

Tulevaisuuden sote-keskus

Oma-arvioinnin raportointi

Länsi-Uudenmaan sote -hanke

17.5.2021

Sisällys

| | | |
|----|--|----|
| 1. | Dokumentin tarkoitus ja arvioinnin aikataulut..... | 2 |
| 2. | Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen..... | 3 |
| 3. | Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön..... | 7 |
| 4. | Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen..... | 10 |
| 5. | Palveluiden monialaisuuden ja yhteen toimivuuden varmistaminen..... | 14 |
| 6. | Kustannusten nousun hillitseminen..... | 17 |
| | Lähtötilanne – tietojen keruu (syksyllä 2020)..... | 19 |

- **Dokumentin tarkoitus ja arvioinnin aikataulut**

Tämä dokumentti toimii Länsi-Uudenmaan tulevaisuuden sote-keskus-hankkeen arvioinnin tukena. Hankkeen kehittämisalueet ja niihin liittyvät projektit ryhmitellään sote-uudistuksen kansallisten tavoitteiden mukaisesti taulukoihin, joihin kootaan kunkin projektin tavoitteet ja mittarit, jotka tukevat kansallisen tavoitteen toteutumista.

Dokumenttia täydennetään projektipäälliköiden toimesta, kun projektit konkretisoituvat.

Seurannan ja arvioinnin tulokset -sarake täydennetään THL:n arviointiaikataulun mukaisesti;

| | |
|------------|--|
| 15.5.2021 | Raportointi sisältää oma-arvioinnin huhtikuun 2021 tilanteesta |
| 15.11.2021 | Raportointi sisältää oma-arvioinnin lokakuun 2021 tilanteesta |
| 15.5.2022 | Raportointi sisältää oma-arvioinnin huhtikuun 2022 tilanteesta |
| 15.11.2022 | Raportointi sisältää oma-arvioinnin lokakuun 2022 tilanteesta |

Tämän dokumentin lopussa on kooste syksyllä 2020 tehdystä nykytilan tietojen keruusta.

Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen

| Kehittämisaalue | Projekti | Tavoitteet | Arviointi/mittari | Tietojen keruu/lähde | Seurannan ja arvioinnin tulokset |
|--|---|--|---|---|--|
| Perhekeskus Lapset, nuoret ja perheet | Lapset, nuoret ja perheet, perhekeskus-kehittäminen | <p>Perhekeskuksen palvelut on tarkoitettu kaikille lapsiperheille. Palvelujen psykososiaalinen saavutettavuus toteutuu kehittämällä toimintakulttuuria systeemisen viitekehyksen mukaisesti.</p> <p>Fyysisessä saavutettavuudessa huomioidaan, että palvelut ovat fyysisesti lasten kasvuympäristöjen ja perheiden arjen ympäristöjen läheisyydessä, toimivien kulkuyhteyksien päässä ja jalkautuvat esimerkiksi kotiin.</p> <p>Avun ja tuen saanti varhentuvat mm. sähköisen perhekeskuksen, matalan kynnyksen ohjaus- ja neuvontapalvelujen ja kohtaamispaikkatoiminnan kehittämisen myötä. Apua tarjotaan silloin, kun asiakas kokee sitä tarvitsevänsä. Lasten, nuorten ja perheiden tarpeisiin vastaaminen paranee yhteensovitetun palvelujen avulla.</p> | <p>Koulutetaan hankekauden aikana Länsi-Uudenmaan perhekeskustoimijoita määrä 80 esimiestä, jotka edelleen kouluttavat perhekeskuspalveluissa työskenteleviä työntekijöitä. Lisäksi tarjotaan 2 webinaaria, jotka kohdennetaan koko perhekeskusverkostolle. Koulutus rakentuu systeemisen viitekehyksen pohjalle.</p> <p>Tehdään nykytilan ja lähitulevaisuuden asemoinnin kuntakohtainen kuvaus 1-2/21 ja sotelakien päätöksenteon jälkeinen Länsi-Uusimaa tasoinen perhekeskusten asemointi / palveluverkkokuvaus rakennehankkeen kanssa.</p> <p>Sähköinen perhekeskus toteutuu valtakunnallisen sähköisen perhekeskusprojektisuunnitelman ja Digi-klinikka- ja palvelualueen projektisuunnitelmien mukaisesti.</p> | <p>Koulutuksen koordinaatioryhmä kokoaa kunnista koulutettavat henkilöt ja koordinoi koulutusta.</p> <p>Projektipäälliköt kokoavat tiedot kunnista ja asemoinut perhekeskukset kuntakohtaisesti.</p> <p>Kansallisen sähköisen perhekeskuksen ja L-U Digi-klinikka sekä palvelualueen projektisuunnitelmat / ryhmät.</p> <p>Kohtaamispaikkatoiminnan</p> | <p>Koulutus hankittu, suunnittelu käynnissä. Kaikki kunnat osallistuvat koulutukseen</p> <p>Nykytila on kuvattu suunnitelman mukaisesti.</p> <p>L-U alueella on tunnistettu valtakunn. sähköisen peke:n kehittämisessä tarve suuremmalle työmäärälle mikä tällä hetkellä on L-U hankkeesta mahdollista siirtää. Valtakunn. tasolla projekti etenee suunnitelman mukaisesti. Pilotit alkamassa tunnistautuneen chat-palvelun osalta sekä digi-palvelu-polkujen osalta. (Terveyskylä - GDM-palvelupolku ja Bodycare – 3. lk terveystarkastus)</p> <p>Kohtaamis-paikkatoimintaa ja sen koordinoitumista on työstetty. Tulee hyväksyttäväksi ohjaus-ryhmälle syksyllä 2021. Pilotit aloittavat syksyllä 2021.</p> <p>Pilotit aloittavat toimintansa syksyllä 2021.</p> |

