

Tulevaisuuden sote-keskus

Oma-arvioinnin raportointi

Länsi-Uudenmaan sote -hanke

15.11.2021

Sisällys

• Dokumentin tarkoitus ja arvioinnin aikataulut.....	2
• Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen.....	3
• Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakkoivaan työhön.....	15
• Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen	20
• Palveluiden monialaisuuden ja yhteen toimivuuden varmistaminen.....	27
• Kustannusten nousun hillitseminen	34
Lähtötilanne – tietojen keruu (syksyllä 2020).....	41

- **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**

KEHITTÄMISALUE	PROJEKTI	TAVOITTEET	ARVIOINTI/MITTARI	TIETOJEN KERUU/LÄHDE	SEURANNAN JA ARVIOINNIN TULOKSET
Lapset, nuoret ja perheet	Lapset, nuoret ja perheet, perhekeskus-kehittäminen	Perhekeskuksen palvelut on tarkoitettu kaikille lapsiperheille. Palvelujen psykososiaalinen saavutettavuus toteutuu kehittämällä toimintakulttuuria systeemisen viitekehyksen 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 kehittämisen myötä. Apua tarjotaan silloin, kun asiakas kokee sitä tarvitsevansa. Lasten, nuorten ja perheiden tarpeisiin vastaaminen paranee	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 pohjalta. Tehdään nykytilan ja lähitulevaisuuden asemoinnin kuntakohtainen kuvaus 1-2/21 ja sotelakien päätöksenteon jälkeinen Länsi-Uusimaa tasoinen perhekeskusten asemointi / palveluverkkokuvaus rakennehankkeen kanssa. Sähköinen perhekeskus toteutuu valtakunnallisen sähköisen perhekeskusprojektisuunnitelman ja Digi-klinikka- ja palvelualustan projektisuunnitelmien mukaisesti. Kehitetään Länsi-Uudenmaan malli kohtaamispaikkatoiminnan koordinoimiseen ja pilotoidaan se 1-2 kunnassa. Osallistutaan Ensilinja-projektissa tehtävään, poikkileikkaavan toimintamallin kehittämiseen ja	Koulutuksen koordinaatioryhmä kokoaa kunnista koulutettavat henkilöt ja koordinoi koulutusta. Projektipäälliköt kokoavat tiedot kunnista ja asemoinnut perhekeskukset kuntakohtaisesti. Kansallisen sähköisen perhekeskuksen ja L-U Digi-klinikka sekä palvelualustan projekti-suunnitelmat / ryhmät. Kohtaamispaikka-toiminnan alatyöryhmä vastaa koordinointi-mallin kehittämisestä. Perhekeskuskehittä miseen liittyvät ensilinjapilottien kuvaukset; Espoo ja Lohja	KEVÄT 2021 Koulutus hankittu, suunnittelu käynnissä. Kaikki kunnat osallistuvat koulutukseen Nykytila on kuvattu suunnitelman mukaisesti. 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 tunnistaustuneen chat-palvelun osalta sekä digi-palvelu-polkujen osalta. (Terveyskylä - GDM-palvelupolku ja Bodycare – 3. lk terveystarkastus) Kohtaamis-paikkatoimintaa ja sen koordinoitumallia on työstetty. Tulee hyväksyttäväksi ohjaus-ryhmälle syksyllä 2021. Pilotit aloittavat syksyllä 2021. Ensilinjan Pilotit aloittavat toimintansa syksyllä 2021. SYKSY 2021 Systeeminen työote perhekeskuksessa - koulutuskokonaisuus on käynnistynyt. Kunnilla on jonkin verran vaikeuksia sitouttaa näin isoa määrää esihenkilöitä/asiantuntijoita pitkäkestoiseen koulutukseen. Perhekeskuksen yhteensovittavan ja yhtenäisen toimintakulttuurin saavuttamiseksi koulutus nähdään tärkeänä. Systeemisen työkulttuurin jalkauttamista ajatellen on käynnistetty suunnitelmat peke-akatemiasta, jolla tarkoitetaan LU-alueen perhekeskuksen yhteisen oppimis- ja koulutusrakenteen organisoimista.

		yhteensovitetun palvelun avulla.	ohjataan perhekeskus-ensilinja – kunta-pilottien toimintamallien kehittämistä.		Perhekeskusten fyysistä saavutettavuutta/palveluverkkoa tullaan valmistelemaan osana hyvinvointialueen valmistelua. Valtakunnallisen sähköisen perhekeskuksen suunnittelussa ollaan mukana sisällön osalta. Puutteellisesti toteutettu PTV:oon vienti haastaa LU:n liittymistä valtakunnalliseen SPK:een. Chat-palvelun pilotointi on viivästynyt ja toteutuu keväällä 2022 neuvola-, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palveluissa. Chat-palvelun viivästyminen viivästyttää monialaisen chat-konsultaation kehittämistä, esim. perhekeskuksen keskitetyissä ohjaus- ja neuvontapalveluissa. Kohtaamispaikkatoiminnan koordinaatiomallin pilotointi on käynnistynyt kolmella alueella. Järjestötoimijat ovat aktiivisesti mukana kehittämisessä. Perhekeskus on ollut osana matalan kynnyksen neuvonnan ja ohjauksen konseptin kehittämistä. Lohja on jättäytynyt pois matalan kynnyksen (= ensilinja) pilotista kunnan resurssihaasteiden sekä liian suppean pilotin vuoksi; pilotin skaalattavuus koko Länsi-Uudellemaalle tunnistettiin heikoksi. Espoossa peken keskitetty neuvonnan ja ohjauksen pilotti on käynnistynyt. Pilottisuunnitelman mukaisesti matalan kynnyksen ohjaus- ja neuvontapalvelujen laajenemista on valmisteltu lasten kuntoutuspalveluista esim. puhe- ja toimintaterapiapalvelujen osalta. Kuntoutuspalvelujen osalta tavoitellaan saatavuuden (T3) ja saavutettavuuden lisäämistä. Työpajoissa luotu tavoitetila (kuvaus) lasten, nuorten ja perheiden keskitetystä matalan kynnyksen ohjaus- ja neuvontapalvelusta tarjoaisi asukkailla jatkossa mahdollisuuden tuen hakemiseen ”yhden luokun ” periaatteella. Lisäämällä puhelin- tai digiohjausta /neuvontaa ja parantamalla sen saavutettavuutta pyritään vastamaan asiakkaan tuen tarpeeseen oikea-aikaisesti, joka osaltaan lisää annetun ohjauksen vaikuttavuutta.” Työpajoissa on tunnistettu kehittämistoimenpiteet sekä niiden priorisoinnin/
--	--	----------------------------------	--	--	---

					vaihteistamisen tarve. Haasteena on toimenpiteistämiseen tarvittava henkilöstöresursointi sekä tarvittavat digiratkaisut esim. asiakasohjausta tukevasta palvelukartasta ja moniammatillisen työn mahdollistavista sähköisistä työkaluista.
	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 ongelmatkohdat on selvitetty ja ratkaistu. Palvelukokonaisuus on tunnistettu, sisältäen erikoissairaanhoidon palvelut. Kaksikieliset kunnat huomioivat ruotsinkielisten perhekeskuspalvelujen palvelupolut palvelutuotannossaan	Hankkeen nykytila-analyysi sekä verkostokunnilta saatu tieto.	<u>KEVÄT 2021</u> Verkosto on koottu ja työ käynnistyy elokuussa. <u>SYKSY 2021</u> Verkostoyhteistyö on käynnistynyt, ja ruotsinkielisten perhekeskuspalveluiden nykytila on kartoitettu. Kartoituksen perusteella on havainnointu, että joissain palveluissa saatavuus ruotsiksi on heikkoa tai muuten puutteellista. Ruotsinkielisten palveluiden haasteiden syitä kartoitetaan tarkemmin 11/2021 uudella kyselyllä.
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.	Yhdenmukaisia L-U tason palvelupolkuja kuvattu ja valituissa asiakasryhmissä. IPC- ja Cool Kids -koulutukset toteutuneet ja menetelmät käytössä nykyistä laajemmin. Aluekohtainen implementaatio onnistunut ja osaamisen ylläpitävä yhteistyömalli HYKS nuorisopsykiatrian kanssa vakiintunut	Palvelupolkudokumentaatio Menetelmäkoulutettujen työntekijöiden määrä, excel seuranta. Menetelmäohjaajien alueellinen palaute toteutuneesta toiminnasta	<u>KEVÄT 2021</u> Nuorten palvelupolkuja mallinnettu 2 kpl kevään 2021 aikana. Menetelmäkoulutettuja 40 + 14 L-U alueella. Implementaatio edelleen kesken, kuntien omavaraisuus ei ole toteutunut. <u>SYKSY 2021</u> Nuorten palvelupolkumallin kokeilu käynnistetty Karviaisten ja Espoon palveluissa. Psykososiaalisten menetelmien koulutuksia valmisteltu IPC ja CK koulutukset 40 + 40 tt. 1/2022, koulutusten myötä osaamisverkosto mahdollistaa asiakasohjauksen suunnittelun.

	Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittäminen (aikuiset)	Lisätään 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. Psykososiaalisiin hoitoihin ohjaus kehitty systemaattiseksi ja kattavaksi Psykososiaalisten hoitojen valikoima ja saatavuus perustasolta laajenee Ikäihmisten päihdepalvelut paranevat, asiakasryhmät erityispiirteet mukaan hoidon järjestämiseen.	Yhtenäinen hoidon tarpeen arviointi ja hoitoon ohjauksen malli (terapiakoordinaatio) on käytössä koko alueella. Psykososiaalisten hoitojen palveluvalikoima ja palvelulupaus on selkeästi määritetty. Näyttöön perustuvien hoitojen valikoima vastaa tarpeeseen ja on yhdenmukainen koko alueella. Henkilökuntaa on koulutettu uuden koulutusjärjestelmän mukaisiin hoitoihin. Kuvattuna ikäihmisten päihdehoito perustasolla osana muuta ikäihmisten palvelua.	Koulutusten seuranta ja menetelmien käyttöönotto (henkilöstö exel ja tietojärjestelmämerkinnät)	<u>KEVÄT 2021</u> Koulutussuunnittelu alkaa syksyllä 2021 Terapiakoordinaatio suunniteltu käynnistyväksi syksyllä 2021 Ikäihmisten asiakaspolkutyöskentelyä aloitetaan mahdollisesti Uusimaatasoisesti syksyllä 2021 Päihdepalveluiden kuvaamisesta suunnitelma syksyllä 2021 <u>SYKSY 2021</u> Terapiat etulinjaan hankkeen terapiakoordinaattorit aloittaneet 9/2021 ja suunnittelu edennyt alkuperäisten tavoitteiden mukaisesti, Raasepori, Espoo ja Kirkkonummi, etulinjan koulutukset, terapianavigointi ja lyhytterapiat koulutus ja käyttöönottoa valmisteltu. Etenemistä viivästyttänyt kova ensilinjan työtilanteesta johtuva paine sekä ruotsinkielisen materiaalin puute. Ikäihmisten päihdehoidon kuvaus ei ole edennyt tavoitteiden mukaisesti, Uusimaatasoinen selvitys ei edennyt, nyt palvelukokonaisuus liitetty aikuisten linjaan toistaiseksi.
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.	Asiakassuunnitelmi en määrä, ohjeistus laadittu.	<u>KEVÄT 2021</u> Asiakassuunnitelmien määrä on korkeampi kuin edellisen vuoden samana ajankohtana. Ohjeistuksen laatiminen on aloitettu. <u>SYKSY 2021</u>

