

Kansallinen hyötäväite	Työpaketti	Vastuu hlö	Kehtämistoimenpide / prosessitavoitteet	Saikkujen välinen, merkitse X ja mikä saikku	Tuotos, tulos	Arviointitapa: olemassaoleva tieto, kysely omille verkostoille, kysely sote-johtajille jne.	Sote-johtajille esitettävä kysymys	Lähtötilanne 15.11.2020	Tilanne 15.2.2021, sanallinen arvio toimenpiteen etenemisestä	Tilanne 15.5.2021	Tilanne 15.11.2021	Tilanne 15.2.2022	Tilanne 15.11.2022
------------------------	------------	------------	---	--	---------------	---	------------------------------------	-------------------------	---	-------------------	--------------------	-------------------	--------------------

Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus	1. Perusterveydenhuollon avovastaanotto toiminnan ja kuntoutuksen uudistaminen	Sari + Annukka	Vastaanotot uudet toimintamallit käyttöön		Asiakas saa hoidon / palvelun määrättyssä tavoiteajassa (7 vrk): oikea ammattilainen, oikea palvelukonava. Yhä useampi ongelma/palvelutarve ratkaista ensimmäisellä yhteydenotolla.	Oma kysely tk-johdolle, Avohilmo: hoidon saatavuus, T3-aika, Asiakkaiden NPS	1. Sote-keskuksen avosairaanhoiton palveluiden T3-aika ammattiryhmittäin? 2. Sote-keskuksen avosairaanhoiton palveluiden asiakkaiden NPS?	Tk-johdon kyselyssä uudet tiimimallit käytössä 3/15 organisaatiossa. Perusterveydenhuollon avosairaanhoiton lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv hoidon tarpeen arvioinnista, 49,2% toteutuneista käynneistä (maaliskuun tilanne)	HS 1 tekee sovittu alkukartoituskyselyn uudestaan 15.4-30.4.21 välisenä aikana ja kokoa tiedot oma-arvioinnin toukokuun alussa. Näin sovittiin ja hs 1 yhteyshöti ja tk-jotjo tietoisia asiasta. Ainoa tapa seurata muutoksen toimeenpanoa luotettavasti.	Seurantakyselyyn vastaukset saatu 14 /15 organisaatiosta. Yksi vastaus ei ole saapunut kahdesta lisäpöytäkirjasta huolimatta.			
			Kuntoutuksen toimintamallit käyttöön						Kaikki yta-alueen kehittävät tiimimallit, joissa segmentointi ainakin episodiv/ pitkäaikaissairaat. Tiimimallissa mukana moniammatillinen HTA, digitaalisten palveluiden käyttöönotto. Tavoitteena saatavuuden parantaminen, mutta myös jatkuvuudesta huolehtiminen erityisesti monisairaalle/monipalveluasiakkaille. Muutos lähtenyt hyvin liikkeelle.	Seurantakyselyssä valittu tiimimallit käytössä 7/14 organisaatiossa, 2/14 käytössä omaan toimintaan modifioitu tiimimalli. Perusterveydenhuollon avosairaanhoiton lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv hoidon tarpeen arvioinnista tilanne 3/2021 Avohilmon tiivisteen mukaan 45% toteutuneista käynneistä. T3 aika lääkärit ka 14,1, hoitajat 9,3, ft ka 12,6. NPS ka 73,6 (mittaus tulos 7/14 organisaatiosta). Hoidon saatavuus T3 ajalla samaa tasoa, mutta hoitajilla heikentynyt (koronarokotukset sitoo työpanosta)			
			Fysioterapeutin suoravastaanottomalli		Asiakas saa tule-oreeseen avun saman tai seuraavan vuorokauden sisällä ja palautuu työ- ja toimintakykyiseksi nopeammin. Lääkärin kanssa vuorokauden sisällä ja palautuu työ- ja toimintakykyiseksi nopeammin. Lääkärin kanssa vuorokauden sisällä ja palautuu työ- ja toimintakykyiseksi nopeammin.	Avohilmo: fysioterapeutille ohjautuneet - kirjaavatko kunnat tiedon oikein? Data on epämaääräistä, joten ei voi luottaa		Tk-johdon kyselyssä ft-suoravastaanottomalli käytössä 10/15 sotekeskuksessa. 8/10 malli hoidon jälkeen. FT-suoravastaanottoa käytetään yhteensä 95 viikkoa, vaihteluvälillä 2-30 käyntiä/viikkoa. Malli tulee sadoista tiimimallista osaksi palveluvalikoimaa kaikkialla.	Pikkutiimi kehittää FT suoravastaanoton yhtenäistä mallia (mallin kuvaus + käyttöönoton tarkistuslista/ keittokirja). Tuotos lähes valmis, jonka jälkeen käytöstä otetaan yta-alueella. Niillekin alueilla, joissa malli jo käytössä, otettava tiivimmäksi osaksi palveluvalikoimaa.	Seurantakyselyssä ft-suoravastaanottomalli käytössä 11/14 sotekeskuksessa, malli 8/11 hoidon jälkeen mukainen. Yhteinen malli kuvattu, mutta ei vielä lanseerattu alueelle. Ft suoravastaanottoa käynnissä 70 viikkoa, vaihteluvälillä 1-20 käyntiä/viikkoa.			
			Kotikuntoutusmallit	Hankesalkku 2: vastuurajo sopimatta, kumpi päävastuussa	Asiakas asuu kotona pidempään toimintakykyisenä, laitokskuntoutusjakson tarve vähenee. Ammatillisten asiantuntijoiden ja resurssien kohdennetaan optimaalisesti asiakkaan toimintakyvyn tukemiseksi.	RAI (kotikuntoutus) Sairaalaajaksien pituus ja määrä		Tk-johdon kyselyssä 10/15 kotikuntoutusmalli käytössä, 4 llä malli Eksoten mallin mukainen, organisaatiossa 8 vastuu toiminnasta ikäihmisten palvelulla, 4 kuntoutuspalvelulla ja 3 moniammatillisella ryhmällä	Sovittiin, että HS 2 kantaa päävastuun mallin kuvaamisesta ja toimeenpanon tuesta, koska alkukartoituskyselyssä suurimmalla osalla kotikuntoutuksen kehittämistä vastuu ikäihmisten palveluissa	Seurantakyselyssä 10/14 kotikuntoutusmalli käytössä, 4 llä malli Eksoten mallin mukainen. Tilanne ennallaan lähtötilanteeseen verrattuna. Päävastuu mallin kehittämistä ja yhdenmukaistamista HS 2			
			Segmentoinnin hyödyntäminen palveluiden organisoimisissa		Asiakkuuksien segmentointi on käytössä ja palvelun käyttö on sujuvaa asiakkaan ja ammattilaisen näkökulmasta.	Oma kysely tk-johdolle		Tk-johdon kyselyssä 9/15 organisaatiossa segmentoidaan asiakkaat lyhyt- ja pitkäkestoisien hoidon/palvelutarpeen mukaan	Kaikki yta-alueen kehittävät tiimimallit, joissa segmentointi ainakin episodiv/ pitkäaikaissairaat.	Seurantakyselyssä 10/14 organisaatiossa segmentoidaan asiakkaat lyhyt- ja pitkäkestoisien hoidon/palvelutarpeen mukaan			
			Suuntiman käyttöönotto		Asiakkaan asiantuntijien omahoidossa on hyödynnetty. Asiakas saa palvelutarpeen ja hoidon vaatimuksen mukaiset palvelut. Ammatillisten asiantuntijoiden ja resurssien kohdennetaan optimaalisesti asiakkaan hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukemiseksi.	Tehdyt Suuntimat (lukumäärä)		Tk-johdon kyselyssä Suuntima käytössä 8/15 organisaatiossa (6 yksittäinen potilasyritys, 5 monipalveluasiakasta, 3 pitkäaikaisten palvelutarpeen asiakkaat. Suuntimia tehty 1-10/2020 yhteensä 1495 kpl.	8 organisaation lisäksi Suuntiman käyttöönottoa suunnittelevat 3 uutta organisaatiota	Seurantakyselyssä Suuntima käytössä 10/14 organisaatiossa (8 yksittäinen potilasyritys, 4 monipalveluasiakasta, 4 pitkäaikaisten palvelutarpeen asiakkaat. Suuntimia tehty v 2020 yhteensä 1903 kpl, 1-4/2021 453 kpl. Koronatilanne haastanut Suuntimoiden tekoa, koska henkilöstöresurssi pandemiarokotustehtävissä. Suuntiman käyttö laajentunut uusien organisaatioiden, mutta määrät vähemmän kuin vuotta aikaisemmin.			