| | | | | | |
|---|--|--|---|---|--|
| | | | <p>Kehitetään Länsi-Uudenmaan malli kohtaamispaikkatoiminnan koordinoimiseen ja pilotoidaan se 1-2 kunnassa.</p> <p>Osallistutaan Ensilinja-projektissa tehtävään, poikkileikkaavan toimintamallin kehittämiseen ja ohjataan perhekeskus-ensilinja – kuntapilottien toimintamallien kehittämistä.</p> | <p>alatyöryhmä vastaa koordinointi-mallin kehittämisestä.</p> <p>Perhekeskuskehittämiseen liittyvät ensilinjapilottien kuvaukset; Espoo ja Lohja</p> | |
| Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut | Perustason mielenterveyspalvelujen kehittäminen (nuoret) | Parannetaan palvelujen saatavuutta, oikea-aikaisuutta, vaikuttavuutta sekä tasalaatuisuutta lasten ja nuorten lievien ja keskivaikeiden oireiden, kuten ahdistuksen ja masennuksen hoidossa. | <p>Yhdenmukaisia L-U tason palvelupolkuja kuvattu ja valituissa asiakasryhmissä.</p> <p>IPC- ja Cool Kids - koulutukset toteutuneet ja menetelmät käytössä nykyistä laajemmin.</p> <p>Aluekohtainen implementaatio onnistunut ja osaamisen ylläpitävä yhteistyömalli HYKS nuorisopsykiatrian kanssa vakiintunut</p> | <p>Palvelupolkudokumentaatio</p> <p>Menetelmäkoulutettujen työntekijöiden määrä, exel seuranta.</p> <p>Menetelmäohjaajien alueellinen palaute toteutuneesta toiminnasta</p> | <p>Nuorten palvelupolkuja mallinnettu 2 kpl kevään 2021 aikana</p> <p>Menetelmäkoulutettuja 40 + 14 L-U alueella</p> <p>Implementaatio edelleen kesken, kuntien omavaraisuus ei ole toteutunut</p> |
| | Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelujen | Lisätään lievien ja keskivaikeiden mielenterveyden häiriöiden ja päihteiden ongelmakäytön nopeaa ja vaikuttavaa hoitoa perustasolla, jolloin palvelujen saatavuus, oikea- | Yhtenäinen hoidon tarpeen arviointi ja hoitoon ohjauksen malli (terapiakoordinaatio) on käytössä koko alueella. | Koulutusten seuranta ja menetelmien käyttöönotto (henkilöstö exel ja | <p>Koulutus suunnittelu alkaa syksyllä 2021</p> <p>Terapiakoordinaatio suunniteltu käynnistyväksi syksyllä 2021</p> |

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|
| | kehittäminen (aikuiset) | <p>aikaisuus paranevat ja myös esh-palveluista perustasolle palaavien asiakkaiden hoitojen jatkuvuus paranee.</p> <p>Psykososiaalisiin hoitoihin ohjaus kehittyy systemaattiseksi ja kattavaksi</p> <p>Psykososiaalisten hoitojen valikoima ja saatavuus perustasolta laajenee</p> <p>Ikäihmisten päihdepalvelut paranevat, asiakasryhmät erityispiirteet mukaan hoidon järjestämiseen.</p> | <p>Psykososiaalisten hoitojen palveluvalikoima ja palvelulupaus on selkeästi määritely.</p> <p>Näyttöön perustuvien hoitojen valikoima vastaa tarpeeseen ja on yhdenmukainen koko alueella. Henkilökuntaa on koulutettu uuden koulutusjärjestelmän mukaisiin hoitoihin.</p> <p>Kuvattuna ikäihmisten päihdehoito perustasolla osana muuta ikäihmisten palvelua.</p> | tietojärjestelmämerkinnät) | <p>Ikäihmisten asiakaspolkutyöskentelyä aloitetaan mahdollisesti Uusimaatasoisesti syksyllä 2021</p> <p>Päihdepalveluiden kuvaamisesta suunnitelma syksyllä 2021</p> |
| Tulevaisuuden sote-keskus/yhteisen ensilinjan palvelut | Tarkentuu kun projektit/pilotit konkretisoituvat | <p>Kiireelliset asiat hoidetaan samana päivänä</p> <p>Asiakkaan asian käsittely aloitetaan samana päivänä, kun yhteydenotto tulee</p> <p>Ensilinjan vastaanottopalvelujen / palveluohjauksen / ensiarvion/palvelutarpeen arvioinnin saatavuus on hyvä ja asiakas saa palvelun (mm. lääkärit, hoitajat, sosiaalityö) sujuvasti itselleen riittävässä aikataulussa</p> <p>Asiakas saa sähköisten palvelujen avulla itsehoitotietoa ja -keinoja</p> <p>Pystymme tuottamaan Länsi-Uusimaan ammattilaisten palveluja sekä lähi- että etäpalveluina</p> | T3 | Tarkentuu kun projektit/pilotit konkretisoituvat | <p>Kauniaisissa on pilotoitu terveysasematoiminnassa tiimimallia, jonka avulla on saatu T3 laskemaan alle viikkoon, vaikka korona+Apotin käyttöönotto.</p> <p>Tarkentuu kun projektit/pilotit konkretisoituvat</p> |

