

# Oma-arviointiraportti

## Vantaa-Kerava-sote

### Asukkaan asialla -hanke

*Vantaa-Kerava-hankealue*



**Sote-uudistus**

## Sisällys

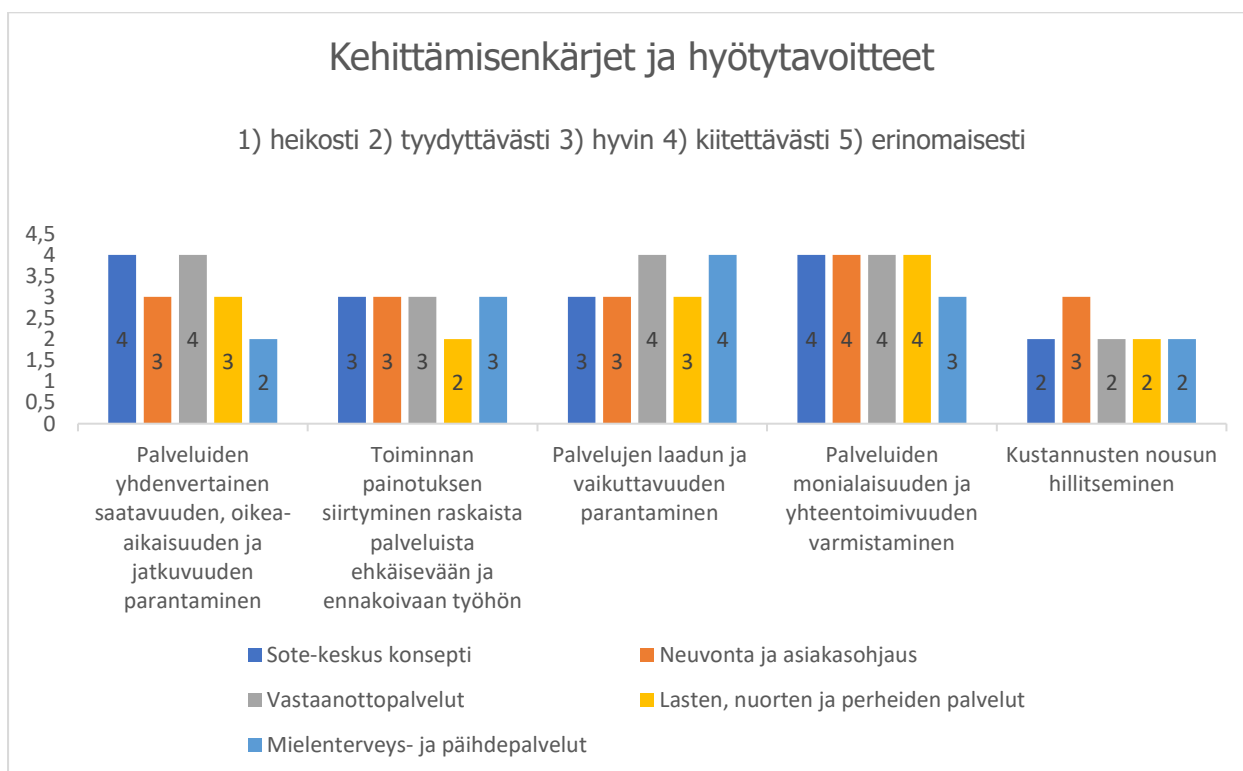
Tiivistelmä .....	2
Vantaan - Keravan SOTE – asukkaan asialla.....	2
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät .....	3
Vantaa -Kerava SOTE – asukkaan asialla hankkeen nykytilan analyysi.....	4
Nykytila: palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen .....	4
Nykytila: toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön.....	5
Nykytila: Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen .....	5
Nykytila: palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen.....	6
Nykytila: Kustannusten nousun hillitseminen .....	7
Kehittämistoimenpiteille saavutetaan prosessi -tulos- ja hyötytavoitteet.....	7
Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen.....	8
Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön.....	8
Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen.....	9
Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen .....	9
Kustannusten nousun hillitseminen .....	9
Sote-keskus konseptin toiminatamallit.....	10
Tilannekuva neuvonta ja asiakasohjaus .....	12
Vastaanottopalvelut.....	14
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut jäsentyvät perhekeskustoimintamalliksi .....	16
Mielenterveys- ja päihdepalvelut.....	17

## Tiivistelmä

Vantaan -Keravan Sote - asukkaan asialla hankkeessa kehittäminen tapahtuu viidessä kehittämiskärjessä: Sote-keskus konsepti, neuvonta ja asiakasohjaus, vastaanottopalvelut, lasten, nuorten ja perheiden palvelut sekä mielenterveys- ja päihdepalvelut. Kaikille kehittämiskärjille on laadittu projektisuunnitelmat, joissa on hankesuunnitelman, nykytila analyysien, Vantaan sosiaali- ja terveydenhuollon tuloskorttien ja Keravan toimintasuunnitelmat huomioiden määritelty ja linjattu prossi- ja tulostavoitteet.

Hankkeesta on tehty kaksi arviointikyselyä. Ensimmäinen lähtötilanteen kysely toteutettiin tammikuussa 2021. Toinen kysely toteutettiin huhtikuun 2021 lopussa.

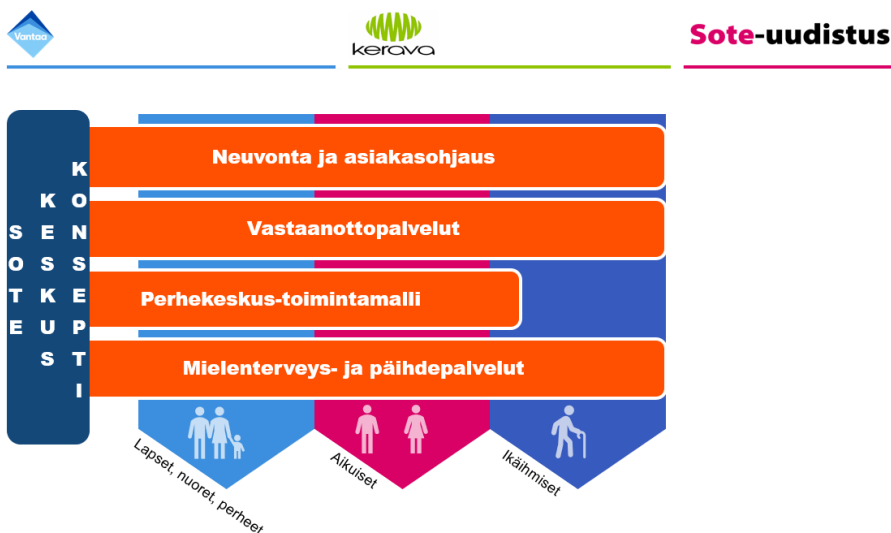
Viimeisimmän arviointi kyselyn tulokset näkyvät alla olevassa kuvassa:



Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen arvioidaan saavuttavan hyvin (keskiarvo 3,2), samoin toiminnan painotuksen siirtyminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön (keskiarvo 2,8) ja palvelujen laadun ja vaikuttavuuden parantaminen (keskiarvo 3,4). Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen arvioidaan saavutettavan kiitettävästi (keskiarvo 3,8). Kustannusten nousun hillinnän arvioidaan toteutuvan tyydyttävästi (keskiarvo 2,2).

## Vantaan - Keravan SOTE – asukkaan asialla

Hankkeen nimistä on jätetty uusi- sana pois, jolloin nimi on Vantaa – Keravan SOTE -asukkaan asialla hanke, jonka tarkoituksena on ottaa käyttöön uudenlainen, laaja-alainen ja vetovoimainen Sote-keskus, jonka osana toimivat myös perhekeskukset. Vantaa – Kerava alueen hankekokonaisuutta kehitetään viiden kärjen kokonaisuutena, jotka integroituvat rakenneuudistus hankekokonaisuuden kanssa. Kehittämisen kärjet on valittu THL:n arviointiraportin tuloksien sekä Vantaan ja Keravan kasvavan väestön palvelutarpeiden ja niiden ennakoitujen muutosten pohjalta.



Kuva 1: Hankkeen kehittämisen kärjet

Kehittämistyöhön osallistuu monialaisten toimijoiden lisäksi myös alueen asukkaita ja muita alueen toimijoita (esim. järjestötoimijat). Asukkaiden mukaanotto kehittämiseen edesauttaa asiakaslähtöisten ja asiakkaille vaikuttavuutta tuottavien palvelukokonaisuuksien rakentamisen Vantaa – Kerava hyvinvointialueelle.

## Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät

Ennen hankkeiden toimeenpanoa, niiden aikana ja niiden jälkeen tarvitaan tietoa, joilla hankkeiden onnistumista, tavoitteiden saavuttamista ja vaikuttavuutta sekä niihin vaikuttaneita taustatekijöitä voidaan arvioida. Tietoa kerätään sekä kvantitatiivisista että kvalitatiivisista lähteistä. Arvioinnissa huomioidaan hankkeisiin osallistuvien eri tahojen näkökulmat ja vältetään näin asioiden tarkastelun ja arvioinnin siiloutuminen. Kaikessa arvioinnissa pyritään systemaattisuuteen sekä ratkaisukeskeiseen työotteeseen.