			Integroidaan Suuntima-palvelu osaksi potilastietojärjestelmää ja Omaoloa	KOMAS	Suuntima integroitiin osaksi Omaoloa. Parantaa Suuntiman käytettävyyttä.	Suuntima integroitiin osaksi Omaoloa		Neuvottelut yhteistyötä käynnistetty Komasa/Pirsote ja THL:n kanssa OmaOlo integraation mahdollisuudesta	Jakoneuvottelu 3/2021 DigiFinlandin kanssa Suuntiman kytkemisestä osaksi Omaoloa.	Neuvottelut tiiviinä DigiFinlandin kanssa käynnissä. Asiassa ei kuitenkaan vielä päätöstä			
			Digitaalisten palveluiden hyödyntäminen	Hankesalkku 5, KOMAS				Tk-johdon kyselyssä 12/15 sotekeskusta ilmoitti heillä olevan käytössä asiakkaalle suunnattuja digipalveluita, palvelut olivat kuitenkin hajanaisia ja hyvin erilaisia eri organisaatioissa	ks HS 5 asiat. Omaolon käyttöönotto laajasti ensimmäin	Tk-johdon kyselyssä 12/15 sotekeskusta ilmoitti heillä olevan käytössä asiakkaalle suunnattuja digipalveluita. Omaolo käytössä 8/14 ja Videovisit 5/14 organisaatiossa. Muut digitaaliset palvelut hajanaisia.			
			Otetaan laaja-alaisesti käyttöön sosiaali- ja terveydenhuollon sähköinen palvelukokonaisuus	Hankesalkku 5, KOMAS	Sähköinen palvelukokonaisuus integroidaan yhdeksi selkeäksi perustason palveluiksi tukevaan digitaaliseksi kokonaisuudeksi (yhteinen alusta asiakkaalle ja ammattilaiselle)	Oma kysely tk-johdolle, Avohilmo: reaaliaikaisen sähköisen asiainn osuus kaikista käynneistä		Sähköiset asiointikäynnit, 21,1% perusterveydenhuollon avohoidon käynneistä (v.2019)	Reaaliaikainen asiointi vuonna 2020 22,2% kaikista käynneistä THL Avohilmo Pirkanmaa 2020	Reaaliaikainen sähköinen asiointi lisääntynyt Avohilmon data perusteella kaikilla yhteistoiminta-alueilla, joista tieto Avohilmoon kertyy. Lifecare kunnista tietoa ei ole saatavissa			
			Asiakkaiden käyttöön suunnatut digitaaliset palvelut	Hankesalkku 5, KOMAS	Sähköiset palvelut tukevat asiakkaan oma- ja itsehoitoa sekä ohjaavat tarvittaessa tarkoituksenmukaisen hoidon/palvelun piiriin.			Tk-johdon kyselyssä käytössä 6. Omaolo 3, Omaolo terveydentarkastus+valmennukset 2, webviesit 3, sähköinen yhteydenottolomake3, chat 2, Videovisit etävastaanotto 5, mobiilsovellus+ etävastaanotto 2 organisaatiossa	HS 5 tuottaa digitaaliset palvelut. Omaolon käyttöönotto tärkein.	Seurantakyselyssä 10/14 sotekeskusta ilmoitti heillä olevan käytössä asiakkaalle suunnattuja digipalveluita. Omaolo käytössä 8/14 ja Videovisit 5/14 organisaatiossa. Muut digitaaliset palvelut hajanaisia.			
			Ammattilaisten väliseen konsultointiin suunnatut digitaaliset palvelut	Hankesalkku 5, KOMAS	Sähköiset palvelut sujuvoittavat ammattilaisen työtä.			Videovisit järjestelmä käytettävissä. tk-johdon kyselyn mukaan käytössä 5:ssä organisaatiossa	Videovisit väline esh + pht yhteydessä = etäkonsultointialueen työväline	Videovisit käytössä 5:ssä organisaatiossa			
			Palvelun laadun, vaikuttavuuden ja asiakas- ja potilasturvallisuuden parantaminen										
			Kansansairauksien yhteisesti sovittu seurantaohje segmentointia hyödyntäen		Kansansairauksien hoito standardoitu, laatu ja vaikuttavuus paranevat			Kansansairauksien seurantaohje laadittu Kanta-Hämeen TEKE kehitystyönä. Se modifioitiin Pirkanmaalle seurannan systematisoimiseksi ja standardoimiseksi. Huomioltava digitaaliset palvelut Suuntiman omaoimiasiakkuuksille	Pientyöryhmä aloittanut työskentelyn. Laajennettu pitkäaikaissairauksien seurantaomalleksi. Lähtökohdeksi otettu sekä sairauksien hoitotasapaino että potilaan voimavarat hoitaa sairautta. Ohjeen sisältötyö puoivälissä, tekninen toteutus sovitaan sen jälkeen: Hoituki? tai muu digitaalinen alusta / "paperiversio"	Pitäkäaikaissairauksien seurantamalli lähes valmis. Tähän lisätään läskehoidon seurantamalli. Alustaratkaisu vielä päättämättä.			
			Perusterveydenhuollon kansallisesti sovitut laatu- ja vaikuttavuusmittarit käytössä		Mahdollisuus hyödyntää vertailutietoja palvelujen kehittämiseen. Asiakas voi hyödyntää laatu- ja vaikuttavuustietoa valinnossaan	THL:n laatu- ja vaikuttavuusmittarit (prem NPS, prom 15D, kliiniset laatuindikaattorit)	Kunhan mittarit valmistuvat (2020 loppuvuodesta/ 2021 alkuvuodesta) THL:ssä, niin em. kysytävä	THL pientyöryhmä valmistele kansalliset mittarit, jotka otetaan käyttöön kun mittarit sovitut. THL tietokuna hoito laatuindikaattorina pht:n avosairaanhoiton käynnistyksen dg kirjaamisen aste Pirkanmaalla 65,4% (vaihteluvälillä 18,4 -94,7%)	THL tietokunassa ei tuoreempaa tietoa. Kirjaamisen tärkeys nostettu esille ja asiasta suunnitella kilpailu ta.n välille	THL:n perusterveydenhuollon laatu ja vaikuttavuusryhmän työskentely kesken, mutta hoidon jatkuvuuteen saatu COCindeksi KUVVA mittaristoon. SOTEkeskusten välille julistettu käyntisyiden kirjaamisen kilpailu Lääkärit ICD 10 koodein, hoitajat ICDP koodein. THL:n tietokunassa sama tieto kuin aiemmin, mutta Avohilmon kuukausiraportissa nähtävissä merkittävä parannus!			
			Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen	KOMAS	Asiakas- ja potilasturvallisuus paranevat (yhdenmukaiset toimintamallit)	Kirjaamisen laadun seuranta: kirjatujen diagnoosien osuus, BMI, tupakointi		Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen kirjatut dg t ks yllä. BMI, tupakointitietoa ei saa raportoitua tietojärjestelmästä kuin osista		ks yllä-			
			Hoidon/ palvelun turvallisuutta koskevien tavoitteiden ja toimenpiteiden määrittäminen sekä seurantaohjeiden soveltaminen		Henkilöstön potilasturvallisuuden ja lääkärin osaaminen vahvistuu	Haipro ilmoitusten määrä, tehdyt korjaustoimenpiteet		Haipro ilmoitusten ja korjaustoimenpiteiden määrä Pirkanmaan pht:ssä selvityksessä	Potilasturvallisuus työryhmä aloittanut toiminnan Petri Pommelinin johdolla ja jokaiselle yta-alueelle tulossa Haipro raporttipohja.	Potilasturvallisuus työryhmä aloittanut toiminnan Petri Pommelinin johdolla ja jokaiselle yta-alueelle tulossa Haipro raporttipohja.			