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|---|---|---|
| Työikäisten palvelut | TASSU (Espoo, Lohja ja Karviainen) | Asiakassuunnitelman laatiminen palvelutarpeen arvioinnin jälkeen ja suunnitelman seuranta tuovat asiakkuuteen suunnitelmallisuutta ja jatkuvuutta. | Asiakassuunnitelmia laaditaan, asiakassuunnitelmien laatimisen tapaa on kehitetty. | Asiakassuunnitelmiä määrää, ohjeistus laadittu. | Asiakassuunnitelmien määrä on korkeampi kuin edellisen vuoden samana ajankohtana. Ohjeistuksen laatiminen on aloitettu. |
| Ikääntyneiden palvelut | tehostettu palveluasuminen | Lisätään asukkaiden yhdenvertaisuutta Lisätään asukkaiden tietoisuutta erilaisista palveluvaihtoehdoista Nopeutetaan asiakkaan prosessia hoivakodin valinnassa | Yhtenäiset asiakkuuskriteerit käytössä Hoivakotiportaali käytössä LU-kunnissa, portaalissa on kaikki hankinnassa hyväksytyt ja kuntien omat hoivakodit | LU-kunnat tekevät sopimuksen portaalin käyttöönotosta | Hoivakotiportaalin tekninen kehitys aikataulussa. Hoivakotien tietojen täydentäminen kesken. Tavoitteena käyttöönotto kesäkuussa. |
| | arvokas elämän loppuvaihe | Mahdollistaa tehostetun palveluasumisen asiakkaille omien toiveiden ja suositusten mukainen elämän loppuvaihe Lisätään asiakkaiden yhdenvertaisuutta Yhtenäistää palliatiivista hoitoa ja saattohoitoa Länsi-Uudellamaalla | Arvokas elämän loppuvaihe -konsepti | | Konsepti on valmistunut ajallaan. |
| Paljon palvelua tarvitsevien palvelukonsepti Kaikkia ikäryhmiä koskeva poikkileikkaava prosessi | Paljon palvelua tarvitsevat asiakkaat | -Nykytilanne on kunnittain ja ikäryhmittäin on kuvattu - Nykytilanteen pullonkaulat on tunnistettu -Yleinen ppt-asiakkaan tavoitepalvelupolku on kuvattu | Kyllä/ ei Kyllä/ ei Kyllä/ ei | Projektiryhmä | - Nykytilanteen kartoituksen aloitus kunnittain on sovittu. -Tavoitepolun kuvaamisen luonnospohja on sovittu |

| | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|--|---|---|---|
| | | -Yhteinen ppt- palvelukonsepti on toimeenpantu kaikissa LU-kunnissa | Kyllä/ ei | | |
| Palvelut ruotsinkielisenä | Ruotsinkieliset perhekeskuspalvelut | Turvataan kaksikieliset perhekeskuspalvelut alueella ja niitä on riittävästi tarjolla väestömäärään suhteutettuna, jotta asiakaslähtöiset oikea-aikaiset palvelut saadaan toteutettua. Ruotsinkielisten perhekeskuspalvelujen asiakkaiden asiointipolkujen juurruttaminen kaksikielisiin kuntiin Länsi-Uudenmaalla. | Alueen ruotsinkielisten peke-palvelujen tarjonnan ja saatavuuden kriittiset ongelmakohdat on selvitetty ja ratkaistu. Palvelukokonaisuus on tunnistettu, sisältäen erikoissairaanhoidon palvelut. Kaksikieliset kunnat huomioivat ruotsinkielisten perhekeskuspalvelujen palvelupolut palvelutuotannossaan | Hankkeen nykytila-analyysi sekä verkostokunnilta saatu tieto. | Verkosto on koottu ja työ käynnistyy elokuussa. |

- Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön**

| Kehittämisaalue | Projekti | Tavoitteet | Arviointi/mittari | Tietojen keruu/lähde | Seurannan ja arvioinnin tulokset |
|-----------------|----------|------------|-------------------|----------------------|----------------------------------|
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| <p>Perhekeskus Lapset, nuoret ja perheet</p> | <p>Lapset, nuoret ja perheet, perhekeskus-kehittäminen</p> | <p>-Edistetään perhekeskustoimintamallin toimeenpanoa ja systemaattista yhteistyötä järjestöjen ja muiden paikallisten ja alueellisten toimijoiden kanssa.</p> <p>-Vahvistetaan verkostojohtamista</p> <p>-Vahvistetaan digitalisaatiota ja mobiilipalveluita omahoidon ja ehkäisevän työn välineinä ja lisätään asukkaiden tietoisuutta erilaisista palvelukanavista. Tähdätään asiakkaiden oman toimijuuden ja voimavarojen vahvistamiseen.</p> <p>- Otetaan systemaattisesti käyttöön varhaisen tuen työkaluja ja menetelmiä, lisätään monialaista yhteistyötä ja selkiytetään eri toimijoiden rooleja.</p> | <p>Länsi-Uudenmaan perhekeskustoiminnan ja perhekeskusten johtamisrakenteen kuvaus/ kuvaukset sekä kohtaamispaikkatoiminnan koordinoinnin kuvaukset vuoden 2021 aikana yhteistyössä rakenneuudistushankkeen kanssa.</p> <p>Osallistutaan sähköisen perhekeskuksen, neuvolan ja kouluterveystieteiden chat-palvelun ja digi-palvelupolkujen kehittämistyöhön (GDM ja 3. lk:n terveystarkastus)</p> <p>Jokaisesta kunnasta osallistuu toimijoita seminaarisarjaan, joka on teemoitettu perhekeskukselle asetettujen tehtävien mukaisesti.</p> <p>Löydetään toimintamalleja, joita lähdetään yhdenmukaistamaan Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p> | <p>Perhekeskusohjau sryhmä</p> <p>Ks. edellinen hyötytavoite.</p> <p>Hyvien käytäntöjen jakamista ja seminaarisarjaa valmisteleva työryhmä suunnittelee ja kokoaa seminaarit perhekeskuksen tehtävien mukaisesti.</p> | <p>Perhekeskustoimintamalli ja johtamisrakenne on valmisteltu ja viedään osaksi toimintasuunnitelmaa syksyllä 2021. Kohtaamispaikkatoiminta mallia valmisteltu yhdessä järjestötoimijoiden kanssa.</p> <p>Hyvien käytäntöjen jakamista ja seminaarisarjaa valmisteleva työryhmä on nimetty ja aloittanut toimintansa 05/2021.</p> |
| | <p>Perustason mielenterveyspalvelujen</p> | <p>Lasten ja nuorten perustason palveluissa on käytössä matalan kynnyksen vaikuttaviksi todetut</p> | <p>Asukkaat saavat perustasolla tarvitsemansa hoidon ja</p> | <p>HUS esh lähetemäärä</p> | <p>Koulutus jatkuu 2021 ja 2022</p> |

| | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|
| Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut | kehittäminen (nuoret) | menetelmä mielenterveysongelmien varhaiseen tunnistamiseen ja hoitoon. | erikoissairaanhoidon lähetteet vähenevät. | | |
| | Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittäminen (aikuiset) | Asiakkaita ohjataan nykyistä paremmin ennaltaehkäisevien palveluiden pariin (mm. digitaaliset palvelut). Riittävän ajoissa toteutetuilla perustason hoidoilla vähennetään erikoissairaanhoidon palvelujen tarvetta. Digitaalisten omahoitojen, ohjatun omahoidon, nettiterapioiden, sote-keskuksista annettujen hoitojen ja ostopalveluna tuotettavien lyhytterapioiden vaikuttava ja tarkoituksenmukainen käyttö lisääntyy. | Asukkaat saavat perustasolla tarvitsemansa hoidon ja erikoissairaanhoidon lähetteet vähenevät. | Digitaalisten ja omahoitopolkujen käyttömäärät HUS | Omahoito ja ohjattuomahoito projektoituna HUS mielenterveyskylän pohjalte |
| Tulevaisuuden sote-keskus/yhteisen ensilinjan palvelut | | | Asukkaat saavat perustasolla tarvitsemansa hoidon ja erikoissairaanhoidon lähetteet vähenevät. | Tarkentuu kun projektit/pilotit konkretisoitua | Tarkentuu kun projektit/pilotit konkretisoitua |
| Työikäisten palvelut | TASSU (Espoo, Lohja ja Karviainen) | Asiakkailla säännöllisesti laaditut asiakassuunnitelmat ehkäisevät asiakkaiden elämäntilanteiden monimutkaistumista. Asiakassuunnitelman yhteydessä arvioidaan yhdessä asiakkaan ja yhteistyökumppaneiden kanssa, mitä tukea hän tarvitsee. | Asiakassuunnitelmien määrä ja asiakassuunnitelmien sisällöllinen arviointi. | SosiaaliEfficca (Fakta) ja toteutettu tutkimus. Pegasos ja Proconsona | Asiakassuunnitelmia laaditaan edellistä vuotta enemmän. Asiakassuunnitelmien sisällöllinen arviointi toteutetaan v. 2021, 2022 vaihteessa. |
| Ikääntyneiden palvelut | tehostettu palveluasuminen | Asukkaat/omaiset voivat myös ennakoivasti tutustua tehostetun palveluasumisen asiakkuuskriteereihin, prosesseihin ja hoivakoteihin | Yhteiset asiakkuuskriteerit laadittu. Hoivakotiportaalissa on kuvaus asiakkuusprosessista sekä ohje palveluun hakeutumiseen. | Hoivakotiportaalin sisältöjen kehittäminen. | Asiakkuuskriteerien luonnos on arvioitavana. Hoivakotiportaalissa oleva kuvaus asiakkuusprosessista ja palveluun hakeutumisesta on laadittu. |

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|---|--|--|
| Ikääntyneiden palvelut | Arvokas elämän loppuvaihe | Asiakkaan hoitotahto ja hoitotoiveet selvitetään Asiakkaat saavat oikea-aikaista hoitoa Omaiset huomioidaan | Asiakkaalla on hoitotahto tai hoitotoiveet sekä hoitolinjaus kirjattuna asiakastietojärjestelmään | Yksiköt omaehtoisesti seuraavat tilannetta | Konseptin sisällys on arvioitavana henkilöstöllä |
| Paljon palvelua tarvitsevien palvelukonsepti Kaikkia ikäryhmiä koskeva poikkileikkaava prosessi | Paljon palvelua tarvitsevat asiakkaat | -Asiakkaiden tunnistamiselle on sovittu yhtenäiset kriteerit ja indikaattorit | Kyllä /ei | Projektiryhmä | -Tunistamisen 1.määritelmäluonnos on työstetty -Indikaattoreiden työstäminen on aloitettu |
| Palvelut ruotsinkielisenä | Ruotsinkieliset perhekeskuspalvelut | Yhteisöllisyyden, verstaistuen ja varhaisen tuen vahvistaminen ja kuvaaminen kohtaamispaikkatoiminnassa kaksikielisenä. | Kehitetään kohtaamispaikka- ja hyte -toimintaa yhteistyössä ruotsinkielisten järjestöjen kanssa. | Projektiryhmä | Työ alkaa syksyllä 2021 |

• Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen

| Kehittämisaalue | Projekti | Tavoitteet | Arviointi/mittari | Tietojen keruu/lähde | Seurannan ja arvioinnin tulokset |
|--|--|--|---|--------------------------------------|--|
| Perhekeskus Lapset, nuoret ja perheet | Lapset, nuoret ja perheet, perhekeskuskehittäminen | Perheiden esiin nostamat pulmat kuten palvelujen hajanaisuus, viiveet avun ja tuen saannissa sekä palvelujen koordinoimattomuus ovat keskeisiä perusteluja perhekeskustoiminnan toimintarakenteen ja toimintatavan luomiselle. | Saadaan L-U perhekeskustoimijoiden kesken yhteneväinen käsitys mittareista, jolla kuvataan toiminnan saatavuutta, laatua ja vaikuttavuutta. | Perhekeskuskehittämisen ohjausryhmä. | Mittarit luodaan ohjausryhmän työpajassa 7.6.2021. |

| | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|
| | | <p>Länsi-Uudenmaan perhekeskustoiminnan toimintasuunnitelman ohjaamana pystytään tarjoamaan monipuoliset ja nykyistä tasalaatuisemmat sekä yhdenvertaisemmat palvelut Länsi-Uusimaalaisille lapsille, nuorille ja perheille.</p> <p>Perhekeskustoiminnan toimintakulttuurin kehittämisellä lapsi- ja perhelähtöiseksi saavutetaan osallisuuden tunteen ja kohdatuksi tulemisen kokemuksen vahvistumista. Yhteisen toimintakulttuurin synnyttäminen lisää toimijoiden keskinäistä ymmärrystä ja sujuvoittaa toimintaa.</p> | <p>Koulutetaan hankekauden aikana Länsi-Uudenmaan perhekeskustoimijoita määrä 80 esimiestä, jotka edelleen kouluttavat perhekeskuspalveluissa työskenteleviä työntekijöitä. Lisäksi tarjotaan 2 webinaaria, jotka kohdennetaan koko perhekeskusverkostolle. Koulutus rakentuu systeemisen viitekehyksen pohjalle.</p> | <p>Koulutuksen koordinaatioryhmä kokoaa kunnista koulutettavat henkilöt ja koordinoi koulutusta.</p> | <p>Koulutus hankittu, suunnittelu käynnissä. Kaikki kunnat osallistuvat koulutukseen</p> |
| Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut | Perustason mielenterveyspalvelujen kehittäminen (nuoret) | Vaikuttavia menetelmiä käytettävissä nykyistä enemmän | Vaikuttavia menetelmiä käytetään nykyistä enemmän, niiden saatavuus ja ohjaus paranee | Potilastieto-järjestelmä | Tilastotieto ei kerättävissä asiakastietojärjestelmistä kaikilta osin, mittarityöskentely jatkuu ESH työryhmässä |
| | Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittäminen (aikuiset) | HYKS-ERVA-tasoinen laaturekisteri, systemaattisen vaikuttavuuden arviointi ja vertaiskehittäminen varmistaa perustasolla tuotettavien hoitojen laadun ja vaikuttavuuden. | Terapianavigaattori käyttöön otettu, yhteiset sovitut seurantamittarit käytössä | Terapianavigaattori käytössä / ei käytössä | Terapianavigaattori ei käytössä. Suunnittelu alkaa syksyllä 2021 |
| Tulevaisuuden sote-keskus/yhteisen ensilinjan palvelut | | <i>Laadun</i> ja vaikuttavuuden mittarit on määritelty keskeisimmille asiakasryhmille (kattaen vähintään 50 % sote-keskuksen asiakkaista) | | | Liittyä osittain tiedolla johtamisen kokonaisuuteen, jota työestetään rakenneuudistushankkeessa. |

| | | | | | |
|------------------------------|---|--|--|--|---|
| | | <p>Osallistumme aktiivisesti laaturekisterityöhön yhdessä alueellisten ja kansallisten toimijoiden kanssa</p> <p>Mittaamme asiakaskokemusta systemaattisesti ja parannamme sitä jatkuvilla toimenpiteillä.</p> | | | <p>Asiakaskokemuksen mittaamisessa kytkeydytään rakenneuudistushankkeessa tehtävään projektiin.</p> |
| <p>Työkäisten palvelut</p> | <p>TASSU (Espoo, Lohja ja Karviainen)</p> | <p>Asiakassuunnitelmaan kytketty AVAIN-mittari tulee tuottamaan vaikuttavuustietoa sosiaalihuollon palveluista. Projekti edistää vaikuttavuusmittarin kehittämistä ja käyttöönottoa.</p> | <p>Kansallisesti määriteltyä asiakassuunnitelmalomaketta on arvioitu.</p> <p>Asiakassuunnitelmien laatimisen tapaa on kehitetty.</p> <p>Ohjeistus laadittu sekä koulutusta ja työpajoja järjestetty.</p> | <p>Projektin tuotokset, osallistuminen sosiaalihuollon kehittämishankkeen työpajoihin sekä työpajojen järjestäminen.</p> | <p>Osallistuttu yhteen THL:n työpajaan,</p> <p>Järjestetty oma työpaja (Espoo). Asiakassuunnitelmalomakkeen arvioinnin ajankohta myöhemmin.</p> |
| <p>Ikäntyneiden palvelut</p> | <p>tehostettu palveluasuminen</p> | <p>Valvontakäyntien raporttien ja asiakkaiden/omaisten kokeman laadun julkaiseminen edistää hoivakotien laadun kehittämistä</p> <p>Yhtenäiset asiakkuuskriteerit parantavat laadun ja vaikuttavuuden yhteismitallista seurattavuutta ja kehittämistä</p> | <p>Hoivakotiportaaliin voi lisätä valvontakäyntitietoja.</p> <p>Kunnat ottavat käyttöön yhteisen lomakkeen ja lisäävät käyntikertomukset hoivakotiportaaliin.</p> | <p>Projektiryhmässä työstetään yhteinen lomake ja päätetään käyttöönotosta – kesken.</p> | <p>Palvelu laajenee kesäkuussa koko Länsi-Uudelle maalle ja asiakkaiden valinnanvapaus laajenee.</p> <p>Asiakkuuden myöntämisen perusteet ja hoivakotiportaalin käyttöönotto kuntien omien lautakuntien kautta kesäkuun aikana.</p> <p>Ruotsinkielelle kääntäminen</p> <p>Kuntien pääkäyttäjät määritetty</p> |

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|
| Ikääntyneiden palvelut | Arvokas elämän loppuvaihe | Asiakkaat saavat omien toiveiden ja suositusten (STM:n palliatiivisen hoidon laatuksiteerit) mukaista elämän loppuvaiheen hoitoa Henkilöstön osaaminen vahvistuu | Arvokas elämän loppuvaihe – konsepti on käytössä Jokaisessa yksikössä on nimetty saattohoitovastaava Jokaisessa yksikössä on saattohoitosuunnitelma Henkilöstön saattohoito-osaaminen varmistetaan | Yksikön omavalvontasuunnitelmassa mainittu | Valmiista konseptista annettujen kommenttien työstäminen ja mahdollisten muutosehdotusten läpikäyminen. Ruotsinkielelle kääntäminen. |
| Paljon palvelua tarvitsevien palvelukonsepti Kaikkia ikäryhmiä koskeva poikkileikkaava prosessi | Paljon palveluja tarvitsevat asiakkaat | -Yhteiselle, monialaiselle palvelutarpeen arvioinnille on sovittu toimintamalli, ml konsultaatiokäytänteet -Ppt -asiakkaalla/perheellä on yksilöllinen, tarpeisiin vastaava asiakassuunnitelma (sis. palvelu-, terveys-, hoito- ja kuntoutussuunnitelmat) -Ppt-asiakkaan vastuu-/oma-/lähityöntekijän rooli on määritetty | Kyllä/ ei Kyllä/ ei | Projektiryhmä | -Työskentelyn aloitus syksyllä 2021 |
| Palvelut ruotsinkielisenä | Ruotsinkielisten palveluiden turvaaminen | Kieli huomioidaan palveluiden laadun mittaamisessa. Voidaan kieliryhmittäin tarkastella, seurata ja mitata sekä palveluiden toimivuutta, että asiakaskokemusta. | Kyllä / ei | Tiedolla johtamisen projektien kautta. | |