Kullekin kehittämiskärjelle asetetaan yksityiskohtaisemmat mittarit, jotka määritellään lopullisesti syksyn 2021 aikana. Arvioinnissa huomioidaan kehittämistarpeiden tavoitetaso suhteessa Vantaan–Keravan toimintaympäristön muutoksiin, tunnistettuihin haasteisiin ja tarkastellaan mahdollisuutta vastata näihin. Tavoitetaso määrittelyssä hyödynnetään nykytilan analyysijä.

Hankkeesta on tehty kaksi arviointikyselyä. Ensimmäinen lähtötilanteen kysely toteutettiin tammikuussa 2021, jolla arviointiin hankkeen ensimmäistä toimintajatkua kesäkuusta 2020 – tammikuuhun 2021. Toinen kysely toteutettiin huhtikuun 2021 lopussa. Näiden kyselyjen tuloksi on hyödynnetty tässä raportissa sekä tullaan hyödyntämään myös laajemmin esim. riskiarvioinneissa.

Lisäksi hankearviointia toteutetaan systemaattisesti koko hankkeen toteutuksen ajan hyödyntäen monipuolisia menetelmiä kuten esimerkiksi:

**Itsearviointin työpajat:** Tarkempi yhteinen työpaja projektien edistymisen ja muiden kanavien kautta saatujen palautteiden arvioimiseksi. Hanketoimisto toteuttaa yhteistyössä projektiryhmien kanssa sekä sidosryhmät osallistaen. Itsearviointin pohjana voidaan käyttää olemassa olevia itsearviointimalleja, joita toistetaan systemaattisen seurantatiedon keräämiseksi.

**Sähköiset kyselyt:** Sidosryhmille kohdennettavia ja sähköisesti vastattavia kyselyjä laaditaan tarvelähtöisesti.

**Interaktiiviset kyselyt:** Tilaisuuksiin, työpajoihin ja kokouksiin osallistuvilta voidaan kerätä välitöntä palautetta tapaamisissa hyödynnettävillä interaktiivisilla välineillä (esim. Kahoot!).

**Palautteet:** Toiminnasta saatua palautetta, jota saadaan toimijoilta ja asiakkailta epävirallisten ja virallisten palautekanavien kautta, hyödynnetään ja tarkastellaan arviointia toteutettaessa.

Kokemuksellinen tiedonkeruu (haastattelut/osallistavat työpajat): Asiakaskokemuksen keräämiseksi tehdään esim. asiakashaastatteluja ja/tai asiakkaita osallistavia työpajoja, lisäksi mahdollistetaan myös muunlaista osallistumista.

Tavoitteiden saavuttamisen kvantitatiivinen arviointi: Lähtötilanteen arvioinnin perusteella määritetään projektikohtaiset mittarit, jotka ohjaavat toimintaa ja joiden avulla voidaan arvioida tavoitteiden toteutumista.

Kustannusten arviointi: Kustannusvaikuttavuuden arvioimiseksi määritetään keskeiset parametrit, joiden osalta kustannuksia seurataan. Lisäksi analysoidaan vaihtoehtokustannuksia mahdollisuuksien ja tarkoituksenmukaisuuden mukaan.

## Vantaa -Kerava SOTE – asukkaan asialla hankkeen nykytilan analyysi

Toimeksiannon pohjalta loppuvuodesta 2020 konsulttiyritys teki nykytilan analyysin Vantaan sosiaali- ja terveyspalveluista, Keravan sosiaali- ja terveyspalveluista sekä vertailuanalyysin.

Nykytilan analyysissä tarkasteltiin nykytilaa sote-palvelurakenteessa seuraavista näkökulmista:

- Talous ja palvelujen kustannukset
- Henkilöstö ja resurssit
- Palvelutaso (mm. käyntimäärät)
- Asiakastarpeiden ja niiden kehittyminen
- Käytänteet, kulttuuri ja johtaminen

Nykytilan vertaaminen tehtiin ensisijaisesti suhteessa väestön palvelutarpeisiin ja erityispiirteisiin, käytössä oleviin resursseihin, muihin kuntiin soveltuvilta osin sekä palveluille asetettuihin taloudellisiin ja toiminnallisiin reunaehtoihin. Lisäksi analyysissä arvioitiin kehittämistarpeita sote- hyvinvointialue valmistelun suunnitelmien mahdollistamiseksi sekä tarkasteltiin palvelujen nykytilaa viiden hyötytavoitteen näkökulmasta.

Nykytilan raportit löytyvät kokonaisuudessaan Innokylästä. Tässä oma-arviointiraportissa on tehty olennaisia nostoja viiden hyötytavoitteen näkökulmasta.

### Nykytila: palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen

Nostoja Vantaan nykytilan analyysistä:

- Lääkärivastaanottojen saatavuutta tulee kehittää.
- Terveyspalvelujen puhelinpalvelu on ruuhkautunut. Puhelinpalvelujen ruuhkautumisen syitä ja ratkaisuja tilanteen kehittämiseksi olisi tärkeää selvittää.
- Lääkärripula vaikeuttaa sekä kiireettömään että kiireelliseen hoitoon pääsyä. Ratkaisujen löytäminen rekrytointihaasteisiin sekä sisäisiin toimintamalleihin on tärkeää.
- Lastensuojelua kevyempien palvelujen saatavuutta ja tarjontaa olisi tärkeää kehittää. Lastensuojelua kevyempien palvelujen (mm. sosiaaliohjaus) saatavuutta ja tarjonnan kehittämistä on tärkeää selvittää. Raskaisiin palveluihin jonottavia asiakkaita on ohjattu jonottamisen ajaksi kevyempiin, ei-tarkoituksenmukaisiin palveluihin. Palveluissa jonottavien määrä ja tilanteen korjaamisen keinot on tärkeää selvittää.

Nostoja Keravan nykytilan analyysistä:

- Palvelujen saatavuus on yleisesti hyvällä tasolla ja Keravalla palvelujen käynti- ja asiakasmäärät ovat pääosin hyvässä tilanteessa muihin vertailukuntiin nähden.
- Terveyskeskuksen vastaanottopalveluissa saatavuus on hyvää.

20.5.2021

Oma-arviointiraportti

Vantaa–Kerava-hankealue

- Aikuissosiaalityön ohjauksessa ja asiakasneuvonnassa on aloitettu uusi prosessi ajanvarauksettoman matalan kynnyksen palvelujen saatavuuden parantamiseksi.

Nostoja vertailusta:

- Palvelujen saatavuus on hyvää Keravalla (ml. erikoissairaanhoidopalvelut terveysasemalla), ja toimintamallia on kehitetty erityisesti päihde- ja mielenterveyspalveluissa ja suun terveydenhuollossa paremmalle tasolle kuin Vantaalla.
- Lääkärikäyntimäärät ja käyntien pituudet kasvavat, ja lääkärivastaanotolle pääsyssä ei ole samanlaisia haasteita kuin Vantaalla.

## Nykytila: toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön

Nostoja Vantaan nykytilan analyysistä:

- Erikoissairaanhoidon osalta olisi tärkeää selvittää, miten läheteiden määrää erikoissairaanhoidon voidaan vähentää ja käyntitarpeita ehkäistä perusterveydenhuollon puolella.
- Perheiden tilanteen moniammatillinen varhainen kohtaamisen sekä varhaiseen käyttäytymisen häiriöihin puuttumisen mallien jatkokehittämistä on tärkeää selvittää ja edistää. On tärkeää selvittää keinoja ohjata lastensuojelun asiakkaita kevyempien palvelujen pariin entistä tehokkaammin.
- Vanhusten palveluiden kehittämisen keskiössä tulisi olla keinot ehkäistä ja tunnistaa varhaisessa vaiheessa muistisairaudet ja tukea erilaisten asiakkaiden kotona asumista jatkossa.

Nostoja Keravan nykytilan analyysistä:

- Osassa palveluista toimintamallit ovat erityisen toimiva, mm. neuvolapalveluissa sekä mielenterveyspotilaiden ja kroonisista kivuista kärsivien hoidossa. Ikäihmisten, päihde- ja mielenterveysongelmaisten sekä nuorten palveluketjuissa tulee selvittää tapoja lisätä ennaltaehkäiseviä ja vastuualuerajat ylittäviä yhteistyömuotoja myös kolmas sektori huomioiden
- Neuvolan perhetyötä (mm. YEP-vastaanotot ja seksuaalineuvojan vastaanotot) on kehitetty asiakaslähtöisesti ja se toimii hyvin.

