

Länsi-Uudenmaan sote / Tulevaisuuden sote- keskus

Hankesuunnitelma

Länsi-Uudenmaan alue, Uudenmaan maakunta

22.04.2020

Päivitys 27.5.2021

Sisällysluettelo

1	Hankkeen tausta.....	3
2	Hankkeen tavoitteet	4
2.1	Hyötytavoitteet.....	4
2.1.1	Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus	4
2.1.2	Ennaltaehkäisy ja ennakointi.....	4
2.1.3	Laatu ja vaikuttavuus	4
2.1.4	Monialaisuus ja yhteentoimivuus	5
2.1.5	Kustannusten nousun hillintä	5
3	Toteutus.....	7
	Konsepti.....	7
3.1	Aikataulu.....	11
3.2	Toimenpiteet.....	12
4	Tulokset ja vaikutukset.....	21
5	Hankkeen kustannukset.....	21
6	Hankkeen hallinnointi.....	22
6.1	Hankkeen kattavuus ja organisoituminen.....	22
6.2	Viestintä ja sidosryhmät	23
6.3	Seuranta ja arviointi	23
6.4	Riskit ja niihin varautuminen	24

1 Hankkeen tausta

Länsi-Uudenmaan sote on Espoon, Hangon, Inkoon, Karkkilan, Kauniaisten, Kirkkonummen, Lohjan, Raaseporin, Siuntion ja Vihdin yhteinen hanke. Hankkeen tavoitteena on jatkaa viime vuosina syventynyttä sote-yhteistyötä. Hankkeessa kehitetään ja otetaan käyttöön uusia yhteisiä palveluratkaisuja ja valmistaudutaan sote-järjestämisen ja -organisaatioiden yhdistymiseen.

Hankkeen yleiset tavoitteet ovat:

- Kehitetään yhdessä (sote-keskus-hanke)
 - o Sote-palvelut ovat asukkaille ja asiakkaille nykyistä saavutettavammat ja yhtenäisemmät.
 - o Painopiste ennaltaehkäisevissä, digitaalisissa ja kaikille yhteisissä palveluissa vahvistuu.
 - o Paljon palveluja tarvitsevien asukkaiden haasteisiin vastataan vaikuttavammin.
 - o Vaikuttavuuteen perustuva palveluiden kohdentaminen ja tuottavuuden kasvu hillitsevät kustannusten kasvua.
- Valmistaudutaan yhdistymiseen (rakenneuudistushanke)
 - o Luodaan edellytykset turvalliselle ja hallitulle yhteisen sote-organisaation perustamiselle
 - o Uusi, yhteinen palvelu- ja järjestämisstrategia tukee kustannusvaikuttavaa palvelujen järjestämistä.
 - o Siirrytään yhdessä seuraavan sukupolven tieto- ja tietojärjestelmäratkaisuihin.

Alueen kunnat ovat syventäneet sote-yhteistyötään viime vuosien aikana. Yhteistyölle on ollut tarvetta ja se on koettu hyödylliseksi. Tällä hetkellä kunnilla on useita yhteisiä palveluja tuotannossa ja suunnitteilla.

Konkreettisten yhteistyöhankkeiden lisäksi Länsi-Uudenmaan sosiaali- ja terveystalouden kehittämiskäytännöt ovat lähentyneet toisiaan eri osa-alueilla. Yhteistä näkemystä on muodostettu alueen sote-johdon yhteistyössä ja Uudenmaan tasoisissa hankkeissa (mm. LAPE, I&O ja Uusimaa2019).

Keväällä 2019 Länsi-Uudenmaan kunnat tukivat Uudenmaan yhteistä esitystä kuntalähtöisestä, viiden sote-alueen mallista. Syksyn 2019 aikana Länsi-Uudenmaan kuntien kunnan- ja kaupunginhallitusten kehotuksesta selvitettiin alueen yhteisen sote-ratkaisun lähtökohtia. Selvitystyö toimii pohjana tälle rahoitushakemukselle.



Hanke vastaa sosiaali- ja terveysministeriön kanssa todettuihin kehittämishaasteisiin erityisesti rakenteellisten ratkaisujen osalta. Länsi-Uudenmaan alue on riittävän kantokykyinen vastaamaan väestökehityksen haasteisiin kaikkien kuntien alueilla. Länsi-Uudenmaan kunnista asukkaiden enemmistö on ruotsinkielisiä Raaseporissa (65 %) ja Inkoossa (53 %). Karkkila ja Vihti ovat yksikielisiä suomenkielisiä kuntia. Muut kunnat ovat kaksikielisiä, asukkaiden enemmistö on suomenkielisiä. Espoossa on lisäksi voimakkaasti kasvava vieraskielinen väestö.

2 Hankkeen tavoitteet

2.1 Hyötytavoitteet

Seuraavassa kuvataan annettujen otsikoiden mukaisesti Länsi-Uusimaan sotekeskuksen konkreettiset hyötytavoitteet, jotka ohjaavat hanketyöskentelyä.

2.1.1 Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus

Tavoitteena on parantaa palvelujen saatavuutta ja jatkuvuutta. Pääsemme tähän vastaamalla nykyistä paremmin asiakastarpeisiin ja kehittämällä asiakaskokemusta. Luomme ensilinjan palvelukonseptin, tarkennamme segmentointia, hyödynnämme digitalisaatiota, kehitämme toimintamalleja ja prosesseja. Jatkuvuuden parantamisesta huolehdimme mm. toimeenpanemalla Paljon eri palveluja tarvitsevien asiakkaiden palvelukonseptia.

Konkreettiset tavoitteet:

- Kiireelliset asiat hoidetaan samana päivänä
- Asiakkaan asian käsittely aloitetaan samana päivänä, kun yhteydenotto tulee
- Ensilinjan vastaanottopalvelujen / palveluohjauksen / ensiarvion/palvelutarpeen arvioinnin saatavuus on hyvä ja asiakas saa palvelun (mm. lääkärit, hoitajat, sosiaalityö) sujuvasti itselleen riittävässä aikataulussa
- *Asiakas saa sähköisten palvelujen avulla itsehoitotietoa ja -keinoja*
- *Pystymme tuottamaan Länsi-Uusimaan ammattilaisten palveluja sekä lähi- että etäpalveluina*

2.1.2 Ennaltaehkäisy ja ennakointi

Kun asiakas saa nopeasti apua ja ohjautuu tarpeen mukaiseen palveluun, voidaan ehkäistä ongelmien vaikeutumista ja pitkittymistä sekä raskaiden palvelujen tarvetta. Lisäksi tulevaisuuden sotekeskus on vahvasti mukana edistämässä väestön hyvinvointia ja terveyttä yhdessä kunnan muiden toimijoiden (esim. sivistystoimi) kanssa. Mahdollisuudet hyödyntää ennakoivasti asiakas- ja potilasdataa asiakkaan yksilöllisen hoidon järjestämiseksi etenevät hankkeen aikana. Olemme tässä kehityksessä mukana.

Konkreettiset tavoitteet:

- Ensilinjan palveluissa sekä lasten ja nuorten perustason palveluissa on käytössä matalan kynnyksen vaikuttaviksi todetut menetelmä mielenterveysongelmien varhaiseen tunnistamiseen ja hoitoon. Lähetteet erikoissairaanhoidon vähenevät.
- Sote-keskuksen ja kuntien yhteistyöstä hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi on sovittu ja yhteistyö on pantu toimeen alueellisia hyvinvointisuunnitelmia hyödyntämällä
- Yhä useammalla asiakkaalla/perheellä on yksilöllinen, tarpeisiin vastaava kokoava asiakassuunnitelma, erityisesti paljon palveluja tarvitsevalla asiakkaalla.

2.1.3 Laatu ja vaikuttavuus

Tavoittelemme sote-palveluissa hyvinvoinnin ja terveyden lisäämistä väestö-, asiakasryhmä- ja yksilötasolla. Hyvä laatu koostuu hyvästä asiakaskokemuksesta, kestäväällä pohjalla olevasta kustannuskehityksestä, tuotetun palvelun sisällön laadukkuudesta ja tarkoituksenmukaisuudesta suhteessa asiakkaan tarpeisiin. Yhteisten toimintamallien avulla varmistamme yhdenvertaisuuden toteutumisen.

Konkreettiset tavoitteet

- Laadun ja vaikuttavuuden mittarit on määritelty keskeisimmille asiakasryhmille (kattaen vähintään 50 % sote-keskuksen asiakkaista)
- Osallistumme aktiivisesti laaturekisterityöhön yhdessä alueellisten ja kansallisten toimijoiden kanssa
- Mittaamme asiakaskokemusta systemaattisesti ja parannamme sitä jatkuvilla toimenpiteillä

2.1.4 Monialaisuus ja yhteentoimivuus

Yhteinen tavoitteemme on, että Länsi-Uudenmaan sote-palvelut näyttäytyvät asiakkaalle saumattomana kokonaisuutena, keskeisten asiakasryhmien palvelupolut on kuvattu ja toimeenpantu käytäntöön ja yhteistyötä yli perinteisten siilorajojen on madallettu. Hyödynnämme Sote Uusimaa19- hankkeessa tuotettua ilmiölähtöinen palveluketju- mallia. Ilmiölähtöinen tarkastelu auttaa toimijoita ennakoimaan ja ratkaisemaan monimutkaisia (ilkeitä) ongelmia. Yhteinen ilmiölähtöinen tarkastelu auttaa myös palveluketjujen tarkastelussa ja pystymme paremmin yhdistämään palveluja asiakkaiden tarpeiden kannalta järkeviksi kokonaisuuksiksi.

Konkreettiset tavoitteet

- Paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden toimintamalli on toimeenpantu kaikissa kunnissa. Toimimme yhteisten toimintatapojen mukaisesti asiakkaan tunnistamisessa ja palvelutarpeen monialaisessa arvioinnissa, asiakassuunnitelman tekemisessä, vastuutyöntekijän / omatyöntekijän roolissa, palvelujen yhteensovittamisessa ja verkostotyössä.
- 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.*

2.1.5 Kustannusten nousun hillintä

Pitkän tähtäimen tavoitetilä on hillitä väestöön suhteutettujen ikävakioitujen sosiaali- ja terveydenhuollon kokonaiskustannusten kasvua niin, että sosiaali- ja terveydenhuollon toiminta on kestäväällä pohjalla. Tämä tavoite ohjaa kaikkea tuote- ja palvelukehitystä ja hankkeen toimenpiteitä.

