapaohjauksen koulutussuunnitelma
* Hyvinvointia ja elämänlaatua vahvistavat ennaltaehkäisevät toimintamallit
  + perhe- ja lähisuhdeväkivallan ehkäisyn toimintamallin päivittäminen ja käyttöönotto
  + ikäihmisten terveyttä, hyvinvointia ja elämänlaatua edistävä toiminta
  + mielenterveys- ja päihdeosaamisen vahvistamisen toimintamalli
  + kansallisen itsemurhien ehkäisyohjelman käyttöönotto alueellisten haasteiden pohjalta

**Arvioinnin mittarit/kriteerit**

*< Kuvaus mittareista/kriteereistä, joilla hankkeen tavoitteiden toteutumista seurataan ja arvioidaan >*

* perhekeskustoiminnan kehittämistyössä yhteistyörakenne käytössä aikataulun mukaisesti: kyllä/ei, LAPE-hankkeessa luodut mittarit käytössä: kyllä/ei
* eroneuvonnan toimintamalli otettu käyttöön aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* hyte-työn alueellinen toimintamalli otettu käyttöön aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* hyte- ja järjestöosaamisen koulutus- ja perehdytyssuunnitelma otettu käyttöön aikataulun mukaisesti: kyllä/ei.
* pilotit toteutettu aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* maakunnallinen elintapaohjauksen verkosto toiminnassa aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* elintapaohjauksen koulutussuunnitelma valmis aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* perhe- ja lähisuhdeväkivallan päivitetty toimintamalli otettu käyttöön aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* ikäihmisten terveyttä, hyvinvointia ja elämänlaatua edistävät toimintamallit otettu käyttöön aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* mielenterveys- ja päihdeosaamista vahvistava koulutus toteutunut suunnitellusti: kyllä/ei. Viestintäsuunnitelman mukaisessa viestinnässä onnistuttu: kyllä/ei

**Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät**

*< Kuvaus siitä miten tietoa kerätään (esim. kansalliset rekisteriaineistot, asiakas/potilastietojärjestelmät, kyselyt, asiakaspalautteet, asiakasraadit, haastattelut ja muut asiakasymmärryksen kartuttamisen menetelmät) ja miten arviointia tehdään kerätyn tiedon perusteella >*

* arviointitietoa kerätään monipuolisesti hyödyntämällä niin kansallisia kuin alueellisia rekisteriaineistoja ja järjestelmiä. Kyselyitä on lähdetty jo toteuttamaan mm. nykytilan kartoittamiseen eri osatavoitteiden kohdalla.
* asiakaspalautteet, samoin kuin eri toimijoilta kerättävät palautteet ovat yhtenä menetelmänä arviointitietoa kerättäessä. Hyödynnämme alueellamme jo toimivia asiakasraateja ja kokemusasiantuntijoita sekä tarvittaessa toteutamme uusia. Lisäksi keräämme arviointitietoa järjestöyhteistyössä ja suoraan kuntalaisilta.
* hankkeeseemme on tulossa myös opinnäytetyöntekijöitä, jotka osaltaan keräävät arviointitietoa kehittämistyön pohjaksi.
* projektityöntekijöille on luotu kuukausittainen raportointipohja, johon he vievät omien osatavoitteidensa mukaisen kehittämistyön etenemisen – tiedon pohjalta toimitetaan kuukausiraportointi Hankesalkku-palveluun
* oma-arviointia tulemme toteuttamaan arviointisuunnitelmasta poiketen yhdistämällä arviointitiedon keruun projektin hallinnan työkaluun (big room). Arviointityökalun työstäminen on parhaillaan menossa. Työkalu on osallistava, monipuolinen ja visuaalinen. Jatkossa kaikki alueellinen arviointitieto dokumentoituu ko. työkaluun.
* toteutamme vertaisarvioinnin Essoten kanssa. Olemme sopineet arvioitavat kohteet, sopimuksentekovaihe on parhaillaan menossa, aikataulusta ja toteutuksesta on sovittu
* meillä on hanketyöntekijöiden kanssa kuukausittainen arviointipalaveri, jossa käymme läpi arviointiin liittyvät asiat sekä teemme tarvittavat korjausliikkeet

