

Liite 2: Oma-arvioinnin raportointipohja

Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hanke

Oma-arvioinnin raportointi

Pohjois-Karjalan hankealue sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä

Siun sote

12.11.2020

Päivitetty 15.5.2021

Päivitetty 15.11.2021

Päivitetty 30.9.2022

Hyötytavoite 1: Saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuus

1.1 Maakunnallisten yhteydenotto- ja asiointikanavien sekä sähköisen palvelualustan käyttöönotto	
Mittarit/kriteerit	Yhteydenottokanavat käytössä aikataulun mukaisesti kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi Chat-palvelun asiointien määrä, asiakaspalvelukeskuksen asiointien määrä
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Maakunnallisten yhteydenotto- ja asiointikanavien sekä sähköisen palvelualustan käytön nykytilan kartoitus tehty asiakas- ja palveluohjauksen väylistä Siun sotessa. Sen perusteella Siun sotessa on jopa satoja eri puhelinnumeroita, joihin asiakas voi olla yhteydessä ja oikean puhelinnumeron löytäminen voi olla haasteellista.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021: → Toteutettu asukaskysely sähköisten palvelukanavien merkityksestä. → Aloitettu sähköisen palvelualustan suunnittelutyö. 15.11.2021 → Toteutettu benchmarkkausta kansallisesti. → Sähköisen palvelualustan kehittämistyötä tehdään yhteistyössä Meitan kanssa, demoversio tehty. → Työstetty 4 vaihtoehtoista mallia palvelukeskukselle, joista yksi valikoitunut jatkotyöskentelyn pohjaksi. Esiselvitystyö toteutuksesta yhdessä 2M-it:n kanssa käynnissä. → Asukkaille lähdössä kysely chat-palveluiden tarpeesta. 30.9.2022 → Chat-pilotin projektisuunnitelma tehty → Asukashaastattelut ja -kyselyt → Henkilöstölle toteutettu työpajat → Luottamusmiesyhteistyöstä sovittu → Palvelumuotoilun hankinnasta sovittu toimintamallin konseptointiin → Asiakas- ja palveluohjauksen nykytilan kartoitus sekä PATA-esiselvitys → Sähköisen palvelualustan (hyte-tarjotin) työ siirtynyt osaksi HyKe-hanketta

1.2 Palveluseteliprosessin ja -järjestelmän uudelleen määrittely	
Mittarit/kriteerit	Määrittelytyö tehty suunnitelman mukaisesti kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Palveluseteliprosessia on aloitettu työstämään 11/2021. Hankkeen aikana kirkastetaan palveluseteliprosessin nyky- ja tavoitetilaa aiemmin tehtyjen määrittelyjen pohjalta.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Hanketyö käynnistynyt 1.9.2022 → Palvelumuotoilun hankinta kehittämistyön tueksi → Työpajatyöskentely alkanut
1.3 Tulevaisuuden sotekeskuskonseptiin soveltuvan etätoiminnan kehittäminen ja toteuttaminen	
Mittarit/kriteerit	Etäpalvelun osuus palveluntuotannosta Asiakaspalaute, työntekijöiden palaute
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Etäkäyntien määrät Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Asiakkaille tarjottavien digipalvelujen kehittämistä on tehty terveyspalveluissa jo vuosia. Videovälitteisiä etäkonsultaatioita on aloitettu kehittämään jo vuonna 2012. Terveysasemilla on tehty myös muita etäpalvelukokeiluja Teams-palvelua käyttäen. Ensimmäiset viralliset etäkäynnit on tehty Siun sotessa vuonna 2019. Digipalvelujen kehittämisen haasteena Siun sotessa on ollut erityisesti se, että palveluita on kehitetty palvelu kerrallaan ja kokonaisuus on tästä syystä rikkonainen. Palveluita on kehitetty myös eri yksiköiden / tekijöiden toimesta, eivätkä nämä välttämättä ole olleet tietoisia toistensa tekemisistä. Palvelujen kehittämisessä ei ole ehkä myöskään ollut riittävän selkeitä suunnitelmia ja linjauksia esimerkiksi, kuinka palvelu saadaan juurtumaan käyttöön ja miten palvelun käyttöä seurataan sekä kehitetään. Siun soten työntekijöille 2019 ja 2020 teetetyn ”Sähköiset sote-palvelut” -kyselyn mukaan työntekijät eivät tunne Siun soten hyödyntämiä sähköisiä palveluita riittävän hyvin, eivätkä myöskään ohjaa asiakkaita käyttämään palveluita kattavasti. Sekä työntekijöiden että asiakkaiden näkökulmasta ongelma on samankaltainen: mistä löydän minkäkin palvelun ja mikä palvelu sopii juuri tähän tarkoitukseen? Saatujen kokemusten pohjalta lisätään etäpalveluiden osuutta palvelutuotannossa.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Pilotit: terapiapalvelut x4 (jäi käyttöön), etädiagnostiikka (ei jäänyt käyttöön), reumatologin etäkonsultaatiot (ei jatku toistaiseksi), henkilökohtaisen avun työnantajuuden ryhmät (jäi käyttöön), tukiviittomien videot (jäi käyttöön) 15.11.2021 → Pilotit: perhehoidon vertaistukiryhmä (jäi käyttöön), haavanhoitajan etäkonsultaatio (ei jäänyt käyttöön), avannehoitajan etäkonsultaatio (ei jäänyt käyttöön), etäyhteys terveysaseman hoidontarpeen arvioinnissa (ei jäänyt käyttöön), ammattilaisten välinen viestintä Medanets-sovelluksella ikäalueella (jäi käyttöön), omaisviestintä-sovelluksen käyttö (jäi käyttöön), päihdeseurantasovelluksen käyttö lastensuojelussa (jäi käyttöön), suun terveydenhuollon omahoitoyksiköiden käyttö (?)

	30.9.2022 → Etäkäyntien määrä lisääntynyt noin 12 % → Vaatimusmäärytykset etäpalveluille → Etäpalvelusivusto intraan → Etäpalveluiden käyttöönoton toimintamalli
1.4. Monipalveluautotoiminnan kehittäminen ja käyttöönotto	
Mittarit/kriteerit	Monipalveluauton toiminta käynnistyy aikataulun mukaisesti kyllä/ei Asiakaspalaute
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi Asiakaspalaute Toiminnan arviointi, henkilöstökysely autossa työskenteleville
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Monipalveluautotoiminnan kehittäminen ja käyttöönotto on uusi toimintamalli, johon on vahva tahtotila eri toimialueilla.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Kehittämistyöryhmä koottu, asiakaskysely tehty. 15.11.2021 → Vaihtoehtoisia toimintamalleja kuvattu, auton nimeksi valittu Siun soten Kulkuri. Jatkosuunnitelmat johdon päätöksenteossa. 30.9.2022 → Suupirssi-pilotti alkanut 12.9
1.5 Ikäihmisten palveluiden palvelurakenteen selkeyttäminen	
Mittarit/kriteerit	Asiakaspalaute Ehdotus uudesta palvelurakenteesta valmis kyllä/ei HTA-koulutettujen määrä
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, koulutusten osallistujamäärän seuranta, HTA-koulutuspalautteet
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Kotisairaalan, tehostetun kotihoidon ja tehostetun palveluasumisen palvelurakenne hajautuu Siun sotessa sosiaalipalvelujen ja terveyspalvelujen alueelle. Kotihoito sisältää kotipalvelun ja kotisairaanhoidon ja organisatorisesti se kuuluu ikäihmisten alueelle ja siten sosiaalipalveluihin. Palvelumallin rakentaminen ja kehittäminen toimialueiden välillä on tarpeen, etenkin kun palveluasumista ja kotihoitoa tarjotaan myös muille ikäryhmille iäkkäiden ohella.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Kotihoidon ja asumispalvelujen nykytila kuvattu. Etäkonsultoinnin toimintamalli kaatui teknisiin ongelmiin. 15.11.2021 → Kotihoidon ja asumispalvelujen nykytilakartoituksen pohjalta on luotu uudenlainen palvelurakennemalli. Malli on Siun soten johdon käsiteltävänä. → Siun soten keskisellä alueella on otettu käyttöön päivystävä sairaanhoitaja -malli.