Nostoja vertailusta:

- Neuvola- ja kouluterveydenhuolto on Keravalla voitu järjestää muihin vertailukuntiin nähden keskitasoisesti. Neuvolan käyntimäärät ovat hieman alhaisemmat ja kouluterveyden hieman korkeammat väestösuhteutetusti Vantaaseen verraten.
- Keravalla (16,6 %) ja Vantaalla (18 %) on toimeentuloa saaneita lapsiperheitä, joka on enemmän kuin Suomessa tai Uudellamaalla keskimäärin.

## Nykytila: Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen

Nostoja Vantaan nykytilan analyysistä:

- Aikuisten ja perheiden palveluissa on saatavuushaasteita. Apotissa tehtävän palvelutarvearvioinnin avaamisen sujuvuushaasteet ovat tärkeät korjata.
- Aikuisten (ml. nuorten) sosiaalityön ja terveyspalvelujen (terveysasemapalvelujen) yhteisiä palvelupolkuja tulisi selvittää, jotta pystytään paremmin vastaamaan asiakkaan kokonaispalvelutarpeeseen.
- Aikuisten ja perheiden sosiaalityön palveluasumisen asiakkaiden kotouttamisen nopeuttamisen keinoja on tärkeää selvittää.
- Asiakkaat jonottavat perheneuvolapalveluihin sekä perheoikeudellisten asioiden hoitamiseen. Erikoissairaanhoidon jonot vievät asiakkaita "odottamaan" kevyempien palvelujen piiriin. Psykososiaalisten palvelujen menetelmiä kehittämistä tulee selvittää, jotta odottaminen olisi hoitoa ja palvelujen tuottamista.

20.5.2021

Oma-arviointiraportti

Vantaa–Kerava-hankealue

- Maahanmuuttajapalveluiden osalta tulisi kehittää palvelutarpeeseen vastaamisen parantamisen näkökulmasta psykologisen traumaosaamista.
- Vanhusten kotihoidon laadun parantamisen näkökulmasta tulisi kehittää lääkäriyhteistyön sujuvuutta kotihoidon ja terveysasemapalvelujen välillä.
- Terveysasemavastaanotolle pääsyä on tärkeää kehittää kysyntää vastaavasti, mm. ratkaisemalla lääkärien rekrytointihaasteet ja avoimet lääkäriajat.

Nostoja Keravan nykytilan analyysistä:

- Keravalla terveyttä edistävissä palveluissa on erityisesti kehitetty palvelujen laatua ja vastaanottojen saatavuutta viime vuosina.
- Palvelujen kilpailutuksen toiminta sekä palvelukuvausten laatu on koettu hyviksi Keravalla.

Nostoja vertailusta:

- Keravalla ja Vantaalla paljon palveluita tarvitsevien asiakkaiden määrä kasvaa. On olennaista kehittää toimintaa yhteistyössä toimialojen, muiden toimijoiden sekä kaupungin kasvatuksen, opetuksen, sosiaalityön ja työllisyyspalvelujen yhteistyössä mm. ilman toisen asteen koulutusta jääneiden nuorten aikuisten tilanteen kehittämiseksi.

## Nykytila: palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen

Nostoja Vantaan nykytilan analyysistä:

- Perhepalvelujen organisoitumista tulee kehittää tukemaan asiakkaan tilanteen moniammatillista haltuunottoa ja yksiköiden välistä yhteistyötä.
- Perhepalvelujen asiakasmäärien kasvu luo painetta kehittää uusia toimintatapoja ja palveluintegraatiota (erityisesti terveyspalvelujen kanssa).
- Palvelujen myöntämisen kriteerit ovat keskeisessä roolissa palvelujen järjestämisessä. Niiden yhdenmukaistaminen ja päivittäminen edistäisi asiakkaiden yhdenmukaista kohtelua.
- Suun terveydenhuolto hyötyisi yhtenäisestä strategiasta ja toimipisteiden välisten toimintakäytäntöjen yhdenmukaistamisesta.
- Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon (etenkin terveysasemapalvelujen) yhteistyön kehittäminen on kriittistä, jotta palveluintegraatio saadaan toteutumaan.
- Moniammatillista asiakkaan kohtaamista perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteistyössä ja välillä tulisi edistää.
- Terveysasematoiminnan ja aikuissosiaalityön integraatio on kriittistä asiakaslähtöisyyden parantamiseksi. Erityisesti asiakkaan palveluiden kokonaisjohtamisen mahdollistamiseksi keskeistä on päihdepalvelujen integraation toimivuus aikuissosiaalityön kanssa.

Nostoja Keravan nykytilan analyysistä:

- Asiakasohjauksen kehittämistä (mm. ”kerralla kuntoon”, oikea palvelumuoto oikeaan aikaan ja moniammatillinen kohtaaminen) tulisi tarkastella keinona hillitä palvelukohtaisten kustannusten tasoa ja kasvua.
- Pitkäaikaistyöttömien ja nuorisotyöttömien määrä on vertailukuntia suurempi. Toimenpiteitä voisi hakea moniammatillisesta yhteistyöstä mm. sosiaalipalveluissa ja koulutuksessa.
- Henkilöstön määrä on nähty suhteellisen tiiviiksi ja matalaksi, mikä tuo toiminnallisia etuja ja kasvattaa henkilöstöltä vaadittavaa monialaista osaamistarvetta mutta toisaalta asettaa haasteita ja haavoittuvuuksia toiminnalle poissaolotilanteissa.

Nostoja vertailusta:

- Prosessit Keravalla tukeutuvat moniammatilliseen yhteistyöhön ja ovat Keravan näkemyksen mukaan Vantaata pidemmälle kehitettyjä mielenterveyspotilaiden hoidossa.

## Nykytila: Kustannusten nousun hillitseminen

Nostoja Vantaan nykytilan analyysistä:

- Vantaa on yleisesti katsoen edullinen palvelujen tuottaja muihin kuntiin nähden ja sote-kustannukset ovat pääosin alle maan keskitasoa.
- Palvelujen kustannukset painottuvat raskaisiin palveluihin. Kustannukset toimialalla ovat kasvaneet keskimäärin väestökasvua nopeammin.
- Nettomenot kohtaavat pääosin tarveindeksin, ja tarveindeksoidut nettomenot alittavat maan keskiarvon. Sosiaalipalveluissa (lastensuojeluissa ja osassa vammaisten ja vanhusten palveluita) tulee selvittää mahdollisuudet keventää palvelurakennetta kevyempien palvelujen suuntaan sekä niiltä osin omaan tuotantoon kuin ostopalvelut ovat omaa tuotantoa kalliimpia.
- Palvelujen järjestämiselle (ml. make-or-buy ja palvelurakenteen suunnittelulle) olisi laadittava yhdenmukainen strategia ja periaatteet. Tällä hetkellä syyt suosia pääosin omaa tuotantoa kalliimpia ostopalveluja ovat henkilöstön rekrytointihaasteet ja vakanssien epäoptimaalinen kohdistuminen.

Nostoja Keravan nykytilan analyysistä:

- Palvelujen käyttö ja kustannukset painottuvat erityisesti raskaisiin palveluihin. Keravan palvelut ovat yleisesti katsoen kustannustehokkaasti tuotettuja.
- Keravan terveyttä edistävien palvelujen kustannukset ovat kasvaneet vertailuvuosina 2017-2019 yhteensä (+6,2 % /v) väestön kasvaessa vastaavalla aikavälillä (1,7 % /v).
- Keravan erikoissairaanhoidon euromääräiset nettokäyttökustannukset asukasta kohden kuuluvat verrokkijoukon matalimpiin ollen noin 1 160 e/asukas vuonna 2019

Nostoja vertailusta:

- Kaikkien sosiaalipalvelujen kysynnän kasvu näkyy myös kustannusten kasvussa. On tärkeää edelleen kehittää keinoja ennaltaehkäistä raskaiden palvelujen tarvetta ja sitä myötä kustannusten kasvua. Kerava on jo kohdistanut lastensuojelun sijaan resurssi- ja asiakaspainoa perhesosiaalityöhön Vantaata voimakkaammin.
- Asiakasohjauksen kehittämistä virtauksen tehostamiseksi palveluissa tulisi myös tarkastella keinona hillitä palvelukohtaisten kustannusten tasoa ja kasvua.
- Ostopalvelujen käyttö Keravalla on asumispalveluita ja erikoissairaanhoidon ostoa HUS:lta lukuunottamatta vähäistä Vantaaseen verraten.
- Kerava-Vantaa-alueen kustannukset ylittävät lasten, nuorten ja perheiden palveluissa 28 %:lla maan keskiarvon. Myös päihdehuollon erityispalvelut ovat noin 30 % muun maan keskiarvoa korkeammat. Muiden kustannusten taso on THL:n arviointiraportin perusteella alhaisempi kuin muun maan keskiarvo.