- **Palveluiden monialaisuuden ja yhteen toimivuuden varmistaminen**

| Kehittämisaalue | Projekti | Tavoitteet | Arviointi/mittari | Tietojen keruu/lähde | Seurannan ja arvioinnin tulokset |
|---|--|---|---|---|---|
| Perhekeskus Lapset, nuoret ja perheet | Lapset, nuoret ja perheet, perhekeskuskehittäminen | -Kun perhekeskus toimii täysipainoisesti, perheet saavat apua ja tukea kohdennetummin, koordinoitummin ja viiveettömästi. -Ammattilaiset hyötyvät hyvin toimivasta ja johdetusta perhekeskuksesta ja sen toimijaverkostosta. Yhdessä sovitut linjaukset, toimintaperiaatteet ja työtavat helpottavat työtä ja lisäävät työssäjaksamista. Yhteinen suunnittelu ja toiminta vahvistavat osaamista ja parantavat tuloksia | Osallistuttu L-U sote-Ensilinja-projektin matalan kynnyksen neuvonta ja ohjaus-prosessin sisällölliseen kehittämiseen. Käynnistetään perhekeskuksen neuvonnan ja ohjauksen pilotit. Perhekeskuksen johtamisrakenne ja koordinointimalli. | L-U sote:n Ensilinja-projektiryhmä. Kuntien pilottiryhmät. Perhekeskuskehittämisen ohjausryhmä | L-U sote-Ensilinja-projektin kuvaukset. Perhekeskus-pilottien suunnitelmat. Perhekeskuksen johtamisrakenne ja koordinointimalli käsitelty ohjausryhmässä ja valmistuvat syksyllä 2021. |
| Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut | Perustason mielenterveyspalvelujen kehittäminen (nuoret) | Asiakkaan palvelukuvauksessa kuvataan liittymäpinnat ja yhteisen tekemisen tavoitteet. | Keskeiset toimijat mukana asiakkaan palvelun kuvauksissa. | Työryhmäedustus | Työskentelyssä laajasti nuorten palveluiden toimijat ja kunnat |

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| | Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittäminen (aikuiset) | Asiakkaan palvelupolku suunnitellaan yhtenäiseksi ja saumattomaksi kokonaisuudeksi. Perustason työntekijöiden tuki, psykososiaalisten hoitojen kehittäminen ja vaikuttavuuden arviointi ovat systemaattisia sekä alueen sisällä että HYKS-erva-alueiden yhteiskehittämisverkostossa. Terapiakoordinaattorimallilla tuetaan ja menetelmäohjataan etulinjan perustason työntekijöitä psykososiaalisten hoitojen tuottamisessa. | Hoitojen saatavuutta ja vaikuttavuutta seurataan ja vertais kehitetään erva-tasoisella laaturekisterillä. Alueellista hoitojen kehittämistä tuetaan erva-tasoisien kehittämisverkoston kautta. | Onko saatavuusseuranta käytössä, onko laaturekisteri käytössä | Saatavuustietoa saatavilla vain osassa L-U kunnissa, yhteistä laatu järjestelmää ei ole käytössä. Mittari työskentelyä jatketaan osana ESH hanketta L-U ja Uusimaatasolla. |
| Tulevaisuuden sote-keskus/yhteisen ensilinjan palvelut | | Vähintään viiden (5) keskeisen asiakasryhmän palvelupolku on kuvattu ja toimeenpantu yhdessä kumppanien (esim. sivistystoimi, HUS, TE-toimisto, Kela) kanssa. Esim. työkykyohjelmassa mukana olevan asiakkaan polku, nuorten mielenterveyspolku. | | | Palvelupolkujen kuvaaminen on käynnistynyt. |
| Työikäisten palvelut | TASSU (Espoo, Lohja ja Karviainen) | Projektissa edistetään monialaisesti laadittavien asiakassuunnitelmien tekemistä sekä arvioidaan kansallisesti laaditun asiakassuunnitelman toimivuutta monialaisessa yhteistyössä. | Sisällytetään työohjeisiin, miten tunnistetaan asiakas, joka hyötyy monialaisesta asiakassuunnitelmasta. Asiakassuunnitelmia tehdään monialaisesti. Kansallisesti määriteltyä asiakassuunnitelmalomaketta, johon AVAIN-mittari on upotettu, on arvioitu. | Projektin tuotokset, tehtyjen asiakassuunnitelmien laadullinen arviointi | Työohjeiden tekeminen meneillään. Asiakassuunnitelmalomakkeen arviointi ajankohtainen myöhemmin. Tehtyjen asiakassuunnitelmien laadullinen arviointi v. 2021, 2022 vaihteessa. |
| Ikääntyneiden palvelut | tehostettu palveluasuminen | Hoivakotien vertailua tarjotaan kaikille länsi-uusmaalaisille tehostet | Hoivakotiportaalin käyttö kaikissa kunnissa. | Kunnat tekevät sopimuksen portaalin käyttöönotosta ja | Kuntien lautakunnat ja yhtymähallitukset hyväksyvät |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | un palveluasumisen asiakkaille saumattomana kokonaisuutena | Omaiskyselyyn vastaaminen portaalin kautta. | mahdollistavat hoivakotien laatutietojen lisäämisen. | konseptin käyttöön oton kesäkuun aikana. |
| Ikääntyneiden palvelut | Arvokas elämän loppuvaihe | Yhtenäiset toimintatavat Länsi-Uudellamaalla. Asiakkaat saavat hyvää elämän loppuvaiheen hoitoa. Yhteistyö sidosryhmien kanssa. | Kaikki asiakkaan hoitoon osallistuvat tahot toteuttavat konseptia samalla tavalla. | Yhteistyökumppanit ja sidosryhmät omavalvontasuunnitelmissa | Kuntien lautakunnat ja yhtymähallitukset hyväksyvät konseptin käyttöön oton kesäkuun aikana. |
| Paljon palvelua tarvitsevien palvelukonsepti Kaikkia ikäryhmiä koskeva poikkileikkaava prosessi | Paljon palveluja tarvitsevat asiakkaat | - Asiakkaan tarpeenmukainen palvelujen yhteensovittaminen ja verkostotyön toimintamallit on kuvattu ja - niille on sovittu yhteinen toimintamalli | Kyllä/ ei Kyllä/ ei | Projektiryhmä | -Pääpaino työskentelylle v 2022 |
| Palvelut ruotsinkielisessä | Ruotsinkieliset perhekeskuspalvelut | Kehitetään Länsi-Uusimaan ruotsinkielisten perhekeskuspalveluverkostojen yhteistyötä, jolla pyritään palvelujen ja toimintojen parempaan yhteensovittamiseen | Länsi-Uudenmaan perhekeskustoiminnan ruotsinkielisten palvelujen kuvaus ja hoitopolut. | | |