**Lähtötilanteen arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus mittareiden/kriteerien avulla tehdyn lähtötilanteen arvioinnin* tuloksista *>*

Tavoite- ja osatavoitekohtainen kehittämistyö on lähtenyt suhteellisen hyvin käyntiin. Työntekijät ovat lähteneet viemään tavoitteiden mukaista kehittämistyötä alueella yhdessä toimialueiden ja eri sidosryhmien kanssa. Hanketyöntekijöiden rekrytointi on viivästynyt, joten se on aiheuttanut poikkeamaa suunniteltuihin aikatauluihin. Tähän on reagoitu päivittämällä hankesuunnitelma ja talousarvio 30.10.2020. Covid-19 -tilanne on vaikuttanut jonkin verran tavoitteiden mukaisessa kehittämistyössä lähinnä siinä, että toimialueiden on ollut suunniteltua haastavampaa olla sitoutuneesti mukana hankkeen alkuvaiheen kehittämistyössä.

Hankkeen alkuvaiheessa on koordinoitu yhteiset rajapinnat ja tiedostettu läpileikkaavat teemat sekä tehty vastuunjakoja.

Kuitenkin pääsääntöisesti hanke on lähtenyt käyntiin suunnitellusti ja suunnitellussa aikataulussa, joiltakin osin on edetty jopa suunniteltua aikataulua nopeammin.

**Tehdyt kehittämistoimenpiteet**

* perhekeskustoiminnan verkostojen yhteistyön vahvistaminen käynnistetty ja yhteistyön muodoista sovittu
* elintapaohjauksen nykytilaa kartoitettu
* elintapaohjauksen verkkokoulutuksen käyneille henkilöille toteutettiin kysely
* Semppi-terveyspistetoiminnan yhteiskehittäminen aloitettu sidosryhmien kanssa

Kehittämistyö on edennyt suunnitellusti.

*Kuvaus tehdyistä kehittämistoimenpiteistä ja arviointi niiden edistymisestä >*

**Seurannan ja arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus tavoitteiden toteutumisen seurannan ja arvioinnin tuloksista >*

Kehittämistoimet ovat yleisesti ottaen lähteneet käyntiin suunnitellusti, joissakin osatavoitteissa jopa ennakoitua nopeammin. Jonkin verran aikatauluja on tarkistettu ja hankesuunnitelmaa niiltä osin päivitetty. Sisällöllisesti kehittämistyö on edennyt hyvin. Jonkin verran Covid-19 -tilanne on vaikuttanut toimialueiden sitoutumisen asteeseen ja kiireeseen – ihan ymmärrettävästi.

Jatkossa tulemme liittämään tähän arvioinnin sähköisen työkalun seurannan.

1. **Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen**

**Hankkeen tavoitteet**

*< Kuvaus hankkeen omista hyötytavoitteista >*

* Maakunnallisen laatutyön organisoituminen
  + laatutyön viitekehys ja koordinaatio
* Näyttöön perustuvien psykososiaalisten toimintamenetelmien ja hoitoketjujen vahvistaminen ja käyttöönotto perhekeskustoiminnassa
  + psykososiaalisten toimintamenetelmien kehittäminen ja käyttöönotto
  + lapset puheeksi-menetelmän juurruttaminen
  + voimaperheet-menetelmän tutkimusyhteistyön jatkuminen
  + vastuutyöntekijämallin juurruttaminen
  + vahvuutta vanhemmuuteen ryhmätoiminnan vakiinnuttaminen
* Laatuun ja vaikuttavuuteen liittyvien teknologiaratkaisujen kokeilu ja kehittäminen (nämä rakenneuudistus-hankkeessa)
  + ylimaakunnallinen sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaprosessien ja -mallien määrittelyhanke (APTJ)
  + kokeillaan ja otetaan käyttöön maksuttomia mielenterveys- ja päihdepalveluihin sopivia teknisiä ratkaisuja
  + alaikäisen asiakkaan kypsyysarvio