			Peruspalveluiden kehittämisen ja tutkimuksen vahvistaminen										
			Sote-keskuksien luodaan pysyvät kehittämisen rakenteet ja toimintamallit		Asiakaslähtöinen, systemaattinen palveluiden kehittäminen toteutuu joka sotekeskuksessa	Perusterveydenhuollon yksikön kehittämiskäynnitys, Oma kysely tk-johdolle		Tk-johdon kyselyssä 13/15 sotekeskuksessa nimetty kehittämistiimi, 8:ssa sovitut kehittämisen prosessi, 10:ssä sovitut vastuusta ja valtuuksista, vain 6:ssä asiakkaat osallistuvat kehittämistyöhön	HS 1 kehittämistiimi aloittaneet työn jokaisella yta-alueella.	Tk-johdon kyselyssä 13/14 sotekeskuksessa nimetty kehittämistiimi, 10:ssä sovitut kehittämisen prosessi, 11:ssä sovitut vastuusta ja valtuuksista, 8:ssä asiakkaat osallistuvat kehittämistyöhön			
			Vertaiskehittämisen ja asiantuntijaverkostojen hyödyntäminen, Innokylä		Alueella tehdyn kehittämisen ja tutkimuksen tuloksia hyödynnetään, raportoidaan Innokylään			Innokylän käyttöraportti tulee selvittää, onko kaikilla yhteistoiminta-alueilla Innokylä?		Innokylän esittely pidetty työpajassa, koulutuksiin kehoitettu osallistumaan			
			Kehitetään terveyskeskuksen kehittäjäosaamisen koulutus (TEKE) SO-TEKE-koulutukseksi		Monialainen kehittäjäosaaminen vahvistuu, osamista hyödynnetään			TEKE koulutettuja 99 ja 12/2020 valmistuu kurssi VI.	128 TEKE koulutettua yhteensä Tays ervan alueella. Seuraava koulutus alkua kevat 2021. Mukana kolme kehittäjätiimiä (lääkäri, hoitaja, sosiaalityöntekijä). Pikasoksen kehittäjäpäällikkö tulee auditoimaan koulutuksen SOTEKE-koulutus näkökulmasta.	128 TEKE-koulutettua Tays ervan alueella. Uuden kurssin aloitus siirtynyt 9/2021 koronan vuoksi. Sinne osallistuu kolmesta organisaatiosta työkolmikko (lääkäri-hoitaja-sosiaalityöntekijä). Pikasoksen kehittäjäpäällikkö auditoi tulevan koulutuksen			

Tavoitteellinen palvelukoordinaatio monipalvelusiakkaille	
Laaditaan ja otetaan käyttöön toimintamalli hoidon koordinaatioon	Oma kysely tk-johdolle
Luodaan yhteisen asiakassuunnitelman digitaalinen malli	Hankesalkku 5, KOMAS
<b>Sujuvat konsultaatiokanavat ja erityistason palveluja perustosalla</b>	Erikoissairanhoidon lähetneiden määrä ja palveluiden käyttö välineinä, perustosalla hoidetaan potilaita pidemmälle. Kustannusvaikutus on positiivinen sekä sote-keskuksessa että erikoissairanhoidossa.
Fysiatrian erikoislääkärin etäkonsultaatiomalli	Fysiatrian ja psykiatrian etä vastaanotto/ etäkonsultaatiomalli on käytössä.
Psykiatrian erikoislääkärin etäkonsultaatiomalli	Fysiatrian ja psykiatrian etä vastaanotto/ etäkonsultaatiomalli on käytössä.

Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus	2. Digitaalisten palveluiden käyttöönotto perustosalla								
	Birgitta								
	Tp 1. Sähköinen yhteydenotto palveluihin	Hankesalkut 1 - 4	Lisätään digitaalisia palveluita kunnissa, integroidaan olemassa olevia ohjelmistoja yhteentoimiviksi. Asiakkaat, erityisesti ns omaoito asiakkaat, ohjataan mahdollisimman kattavasti käyttämään digitaalisia palveluita. Palveluiden saatavuus ja oikea-aikaisuus.	Mitä ohjelmistoja kunnilla on käytössä? Data sähköisten alustojen käytöstä? % - osuus kaikista kontakteista? T3 ajan muutokset? Puheluiden määrä muutokset? Digitaaliset mittarit kehitellä valtakunnallisesti?	Webropol -kysely lähetetty, vastausaikaa ad 13.11.2020	Maakunnan kunnissa käytetään erilaisia sähköisiä palveluita erilaisella aktiivisuudella. Alkukartoituskyselystä nousee esiin, että OmaOlona oirearvio ovat käytössä n=6 kunnassa tai yhteistoiminta-alueella. Kunnista tai yhteistoiminta-alueista n=8 oli tehnyt suunnitelmaa OmaOlona käyttöönotosta tai sen laajentamisesta.	Tuodaan monikanavaista digitaalista palvelurakennetta kuntiin.	Webropol -kysely kunnille ja yhteistoiminta-alueille ajalla 19.4. - 3.5.2021. Vastaukset 12 (n=12) sote järjestämisvastuussa olevista kunnista tai yhteistoiminta-alueilta. Väestöllinen kattavuus kyselyssä noin 90 %. Tietoa kaikkien kuntien OmaOlo ja VideoVisit käyttöönottojen tilanteesta saadaan näiden osatoteuttajien avulla.	
	Tp 2. Omaolopalvelu	DigiFinland - Pirkanmaan OmaOlo projektiryhmä Komasa 3 ICT	OmaOlo käyttönoton laajentaminen Pirkanmaan kaikkiin kuntiin. Kaikki osat käyttöön.	Käyttönotto kaikista Pirkanmaan kunnista + käyttönototet osiot (määrä). Dataa saadaan Pirkanmaan OmaOlo projektipäälliköiltä.	Onko kunnassa käytössä OmaOlo? Onko käyttönotto tulossa? Mikä osio ovat käytössä?	Maakunnan kunnissa käytetään erilaisia sähköisiä palveluita erilaisella aktiivisuudella. Alkukartoituskyselystä nousee esiin, että OmaOlona oirearvio ovat käytössä n=6 kunnassa tai yhteistoiminta-alueella. Kunnista tai yhteistoiminta-alueista n=8 oli tehnyt suunnitelmaa OmaOlona käyttöönotosta tai sen laajentamisesta.	OmaOlo palvelu esitelly kunnille 19.11 KICK OFF. Kuntakohtainen projektsuunnitelma vuoden 2021 toteutettavista OmaOlona sisällöllisistä käyttönotoista hyväksytyt OmaOlon ohjausryhmässä 18.2.2021 Suunnitelmaa saa vuoden aikana täydentää, jos projektiryhmä	OmaOlo käyttönotettu 12 kunnassa tai sote-yhteistoiminta-alueella jollain sisällöllä (yleisin korona oirearvio). 5 alueella käytössä palveluarvot. 2 kunnalla tai sote-yhteistoiminta-alueella on suunnitelma OmaOlona käyttöönotosta vuonna 2021. Yhden yhteistoiminta-alueen suunnitelmista ei ole tietoa.	
	Tp 3. Terveyskylä	Terveyskylä ja Mielenterveystalo Pirkanmaan projektpäälliköt	Terveyskylä fi palvelun laaja käyttönotto -mielenterveystalon osalta. Lisä tavoitteet: Ammattilaisten rekisteröityminen palvelun käyttäjiksi (pro). Painopisteen siirtyminen ennaltaehkäiseviin ja varhaisiin palveluihin.	Terveyskylä palvelun käyttö kunnista; Tarkempaa data saatavissa myös Terveyskylä projektipäälliköiltä ja Mielenterveystalo projektipäälliköiltä.	Onko kunnassa käytössä terveyskylä palvelu: omahoito-polut, talot, ammattilaisten pro?	Maakunnan kunnissa käytetään erilaisia sähköisiä palveluita erilaisella aktiivisuudella. Alkukartoituskyselystä nousee esiin, että Terveyskylä palvelu käytetään n=7 kunnassa tai yhteistoiminta-alueista. Terveyskylä fi palvelusta käytössä olivat useimmiten kylässä olevat talot. OmaOlo tai ammattilaisten PRO käytön ka 1.	Terveyskylä + mielenterveystalo sisällöt esitelly kunnille KICK OFF 19.11 Yhteiset ja kuntakohtaiset sisällöt tarkennettiin ja esitellyt aloitettiin loppu vuodesta 2020 ja suunnitelma tehty vuodelle 2021.	Terveyskylä ja mielenterveystalo palvelu on tunnistettu hyväksi työkaluksi. Vastaajista 11 (n=11) käyttäjä välinettä asiakasohjaukseen ja ammattilaisten Pro: ta. Tuotteita käytetään kaikissa ammattilaistyöryhmissä. Laajinta käyttäminen vastaanotto (n=10) ja mielenterveys- ja päihdepalveluissa (n=9).	