					Asiakassuunnitelmia on tehty enemmän kuin edellisenä vuonna vastaavana ajankohtana. Lohjalla asiakas- ja kotoutumissuunnitelmia on laadittu elo-lokakuussa yhteensä 15 ja Karviaisessa heinä-lokakuussa 75. Asiakassuunnitelmien laatimisen tapaa on kehitetty kahdessa työpajassa. Asiakassuunnitelmaohjeistuksen laatimista on jatkettu. Työpajoissa syntyntä materiaalia hyödynnetään ohjeistuksen kehittämisessä.
	Sosiaalihuollon kehittämishanke, pilotti 2 Otso (Espoo, Lohja, Karviainen)	Asiakasohjauksen kehittäminen ja oikea-aikaisuus tuovat asiakasohjaukseen suunnitelmallisuutta ja jatkuvuutta. Asiakkaiden ja hankkeeseen osallistuvien tahojen tiedon lisääminen aikuissosiaalityön palveluista. Aikuissosiaalityön palvelujen saatavuus parantuu terveyskeskuksessa asioivien sosiaalipalvelua tarvitsevien henkilöiden osalta ja vähentää luukuttamista. Palvelu voidaan järjestää yhteispalveluna tai muuten suunnitelmallisesti. Asiakkuuden jatkuessa / pitkittyessä voidaan sopia ns yhteiset tarkistuspisteet. Digitaalisten välineiden hyödyntäminen asiakasohjauksessa, käytäntöjen kehittäminen, oikea-aikaisuus ja eri	Asiakasohjausta ja malli viranomaisyhteistyölle on kehitetty; toiminnan käynnistyminen ja säännönmukaisuus.	Asiakasohjauksia toteutetaan ja asiakas saa parempaa palvelua. Yhteistyöohjeistus laadittu sekä koulutusta ja työpajoja järjestetty: Aikuissosiaalityön vastuutyöntekijät on nimetty ja säännöllinen vastaanotto terveysasemalla aloitettu.	<u>SYKSY 2021</u>

		toimijoiden yhteistyön lisääminen tuovat asiakasohjaukseen suunnitelmallisuutta ja jatkuvuutta. Asiakkaiden ja hankkeeseen osallistuvien tahojen tiedon lisääminen sosiaalipalveluista.			
Ikääntyneiden palvelut	Tehostettu palveluasuminen	Lisätään asukkaiden yhdenvertaisuutta Lisätään asukkaiden tietoisuutta erilaisista palveluvaihtoehdoista Nopeutetaan asiakkaan prosessia hoivakodin valinnassa	Yhtenäiset asiakkuuskriteerit käytössä Hoivakotiportaali käytössä LU-kunnissa, portaaliin on kaikki hankinnassa hyväksytyt ja kuntien omat hoivakodit	LU-kunnat tekevät sopimuksen portaalin käyttöönotosta Hoivakotiportaaliin viedyt tiedot: - valvontakäynnit - asiakastyt yväsyykselyn tulokset Omaiskyselyn toteuttaminen portaalin kautta	<u>KEVÄT 2021</u> Hoivakotiportaalin tekninen kehitys aikataulussa. Hoivakotien tietojen täydentäminen kesken. Tavoitteena käyttöönotto kesäkuussa. <u>SYKSY 2021</u> Hoivakotiportaali on valmistunut ja otettu käyttöön, kaikissa kunnissa Hoivakotien tietojen täydentämisen tilanne: - Asiakastytyväisyyskysely (vastausten analyysi kesken) - Uudet valvontalomakkeet käytössä - Omaisille toimitettu omaiskyselyn vastauskoodeja
	Arvokas elämän loppuvaihe	Mahdollistaa tehostetun palveluasumisen asiakkaille omien toiveiden ja suositusten mukainen elämän loppuvaihe Lisätään asiakkaiden yhdenvertaisuutta	Arvokas elämän loppuvaihe -konsepti		<u>KEVÄT 2021</u> Konsepti on valmistunut ajallaan. <u>SYKSY 2021</u> Konsepti on esitelty hoivakodeille ja yhteistyökoordinaattorit jatkavat konseptin koulutusta

		Yhtenäistää palliatiivista hoitoa ja saattohoitoa Länsi-Uudellamaalla			
	Kotona asumista tukevat teknologiat ja etäpalvelut	Tavoite 1: Projektissa on tehty listaus eri teknologia vaihtoehtoista ja niiden kypsyysasteesta. Teknologiat luokitellaan niiden sotelle toteuttaman hyödyn mukaan: 1. Palveluiden saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuus 2. Palveluiden ennaltaehkäisy ja ennakointi 3. Palveluiden laatu ja vaikuttavuus 4. Palveluiden monialaisuus ja yhteen toimivuus 5. Palveluiden kustannusten nousun hillintä Tavoite 2: Projektissa listataan hankintavaihtoehtot niille listatuille teknologioille, joiden kypsyysaste ja käyttöönotettavuus ovat hyväksyttävällä tasolla	Tuotoksena listaus ja selvitys teknologia vaihtoehtoista luokiteltuna niiden kotiin vietäville palveluille tuottaman hyödyn mukaan.	Työpajat palveluntuottajien ja muiden kuntien kanssa. Projektin aikana Länsi-Uusimaa verkostoituu teknologiaa koskevissa tapahtumissa ja foorumeissa.	<u>SYKSY 2021</u> Työpajoja on pidetty syksyn aikana 10 kpl palveluntuottajien kanssa sekä yksi työpaja muiden Länsi-uusimaan sekä muun suomen kuntaorganisaatioiden kanssa. Palveluntuottajat on kutsuttu työpajoihin kesän aikana suorilla sähköpostiviesteillä ja syksyn aikana on etsitty LinkedIn julkaisun avulla lisää kiinnostuneita toimijoita yhteistyöhön. Työpajoihin on ollut mahdollista osallistua Teams-linkillä sekä paikan päällä, ottaen vallitsevat rajoitukset huomioon.

		Tavoite 3: Hankkeen kuntajäsenet saavat kattavan kuvauksen teknologian tuomista mahdollisuuksista esittelyiden ja selvitysten kautta			
	Kotihoidon asiakkaan äkilliset tilanteet	Toimintamallien määrittely ja konseptointi auttavat löytämään asiakkaan tarpeeseen oikean ratkaisun. Äkillisiä tilanteita saadaan hoidettua enemmän kotona tai kevyillä palveluilla, ja harvemmin syntyy tarve siirtää asiakasta esim. päivystykseen. Yhteiset määritelmät kotihoidon asiakkaan äkillisistä tilanteista (terveydelliset ja sosiaaliset). Selkeä yhteinen toimintamalli tilanteiden tunnistamiseen ja hoitamiseen.	On luotu yhteiset määritelmät kotihoidon asiakkaan äkillistä tilanteista Länsi-Uudellemaalle. Valmis koko alueen yhteinen konsepti ja toimintamalli tilanteiden tunnistamiseen ja hoitamiseen.		<u>SYKSY 2021</u> Yhteiset määritelmät ja toimintamallit on luotu projektiryhmän työpajoissa, joihin on osallistunut edustajia kaikista LU-alueen kunnista, LU sosiaali- ja kriisipäivystyksestä sekä pelastuslaitokselta. Toimintamallin konseptointi oppaaksi on työn alla.
Yhteiset palvelut	Paljon palvelua tarvitsevat asiakkaat	Projektissa rakennetaan geneerinen konsepti paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden tunnistamiseen, monialaiseen palvelutarpeen arviointiin ja asiakassuunnitelman laatimiseen sekä		Projektiryhmä, kokemusasiantuntija -verkosto, kirjallisuus, muut LU -sote projektit ja pilotit	<u>KEVÄT 2021</u> - Nykytilanteen kartoituksen aloitus kunnittain on sovittu. -Tavoitepolun kuvaamisen luonnospohja on sovittu

		omatyötekijän rooliin ja monialiseen yhteistyöhön liittyen. - Ppt-asiakkaan tunnistamiselle on määritely yhteiset kriteerit - Yhteiselle, monialaiselle palvelutarpeen arvioinnille on sovittu toimintamalli - Ppt, asiakkaalle, perheelle on sovittu yksilöllinen, tarpeisiin vastaava asiakassuunnitelma - Oma-/vastuu-/lähityöntekijän rooli on määritely - Palvelujen yhteensovittamisen ja verkostotyön toimintamalli on sovittu - Nykytilanne on kuvattu -Yleinen ppt-asiakkaan tavoitepalvelupolku on kuvattu -Yhteinen ppt-palvelukonsepti on toimeenpantu kaikissa LU-kunnissa	Kyllä/ ei Kyllä/ ei Kyllä/ ei Kyllä/ ei Kyllä/ ei Kyllä/ ei Kyllä/ ei Kyllä/ ei		<u>SYKSY 2021</u> - Nykytilanteen kartoitus valmis - Nykytilanteen ongelmakohtat, kehittämiskohteet ja kehittämisisideat on tunnistettu - Tavoitepolun kuvaus asiakkaan ja henkilökunnan näkökulmista meneillään - Kokemusasiantuntijaverkosto -toiminta on käynnistynyt - Paljon palveluja tarvitsevan asiakkaan määritelmä, tunnistamisen apulista työntekijöille ja datapohjaisen tunnistamisen indikaattorit - valmiina hyväksyttäväksi - Data-analyysi lastensuojelun näkökulmasta valmis, lähtökohtina perhe ja ennaltaehkäisy - Käsikirjan valmistelu aloitettu - Pilottien työskentely
--	--	--	---	--	---