Konkreettinen tavoite:

- Ikä- ja tarvevakioidut sote-kustannukset per väestö laskevat
- Ostopalvelujen kustannustason kasvun hillitsemiseksi ja palvelujen laadun kehittämiseksi käynnistetään kehittämistoimia muun muassa tuottajaohjauksen avulla.

2.2. Prosessitavoitteet

Prosessitavoitteet ilmenevät aikataulusta (kohta 3.1). Keskeinen prosessitavoite kullekin osaprojektille on esitettyssä aikataulussa pysyminen. Hankehallinnoija raportoi hankkeen etenemisestä kuukausittain Hankesalkku-palveluun. THL:n aluekoordinaattoriin pidetään lisäksi jatkuvasti epämuodollista yhteyttä.

Mikäli ilmenee viiveitä edistymisessä, aikataulumuutoksia tai tarpeita kansallisille linjauksille, näistä raportoidaan THL:n aluekoordinaattorille välittömästi ja proaktiivisesti.

2.3.Rajaukset ja riippuvuudet

Alueellamme keskeisiä käynnissä olevia hankkeita ovat asiakaskokemuksen kehittämiseen tehdyt toimenpiteet kuten asiakasosallisuus, palvelupolkujen kuvaaminen ja asiakaskokemuksen mittaaminen. Paljon palveluja tarvitsevien (PPT-) asiakkaiden palvelujen integrointia ja hoitosuunnitelmien hyödyntämistä on mallinnettu ja kehitetty useissa kunnissa. Vieraskielisen väestön palvelujen kehittäminen on ollut agendalla erityisesti Espoossa, missä vieraskielisen väestön osuus on jo nyt liki 20% ja ennusteiden mukaan kasvaa edelleen nopeasti.

Saatavuuden parantamiseen tähtäviä kokeiluja on tehty monissa kunnissa ja palveluissa. Esimerkkeinä mm. iltavastaanotto ja muut laajennetut aukioloajat, eri ammattilaisten etävastaanotot, päivittäisjohtamisen käytännöt. Saatavuutta on pystytty parantamaan myös prosesseja ja toimintamalleja uudistamalla.

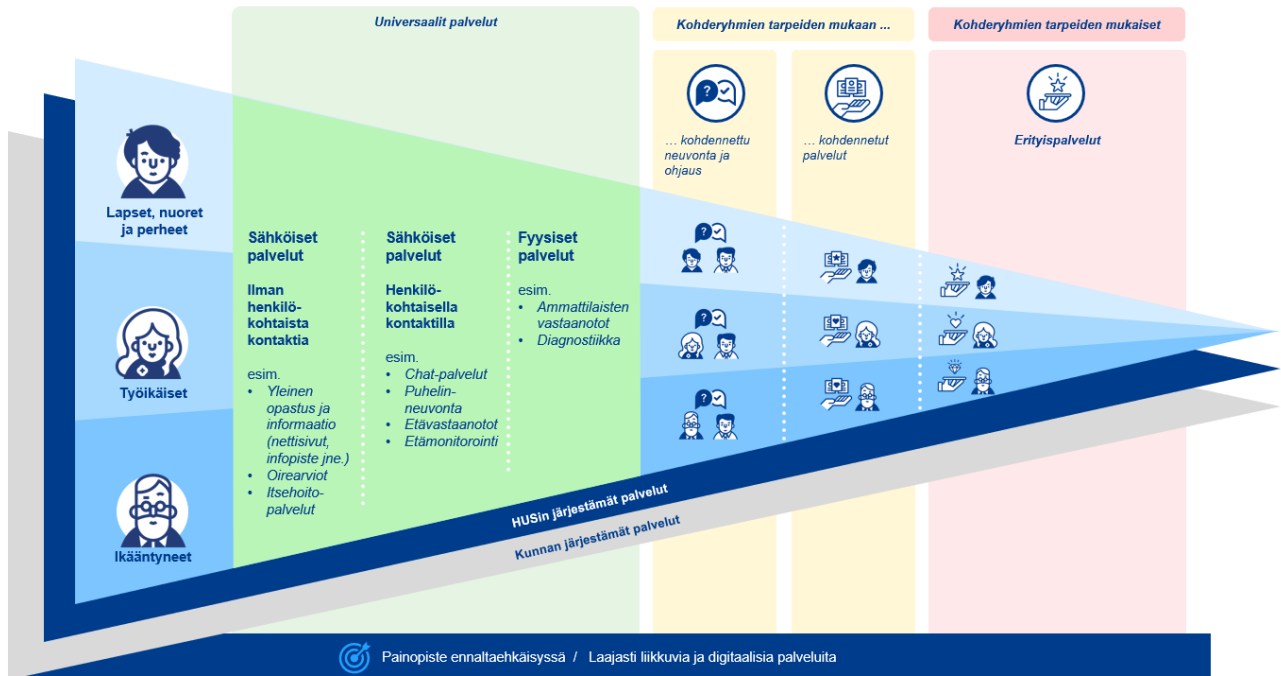
Digitaalisia palveluja on käytössä vaihtelevasti ja niitä kehitetään aktiivisesti joka kunnassa. Kauniainen ja Kirkkonummi ovat olleet jo vuosia mukana Apotti valmistelussa ja siinä yhteydessä on kehitetty paitsi prosesseja myös myös digipalveluita. Alueella ei ole yhteistä asiakas- ja potilastietojärjestelmää ja sen suhteen tarvittavat toimet on suunniteltu osaksi rakennerahalla rahoitettavaa hanketta.

Uusimaa-19 hankkeessa, LAPE-hankkeessa ja ikäihmisten palvelujen I&O-hankkeessa on jo usean vuoden ajan kehitetty yhdessä hyviä toimintatapoja. Tehostetussa palveluasumisessa toteutettiin v. 2019 yhteinen hankinta, jonka puitteissa on luonteva jatkaa yhteistyötä asumisen palvelujen kehittämisessä. Espoon sairaala tuottaa jo nyt geriatriset sairaalapalvelut Kirkkonummelle ja Kauniaisille ja Länsi-Uudenmaan sosiaali- ja kriisipäivystys on yhteinen, jo vakiintunut rakenne. Yhteistyötä erityisesti sivistystoimen kanssa on kehitetty kaikissa kunnissa. IPC menetelmää on pilotoitu ainakin Espoossa ja Karviaisissa. Espoo on hakenut mukaan Työllisyyden kuntakokeiluun, jossa osa TE-toimistojen palveluista siirtyy määräajaksi kunnan hoidettavaksi.

Projekteissa edistämme sosiaali- ja terveydenhuollon integraatiota usealla tasolla, 1) asiakkaan palvelujen integrointi 2) asiakaskohtaisen tiedon hyödyntäminen, 3) ammattilaisten, organisaation ja tiimien yhteistyö, 4) yhteiset toimintamallit ja prosessit. Työntekijöiden osallistuminen kehittämiseen ja valmennus edistävät integraatiota.

3 Toteutus

Konsepti



Hankkeen tärkein tavoite on luoda konsepti tulevaisuuden sote-keskukselle, joka tuottaa palvelut uudella tavalla - ei siis vain tehostaa vanhaa. Tulevaisuuden sote-keskuksen myötä asiakkaan kokema arvo kasvaa ja sote-organisaation tuottavuus paranee. Hankkeen aikana on tarkoitus pilotoida ja/tai implementoida mahdollisimman laajasti eri kunnissa sote-keskuskonseptin mukaisia palvelu- ja toimintamalleja.

Sote-keskuksella tarkoitetaan tässä käytännössä kuntien nyt tuottamien sosiaali- ja terveystalouden kokonaisuutta. Siihen kuuluu perustason terveydenhuollon palvelut (ml. mielenterveys- ja päihdepalvelut), kaikki sosiaalipalvelut ja ikääntyvän väestön palvelut (kotihoido, geriatrinen sairaalahoito ja asumisen palvelut). Sote-keskus ei siis ole yksi fyysinen toimipiste vaan kokoelma yhteensovitetuista digitaalisista, fyysisistä ja liikkuvista palveluista.

Länsi-Uudenmaan sote-keskuskonseptia on ohjannut kolme keskeistä periaatetta:

- 1) palveluiden porrastus asiakkaan tarpeen mukaan.
- 2) painopisteen siirtäminen ennaltaehkäisyyn kaikilla tasoilla - tämä tarkoittaa myös painopisteen siirtämistä raskaammista palveluista kevyempiin
- 3) integraatio kaikilla tasoilla: asiakkaan palvelujen kokonaisuudessa, sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoiden välillä ja keskeisten kumppanien suuntaan

Ensilinjan palvelut ovat kaikille asiakkaille yhteiset: tähän sisältyy niin sähköisiä kuin fyysisiäkin palveluita, mm. yleinen neuvonta ja opastus, keskitetty asiakasohjaus, ammattilaisten vastaanotto ym palvelut ja diagnostiikka. Suurin osa (arvio n. 80%) asiakkaista saa avun ensilinjan palveluissa.

Oleellinen osa **elinkaaren mukaisten asiakas-/ikäryhmien** palvelupolkuja on strukturoitu malli palveluihin tuloon, arviointiin ja ohjaukseen, asiakassuunnitelmaan,

omatyöntekijän tai vastuuhenkilön rooliin ja verkostotyöhön liittyen. Elinkaaripalvelut siis alkavat jo ensilinjassa.

Palvelujen kohdentamisessa ja yhdenvertaisuuden varmistamisessa hyödynnetään yleisesti käytössä olevaa nelikenttämallista **segmentointia** (Koivuniemi & Simonen 2012). Mm. Espoon kaupunkitasoisessa Palvelujen tuotteistus 2.0 -projektissa kaikki sote-palvelut on jo jaoteltu segmenttikohtaisesti.