	Tp 4. Päivystysapu 116117 käyttöönotto	DigiFinland edistää asiaa itsenäisesti. Terveyskylä tuote.	Päivystysapu numero laajasti käytössä Pirkanmaan kunnissa. Tampereella oma puh. 03 10023 palvelee kello 7-22.	Yhdenluokan periaate, häiriökysynnän väheneminen. Palvelukäyttömäärät?	Päivystysapu numeron käyttöönotto 116117	Pirkanmaalla aloittaa tammikuussa 2021 päivystysavun ympärivuorokautinen palvelunumero 116117. Kaikki Pirkanmaalaiset soittavat yhteen päivystysnumeron silloin, kun oma terveysasema on kiinni. Numerossa arvioidaan kiireellisen hoidon tarve ja ohjataan oikeaan hoitopaikkaan. Numerosta saa apua ja itsehoito-ohjeita äkillisiin terveysongelmiin.	Toiminto aloitannut 1.1.2021	Toiminta käynnistynyt Pirkanmaalla tammikuussa 2021. Käyttäjämääristä ei tietoa.	
	Tp 5. Päivystystalo	Terveyskylä tuote.	Päivystystalo -osio kehitellä oleva toiminto. Koekäyttö kaikille avoin - mahdollisuus palautteen antamiseen.	Terveyskylä tuote ja tulossa markkinoille. Dataa käytöstä saadaan Pirkanmaan yhteyshenkilöiltä?	Terveyskylä tuote	Pirkanmaalla tullut tiedote 16.11, että Terveyskylä on julkaissut päivystystaloon kuuluvan päivystysshelmin. Palvelulla yhteys päivystysnumero 116117 ja alustalla myös OmaOlona ohjausta.	Toiminto aloitannut 1.1.2021	Toiminnan laajuudesta ei tietoa.	
	Tp 6. eNappi	Hankesalkku 2.	Sosiaalipalveluiden pyydä apua nappi?	Käyttömäärät kunnat tai yhteistoiminta-alueet?	Asian selvittäminen kesken.	Kyselyssä ei asiaa suoraan kysytty, koska asian selvittäminen oli kesken. Yhdessä vastauksessa kuitenkin maininta sosiaalipuolen pyydä apua nappista.	Suunnitellaan sähköisen perhekeskuksen sisälle	Sähköisen perhekeskuksen kehittämisessä mukana vastaajista (n=12) on kymmenen (n=10) kuntaa tai yhteistoiminta-alueita. Pyydä apua nappi rakentamassa sähköiseen perhekeskukseen.	
	Tp 7. eHealth	Yleiskäsite palveluille?	Radiologia? Pacs?			Alukartoituksessa ei suoraa kysymystä asiaan liittyen.	Ei ole selvinyt, mitä tarkoittaa tai tavoitellaan	Ei ole selvinyt, mitä tarkoittaa tai tavoitellaan käsitteellä.	
	Tp 8. Sähköisten todistusten ja lausuntojen käyttöönotto	Kela, Traficom yhteistyö + potilastietojärjestelmä integraatio	Selvitellään asiaa		Selvitellään, valtakunnallinen?	Ei nouse kyselyssä esiin, ei avoimissa kysymyksissäkään. Selvitetään asiaa lisää.	Ei ole aloitettu	Selvitely aloitettu.	
	Tp 9. Videovälitteiset ja chat vastaanotot	Hankesalkut 1 - 4	Tarkastellaan olemassa olevat palveluntarjoajat, mitä kunnassa on ja heidän tarjoamat mahdollisuudet asian suhteen. TeleQ, OmaOlo, Tella, Visma...	Käytössä kunnista tai yhteistoiminta-alueista? Toimintoinnissa käytössä?	Onko kunnassa käytössä live-chat palvelu? Jos on, kuka sen toimittaa? Onko kunnassa käytössä videovälitteisiä vastaanottoja tai -konsultaatioita oli käytössä joidenkin toimijoiden (asiakas-ammattilainen-ammattilainen) välillä n=8. Ohjelmistotoimittajina käytettiin teams ja VideoVisit n=6. Kyselyssä esiin nousee, että chat palvelun ja etä vastaanottojen kehittäminen nähdään tärkeinä asiakasnäkökulmasta tarkasteltuna.	Alukartoituskyselyssä tulee esiin, että chat palvelua asiakkaan suuntaan on käytössä n=3. Vastauksista käy ilmi, että chat yhteydeksi koetaan myös teams ja skype, yhdessä vastauksessa Elisa. Videovälitteisiä etä vastaanottoja tai -konsultaatioita oli käytössä joidenkin toimijoiden (asiakas-ammattilainen-ammattilainen) välillä n=8. Ohjelmistotoimittajina käytettiin teams ja VideoVisit n=6. Kyselyssä esiin nousee, että chat palvelun ja etä vastaanottojen kehittäminen nähdään tärkeinä asiakasnäkökulmasta tarkasteltuna.	Tilanne ja toimijat kartoitettu. Kooste esitelly kuntaverkoistoille 11.2. 2021	Vastanneista live-chat asiakkaille on käytössä viidellä toiminta-alueella (n=5). VideoVisit on käytössä etähoito-hoiva (sopimusno 109) 10 toiminta-alueella ja suunniteltu käyttöönotto 2 alueella. VideoVisit etä vastaanottopalvelu (sopimusno 110) on käytössä 7 alueella, suunniteltu käyttöönotto 5 alueella. Yhdelle alueelle on tuote-esitelyt järjestetty huhtikuussa ja yhdelle alueelle tarjous jätetty 10/9 sopimuksesta. Pirkanmaan kunnista tai yhteistoiminta-alueista yhden yhteistoiminta-alueen suunnitelmia asian suhteen ei tiedetä.	
	Tp 10. Etäkonsultaatiot vrt. alla maakunnalliset konsultaatiot	Hankesalkut 1 - 4	Matalankynnyksen sähköinen etäkonsultaatiomalli rakennetaan ensisijaiset kohdeyhdyt: Fysiatri, psykologi ja sosiaalihuollon palvelut	Digitaaliset etäkonsultaatiot (käyttömäärät)	Onko kunnassa käytössä etäkonsultaatio? Kuka palvelun toimittaja on? Missä toiminnoissa käytössä?	Alukartoituskyselyssä tulee esiin, että etäkonsultaatioita oli käytössä n=9. Eniten etäkonsultaatioita tehtiin Tays erikoissairanhoidon haavapoliikalle. Yhdessä kunnassa tehtiin erikoisyksikön lääkärinkohti etä. Etäkonsultaatioita tehtiin puhelimeilla, teams ja VideoVisit avulla.	Fysiatrin etäkonsultaatio etenee hankesalkussa 1. Psykiatriin etäkonsultaatio selvitystyö aloitettu yhteistyössä hankesalkku 1 mielenterveys- ja päihdepalvelu projektipäällikön kanssa.	Rakentumassa.	
	Tp 11. Elintapaohjauksen, yhteistoimijoiden ja perhekeskuksen digitaalinen palvelutarjoaminen	Hankesalkut 2 - 4		Käytössä (määrä)	Onko kunnassa käytössä digitaalinen palvelutarjoaminen: lapsiperheiden palveluissa? Työikäisten elintapatarjoaminen?	Alukartoituskyselyssä nousee esiin, että kahdessa kunnassa n=2 on elintapatarjoaminen työikäisille ja yhdessä kunnassa on käytössä sähköinen perhekeskus. Sisällöt näkyvät webropol -kyselyn avoimista kysymyksistä.	Elintapaohjauksen palvelutarjoaminen selvitystyö aloitettu vuoden 2020 puolella. Esitelly ryhmälle erilaisia valmiita alustoja. Selvitystyö menossa.	Vastanneista (n=12) yhdeksän (n=9) kertoo olevansa mukana maakunnallisessa elintapatarjoamisen rakentamisessa.	
	Tp 12. Sähköinen terveystarkastus	DigiFinland- OmaOlo + Hankesalkut 1 - 4	Omaolossa rakennettuna, käyttöönotto?	Kunnissa käytössä?	OmaOlona, oletteko otaneet käyttöön?	Alukartoituskyselyssä nousee esiin, että käytössä n=1 OmaOlona. Mutta toive, että halutaan digitalisoida mahdollisimman paljon erikokoisia tarkastuksia.	OmaOlo sisältöä.	Sähköisen terveystarkastuksen OmaOlo sisällöllä on käytössä kahdella toimijalla ja suunnitelmia käyttöönotosta on 4 toimijalla.	