	Matalan kynnyksen palveluiden konseptointi	Tuotetaan kaikkien Länsi-Uudenmaan kuntien hyväksyttävissä oleva, eri palvelualueiden tarpeet huomioiva näkemys matalan kynnyksen palveluiden konseptista Konkreettisina tuotoksina syntyy konseptin visualisointi sekä sanallinen kuvaus konseptin eri osa-alueiden tavoitetoimintamalleista (huomioiden eri palvelualueiden näkökulmat) ja niiden avulla saatavista hyödyistä ja asiakasarvosta. Lisäksi tuotetaan animaatiot sekä ammattilaisille että asukkaille.	Konsepti kuvaus tehty: kyllä/ei Animaatiot tehty: kyllä/ei	Alkukartoituskysely, sote-jory haastattelut, työpajat ammattilaisille, info- ja keskustelutilaisuudet asukkaille & ammattilaisille, tehtävät ja kommentointimahdollisuus LeanLab-alustalla.	<u>SYKSY 2021</u> Konseptikuvaus sekä animaatiot ovat valmiit ja voidaan siirtää konseptin implementointiin. Implementointia suunnitellaan ja seurataan kuukausittaisissa tapaamisissa. Lisäksi toteutetaan matalan kynnyksen palveluiden nykytilaa kartoittava kysely.
	Monialaisen sote-tiimimallin kehittäminen ja pilotointi Espoossa	Projektin tavoitteena on, että pääsy perustason palveluihin paranee. Tavoitteena on, että asiakas saa ratkaisun palvelutarpeeseensa ilman kiireellisyysluokitusta yhteydenottopäivänä. Palvelutarpeen ratkaisu aloitetaan ensikontaktissa monialaisen tiimin asiantuntemuksen tuella. Tavoitteena on, että palvelutarpeen ratkaisee	T3 lääkärit ja hoitajat Hoitoon pääsy alle viikossa Samana päivänä yhteyden saaneiden osuus Monellako asiakkaalla on yhteyshenkilö Continue of care index (COCI) Asiakasmäärä (peittävyys)	Alkukartoitus asemalla Valmennuskokonais uuden henkilöstön työpajat sekä harjoituspäivä Johdon valmennukset Projektiryhmä Ohjausryhmä	<u>SYKSY 2021</u> Kilon terveysasemalla toteutettu henkilöstön tiimimallin valmennuskokonaisuutta 09-11/2021. Mallin jalkautusvaihe 15.11. 2021 jolloin asema siirtyy uuteen toimintamalliin kaikkien tiimimallin komponenttien osalta asiantuntijakumppanin tuella.

		siihen sopivin sote-ammattilainen. Asiakas ohjautuu suoraan oikealle ammattilaiselle ja oikean palvelun piiriin. Tiimimallissa ratkaistaan hoitoon pääsyn, hoidon viiveen sekä ennaltaehkäisevän ja ennakoivan hoidon ongelmakohtia. Erityisessä fokuksessa ovat useaa eri palvelua tarvitsevat asiakkaat ja ne asiakkaat, joilla on paljon palvelun tarvetta tai kasautunut riskitekijöitä. Edellä kuvattujentavoitteiden lisäksi projektin tavoitteisiin kuuluvat hyvä asiakaskokemus, henkilöstön hyvinvoinnin tukeminen sekä hyvä taloudenpito. Asiakas saa ensikontaktissa oman yhteyshenkilön, jonka kanssa asioi jatkossa. Pilottiprojekti sisältää toimintamallin käyttöönoton kahdella terveysasemalla, konseptitason kuvauksen tiimimallista ja henkilöstön			
--	--	---	--	--	--

		kouluttamisen toiminnan jatkokehittämiseen. Pilottiprojekti ei sisällä tiimimallin käyttöönottoa kaikilla terveysasemilla, vaan se tuottaa arvion ja suunnitelman mallin laajentamisesta ja sen edellytyksistä.			
	Episodiasiakkaiden haltuunoton kautta kohti paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden vaikuttavia palveluja avosairaanhoidossa	Potilaan hoito alkaa heti. Hoidon jatkuvuus turvataan nimeämällä potilaille hoitovastaava.	Potilaalla on hoitovastaava	Tiedolla johtamisen työvälineet tukevat strategista ja päivittäisjohtamista.	<u>SYKSY 2021</u> Potilaat saavat hoidon 0-7 vrk:n sisällä, pullonkaula tällä hetkellä suuressa yhteydenottojen määrässä (puhelut). Yhteispäivystyksessä asioineiden potilaiden määrä on kuitenkin pienempi kuin v. 2019 vastaavalla ajanjaksolla (koronan vaikutusta vaikea arvioida). Nopeutetaan läpivirtausta lisäämällä digiasioinnin mahdollisuuksia ja sujuvoittamalla asiakkaan prosessia tiimissä. 50%:lla yhteyttä ottavista asiakkaista on hoitovastaava

- Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakkoivaan työhön

KEHITTÄMISALUE	PROJEKTI	TAVOITTEET	ARVIOINTI/MITTARI	TIETOJEN KERUU/LÄHDE	SEURANNAN JA ARVIOINNIN TULOKSET
Lapset, nuoret ja perheet	Lapset, nuoret ja perheet, perhekeskus-kehittäminen	-Edistetään perhekeskustoimintamallin toimeenpanoa ja systemaattista yhteistyötä järjestöjen ja muiden paikallisten ja alueellisten toimijoiden kanssa. -Vahvistetaan verkostojohtamista -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.	Länsi-Uudenmaan perhekeskustoiminnan ja perhekeskusten johtamisrakenteen kuvaus/ kuvaukset sekä kohtaamispaikkatoiminnan koordinoinnin kuvaukset vuoden 2021 aikana yhteistyössä rakenneuudistushankkeen kanssa. Osallistutaan sähköisen perhekeskuksen, neuvolan ja kouluterveydenhuollon chat-palvelun ja digi-palvelupolkujen kehittämistyöhön (GDM ja 3. lk:n terveystarkastus) Jokaisesta kunnasta osallistuu toimijoita seminaarisarjaan, joka on teemoitettu perhekeskukselle asetettujen tehtävien mukaisesti. Löydetään toimintamalleja, joita lähdetään yhdenmukaistamaan Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella	Perhekeskusohjaus ryhmä Ks. edellinen hyötytavoite. Hyvien käytäntöjen jakamista ja seminaarisarjaa valmisteleva työryhmä suunnittelee ja kokoaa seminaarit perhekeskuksen tehtävien mukaisesti.	<u>KEVÄT 2021</u> Perhekeskustoimintamalli ja johtamisrakenne on valmisteltu ja viedään osaksi toimintasuunnitelmaa syksyllä 2021. Kohtaamispaikkatoimintamallia valmisteltu yhdessä järjestötoimijoiden kanssa. Hyvien käytäntöjen jakamista ja seminaarisarjaa valmisteleva työryhmä on nimetty ja aloittanut toimintansa 05/2021. <u>SYKSY 2021</u> Peken johtamisrakennetta ja kohtaamispaikkatoiminnan koordinaatiomallia on valmisteltu. Malleja tarkennetaan osana hyvinvointialueen valmistelua. Chat-palvelun kokeilu on viivästynyt toimittajasta johtuvista chat-alustan keskeneräisyyksistä johtuen. Valtakunnallisen sähköisen perhekeskuksen sisällön kehittämiseen on osallistuttu yhden projektipäällikön panoksella. ICT-puolen työpajoista on luovuttu Länsi-Uudenmaan ICT-resurssin työkuormasta johtuen. Hyvien käytäntöjen keräys on aloitettu. Keräys toteutetaan teema kerrallaan ja kustakin teemasta järjestetään Länsi-Uudenmaan peke-toimijoille yhteinen seminaari. Teemoja ja seminaareja on yhteensä viisi, ensimmäinen seminaari on 12/2021. Kuntien tiukat resurssit haastavat seminaareihin osallistumisen suhteen.

	Ruotsinkieliset perhekeskuspalvelut	Yhteisöllisyyden, verstaistuen ja varhaisen tuen vahvistaminen ja kuvaaminen kohtaamispaikkatoiminnassa kaksikielisenä.	Kehitetään kohtaamispaikka- ja hyte -toimintaa yhteistyössä ruotsinkielisten järjestöjen kanssa.	Projektiryhmä	<u>KEVÄT 2021</u> Työ alkaa syksyllä 2021 <u>SYKSY 2021</u> Keskeisimmät ruotsinkieliset järjestöt ovat mukana projektiryhmässä. On kartoitettu mitä palvelua he tarjoavat ja missä kunnissa.
Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut	Perustason mielenterveyspalvelujen kehittäminen (nuoret)	Lasten ja nuorten perustason palveluissa on käytössä matalan kynnyksen vaikuttaviksi todetut menetelmä mielenterveysongelmien varhaiseen tunnistamiseen ja hoitoon.	Asukkaat saavat perustasolla tarvitsemansa hoidon ja erikoissairaanhoidon läheteet vähenevät.	HUS esh lähetemäärä	<u>KEVÄT 2021</u> Koulutus jatkuu 2021 ja 2022 <u>SYKSY 2021</u> Psykososiaalisten menetelmien saatavuus parantunut, hoitoprosesseja saatu käyttöön määrällisesti enemmän Koronatilanteen helpottaessa (oppilaat koulussa) Todellista vaikutusta esh läheteiden määrään ei kuitenkaan kyetä arvioimaan
	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 läheteet vähenevät.	Digitaalisten ja omahoitopolkujen käyttömäärät HUS	<u>KEVÄT 2021</u> Omahoito ja ohjattu omahoito projektoituna HUS mielenterveyskylän pohjalle <u>SYKSY 2021</u> Digitaalinen ympäristö valmistunut vasta 10/2021, omahoito ja ohjattu omahoito sekä terapianavigaattorin käyttöönottoa valmisteltu pilottikuntien osalta. Käyttö ei siten vielä mitattavissa.

Työikäisten palvelut	TASSU (Espoo, Lohja ja Karviainen)	Asiakkaille 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.	SosiaaliEffic (Fakta) ja toteutettu tutkimus. Pegasos ja Proconsona	<u>KEVÄT 2021</u> Asiakassuunnitelmia laaditaan edellistä vuotta enemmän. Asiakassuunnitelmien sisällöllinen arviointi toteutetaan v. 2021, 2022 vaihteessa. <u>SYKSY 2021</u> Asiakassuunnitelmia on tehty enemmän kuin edellisenä vuonna vastaavana ajankohtana. Lohjalla asiakas- ja kotoutumissuunnitelmia on laadittu elo-lokakuussa yhteensä 15 ja Karviaisessa heinä-lokakuussa 75. Syksyn työpajassa käsiteltiin anonymisoituja pilottialueilla laadittuja asiakassuunnitelmia ja arvioitiin niiden sisältöä ja toteutusta. Syksyn toisessa työpajassa käsiteltiin monialaista yhteistyötä ja asiakassuunnitelmien tekemistä. Espoossa rekrytoitiin neljä sosiaalityön opiskelijaa tekemään analyysiä Espoossa tehtyjen asiakassuunnitelmien monitoimijaisuudesta.
	Sosiaalihuollon kehittämishanke, pilotti 2 Otso (Espoo, Lohja, Karviainen)	Asiakkaiden ohjautuminen oikea-aikaisesti ehkäisee asiakkaiden elämäntilanteiden monimutkaistumista. Sosiaaliohjaajan/sosiaalityöntekijän tapaamisen yhteydessä arvioidaan yhdessä asiakkaan kanssa, mitä tukea asiakas tarvitsee. Asiakkaan /potilaan tilanne arvioidaan kokonaisvaltaisesti ja asiakas saa riittävän tuen ja ohjauksen riittävän oikea-aikaisesti, joka puolestaan parhaimmillaan voi lyhentää asiakkuutta. Asiakkaiden tarpeiden oikea-aikainen tunnistaminen ehkäisee asiakkaiden elämäntilanteiden monimutkaistumista ja	Asiakasohjauksien määrä ja sisällöllinen arviointi (alustava tavoite xx kpl/kk) Lohja: 20kpl/projektin aikana, 5kpl/kk. Espoo: lisätä nykyistä kapasiteettia 10% 31.5.2022 loppuun mennessä. Karviainen: sähköisen etävastaanoton käynnistäminen Kynnys hakeutua palveluun on matalampi, ajan saa nopeammin, asiakkaan ongelmat eivät komplisoidu > Asiakastyytyväisyys Nopeus ja tavoitettavuus		<u>SYKSY 2021</u> Espoossa palvelu toteutuu, kuten aikaisemmin. Lohja käynnistämässä palvelua tauon jälkeen. Karviainen selvittää sähköisen etävastaanoton mahdollisuutta. Sosiaalityön opiskelija rekrytoitu tekemään käytäntötutkimusta.