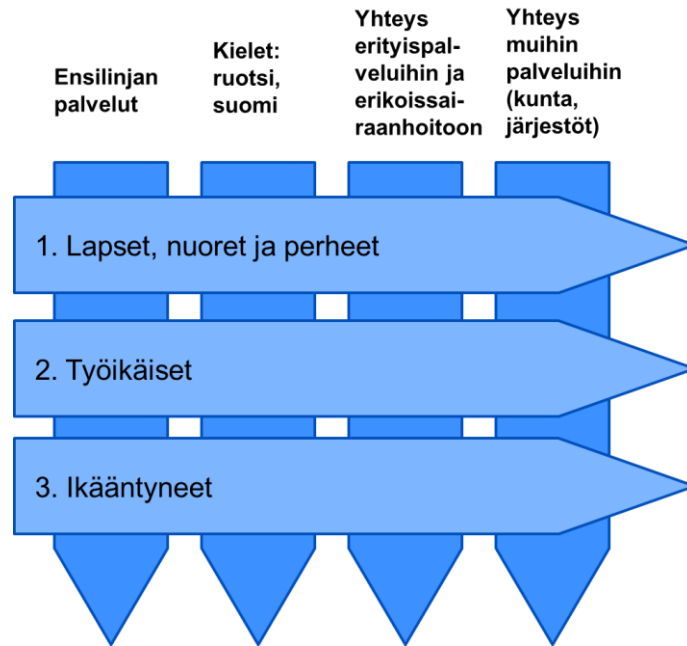
Asiakkaan palvelujen suunnittelussa keskeinen elementti on **yksilöllinen asiakassuunnitelma**, johon sisältyy asiakkaan tarpeen mukaisesti nykyiset palvelu-, terveys-, hoito- ja kuntoutussuunnitelmat. Pitkän tähtäimen tavoitteena on, että asiakas voi nähdä oman suunnitelmansa digitaalisesta käyttöliittymästä ja sama suunnitelma ohjaa kaikkien sote-ammattilaisten työtä.

Systeeminen toimintamalli Mallin esikuvana toimii niin sanottu Hackney-malli, joka kehitettiin Lontoon kaupunginosassa ratkaisemaan siellä kohdattuja vakavia lastensuojelun ongelmia. Toimintamallista on kehitetty Suomalainen versio, jota on sovellettu lastensuojelussa. Systeeminen toimintamalli on tapa organisoida lastensuojelu tiimityöksi, jossa lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä saa tuekseen moniammatillisen tiimin, johon kuuluu myös perheterapeutti. Toimintamalli tuo systeemisen ja perheterapeuttisen ajattelun ja menetelmät lastensuojelun käyttöön. Tämä tarkoittaa, että huomio kiinnittyy ihmisten välisiin suhteisiin ja vuorovaikutukseen sen sijaan, että ongelma nähtäisiin yksittäisessä perheenjäsenessä. Työskentelyn ytimessä on dialoginen ja ratkaisukeskeinen vuorovaikutus, minkä lähtökohtana ovat koko perheen sekä erityisesti lapsen ja nuoren kokemukset. Tämä tarkoittaa avointa, kysyvää ja kuuntelevaa keskustelua, jossa perhe on aktiivisesti mukana. Systeemistä toimintamallia sovelletaan mm. perhekeskuksen ja paljon palveluja tarvitsevan asiakkaan mallissa. Se soveltuu myös hyvin muiden kohderyhmien palvelujen kehittämisen viitekehyyksi.

Sote-keskuskonsepti mahdollistaa yhdenvertaisuuden nykyistä paremman toteutumisen sekä resurssien kohdentamisen niille, joilla tarve on suurin. Kolmion kärkeä kohti siirryttäessä asiakkaiden määrä vähenee ja palveluiden erikoistumisaste ja intensiteetti kasvavat. Näin terävin kärki saadaan kohdistettua niille asiakkaille, jotka siitä todella hyötyvät.

Konseptin kehittäminen on jo aloitettu koko alueen laajuisena yhteistyönä (sähköiset etätyöpajat 13.3.2020 ja 16.4.2020). Sitä kehitetään edelleen hankkeen aikana ja viedään käytäntöön vaiheittain kokeillen yhdessä henkilöstön ja asiakkaiden kanssa.

Hankkeen kokonaisuus muodostuu matriisimaisesti ikäryhmittäisistä kehittämislinjoista ja poikkileikkaavista teemoista (ks. kuva alla).



Sote-keskuskonseptia kehitetään kolmessa ikäryhmittäisessä linjassa:

1. Lapset, nuoret ja perheet
2. Työikäiset
3. Ikääntyneet

Ikäryhmä	Mitä käytännössä tarkoittaa (esimerkkejä)
Lapset, nuoret ja perheet	Perhekeskusten sisältöjen jalkauttamista ja kehittämisen jatkamista Lape-hankkeessa tehdyn työn pohjalta. Nuorten matalan kynnyksen psykososiaalisen tuen palvelujen levittämistä koko alueella. Samalla kehitetään/vahvistetaan yhteensovittettua palvelupolkua perus- ja erityistason palvelujen kanssa
Työikäiset	Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittämistä ja siihen liittyen mm. matalan kynnyksen psykososiaalisen tuen käytäntöjen levittämistä. Työllisyyden edistämistä yhteistyössä TE-hallinnon ja Kelan kanssa. Toimintakyvyn ja elämänhallinnan ylläpitäminen ja parantaminen. Asunnottomuuden ennaltaehkäisy
Ikäihmiset	Ensilinjan neuvonta ja palveluohjaus (Kaapo) yhteisellä konseptilla. Kotihoidon kehittämistä, sairaalapalvelujen yhteensovittamista ja asumispalvelujen tuottajaohjauksen ja valvonnan tehostamista. Arvokas elämän loppuvaihe / yhteiset käytännöt.

Näiden lisäksi on tunnistettu neljä poikkileikkaavaa teemaa, jotka sovitetaan yhteen ikäryhmittäisten linjojen kanssa. Nämä teemat ovat:

- A. Ensilinjan palvelut
- B. Palvelujen turvaaminen suomen ja ruotsin kielellä
- C. Yhdyspinta erityispalveluihin ja erikoissairaanhoidon
- D. Yhdyspinta kunnan järjestämiin ja muihin palveluihin

Poikkileikkaavat teemat	Mitä käytännössä tarkoittaa (esimerkkejä)

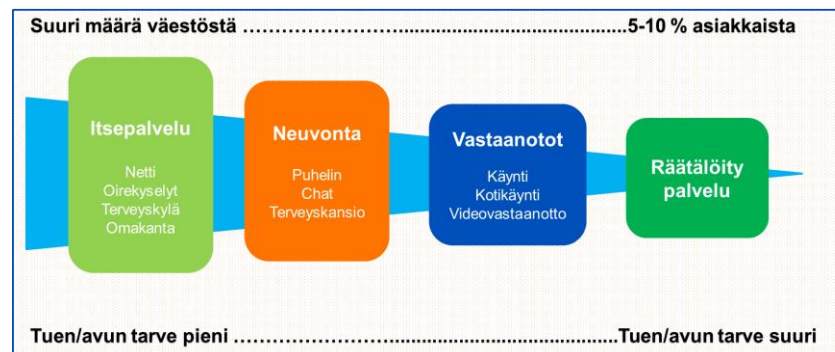
A. Ensilinja	Yhteisen konseptin rakentamista ja toimeenpanoa pala kerrallaan. Tähän liittyy sähköisten palvelujen hyödyntämistä, yhteisiä arviointikriteerejä, yhteistä neuvontaa ja ohjausta (alla tarkemmin) . Ensilinjaan kuuluvat myös matalan kynnyksen fyysiset ja etänä toteutettavat vastaanottopalvelut, joiden tuotannossa nykyisiä siilorajoja on ainakin madallettu tai kokonaan hävitetty. Palvelujen saatavuuden parantamista ja odotusaikojen lyhentämistä. Paljon palveluja tarvitsevan asiakkaan palvelumalli.
B. Palvelujen turvaaminen suomen ja ruotsin kielellä	Yhteistyötä yli kuntarajojen ainakin ruotsinkielisen neuvonnan, ohjauksen, digipalvelun ja puhelinpalvelun osalta. Mahdollisuus etäkonsultaatioihin molemmilla kotimaisilla kielillä. Ruotsinkielisten palvelujen kehittämisen osalta tehdään yhteistyötä Uudenmaan laajuisesti. Yhtenä toteutusvaihtoehtona arvioidaan HUS:n koordinoimaan Hälsoby-hankkeeseen osallistumista. Lisäksi Espoossa on selvitetty tarvetta ja mahdollisuuksia keskittää joitakin ruotsinkielisiä sote-palveluja, jotta voidaan varmistaa niiden saatavuus.
C. Yhdyspinta erityispalveluihin ja erikoissairaanhoidon	Etäkonsultaatioita erikoistuneista palveluista perustasolle. Sovittuja palvelupolkuja (ainakin) viidelle keskeiselle asiakasryhmälle. Yksi keskeinen kohde on nuorten ja aikuisten mielenterveyspalveluiden kokonaisuus (joka pitää sisällään vaikuttavat matalan kynnyksen palvelut, sujuvat konsultaatiot ja nopean pääsyn erikoistuneisiin palveluihin, kun niitä tarvitaan).
D. Yhdyspinta kunnan järjestämiin ja muihin palveluihin	Hankkeen aikana yhteistyössä rakennerahoituksella tehtävän työn kanssa syntyy tulevaisuuden sote-keskuksen ja kuntiin jäävien toimintojen (erityisesti sivistys-, liikunta- ja kulttuuritoimi) välisen yhteistyön rakenteet ja toimintatavat. Lisäksi rakennetaan pohja yhteiselle hyvinvointikertomukselle, raportoinnille ja järjestöyhteistyölle.

Ensilinjan palvelut (visio)

Asiakkaalle ensilinjan palvelut tarkoittavat:

1) yksilöllistä palvelu- ja hoitopolkua, jossa hän voi aloittaa oire- ja tilannearvioinnin itsepalveluna, edeten neuvontapalveluissa toteutetun palvelu- ja hoidontarpeen arvioinnin mukaisesti etävastaanoitoille tai vastaanotolle/tapaamiseen.

Oman tilanteensa ja asiakassuunnitelmansa mukaan asiakas voi aloittaa asioinnin itsepalveluna oirekyselyissä (vrt. Omaolo, Terveyskylä) tai tavoittaa tietoturvallisesti oma-/vastuutyöntekijän esim. chat- tai videovastaanotolla. Tavoitteena on, että asiakas voi ensilinjan kautta tavoittaa kaikki sote-keskuksen palvelut.