	→ Intraan luotu työntekijöille suunnattu työkalupakki, jonka sisältöä kehitetään → HTA-pilotointi on käynnissä, juurruttamissuunnitelma tehty → Toimintakyvyn arvioinnin ja kuntoutuksen mittarit ikäalueella kartoitettu ja ohjeistus työn alla → Terveyskeskussairaaloille toteutettu työpajoja tavoitteellisen työskentelyn tueksi 30.9.2022 → Sairaanhoidollisten palvelujen kehittämistyötä tehty → Työkalupakki Intrassa → HTA-koulutuksen käyneitä n. 800
1.6 Meijän mallin vahvistaminen hoitoon pääsyn parantamiseksi	
Mittarit/kriteerit	T3, saavutettavuus, henkilöstön työhyvinvointi, asiakastyytyväisyys, toteutuneiden kehittämissyklariden määrä yksiköittäin
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Asiakaspalauteet Puheluiden vasteajat/saavutettavuus
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Siun soten alueen terveysasemien vastaanottopalveluista 12 on siirtynyt Meijän malliin. Meijän malliin siirtyneiden terveysasemien kohdalla hoitoonpääsy-% 7 vrk:n sisällä on 95 % ja muiden 10 terveysaseman hoitoonpääsy-% on 89. Välitavoitteet Meijän mallin asemat: 2022: T3=0, 2023: T3=0. Kaikki terveysasemat: perusterveydenhuollon hoitoonpääsy 0-7 vrk 8/2022 98 %, 12/2023 100 %. Meijän malli käytössä kaikilla sote-aseilla v. 2023 lopussa.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Vertaisvalmennukset alkaneet → Palveluaikojen laajentamisen selvitys menossa (1.9 aloitettu)
1.7. Suun terveydenhuollon toimintamallien kehittäminen ja käyttöönotto hoitoon pääsyn parantamiseksi	
Mittarit/kriteerit	Uudet: T3, hoitoonpääsy 90 vrk:ssa
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Raportti hyvä vastaanottovalmennuksesta T3 AvoHilmo
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	AvoHilmon mukaan hoitoon pääsy 0-90 vrk:ssa suun terveydenhuollossa on 81 %. T3 vaihtelee alueesta riippuen tällä hetkellä välillä 21-120. Välitavoitteet: v. 2022 v. T3 koko alueella 90 vrk, v. 2023 T3 alueesta riippuen 30-60 vrk ja puolikiireelliset T3 14 vrk. AvoHilmo v. 2023 hoitoonpääsy 90 vrk:n sisällä 100 %.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Koululaisklinikan ja lohkeamaklinikan nykytilakuvaukset tehty. Työikäisten hoitoon pääsyn nopeuttamiseksi on käynnissä pilotointi, jossa keskitytään oikean mittaisen ajan varaamiseen oikeaan aikaan. 15.11.2021

	→ Koululaisklinikan väliarviointi tehty, nykytilan kartoittaminen jatkuu. Keskisellä alueella aloitettu Hyvä vastaanotto - valmennus ja mitattu potilasaikojen kysyntää ja työtehtäviin käytettyä aikaa. 30.9.2022 → Suun terveydenhuollon hyvä vastaanotto valmennukset → Suupirssi kokeilu → Hoitoloiden kehittämisvalmiutta kasvatettu ja toimiva lähijohto saatu muodostettua → Päivystys ulkoistettu
1.8 Hoitoon pääsyn parantaminen mielenterveys- ja päihdepalveluissa	
Mittarit/kriteerit	Hoitoonpääsy (%) 14 vrk ja 7 vrk
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	AvoHilmo
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Hoitoonpääsy 59% 14 vrk, 50 % 7 vrk. Välitavoitteet: v. 2022: 70 % 7 vrk, 2023: 100 % 7 vrk
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Hoito- ja palveluketjutyö alkanut → HTA-hoitaja – etäpsykiatrimallin pilotointi käynnissä ja laajenemassa
1.9 Alaikäisten päihdepalvelujen toimintamallien kehittäminen ja käyttöönotto	
Mittarit/kriteerit	Toimintamallit käytössä kyllä/ei Asiakaspalaute
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, palautekyselyt
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Päihdepalvelujen toimintamallin kehittäminen ja käyttöönotto on tarpeen fokusoida alaikäisiin.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Hankesuunnitelman päivitys koskemaan alaikäisten päihdepalvelujen kehittämistä hyväksytty. Hanketyöntekijä vaihtui 1.5.2021 15.11.2021 → Kehittämistyötä tehty moniammatillisessa työryhmässä. → Alaikäisten päihdepalveluihin valittu POLKU-työparimalli. → Malliin tutustuttu ja toimintamallin muokkaaminen oman alueen lähtökohtiin sopivaksi aloitettu. 30.9.2022 → Työohjeet ja perehdytys hoitajille → Polku työparimalli osana MiePä-palveluita → MiePä Pohjois-Karjala-projekti, tavoitteellisen työkierron malli ja siihen liittyvät tuotokset

1.10 Työntekijäpulaan vastaaminen palvelujen saatavuuden turvaamiseksi

Mittarit/kriteerit	Urapolkumalli käytössä lääkäreillä kyllä/ei, urapolkumalli laajennettavuus muihin ammattiryhmiin arvioitu kyllä/ei, urapolkumalli laajennettu muihin ammattiryhmiin (ammattiryhmien lkm), toimien täyttöaste ennen ja jälkeen urapolkumallin käyttöönoton.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Urapolkumalli käytössä lääkäreillä kyllä/ei urapolkumalli laajennettavuus muihin ammattiryhmiin arvioitu kyllä/ei urapolkumalli laajennettu muihin ammattiryhmiin kyllä/ei toimien täyttöaste
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Terveyskeskuslääkäri 2.0 malli käytössä (33 lääkäriä) → Hoitaja 2.0 mallin pilottien valmistelu alkanut

1.11 Palvelutarpeen arvioinnin sujuvoittaminen lapsiperhepalveluissa

Mittarit/kriteerit	Nykytila kuvattu kyllä/ei Muutostarpeet tunnistettu kyllä/ei Yhdenmukainen PTA-prosessi määritelty ja käytössä suunnitelman mukaisesti kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, asiakaspalaute
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	PTA-prosessien käynnistymisessä, itse prosessissa ja palveluihin pääsyissä on todettu pitkittymistä. Prosessia tulee selkiyttää, jotta asiakkaan asia tulee käsiteltyä ilman viivästystä, laadukkaasti ja yhdenmukaisesti koko alueella.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Lapsiperhepalveluiden palvelutarpeen arvioinnin nykytila ja pullonkaulat on kuvattu. Palveluihin pääsyn prosessia selvitetään. → PTA-prosessin kuvaaminen ja työvaiheiden toimintaohje luonnosteluvaiheessa. → Muiden alueiden käytäntöjen benchmarkkausta tehty. → Asiakaspalautteen kerääminen aloitettu. → Tutkimukseen perustuvien menetelmien sisällyttäminen osaksi PTA-prosessia aloitettu. → PTA-perehdytysopas päivitetty.