		sujuvoittaa palveluiden tarpeen arviointia ja tarvittavien palveluiden järjestämistä.			
Ikääntyneiden palvelut	Tehostettu palveluasuminen	Asiakkaat/omaiset voivat myös ennakoivasti tutustua tehostetun palveluasumisen asiakkuuskriteereihin, prosesseihin ja hoivakoteihin	Yhteiset asiakkuuskriteerit laadittu. Hoivakotiportaaliin on kuvaus asiakkuusprosessista sekä ohje palveluun hakeutumiseen.	Hoivakotiportaalin sisältöjen kehittäminen.	<u>KEVÄT 2021</u> Asiakkuuskriteerien luonnos on arvioitavana. Hoivakotiportaaliin oleva kuvaus asiakkuusprosessista ja palveluun hakeutumisesta on laadittu. <u>SYKSY 2021</u> Asiakkaat hakevat itsenäisesti tietoa alueensa hoivakodeista, niiden laadusta ja asiakastytytyväisyydestä sekä kuntien suorittamasta valvontakäynnin loppuarviosta.
	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	<u>KEVÄT 2021</u> Konseptin sisällys on arvioitavana henkilöstöllä <u>SYKSY 2021</u> Toiminnassa luodaan yhteneväiset käytänteet hoivakoteihin, jolloin asiakkaan toiveet otetaan huomioon ja asiakkaan hoidon periaatteet ovat samanlaiset.
	Finger toimintamalli muistisairauksien ennaltaehkäisyyn	Muistisairauden kohonnut riski tunnistetaan aiempaa varhaisemmassa vaiheessa. Asiakas saa ennaltaehkäisevästi neuvontaa ja ohjausta elintapamuutoksiin. Interventioon osallistuvat oppivat vähentämään itse muistisairauden riskiä elintapamuutosten avulla.	Muistisairauksien riskiä ennakoivasta riskitestistä on Espoon versio, riskitesti on käytössä (kyllä/ei)	Riskitestien lkm/postitetut riskitestit. Asukkaiden/kuntalaisten ja henkilöstön kyselyt riskitesti-kyselyn edelleen kehittämiseksi. projektiryhmä	<u>SYKSY 2021</u> Pilotti on käynnissä, riskitestistä on kehitetty Espoon versio. Asiakkaan omahoidon materiaali sekä ammattilaisten ohjeet valmistuneet.

	Kotona asumista tukevat teknologiat ja etäpalvelut	Tavoite 2: Projektissa listataan hankintavaihtoehdot niille listatuille teknologioille, joiden kypsyysaste ja käyttöönottettavuus ovat hyväksyttävällä tasolla	Tuotoksena listaus ja selvitys teknologia vaihtoehtoista luokiteltuna niiden kotiin vietäville palveluille tuottaman hyödyn mukaan.	Työpajat palveluntuottajien ja muiden kuntien kanssa. Projektin aikana Länsi-Uusimaa verkostoituu teknologiaa koskevissa tapahtumissa ja foorumeissa.	<u>SYKSY 2021</u> Työpajoissa on etsitty ratkaisuja, jotka painottavat ennaltaehkäisevää työtä ja ratkaisut tukevat asiakkaan kotona pärjäämistä, täten myöhentävät raskaampien palvelujen tarvetta.
	Kotihoidon asiakkaan äkilliset tilanteet	Projektissa etsitään keinoja äkillisten ennakointiin ja ennaltaehkäisyyn niin, että asiakkaan tarpeisiin pystytään varautumaan ja vastaamaan jo ennen tilanteen kriisiytymistä. Hoitamisella ja ennaltaehkäisemisellä pyritään ratkaisemaan asia niin, että asiakkaalle ei tule kotihoitoon keskeytyksiä. Luodaan toimintamalli äkillisten tilanteiden ennakointiin ja ennaltaehkäisyyn, jotta asiakas voidaan hoitaa mahdollisimman kevyillä palveluilla kotona.	Valmis konsepti ja toimintamalli äkillisten tilanteiden ennakointiin ja ennaltaehkäisyyn.		<u>SYKSY 2021</u> Työpajoissa on tunnistettu keinoja äkillisten tilanteiden ennakointiin ja ennaltaehkäisemiseen.
Yhteiset palvelut	Paljon palvelua tarvitsevat asiakkaat	-Asiakkaiden tunnistamiselle on sovittu yhtenäiset kriteerit ja indikaattorit	Kyllä /ei	Projektiryhmä, kokemusasiantuntija -verkosto, kirjallisuus, muut LU -sote projektit ja pilotit	<u>KEVÄT 2021</u> -Tunnistamisen 1.määritelmäluonnos on työstetty -Indikaattoreiden työstäminen on aloitettu <u>SYKSY 2021</u> - ppt-asiakkaan määritelmä, tunnistamisen apulista työntekijöille ja datapohjaisen tunnistamisen indikaattorit - valmiina hyväksyttäväksi

	Monialaisen sote-tiimimallin kehittäminen ja pilotointi Espoossa	Asiakkaan asiat pyritään hoitamaan etänä aina kun mahdollista, pyritään hyödyntämään digitaalisia palveluita. Yhteyshenkilön avulla asiakkaan kokonaistilanteen arvio jo ensimmäisen yhteydenoton aikana, asioiden ratkaiseminen ennen niiden pitkittymistä tai eskaloitumista, jolloin päivystyksellisten palveluiden tarve vähenee. Ennaltaehkäisevä ote useita palveluita käyttävistä asiakkaista ja asiakkaista, joilla on paljon palveluiden tarvetta tai kasautunut riskitekijöitä.	Etävastaanotto % Sähköiset yhteydenotot Yhteyden saaneiden osuus Yhteyshenkilöys	Henkilöstön valmennuskokonais uuden työpajat ja harjoituspäivät Johdon valmennukset Projektiryhmä	<u>SYKSY 2021</u> Kuten yllä.
--	--	--	--	--	--

- Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen

KEHITTÄMISALUE	PROJEKTI	TAVOITTEET	ARVIOINTI/MITTARI	TIETOJEN KERUU/LÄHDE	SEURANNAN JA ARVIOINNIN TULOKSET
Lapset, nuoret ja perheet	Lapset, nuoret ja perheet, perhekeskus-kehittäminen	Perheiden esiin nostamat pulmat kuten palvelujen hajanaisuus, viiveet avun ja tuen saannissa sekä palvelujen koordinoimattomuus ovat keskeisiä perusteluja perhekeskustoiminnan	Saadaan L-U perhekeskustoimi-joiden kesken yhteneväinen käsitys mittareista, jolla kuvataan toiminnan saatavuutta, laatua ja vaikuttavuutta.	Perhekeskuskehittä-misen ohjausryhmä. Koulutuksen koordinaatioryhmä kokoaa kunnista koulutettavat	<u>KEVÄT 2021</u> Mittarit luodaan ohjausryhmän työpajassa 7.6.2021. Koulutus hankittu, suunnittelu käynnissä. Kaikki kunnat osallistuvat koulutukseen

		toimintarakenteen ja toimintatavan luomiselle. Perhekeskustoiminnan toimintakulttuurin kehittämisellä lapsi- ja perhelähtöiseksi saavutetaan osallisuuden tunteen ja kohdatuksi tulemisen kokemuksen vahvistumista. Yhteisen toimintakulttuurin synnyttäminen lisää toimijoiden keskinäistä ymmärrystä ja sujuvoittaa toimintaa. Länsi-Uudenmaan perhekeskustoiminnan toimintasuunnitelman ohjaamana pystytään tarjoamaan monipuoliset ja nykyistä tasalaatuisemmat sekä yhdenvertaisemmat palvelut Länsi-Uusimaalaisille lapsille, nuorille ja perheille.	Koulutetaan hankekauden aikana Länsi-Uudenmaan perhekeskustoimijoita määrä 80 esimestä, jotka edelleen kouluttavat perhekeskuspalveluissa työskenteleviä työntekijöitä. Lisäksi tarjotaan 2 webinaaria, jotka kohdennetaan koko perhekeskusverkostolle. Koulutus rakentuu systeemisen viitekehyksen pohjalle.	henkilöt ja koordinoi koulutusta.	<u>SYKSY 2021</u> Työpajassa 7.6. on luotu yhteinen käsitys mittaroinnin ja arvioinnin eri osa-alueista ja merkityksestä. Jatketaan työskentelyä osana hv-alueen valmistelua. Esihenkilöiden koulutukset ovat alkaneet. Työntekijöiden koulutuksia varten suunnitellaan peke-akatemian käynnistämistä keväällä 2022. Toimintasuunnitelman valmistelu on viivästynyt työntekijävaihdoksesta, riittämättömästä hankeresurssista ja täydentävän valtionavustushaun valmistelusta johtuen. Toimintasuunnitelman valmistelua tehdään syksyn 2021 aikana. Peken jatkokehittämisen tarpeita on tarkennettu syksyn 2021 aikana. Kehittämistarpeita on kirjattu osaksi täydentävää valtionavustushakua/hv-alueen valmistelua.
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	<u>KEVÄT 2021</u> Tilastotieto ei kerättävissä asiakastietojärjestelmistä kaikilta osin, mittarityöskentely jatkuu ESH työryhmässä <u>SYKSY 2021</u> IPC ja CK prosessit lisääntyneet, exel peräistä seuranta ja vaikuttavuustietoa saatu ensimmäisten kokemusten osalta. Ei vielä saatavilla potilastietojärjestelmistä
	Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittäminen (aikuiset)	HYKS-ERVA-tasoinen laaturekisteri, systemaattisen vaikuttavuuden arviointi ja vertaiskehittäminen varmistaa perustasolla	Terapianavigaattori käyttöön otettu, yhteiset sovitut seurantamittarit käytössä	Terapianavigaattori käytössä / ei käytössä	<u>KEVÄT 2021</u> Terapianavigaattori ei käytössä. Suunnittelu alkaa syksyllä 2021