## Kehittämistoimenpiteille saavutetaan prosessi - tulos- ja hyötytavoitteet

Vantaan -Keravan Sote - asukkaan asialla hankkeella on viisi kansallisesti määriteltyä hyötytavoitetta. Ne kuvaavat asiointiloja, joita hankkeella tavoitellaan. Hankkeen tulostavoitteet kuvaavat tarkennettuja tulostavoitteita kunkin kansallisen hyötytavoitteen alla. Hankkeen prosessitavoitteet ovat kehittämistoiminnan tavoitteita, jotka tulee saavuttaa matkalla kohti tulos- ja hyötytavoitteita.

Kansallisen määrittelyn mukaisesti: tavoitteet eivät ole tekemistä, vaan tavoite on jokin tila, joka tulee saavuttaa. Kehittämistoimenpiteet ovat toimenpiteitä (ja tekemistä), joiden avulla hankkeen prosessitavoitteet sekä tulos- ja hyötytavoitteet voidaan saavuttaa. Tällaisia ovat esimerkiksi alueen tarpeiden tunnistaminen, toimintamallien ja ratkaisujen suunnittelu, kokeilu, käyttöönotto ja vakiinnuttaminen.

Vantaa-Kerava hankkeen kaikille viidelle kehittämiskärjelle on laadittu projektisuunnitelmat, joissa on hankesuunnitelman, nykytila analyysien, Vantaan sosiaali- ja terveydenhuollon tulokorttien ja



Keravan toimintasuunnitelmat huomioiden määritelty ja linjattu prossi- ja tulostavoitteet. Palvelupaketit ovat kehittämiskokonaisuuksien, jotka muodostuvat konkreettisista kehittämistoimenpiteistä.

Alla olevassa kuvassa näkyy hankesuunnitelmassa nimetyt kehitettävät kokonaisuudet ja hyötytavoitteiden painopisteet.

Kärjet	Ensisijaisesti kehitettävät toimenpiteet	Hyötytavoitteiden pääpainopisteet					
		Selänties, vähenäköisyys, jalkaväen	Ennaltaehkäisy ja ennakointi	Asiakkaiden osallisuus	Moniammatillinen yhteistyö	Käyttäjien osallisuus	Käyttäjien osallisuus
1. Integroitujen palvelukokonaisuuksien kehittäminen – kustannusvaikuttavuuden parantaminen (= Tulevaisuuden sote-keskus -konsepti)	Yhteisen vision luominen ja tavoitteiden konkretisointi						
	Toimintaperiaatteiden määrittely rajapinnat ylittävälle yhteistyölle						
2. Neuvonnan ja asiakasohjauksen kehittäminen	Sähköisen asioinnin lisääminen digitaalisilla kanavilla						
	Varhaisen tunnistamisen toimintamallien lisääminen						
	Palveluihin ohjautuminen yhden yhteydenoton toimintamallilla						
3. Vastaanottopalveluiden kehittäminen	Asiakassegmentoinnin kehittäminen						
	Asiakasvirran parantaminen segmenttikohtaisia toimintamalleja kehittämällä						
	Monialaisen yhteistyö vahvistaminen: erityisesti sosiaalityön ja terveydenhuollon integraatio						
4. Perhekeskustoimintamallin kehittäminen	Perhekeskustoimintamallin selkeyttäminen Vantaa-Keravalla						
	Perhekeskustoimintamallien sisältöjen kehittäminen						
5. Mielensterveys- ja päihdepalveluiden kehittäminen	Mielensterveystieteiden ennaltaehkäisyyn ja hoitoon soveltuvien menetelmien käyttöönotto (esim. nuorten HUS- IPC, HUS Aikuisten terapiatuu, ym.)						
	Pilotoitujen toimintamallien laajennus (Esim. matalan kynnyksen palvelut)						

Kuva 2: Hankkeen kehittämisen kärjet, kehittämistehtävät sekä niiden hyötytavoitteiden painopisteet

Kunkin projektin kärkikohtaisia mittareita työstetään ja valmistellaan yhdessä projektiryhmien kanssa. Kustakin kehittämiskärjestä vastuullinen projektipäällikkö yhteistyössä moniammatillisen projektiryhmän kanssa koordinoi osaltaan hyötytavoitteisiin liittyvien kehittämistoimenpiteet esim. mallinnusten ja pilottien toteutusta ja vastaa tavoitteen saavuttamisesta kyseisessä kokonaisuudessa.

## Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen

Vantaa–Kerava alue haluaa panostaa erityisesti palveluiden saatavuuden ja saavutettavuuden kehittämiseen alueella sekä mahdollistaa tasavertaiset ja saavutettavat palvelut kaikille alueen asukkailla. Vantaa - Kerava alue keskittyy kehittämistyössään pääasiallisesti levittämään ja ottamaan käyttöön alueilla jo aiemmin hyväksi koettuja hyviä käytäntöjä ja toimintamalleja esim. kivun kera – hoitomalli, moniammatillinen tiimivastaanotto, perhekeskustoimintamalli.

Kaikissa kehittämiskokonaisuuksissa tullaan huomioimaan alueen suuri ulkomaalaistaustaisten asukkaiden määrä, jotta palveluiden saatavuus ja saavutettavuus varmistaminen myös kielellisesti ja kulttuurisesti vaikuttavalla tavalla.

## Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön

Ennaltaehkäisyyn ja ennakointiin liittyviä palveluita ja toimintamalleja kehitetään paitsi sosiaali- ja terveyspalveluissa, myös yhteistyössä muiden alueen väestön hyvinvointia ja terveyttä tukevien toimijoiden kanssa. Palveluiden integraatiota kehitetään poikkisektorallisen yhteistyön lisäämiseksi. Monitoimijaisella hyvinvointityöllä tuetaan yhdessä asukkaiden hyvinvointia ja terveyttä ja ehkäistään näin mm. syrjäytymistä.

Ennaltaehkäisyyn ja ennakointiin liittyviä palveluita ja toimintamalleja kehitetään paitsi sosiaali- ja terveyspalveluissa, myös yhteistyössä muiden alueen väestön hyvinvointia ja terveyttä tukevien toimijoiden kanssa. Palveluiden integraatiota kehitetään poikkisektorallisen yhteistyön lisäämiseksi. Monitoimijaisella hyvinvointityöllä tuetaan yhdessä asukkaiden hyvinvointia ja terveyttä ja ehkäistään näin mm. syrjäytymistä.

## Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen

Palveluiden vaikuttavuutta ja laatua parannetaan nopeuttamalla asiakkaan palvelutarpeeseen vastaamisesta oikeilla toimintatavoilla ja varhaisemmassa vaiheessa. Vaikuttavuutta ja laatua lisäävät varhainen tunnistaminen, monialaisten palveluiden tarjoaminen, selkeät toimintamallit ja -prosessit sekä yksilöllisten ratkaisujen tarjoaminen. Lisääarvoa tuottaa asiakkaiden osallistaminen palveluprosessien kehittämiseen, asiakaskokemuksen systemaattinen seuraaminen sekä omavalvonnan ja tietojohdantamisen vahvistaminen, jota kehitetään osana rakenneuudistushakua.

Nopea vaikuttavien palveluiden saanti lisää kustannustehokkuutta asiakkaiden palvelutarpeiden tullen tyydyttyä kevyemmissä palveluissa ja kevyemmillä tukitoimilla. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden kokemuksen ollessa hyvä, luottamus palveluihin kasvaa ja avun hakemisen kynnyksen varhaisesti ja ennalta ehkäisevästi madaltuu.

## Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen

Monialaisuudella ja yhteentoimivuudella käsitetään sekä sosiaali- ja terveystieteiden, että perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon ja sivistystoimen ja sote-toimijoiden välillä tapahtuvien hoito- ja palveluketjujen kehittämistä asiakkaan kannalta sujuviksi kokonaisuuksiksi.

Monialaisuuden ja yhteentoimivuuden kehittämisellä parannetaan palveluiden saatavuutta ja poistetaan eteenpäin lähettämisen kulttuuria. Monialaisesti ja yhteentoimivasti toimivien palveluiden tavoitteena on löytää tapoja tarjota asiakkaalle oikeita palveluita oikeista paikoista mahdollisimman helposti ja yhteisten tavoitteiden mukaisesti toteutettuna. Palvelut voidaan tuoda asiakkaan ympärille tarpeenmukaisesti ja ehkäistä näin mm. asiakkaiden putoamista pois palveluiden piiristä. Monialaisesti toteutetuilla asiakassuunnitelmilla mahdollistetaan myös asiakkaan palveluiden tarjoamisen tavoitteellisuus ja samansuuntaisuus ja poistetaan ammattilaisten päällekkäistä työtä.

Kehittämällä yhdyspinnat ylittävää yhteistyötä palvelutuotannossa voidaan hyödyntää myös muiden kuin sote-sektoreiden tuottamia palveluita asiakkaiden elämäntilanteiden ja hyvinvoinnin hoidossa. Tärkeitä yhteistyötahoja ovat mm. perheiden arkeen vahvasti liittyvät kasvatuksen ja opetuksen toimijat, koulujen opiskeluhoito, sekä muut vapaa-ajan toimijat. Toimijaverkostoa vahvistavat edelleen myös kolmannen sektorin toimijat ja yksityiset palvelun tuottajat. Yhteistyön toimivuudella erikoissairaanhoidon suuntaan on myös suuri merkitys hyötytavoitteiden saavuttamisessa.