	Tp 13. Sote-palvelujen maakunnallinen asiakaspalauttejärjestelmä		Asiakaspalautteen kerääminen - ja käyttäminen digitaalisten palveluiden rakentamisessa.	Maakunnallinen tavoite - järjestelmien yhteentoimisuus?	Onko käytössä digitaalinen asiakaspalauttejärjestelmä? Jos on niin toimittaja? Mitä digitaalisia palveluita kunnassa tulisi ottaa käyttöön asiakasnäkökulma huomioiden?	Alukartoituskyselyssä nousee esiin, että sähköinen asiakaspalauttejärjestelmä on käytössä n=8. Yleisin laite-toimittaja Roudi n=4.	Selvitetty yhteistyössä yhteistyössä Tampereen kaupunki. Tähtisairaalaa verkostojen kanssa ja huomattiin, että alueella menossa 4-5 asiakaspalauttejärjestelmää kehittävä projektia. Ryhmän kanssa tarkastella Tella ACEn asiakaspalauttejärjestelmän toiminnallisuudet.	Asiakaspalautetta keräävät kaikki vastanneet toimijat.	

Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus	3. Suunnitellun saatavuuden ja vaikuttavuuden parantaminen								
	Sari, Eero, Taru								
	Tp 1. Työnjoon kehittäminen	Hammashoitajan ja suuhygienistin rooli suuhygienistiin hoidossa kasvua	Kysely suuhygienistiin hoidon johdolle. Avohämo-tiedot koskien eri käyttäjäryhmiä eri suuhygienistiin ammattilaisilla.	Suuhygienistikäynnin edellisenä kuukautena (10/2020), hammashoitajakäynnin edellisenä kuukautena (10/2020), hammassääkärikäynnin edellisenä kuukautena (10/2020).	Käynnin toteutus ei ole vielä saatu. Työnjoonkehittäminen sekä kehittämistoimien vaihtelevat kunnat. Kehittämissuunnitelmassa nousi hammashoitajan ja suuhygienistien työpanoksen hyödyntäminen esim. aikuisten hoidon tarpeen arvioissa ja lasten/ aikuisten tarkastuksissa sekä parodontitiin hoidossa	Kuntien kanssa on käyty läpi yhteispalaveri ja kuntakohtaisia palaveriä, jissa on käsitelty kaikkia suuhygienistiin hoidon 5 tti toimenpiteitä, mukaan lukien työnjoon kehittäminen. Työnjoon kehittämiseen liittyviä toimenpiteitä on suunniteltu ja tehty kunnissa.	Toiminteen edistämistä on käsitelty kuukausittaisissa suuhygienistiin hoidon yhteispalaverissa. Tavoitteena on järjestää hammashoitajille ja suuhygienisteille suunnattua itsenäistä työskentelyä tukevaa täydennyskoulutusta yhteistyössä Pirkanmaan kuntien kanssa. Työnjoon kehittämiseen liittyviä toimenpiteitä on suunniteltu ja tehty kunnissa.		





Tp 11. Monialaisten maakunnallisten varhaisen tuen toimintamallien ja työpöjien käyttöönnotto: a) vanhemmuuden ja parisuhteen tuen muodot, b) vaativien eropalvelujen toimintamuodot, c) perhe- ja lähiuhdeväikävällytön maakunnallinen toimintamalli, d) neppyy-palveluiden maakunnallinen toimintamalli ja osaamisen vahvistaminen, e) vähävaraisten lapsiperheiden tukipalvelut	Maakunnallisesti kehitettävät varhaisen tuen toimintamallit on valittu ja niihin liittyvää kokellu- ja kehittämistoimintaa on toteutettu	1. Mallien kartoitus ja arviointi, 2. Hanketoteuttajien sekä asukaiden/asiasiakkaiden oma-arviointi	Kehittämistyä pohjautuu vuosina 2016 - 2018 LAPE -hankkeessa käynnistettyyn muutosprosessiin. (ks. Asiakas on aina oikealla ovelle - julkaisu). Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston toimijat ovat tarkentaneet kehittämisen painopisteitä ja esittäneet konkreettisia kehittämistoimenpiteitä. (ks. hankkeen valmistelumateriaali)	Perustettu Lapset pois eroridista -ryhmänohjaajakoulutuksen ohjausryhmä, kuntien yhteisen eroryhmän koordinoiti ja raportointi (mm.infotilaisuus työntekijöille), käynnistetty Maahanmuuttajajoinn maakunnallinen verkosto. Käynnistetty KAPENE-ohjausryhmä, käynnistetty aikuis- ja talousosiaalityön menelmin käyttöönnotto perheiden kanssa tehtävässä työssä (mm.Yliäjävi)	Kehittämisen painopisteinä Lapset pois eroridista -ryhmätoiminta, talousosiaalityön keinot lapsiperheiden vähävaraisuuden työvälineinä, talousneuvolan käyttöönnoton edistäminen, kuntien yhteistoimintana järjestettävien varhaisen tuen palvelumuotojen edistäminen, maakunnallinen neuvoyksiköiden vahvistaminen ja työkalujen käyttöönnoton edistäminen. Edistetty kaikkia näitä osa-alueita. Talousneuvolayhteistyö käynnistetty ASTA-hankkeen kanssa/sovituksille infopakettityöpaja asumis- ja talousosiaalityöstä. Varhaisen tuen mallia kehittää hankkeessa yhteensä 12 kuntaa.
Tp 12 Opiskeluhoiton palveluiden saatavuuden vahvistaminen	1. Kuntakohtaiset opiskeluhoiton saatavuutta vahvistavat suunnitelmat on laadittu, 2. Maakunnallisesti kehitettävät monialaiset, yhteisölliset, lapsilähtöisyyttä vahvistavat toimintamallit on valittu ja niihin liittyvää kokellu- ja kehittämistoimintaa on toteutettu	1. Suunnitelmien määrä, 2. Mallien kartoitus ja arviointi, 3. Hanketoteuttajien sekä asukaiden/asiasiakkaiden oma-arviointi	Kehittämistyä pohjautuu vuosina 2016 - 2018 LAPE -hankkeessa käynnistettyyn muutosprosessiin. (ks. Asiakas on aina oikealla ovelle - julkaisu). Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston toimijat ovat tarkentaneet kehittämisen painopisteitä. (ks. hankkeen valmistelumateriaali)	1) Perustettu maakunnallinen opiskeluhoiton vertaisverkosto, joka kokoontuu säännöllisesti kahden viikon välein. Verkoston avulla on kartoitettu opiskeluhoiton päihdehoitopalveluita ja -osaamista sekä lähdetty työstämään opiskeluhoiton sisäisen yhteistyön vahvistamista. 2) Käynnistetty kuntakohtaiset opiskeluhoiton ohjausryhmien tapaamiset yhteistyössä Viva- ja MONNI-hankkeiden kanssa.	1)Opiskeluhoiton saatavuuden nykytilaa on selvitetty kuraattorien ja koulupsykologien osalta kunnittain työntekijätason toimijoita kuulemalla opiskeluhoiton vertaisverkostossa, sekä osittain opiskeluhoiton ohjausryhmien tapaamisten avulla. 2) Maakunnallisesti kehitettävät monialaiset, yhteisöllisiä ja lapsi- ja nuori-ikäisyyttä vahvistavia toimintamalleja on kartoitettu ja jatkokehittämisen kohteita on valittu (opiskeluhoiton tiimilliset ja konsultaatiorajat rakentaminen) työpajatyöskentelyä ja säännöllisesti kokoontuvan, hankkeen avulla koolle kutsutun opiskeluhoiton vertaisverkoston avulla. Toimenpiteen on valinnut kehittämiskohteekseen hankkeessa 1 kunta. Kuntien nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluita ja toimintamalleja on kartoitettu kuntakohtaisilla tapaamisilla sekä keväällä 2021 perustetun maakunnallisen verkoston avulla. Nuorten monialaiset matalankynnyksen palveluiden kehittäminen on aloitettu ja yhteisen työkalun on aloitettu. Toimenpiteen kehittämiseen hankkeessa osallistuu 9 kuntaa.