		tuotettavien hoitojen laadun ja vaikuttavuuden.			<u>SYKSY 2021</u> Terapianavigaattorin koulutukset ja pilotointi edennyt, HYKS tasoista laaturekisteriä ei käytettävissä, yhteinen mittarointityöskentely ei ole edennyt tavoitteiden mukaisesti.
Työikäisten palvelut	TASSU (Espoo, Lohja ja Karviainen)	Asiakassuunnitelmaan kytketty AVAIN-mittari tulee tuottamaan vaikuttavuustietoa sosiaalihuollon palveluista. Projekti edistää vaikuttavuusmittarin kehittämistä ja käyttöönottoa.	Kansallisesti määriteltyä asiakassuunnitelmalomaketta on arvioitu. Asiakassuunnitelmien laatimisen tapaa on kehitetty. Ohjeistus laadittu sekä koulutusta ja työpajoja järjestetty.	Projektin tuotokset, osallistuminen sosiaalihuollon kehittämishankkeen työpajoihin sekä työpajojen järjestäminen.	<u>KEVÄT 2021</u> Osallistuttu yhteen THL:n työpajaan, Järjestetty oma työpaja (Espoo). Asiakassuunnitelmalomakkeen arvioinnin ajankohta myöhemmin. <u>SYKSY 2021</u> Osallistuminen kansalliseen työpajaan, jossa käsiteltiin työikäisten asiakassuunnitelman toteutusta eri asiakastietojärjestelmissä. Espoossa arvioitu työikäisten asiakassuunnitelmalomaketta kotoutumistyön näkökulmasta ja koottu huomioita THL:lle. Lohjalla otetaan syksyn -21 aikana käyttöön OMNI360-asiakastietojärjestelmän versio, jossa on työikäisten asiakassuunnitelman uusin versio, johon AVAIN-mittari on kytketty. Karviaiseen OMNI360-päivitys tulee alkuvuoden aikana. Asiakassuunnitelmien laatimista käsitelty työpajoissa ja ohjeistusta laadittu.
	Sosiaalihuollon kehittämishanke, pilotti 2 Otso (Espoo, Lohja, Karviainen)	Asiakkaiden tunnistaminen, jotka hyötyvät sosiaaliohjauksesta /sosiaalityöstä; yhteisasiakkaiden tunnistaminen (LU yhteinen määritelmä terveysasemille, Espoon kriteerejä hyödyntäen.	Asiakasohjauksen kehittäminen ja sosiaaliohjaajan/sosiaalityöntekijän vastaanoton sisällön arviointi tulee tuottamaan vaikuttavuustietoa sosiaalihuollon palveluista. Projekti edistää toimintamallin kehittämistä, käyttöönottoa ja vakiinnuttamista. Asiakkaan/potilaan tilanne arvioidaan		<u>SYKSY 2021</u> Osallistuttu THL:n järjestämiin koulutuksiin sekä perjantaiporinoin. Syksyn aikana määritelty projektiryhmän työpajoissa yhteinen asiakasmääritelmä sekä sosiaaliohjaajan työnkuva.

			kokonaisvaltaisesti, mikä tukee palvelujen ja resurssien tarkoituksenmukaista käyttöä, turvaa asiakkaan riittävän palvelun ja tuen sekä vahvistaa asiakkaan omaa toimintakykyä ja elämänhallintaa ilman turhia, järjestelmästä johtuvia viiveitä. Virtuaalisen/etäohjauksen kehittäminen asiakasohjauksessa ja sosiaalihoijaajan/sosiaalityöntekijän asiakasohjauksen sisällön arviointi tuottaa vaikuttavuustietoa sosiaalihuollon palveluista. Projekti edistää virtuaalisen/etäohjaus toimintamallin kehittämistä, käyttöönottoa ja vakiinnuttamista.		
Ikääntyneiden palvelut	Tehostettu palveluasuminen	Valvontakäyntien raporttien ja asiakkaiden/omaisten kokeman laadun julkaiseminen edistää hoivakotien laadun kehittämistä Yhtenäiset asiakkuuskriteerit parantavat laadun ja vaikuttavuuden yhteismitallista seurattavuutta ja kehittämistä	Hoivakotiportaaliin voi lisätä valvontakäyntitietoja. Kunnat ottavat käyttöön yhteisen lomakkeen ja lisäävät käyntikertomukset hoivakotiportaaliin.	Projektiryhmässä työstetään yhteinen lomake ja päätetään käyttöönotosta – kesken.	<u>KEVÄT 2021</u> Palvelu laajenee kesäkuussa koko Länsi-Uudelle maalle ja asiakkaiden valinnanvapaus laajenee. Asiakkuuden myöntämisen perusteet ja hoivakotiportaalin käyttöönotto kuntien omien lautakuntien kautta kesäkuun aikana. Ruotsinkielelle kääntäminen Kuntien pääkäyttäjät määritetty

					<u>SYKSY 2021</u> Hoivakotiportaalin käyttö tuo palvelun laadun avoimesti näkyville asiakkaille. Palvelun myöntämisen perusteet lisäävät asiakkaan tasavertaista palvelun saamista ja asiakkaiden yhdenvertaista kohtelua.
	Arvokas elämän loppuvaihe	Asiakkaat saavat omien toiveiden ja suositusten (STM:n palliatiivisen hoidon laatukriteerit) 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	<u>KEVÄT 2021</u> Valmiista konseptista annettujen kommenttien työstäminen ja mahdollisten muutosehdotusten läpikäyminen. Ruotsinkielelle kääntäminen. <u>SYKSY 2021</u> Asiakkaan yhdenvertainen kohtelu ja asiakkaan saaman hoidon laatu paranee konseptin käyttöön oton mukaisesti.
	Kotona asumista tukevat teknologiat ja etäpalvelut	Tavoite 2: Projektissa listataan hankintavaihtoehdot niille listatuille teknologioille, joiden kypsyysaste ja käyttöönotettavuus ovat hyväksyttävällä tasolla	Tuotoksena listaus ja selvitys teknologia vaihtoehtoista luokiteltuna niiden kotiin vietäville palveluille tuottaman hyödyn mukaan.	Työpajat palveluntuottajien ja muiden kuntien kanssa. Projektin aikana Länsi-Uusimaa verkostoituu teknologiaa koskevissa tapahtumissa ja foorumeissa.	<u>SYKSY 2021</u> Selvityksessä painotetaan ratkaisuja, joista on olemassa validoitua tietoa ja onnistuneita käyttöönottoja. Ratkaisuja arvioidaan asiakkaalle tuottaman hyödyn mukaan. Työpajojen kutsujen ohessa on ollut arviointilomake, jonka palveluntuottajat ovat täyttäneet. Arviointilomakkeessa kysyttiin muun muassa ratkaisun tuottamista hyödyistä, referensseistä, tutkimustiedosta ja ratkaisun hankintamahdollisuuksista.
	Kotihoidon asiakkaan äkilliset tilanteet	Koko Länsi-uudenmaan alueen toimintamallien yhdenmukaistaminen ja parhaiden käytäntöjen etsiminen kehittää kaikkien	On luotu yhteiset määritelmät äkillisistä tilanteista. Valmis konsepti ja toimintamalli äkillisten tilanteiden tunnistamiseen ja hoitamiseen. Työntekijöille		<u>SYKSY 2021</u> LU-alueen kuntien yhteisissä työpajoissa on etsitty tulevaisuuden yhteisiä toimintamalleja.

		osallistuvien kuntien toiminnan laatua. Yhteiset määritelmät kotihoidon asiakkaan äkillisistä tilanteista. Selkeä yhteinen toimintamalli äkillisten tilanteiden tunnistamiseen ja hoitamiseen sekä terveyden- että sosiaalihuollon näkökulmasta. Työntekijöiden osaamisen lisääminen.	on luotu tietopaketti sekä koulutusmateriaalit itseopiskeluun. Nämä ovat työntekijöiden tiedossa ja saatavilla, ja koulutusten toteuttamisesta on laadittu suunnitelma.		- Yhteisiä toimintamalleja on kehitetty työpajoissa ja benchmarkkauksella, ja pyritty löytämään parhaat käytännöt useasta eri kanavasta. - Työpajoissa on luotu yhteiset määritelmät äkillisistä tilanteista sekä toimintamallit niiden tunnistamiseen ja hoitamiseen. - Toimintamallien konseptointi oppaaksi on työn alla. - Työpajoissa on laadittu linjoja koulutusmateriaalin sekä verkkoon tulevan tietopaketin sisältöön.
Yhteiset palvelut	Paljon palveluja tarvitsevat asiakkaat	- Yhteiselle, monialaiselle palvelutarpeen arvioinnille on sovittu toimintamalli - Ppt, asiakkaalle, perheelle on sovittu yksilöllinen, tarpeisiin vastaava asiakassuunnitelma - Oma-/vastuu-/lähityöntekijän rooli on määritelty - Palvelujen yhteensovittamisen ja verkostotyön toimintamalli on sovittu	Kyllä/ ei Kyllä/ ei Kyllä/ ei	Projektiryhmä, kokemusasiantuntija -verkosto, kirjallisuus, muut LU -sote projektit ja pilotit	<u>KEVÄT 2021</u> -Työskentelyn aloitus syksyllä 2021 <u>SYKSY 2021</u> - Kokemusasiantuntijaverkosto -toiminta on käynnistynyt - Data-analyysi lastensuojelun näkökulmasta valmis, lähtökohtina perhe ja ennaltaehkäisy - Pilottien, projektien työskentely meneillään
	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.	<u>SYKSY 2021</u> LU:n tiedolla johtamisen projekti on edennyt hitaasti, eikä olla vielä konkretiassa. Mutta aiheesta tiedolla johtaminen kielinäkökulmasta tehdään yhteistyötä muiden kaksikielisten hyvinvointialueiden kanssa.

	Monialaisen sote-tiimimalin kehittäminen ja pilotointi Espoossa	Projektin erityisessä fokuksessa ovat useaa eri palvelua tarvitsevat asiakkaat ja ne asiakkaat, joilla on paljon palvelun tarvetta tai kasautunut riskitekijöitä Yhteyden saamisen parantuminen -- asiakastytytyväisyys	Hoidon vaikuttavuuden mittarit: diabeteksen laatumittari COC-indeksi Yhteyshenkilöys Asiakaskokemus: NPS	Henkilöstön valmennuskokonaisuuden työpajat ja harjoituspäivät Johdon valmennukset Projekti- ja ohjausryhmä	<u>SYKSY 2021</u> Valmennuskokonaisuus käynnissä ajalla 09-11/2021 Toimintamallin käyttöönotto 15.11 asiantuntijakumppanin tuella
	Laadun ja asiakaskokemuksen kehittäminen	<i>Laadun</i> 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.			<u>KEVÄT 2021</u> Liittyy osittain tiedolla johtamisen kokonaisuuteen, jota työstetään rakenneuudistushankkeessa. Asiakaskokemuksen mittaamisessa kytkeydytään rakenneuudistushankkeessa tehtävään projektitiini. <u>SYKSY 2021</u> Asiakaskokemuksen mittaamisen periaatetason konsepti saatu valmiiksi (rakenneuudistus-hankkeessa).
	Episodiasiakkaiden haltuunoton kautta kohti paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden vaikuttavia palveluja avosairaanhoidossa	Potilaan hoidon toteuttaa ammattilainen, jolla on paras osaaminen ko. asian hoitamiseen. Hoito toteutetaan etänä, mikäli mahdollista. Hoito on tarvelähtöistä ja sen lääketieteellistä relevanssia arvioidaan ja kehitetään.	Potilaalla on hoitovastaava, jolla on mahdollisuus konsultoida monialaista tiimiä. Diagnostisten tutkimusten tarkoituksenmukaisuuden arviointi Riskipotilaat tunnistetaan episodipotilaiden joukosta (terveysindikaattorit) ja ohjataan Kantatiimiin, jossa hänelle tehdään terveys- ja hoitosuunnitelma sekä tarvittaessa lääkärin	Tiedolla johtamisen työvälineet tukevat strategista ja päivittäisjohtamista.	<u>SYKSY 2021</u> Mittaritietoa kerätään ja arvioidaan säännöllisesti: 50%:lla yhteyttä ottavista asiakkaista on hoitovastaava. Tiimitilat on rakennettu ja tiimityön periaatteet ovat hallussa. Potilasryhmien tunnistamiseen ja ohjautumiseen PPT-tiimiin vahvistetaan Potilaita tunnistetaan vielä huonosti episodiasiakkaiden joukosta. Tiimiä valmennetaan ja team Leaderi tuovat säännöllisesti esille indikaattoreiden kirjaamistarpeen sekä ohjauksen PPT- tiimiin. Lääkärit saavat ohjausta tarpeenmukaisen ja vaikuttavan hoidon käytänteisiin. Laboratorio- ja kuvantamisen kustannuksia arvioidaan.