## Kustannusten nousun hillitseminen

Palveluiden tarjoaminen asiakkaille oikea-aikaisesti ja vaikuttavasti sekä korjaavien palveluiden tarvetta ennalta ehkäisten, mahdollistaa kustannusten nousun hillitsemisen. Hyvin koordinoituilla ja tehokkailla työskentelymalleilla vapautetaan ammattilaisten aikaa välittömään asiakastyöhön ja poistetaan päällekkäistä työtä. Tietojohdantamisen ja omaseurannan lisääntyessä palveluiden vaikuttavuutta voidaan jatkossakin parantaa ja tuottaa entistä tarkoituksenmukaisemmin ja kustannustehokkaammin.

Hankkeessa kustannusten nousua pyritään hillitsemään esimerkiksi:

- nopeuttamalla palveluihin pääsyä ja virtaustehokkuutta mm. vastaanottomalleja ja
- työntekemisen tapoja muuttamalla
- tehostamalla neuvontaa ja asiakasohjausta sekä mahdollistamalla itsetoteutettavien digitaalisten ratkaisujen kuten itsearviointien ja itsehoiton käyttöönottoa ja tietojen löydettävyyttä
- parantamalla tiedolla johtamista
- kehittämällä asiakkuussegmentointiin liittyviä vaikuttavia ja kustannustehokkaita palvelukokonaisuuksia
- tehostamalla vaikuttavia varhaisen tunnistamisen keinoja asiakkaiden palvelutarpeiden selvittämiseksi ja palveluiden (esim. aikuissosiaalityö, perheiden sosiaalipalvelut, elämäntapaohjus kolmannen sektorin toimintana, itsehoitoapplikaatioiden käyttöönotto) nopeammaksi järjestämiseksi

20.5.2021

Oma-arviointiraportti

Vantaa–Kerava-hankealue

- hyödyntämällä palveluiden järjestämisessä yhteistyötä esim. järjestöjen ja seurakuntien sekä muiden toimijoiden kanssa (esim. avoimet kohtaamispaikat) mahdollistamalla ammattilaisille toimivat ja mielekkäät työtekemisen mahdollisuudet ja erilaiset palveluiden tarjoamisen tavat työssä viihtymisen lisäämiseksi.

## Sote-keskus konseptin toiminatamallit

Tulevaisuuden sote-keskus -konseptissa määritellään yhteinen visio ja konkreettiset tavoitteet sekä toimintaperiaatteet yhdyspinnat ylittävälle yhteistyölle. Vantaa-Kerava tulevaisuuden sote-keskuksissa käytönotetaan yhteensovitetut toiminatamallit, toimivat verkostomaiset konsultaatiokäytänteet ja luodaan monialaisia asiakassegmentointiin perustuvia asiakaspolkuja yli sektorirajojen. Sote-keskus-konseptissa tehtävä palveluiden järjestämisen kehittäminen on olennaista kaikkien hyötytavoitteiden osalta.

Sote-keskus konseptille on määritelty kaksi prosessitavoitetta:

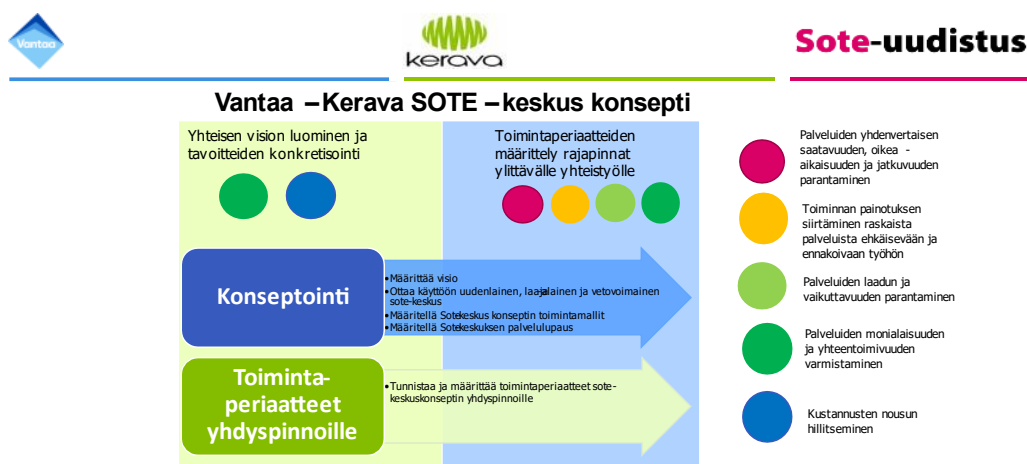
1. Yhteisen vision luominen ja tavoitteiden konkretisointi
2. Toimintaperiaatteiden määrittely rajapinnat ylittävälle yhteistyölle

Konseptoinnin prosessitavoitteeksi on määritelty Sote-keskus konsepti ja sen sisältämät toiminatamallit otetaan käyttöön 1.1.2023 alusta. Rajapintojen toimintaperiaatteiden mittareiden pohdinta on vielä kesken. Tiedonkeruu ja arvioinnista on sovittu osittain, mutta kokonaisuus on vielä työnalla.

Alla olevasta kuvasta näkyy, mitkä hyötytavoitteet prosessitavoitteilla saavutetaan

Yhteisen vision luomisella ja tavoitteiden konkretisoinnilla saavutetaan palvelujen laadun ja vaikuttavuuden parantuminen sekä kustannusten nousun hillintä.

Toimintaperiaatteiden määrittelyllä rajapinnat ylittävälle yhteistyölle saavutetaan palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen sekä toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön. Lisäksi saavutetaan palvelujen laadun ja vaikuttavuuden parantaminen sekä monialaisuuden ja yhteistoimivuuden varmistaminen.



5

Kuva 3: Sote-keskus konseptin kehittämisen kärjet, palvelupaketit, kehittämistehtävät sekä hyötytavoitteiden painopisteet

Kehittämistoimenpiteet on tiivistetty kahdeksi kokonaisuudeksi:

1. Konseptointi
2. Toimintaperiaatteet rajapinnoille

Molemmissa kokonaisuuksissa on useita kehittämistoimenpiteitä, jotka näkyvät yllä olevasta kuviosta.

Konseptointi on mallinnettu kolmeksi toimintamalliksi: perhekeskustoimintamalli, terveys- ja hyvinvointikeskustoimintamalli ja ikääntyneiden toimintamalli, joiden pohjalta työtä jatketaan. Alla olevassa kuviossa näkyy toimintamallit.



### Tulevaisuuden sote -keskuskonsepti jakautuu kolmeen toimintamalliin



- Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskusohjelman tarkoituksena on ottaa käyttöön **uudenlainen, laaja-alainen ja vetovoimainen sotakeskus**.
- Tulevaisuuden Sote-keskus Vantaa-Keravalla on konsepti, joka kattaa **perustason sosiaali- ja terveyspalvelut**
  - Konsepti kattaa
    - Perhekeskustoimintamallin,
    - terveys- ja hyvinvointikeskus toimintamallin ja
    - ikääntyneiden toimintamallin.
  - Toimintamallit eivät automaattisesti tarkoita erillistä rakennusta vaan tapaa yhdistää palveluita ja toimintaa.
- Tulevaisuuden sote-keskus tekee tiivistä yhteistyötä yhteistyötahojen kanssa, mm. erityisen ja vaativan tason palvelut, erikoissairaanhoidon, kunnan palvelut sekä kolmannen sektorin, yksityisen sektorin ja vapaaehtoistoiminnan palvelut

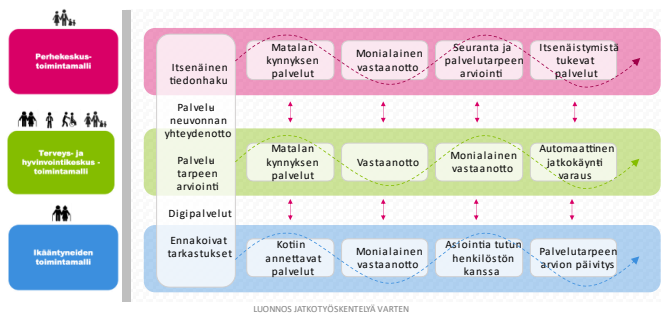
1

Kuva 4: Sote-keskus konseptin kolme toimintamallia

Toimintamallien avulla on hahmoteltu asiakaslähtöisiä palvelupolkuja. Alla olevassa kuvassa näkyy palvelupolkujen luonnostelua.