Tp 13. Nuorten matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluiden vahvistaminen	HS1: päihde- ja mielenterveyspalvelut	Nuorten (13-25-vuotiaiden) monialaisten matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalvelukokonaisuuksien käyttöönnoton edistämiseksi. Hyödynnetään kuntien määrää, 3. Maakunnallisten toimintamallien vahvistaminen ja kehittämistoimintaa on toteutettu, kuvatti ja arviointi	Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston ovat esittäneet tarpeen matalan kynnyksen palvelukokonaisuuksien kehittämiseksi. Hyödynnetään kehittämistyössä kehitteillä olevia ja käytössä olevia toimintamalleja (mm. Tampereen kaupungin nuorisovastaanoton toimintamalli, johon on mahdollista liittää myös maakunnallinen konsultaatorakenne, sekä Ylöjärven kaupungin nuorten intensiivisyksikkömalli. (ks. hankkeen valmistelumateriaali)	1) Nuorten päihde- ja mielenterveyspalveluiden matalan kynnyksen monialaisten palveluiden kehittämissuhteiksi otettiin kunta on kartoitettu 2) Monialaisten työskentelymallien kartoitus on aloitettu ja niiden jalkautaminen on aloitettu (Juhannuskiäytin koulun pilotit) 3) Kuntien kehittämistarpeita ja kehitteillä olevia käytäntöjä on kartoitettu (Tampereen Nuorisotiimi ja Ylöjärven Navi, oppilashuolto verkosto) ja kehittäminen on aloitettu. 4) Yhteisiä työpajoja on suunniteltu keväälle pidettäväksi (Lape koulu, sivistys ja monialaiset palvelut sekä Päihde- ja mielenterveyspalvelut sekä sosiaalihuolto) 5) Maakunnallinen nuorten päihde- ja mielenterveyspalveluiden toimijoiden verkostokokoukset on aloitettu	

Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus	8. Lasten ja nuorten psykososiaalisten menettelyjen vahvistaminen perustasolla	Riittakertu	Tp. 1. Sopimukset (maakunnat ja shp:t, maakunnat ja Tays) Tp. 2. Toimintasuunnitelma Tp. 3. IPC-koulutukset Tp. 4 Hanketoteuttajien implementaatiokoulutus Tp. 5 Menetelmäohjaajan koulutus	Sopimukset laadittu Toimintasuunnitelma valmis aloitu helmikuussa 2021 Koulutussuunnitella ja varsinaisen koulutus Koulutus toteutettu	Sopimukset laadittu Toimintasuunnitelma pääosin valmis, rekrytointi kesken. ei aloitettu Koulutusta suunniteltu Koulutus aloitettu
---------------------------------------	--	-------------	---	--	--

Ennaltaehkäisy ja ennakointi	9. Moniammatillisten elintapaohjauksen palvelupöjien käyttöönnotto	Maarit + Kia	Tp. 1. Elintapaohjauksen moniammatillisten palvelupöjien rakentaminen	Hankesalkut 1, 5, KOMAS 2	1.1 Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillinen palvelupöja on valmis	Kysymys kunnan PirSOTE-HYTE-yhdyskuntien/ Maarit ja Kia kysyvä: Onko kunnassa työikäisten moniammatillinen elintapaohjauksen palvelupöja a) Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillinen palvelupöja on valmis käytettäväksi b) Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillisen palvelupöjan valmistelu on käynnissä c) Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillisen palvelupöjan valmistelu on vastuutettu d) Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillista palvelupöjaa ei ole	Tilanne 12.11.2020 a) Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillinen palvelupöja on valmis käytettäväksi 2/23 kuntaa b) Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillisen palvelupöjan valmistelu on käynnissä 3/23 kuntaa c) Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillisen palvelupöjan valmistelu on vastuutettu 3/23 kuntaa d) Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillista palvelupökaa ei ole 15/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 0/23 kuntaa	Tilanne 5.3.2021 - Tammikuussa 2021 käynnistyseskustelut a 45 min/kunta työikäisten elintapaohjauksen palvelupöjan ja ehkäisevän päihdetyön rakenteiden tilanteesta. Osallista 21/23 kunnasta. - Helmikuussa 2021 Teemalla yhteistyöpöja työpöjineen kunnille työikäisten elintapaohjauksen palvelupöjan valmistelu on vastuutettu 3/23 kuntaa - Työikäisten elintapaohjauksen moniammatillista palvelupökaa ei ole 15/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 0/23 kuntaa	Tilanne 12.11.2020 a) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis ja henkilöstö koulutettu sen käyttöön 2/23 kuntaa b) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis, mutta henkilöstöä ei ole vielä koulutettu sen käyttöön 4/23 kuntaa c) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeen valmistelu on vastuutettu 0/23 kuntaa d) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ei ole 9/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 8/23 kuntaa	Tilanne 5.3.2021 - Päätetty pilotoida työikäisten elintapaohjauksen kirjaamista Alue-Pegasos-potilasietojärjestelmään, myöhemmin laajenteben Lifecareen ja Mediatin - Päätetty pilotoida työikäisten elintapaohjauksen kirjaamista tyypin 2 diabeteksissä olevien sekä raskaustuubetksen sairastaneiden osalta - Selvitetty yhdessä Alue-Pegasoksen ja PSHP:ssä IPANA-järjestelmästä (raskeaan olevat) vastaavien henkilöiden kanssa elintapaohjauksen kirjaamista potilasietojärjestelmään - Selvitetty opintityön teettämistä pilotoinnissa yhteydessä - Tulossa toukokuussa 2021 kunnille työpöja elintapaohjauksen kirjaamisohjeita.	Tilanne 12.11.2020 a) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis ja henkilöstö koulutettu sen käyttöön 2/23 kuntaa b) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis, mutta henkilöstöä ei ole vielä koulutettu sen käyttöön 0/23 kuntaa c) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeen valmistelu on vastuutettu 10/23 kuntaa d) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ei ole 9/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 2/23 kuntaa <b>Tavoite:</b> Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis ja henkilöstö koulutettu sen käyttöön: c)-vastaukset +11 kuntaa ja d)-vastaukset + 2 kuntaa
			1.2 Sotekeskuksessa on tehty yhteistyö elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja kirjaataan ohjeen mukaan	Hankesalkut 1, 5, KOMAS 2	1.2 Sotekeskuksessa on tehty yhteistyö elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja kirjaataan ohjeen mukaan	Kysely sotejohtajille	Onko sotekeskuksessa ohjeistettu elintapaohjauksen kirjaamista a) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis ja henkilöstö koulutettu sen käyttöön 2/23 kuntaa b) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis, mutta henkilöstöä ei ole vielä koulutettu sen käyttöön 4/23 kuntaa c) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeen valmistelu on vastuutettu 0/23 kuntaa d) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ei ole 9/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 8/23 kuntaa	Tilanne 12.11.2020 a) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis ja henkilöstö koulutettu sen käyttöön 2/23 kuntaa b) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis, mutta henkilöstöä ei ole vielä koulutettu sen käyttöön 4/23 kuntaa c) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeen valmistelu on vastuutettu 0/23 kuntaa d) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ei ole 9/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 8/23 kuntaa	Tilanne 5.3.2021 - Päätetty pilotoida työikäisten elintapaohjauksen kirjaamista Alue-Pegasos-potilasietojärjestelmään, myöhemmin laajenteben Lifecareen ja Mediatin - Päätetty pilotoida työikäisten elintapaohjauksen kirjaamista tyypin 2 diabeteksissä olevien sekä raskaustuubetksen sairastaneiden osalta - Selvitetty yhdessä Alue-Pegasoksen ja PSHP:ssä IPANA-järjestelmästä (raskeaan olevat) vastaavien henkilöiden kanssa elintapaohjauksen kirjaamista potilasietojärjestelmään - Selvitetty opintityön teettämistä pilotoinnissa yhteydessä - Tulossa toukokuussa 2021 kunnille työpöja elintapaohjauksen kirjaamisohjeita.	Onko sote-keskuksessa ohjeistettu elintapaohjauksen kirjaamista a) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis ja henkilöstö koulutettu sen käyttöön 2/23 kuntaa b) Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis, mutta henkilöstöä ei ole vielä koulutettu sen käyttöön 0/23 kuntaa c) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeen valmistelu on vastuutettu 10/23 kuntaa d) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ei ole 9/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 2/23 kuntaa <b>Tavoite:</b> Elintapaohjauksen kirjaamisohje on valmis ja henkilöstö koulutettu sen käyttöön: c)-vastaukset +11 kuntaa ja d)-vastaukset +2 kuntaa	