• **Kustannusten nousun hillitseminen**

| Kehittämisaalue | Projekti | Tavoitteet | Arviointi/mittari | Tietojen keruu/lähde | Seurannan ja arvioinnin tulokset |
|---|---|--|--|--|--|
| Perhekeskus Lapset, nuoret ja perheet | Lapset, nuoret ja perheet, perhekeskus-kehittäminen | Yhteen sovittamalla lapsiperheiden palveluja ja kehittämällä palveluprosesseja sujuviksi voidaan vähentää toiminnan päällekkäisyyttä ja hajanaisuutta. Painopisteen siirtäminen ennalta ehkäisyyn sekä varhaiseen tukeen ja hoitoon hillitsee kustannusten nousua. | L-U Perhekeskus-toimintamallin valmistuminen Paljon palveluja tarvitsevien (PPT) prosessin kehittäminen LU sote-hankkeessa ja perhekeskuksen PPT-pilottien käynnistäminen. Perhekeskustoimijat osallistuvat lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluprosessin kehittäminen. | Perhekeskus-toiminnan ja koko alueen toimintamallin kehittäminen. PPT-projektin projektipäällikkö, kuntien pilottityöryhmät. Lasten ja nuorten MTP-palvelujen projektiryhmä. | L-U Perhekeskustoimintamallin valmistumassa. Perhekeskuksen PPT-pilottien suunnittelu touko-kesäkuussa 2021 ja käynnistäminen syksyllä 2021. Nuoren lievän ja keskivaikean masennuksen palvelupolun mallinnus käynnissä. |
| Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut | Perustason mielenterveyspalvelujen kehittäminen (nuoret) | Esh läheteiden määrä vähenee, peruspalveluiden saatavuus paranee Digitaaliset palvelut lisääntyvät ja vähentävät joidenkin asiakasryhmien vastaanotokäyntejä | Esh läheteet vähenevät Käyttäjämäärä | ESH tilasto HUS tilastointi. | ESH lähetemäärät lisääntyneet, 2021 tiedot eivät käytettävissä Nettiterapia käyttö lisääntynyt, kuitenkin alikäytetty palvelu. Digitaalisten omahoitojen käyttäjämäärät kasvaneet |
| | Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittäminen (aikuiset) | Mielenterveys- ja päihdepalveluiden painopistettä siirretään kevyempiin ja kustannusvaikuttavampiin palveluihin, | ESH läheteet vähenevät | ESH tilasto | Ei tiedossa |

| | | | | | |
|--|------------------------------------|--|--|---|---|
| | | erikoissairaanhoidosta perustasolle. | | | |
| Tulevaisuuden sote-keskus/yhteisen ensilinjan palvelut | | Ikä- ja tarvekioidut sote-kustannukset per väestö laskevat | | | hankkeen merkitystä voidaan arvioida myöhemmin |
| Työikäisten palvelut | TASSU (Espoo, Lohja ja Karviainen) | Säännöllisesti ja monialaisesti laaditut asiakassuunnitelmat ehkäisevät korjaavien, kalliiden palveluiden tarvetta sekä vähentävät päällekkäistä työskentelyä. AVAIN-mittarin tuottama vaikuttavuustieto auttaa tulevaisuudessa arvioimaan, mikä palvelu edistää asiakkaan tilannetta parhaiten eli minkälainen työskentely on vaikuttavinta asiakkaan pärjäämisen näkökulmasta | Sisällytetään työohjeisiin, miten tunnistetaan asiakas, joka hyötyy monialaisesta asiakassuunnitelmasta. Kansallisesti määriteltyä asiakassuunnitelmalomaketta, johon AVAIN-mittari on upotettu, on arvioitu. | Projektin tuotokset | Työohjeiden tekeminen meneillään. Asiakassuunnitelmalomakkeen arviointi ajankohtainen myöhemmin. |
| Ikäntyneiden palvelut | tehostettu palveluasuminen | Portaalin laajentaminen on kustannustehokas tapa vs. jokainen kunta hankkisi ja ylläpitäisi oman portaalin Asiakkuuskriteerien yhtenäistämisen kautta voidaan entistä paremmin kohdentaa palvelut asiakkaan tarpeen mukaisesti (esim. määräaikaikaisina päätöksinä). | Kunnat ottavat käyttöön hoivakotiportaalin. | Asiakkaalle näkyvät laadulliset tiedot hoivakotiportaalista myös ammattilaisille näkyvät valvontaraportit, jolloin valvonta ja tulevat näkyväksi. | Hoivakotiportaali vähentää puhelinliikennettä, joten henkilöstön aikaa vapautuu muuhun. Asiakas saa aina samanlaisen tietopaketin hoivakotiportaalista. Kustannusten vaikuttavuutta voidaan jatkossa arvioida, kun asiakkaiden kokemus laatu tulee näkyväksi. |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------|---|
| Ikääntyneiden palvelut | Arvokas elämän loppuvaihe | Asiakkaat saavat hoitoa ja huolenpitoa hoivakodissa, päivystyskäynnit ja siirrot vähenevät. Saattohoitoon liittyvät muistutukset ja kantelut vähenevät. Asiakkaat saavat oikeanlaista hoitoa oikeassa paikassa | Saattohoidon aikana tapahtuneiden päivystyskäyntien ja siirtojen määrä Saattohoitoon liittyvien muistutusten ja kanteluiden määrä | Yksikön oman budjetin seuranta | Ei vielä dataa saatavilla |
| Paljon palvelua tarvitsevien palvelukonsepti Kaikkia ikäryhmiä koskeva poikkileikkaava prosessi | Paljon palveluja tarvitsevat asiakkaat | -Yhteisen konseptin avulla päästään kiinni ppt-asiakkuuksien juurisyihin ja sitä kautta pienentämään ppt-asiakkuuksien riskiä | Kyllä/ ei | Projektiryhmä | -Yhteinen konseptityöskentely aloitettu projektiryhmässä 3/2021 |
| | | | | | |