**Arvioinnin mittarit/kriteerit**

*< Kuvaus mittareista/kriteereistä, joilla hankkeen tavoitteiden toteutumista seurataan >*

* laatutyöryhmä aloittanut toimintansa ja tarvittavat välineet kilpailutettu aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* IPC-koulutuskokonaisuus toteutunut suunnitellusti: kyllä/ei
* ADHD-hoitoketju ja lasten lihavuuden ennaltaehkäisyn ja hoidon hoitoketju luotu ja käytössä aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* näyttöön perustuvat toimintamallit otettu käyttöön aikataulun mukaisesti: kyllä/ei

**Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät**

*< Kuvaus siitä miten tietoa kerätään (esim. kansalliset rekisteriaineistot, asiakas/potilastietojärjestelmät, kyselyt, asiakaspalautteet, asiakasraadit, haastattelut ja muut asiakasymmärryksen kartuttamisen menetelmät) ja miten arviointia tehdään kerätyn tiedon perusteella >*

* arviointitietoa kerätään monipuolisesti hyödyntämällä niin kansallisia kuin alueellisia rekisteriaineistoja ja järjestelmiä. Kyselyitä on lähdetty jo toteuttamaan mm. nykytilan kartoittamiseen eri osatavoitteiden kohdalla.
* asiakaspalautteet, samoin kuin eri toimijoilta kerättävät palautteet ovat yhtenä menetelmänä arviointitietoa kerättäessä. Hyödynnämme alueellamme jo toimivia asiakasraateja ja kokemusasiantuntijoita sekä tarvittaessa toteutamme uusia. Lisäksi keräämme arviointitietoa järjestöyhteistyössä ja suoraan kuntalaisilta.
* hankkeeseemme on tulossa myös opinnäytetyöntekijöitä, jotka osaltaan keräävät arviointitietoa kehittämistyön pohjaksi.
* projektityöntekijöille on luotu kuukausittainen raportointipohja, johon he vievät omien osatavoitteidensa mukaisen kehittämistyön etenemisen – tiedon pohjalta toimitetaan kuukausiraportointi Hankesalkku-palveluun
* oma-arviointia tulemme toteuttamaan arviointisuunnitelmasta poiketen yhdistämällä arviointitiedon keruun projektin hallinnan työkaluun (big room). Arviointityökalun työstäminen on parhaillaan menossa. Työkalu on osallistava, monipuolinen ja visuaalinen. Jatkossa kaikki alueellinen arviointitieto dokumentoituu ko. työkaluun.
* toteutamme vertaisarvioinnin Essoten kanssa. Olemme sopineet arvioitavat kohteet, sopimuksentekovaihe on parhaillaan menossa, aikataulusta ja toteutuksesta on sovittu
* meillä on hanketyöntekijöiden kanssa kuukausittainen arviointipalaveri, jossa käymme läpi arviointiin liittyvät asiat sekä teemme tarvittavat korjausliikkeet

**Lähtötilanteen arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus mittareiden/kriteerien avulla tehdyn lähtötilanteen arvioinnin tuloksista >*

Kehittämistoimet ovat yleisesti ottaen lähteneet käyntiin suunnitellusti, joissakin osatavoitteissa jopa ennakoitua nopeammin. Jonkin verran aikatauluja on tarkistettu ja hankesuunnitelmaa niiltä osin päivitetty. Sisällöllisesti kehittämistyö on edennyt hyvin. Jonkin verran Covid-19 -tilanne on vaikuttanut toimialueiden sitoutumisen asteeseen ja kiireeseen – ihan ymmärrettävästi.

Jatkossa tulemme liittämään tähän arvioinnin sähköisen työkalun seurannan.