### Suunniteltu tulevaisuuden sote -keskuksen ylätaasoista toimintamallia asiakaslähtöisen palvelupolun kuvaamisen kautta



3

Kuva 5: Sote-keskus konseptin toimintamallit ja palvelupolut

Alla olevasta kuvasta näkyy arvio; kuinka hyötytavoitteet tullaan saavuttamaan valituilla kehittämistoimenpiteillä. Sote – keskus konseptin kohdalla arvioidaan kustannusten nousun hillintä saavutettavan tyydyttävästi. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen sekä toiminnan painopisteen siirtäminen hyvin. Kiitettävästi ollaan matkalla kohti palveluiden monialaisuuden ja

yhteentoimivuuden varmistamista sekä palveluiden yhdenvertaista saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja jatkuvuuden parantamista.



Kuva 6: Sote-keskus konseptin oma-arvioiti hyötytavoitteiden saavuttamiseksi

## Tilannekuva neuvonta ja asiakasohjaus

Neuvonnan ja asiakasohjauksen kehittämistyössä huomioidaan alueella jo toimivat keskitetyt neuvonta- ja palveluohjaustoiminnot (mm. ikääntyneiden ja vammaispalveluissa). Neuvonnassa ja asiakasohjauksessa laatua ja vaikuttavuutta tuottaa helposti ja nopeasti saavutettavat palvelut ja ohjaus sekä varhaisen tunnistamisen toimintamallien yhtenäistäminen ja käyttöönotto toiminnan yhtenäistämiseksi. Digipalveluiden käyttöönotto on merkittävässä osassa kokonaisuuden kehittämistä.

Asiakasohjauksen tehostamisen tavoitteena on parantaa oikeanlaisten ja oikea-aikaisten palveluiden saantia yhden yhteydenoton perusteella. Hyvällä ja saavutettavalla ensivaiheen neuvonnalla ja asiakasohjauksella saadaan asukkaiden huoliin vastattua nopeammin ja kevyemmin ja ennaltaehkäistään raskaimpien palveluiden tarvetta.

Neuvonta ja asiakasohjaus kärjelle on määritelty kolme prosessitavoitetta:

1. Sähköisen asioinnin lisääminen digitaalisilla kanavilla
2. Varhaisen tunnistamisen toimintamallien lisääminen
3. Palveluihin ohjautuminen yhden yhteydenoton toimintamallilla

Prosessitavoitteiden mittarien määrittely on vielä kesken. Tiedonkeruu ja arvioinnista on sovittu osittain, mutta kokonaisuus on vielä työnalla.

Alla olevasta kuvasta näkyy, mikä/mitkä hyötytavoitteet prosessitavoitteilla saavutetaan:

Sähköisen asioinnin lisäämisellä digitaalisilla kanavilla saavutetaan palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen sekä kustannusten nousun hillintä.

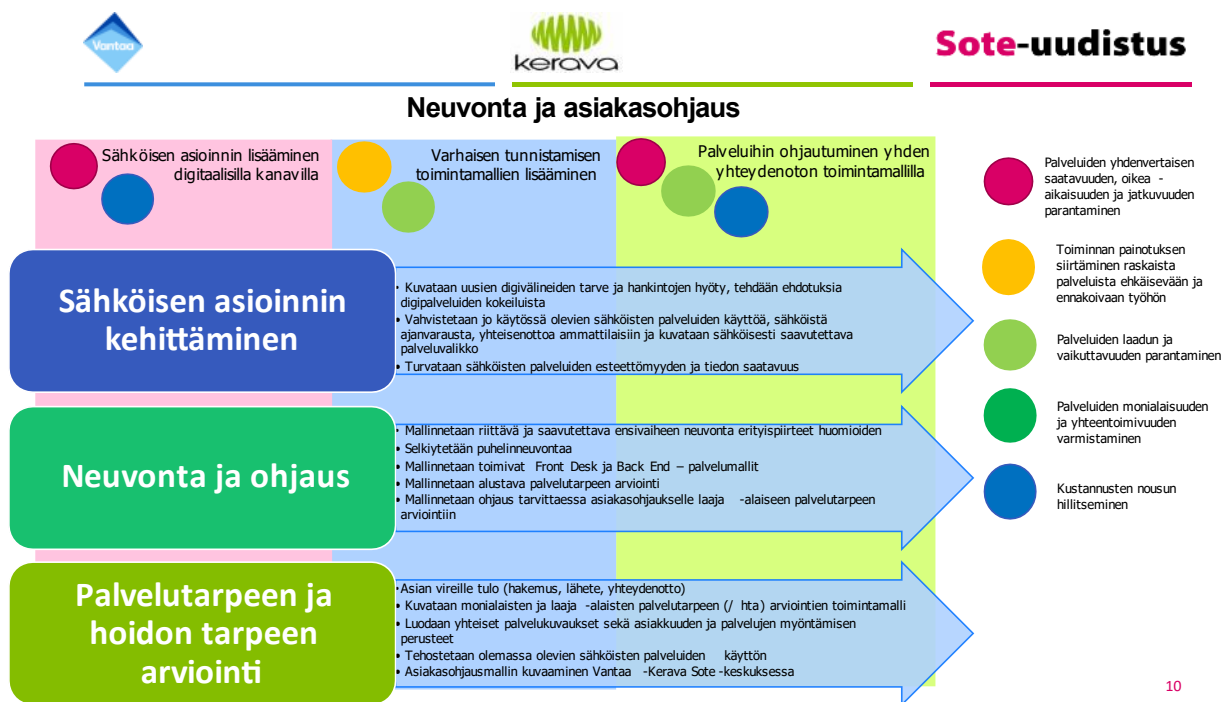
Varhaisen tunnistamisen toimintamallien lisäämisellä saavutetaan toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön sekä palvelujen laadun ja vaikuttavuuden parantaminen.

20.5.2021

Oma-arviointiraportti

Vantaa–Kerava-hankealue

Palveluihin ohjautuminen yhden yhteydenoton toimintamallilla saavuttaa palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen sekä palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantamisen. Lisäksi hillitään kustannusten nousua.



Kuva 7: Neuvonta ja asiakasohjauksen kehittämisen kärjet, palvelupaketit, kehittämistehtävät sekä hyötötavoitteiden painopisteet

Kehittämistoimenpiteet on tiivistetty kolmeksi palvelupaketiksi:

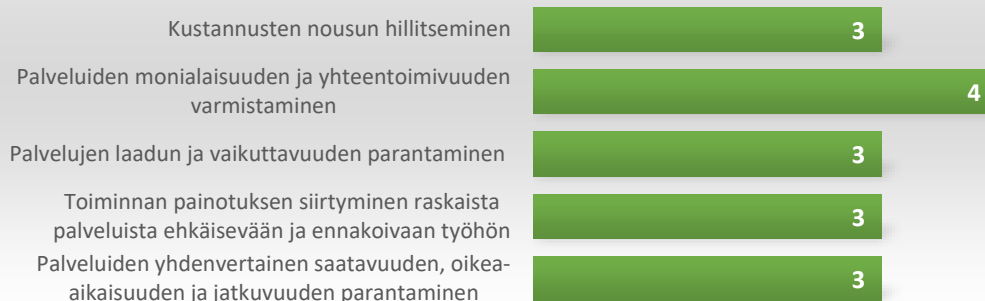
1. Sähköisen asioinnin kehittäminen
2. Neuvonta ja ohjaus
3. Palvelutarpeen ja hoidon tarpeen arviointi

Jokaisessa palvelupaketissa on useita kehittämistoimenpiteitä, jotka näkyvät yllä olevasta kuvasta.

Alla olevasta kuvasta näkyy, arvio kuinka hyötötavoitteet tullaan saavuttamaan valituilla kehittämistoimenpiteillä. Neuvonnan ja asiakasohjauksen kohdalla arvioidaan hyötötavoitteet saavutettavan hyvin. Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden vahvistamisen arvioidaan saavutettavan kiittävästi.

## Neuvonta ja asiakasohjaus

1) heikosti 2) tyydyttävästi 3) hyvin 4) kiitettävästi 5) erinomaisesti



Kuva 8: Neuvonnan ja asiakasohjauksen oma-arvioiti hyötytavoitteiden saavuttamiseksi

## Vastaanottopalvelut

Vastaanotto toiminnossa pilotoidaan virtaustehokkuutta tuottavia vastaanottomalleja vastaanottoaikojen lisäämiseksi ja jonojen vähentämiseksi. Vastaanottopalvelujen muutosten toteuttamiseksi kehitetään myös asiakassegmentointia ja luodaan ja pilotoidaan erityisesti paljon palveluita tarvitsevien asiakkaiden palvelupolkuja. Asiakassegmentoinnin kehittäminen vaatii myös ymmärryksen lisäämistä asiakkaiden palvelutarpeista ja olemassa olevien palvelupolkujen toimivuudesta. Monitoimijaisesti toteutetuista palvelupoluista ja yhteisistä asiakassuunnitelmista halutaan tehdä tavoitteellisia ja asiakkaiden kuntoutumiseen tähtäviä. Palvelupolkuihin voidaan myös jatkossa kehittää vastuuhoidaja- tai omatiimimalleja.