Lähtötilanne – tietojen keruu (syksyllä 2020)

| | | |
|--|--|----------------------|
| | | Länsi-Uusimaa |
|--|--|----------------------|

| | | |
|---|----------------------------|-----|
| Kiireettömälle vastaanotolle pääsee keskimäärin _____ arkipäivän kuluessa | Lapsiperheiden palveluissa | 8,3 |
| | Työikäisten palveluissa | 7,3 |
| | lääkäiden palveluissa | 7 |
| Masennusoireistoon suunnattu Inter Personal Counseling (IPC) -menetelmä Menetelmä käytössä kunnassa/yhteistoiminta-alueella. Jos vastasit kyllä, niin kuinka monta ammattilaista kunnassa tai yhteistoiminta-alueella on koulutettu käyttämään menetelmää? Noin _80___ kpl | | 62 |
| Ahdistuneisuusoireiluun suunnattu CoolKids -menetelmä. Menetelmä käytössä kunnassa/yhteistoiminta-alueella. Jos vastasit kyllä, niinkuinka monta ammattilaista kunnassa tai yhteistoiminta-alueella on koulutettu käyttämään menetelmää? Noin _12___ kpl | | 3 |

| | | |
|--|--------------------------|-------------|
| Jokin muu menetelmä, mikä: kuinka monta ammattilaista on koulutettu käyttämään menetelmää? Noin ____ kpl | | 217 |
| 12. Onko kunnan/yhtymän terveyskeskuksessa käytössä palliatiivinen konsultointipalvelu? | | 5 kunnassa |
| Kunnassa/yhteistoiminta-alueella on lapsiperheille tarkoitettuja matalan kynnyksen avoimia kohtaamispaikkoja yhteensä ____ kpl. | | 9 |
| Kunnassa/yhteistoiminta-alueella on kaikille asukkaille tarkoitettuja matalan kynnyksen avoimia kohtaamispaikkoja yhteensä ____ kpl. | | 9 kunnassa |
| | lapsiperheille | 12 |
| | ikäntyneiden palveluissa | 8 |
| | nuorten palveluissa | 4 |
| | Työikäisten palveluissa | 2 |
| Onko kunnassa/yhteistoiminta-alueella käytössä muistisairauksien ennaltaehkäisyyn tähtäävä elintapaohjauksen toimintamalli? | | 3 kunnassa |
| Yhteisösosiaalityötä tehdään asukkaiden tarpeiden kannalta: | keskiarvo | 2,3 |
| AVAIN | | ei käytössä |
| Kykyviisari | | 5 kunnassa |
| RAI-välineistöön kuuluva mittari | | 6 kunnassa |

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| joku muu | | on muita, useita eri kunnissa |
| Onko kunnan/yhtymän sosiaalipalveluissa käytössä rakenteellisen sosiaalityön toimintamalli (esim. sosiaalinen raportointi)? | | 2 kunnassa |
| Alueemme päivystyksissä on yhteensä _____ käyntiä ajanjaksolla 1.9.2018 - 31.8.2019 | | 143681 |
| Alueemme yhteispäivystyksessä on yhteensä _____ käyntiä ajanjaksolla 1.9.2018 - 31.8.2019 | | 115211 |
| Alueemme päivystyksissä on yhteensä _____ käyntiä ajanjaksolla 1.9.2019 - 31.8.2020 | | 130765 |
| Alueemme yhteispäivystyksessä on yhteensä _____ käyntiä ajanjaksolla 1.9.2019 - 31.8.2020 | | 102158 |
| Alueemme yli 75-vuotiaiden ensihoidon kuljetusten kokonaismäärä ajanjaksolla 1.9.2018 – 31.8.2019 on _____ kpl | | 10418 |
| Alueemme yli 75-vuotiaiden ensihoidon kuljetusten kokonaismäärä ajanjaksolla 1.9.2019 – 31.8.2020 on _____ kpl | | 10441 |
| Toimeentulotuki ja muut etuudet | | 8 kunnassa |

| | | |
|---|--|------------|
| Kelan palvelut (esim. kuntoutusohjaus ja -konsultointi) | | 6 kunnassa |
| Sosiaalihuollon erityistä tukea tarvitsevien asiakkaiden tunnistaminen ja yhteistyö | | 7 kunnassa |
| Onko kunnassa/yhteistoiminta-alueilla sovittu yhteinen toimintamalli työttömien työ- ja toimintakyvyn tuen tarpeiden arviointia varten? | | 6 kunnassa |