1.12 Palvelun saatavuus ikäihmisten asumispalveluissa

Mittarit/kriteerit	Vaiheistus toteutunut aikataulussa kyllä/ei. Jonottajien määrä.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, palaute työpajoista, RAI

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Siun soten alueen asumispalvelut painottuvat raskaaseen tehostettuun palveluasumiseen. Lisäksi jonotusajat ovat pitkiä. Alueelle tulee luoda monimuotoisten asumispalveluiden toimintamalli, jossa asumispalvelut vastaavat tosiasiallista palvelutarvetta yhtenäiseen arviointiin perustuen.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021- 15.11.2021 30.9.2022 → Asumispalvelujen nykytila kuvattu → Alueelliset työpajat käynnistymässä (4 kpl)
1.13 Laajan palvelun sote-asemien palveluaikojen laajentaminen	
Mittarit/kriteerit	Asiakaspalaute paranee, työntekijäkokemus paranee, laajennetun palveluajan käyttöaste/kannattavuus.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi Selvityksen tulokset
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Palveluiden saatavuuden ja saavutettavuuden parantamiseksi selvitetään palveluaikojen laajentamisen tarvetta
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Selvityksen teko aloitettu 9/2022

Hyötytavoite 2: Ennaltaehkäisy ja ennakointi

2.1 Lapsiperheitä tukevien, ennaltaehkäisevien toimintamallien kehittäminen ja käyttöönotto	
Mittarit/kriteerit	Eroneuvonnan toimintamalli otettu käyttöön aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Vanhemmille suunnattuun eroneuvontaan on olemassa toimintamalli, joka tarvitaan käyttöön tukemaan lapsiperheitä ennaltaehkäisevästi.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Lapsiperheitä tukevien, ennaltaehkäisevien toimintamallien kehittämisen pääpaino on ollut eroneuvonnan toimintamallin ja Siun soten työntekijöille suunnatun koulutuksen suunnittelussa. 15.11.2021 → Lapsiperheitä tukevien, ennaltaehkäisevien toimintamallien kehittämisen pääpaino on ollut eroneuvonnan toimintamallissa, käyttöönotto on menossa. 30.9.2022 → Käyttöönotto ja juurruttaminen on siirtynyt toimialueen vastuulle. Hankkeen puolelta tarjotaan tukea tarvittaessa.
2.2 Maakunnallisen verkostomaisen hyte-yhteistyörakenteen suunnittelu ja käyttöönotto	
Mittarit/kriteerit	Toimintamallin yhteiskehittämisessä ja käyttöönotossa onnistuttu aikataulun mukaisesti: kyllä/ei.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Maakunnallisen, verkostomaisen yhteistyörakenteen tarve on tunnistettu.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Maakunnallisen, verkostomaisen yhteistyörakenteen suunnittelua ja käyttöönottoa varten on tehty yhteistyötä järjestöjen ja tulevaisuuden sote-keskushankkeessa työskentelevien muiden suunnittelijoiden kanssa. Semppi-terveyspistetoiminnan yhteiskehittäminen aloitettu sidosryhmien kanssa. 15.11.2021 → Yhteistyörakenteen suunnittelu jatkuu edelleen, mukana myös hyvinvointialue-vate -ryhmä. 30.9.2022 → Yhteistyörakenteen kehittämistyö etenee hv-alueen valmistelun kanssa osana laajempaa hyte-kehittämistyötä → Kumppanuuspäällikön kanssa on toteutettu kuntakierros vuodenvaiheessa 2021-2022 osana yhteistyörakenteen kehittämistyötä

	→ Osana järjestöyhteistyön vahvistamista on aloitettu järjestöyhdyshenkilö-pilotti, jonka aikana on kartoitettu järjestöyhteistyön ja järjestöjen toimintaedellytyksiä. Samalla suunnitellaan myös järjestöyhdyshenkilötoiminnan liittäminen hyvinvointialueen hyte-rakenteeseen. → Järjestöyhdyshenkilö-toiminnan työryhmä nimetty
2.3 Sote-ammattilaisten hyte- ja järjestöosaamisen vahvistaminen	
Mittarit/kriteerit	Koulutus- ja perehdytysuunnitelma otettu käyttöön aikataulun mukaisesti: kyllä/ei Pilotit toteutettu aikataulun mukaisesti: kyllä/ei Asiakaspalautteet.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, koulutuspalautteet
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Käytännössä on todettu Sote-ammattilaisten hyte- ja järjestöosaamisen olevan hajanaista ja olevan henkilösidonnaista. Maakunnassa on PK-Sotun ylläpitämä www-sivusto Jelli järjestöjen käyttöön, mutta sitä ei tiedetä eikä osata välttämättä hyödyntää.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Sote-ammattilaisten hyte- ja järjestöosaamisen vahvistamiseksi on aloitettu yhteistyö järjestötoimijoiden ja osaamisen kehittämisen yksikön kanssa järjestöosaamisen verkkokurssin rakentamiseksi sote-toimijoille. 15.11.2021 → Verkko- ja live-koulutuskokonaisuussuunnitelman testaukset menossa parhaillaan. 30.9.2022 → Yhdistyskenttä ammattilaisen ja asiakkaan tukena –koulutuskokonaisuuden yhteenvedo ja arviointi on tehty → Koulutuskokonaisuus on viety Intraan → Koulutuskokonaisuus kuvataan yhteistyössä Armi-hankkeen kanssa Innokylään
2.4-5 Luodaan maakunnallinen elintapaohjauksen verkosto ja päivitetään ja otetaan käyttöön elintapaohjauksen koulutussuunnitelma	
Mittarit/kriteerit	Maakunnallinen elintapaohjauksen verkosto toiminnassa aikataulun mukaisesti: kyllä/ei Elintapaohjauksen koulutussuunnitelma valmis aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, koulutuspalautteet
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Maakunnallinen elintapaohjauksen verkoston suunnittelun pohjaksi tehty taustatyötä elintapaohjauksen toiminnassa olevista toiminnoista sekä Vesote-elintapaohjauksen ammattilaiseksi verkkokoulutuksen käynneille koulutuksen hyödyntämisestä työssä. Vesote-hankkeen aikana on tehty elintapaohjauksen koulutussuunnitelma, joka tarvitsee päivityksen ja sen jälkeen se tulisi ottaa käyttöön.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → On aloitettu kokoamaan maakunnallinen elintapaohjauksen verkostoa toimimaan alueellisena terveys- ja elintapaohjauksen koordinoijana. Verkostossa on mukana sote-ammattilaisia, järjestöjen ja 3. sektorin edustajia sekä muita avaintoimijoita. Verkosto on perustanut työryhmän suunnittelemaan koulutuksia. → Elintapaohjauksen koulutussuunnitelma odottaa päivitystä.

	15.11.2021 → Maakunnallinen elintapaohjauksen verkosto on aloittanut toiminnan alueellisena terveys- ja elintapaohjauksen koordinoijana. Toteutunut suunnitellusti vuoden 2021 aikana. → Elintapaohjauksen verkoston koulutustyöryhmä on laatinut koulutussuunnitelman, jonka pohjalta on lähdetty toteuttamaan koulutuksia. Toteutunut suunnitellusti vuoden 2021 aikana. 30.9.2022 → Elintapaohjauksen verkostotoimintaa ylläpidetään ja koulutussuunnitelmaa päivitetään osana laajempaa elintapaohjauksen kokonaisuutta.
2.6 Hyvinvointi-indikaattorien mukainen elintapaohjauksen kokonaisuus	
Mittarit/kriteerit	Annetun elintapaneuvonnan, -ohjauksen ja -valmennuksen määrä. Asiakaspalautteet.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Elintapaohjauksen kehittämisen taustalla on tarve alueellisten hyvinvointi-indikaattorien ja muiden alueen hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä koskevien havaintojen mukaisiin tarpeisiin vastaamisesta. Alueella tulee vahvistaa elintapaohjauksen kokonaisuutta.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021- 15.11.2021- 30.9.2022 → Kehittämistyö on alkanut 5/2022 toteuttamalla elintapaohjauksen nykytilan kartoitus → Nykytilan kartoituksen pohjalta esitellään toimenpide-ehdotukset johdolle 9/2022
2.7 Linkkihenkilö-toimintamalli	
Mittarit/kriteerit	Linkkihenkilölle ohjautuneiden asiakkaiden määrä, linkkihenkilön ohjaamien asiakkaiden määrä Asiakkaan kokema hyöty, ammatillaisen kokema hyöty, järjestötoimijoiden kokema hyöty.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, työntekijöiden ja pilottiin osallistuneiden asiakkaiden palautteet
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Linkkihenkilö-toiminnalla tavoitellaan asiakkaiden ohjautumista entistä sujuvammin järjestöjen tarjoamiin elintapaohjauksen palveluihin. Linkkihenkilö toimii asiakasrajapinnassa ja hyödyntää järjestöjen ja terveysasematyön tuntemusta asiakkaan ohjaamiseksi hänen tarpeitaan vastaavaan palveluun.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021- 15.11.2021- 30.9.2022 → Linkkihenkilö-toimintamallin kehittämistyö alkoi 5/2022 toiminnan suunnittelulla ja prosessin kuvaamisella → Linkkihenkilö-toiminnan pilottiasemaksi valikoitui Niinivaaran terveysasema Joensuun kantakaupungissa. → Tällä hetkellä menossa ryhmämuotoisen toiminnan suunnittelu ja käynnistäminen → Laadittu työohje ammattilaisten käyttöön asiakkaiden ohjautuvuudesta linkkihenkilölle