Asiakassegmentointia kehittämällä mahdollistetaan nopea, tarkoituksenmukaiseen palveluun pääsy. Osana vastaanottopalvelujen kehittämisestä toteutetaan sosiaalihuollon kehittämisohjelma sekä muita kumppanuushankkeita hyödynnetään yhteisessä kehittämisessä.

Vastaanottopalvelujen kärjelle on määritelty kolme prosessitavoitetta:

1. Asiakassegmentoinnin kehittäminen
2. Asiakasvirran parantaminen segmenttikohtaisia toimintamalleja kehittämällä
3. Monialaisen yhteistyön vahvistaminen: erityisesti sosiaalityön ja terveydenhuollon integraatio

Prosessitavoitteiden mittareista on sovittu: perusterveydenhuollon vastaanotolle ja sosiaalipalveluiden palvelutarpeenarvion pääsy seitsemässä vuorokaudessa ja kiireettömään suun terveydenhuollon vastaanotolle pääsy kuukaudessa. Lisäksi pohditaan mahdollisuutta hyödyntää ja ottaa käyttöön asiakaskokemusta seuraavia mittareita (PREM, PROM).

Tiedonkeruusta ja arvioinnista on sovittu osittain, mutta kokonaisuus on vielä työnalla.

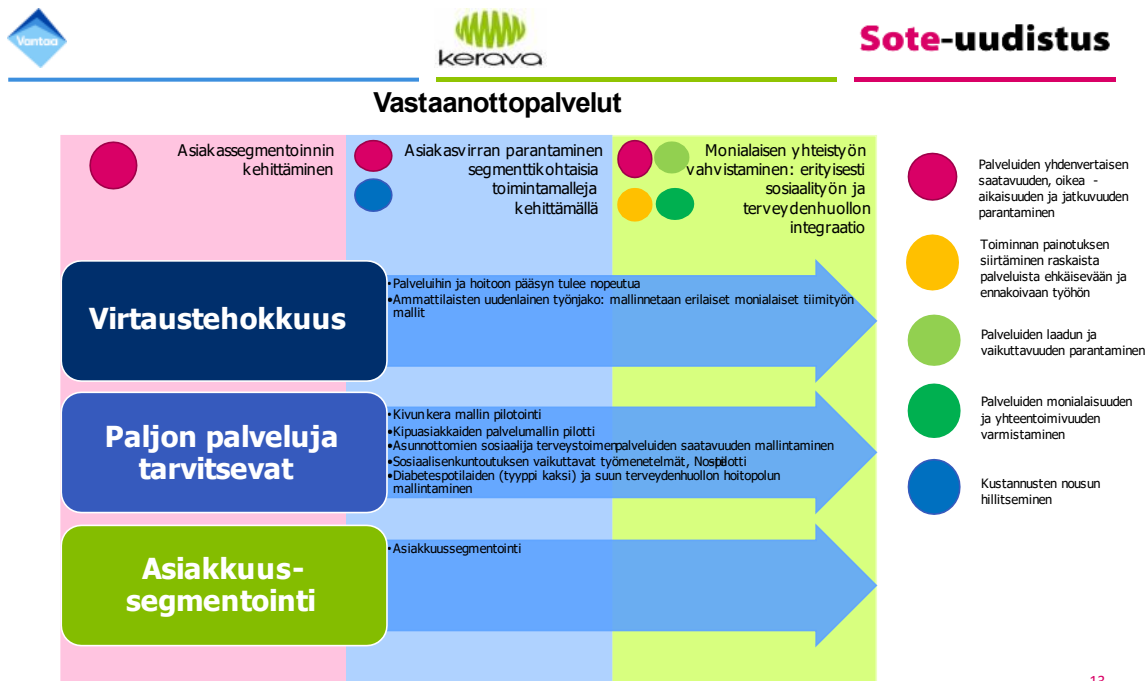
Alla olevasta kuvasta näkyy, mikä/mitkä hyötytavoitteet prosessitavoitteilla saavutetaan:

Asiakassegmentoinnin kehittämisellä saavutetaan palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen.

Asiakasvirran parantaminen segmenttikohtaisia toimintamalleja kehittämällä saavutetaan palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen sekä kustannusten hillintä.

Monialaisen yhteistyön vahvistaminen: erityisesti sosiaalityön ja terveydenhuollon integraatiolla saavutetaan palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen,

toiminnan painopisteen siirtyminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön, palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen sekä monialaisuuden ja yhteistoimivuuden varmistaminen.



13

Kuva 9: Vastaanottopalvelujen kehittämisen kärjet, palvelupaketit, kehittämistehtävät sekä hyötävaihteiden painopisteet

Kehittämistoimenpiteet on tiivistetty kolmeksi palvelupaketiksi:

1. Virtaustehokkuuden lisääntyminen
2. Paljon palveluja tarvitsevat
3. Asiakkuussegmentointi

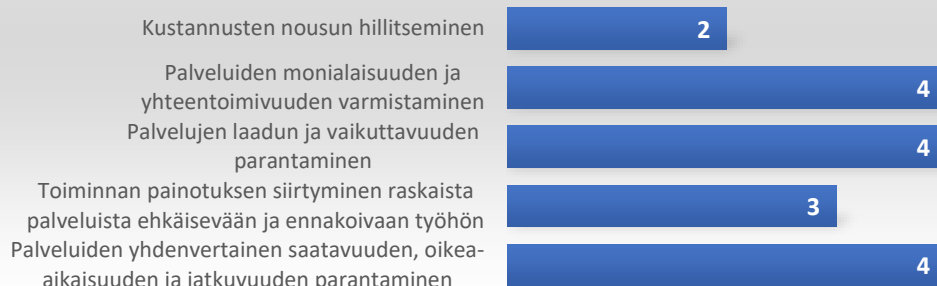
Jokaisessa palvelupaketissa on useita kehittämistoimenpiteitä, jotka näkyvät yllä olevasta kuvista.

Alla olevasta kuvasta näkyy arvio; kuinka hyötävaihteet tullaan saavuttamaan valituilla kehittämistoimenpiteillä. Vastaanottopalveluiden kohdalla arvioidaan kustannusten nousun hillintä saavutettavan tyydyttävästi ja toiminnan painopisteen siirto hyvin. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen, toiminnan painopisteen siirtäminen sekä palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistamista saavutettavan kiitettävästi.



## Vastaanottopalvelut

1) heikosti 2) tyydyttävästi 3) hyvin 4) kiitettävästi 5) erinomaisesti



Kuva 10: Vastaanottopalvelujen oma-arvioiti hyötytavoitteiden saavuttamiseksi

## Lasten, nuorten ja perheiden palvelut jäsentyvät perhekeskustoimintamalliksi

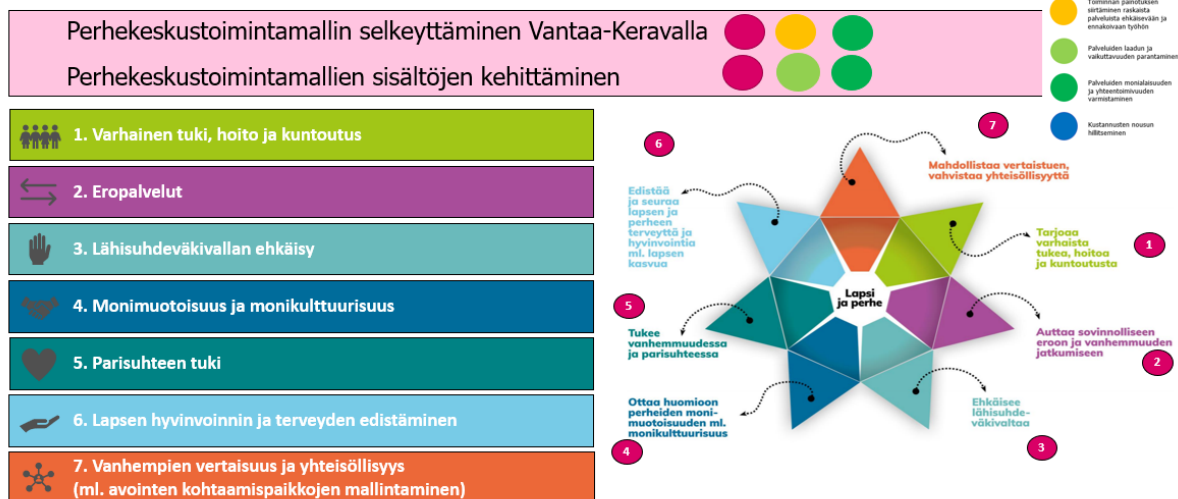
Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden kehittämiskokonaisuudessa selkeytetään perhekeskustoimintamallia osaksi Vantaa-Kerava Sote-keskus konseptia. Valtakunnallisen mallinnukseen mukaisesti kehitetään seitsemään perhekeskuksen tehtäväkokonaisuutta, jotka näkyvät alla olevasta kuvasta.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden kärjelle on määritelty kaksi prosessitavoitetta:

1. Perhekeskustoimintamallin selkeyttäminen Vantaa-Keravalla
2. Perhekeskustoimintamallien sisältöjen kehittäminen



### Lasten, nuorten ja perheiden palvelut



20.5.2021

Oma-arviointiraportti

Vantaa–Kerava-hankealue

*Kuva 11: Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen kehittämisen kärjet, palvelupaketit, kehittämistehtävät sekä hyötytavoitteiden painopisteet*

Prosessitavoitteiden mittari on Vantaa – Kerava perhekeskustoimintamallin käyttöönotto vuoden 2023 alusta.