2) Asiakkaan omaa digitaalista käyttöliittymää / sovellus (kuva alla), jossa asiakkaan omat tiedot, suunnitelmat, itsehoito-ohjeet ja työntekijätiedot ovat selkeästi asiakkaan nähtävissä koko ajan. Asiakas käyttää digitaalisia palveluita vahvasti tunnistautuneena, ja saa yhteyden sote-keskuksen ammattilaisiin ja itsepalveluihin sovelluksen kautta. Tuemme sovelluksessa puolesta asiointia. Sovellus mahdollistaa eri toimijoiden palvelujen tuottamisen ja niistä viestinnän.

Sovelluksen avulla tavoitellaan palvelujen kattavuutta väestössä, mutta asiakas voi oman kykynsä mukaisesti saada ensilinjan palvelut myös neuvonta- ja ohjauspuhelinpalveluissa.

Sähköiset palvelut suunnitellaan ja toteutetaan yhteistyössä rakenneuudistushankkeen kanssa. Kehitys käynnistyy hankeaikana ja jatkuu sen jälkeen.

Asiakkaan digitaalinen käyttöliittymä

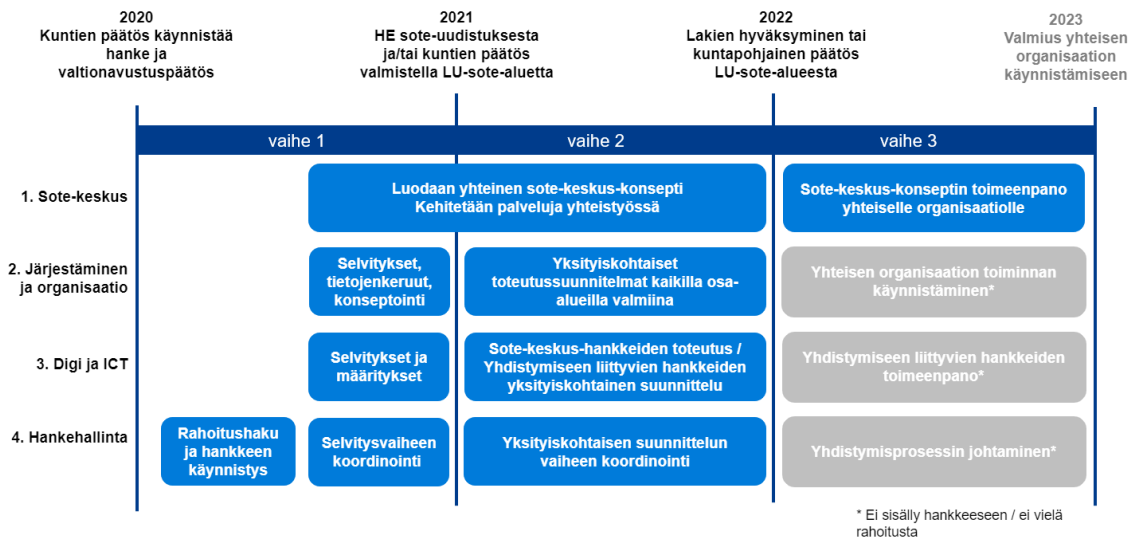


Kuva: asiakkaan digitaalinen käyttöliittymä

3.1 Aikataulu

Aikataulullisesti lähtökohtana on, että vuosien 2020-21 aikana täsmennetään yhteinen visio ja strategia sekä kehitetään sote-keskuskonseptia ja sitä toteuttavia toimenpidekokonaisuuksia edelleen. Tämä tehdään tiiviissä yhteistyössä rakenneuudistushankkeen kanssa. Samanaikaisesti pilotoidaan ja jalkautetaan ensimmäisiä toimintamalleja, alkaen keväästä 2021. Monialaisen hankkeen organisoituminen vaatii alussa yhteistä pohdintaa ja avainhenkilöiden rekrytointia. Projektointi tehdään yleisesti hyväksytyyn projektimalliin mukaisesti, johon Espoossa on luotu toimivat pohjat (ns. Espro malli).

Seuraava ylätasen aikataulu selventää hankkeen vaiheistusta ja suhdetta rakenneuudistushankkeeseen.



Koko hankkeen ajan pilotoimme uusia käytäntöjä, opimme toisiltamme ja levitämme hyväksi todettuja toimintatapoja. Ensimmäiset toimeenpanot ja pilotit toteutetaan jo alkaen syksystä 2020.

3.2 Toimenpiteet

Länsi-Uusimaan tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen keskeiset toimenpiteet:

- Keskitetty asiakaspalvelukeskus (verkostomainen rakenne), jossa on kyvykkyyks palvella eri palveluiden asiakkaita monikielisesti sekä monikanavaisesti (puhelin, sähköiset kanavat). Osana asiakaspalvelukeskusta toimii myös ikäihmisten neuvonta ja palveluohjaus yhteisellä konseptilla (ns. Kaapo) (ensilinjan palvelut, ikääntyneiden palvelulinja)
- Vastaanotto-tyyppisten palvelujen tuottaminen käytännössä jonottomasti. Sovituissa pilottiyksiköissä palvelukokonaisuus ja prosessit suunnitellaan niin, että asiakaskysyntään pystytään vastaamaan palvelulupauksen mukaisesti (= asian käsittely alkaa heti ja tarvittaessa palveluun pääsee tai palvelu alkaa viikon sisällä). Tässä hyödynnetään palvelumuotoilua, Lean-oppeja ja digitalisaation tuomia mahdollisuuksia sekä tässä tavoitteessa jo onnistuneiden yksiköiden kokemuksia. (kaikki palvelulinjat, painotus ensilinjan palveluissa)
- Perhekeskus konkreettisina tilaratkaisuina, mutta myös verkostomaisina yhteensovitetuina ja digitaalisina palveluina LAPE-hankkeessa kehitettyyn malliin pohjautuen. Valmius toimeenpanoon on jo v. 2020-21. (lasten, nuorten ja perheiden palvelulinja)
- Paljon palveluja tarvitsevan asiakkaan (PPT) yhteinen palvelukonsepti ja sen toimeenpano. Konseptiin sisältyy mm. keinot tunnistaa ko. asiakasryhmä, sovitut tavat tehdä palvelutarpeen arvio, verkostoyhteistyötä, asiakassuunnitelma sekä vastuu- ja omatyöntekijän roolin ja tehtävien määrittely. (kaikki palvelulinjat)
- Matalan kynnyksen vaikuttavien mielenterveyspalvelujen käyttöönotto nuorille (13-17v) ja aikuisille ja niihin liittyvät saumattomat palvelupolut myös erikoistuneisiin palveluihin (lasten, nuorten ja perheiden ja työikäisten palvelulinjat)
- Työkykyohjelma, jossa rakennamme työkyvyn ja työllistymisen tuen matalan kynnyksen palvelut sote-keskukseen ja monialaisen alueellisen yhteistyöverkoston asiakkaiden ja asiantuntijoiden tueksi. (Espoossa toteutettava työllisyyden kuntakokeilu tukee osaltaan myös tätä) (työikäisten palvelulinja)

- Arvokas elämän loppuvaiheen hoito. Saattohoidon suosituksen jalkauttaminen erityisesti ikäihmisten asumispalveluihin. (ikäihmisten palvelulinja)
- Asumispalvelujen ohjaus ja valvonta (ikäihmisten palvelulinja) rakentuu yhteisen hankinnan myötä kehittyneen yhteistyön päälle.
- Digitalisaation edistäminen ja sähköisen asioinnin ratkaisujen käyttöönotto jokaisessa kunnassa, vaiheittain edeten, osana asiakkaan palvelupolkuja. Toteutus toiminnan muutoksen ja toimeenpanon osalta tulevaisuuden sote-keskus hankkeessa ja ICT-ratkaisujen osalta rakennerahoituksen turvin. (kaikki palvelulinjat, painotus ensilinjan palveluissa)

Tämän hankesuunnitelman konkretisointi tapahtuu kehittämislinjoittain ja vaiheittain. Konkretisointi tehdään kaikkien Länsi-Uudenmaan kuntien yhteistyössä ja konkretisoinnin lopputuloksena syntyvä projektiehdotus viedään hankkeen ohjausryhmän käsittelyyn/hyväksyttäväksi. Käynnistettävät projektit viedään Espoossa käytössä olevaan projektien hallintajärjestelmään.

Kehitystoimenpiteiden suunnitteluja toteutus tehdään yhdessä henkilöstön kanssa ja asiakkaita osallistetaan laajasti.

Kaikki toimenpiteet toteuttavat osaltaan kaikkia edellä (kohta 2.1.) asetettuja tavoitteita liittyen

- 1) palvelujen saatavuuteen, oikea-aikaisuuteen ja jatkuvuuteen,
- 2) ennaltaehkäisevyyteen ja ennakointiin,
- 3) laatuun ja vaikuttavuuteen,
- 4) monialaisuuteen ja yhteentoimivuuteen sekä
- 5) kustannusten kasvun hillintään.

Listaus hankkeessa käynnistetyistä projekteista (6.5.2021 tilanne)

Projekti	Tuotokset	Vaikutukset	Aikataulu
Tulevaisuuden sote-keskuskonsepti (yhteinen ensilinja+pilottien suunnittelu)	Länsi-Uudenmaan kuntien yhteinen näkemys Tulevaisuuden sote-keskuksen konseptista, minimissään kaikille yhteisen ensilinjan palveluista ja toimintamalleista. Konseptin visualisointi sekä sanallinen kuvaus konseptin eri osa-alueiden tavoitetoimintamalleista (huomioiden eri palvelualueiden näkökulmat) ja niiden avulla saatavista hyödyistä ja asiakasarvosta.	Tämän projektin toteuttaminen on olennaista koko hankkeen kannalta. Yhteinen tavoitetilan kirkastaminen auttaa hankekokonaisuudessa toteuttavia muita projekteja etenemään yhteisesti määritellyn maalin suuntaan. Lisäksi yhteinen pilotointien suunnittelu edistää kokonaisuuden tasapainoista kehittymistä.	11/20-04/21