2.8 Perhe- ja lähisuhdeväkivaltatyön toimintamallin päivittäminen ja käyttöönotto

Mittarit/kriteerit	Toimintamalli otettu käyttöön: kyllä/ei.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Väistö- hankkeen aikana kehitettiin perhe- ja lähisuhdeväkivallan ehkäisyn toimintamallin. Mallista saatiin hyviä kokemuksia. Malli tulisi jalkauttaa koko Siun sotien alueelle.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2021 → Kysely henkilöstölle on toteutettu. → Yhteistyöverkostojen toiminta on lähtenyt hyvin käyntiin. → Henkilöstön koulutussuunnitelma on tehty. → Palvelupolkujen työstäminen on käynnistetty. → Lähisuhdeväkivallan tunnistamisen työkalu ohjeineen on päivitetty ja jaettu perhekeskukseen ja pilottiterveysasemille.

2.9 Ikäihmisten terveyttä, hyvinvointia ja elämänlaatua edistävä toiminta

Mittarit/kriteerit	Toimintamallit käytössä aikataulun mukaisesti: kyllä/ei Asiakaspalaute
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, asiakaskyselyt, asiakaspalautteet, oppilaitosyhteistyön palautteet
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Ikäihmisten osuus jatkaa nousuaan Siun sotien alueella tulevana vuosina. Ikäihmisten terveyttä, hyvinvointia ja elämänlaatua edistävää toimintaa tarvitaan tukemaan kotona asumista mahdollisimman pitkään. Tähän tarvitaan niin fyysisiä, virtuaalisia kuin jalkautuvia palveluita.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Ikäihmisten terveyttä, hyvinvointia ja elämänlaatua edistävä toiminnan osalta on selvitetty vapaaehtoistyön ja järjestötoiminnan toteutumista ja pilotoitu Koti-TV:n mahdollisuuksia kuntouttavan toiminnan ylläpitäjänä. → Päivätoiminnan sisältöjen kehittämiseksi on tehty kyselyä yhdessä pilottikunnassa. → Keskustelua on käynnistetty yksityisten palvelutuottajien mahdollisuuksista osallistua kehittämistyöhön. → Suun terveydenhuollon osalta on tehty nykytilan kartoitus. Neuvonta ja ohjaus -malli perustuu AVOT-hankkeessa tehtyyn suunnitelmaan. Kotihoidon henkilöstölle on laadinnassa ohjeet kotihoidon työntekijöiden ohjepankkiin: hoidon tarpeen arvio ohje, suun puhdistus, kuiva suu, proteesien puhdistus. 15.11.2021 → Ikäihmisten terveyttä, hyvinvointia ja elämänlaatua edistävässä toiminnassa osana 65+ -toimintaa on aloitettu etsivän vanhustyön toimintamallin suunnittelua yhteistyössä järjestöjen kanssa. → Päivätoimintamallin toimintasuunnitelma on tehty ja sisällön suunnittelu on meneillään. → KOTI-TV oman sisällön tuottamista selvitettiin, mutta päädyttiin siihen, että siihen ei lähdetä. Kiinnostus KOTI-TV:tä on kasvanut koko ajan ja Siun sotien työntekijät hyödyntävät sitä osana omaa työtään.

	30.9.2022 → Ikäneuvo 65+ kokonaisuuden työryhmätyöskentely käynnistynyt → Päivätoimintapilotit menossa yhteistyössä oppilaitosten (Riveria, Karelia amk) kanssa – jatkuvat syksyn 2022 → Etsivä vanhustyö -pilotti toteutettu 4 kunnan alueella, 2 tulossa mukaan. Pilottialueille on koottu verkostot. Pilottiin liittyen on toteutettu kirjekampanja 5/2022 niille ikäihmisille, jotka eivät ole palveluissa tällä hetkellä. Kampanjassa palautui 115 kirjettä, joissa toivottiin sote-ammattilaisten yhteydenottoa. Kirjekampanjan yhteydessä lanseerattu tiedote jää käyttöön ikäihmisten palveluihin. → Ikäihmisille suunnattu suun terveydenhuollon toimintamalli on päivitetty ja viety Intraan
2.10 Mielenterveys- ja päihdeosaamisen vahvistamisen toimintamalli	
Mittarit/kriteerit	Osaamisen vahvistamisen malli valmis aikataulun mukaan: kyllä/ei. Koulutussuunnitelma valmis aikataulun mukaan; kyllä/ei. Viestintäsuunnitelmavalmis aikataulun mukaan: kyllä/ei.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Mielenterveys- ja päihdeosaamisen vahvistamisen toimintamallin osalta tarvitaan täsmennystä hanketavoitteisiin.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Mielenterveys- ja päihdeosaamisen vahvistamisen toimintamallin osalta tehty päivitys hanketavoitteisiin. 15.11.2021 → Mielenterveys- ja päihdeosaamisen vahvistamisen toimintamalli: koulutussuunnitelma tehty ja koulutukset sote-ammattilaisille ovat alkaneet. Palaute ollut hyvää. → Podcast- sarja valmistumassa ja kolumnisarja Arjen mieli sanomalehti Karjalaisessa on meneillään ja useita aiheita on jo julkaistu. → Opiskelijaterveydenhuollon ja varhaisen tuen HUOLIKESKUSTELU- opas on viimeistelyä vaille valmiina. 30.9.2022 → Tavoitteellisen työkierron malli ja työohjeet käytössä
2.11 Kansallisen itsemurhien ehkäisyohjelman käyttöönotto alueellisten haasteiden pohjalta	
Mittarit/kriteerit	Alueellinen toimeenpanosuunnitelmavalmis aikataulun mukaisesti: kyllä/ei.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Alueellisen toimeenpanosuunnitelman laatiminen ja käyttöönotto Kansallisen itsemurhien ehkäisyohjelman pohjalta todettu tarpeelliseksi alueellisten haasteiden pohjalta.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Hankesuunnitelma on päivitetty yhteistyössä toimialueen kanssa Kansallisen itsemurhien ehkäisyohjelmänäkökulmasta ja toimialueelta aloitettu yhteistyöryhmien koonti.