**Tehdyt kehittämistoimenpiteet**

*< Kuvaus tehdyistä kehittämistoimenpiteistä ja arviointi niiden edistymisestä >*

* IPC-hankesuunnitelma tehty ja ensimmäiset koulutuspäivät sovittu
* Itla-yhteistyö käynnistetty (liittyy mm. LP-menetelmän juurruttamiseen)
* Lapset Puheeksi -menetelmän juurruttamissuunnitelma tehty
* Voimaperheet-tutkimusyhteistyön sopimusvalmisteluja tehty vuodelle 2021
* Vahvuutta vanhemmuuteen -mallin ja Vastuutyöntekijämallin nykytilan kartoitukset aloitettu
* MeruHealth-digitaalinen terapia yli 18-vuotiaille yhteistyössä sote-rakenneuudistushankkeen kanssa

Kehittämistyö on edennyt sovitusti. Laatutyön organisointityötä aloitetaan 12/2020.

**Seurannan ja arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus tavoitteiden toteutumisen seurannan ja arvioinnin tuloksista >*

Kehittämistoimet ovat lähteneet käyntiin suunnitellusti. Jonkin verran aikatauluja on tarkistettu ja hankesuunnitelmaa on päivitetty. Sisällöllisesti kehittämistyö on edennyt hyvin. Jonkin verran Covid-19 -tilanne on vaikuttanut. Jatkossa tulemme liittämään tähän arvioinnin sähköisen työkalun seurannan.

1. **Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen**

**Hankkeen tavoitteet**

*< Kuvaus hankkeen omista hyötytavoitteista >*

* Perustason sosiaali- ja terveyspalvelut integroiva sote-keskusmalli
* monialaisen sosiaali- ja terveyskeskusmallin organisoituminen
* asiakaskasohjaus ja asiakassegmentointi
* moniammatillisen tiimimallin laajentaminen
* Monialaisten palvelukokonaisuuksien käyttöönotto sote-keskustoiminnassa
* lasten ja nuorten kuntoutuksen monialaisen palvelurakenteen, kuntoutuspolun ja kuntoutuksen osaamiskeskuksen kehittäminen ja toteuttaminen
* omais- ja perhehoidon sekä vapaaehtoistoiminnan palvelukokonaisuuden kehittäminen, kuvaaminen ja käyttöönotto

**Arvioinnin mittarit/kriteerit**

*< Kuvaus mittareista/kriteereistä, joilla hankkeen tavoitteiden toteutumista seurataan >*

* avaintoimijoiden itsearviointi ja osaamisen kehittäminen toteutunut aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* asiakasohjauksen ja asiakassegmentoinnin mallinnus ja käyttöönotto toteutunut aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* sosiaaliohjaus ja yhteisasiakasohjaus käytössä tiimimallissa 1/2021: kyllä/ei
* sosiaalityön sisällöt määritelty asiakasrajapintatyöskentelyssä 1/2021: kyllä/ei
* lasten ja nuorten kuntoutuksen rakenne ja vastuut kuvattu aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* kuntoutuksen osaamiskeskus aloittanut toimintansa aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
* omais- ja perhehoidon sekä vapaaehtoistoiminnan palvelukokonaisuus käynnistynyt aikataulun mukaisesti: kyllä/ei

**Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät**

*< Kuvaus siitä miten tietoa kerätään (esim. kansalliset rekisteriaineistot, asiakas/potilastietojärjestelmät, kyselyt, asiakaspalautteet, asiakasraadit, haastattelut ja muut asiakasymmärryksen kartuttamisen menetelmät) ja miten arviointia tehdään kerätyn tiedon perusteella >*