			1.3 Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita on sovitettu muiden kunnan alueella elintapaohjauksista antavien toimijoiden kanssa	Hankesalkut 5, KOMAS 2	1.3 Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita on sovitettu muiden kunnan alueella elintapaohjauksista antavien toimijoiden kanssa	Kysely sotejohtajille	Onko sotekeskuksessa sovitettu elintapaohjauksen kirjaamisohjeita muiden kunnan alueella elintapaohjauksista antavien toimijoiden kanssa? a) Sovitti elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 2/23 kuntaa b) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 2/23 kuntaa c) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 12/23 kuntaa d) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 12/23 kuntaa e) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 12/23 kuntaa	Tilanne 12.11.2020 a) Sovitti elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 0/23 kuntaa b) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 1/23 kuntaa c) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 0/23 kuntaa d) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 12/23 kuntaa e) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 12/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 0/23 kuntaa	Tilanne 5.3.2021 Tälle kokonaisuudelle ei vielä ole tehty mitään. Tulee työn alle syksyllä. Edellyttää kohdan 1.2 toteutumista ensin	Onko sote-keskuksessa sovitettu elintapaohjauksen kirjaamisohjeita muiden kunnan alueella elintapaohjauksista antavien toimijoiden kanssa? a) Sovitti elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 0/23 kuntaa b) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 3/23 kuntaa c) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 3/23 kuntaa d) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 12/23 kuntaa e) Elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa 12/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 2/23 kuntaa <b>Tavoite:</b> Sovitti elintapaohjauksen kirjaamisohjeita ja tietojen hyödyntäminen sotekeskuksessa kunnan liikuntatoimen ja 3. sektorin liikuntatoimen ja 3. sektorin kanssa: b)-vastaukset +2 kuntaa, c)-vastaukset +3 kuntaa, d)-vastaukset +1 kunta	
			1.4 Rakennettu elintapaohjauksen alueellinen pilottimalli ravitsemusohjauksesta	KOMAS 2	1.4 Rakennettu elintapaohjauksen alueellinen pilottimalli ravitsemusohjauksesta	Olemassaoleva tieto: a) Elintapaohjauksen alueellinen pilottimalli ravitsemusohjauksesta on valmis b) Elintapaohjauksen alueellinen pilottimalli ravitsemusohjauksesta on valmistella c) Elintapaohjauksen alueellinen pilottimalli rakentamiseen ravitsemusohjauksesta on neuvoteltu valmisteleva työryhmä d) Elintapaohjauksen alueellisen pilottimallin valmistelu ravitsemusohjauksesta ei ole aloitettu	Tilanne 12.11.2020 : d) Elintapaohjauksen alueellisen pilottimallin valmistelu ravitsemusohjauksesta ei ole aloitettu	Tilanne 5.3.2021 Tälle kokonaisuudelle ei vielä ole tehty mitään. Alueellinen kokonaisuus, odotetaan sote-uudistuksen lainsäädännön etenemistä. Työn alle varsinaisesti alkusyksystä, työryhmä nimetään loppukeväästä	<b>Tavoite:</b> Elintapaohjauksen alueellinen pilottimalli ravitsemusohjauksesta on valmis Tälle kokonaisuudelle ei vielä ole tehty mitään. Alueellinen kokonaisuus, odotetaan sote-uudistuksen lainsäädännön etenemistä. Tulee työn alle alkusyksystä, tavoitteena nimetty työryhmä ennen kesälomaa. Tarvitaan KOMAS-rahoitettu asiantuntija joskin aikaa.		
			2.1 PUHTI-hankkeen laajentaminen maakuntaan, kuntakohtaiseen tarkasteluun on käynnistynyt	KOMAS 3	2.1 PUHTI-hankkeen laajentaminen maakuntaan, kuntakohtaiseen tarkasteluun on käynnistynyt	Olemassaoleva tieto: kuntien km, joissa a) PUHTI-hankkeen tietoja hyödynnetään kunnan hyvinvointityössä b) PUHTI-hankkeen kuntakohtaisten tietojen keräys on menellään c) Kuntakohtaisia tietoja ei ole vielä PUHTI-hankkeessa	Tilanne 12.11.2020 Kuntien km, joissa a)PUHTI-hankkeen tietoja hyödynnetään kunnan hyvinvointityössä: 1/23 b) PUHTI-hankkeen tietojen keräys on menellään: 1/23 c) Kuntakohtaisia tietoja ei ole vielä PUHTI-hankkeessa: 22/23	Tilanne 5.3.2021 PUHTI-hanke etenee suunnitellusti. Kuntakohtaisia tietoja kootaan. Menellään neuvotellut myös K-ryhmän kauppöjen ostolietöjen mukaan saamisesta ja uusista harrastusaiheista	<b>Tavoite:</b> PUHTI-hankkeessa kootut tiedot ovat hyödynnettävissä PirSOTEn kuntien hyvinvointityössä PUHTI-hanke etenee suunnitellusti, kuntakohtaisia tietoja kootaan. Menellään neuvotellut myös K-ryhmän kauppöjen ostolietöjen mukaan saamisesta ja uusista harrastusaiheista		
			3.1 Hyvinvointialueen sotekeskuksen alueellinen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen koordinaatiomalli on valmis	KOMAS 2	3.1 Hyvinvointialueen sotekeskuksen alueellinen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen koordinaatiomalli on valmis	Olemassaoleva tieto a) Alueellisen HYTE-koordinaation malli on valmis otettavaksi käyttöön b) Alueellisen HYTE-koordinaation malli on valmistella c) Alueellisen HYTE-koordinaation mallin valmisteluun on nimetty työryhmä d) Alueellisen HYTE-koordinaation mallin valmistelu ei ole käynnistetty	Tilanne 12.11.2020 d) Alueellisen HYTE-koordinaation mallin valmistelu ei ole käynnistetty	Tilanne 5.3.2021 Tälle kokonaisuudelle ei vielä ole tehty mitään. Alueellinen kokonaisuus, odotetaan sote-uudistuksen lainsäädännön etenemistä. Työn alle alkusyksystä. Liitty myös VATE-vaiheen valmisteluun	<b>Tavoite:</b> Uusi alueellinen HYTE-koordinaation malli on valmis otettavaksi käyttöön Pirkannalla on alueellinen HYTE- ja EPT-koordinaation malli (2012 alkaen). Tälle kokonaisuudelle ei vielä ole tehty mitään. Alueellinen kokonaisuus, odotetaan sote-uudistuksen lainsäädännön etenemistä. Tulee työn alle alkusyksystä. Liitty myös VATE-vaiheen valmisteluun		
			3.2 Potilasietojärjestelmän elintapaohjauksietoa raportoidaan kunnan hyvinvointikertomukseen	Hankesalkut 1, 5, KOMAS 3	3.2 Potilasietojärjestelmän elintapaohjauksietoa raportoidaan kunnan hyvinvointikertomukseen	Kysely sotejohtajille	Onko sotekeskuksen potilasietojärjestelmässä hakusovellus jolla elintapaohjauksietoa saadaan kunnan hyvinvointikertomukseen? a) Potilasietojärjestelmässä on hakusovellus jolla elintapaohjauksietoa saadaan kunnan hyvinvointikertomukseen b) Hakusovelluksen implementointi potilasietojärjestelmään on kesken c) Hakusovelluksen kehittäminen on menellään d) Hakusovellusta ei voida kehittää e) Hakusovelluksen kehittäminen on selvittävänä	Tilanne 12.11.2020 a) Potilasietojärjestelmässä on hakusovellus jolla elintapaohjauksietoa saadaan kunnan hyvinvointikertomukseen 0/23 kuntaa b) Hakusovelluksen implementointi potilasietojärjestelmään on kesken 2/23 kuntaa c) Hakusovelluksen kehittäminen on menellään 0/23 kuntaa d) Hakusovellusta ei voida kehittää 0/23 kuntaa e) Hakusovelluksen kehittäminen on selvittävänä 13/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 8/23 kuntaa	Tilanne 5.3.2021 a) Potilasietojärjestelmässä on hakusovellus jolla elintapaohjauksietoa saadaan kunnan hyvinvointikertomukseen 0/23 kuntaa b) Hakusovelluksen implementointi potilasietojärjestelmään on kesken 2/23 kuntaa c) Hakusovelluksen kehittäminen on menellään 1/23 kuntaa d) Hakusovellusta ei voida kehittää 0/23 kuntaa e) Hakusovelluksen kehittäminen on selvittävänä 4/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 3/23 kuntaa <b>Tavoite:</b> Potilasietojärjestelmässä on hakusovellus jolla elintapaohjauksietoa saadaan kunnan hyvinvointikertomukseen Työn alla työikäisten elintapaohjauksen kirjaaminen Alue-Pegasos-potilasietojärjestelmään. a)-vastaukset +2 kuntaa, c)-vastaukset +1 kunta, d)-vastaukset +4 kuntaa.		