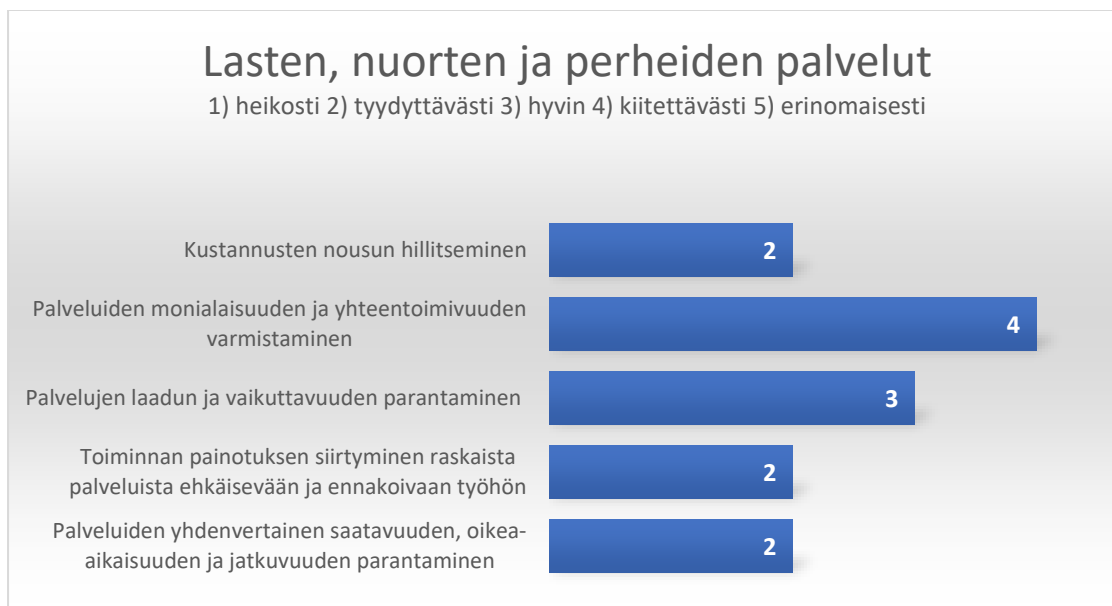
Tiedonkeruusta ja arvioinnista on sovittu osittain, mutta kokonaisuus on vielä työnalla.

Yllä olevasta kuvasta näkyy, mikä/mitkä hyötytavoitteet prosessitavoitteilla saavutetaan:

Perhekeskustoimintamallin selkeyttäminen Vantaa-Kerava saavutetaan palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen. Lisäksi toiminnan painopisteen siirtyminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön sekä palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen.

Perhekeskustoimintamallien sisältöjen kehittämisellä saavutetaan palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen sekä palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen. Lisäksi monialaisuuden ja yhteistoimivuuden varmistaminen.

Alla olevasta kuvasta näkyy arvio; kuinka hyötytavoitteet tullaan saavuttamaan valituilla kehittämistoimenpiteillä. Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen kohdalla arvioidaan kustannusten nousun hillintä, toiminnan painopisteen siirtyminen ja palveluiden yhdenvertaisuuden saavutettavan tyydyttävästi. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantumisen hyvin. Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistamisen saavutettavan kiitettävästi.



*Kuva 12: Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen konseptin oma-arvioiti hyötytavoitteiden saavuttamiseksi*

## Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Mielenterveys- ja päihdepalveluiden kehittäminen pohjautuu hankesuunnitelmassa määriteltyihin kehittämiskokonaisuuksiin ja helmikuussa 2020 julkaisuun Kansalliseen mielenterveysstrategiaan ja itsemurhien ehkäisyohjelmaa vuosille 2020-2030 sekä päihde- ja riippuvuusstrategian vuosille 2021-2030.

20.5.2021

Oma-arviointiraportti

Vantaa–Kerava-hankealue

Mielenterveys- ja päihdepalveluiden kärjelle on määritelty kaksi prosessitavoitetta:

Mielenterveyshäiriöiden ennaltaehkäisyyn ja hoitoon soveltuvien menetelmien käyttöönotto

Pilotoitujen toimintamallien laajennus

Lisäksi kärjessä toimeenpannaan mielenterveysstrategian viittä painopistettä:

1. Mielenterveys- ja päihdepalveluiden ennaltaehkäisyyn ja hoitoon soveltuvien menetelmien käyttöönotto peruspalveluissa
2. Matalan kynnyksen palveluiden laajeneminen
3. Digitaalisuuden hyödyntäminen
4. Yhteistyön lisääminen perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon ja järjestöjen kesken.

Prosessitavoitteiden mittarien määrittely on vielä kesken. Tiedonkeruu ja arvioinnista on sovittu osittain, mutta kokonaisuus on vielä työnalla.

Alla olevasta kuvasta näkyy, mikä/mitkä hyötytavoitteet prosessitavoitteilla saavutetaan:

Mielenterveyshäiriöiden ennaltaehkäisyyn ja hoitoon soveltuvien menetelmien käyttöönotolla saavutetaan palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen. Lisäksi toiminnan painopisteen siirtyminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön sekä palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen.

Pilotoitujen toimintamallien laajennus saavutetaan palvelujen yhdenvertainen saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuuden parantaminen. Lisäksi toiminnan painopisteen siirtyminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön sekä palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen.



Kuva 13: Mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittämisen kärjet, palvelupaketit, kehittämistehtävät sekä hyötytavoitteiden painopisteet

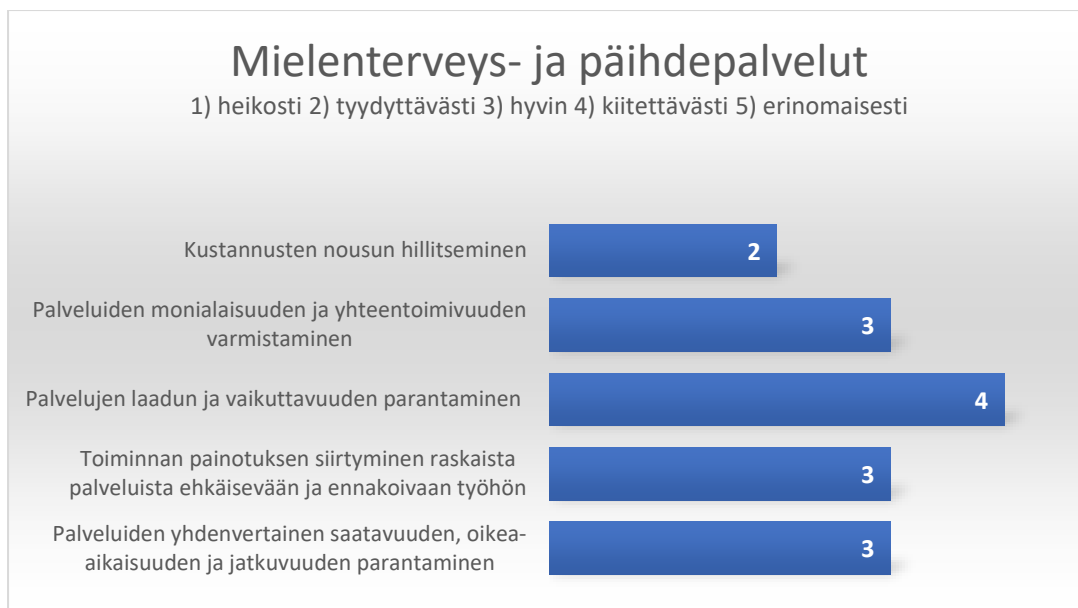
Alla olevasta kuvasta näkyy arvio; kuinka hyötytavoitteet tullaan saavuttamaan valituilla kehittämistoimenpiteillä. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen kohdalla arvioidaan kustannusten nousun hillintä, toiminnan painopisteen siirtyminen ja palveluiden yhdenvertaisuuden saavutettavan

20.5.2021

Oma-arviointiraportti

Vantaa–Kerava-hankealue

tydyttävästi. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantumisen hyvin. Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistamisen saavutettavan kiitettävästi.



Kuva 14: Mielenterveys- ja päihdepalvelujen oma-arvioiti hyötytavoitteiden saavuttamiseksi