	15.11.2021 → Toimialueelta aloitettu monialaiset työryhmät. Alueellisen itsemurhien ehkäisyn toimenpidesuunnitelman päälinjojen jatkokäsittely on alkanut monialaisessa työryhmässä. 30.9.2022 → Itsemurhien ehkäisyn alueellinen toimenpide -ja toimintasuunnitelma käytössä
2.12 Maksuton ehkäisy alle 25-vuotiaille	
Mittarit/kriteerit	Jaettujen ehkäisyvalmisteiden määrä Raskaudenkeskeytysten määrä.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Maksutonta ehkäisyä on aikaisemmin pilotoitu alle 20-vuotiaille. Ehkäisyyn liittyvä osaaminen ei sisälly jokaisen terveydenhoitajan perusosaamiseen ja asiantuntemuksen ylläpitäminen on haastavaa erityisesti siellä, missä kysyntä on vähäisempää. Lääkäriresurssin saatavuudessa on haasteita.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Hanketyö on käynnistynyt 5/2022 → Nykytilan kuvaus tehty → Webropol-kysely toteutettu nuorille koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon ja Ohjaamon kautta → Yhteistyö apteekin ja YTHS:n kanssa aloitettu → Valmistetaulukko ja maksuttoman ehkäisyn työohje päivitetty → Ehkäisyneuvolan sektorikoulutuksen suunnittelu aloitettu → Nuorten seksuaaliterveys -koulutuspäivän suunnittelu käynnissä
2.13 Rakenteellinen sosiaalityö	
Mittarit/kriteerit	Kyselyt rakenteellisen sosiaalityön käsitteen tuntemisesta alussa ja lopussa Rakenteellisen sosiaalityön toteutumisen ja toteuttamisen kasvu sosiaalityön yksiköissä Sosiaalityöntekijöiden ja -ohjaajien kokemus työhön sisältyvistä vaikutusmahdollisuuksista.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, kyselyt
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Rakenteellisen sosiaalityön välineitä ei systemaattisesti käytössä.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Sosiaalisen raportoinnin pilotti käynnistynyt. → Kysely rakenteellisesta sosiaalityöstä henkilöstölle on toteutettu

2.14 Taloussosiaalityö ja sosiaalinen luototus

Mittarit/kriteerit	Kyselyt taloussosiaalityön käsitteen tuntemisesta alussa ja lopussa Taloussosiaalityön toteutumisen ja toteuttamisen kasvu sosiaalityössä Asiakaspalautteet
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, kyselyt
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Taloussosiaalityön käytännöt vaihtelevat alueittain. Sosiaalinen luototus ei käytössä.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Taloussosiaalityön nykytilan kuvaaminen käynnissä.

Hyötytavoite 3: Laatu ja vaikuttavuus

3.1 Laatutyön viitekehys ja koordinaatio	
Mittarit/kriteerit	Laatutyön aloittaneiden yksiköiden määrä Laatujärjestelmän käytön toimintamallista sovittu kyllä/ei Laaturaportointi käynnistetty kyllä/ei.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, koulutuspalautteet
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Alueella tarvitaan laatutyön viitekehys sisältäen prosessit, mittaaminen ja arviointi.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Laatutyön eteenpäin viemisen tueksi on sote-rakennemuutostushankkeessa kilpailutettu palveluntuottaja/asiantuntijapalvelu, jonka kanssa lähdetään laatutyön koordinaatiota viemään eteenpäin. Laatutyön etenemisestä on tehty suunnitelma ja toiminta keskittyy syksyyn 2021. Laatutyön eteenpäin viemiseksi on nimetty avainhenkilöt. 15.11.2021 → Siun sote on hankkinut laatujärjestelmän. Pääkäyttäjäkoulutukset ja käyttäjien menetelmäkoulutukset ovat parhaillaan menossa. 30.9.2022 → Laatujärjestelmän koulutuksen jatkuvat → Vuoden 2022 itsearvioinnit on linjattu ja vuosisuunnitelma hyväksytty. Myös vuoden 2023 itsearvioinnit on linjattu. → Laatuviestintää on toteutettu viestintäsuunnitelman mukaisesti → Laatuohjausryhmä koottu ja toiminta suunniteltu vuodelle 2023, kärkirahmien työskentely on käynnistetty → Laaturaportointityö on käynnistetty - nykytilan selvitys käynnissä
3.2 Asiakaspalautejärjestelmä ja asiakaskokemuksen johtaminen	
Mittarit/kriteerit	Asiakastyytyväisyyden mittaus käynnistetty (% yksiköistä) Asiakaskokemuksen johtamisen toimintamalli käytössä 1/2023 kyllä/ei Yksiköitä mukana asiakaskokemuksen johtamisessa (%)
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, asiakaspalautteet
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Alueella on tarve laajentaa asiakaspalautteen systemaattista keruuta. Samalla otetaan käyttöön asiakaskokemuksen johtamisen toimintamalli.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 –

	30.9.2022 → Asiakaspalautejärjestelmä käytössä kaikilla toimialueilla. PTH: terveysasemat, miepä, suun th, terapiapalvelut, IKÄ: palveluohjaus, omaishoidontuki, ESH: reumakeskus, terapiapalvelut, osin 24/7, ravitsemusterapia, SOS: koulukuraattorit, psykologit, osin vampa, tepas, avustajakeskus → Asiakaspalautetyöryhmä perustettu → Asiakaspalautteen Intrastivusto julkaistu, 3 blogia kirjoitettu → Asiakaspalautteen asukaskysely tehty ja raportti laadittu → Laatuportti käynnistetty
3.3 Psykososiaalisten toimintamenetelmien kehittäminen ja käyttöönotto	
Mittarit/kriteerit	IPC-koulutuskokonaisuustoteutunut suunnitellusti: kyllä/ei Hoitoketjut luotu aikataulun mukaisesti: kyllä/ei, asiakaspalaute
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi.
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Psykososiaalisten toimintamenetelmien kehittämisen ja käyttöönoton osalta IPC-”interpersoonallinen ohjaus ja neuvonta” hankesuunnitelma tehty ja ensimmäiset koulutuspäivät sovittu. ADHD- hoitoketjutyö menossa. Lasten lihavuuden ennaltaehkäisyn ja hoidon hoitoketjumalli on alueella valmis otettavaksi käyttöön.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → IPC kirjausohje valmis. Jaksoja ollut 4/21 mennessä 56. Asiakaskokemus/haastattelu tehty 4/21. IPC- esihenkilötapaamiset toteutuneet säännöllisesti. → ADHD- työpajat käynnistetty. Niissä kootaan runkoa hoitoketjulle. Alueellista tilastomateriaalia koottu ja yhtenäistä tilastointiohje julkaistu. → Lasten ja nuorten ylipainon ja lihavuuden hoitoketjua varten on koottu perusterveydenhuollon yhteistyöverkosto. Järjestöyhteistyötä käynnistetty ja menetelmäohjaus työntekijöille järjestetty. 15.11.2021 → IPC koulutuspäivät uusille toimijoille pidetty lokakuussa, osallistujia oli 27. Ongelmana seurannassa on tilastoinnin muuttuminen huhtikuussa, mutta uusia jaksoja on myös alkanut syyspuolella. Elo-syyskuussa on käyntejä ollut 26. Käyntejä on ollut terveydenhoitajilla, kuraattoreilla sekä psykologeilla. → ADHD- hoitoketjun muokkausta ja jalkautusta on jatkettu. → Lasten ja nuorten ylipainon ja lihavuuden hoitoketjua varten on koottu perusterveydenhuollon työryhmä, elintapaohjausmateriaalia on esitelty terveysasemille. 30.9.2022 → IPC-jakson aloittaneiden nuorten määrä 1-6/2022: 70 → IPC-työohje tehty → IPC- ja näyttöön perustuvien menetelmien osaamiskartoitus tehty → Toteutettu ADHD-tiedon ilta asukkaille 6.4.2022 (osallistujia noin 90) ja osallistuttu ammattilaisten ADHD-webinaarin järjestämiseen (5/2022)