	<p>Kaksi asiakasnäkökulmasta tehtyä animaatioita Tulevaisuuden sote-keskuksesta (miten asiakas mieltää, löytää, käyttää ja kokee palvelut).</p> <p>Projektikuvaukset seuraavan vaiheen etenemisestä, jossa tavoitteena on pilotoida konseptin mukaista toimintaa eri kunnissa.</p>		
<p>Ikääntyneiden tehostettu palveluasuminen</p> <p>(Kokonaisuuteen liittyy Rakenneuudistuksen Digi ja ICT -osa-alueessa toteutettava hoivakotiportaalin kehitys ja laajennus kaikkiin L-U kuntiin)</p>	<p>Yhtenäiset toimintamallit asiakas- ja omaistyytyväisyyden mittaamiseen ja hoivakotien valvontaan sekä yhtenäiset asiakkuuskriteerit/palveluun pääsyn perusteet</p>	<p>(Vaikutukset toiminnan kehittämisen ja hoivakotiportaalin käyttöönoton yhteissummaksi)</p> <p>Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus</p> <ul style="list-style-type: none"> • lisää asukkaiden tietoisuutta erilaisista palveluvaihtoehdoista • portaali nopeuttaa asiakkaan prosessia hoivakodin valinnassa, koska hoivakodit ylläpitävät siellä tietoa vapaista asunnoista <p>Ennaltaehkäisy ja ennakointi</p> <ul style="list-style-type: none"> • asiakkaat/omaiset voivat myös ennakoivasti tutustua tehostetun palveluasumisen prosesseihin ja hoivakoteihin <p>Laatu ja vaikuttavuus</p> <ul style="list-style-type: none"> • valvontakäyntien raporttien ja asiakkaiden/omaisten kokeman laadun julkaiseminen edistää hoivakotien laadun kehittämistä <p>Monialaisuus ja yhteentoimivuus</p> <ul style="list-style-type: none"> • hoivakotien vertailua tarjotaan kaikille länsi-uusimaalaisille tehostetun palveluasumisen asiakkaille saumattomana kokonaisuutena <p>Kustannusten nousun hillintä</p> <ul style="list-style-type: none"> • portaalin laajentaminen on kustannustehokas tapa vs. jokainen kunta hankkisi ja ylläpitäisi oman portaalin 	12/20-04/21
<p>Ikääntyneet, arvokas elämän loppuvaihe</p>	<p>Länsi-Uudenmaan kuntien yhteinen konsepti elämän loppuvaiheen hoidosta (saattohoito+palliativinen hoito) tehostetun palveluasumisen asiakkaille.</p>	<p>Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus</p> <ul style="list-style-type: none"> • asiakkaan hyvä palliativinen hoito ja saattohoito kaikissa LU-kunnissa • asiakkaan tilanne tunnistetaan oikea-aikaisesti <p>Ennaltaehkäisy ja ennakointi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Selvitetään asiakkaan hoitotahto ja hoitotoiveet • lähestyvä kuolematunnistetaan ja asiakkaat saavat oikea-aikaista hoitoa 	02-08/21

		<ul style="list-style-type: none"> omaisten huomioiminen <p>Laatu ja vaikuttavuus</p> <ul style="list-style-type: none"> asiakkaat saavat omien toiveiden ja suositusten (STM:n palliatiivisen hoidonlaatukriteerit)mukaista elämän loppuvaiheen hoitoa henkilöstön osaaminen kehitty•turha hoito vähenee (ei turhia siirtoja/hoitoja) <p>Monialaisuus ja yhteentoimivuus</p> <ul style="list-style-type: none"> kaikki asiakkaan hoitoon osallistuvat tahot toteuttavat konseptia samalla tavalla <p>Kustannusten nousun hillintä</p> <ul style="list-style-type: none"> asiakkaat hoidetaan hoivakodissa, päivystyskäynnit ja siirrot vähentyvät 	
Lapset, nuoret, perheet IPC ja CoolKids (HUS Terapiat etulinjaan)	Menetelmäkoulutuksien toteuttaminen ja menetelmäohjaus HUSin suunnitelman mukaisesti		
Lapset, nuoret, perheet Lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden palvelupolkujen kehittäminen	<p>Projektin tavoite on vahvistaa Länsi-Uudenmaan alueen lasten ja nuorten perustason mielenterveys- ja päihdepalveluita.</p> <p>Projekti kuvaa ja mallintaa valittuja ja ennalta rajattuja lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelupolkuja sekä kehittää niitä. Länsi-Uudenmaan aluetta yhdistäviä mielenterveys- ja päihdepalvelupolkuja kehitetään asiakassegmenttien ja rajattujen palvelupolkujen kautta (Lapsen ja nuoren masennus ja ahdistus sekä ADHD). Palvelupolku mallinnus sekä pilotointi tehdään yhdessä perhekeskuskehittämisen sekä Terapiat etulinjaan hankkeen kanssa.</p>	<p>Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus</p> <p>Määrittelemällä palveluketjuja ohjataan ammatillaisia tarjoamaan oikea-aikaisia ja vaikuttavia palveluita joilla kyetään ehkäisemään raskaampien palveluiden tarvetta.</p> <p>Ennaltaehkäisy ja ennakointi</p> <p>Segmentoimalla (ymmärrys asiakkaan palvelutarpeesta ja sen mukainen ryhmittely) voidaan tunnistaa ja ennakoida lapsen ja nuoren hyvinvoinnin ja terveyden riskejä. Tämä ohjaa ammattilaista ennaltaehkäisevään työskentelyyn sekä auttaa ennakoimaan mahdollista tulevaa palvelutarvetta.</p> <p>Laatu ja vaikuttavuus</p> <p>Toteutetaan palveluita asiakkaan etua ja tarpeita vastaavalla tavalla, segmentoinnin avulla tunnistetaan rajatun asiakasryhmän palvelutarve, jolloin ammatillaiset osaavat kohdentaa oikeita interventioita, ohjausta ja neuvontaa oikeille asiakasjoukoille.</p> <p>Monialaisuus ja yhteentoimivuus</p> <p>Sovittamaan palveluita yhteen siten, että ne ovat mahdollisimman vaikuttavia ja kustannustehokkaita.</p> <p>Kustannusten nousun hillintä</p> <p>Vahvistamalla lähellä lapsen ja nuoren kasvu ympäristöä tapahtuvaa ohjausta, neuvontaa, arviointia ja hoitoa, perustason palveluiden vaikuttavuus paranee.</p>	03/12-

		Palveluiden saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja kohdentuvuutta parannetaan	
Lapset, nuoret, perheet (LAPE) , perhekeskuskehittäminen – nykytilan selvitys ja projektiaihoiden konkretisointi	Dokumentaatio perhekeskuskehittämisen nykytilasta Länsi-Uudellamaalla Projektisuunnitelma	Nykytilan selvittäminen on välttämätöntä sen tunnistamiseksi mitä on mahdollista saada aikaisesti (yhdessä ja kuntakohtaisesti) Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen aikana.	11/20-01/21
Lapset, nuoret, perheet, Perhekeskuskehittäminen	Projektin tavoitteena on luoda yhteisesti jaettu käsitys Länsi-Uudenmaan perhekeskustoimintamallista, tunnistaa kehittämistarpeet ja kehittää perhekeskustoimintaa yhteisen toimintasuunnitelman mukaisesti.	Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus Perhekeskuksen palvelut on tarkoitettu kaikille lapsiperheille. Palvelujen psykososiaalinen saavutettavuus toteutuukehittämällä toiminakulttuuria systeemisen viitekehityksen mukaisesti. Fyysisessä saavutettavuudessa huomioidaan, että palvelut ovat fyysisesti lasten kasvuympäristöjen ja perheiden arjen ympäristöjen läheisyydessä, toimivien kulkuyhteyksien päässä ja jalkautuvat esimerkiksi kotiin. Avun ja tuen saanti varhentuivat mm. sähköisen perhekeskuksen, matalan kynnyksen ohjaus- ja neuvontapalvelujen ja kohtaamispaikkatoiminnan kehittämisenmyötä. Apua tarjotaan silloin, kun asiakas kokee sitä tarvitsevansa. Lasten, nuorten ja perheiden tarpeisiin vastaaminen paranee yhteensovitettujen palvelujen avulla. Ennaltaehkäisy ja ennakointi Edistetään perhekeskustoimintamallin toimeenpanoa ja systemaattista yhteistyötä järjestöjen ja muiden paikallisten ja alueellisten toimijoiden kanssa. Vahvistetaan digitalisaatiota ja mobiilipalveluita omahoidon ja ehkäisevän työn välineinä ja lisätään asukkaiden tietoisuutta erilaisista palvelukanavista. Tähdätään asiakkaiden oman toimijuuden ja voimavarojen vahvistamiseen. Otetaan systemaattisesti käyttöön varhaisen tuen työkaluja ja menetelmiä, lisätään monialaista yhteistyötä ja selkiytetään eri toimijoiden rooleja. Hyötytavoitteeseen pyritään myös verkostojohtamisen vahvistamisella. Laatu ja vaikuttavuus Perheiden esiin nostamat pulmat kuten palvelujen hajanaisuus, viiveet avun ja tuen saannissa sekä palvelujen koordinoimattomuus ovat keskeisiä perusteluja perhekeskustoiminnan toimintarakenteen ja toimintatavan luomiselle. Länsi-Uudenmaan perhekeskustoiminnan toimintasuunnitelman ohjaamana pystytään tarjoamaan monipuoliset ja nykyistä tasalaatuisemmat sekä yhdenvertaisemmat	02/21-12/22