* arviointitietoa kerätään monipuolisesti hyödyntämällä niin kansallisia kuin alueellisia rekisteriaineistoja ja järjestelmiä. Kyselyitä on lähdetty jo toteuttamaan mm. nykytilan kartoittamiseen eri osatavoitteiden kohdalla.
* asiakaspalautteet, samoin kuin eri toimijoilta kerättävät palautteet ovat yhtenä menetelmänä arviointitietoa kerättäessä. Hyödynnämme alueellamme jo toimivia asiakasraateja ja kokemusasiantuntijoita sekä tarvittaessa toteutamme uusia. Lisäksi keräämme arviointitietoa järjestöyhteistyössä ja suoraan kuntalaisilta.
* hankkeeseemme on tulossa myös opinnäytetyöntekijöitä, jotka osaltaan keräävät arviointitietoa kehittämistyön pohjaksi.
* projektityöntekijöille on luotu kuukausittainen raportointipohja, johon he vievät omien osatavoitteidensa mukaisen kehittämistyön etenemisen – tiedon pohjalta toimitetaan kuukausiraportointi Hankesalkku-palveluun
* oma-arviointia tulemme toteuttamaan arviointisuunnitelmasta poiketen yhdistämällä arviointitiedon keruun projektin hallinnan työkaluun (big room). Arviointityökalun työstäminen on parhaillaan menossa. Työkalu on osallistava, monipuolinen ja visuaalinen. Jatkossa kaikki alueellinen arviointitieto dokumentoituu ko. työkaluun.
* toteutamme vertaisarvioinnin Essoten kanssa. Olemme sopineet arvioitavat kohteet, sopimuksentekovaihe on parhaillaan menossa, aikataulusta ja toteutuksesta on sovittu
* meillä on hanketyöntekijöiden kanssa kuukausittainen arviointipalaveri, jossa käymme läpi arviointiin liittyvät asiat sekä teemme tarvittavat korjausliikkeet

**Lähtötilanteen arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus mittareiden/kriteerien avulla tehdyn lähtötilanteen arvioinnin tuloksista >*

Tavoite- ja osatavoitekohtainen kehittämistyö on alussa.. Hanketyöntekijöiden rekrytointi on viivästynyt, joten se on aiheuttanut poikkeamaa suunniteltuihin aikatauluihin. Tähän on reagoitu päivittämällä hankesuunnitelma ja talousarvio 30.10.2020. Moniammatillisen tiimimallin kehittämistyö etenee suunnitellusti.

**Tehdyt kehittämistoimenpiteet**

*< Kuvaus tehdyistä kehittämistoimenpiteistä ja arviointi niiden edistymisestä >*

* sote-integraatiotyöskentelyssä työikäisten palvelujen tarpeet kartoitettu lähes koko maakunnan alueelta
* työikäisten palveluiden kokeiluista sovittu (läntinen alue/terveysasemat)
* terveydenhuollon tarpeita sote-integraatiolle kartoitettu
* yhteistyöverkostoa koottu ja ensimmäiset tapaamiset toteutettu
* lasten ja nuorten kuntoutuksen palvelurakenteen nykytilan kartoitus aloitettu

**Seurannan ja arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus tavoitteiden toteutumisen seurannan ja arvioinnin tuloksista >*

Jatkossa tulemme liittämään tähän arvioinnin sähköisen työkalun seurannan. Tämä tavoitekokonaisuus on vielä aika alkuvaiheessa, seurannan tulokset näkyvät seuraavissa oma-arvioinneissa.

1. **Kustannusten nousun hillitseminen**

**Hankkeen tavoitteet**

* edellä kuvattujen hyötytavoitteiden avulla pyritään kustannusten nousun hillintään. Kts. hankesuunnitelma s. 15.

**Arvioinnin mittarit/kriteerit**

*< Kuvaus mittareista/kriteereistä, joilla hankkeen tavoitteiden toteutumista seurataan >*

Kts. hyötytavoitteiden mittarit.

**Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät**

*< Kuvaus siitä miten tietoa kerätään (esim. rekisterit ja tilastot, asiakas/potilastietojärjestelmät) ja miten arviointia tehdään kerätyn tiedon perusteella >*

Mm. Pilottien arviointi tuottaa arviointimateriaalia kustannustehokkuudesta jatkossa. Muutoin arviointimenetelmät samat kuin muissakin hyötytavoitteissa.

**Lähtötilanteen arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus mittareiden/kriteerien avulla tehdyn lähtötilanteen arvioinnin tuloksista >*

Lähtötilanteen kuvaukset parhaillaan menossa.

**Seurannan ja arvioinnin tulokset**

*< Kuvaus tavoitteiden toteutumisen seurannan ja arvioinnin tuloksista >*

Tavoitteiden toteutumisen seurantaa voidaan tehdä jatkossa, kunhan hanketyö etenee.