	→ ADHD-hoitoketju julkaisemista vaille valmis, työ on kytketty osaksi Siun soten yhteistä hoitoketjutäyöskentelyä, lisätty hoitoketjuun asiakasosallisuuden näkökulma → Lasten ja nuorten ylipainon ja lihavuuden ennaltaehkäisyn hoitoketjua ei toimialueen toiveesta laadittu, vaan päädyttiin päivittämään olemassa oleva lasten ja nuorten ylipainon ja lihavuuden hoitoketju ja lisäämään siihen ennaltaehkäisyn näkökulmat. Päivitystyö on toimialueen vastuulla. Lisäksi käynnistettiin perusterveydenhuollon työryhmätyöskentely, mutta sitä ei ole hanketyön jälkeen enää jatkettu.
3.4 Lapset puheeksi -menetelmän (LP) juurruttaminen	
Mittarit/kriteerit	LP-menetelmä käytössä sovitun aikataulun mukaisesti kyllä/ei Asiakaspalaute
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi.
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Lapset puheeksi-menetelmä otettu käyttöön Lape-hankkeen aikana. Kouluttajia Siun soten alueella 27. Ongelmana tilastojen oikeellisuus. Itä-yhteistyö käynnistetty (liittyy mm. LP-menetelmän juurruttamiseen) Lapset Puheeksi -menetelmän juurruttamissuunnitelma tehty.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Lapset puheeksi-menetelmään koulutetuille tehty kysely. Aloitettu menetelmäosaajien palautteen kerääminen ja Mieli ry kerää asiakaspalautetta. Sovittu vaikuttavuuden seurannan parametrit. 15.11.2021 → Lapset puheeksi-menetelmäosaajien palautelomakkeet lähetetty. Viestinnän jatkot suunnitteilla. 30.9.2022 → Tilastointiohjeet oppilas- ja opiskelijaterveydenhuollolle sekä kasvatus- ja perheneuvolalle → Tiivis yhteistyö alueellisesti sekä kansallisesti → Menetelmän juurruttaminen jatkuu Perhekeskustoiminnan työn yhteensovittamisen ja vahvistamisen hankeosiossa.
3.5 Vastuutyöntekijä-mallin juurruttaminen	
Mittarit/kriteerit	Vastuutyöntekijä-malli on käytössä sovitun aikataulun mukaisesti kyllä/ei Asiakaspalaute
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Vastuutyöntekijämallin pilotissa ollut mukana 18 työntekijää monialaisesti vuonna 2020. Tapaamisella saatu palautetta, että toiminta on tarpeellista. Nykytilan kartoitus on aloitettu.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Vastuutyöntekijämallipilotin loppukysely suunnitteilla. Toimintamallin yhdistämistä muihin pilotteihin pohditaan sen vahvistamiseksi. Selvitetään hoidon jatkuvuuden mittausta mahdolliseksi vaikuttavuuden mittariksi. 15.11.2021 → Vastuutyöntekijämallipilotin loppukysely tehty, palautetta koostetaan. Toimintamallin yhdistämistä yhteisasiakasohjaukseen ja kuntoutusohjaukseen suunnitellaan.

	30.9.2022 → Vastuutyöntekijämalli kytketty osaksi perhekeskushoitajapilottia ja lasten perustason kuntoutusohjauksen pilottia
3.6 Vahvuutta vanhemmuuteen ryhmätoiminnan vakiinnuttaminen	
Mittarit/kriteerit	Menetelmä käytössä sovitun aikataulun mukaisesti Asiakaspalaute
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Vahvuutta vanhemmuuteen ryhmätoimintaa on ollut mm. pohjoisella alueella ja Kontiolahdella. Koronan vuoksi olleet tauolla. Nykytilan kartoitus on aloitettu.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Vahvuutta vanhemmuuteen ryhmätoiminnan tilanteen kartoittaminen tehty tavoitteena käynnistää ryhmätoiminta uudelleen. 15.11.2021 → Vahvuutta vanhemmuuteen ryhmätoiminnan ryhmänohjaajien ja esimiesten tapaaminen järjestetty. Kaksi ryhmää käynnistynyt. 30.9.2022 → Asiakaskokemuksia kerätty → Nykytilan kartoitus tehty → Jatkoista sopiminen käynnissä, sovitaan syksyn 2022 aikana
3.7 Psykososiaalisten menetelmien käyttöönotto aikuisilla	
Mittarit/kriteerit	Kartoitustyö tehty aikataulun mukaisesti kyllä/ei Käyttöön otettava psykososiaalinen menetelmä valittu yhteistyössä erä-alueen toimijoiden kanssa kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Kys tiedonkeruu
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Kansallinen linjaus, tarvitaan yhtenäinen menetelmä
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Kartoitus Miepan menetelmäosaamisesta on tehty ja menetelmien valinta tulossa
3.8 Lasten puhe- ja toimintaterapian e-ohjaajatoimintamalli	
Mittarit/kriteerit	Malli käytössä puheterapiassa kyllä/ei Malli käytössä toimintaterapiassa kyllä/ei Asiakastytytyväisyys Jonotusajat
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, jonotustiedot, asiakaspalaute

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Jonotusajat erityisesti puheterapiaan ovat pitkät. Harvaanasutussa maakunnassa palvelut keskittyvät muutamalle paikkakunnalle ja asiakkaat joutuvat liikkumaan pitkiä matkoja. Etäterapian mahdollisuuksia ei pystytä täysimääräisesti hyödyntämään, koska lapsiasiakkaat tarvitsevat paljon tukea etäterapeutin kanssa toimimiseen.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Työskentely hankeosiossa käynnistynyt 1.9.2022
3.9 Etäfyysioterapian ja etätoimintaterapian sisältöjen kehittäminen	
Mittarit/kriteerit	Asiakastyytyväisyys Henkilöstön arvio etäkuntoutuksen toimivuudesta Toteutuneiden etäkäyntien määrä terapiapalveluissa
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi. Kyselyt, tilastot.
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Etäpalveluja on pistemäisesti pilotoitu fysio- ja toimintaterapiassa, mutta yhteisiä toimintamalleja ei vielä ole. Pilotit ovat keskittyneet etäkäyntien teknologian testaamiseen, sisältöjen kehittämistä on tehty vasta vähän.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Nykytilan kuvaaminen ja muiden alueiden hyvien käytäntöjen benchmarkkaus lähes valmiit. → Materiaali henkilöstölle suunnattua etäterapian toteuttamisen verkkokurssia varten on koottu → Suunnitelma mentoritoimintamallista etäterapiaa aloittavalle henkilöstölle on tehty
3.10 Pitkäaikaissairauksien hoitoketjutyö	
Mittarit/kriteerit	Hoitoketjut käytössä kyllä/ei Asiakaspalautteet
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Gemba-kävelyt Meijän mallin verkostotapaamiset
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Alueellisen diabeteskeskuksen aloittaessa huomattiin, että osaamiskeskuksen ulkopuolelle jäävien DM2 asiakkaiden hoidon osaamisessa havaittiin puutteita. Koronan myötä osassa asemista oli luovuttu pitkäaikaissairaiden hoidon seurannasta sellaisena mitä se oli ennen koronaa.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Uusi terveyshyöty-prosessi on tiedossa kaikilla asemilla, mutta vain Kontiolahti pystyy toteuttamaan → terveysasemien henkilöstö on osallistunut diabetesosaamiskeskuksen järjestämiin koulutuksiin