		<p>palvelut Länsi-Uusimaalaisille lapsille, nuorille ja perheille. Perhekeskustoiminnan toimintakulttuurin kehittämällä lapsi- ja perhelähtöisiksi saavutetaan osallisuuden tunteen ja kohdatuksi tulemisen kokemuksenvahvistumista. Yhteisen toimintakulttuurin synnyttäminen lisää toimijoiden keskinäistä ymmärrystä ja sujuvoittaa toimintaa.</p> <p>Monialaisuus ja yhteentoimivuus</p> <p>Kun perhekeskus toimii täysipainoisesti, perheet saavat apua ja tukea kohdennetummin, koordinoitummin ja viiveettömästi. Ammatillaiset hyötyvät hyvin toimivasta ja johdetusta perhekeskuksesta ja sen toimijaverkostosta. Yhdessä sovitut linjaukset, toimintaperiaatteet ja työtavat helpottavatyötä ja lisäävät työssäjaksamista. Yhteinen suunnittelu ja toiminta vahvistavat osaamista ja parantavat tuloksia</p> <p>Kustannusten nousun hillintä</p> <p>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.</p>	
<p>Lapset, nuoret, perheet, Perhekeskuskehittäminen, Ruotsinkielinen perhekeskus</p>	<p>Kuva ruotsinkielisten palveluiden tarjonnasta, saatavuudesta ja haasteista tällä hetkellä Länsi-Uudenmaan ruotsinkielisillä alueella; miten niitä tuotetaan, missä palveluissa on haasteita tai ongelmakohtia, miten haasteet ja ongelmat ratkaistaan</p> <p>Kattava kartoitus ostopalveluista, yhteistyökumppaneista, järjestöistä ja sidosryhmistä</p> <p>Määriteltyjä asiointipolkuja ruotsinkielisille, sisältäen digitaaliset palvelut.</p> <p>Visuaalinen kuva ruotsinkielisistä perhekeskuspalveluista</p>	<p>Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus</p> <p>Varmistetaan laadukkaat ja asiakaslähtöiset palvelut tasa-arvoisesti molemmille kotimaisille kieliryhmille. Selkiytetään ruotsinkielisten lapsiperheiden asiointipolkuja, varmistetaan palvelujen saatavuus ja jatkuvuus. Asiointikielen huomioiminen heti palvelun alussa varmistaa oikea-aikaisuuden. Ehjät asiointipolut tarkoittavat lapsiperheiden palvelun saannin ensimmäisestä palvelukontaktista ja helpottaa heidän ohjautumistaan oikeaan palveluun.</p> <p>Ruotsinkielisten perhekeskuspalvelujen kartoitusta ja kuvausta voidaan hyödyntää koko Länsi-Uudellamaalla ja näin varmistaa ruotsinkielisten palvelujen saatavuus.</p> <p>Ennaltaehkäisy ja ennakointi</p> <p>Ruotsinkielisillä perhekeskuspalveluilla pyritään asiakkaiden oman toimijuuden ja voimavarojen vahvistamiseen. Ruotsinkielisillä palveluilla turvataan ruotsinkielisten lasten, nuorten ja perheiden varhainen tuki, hoito ja kuntoutus.</p>	05/21-22

	<p>yhdessä suomenkielisten perhekeskuspalvelujen kanssa</p> <p>Toiminnan ja johtamisrakenteen yhtenäistäminen yhdessä suomenkielisen perhekeskustoiminnan johtamisrakenteen kanssa</p> <p>Lapsiperhepalvelujen asiakkaiden ensilinjan ohjaus ja neuvonta, paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden sekä mielenterveys- ja päihdepalvelujen palveluprosessit kuvataan yhdessä ja kuvauksessa huomioidaan ruotsinkielisten palvelujen tuottaminen</p>	<p>Laatu ja vaikuttavuus</p> <p>Kielilaki velvoittaa antamaan yhdenvertaista palvelua molemmilla kotimaisilla kielillä, myös tunnekielen merkitys on oleellinen varsinkin perhe- ja sosiaalipalveluissa. Äidinkielellä saatu palvelu nopeuttaa asiakkaan tarpeisiin vastaamista. Hoidon onnistumisen ja laadun kannalta, asiakaskokemus ja kommunikaatio, asiakkaan oma ymmärtäminen ja asiakkaan ymmärretyksi tuleminen, ovat keskeisessä roolissa.</p> <p>Monialaisuus ja yhteen toimivuus</p> <p>Kun perhekeskus toimii täysipainoisesti, perheet saavat apua ja tukea kohdennetummin, koordinoitummin ja viiveettömästi. Ruotsin kielellä palvelevat 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.</p> <p>Kustannusten nousun hillintä</p> <p>Ruotsinkielisten palvelujen tuottamisessa huomioidaan palvelujen päällekkäisyys ja hajanaisuus. Painopiste on ennaltaehkäisevissä ja varhaisen tuen palveluissa omalla äidinkielellä.</p>	
<p>Työikäiset, aikuisten mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittäminen (yhteisprojekti HUS:in Terapiat etulinjaan - hankkeen kanssa</p>	<p>Dokumentaatio Länsi-Uudenmaan mielenterveys- ja päihdepalvelujen nykytilasta sekä kehittämistarpeista.</p> <p>Asiakkaan optimaalisen mielenterveyden palvelupolun mallinnus (mm. miten asiakasta ohjataan ennaltaehkäisevien/oma hoitoon liittyvien palvelujen pariin, miten asiakastunnistetaan ja ohjataan ensilinjassa oikeisiin hoitoihin, miten hoitojen vaikuttavuus todennetaan jne.).</p> <p>Ensilinjan ammattilaisten ja pth-esh-yhteistyörakenteiden prosessit kuvataan</p>	<p>Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus</p> <p>Lisäämme lievien ja keskivaikeiden mielenterveyden häiriöiden ja päihteiden ongelmakäytön nopeaa ja vaikuttavaa hoitoa perustasolla, jolloin palvelujen saatavuus, oikea-aikaisuus paranevat ja myös esh-palveluista perustasolle palaavien asiakkaiden hoitojen jatkuvuus paranee.</p> <p>Ennaltaehkäisy ja ennakointi</p> <p>Asiakkaita ohjataan nykyistä paremminnalta ehkäisevien palveluiden pariin (mm. digitaaliset palvelut). Riittävän ajoissa toteutetuilla perustason hoidoilla vähennetään erikoissairaanhoidon palvelujen tarvetta.</p> <p>Laatu ja vaikuttavuus</p> <p>HYKS-ERVA-tasoinen laaturekisteri, systemaattisena vaikuttavuuden arviointi ja vertaiskehittäminen varmistaaperustasolla tuotettavien hoitojen laadun ja vaikuttavuuden.</p>	<p>Kartoitus- ja suunnitteluvaihe 12/20-06/21</p> <p>Implementointi ja/pilotointi 06/21-12/22</p>

	<p>asiakkaan palvelupolun näkökulmasta.</p> <p>Päihdepalveluja koskeva kehittämissuunnitelma</p> <p>Seuraavan vaiheen projektisuunnitelma(mm . miten ja missä kokeillaan ja/tai implementoidaan uusia toimintamalleja)</p>	<p>Monialaisuus ja yhteentoimivuus</p> <p>Asiakkaan palvelupolku suunnitellaan yhtenäiseksi ja saumattomaksi kokonaisuudeksi.</p> <p>Kustannusten nousun hillintä</p> <p>Mielenterveys- ja päidepalveluiden painopistettä siirretään kevyempiin ja kustannusvaikuttavampiin palveluihin, erikoissairaanhoidosta perustasolle.</p>	
<p>Työikäiset/sosiaalihuollon kehittämissuunnitelman pilotti 1 (Espoon pakolais- ja maahanmuuttajapalvelut+ Lohja+Karviainen))</p>	<p>Projektissa syntyy asiakassuunnitelman laatimisen toimintatapa ja sen sisällön määrittely. Projektissa työntekijät saavat välineitä asiakassuunnitelman laatimiseen koulutuksen ja yhteisen pohdinnan kautta. Projektin aikana työntekijät tuottavat laadukkaita asiakassuunnitelmia yhdessä asiakkaan ja mahdollisten yhteistyötahojen kanssa. Monialaisten asiakassuunnitelmien tekemistä edistetään. Projektissa tuotetaan arvio kansallisesti määrittelystä työikäisten asiakassuunnitelman toimivuudesta asiakastyössä sekä monialaisessa yhteistyössä. Projektissa kertynyt tieto luovutetaan kansallisella tasolla muiden alueiden käyttöön.</p>	<p>Saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus</p> <p>Asiakassuunnitelman laatiminen palvelutarpeenarvioinnin jälkeen ja suunnitelman seuranta tuovat asiakkuuteensuunnitelmallisuutta jatkuvuutta.</p> <p>Ennaltaehkäisy ja ennakointi</p> <p>Asiakkaille säännöllisesti laaditut asiakassuunnitelmat ehkäisevät asiakkaiden elämäntilanteiden monimutkaistumista. Asiakassuunnitelman yhteydessä arvioidaan yhdessä asiakkaan ja yhteistyökumppaneiden kanssa, mitä tukea hän tarvitsee.</p> <p>Laatu ja vaikuttavuus</p> <p>Asiakassuunnitelmaan kytketty AVAIN-mittari tulee tuottamaan vaikuttavuustietoa sosiaalihuollon palveluista. Projektin edistää vaikuttavuusmittarin kehittämistä ja käyttöönottoa.</p> <p>Monialaisuus ja yhteentoimivuus</p> <p>Projektissa edistetään monialaisesti laadittavien asiakassuunnitelmien tekemistä sekä arvioidaan kansallisesti laaditun asiakassuunnitelman toimivuutta monialaisessa yhteistyössä.</p> <p>Kustannusten nousun hillintä</p> <p>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.</p>	02/21-
<p>Paljon palvelua tarvitsevien asiakkaiden palvelukonsepti</p>	<p>Paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden (ppt) -projekti on tulevaisuuden sote-keskus-hankkeen läpileikkaava prosessi. Projekti toteutetaan kaksitasoisena: 1) Koko</p>	<p>Asiakkaan palvelukokemus ja osallisuus</p> <p>Asiakkaalle tulee kuulluksi tulemisen tunne. Asiakas kokee, että häntä autetaan ja että hän on osa kokonaisuutta. Palvelupolku kokonaisuus on asiakkaalle selkeä ja palvelut ovat sujuvia ja jatkuvia, asiakas on koko ajan tietoinen miten palvelu</p>	03/21-12/22