			lääketieteellinen kokonaisarvio. Välimittarit: etänä hoidettavien potilaiden määrä, tunnistettujen terveyshyötypotilaiden määrä, aloitettujen coachauksien määrä, pitkäaikaissairaalla on terveys- ja hoitosuunnitelma, Yksittäisten potilaiden terveysindikaattorit paranevat		Etähoitoprosentit hoitajilla noin 70%, lääkäreillä 40%. PPT- potilaiden hoidon ja valmennuksen vaikuttavuudesta (terveyshyöty) ja kustannussäästöistä saadaan tietoa vasta pitkällä aikajänteellä (PYLL, sairastavuus).
--	--	--	--	--	--

- **Palveluiden monialaisuuden ja yhteen toimivuuden varmistaminen**

KEHITTÄMISALUE	PROJEKTI	TAVOITTEET	ARVIOINTI/MITTARI	TIETOJEN KERUU/LÄHDE	SEURANNAN JA ARVIOINNIN TULOKSET
Lapset, nuoret ja perheet	Lapset, nuoret ja perheet, perhekeskus-kehittäminen	-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	Osallistuttu L-U sote-Ensilinja-projektin matalan kynnyksen neuvonta ja ohjausprosessin sisällölliseen kehittämiseen. Käynnistetään perhekeskuksen neuvonnan ja ohjauksen pilotit. Perhekeskuksen johtamisrakenne ja koordinoitumalli.	L-U sote:n Ensilinja-projektiryhmä. Kuntien pilottityöryhmät. Perhekeskuskehittämisen ohjausryhmä	<u>KEVÄT 2021</u> L-U sote-Ensilinja-projektin kuvaukset. Perhekeskus-pilottien suunnitelmat. Perhekeskuksen johtamisrakenne ja koordinoitumalli käsitelty ohjausryhmässä ja valmistuvat syksyllä 2021 <u>SYKSY 2021</u> Perhekeskus on ollut osana matalan kynnyksen neuvonnan ja ohjauksen konseptin kehittämistä. Lohja on jättäytynyt pois matalan kynnyksen (= ensilinja) pilotista kunnan resurssihaasteiden sekä liian suppean pilotin vuoksi; pilotin skaalattavuus koko Länsi-Uudellemaalle tunnistettiin heikoksi.

		vahvistavat osaamista ja parantavat tuloksia			Espoossa peken keskitetty neuvonnan ja ohjauksen pilotti on käynnistynyt. Syksyn työpajoissa on luotu tavoitetilä (kuvaus) lasten, nuorten ja perheiden keskitetystä matalan kynnyksen ohjaus- ja neuvontapalvelusta, jossa tunnistettu keskeiset kehittämistoimenpiteet monialaisen asiakasohjauksen sekä ammattilaisten välisen konsultatiivisen työskentelyn sujuvoittamiseksi. Haasteena on toimenpiteistämiseen tarvittava henkilöstöresurssointi sekä tarvittavat digiratkaisut esim. asiakasohjausta tukevasta palvelukartasta ja moniammatillisen työn mahdollistavista sähköisistä työkaluista. Peken alustava kuvaus johtamisrakenteesta ja koordinoitumallista on valmistunut, ja varsinaisen johtamisrakenteen ja koordinoinnin valmistelua jatketaan osana hv-alueen valmistelua.
	Neuropsykiatrisesti ja käytöshäiriöillä oireilevien lasten ja nuorten sekä heidän vanhempiansa sosiaalityöntuki perhekeskuksessa	Pilotin tavoitteena on kehittää selkeät rakenteet perhekeskustoimijoiden sekä lapsiperheiden sosiaalipalveluiden ja lastensuojelutyöntekijöiden välille työskentelyyn neuropsykiatrisesti ja käytöshäiriöillä oireilevien lasten ja nuorten sekä heidän perheidensä auttamiseen. Tavoitteena on löytää yhteinen viitekehys sekä varmistaa työntekijöiden erityisosaaminen monialaisessa yhteistyössä pilotin asiakasryhmien kanssa työskentelyssä. Pilotin kehittämisessä hyödynnetään Perhekeskus Purjeen henkilökunnan kanssa vuosina 2019-2020 työstyettä toimintamallia monialaista verkostoyhteistyötä tarvitsevien	Mittaristoa suunnitellaan syksyllä 2021.	Pilottityöryhmä	<u>SYKSY 2021</u> Projekti on käynnistynyt. Arviointi, mittarit sekä tietojen keruu/lähde tarkennetaan myöhemmässä vaiheessa. Pilotin on tarkoitus käynnistyä alkuvuodesta 2022. Neuropsykiatrinen valmentaja koulutus alkaa 2/2022, toimii osaamista ja palveluiden järjestämistä ohjaavana elementtinä. Koulutukseen osallistujia laajasti terveys- ja sosiaalipalvelusta ja sivistystoimesta

		lasten, nuorten ja heidän perheidensä oikea-aikaisen ja riittävän avunsaamisen varmistamisessa (paljon palveluja tarvitsevien prosessi, PPT)			
	Ruotsinkieliset perhekeskuspalvelut	Kehitetään Länsi-Uusimaan ruotsinkielisten perhekeskuspalveluverkostojen yhteistyötä, jolla pyritään palvelujen ja toimintojen parempaan yhteensovittamiseen	Länsi-Uudenmaan perhekeskustoiminnan ruotsinkielisten palvelujen kuvaus ja hoitopolut.		<u>SYKSY 2021</u> Projekti on käynnistynyt syksyllä 2021. Projektissa pohditaan yhteistyöverkostoja sekä kuntien välillä, että järjestöjen ja sivistystoimen kanssa.
Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut	Perustason mielenterveyspalvelujen kehittäminen (nuoret)	Asiakkaan palvelukuvauksessa kuvataan liittymäpinnat ja yhteisen tekemisen tavoitteet.	Keskeiset toimijat mukana asiakkaan palvelun kuvauksissa.	Työryhmäedustus	<u>KEVÄT 2021</u> Työskentelyssä laajasti nuorten palveluiden toimijat ja kunnat <u>SYKSY 2021</u> Palvelukuvauksen kokeilussa laaja-alainen yhteistyöverkosto, palaute kerätään monialainen työskentely huomioiden
	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	Hoitojen saatavuutta ja vaikuttavuutta seurataan ja vertaiskehitetään erva-tasoisella laaturekisterillä. Alueellista hoitojen kehittämistä tuetaan erva-tasoisien kehittämisverkoston kautta.	Onko saatavuusseuranta käytössä, onko laaturekisteri käytössä	<u>KEVÄT 2021</u> Saatavuustietoa saatavilla vain osassa L-U kunnissa, yhteistä laatujärjestelmää ei ole käytössä. Mittari työskentelyä jatketaan osana ESH hanketta L-U ja Uusimaatasolla. <u>SYKSY 2021</u> Saatavuustietoa saatavilla vain osassa L-U kunnissa, yhteistä laatujärjestelmää ei ole käytössä. Mittari työskentelyä jatketaan osana ESH hanketta L-U ja Uusimaatasolla.

		psykososiaalisten hoitojen tuottamisessa.			
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	<u>KEVÄT 2021</u> Työohjeiden tekeminen meneillään. Asiakassuunnitelmalomakkeen arviointi ajankohtainen myöhemmin. Tehtyjen asiakassuunnitelmien laadullinen arviointi v. 2021, 2022 vaihteessa. <u>SYKSY 2021</u> Tehty yhteistyötä muiden hankkeiden kanssa. On kehitetty monialaisten asiakassuunnitelmaprosessien kuvauksia. Työpajassa käsitelty monialaista asiakastyöskentelyä sekä monialaisten asiakassuunnitelmien tekemistä. Espoossa sovittu sosiaalityön käytäntötutkimuksesta, jossa analysoidaan asiakassuunnitelmien monitoimijaisuutta.
	Sosiaalihuollon kehittämishanke, pilotti 2 Otso (Espoo, Lohja, Karviainen)	Projektissa edistetään asiakasohjausta ja monialaista yhteistyötä sekä arvioidaan sen toteutumista. Palvelua tarjotaan monialaisesti sosiaali- ja terveyspalvelujen yhteistyönä ja yhteensovittuna. Aikuissosiaalityön kautta yhteistyötä laajennetaan tarvittaessa muihin sosiaalipalveluihin, Kelaan, asiakkaan omaan toimintaympäristöön ja muuhun verkostoon.			<u>SYKSY 2021</u> Projektiryhmää täydennetty mm kokemusasiantuntijalla. Alustavaa yhteistyötä muiden hankkeiden kanssa.