Hyötytavoite 4: Monialaisuus ja yhteentoimivuus

4.1 Monialaisen sosiaali- ja terveyskeskusmallin organisoituminen	
Mittarit/kriteerit	Avaintoimijoiden itsearviointi Osaamisen vahvistaminen toteutunut aikataulun mukaisesti: kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, johtamisvalmennuksen palaute
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Monialaisen sote-keskusmallin organisoituminen niin, että mukana ovat kaikki perustason palvelut. Tämä edellyttää hallinnollisia päätöksiä. Pohjois-Karjalan sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymä Siun sote aloitti toimintansa 1.1.2017, joten maakunnallinen hallinto rakenne on olemassa. Sen sijaan toiminnan tasolla perustason sote-palvelujen integraatio kaipaa kehittämistä: yhteensovittavan johtamisen osaamisen kehittämistä, operatiivisen tason työntekijöiden osaamisen vahvistamista.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Organisoitumiseen liittyvää johtamismallin kehittämistyötä on tehty hankkeen ohjausryhmässä, jossa on mukana koko Siun soten johtoryhmä - sovittu syksylle 2021 työpajasarja, johon hankitaan fasilitointia kilpailuttamalla → Pilottina aloitetaan muutos- ja johtamisvalmennus perhe- ja sosiaalipalveluissa 5/2021 Filosofian Akatemian asiantuntijoiden avulla 15.11.2021 → Johtamisen työpajasarjan toteutus siirtyy keväälle 2022 → Perhe- ja sosiaalipalveluiden muutos- ja johtamisvalmennus toteutettu keväällä ja kesällä 2021 Filosofian Akatemian asiantuntijoiden avulla 30.9.2022 → Johtamisvalmennus käynnistetty yhteistyössä Siun soten osaamisen kehittämisen yksikön kanssa, valmennus jatkuu 4/2023 saakka. Mukana kaikki lähiesimiehet sekä keskitason johto ja ylin johto. → Syksyn 2022 aikana kuvataan Siun soten Tulevaisuuden sote-keskusmalli
4.2 Asiakasohjaus ja asiakassegmentointi	
Mittarit/kriteerit	Suunnitelman mukainen aikataulu toteutuu: kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Asiakasohjauksen ja asiakassegmentoinnin osalta alueella ei ole vielä määritelty kokonaisuutta, joka asiakas- ja palveluohjauksen ja asiakassegmentoinnin osalta otetaan käyttöön. Tähän liittyy myös tarvittavien palvelutarpeen arvioinnin välineiden käyttöönotto. Huomioidaan aiemmin SiVa-hankkeessa tehty työ. Pyrkimyksenä on saada asiakas- ja palveluohjaukseen sekä asiakassegmentointiin sellaiset soveltuvat välineet ja ohjelmistot, joiden avulla savutetaan asiakkaan tarpeiden mukainen palvelukokonaisuus.

Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Palvelutarpeen arviointiin on kilpailutettu RAI-työkalu, jonka käyttöönottoa viedään hankkeessa eteenpäin - esimiesten ja työntekijöiden koulutuksista on sovittu ja syksyn 2021 aikataulusuunnitelma tehty → Asiakas- ja palveluohjauksen sekä asiakassegmentoinnin pohjatyötä on tehty, mutta pääasiallinen sisällöllinen pohdinta toteutuu syksyllä 2021, jolloin päätöksiä organisoitumisesta ja johtamisjärjestelmästä tehdään. Tähän liittyy kiinteästi myös sähköisen palvelualustan/asiakaspalvelukeskuksen kehittämistyön eteneminen. 15.11.2021 → RAI-työkalun käyttöönotto menossa ikäihmisten palveluissa. Myös vammaispalvelujen RAI-hankinta on tehty ja koulutukset suunnitteilla. → Asiakas- ja palveluohjauksen kehittäminen jatkuu palvelukeskuksen kehittämisen yhteydessä. Asiakassegmentoinnin pohjatyötä tehdään kansallisen ja alueellisen verkoston toimijoiden kanssa. Tähän liittyy myös palvelukeskuksen kehittämistyö. 30.9.2022 → RAI:n käyttöönottoa laajennettu vammaispalveluissa → Asiakaspalvelukeskuksen (digisotekeskuksen) kehittämistyö jatkuu yhteistyössä Hyke-hankkeen kanssa. Suunnitteilla iso kokonaisuus, jota lähdetään kehittämään syksyn 2022 aikana – ensi chat.
4.3 Meijän mallin toiminnan edelleen kehittäminen sosiaalihoitoon ja sosiaalityön integroimiseksi tiimityöskentelyyn	
Mittarit/kriteerit	Kehittäjäosastojen asiakasmäärä Niiden terveysasemien määrä, joissa sosiaaliohjaus/sosiaalityö integroitu
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, kyselyt, asiakasmäärien seuranta
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Moniammatillisten tiimien toiminnan kehittämisessä ja laajentamisessa huomioidaan Siun sotessa 1/2020 aloitettu tiimimallin pilotointi perusterveydenhuollon vastaanotto toiminnassa. Tarvitaan malli, joka vähentää asiakkaiden yhteydenoton ja vastaanottoaikojen ruuhkaisuutta ja pitkiä jonotusaikoja. Tarvitaan myös monialaista osaamista niin, että sosiaaliohjaus ja sosiaalityö sekä yhteisasiakasohjaus kiinnittyvät pysyväksi osaksi tiimimallia.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Tiimimallin kehittämistyö on edennyt suunnitellusti. Tällä hetkellä tiimimalli on käytössä 10 terveysasemalla ja sosiaaliohjaus on integroitu tiimimalliin kolmella terveysasemalla. Sosiaalipalvelut ovat olleet mukana esimiesten ja työntekijöiden valmennuksissa. → sote-integraatiotyöskentelyssä työikäisten palvelujen tarpeet kartoitettu lähes koko maakunnan alueelta → työikäisten palveluiden kokeiluista sovittu (läntinen alue/terveysasemat) → terveydenhuollon tarpeita sote-integraatiolle kartoitettu → Miepä-hoitaja on mukana tiimimallissa, yhteisiä käytänteitä hiotaan vielä → Yhteisasiakasohjaajat/-koordinaattorit ovat mukana tiimimallissa - heitä on alueella tällä hetkellä 3 15.11.2021 → Meijän malli on käytössä 12 terveysasemalla ja sosiaaliohjaus on integroitu tiimimalliin kolmella terveysasemalla.

	→ Aloitettu yhteistyö Itä-Suomen Sosiaalialan keskuksen kanssa sosiaalihuollon ammattilaisten ja Meijän mallin yhteentoimivuuden vahvistamiseksi → Tehty yhteistyötä Pohjois-Karjalan Sosiaaliturvayhdistyksen hallinnoiman Armi-hankkeen kanssa. Erityisesti teemana ollut sote-ammattilaisille järjestötietouden koulutus sekä parityöskentelyn mallintaminen. → Miepä-yhteistyön suunnittelua ja yhteisten tavoitteiden pohtimista jatkettu Meijän mallin moniammatillisuuden edistämisen työryhmissä. → Kela-asiantuntija ja sosiaaliohjaajan työparityöskentely alkanut kolmella terveysasemalla. Alkamassa pilotti, jossa yhteisasiakasohjaaja liittyy työskentelyyn mukaan → Aloitettu yhteistyö kuntouttavan työtoiminnan järjestämisestä hyvinvointialueilla 1.1.2023 alkaen. Samoin aloitettu yhteistyö työkyvyn tuen tiimien perustamisesta osaksi Meijän mallin monialaisia tiimejä. → Jatkettu yhteistyötä ikäihmisten palvelujen ja Hyte osa-alueen työntekijöiden kanssa. Työryhmä kokoontunut suunnittelemaan parityöskentelyn pilottimallia kahdella paikkakunnalla (sosiaalipalvelut/ terveydenhuolto/kolmas sektori/kunta). 30.9.2022 → Terveysasemille jalkautuvan sosiaaliohjauksen kokeilu ("kehittäjäsosionomipilotti") on käynnistynyt 5/2022. Pilotissa mukana on kolme sosionomia ja kuusi terveysasemaa. Asiakastyön seurannassa raportointihetkellä 544 kontaktia (sis. käynnit ja konsultaatiot). → Huolen ensiapu -työohje ja siihen liittyvät videot on laadittu yhteistyössä Karelia AMK:n kanssa.
4.4 Perhekeskustoiminnan työn yhteensovittaminen ja vahvistaminen	
Mittarit/kriteerit	Kokeiluista saadut palautteet asukkailta ja perhekeskusverkoston ammattilaisilta Johtamismallin kokeilu toteutettu kyllä/ei Perhekeskusviestintä toteutunut kyllä/ei Sähköisen perhekeskuksen liittymisaikataulu suunniteltu kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Alueellisen perhekeskustoiminnan johtamisrakenne on kuvattu jo aiemmin, mutta eri toimijoiden tehtäviä ja keskinäisen työn vastuunjako on tarpeen tarkentaa. Perhekeskustoiminnassa ohjaavana toimintamallina on Lapset puheeksi -palvelumalli, mutta sen juurtuminen alueella on vaihtelevaa. Sähköistä perhekeskusta ei ole käytössä ja eri toimijoilla ei ole riittävästi tietoa toistensa toiminnasta, esim. sote-toimijoilla järjestöistä ja päinvastoin. Alueellista yhtenäistä perhekeskusviestintää on tarpeen vahvistaa perhekeskuksen tunnettavuuden vahvistamiseksi.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Hanketyö on käynnistynyt keväällä 2022 → Perhekeskuksen johtamismalli -kysely toteutettu ja tulokset raportoitu → Alueellinen ja maakunnallinen yhteistyö käynnistetty → Yhteistyöneuvottelut Joensuun kaupungin varhaiskasvatuksen kanssa käynnistetty