	<p>projektin tasolla oleva pääprojekti, missä toimii hankkeen ja kuntien edustajistakoottu projektiryhmä. Projektiryhmän tehtävänä on varmistaa projektin suunnitelman mukainen eteneminen ja projektille asetettujen tavoitteiden saavuttamisen. 2) Osaprojektit, joissa käynnistetään ja toteutetaan tarpeenmukaiset pilotoinnit. Osaprojekteja muodostetaan tarpeen mukaan ppt-projektikokonaisuuden luonteesta johtuen. Osaprojektit voivat myös olla omia kokonaisuuksia/hankkeita, joiden kanssa tehdään tiivistä ppt-yhdyspintatyötä.</p>	<p>etenee/toteutuu. Asiakas saa apua ongelmien juurisyiden ratkaisuun. Asiakkaan oma vastuu ja sitoutuminen omasta hoidosta lisääntyy. Asiakkaan turvallisuuden tunne lisääntyy, kun hän tietää kenen kanssa asioi, kuka auttaa ja hoitaa.</p> <p>Henkilöstön hyvinvointi ja työn sujavuus</p> <p>Helposti tavoitettavissa olevat suunnitelmat luo luottamusta henkilöstölle asiakkaan asian etenemiseen ja vähentää huolta asiakkaan suhteen. Selkeät prosessit, roolit, toimivat yhteistyörakenteet ja vastuut tuovat sujuvuutta työhön ja lisäävät työmotivaatiota. Työn tulokset ovat nähtävissä paremmin, mikä lisää myös työmotivaatiota.</p> <p>Laatu ja vaikuttavuus</p> <p>Poikkeamien väheneminen tuo laatua ja vaikuttavuutta. Asiakas/potilas/työtyytyväisyys kasvaa. Palvelu on tasalaatuista ja tasa-arvoista. Tehdään vaikuttavia asioita ja seurataan niitä.</p> <p>Ennaltaehkäisy ja ennakointi</p> <p>Ennaltaehkäisyllä ja ennakkoinnilla ehkäistään asiakkaan ongelmien syventyminen. Kun uudet asiakkaat tunnistetaan nopeasti, varmistetaan, ettei tule putoamisia palveluista ja selvitetään keveämmillä keinoilla eikä hoito pitkity. Ennaltaehkäisevä työ vähentää ppt-asiakkuuksia.</p> <p>Monialaisuus ja yhteentoimivuus</p> <p>Useiden eri toimijoiden palvelujen yhteensovittaminen ja samanaikaisuus lisää palveluiden vaikuttavuutta. Monialaisuus mahdollistaa oman osaamisen käyttämistä ja kehittymistä. Löydetään oikeat ammattilaiset helposti, mikä lisää palveluiden sujuvuutta. Roolit, vastuut ja yhteinen tavoite ovat kaikille selkeitä.</p> <p>Kustannusten nousun hillintä</p> <p>Oikea-aikainen ja oikein kohdennettu palvelu sekä selkeä palvelupolku tuovat kustannustehokkuutta. Kaikki toteutuneet käynnit ovat arvoa tuottavia, turhat käynnit ja yhteydenotot vähenevät ja asiakassuhteiden kesto lyhenee, jotka tuovat kustannussäästöjä. Palvelusta on myös yhteiskunnallista hyötyä: työllistyminen paranee, sairauslomat vähenee ja työkyky paranee.</p>	
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		yhteentoimivuuskustannusten nousun hillintä	
--	--	---------------------------------------------	--

4 Tulokset ja vaikutukset

Hankkeen tuloksina odotetaan palveluiden laadun ja vaikuttavuuden sekä asiakaskokemuksen ja henkilöstökokemuksen mitattavaa paranemista.

Laadun ja vaikuttavuuden paranemisen sekä uudistettujen työtapojen seurauksena yksikkökustannukset pienenevät, kun sama terveys -ja hyvinvointihyöty saadaan aikaan vähemmällä suoritteilla.

Asiakaskokemuksen paranemisen seurauksena palvelujen vaikuttavuus paranee paremman palvelujen sitoutumisen myötä. Palveluiden peittävyys kasvaa, kun julkiset sote-palvelut koetaan houkutteleviksi. Tämä edesauttaa palvelujen oikea-aikaisuutta, kun asukkaita siirtyy palveluiden ulkopuolelta palveluiden piiriin.

Henkilöstökokemuksen parantumisen myötä rekrytointi helpottuu, kun Länsi-Uudenmaan sote koetaan houkuttelevana työnantajana. Henkilöstön hyvinvointi vähentää myös vaihtuvuutta ja sairauspoissaoloja sekä myötävaikuttaa omalta osaltaan hyvään asiakaskokemukseen.

Hankkeen onnistumista mitataan edellä (kohta 2.1) esitettyjen tavoitteiden kautta reaaliaikaisesti koko hankkeen ajan, jotta voidaan varmistaa muutosten tehokas toimeenpano ja tunnistaa sekä onnistumiset että haasteet.

5 Hankkeen kustannukset

Hankkeen kokonaiskustannukset ovat 4,7 M€.

Kaikki summat ovat arvonlisäverottomia. Hankkeen budjetti jakaantuu eri kehittämiskokonaisuuksiin alla olevan taulukon mukaisesti. Budjettia tarkistetaan säännöllisesti kun projektit pääsevät liikkeelle.

	4 700 000 €	2020	2021	2022
Perhekeskuskehittäminen (LAPE)	350 000 €	17 000 €	166 500 €	166 500 €
Perustason mielenterveyspalvelujen kehittäminen (nuoret ja aikuiset)	630 000 €	50 000 €	290 000 €	290 000 €
Sote-keskuskonsepti ja yhteisen ensilinjan palvelut + pilotit	1 000 000 €	50 000 €	475 000 €	475 000 €
Työikäisten palvelut	400 000 €	5 000 €	197 500 €	197 500 €
Ikääntyneiden palvelut	400 000 €	10 000 €	195 000 €	195 000 €
Paljon palvelua tarvitsevien palvelukonseptit	340 000 €	7 000 €	166 500 €	166 500 €
Ruotsin kielen huomiointi	250 000 €		125 000 €	125 000 €
Asiantuntijapalvelut	1 100 000 €	60 000 €	520 000 €	520 000 €
Hankehallinto	180 000 €	26 000 €	77 000 €	77 000 €
Muut kustannukset	50 000 €	10 000 €	20 000 €	20 000 €

Hanketiimissä on 100 % resursseina hankejohtaja sekä kolme projektipäällikköä. Näiden lisäksi projektikohtaisesti voidaan tarpeen mukaan nimetä erillisiä vastuuhenkilöitä/projektipäälliköitä osallistuvien kuntien resursseista. Vastuuhenkilöt seuraavat oman budjettinsa toteumaa kuukausittain. Nuorten ja aikuisten matalan kynnyksen psykososiaalisen tuen palvelujen edellyttämä tuki HUS:sta on 470 000 euroa ja se on edellä olevassa taulukossa mukana osa-alueessa ”perustason mielenterveyspalvelujen kehittäminen”

Hanke toteutetaan hallinnollisesti Espoon kaupungin organisaation kautta. Lähtökohtaisesti kaikki kunnat ovat mukana hankkeessa ja hyötyvät yhtä lailla toiminnan kehittämisestä. Laskennallisesti, väestöosuuksien mukaan, toiminta kohdentuu euromääräisesti seuraavassa suhteessa (tuhansia euroja).

Kunta	1000 €	%
Espoo	2871	61
Hanko	85	2
Inkoo	55	1
Karkkila	89	2
Kauniainen	97	2
Kirkkonummi	397	8
Lohja	469	10
Raasepori	279	6
Siuntio	62	1
Vihti	296	6
Yhteensä	4700	100

6 Hankkeen hallinnointi

6.1 Hankkeen kattavuus ja organisoituminen

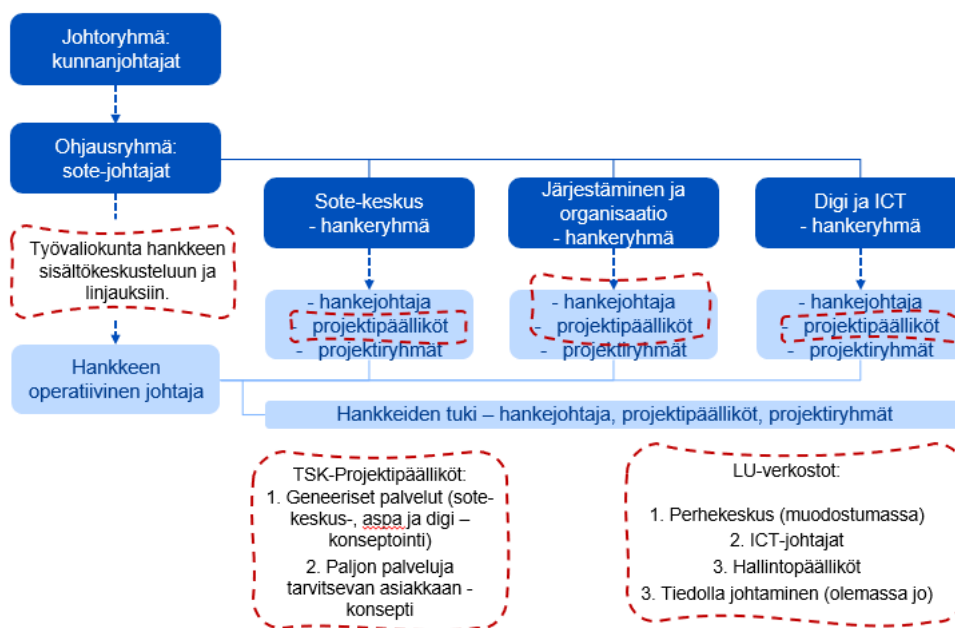
Hanke kattaa kaikki alueen kunnat (100 % väestöpohjasta).

Hankekokonaisuus on kuntien yhteinen. Sitä johtaa kunta- ja kaupunginjohtajista muodostuva johtoryhmä. Johtoryhmän alaisuudessa toimii ohjausryhmä, jonka jäsenenä ovat alueen kuntien sote-johtajat. Hankekokonaisuus toteutetaan mahdollisimman tiiviisti integroituna alueen kuntien sote-organisaatioiden johtamiseen ja kehittämiseen. Hankeorganisaatiossa on myös moniammatillinen työvaliokunta, joka toimii koko hankkeen (sote-keskus, rakenneuudistus, digi&ICT) ohjauksen ja kehittämisen tukena. Työvaliokunta tuo hankkeisiin ja eri projekteihin kuntien johdon ja keskeisten sote-ammattiryhmien näkemystä, rakentaa yhteistä Tulevaisuuden sote-keskusta, varmistaa suunnitelmien keskinäinen yhteensopivuus (ei päällekkäistä työtä), luo ratkaisuja ja linjauksia päätösesityksen pohjaksi, keskustelee sisällöllisistä, yhteensovitettavista teemoista, osallistuu projektisuunnitelmien tekemiseen ja ostopalvelujen käytön suunnitteluun. Työvaliokunta kokoontuu viikottain, jotta ajankohtaiset asiat tulee käsiteltyä laaja-alaisesti ja tarvittaessa yksittäisen teeman ympärille. Työvaliokunnan

jäsenet toimivat projekteissa mentoreina oman substanssialansa mukaisesti, joten osallistuvat projektisuunnitelmissa täsmennettävän mukaisesti projektien työskentelyyn.