Ikääntyneiden palvelut	Tehostettu palveluasuminen	Hoivakotien vertailua tarjotaan kaikille länsi-uusmaalaisille tehostetun palveluasumisen asiakkaille saumattomana kokonaisuutena	Hoivakotiportaalin käyttö kaikissa kunnissa. Omaiskyselyyn vastaaminen portaalin kautta.	Kunnat tekevät sopimuksen portaalin käyttöönotosta ja mahdollistavat hoivakotien laatu- ja tietojen lisäämisen.	<u>KEVÄT 2021</u> Kuntien lautakunnat ja yhtymähallitukset hyväksyvät konseptin käyttöön oton kesäkuun aikana. <u>SYKSY 2021</u> Hoivakotiportaali toimii koko Länsi-Uudenmaan alueella ja lisää näkyvyyttä asiakkaille annettavasta laadusta, Yhteistyö eri kuntien välillä on luonnollista ja yhteistyöverkosto toimii jatkuvan arvioinnin periaatteella.
	Finger toimintamalli muistisairauksien ennaltaehkäisyyn	Mallinnetaan nykyisestä palveluvalikoimasta elintapamuutoksia tukeva monitoimijainen toimintamalli (terveysasema, seniorineuvonta, liikuntapalvelut, yhdistys). Palveluketju toimii yhteisesti sovittujen käytäntöjen mukaan.	Monitoimijainen toimintamalli on kuvattu ja käytössä (kyllä/ei)	Pilotin kokemukset ja kerätty aineisto (esim. Osallistujien lkm), asukkaiden kysely (Unelmien sote - osallisuusalusta), henkilöstön kysely, asiakkaiden kysely, projektiryhmä	<u>SYKSY 2021</u> Pilotti on käynnissä, ammattilaisten ohjeet valmistuneet. Asiakaspoluta 1.versio (pilottiversio). Kyselyt (Unelmien sote + pilotin henkilöstö) 11/2021.
	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	<u>KEVÄT 2021</u> Kuntien lautakunnat ja yhtymähallitukset hyväksyvät konseptin käyttöönoton kesäkuun aikana. <u>SYKSY 2021</u> Toimintatapojen yhtenäistämisen suunnittelu on käynnistynyt. Implementointia tukevan koulutussarjan teemat on määritelty sekä alustavasti suunniteltu LU-tasolta kehitettävistä toimintatapojen jalkautumisesta.
	Kotona asumista tukevat teknologiat ja etäpalvelut	Tavoite 2: Projektissa listataan hankintavaihtoehdot niille listatuille teknologioille, joiden kypsyysaste ja	Tuotoksena listaus ja selvitys teknologia vaihtoehdoista luokiteltuna niiden kotiin vietäville palveluille tuottaman hyödyn mukaan.	Työpajat palveluntuottajien ja muiden kuntien kanssa. Projektin aikana Länsi-Uusimaa verkostoituu teknologiaa koskeissa	<u>SYKSY 2021</u> Työpajoissa on selvitetty ratkaisujen yhteen toimivuus, mahdollisuudet yhtenäisen teknologia-alustan käyttämiselle. Teknologia-alustalla tarkoitetaan yhtenäistä käyttöliittymää

		käyttöönottettavuus ovat hyväksyttävällä tasolla		tapahtumissa ja foorumeissa.	hoitotyöntekijöille, mikä näkyy käytön helppoutena ja parempana kokonaisuuden hallintana.
	Kotihoidon asiakkaan äkilliset tilanteet	Konsepti laaditaan Länsi-Uudenmaan kuntien yhteistyönä ja tavoitteena on implementointi koko alueella. Toimintamallissa huomioidaan monialainen yhteistyö niin, että asiakas saa parhaan ratkaisun. Konseptille on laadittu kuntakohtaiset implementointisuunnitelmat. Monialainen yhteistyö (erityisesti kotipalvelun, terveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden välillä) on huomioitu toimintaohjeiden laatisessa.	Konseptille on laadittu kuntakohtaiset implementointisuunnitelmat. Monialainen yhteistyö on huomioitu toimintaohjeiden laatisessa.		<u>SYKSY 2021</u> Toimintamallin laatisessa on tavoiteltu LU-hyvinvointialueen yhteistä tulevaisuutta, eli yhtä yhteistä toimintamallia. Mallissa on kiinnitetty huomioita etenkin kotihoidon, terveydenhuollon sekä sosiaalipalveluiden yhteistyöhön ja asiakkaan tilanteen tunnistamiseen niin, että hän saa tarpeeseensa oikean palvelun/ratkaisun. Kunnille tullaan laatimaan omat jalkautussuunnitelmat.
Yhteiset palvelut	Paljon palveluja tarvitsevat asiakkaat	- Asiakkaan tarpeenmukainen palvelujen yhteensovittaminen ja verkostotyön toimintamallit on kuvattu ja - niille on sovittu yhteinen toimintamalli	Kyllä/ ei Kyllä/ ei	Projektiryhmä, kokemusasiantuntija -verkosto, kirjallisuus, muut LU -sote projektit ja pilotit	<u>KEVÄT 2021</u> -Pääpaino työskentelylle v 2022 <u>SYKSY 2021</u> - Nykytilanteen kartoitus valmis - Nykytilanteen ongelmakohtat, kehittämiskohteet ja kehittämisideat on tunnistettu - Tavoitepolun kuvaus asiakkaan ja henkilökunnan näkökulmista meneillään - Kokemusasiantuntijaverkosto -toiminta on käynnistynyt - Pilottien ja projektien työskentely meneillään
		Vähintään viiden (5) keskeisen asiakasryhmän palvelupolku on kuvattu ja toimeenpantu yhdessä kumppanien (esim. sivistystoimi, HUS, TE-toimisto,			<u>KEVÄT 2021</u> Palvelupolkujen kuvaaminen on käynnistynyt.

		Kela) kanssa. Esim. työkykyohjelmassa mukana olevan asiakkaan polku, nuorten mielenterveyspolku.			<u>SYKSY 2021</u> Ollaan aloittamassa yhteistyötä Työkyky-hankkeen kanssa, ppt-asiakaspolku valmisteilla, tiimimalli-polku valmisteilla (Kauniainen), nuorten ja aikuisten mtp-polut valmistumassa.
	Monialaisen sote-tiimimallin kehittäminen ja pilotointi Espoossa	Moniammatillisella konsultaatiolla ja työnjaolla ensikontaktissa ratkaistaan asiakkaan asia viiveettä ja samalla tehdään tarkempi arvio asiakkaan palvelutarpeesta. Asiakas ohjautuu suoraan oikealle ammattilaiselle ja oikean palvelun piiriin. Hoidon koordinaatiolla päällekkäinen työ vähenee ja asiakkaan palveluketjut pysyvät eheinä. Selkeät toimintaprosessit ja yhteiset toimintakäytännöt helpottavat ammattilaisten työtä, auttavat työssä jaksamiseen ja työviihtyvyyteen	Monialaisuuden mittarit tulossa COC-indeksi Henkilöstökokemus: Fiilismittarit Tyhy-puntari	Henkilöstön valmennuskokonaisuuden työpajat sekä harjoituspäivät Johdon valmennukset Projekti-ja ohjausryhmä	<u>SYKSY 2021</u> Toimintamallin valmennuskokonaisuudessa ollut mukana muiden palvelualueiden edustajat 09-11/2021. Toimintamallin jalkautus 15.11.
	Episodiasiakkaiden haltuunoton kautta kohti paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden vaikuttavia palveluja avosairaanhoidossa	Asiakkaan asian hoitaa sen parhaiten osaava ammattilainen. Hoitovastaavalla on mahdollisuus konsultoida monialaista tiimiä.	Tiimissä työskentelee hoitajia, lääkäreitä, fysioterapeutteja, psyk. Sairaanhoitaja ja sosiaaliohjaaja. Tiimi työskentelee yhteisessä tilassa. Hoito alkaa heti (T3=0)	Tiedolla johtamisen työvälineet tukevat strategista ja päivittäisjohtamista.	<u>SYKSY 2021</u> Tiimitilat on valmiina ja 60% tiimin jäsenistä työskentelee tiimitiloissa. Ammattilaisten koulutus tiimimallin johtamiseen, SOTE- integraatio toteutuu monialaisessa työskentelyssä osittain Sosiaaliohjaajan kiinnittäminen vahvemmin toimintamalliin on työn alla.

- Kustannusten nousun hillitseminen

KEHITTÄMISALUE	PROJEKTI	TAVOITTEET	ARVIOINTI/MITTARI	TIETOJEN KERUU/LÄHDE	SEURANNAN JA ARVIOINNIN TULOKSET
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. Osana keskitetyn matalan kynnyksen ohjauksen ja neuvonnan pilottia (Espoo) kuvataan vanhemmuuden-, parisuhteen- ja eroauttamisen palvelupolku sekä vauvaperheiden ohjauksen ja neuvonnan palvelupolku	Perhekeskus-toiminnan ja koko alueen toimintamallin kehittäminen. PPT-projektin projektipäällikkö, kuntien pilottityöryhmät. Lasten ja nuorten MTP-palvelujen projektiryhmä. Keskitetyn matalan kynnyksen ohjauksen ja neuvonnan pilotin pp ja ohjausryhmä	<u>KEVÄT 2021</u> L-U Perhekeskustoiminta-mallin valmistumassa. Perhekeskuksen PPT-pilottien suunnittelu touko-kesäkuussa 2021 ja käynnistäminen syksyllä 2021. Nuoren lievän ja keskivaikean masennuksen palvelupolun mallinnus käynnissä. <u>SYKSY 2021</u> LU-peke-toimintamallin keskeiset periaatteet on kuvattu. Toimintasuunnitelma on työn alla. Peken osalta PPT-pilotteja on käynnistynyt. Peke-toimijat ovat osallistuneet nuoren lievän ja keskivaikean masennuksen mallinnukseen. Haasteena on kuvatus palvelupolun käyttöönotto konkretian tasolla. Vanhemmuuden-, parisuhteen- ja eroauttamisen palvelupolku on vaiheistettu kuivattavaksi syksyllä 2021. Työpajoissa on kuvattu ja jäsennetty olemassa olevia sote -palveluja sekä asiakasohjausta palvelujen välillä. Aikataulu työskentelyssä on viivästynyt tunnistettujen haasteiden vuoksi. Tunnistettu palvelujen päällekkäisyyttä sote -palvelujen sisällä ja suhteessa järjestötoimijoiden tarjoamiin palveluihin. Tunnistettu tarve vaikeiden eroriitojen palveluprosessin tarkempaan jäsentämiseen, johon muodostetaan oma työryhmä -22 alusta. Järjestötoimijat osallistetaan palvelupolkuvauksen rakentamiseen vuoden alpuolella.2022. Vauvaperheiden ohjauksen ja neuvonnan

					palvelupolku on suunniteltu kuvattavaksi keväällä 2022.
Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut	Perustason mielenterveyspalvelujen kehittäminen (nuoret)	Esh läheteiden määrä vähenee, peruspalveluiden saatavuus paranee Digitaaliset palvelut lisääntyvät ja vähentävät joidenkin asiakasryhmien vastaanottokäyntejä	EsH läheteet vähenevät Käyttäjämäärä	ESH tilasto HUS tilastointi.	<u>KEVÄT 2021</u> ESH lähetemäärät lisääntyneet, 2021 tiedot eivät käytettävissä Nettiterapia käyttö lisääntynyt, kuitenkin alikäytetty palvelu. Digitaalisten omahoitojen käyttäjämäärät kasvaneet <u>SYKSY 2021</u> Nuorten IPC menetelmän käytöstä määrällistä ja alustavaa vaikuttavuustietoa saatavilla, kuitenkin exel peräistä, ei saatavilla asiakas tai potilastietojärjestelmistä kuin osin. Digitaalisten palveluiden käyttöönotto ei ole vielä riittävää, jotta voitaisiin arvioida niiden vaikutusta palveluiden käyttöön.
	Erikoislääkäri osana perusterveydenhuollon mielenterveyspalvelua, nuorten arviointi, hoidon suunnittelu ja konsultaatio.	Asiakkaiden sujuvampi palvelu ja turhien esh läheteiden välttäminen	- Onko uusi toimintamalli syntynyt kyllä / ei - Esh läheteet - Konsultaatioiden määrä - Toimintamallin käyttäjäkokemukset	Potilastietojärjestelmä Esh läheteet (HUS) Erillinen palautteen kerääminen	<u>SYKSY 2021</u> Pilotti Espoo Karviainen, alkaa 1/2022 valmistelu edennyt, pilottikuntien mahdollisuus käyttää omaa resurssia rajallinen, hidastanut etenemistä.
	Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittäminen (aikuiset)	Mielenterveys- ja päihdepalveluiden painopistettä siirretään kevyempiin ja kustannusvaikuttavampiin palveluihin, erikoissairaanhoidosta perustasolle.	ESH läheteet vähenevät	ESH tilasto	<u>KEVÄT 2021</u> Ei tiedossa