Laatu ja vaikuttavuus	12. Sote-keskukset ja tiedolla johtaminen	KOMAS					
			TP 1. Tiedolla johtamisen menetelmien nykyaikaistaminen	KomaS 2	Laadittu tiekartta maakunnallisesta tiedolla johtamisesta, etenemisestä, tavoiteltavista tuloksista ja määrittämisen tuloksista ja yhtenäiset kirjaamiskäytännöt maakunnassa		Pirkanmaan tiedolla johtamisen tiekartta valmistuu 11/2020, laadittu kypsyysanalyysi.
			TP 2. Kirjaamiskäytäntöjen yhdenmukaistaminen	Komas 2			Kansakoulu 3 alkanut. Diagnostiikka ICD 10 ja käynnistyneiden ICPC koodien kirjaamisessa suunnitellaan kipuun yta-alueiden kesken.
			TP 3. Asiakas- ja potilastietojärjestelmien konsolidaatiot ja sosiaalihuollon Kanta-palveluiden käyttöönotto	KomaS 3	Luotu edellytykset yhdenmukaiselle toiminnalle Pirkanmaalla perusterveydenhuollon potilastietojärjestelmien rakenteita ja käyttötapoja yhtenäistämällä		AluePegasoksen ensimmäinen käyttöönotto suoritettu.
			TP 4. Kustannuslaskenta ja tuoteistus	KOMAS 2	Luotu tiekartta ja kehys kustannuslaskennasta ja tuoteistuksesta		Osaillistuttu tietoa-asaratkaisuun luomiseen, mikä eesauttaa kustannuslaskennan ja tuoteistuksen rakentamista.
			TP 5. Kansallisesti sovitut mittarit	Komas 2	Otettu käyttöön kansallisesti ja maakunnallisesti sovitut mittarit. Sovittu tavoitteet ja seurattavat mittarit		AVOtilinno selvitys tehty.
			TP 6. InterRAI-mittariston käyttöönotto	KoMAS 2	InterRAI-mittaristo laajennettu uusille sote-toiminnan osa-alueilla. Hyödynnettävyyttä vahvistettu kehittämisenä		-
			TP 7. Arkivaikutavuustiedon kerääminen	Komas 3	Hyödynnetään asiakkaan sähköisen asiointialustan tuottamaa tietoa		-
			TP 8. Elintapaohjeistusten seuranta- ja raportointijärjestelmän selvittäminen	Hankesalkku 9 ja Kommas 2	Elintapaohjeisteto löytyy kootusti seuranta- ja raportointijärjestelmästä	Kysymys sote-johtajille	Tilanne 12.11.2020 a) Potilastietojärjestelmässä on hakusovellus jolla elintapaohjeistusta saadaan kunnan hyvinvointikertomukseen 0/23 kuntaa b) Hakusovelluksen implementointi potilastietojärjestelmään on kesken 2/23 kuntaa c) Hakusovelluksen kehittäminen on menellään 0/23 kuntaa d) Hakusovellusta ei voida kehittää 0/23 kuntaa e) Hakusovelluksen kehittäminen on selvittävänä 0/23 kuntaa f) Hakusovellusta ei ole 13/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 8/ 23 kuntaa
			TP 9. Raportointityökäyt				
Monialaisuus ja yhteentoimivuus	13. Asiakkuuksien segmentointi sote-keskuksissa	Sari, Miija & Tuuli					
			TP 1. Segmentoinnin käyttöönotto Suuntiman avulla	HS 1	Suuntima käytössä sosiaalihuollon arviossa	Prosessien määrä, joissa käytetään Suuntimaa tai vastaavaa asiakassegmentointia	Suuntima käytössä 10/2020 8/15:ssä organisaatioissa Suuntiman käyttöönotto suunnitella kolmessa uudessa organisaatiossa. Sosiaalipalveluiden kysymykset pilottiin 3/2021.
			TP 2. Monipalveluasiakkuuksien tavoitteellinen palvelukoordinaatio ja PPT-asiakkaiden tunnistamistavat	HS 1 ja 3	Luodaan eri prosessin vaiheissa, sote-keskuksessa monipalveluasiakkaan tunnistamistavat ja yhteiset toiminta mallit	monipalveluasiakkaan tunnistamisen mallin päivitys monisairaanhoitoketjua päivittäessä (KH suositus pohjana)	Monisairaan potilaan käypä hoito suositus julkaistaan 16.3.2021. Monisairaan ja monipalveluasiakkaan hoito-palveluketjun päivitystyö aloitettu 24.2.2021, tavoite valmistua viimeistään 8/2021.
			TP 3. Sosiaalihuollon palvelutarpeen arvioinnin selkeyttäminen	HS 1 ja 3, THL:n sosiaalihuollon pilotti, SosKanta	Luodaan maakunnallinen monialainen palvelutarpeen arvioinnin malli, jossa asiakas saa oikea-aikaisesti avun.	Käytössä olevien asiakasohjausmallien kuvaus ja määrä	Monialaista palvelutarpeenarviota on työstetty yhdessä THL:n kanssa ja luotu yhteistä perustaa pirkanmaalaiselle mallille. Kartoitettu kuntien lähtötilannetta palvelutarpeenarvion käytäntöjen suhteen, tunnistettu keskeisiä haasteita ja kehitettävien seuraavia askela.
			TP 4. Yhteinen asiakassuunnitelma	HS 1 ja 3, THL:n sosiaalihuollon pilotti, SosKanta	Sote yhteisten asiakassuunnitelmien käyttöönotto kunnissa	Aikuisten asiakassuunnitelman käyttö, muiden yhteisten asiakassuunnitelmien määrä	THL pilotti 1 etenee. THL pilotti 1 etenee.
Monialaisuus ja yhteentoimivuus	14. Sote-keskusten sähköiset konsultaatiot	Birgitta					
			TP 1. Maakunnallinen konsultaatorakenne	PirSote		Webropol -kysely aiheesta. Kts. Kohta 2.	Sähköisten konsultaatorakenteiden käyttöä kartoitetaan alkukartoituskyselyllä, jonka tulokset ovat saatavilla marrakuussa 2020.
			TP 2. Fysiatrian (ja ortopedin) konsultaatiomalli	Hankesalkku 1	Luoda maakunnallinen konsultaatiomalli kuntiin		Tarkoituksena on laaja kokonaiskuva siitä, miten sähköisiä konsultaatorakenteita ja millaisella aikataululla olisi vaikuttavaa kehittää maakunnassa.
			TP 3. Psykiatrian konsultaatiomalli	Hankesalkku 2 VIVA yhteistyö?	Luoda maakunnallinen konsultaatiomalli kuntiin		Sähköisten konsultaatorakenteiden käyttöä kartoitetaan alkukartoituskyselyllä, jonka tulokset ovat saatavilla marrakuussa 2020.
			TP 3. Sosiaalipalveluiden konsultaatiojärjestelmä	Hankesalkku 2, Sosiaalihuollon kehittämissuunnitelma, Kanta	Luoda maakunnallinen konsultaatiomalli kuntiin		Sähköisten konsultaatorakenteiden käyttöä kartoitetaan alkukartoituskyselyllä, jonka tulokset ovat saatavilla marrakuussa 2020.
Kustannusten nousun hillintä	15. Sote-keskusten johtamisen uudistaminen						
			TP 1. Johtamismallit	KOMAS 2	Luotu yhteiset foorumit yliopiston kanssa käytävälle jatkuvalla vuororuhelulle		Luotu kokonaiskuva johtamisen uudistamiseen liittyvästä koulutustarjonnasta.
			TP 2. Henkilöstöjohtamisen vahvistaminen	KOMAS 2	Laadittu kokonaiskuva sote-henkilöstöstä, asiakkukista, suoritteista, työhyvinvoinnista		-
			TP 3. Henkilöstöresurssien johtaminen	KOMAS 2	Luotu uudenlainen suunnitteluprosessi, joka optimoi henkilöstösuunnittelua		Selvitetty tarvelähtöistä työvuorosuunnittelua
			TP 4. Henkilöstöjohtamisen ja työhyvinvoinnin tukeminen	KOMAS 2	Oletaan kkyäyttöön soteke-koulutus, joka mahdollistaa työyhteisökohtaisia kehittämistä, toimintakulttuurin muutosta ja seurannan mittariston luomista.		Luotu kokonaiskuva johtamisen uudistamiseen liittyvästä koulutustarjonnasta.
			TP 5. Henkilöstön ja lähihoitajien muutosvalmennus ja tuki	KOMAS 2	Toteutetaan henkilöstön ja lähihoitajien muutosvalmennus		Luotu kokonaiskuva johtamisen uudistamiseen liittyvästä koulutustarjonnasta.