Operatiivista projektityötä varten perustetaan projektiorganisaatio, joka sijoittuu hallinnollisesti Espoon kaupungin organisaatioon. Projektin työntekijöiksi valitaan lähtökohtaisesti alueen organisaatioiden työntekijöitä. Sote-keskus-hankkeen ohjausryhmässä on kattava edustus perustason sosiaali- ja terveydenhuollosta, perusterveydenhuollon yksiköistä sekä sosiaalialan osaamiskeskuksista ja alueella toimivista kolmannen sektorin toimijoista.

Hankkeen organisoituminen on kuvattu seuraavassa kuviossa.



6.2 Viestintä ja sidosryhmät

Hankekokonaisuuden viestintä toteutuu osana Osallisuus, viestintä ja markkinointi -projektiä. Tästä projektista on erillinen suunnitelma.

6.3 Seuranta ja arviointi

Hankkeen seuranta ja arviointi pohjautuu THL:n ohjeistukseen ("Ohjelman alustava arviointisuunnitelma").

Arviointi tehdään suurelta osin omana työnä, tarvittaessa hyödynnetään ulkopuolista asiantuntijaresurssia. Hanketoimisto vastaa arvioinnin toteutumisesta.

Ohjelman ja hankekokonaisuuden arviointia toteutetaan kolmella eri tasolla:

1. prosessitavoitteiden toteutumista seurataan kuukausittain valtionhallinnon Hankesalkku-palvelussa;
2. hyötytavoitteiden toteutumista seurataan THL:n toteuttamalla arvioinnilla ja maakuntien oma-arvioinnilla. Oma-arvioinnin lähtötilanteen arviointi tehdään ennen kehittämistoimenpiteiden aloitusta. Oma-arviointia suhteessa asetettuihin tavoitteisiin toteutetaan reaaliaikaisesti ja siitä raportoidaan rahoittajaa kaksi kertaa vuodessa;

3. vaikutuksia arvioidaan kahdesti ohjelman aikana STM:n hankkimalla ulkoisella arvioinnilla.

Tarkemmin näitä tasoja avataan liitteenä olevassa arviointisuunnitelmassa.

6.4 Riskit ja niihin varautuminen

Hankkeeseen liittyen on tunnistettu useita riskejä ja niiden tunnistamiseen ja ennaltaehkäisemiseen on suunniteltu keinot.

Riski: Liian tiukka aikataulu

Riskin kuvaus: Hankkeelle määritetty kokonaisaikataulu on tiukka nykytilan kartoittamiseen, hankehallinnan organisointiin, prosessien rakentamiseen sekä kokeilujen läpivientiin. Erityinen haaste on varmistaa toimintamallikokeilujen aikataulun riittävyys.

Tunnistaminen ja varautuminen: Riskiin varaudutaan tekemällä toteutussuunnitelma välittömästi hankepäättöksen saamisen jälkeen, priorisoimalla toteutuksia ja rakentamalla mahdollisimman napakka aikataulu. Eri osioihin nimetään eri vastuuhenkilöt työkuorman tasaamiseksi. Soveltuvissa kohdissa noudatetaan ketterän kehittämisen toimintamallia nopean palautteen ja reagoinnin mahdollistamiseksi. Henkilöstö ja asiakkaat osallistetaan laajasti. Koko hankkeen ajan tarvitaan tarkka etenemisen seuranta, jotta tilanteeseen voidaan tarvittaessa ripeästi puuttua.

Vastuutaho: Hankehallinto ja hankkeen johto

Riski: Kaikki kunnat eivät sitoudu muutosten toteuttamiseen tai resurssit eivät riitä

Riskin kuvaus: Alueen toimijat ovat hyvin erikokoisia. Riskinä on, etteivät kaikki sitoudu muutosten toteuttamiseen tai ettei käytössä oleva resurssi riitä aiottujen tehtävien tekemiseen.

Tunnistaminen ja varautuminen: Alueella on jo ennestään tehty paljon yhteistyötä sote-kehittämisen parissa. Oleellista kokoontua heti hankkeen alussa yhteisesti riittävän usein. Yhteiset hanketavoitteet ja valitut toimenpiteet käydään läpi ja konkretisoidaan yhdessä. Eri osa-alueille nimettävät vastuuhenkilöt varmistavat sitoutumisen laajuuden. Kunnat voivat valita, mihin pilotteihin lähtevät mukaan. Kaikkien ei tarvitse tehdä kaikkea, mutta kaikki jakavat kokemuksensa ja tuloksensa yhteisen oppimisen mahdollistamiseksi. Varmistetaan jatkuva resurssiseuranta. Hankkeen käynnistymisvaiheessa määritetään tarkasti ostettavan asiantuntijapalvelun sisältö ja hankitaan tarpeen mukaan asiantuntijatyötä hankkeen toteutuksen tueksi.

Vastuutaho: Hankkeen johto

Riski: Kokeilujen ja tulosten arviointi ei ole riittävää tai saatuja tietoja on vaikea hyödyntää

Riskin kuvaus: Hankkeelle tehdyn arviointisuunnitelman ajatellaan kattavan tarvittavat osa-alueet. Riskinä on, että toiminnasta ei saada riittävästi (tai riittävän nopeasti) palautetta suunnitelluilla menetelmillä. Riskinä on myös, että saatava tieto ja palaute ovat liian ylimalkaista eikä sen perusteella voida tehdä toimintamallia kehittäviä muutoksia.

Tunnistaminen ja varautuminen: Arviointia helpottaa selkeät ja konkreettiset tavoitteet. Aktiivisella tiedottamisella koko hankkeen toteutumisen ajan pyritään pitämään niin kuntalaisten kuin eri toimijoidenkin tietoisuutta yllä siitä, missä vaiheessa hanke on

etenemässä. Tiedottamiseen valjastetaan kunkin kunnan vastuuhenkilöt sekä muut viestinnän resurssit. Suunnitellut palautteen keräämisen menettelyt tarkennetaan ja täsmennetään jo hankkeen alussa. Hankitaan tarvittaessa ulkopuolista asiantuntemusta ja syvä tietoa halutuista kokeilun osista.

Vastuutaho: Hankehallinto

Riski: Viestinnässä ei onnistuta

Riskin kuvaus: Hankkeen juurtumisessa ja näin myös tavoitellun lopputuloksen saavuttamisessa keskeinen seikka on riittävä tietoisuus toimintamallista. Tietoa tulee olla niin kuntalaisilla, käyttäjäasiakkailta kuin työn ammattilaisillakin. Riskinä on, että jaettava tieto ei ole oikea-aikaista, ei saavuta oikeita tahoja tai sitä ei oteta vastaan toiminnan edelleen kehittymiseen. Muutoksen hallinnan näkökulmasta suuri riski on, että eri tahot viestivät kaikesta huolimatta samasta asiasta poikkeavilla sisällöillä.

Tunnistaminen ja varautuminen: Viestintää helpottaa, kun hankkeella on selkeät tavoitteet ja toimenpiteet ovat konkreettisia ja perusteltuja. Hankkeen tuloksista on helpompi viestiä kuin itse hankkeesta. Viestintään keskitytään aktiivisesti heti hankkeen käynnistymisestä lähtien; vastuu keskitetään viestintäjohtajalle. Hänen tehtävänä on varmistaa, että viestintäsuunnitelmaan merkityt tehtävät hoidetaan asianmukaisesti ja ongelmakohtiin puututaan ripeästi. Sekä sisäinen että ulkoinen viestintä nivotaan yhdeksi kokonaisuudeksi niin, että ne täydentävät toisiaan. Yhdelle projektikoordinaattorille annetaan vastuurooli viestintään liittyvistä asioista. Hänen tehtävänä on varmistaa, että viestintäsuunnitelmaan merkityt tehtävät hoidetaan asianmukaisesti ja ongelmakohtiin puututaan ripeästi. Sekä sisäinen että ulkoinen viestintä nivotaan yhdeksi kokonaisuudeksi niin, että ne täydentävät toisiaan.

Vastuutaho: viestintäjohtaja

Riski: Teknologian integrointi ja käytettävyyshaasteet

Riskin kuvaus: Hankkeen aikana on tarkoitus selvittää ja mahdollisuuksien mukaan ottaa käyttöön yhteisiä jo yhden kunnan/kaupungin toiminnassa olevia teknologioita. Haaste voi syntyä eri toimijoiden järjestelmien yhteensopimattomuudesta. Käyttöönottoprojektit voivat olla pitkiä, mikä voi johtaa aikatauluhaasteeseen kokonai hankkeen osalta. Käyttäjäasiakkaiden kohdalla voi ilmetä vaikeutta oppia käyttämään valittuja järjestelmiä tai tarjottuja sähköisiä kanavia.

Tunnistaminen ja varautuminen: Jo tuotannossa olevien teknologisten ratkaisujen levittäminen ja tehokkaampi hyödyntäminen on nopeampaa kuin kokonaan uusien määrittely ja hankinta. Hankkeen aikana arvioidaan huolellisesti toiminnalliset tarpeet ja tehdään tarpeenmukaiset vaatimusmäärittelyt ja palvelukuvaukset käyttöön otettavalle yhteiselle teknologialle. Lisäksi hyödynnetään muissa kehittämishankkeissa kerrytettyä teknologia-asiantuntemusta soveltuvin osin. Riskin ennakointi ei ole vain hanketoimijoiden käsissä, myös mm. teknologiatoimittajilla on tässä oma rooli.

Vastuutaho: Hankkeen tietohallinto

Riski: Sote-palvelujen ja kuntien palvelujen integraatio heikkenee

Riskin kuvaus: Sote-palvelujen tärkeitä kumppaneita ovat muun muassa työllisyyspalvelut, varhaiskasvatus, koulut ja opetustoimi sekä muut strategiset HYTE-

palvelut. Länsi-Uusimaan sotepalvelujen yhdistymisessä ja rahoitushakuihin liittyvässä sote-keskus-mallin suunnittelussa on riskinä, että sote-keskuksen ja näiden palvelujen yhteistyö heikkenee.

Tunnistaminen ja varautuminen: Toimiva yhteistyö edellyttää huolellista suunnittelua, toimivaa lähipalvelujen toimintamallia ja uudentyyppisiä rakenteita. HYTE-työn, yhdyspintojen ja muiden merkittävien kuntien palvelujen asiantuntijat sekä muut keskeiset kumppanit (esim. Kela, TE-toimisto) otetaan vahvasti mukaan suunnitteluun, sisältöjen määrittelyyn ja toteutukseen.

Vastuutaho: Hankejohto