					<u>SYKSY 2021</u> Digitaalisten palveluiden käyttöönotto ei ole vielä riittävää, jotta voitaisiin arvioida niiden vaikutusta palveluiden käyttöön.
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	<u>KEVÄT 2021</u> Työohjeiden tekeminen meneillään. Asiakassuunnitelmalomakkeen arviointi ajankohtainen myöhemmin. <u>SYKSY 2021</u> Espoossa arvioitu asiakassuunnitelmalomaketta. Arviointi lähetetään THL:lle. Työpaja monialaisesta työskentelystä pidetty.
	Sosiaalihuollon kehittämishanke, pilotti 2 Otso (Espoo, Lohja, Karviainen)	Säännöllisesti ja monialaisesti tuotetut asiakasohjaukset ehkäisevät korjaavien, kalliiden palveluiden tarvetta sekä vähentävät päällekkäistä työskentelyä. Sosiaalihuollon palvelujen hyödyntäminen riittävän varhaisessa vaiheessa terveysasemilla sekä siitä koituva vaikuttavuustieto auttavat tulevaisuudessa arvioimaan, mikä palvelu edistää asiakkaan tilannetta parhaiten eli minkälainen työskentely on vaikuttavinta asiakkaan pärjäämisen näkökulmasta. Hankkeella nopeutetaan asiakkaan pääsyä tarpeellisen avun ja tuen piiriin, lyhennetään asiakkuuden kestoa ja mahdollisesti estetään			<u>SYKSY 2021</u> Yhteinen asiakasmääritelmä ja sosiaaliohjaajan työnkuvan määrittely toteutettu yhteisissä työpajoissa syksyn aikana. Yhteistyön tiivistäminen aloitettu muiden hankkeiden kanssa, mm. Moniammatillinen tiimimalli, työkyky, paljon palveluja tarvitsevat, matalan kynnyksen palvelut, asunnottomuuden puolittaminen. Kustannukset eivät vielä arvioitavissa.

		raskaampien ja kalliimpien palveluiden tarvetta.			
Ikääntyneiden 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. määräaikaisina päätöksinä).	Kunnat ottavat käyttöön hoivakotiportaalin.	Asiakkaalle näkyvät laadulliset tiedot hoivakotiportaalista myös ammattilaisille näkyvät valvontaraportit, jolloin valvonta ja tulevat näkyväksi.	KEVÄT 2021 Hoivakotiportaali vähentää puhelinliikennettä, joten henkilöstön aikaa vapautuu muuhun. Asiakas saa aina samanlaisen tietopaketin hoivakotiportaalista. Kustannusten vaikuttavuutta voidaan jatkossa arvioida, kun asiakkaiden kokema laatu tulee näkyväksi. SYKSY 2021 Tehostetun palveluasumisen paikkojen käyttö alueella on tehostunut, kun vapaana olevat paikat näkyvät hoivakotiportaalissa niin asiakkaalle, kuin ammattilaiselle.
	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	KEVÄT 2021 Ei vielä dataa saatavilla SYKSY 2021 Kustannuksia ei vielä arvioitavissa.
	Kotona asumista tukevat teknologiat ja etäpalvelut	Tavoite 2: Projektissa listataan hankintavaihtoehdot niille listatuille teknologioille, joiden kypsyysaste ja käyttöönotettavuus ovat hyväksyttävällä tasolla	Tuotoksena listaus ja selvitys teknologia vaihtoehtoista luokiteltuna niiden kotiin vietäville palveluille tuottaman hyödyn mukaan.	Työpajat palveluntuottajien ja muiden kuntien kanssa. Projektin aikana Länsi-Uusimaa verkostoituu teknologiaa koskeissa	SYKSY 2021 Työpajoissa palveluntuottajilta pyydetään mahdollisimman todellisia kustannushyötylaskelmia toteutuneista käyttöönotoista. Näitä laskelmia verrataan Länsi-Uudenmaan omiin tuotantokustannuksiin, joihin hyöty kohdistuisi.

				tapahtumissa ja foorumeissa.	
	Kotihoidon asiakkaan äkilliset tilanteet	Kun asiakas saa tarpeeseensa sopivimman, mahdollisimman kevyen palvelun, välttyään mm. turhilta siirroilta, päivystyskäynneiltä ja osastojaksoilta. Näin ollen myös asiakkaan toimintakyky säilyy parempana. Projektissa laadittava ennakoinnin ja ennaltaehkäisyn toimintamalli hillitsee myös kustannuksia, sillä asiakkaan tarpeisiin pystytään vastaamaan ajoissa. Luodaan toimintamalli äkillisten tilanteiden ennakointiin ja ennaltaehkäisyyn.	Valmis konsepti ja toimintamalli äkillisten tilanteiden ennakointiin ja ennaltaehkäisyyn. Konseptissa luodaan toimintamalli, jolla tunnistetaan, milloin asiakkaan tilanne voidaan hoitaa kotona, ja milloin asiakas ei voi jäädä kotiin.		<u>SYKSY 2021</u> Työpajoissa on tunnistettu keinoja äkillisten tilanteiden ennakointiin ja ennaltaehkäisyyn. Toimintamallissa on kiinnitetty erityistä huomiota siihen, että asiakkaan tilanne saataisiin ratkaistua kotona. Mallin konseptointi oppaaksi on työn alla.
Yhteiset palvelut	Paljon palveluja tarvitsevat asiakkaat	-Yhteisen konseptin avulla päästään kiinni ppt-asiakkuuksien juurisyihin ja sitä kautta pienentämään ppt-asiakkuuksien riskiä	Kyllä/ ei	Projektiryhmä, kokemusasiantuntija -verkosto, kirjallisuus, muut LU -sote projektit ja pilotit	<u>KEVÄT 2021</u> -Yhteinen konseptityöskentely aloitettu projektiryhmässä 3/2021 <u>SYKSY 2021</u> - Nykytilanteen kartoitus valmis - Nykytilanteen ongelmakohtat, kehittämiskohteet ja kehittämisideat on tunnistettu - Tavoitepolun kuvaus asiakkaan ja henkilökunnan näkökulmista meneillään - Kokemusasiantuntijaverkosto -toiminta on käynnistynyt - Paljon palveluja tarvitsevan asiakkaan määritelmä, tunnistamisen apulista työntekijöille ja datapohjaisen tunnistamisen indikaattorit - valmiina hyväksyttäväksi - Data-analyysi lastensuojelun näkökulmasta valmis, lähtökohtina perhe ja ennaltaehkäisy

					- Käsikirjan valmistelu aloitettu - Pilottien ja projektien työskentely meneillään
	Toiminnallisen nykytilan selvitys / Inkoon terveysasema	Selvitysprojekti koskee Inkoon terveyskeskusta. Selvityksen kohteena on terveyskeskuksen toiminnallinen nykytila ja selvityksen tuotokset tukeva Länsi-Uudenmaan sote-keskusten konseptointia. Projektitoteutetaan tiivissä yhteistyössä terveyskeskuksen henkilöstön kanssa. Projekti tekee yhteistyötä muiden tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen projektien kanssa, joissa selvitetään/kehitetään terveysasemien/sote-keskusten toimintamalleja.			<u>SYKSY 2021</u> Projektin on käynnistynyt. Tarkemmat tavoitteet, arviointi, mittarit sekä tietojen keruu/lähde täydennetään myöhemmässä vaiheessa.
	Toiminnallisen nykytilan selvitys / Karviainen / Nummelan terveysasema	Selvitysprojekti koskee Nummelan terveysasemaa. Selvityksen kohteena on aseman toiminnallinen nykytila ja selvityksen tuotokset tukevat Länsi-Uudenmaan sote-keskusten konseptointia. Projekti toteutetaan tiivissä yhteistyössä aseman henkilöstön kanssa. Projekti tekee yhteistyötä muiden tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen projektien kanssa, joissa selvitetään/kehitetään terveysasemien/sote-keskusten toimintamalleja.			<u>SYKSY 2021</u> Projektin on käynnistynyt. Arviointi, mittarit sekä tietojen keruu/lähde täydennetään myöhemmässä vaiheessa.
	Toiminnallisen nykytilan selvitys / Raasepori (Tammisaaren & Karjaan terveysasemat)	Selvitysprojekti koskee Tammisaaren ja Karjaan terveysasemia. Selvityksen kohteena on asemien toiminnallinen nykytila ja selvityksen tuotokset tukevat Länsi-Uudenmaan sote-keskusten	Pitkän tähtäimen tavoitteet: Ei jonoja . Terveysindikaattoreita – pohditaan mitkä	Potilascase – haastattelut ,joiden kautta laadullisesti tarkastellaan hoitoprosesseja .	<u>SYKSY 2021</u> Kartoitus loppusuoralla. Jatko – mallinnus ja implementaatio edessäpäin. Ei vielä sopimus päätöksiä.

		konseptointia. Projekti toteutetaan tiivissä yhteistyössä asemien henkilöstön kanssa. Projekti tekee yhteistyötä muiden tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen projektien kanssa, joissa selvitetään/kehitetään terveysasemien/sote-keskusten toimintamalleja.	Terveydenhuollon kustannukset/capita pysyy ennallaan tai laskee (pth+esh) kun potilaat hoidetaan oikealla tasolla. Henkilöstökysely Potilastyytyväisyyskysely	Vuosisuunnitelma, työkalentereiden tarkastelu ym	
	Monialaisen sote-tiimin kehittäminen ja pilotointi Espoossa	Hoidon koordinaatiolla asiakas ohjautuu paremmin oikealle ammattilaiselle oikean palvelun piiriin, päällekkäisen työn osuus vähenee. Hoidon painotus päivystyspainotteisesta ennaltaehkäisevään hoitoon. Asiakkaan asian hoitaminen etänä aina kun mahdollista Hoitotakuu- tavoitteeseen vastaaminen hoitoon pääsyn viivettä vähentämällä	Kontaktin hinta Asiakkaiden lukumäärä ESH-lähetteiden määrä Hoitoon pääsy alle viikossa	Henkilöstön valmennuksen työpajat ja harjoituspäivät Johdon valmennukset Projekti- ja ohjausryhmä	<u>SYKSY 2021</u> Henkilöstön valmennuskokonaisuus 09-11/2021 Toimintamallin jalkautusvaihe alkaa 15.11

Lähtötilanne – tietojen keruu (syksyllä 2020)

		Länsi-Uusimaa
Kiireettömälle vastaanotolle pääsee keskimäärin _____ arkipäivän kuluessa	Lapsiperheiden palveluissa	8,3
	Työikäisten palveluissa	7,3
	lääkärien 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 <u>12</u> 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 kokonaismääräajanjaksolla 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