	→ Lapset puheeksi -palvelumallin infograafi tehty ja sitä alettu hyödyntää viestinnässä → Palautejärjestelmän suunnittelu aloitettu → Perhekeskuksen viestintäsuunnitelmaa päivitetty yhdessä Siun soten viestinnän kanssa
4.5 Lasten ja nuorten kuntoutuksen monialaisen palvelurakenteen ja kuntoutuksen osaamiskeskuksen kehittäminen ja toteuttaminen	
Mittarit/kriteerit	Kuntoutuksen rakenne ja vastuut kuvattu aikataulun mukaisesti: kyllä/ei Kuntoutuksen osaamiskeskus aloittavat toimintansa aikataulun mukaisesti: kyllä/ei Asiakaspalaute
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi, asiakastyön seuranta, kyselyt
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Lasten ja nuorten kuntoutuksen palvelurakenne on hajanainen ja asiakkaan palvelupolku ei ole sujuva. Ko. palvelussa on paljon rajapintoja niin perustason sisällä kuin perustason erikoissairaanhoidon välillä. Kuntoutuksen palvelupolku kaipaava vastuunjakojen selkiyttämistä ja osaavien työntekijöiden turvaamista. Osaamisen kehittämisen tueksi kehitetään kuntoutuksen osaamiskeskus, joka voi tuottaa keskitetysti asiantuntijoiden osaamista maakunnan eri alueille. Lasten ja nuorten kuntoutuksen palvelurakenteen nykytilan kartoitus aloitettu.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Nykytilan kuvaus on tehty ja työpajatoiminta on käynnissä → Kuntoutuksen monialainen koordinaatioryhmä nimetty → Pilotti: neuropsykologisen kuntoutuksen ja nepsy-valmennuksen perustason ostopalvelujen hallittu siirto terveydenhuoltoon on aloitettu → Asiakkaiden osallistamista vahvistavat toimet on aloitettu
	15.11.2021 → Mallintamisen, monialaisen työskentelyn ja kehittämiskokeilujen vaihe hankkeen aikataulun mukaisesti. Kehittämistyössä ovat mukana sosiaali- ja terveystieteiden edustus perus- ja erityistasoilta (PeSo, PTH, ESH) sekä varhaiskasvatuksen, opetuksen ja järjestöjen edustajia. → Lasten ja nuorten kuntoutuksen perustason monialaisen kuntoutusryhmän mallintaminen etenee, pilottina neuropsykologisen kuntoutuksen prosessi perustasolle 31.12.2021 mennessä.
	30.9.2022 → Lasten ja nuorten kuntoutusohjauksen pilotointi käynnistynyt perusterveydenhuollossa. → Moniammatillisen kuntoutussuunnitelmalomakkeen pilotointi on käynnistynyt. → Moniammatillinen työryhmätyö on vakiinnutettu neuropsykologisen kuntoutuksen osalta ja laajennusta muihin asiakkuuksiin on aloitettu. → Eri alojen ammattilaisia on osallistettu laajasti pilottien suunnitteluun. → Monialainen seminaarisarja lasten kuntoutuksen teemoista työntekijöiden osaamisen vahvistamiseksi on käynnistymässä.

4.6 Paljon palveluja tarvitsevien lasten palvelukokonaisuus	
Mittarit/kriteerit	Yhteisiasiakasohjaajien asiakasmäärä Asiakkaiden ja työntekijöiden palautteet toiminnasta
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Alueella on paljon perheitä, jotka käyttävät paljon erilaisia palveluita samaan aikaan ja päällekkäisen työn riski on suuri, koordinaatiota ja yhteensovittamista tarvitaan. Sijaishuollossa olevien lasten terveystarkastukset ovat toteutuneet hyvin vaihtelevasti. Alueella on paljon lapsia ja nuoria, jotka hoivaavat omia vanhempiaan, mikä on riskitekijä omalle kasvulle ja kehitykselle.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Hanketyö on käynnistynyt 3/2022 → Lasten ja nuorten yhteisiasiakasohjauksen toimintamallin pilotointi on käynnistynyt osana perhekeskusterveydenhoitajien työtä → Aikuispsykiatrian osastolla on käynnistetty Lapset puheeksi -keskustelujen käyttö osana lasten huomioimista aikuisten palveluissa ja yhteistyö miepä-palveluiden kanssa → Yhteistä työohjetta Siun soten sijaishuoltoyksiköiden asiakkaiden terveystarkastusten toteuttamiseen aloitettu laatimaan
4.7 Omais- ja perhehoidon sekä vapaaehtoistoiminnan palvelukokonaisuuden kehittäminen, kuvaaminen ja käyttöönotto	
Mittarit/kriteerit	Toiminta käynnistyy aikataulun mukaisesti: kyllä/ei Asiakaspalaute Toimijoiden palautteet toimintamallin sujuvuudesta.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Omais- ja perhehoidon sekä vapaaehtoistoiminnan palvelukokonaisuus on tällä hetkellä liian sektoroitunut ja hajaantunut. Tarvitaan koordinoitu kokonaisuus tulevaisuuden sote-keskuksen sisällä. Tällä hetkellä toimialueet hoitavat omana työnään perhehoitoa, kokemusasiantuntijatoimintaa, tukihenkilötoimintaa ja järjestöyhteistyötä. Tarvitaan keskitetty ratkaisu, jossa yhdenmukaistetaan toimintaa.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 → Nykytilan kartoitus perhehoidon tilanteesta tehty → Perhehoidon moniammatillinen verkosto koottu kehittämisryhmäksi → Nykytilan kartoitukset omaishoidon tilanteesta ja tukihenkilötoiminnan tilanteesta lähdessä 15.11.2021 → Omais- ja perhehoitokeskuksen toimintaa aloitellaan mm. keskitettynä puhelinpäivystyksenä – tällä pyritään tavoitettavuuden parantamiseen. Sihteerityötä ollaan vahvistamassa, jolloin palveluohjaajien työpanosta voidaan kohdentaa paremmin. → Varhaisen tuen, järjestöjen ja 3. sektorin kanssa toteutetaan Joululahjakeräys perheille → Tukihenkilötoiminnasta menossa selvitystyö yhdessä varhaisen tuen kanssa

	→ Vapaaehtoistyön koordinoitavuus- ja verkostotyönä → Toimialueajat ylittävät perhehoitajien koulutukset suunniteltu ja käynnistetty yhteistyössä Kiteen Opiston kanssa → Mielenterveys- ja päihdepalvelujen perhehoidon toimintaohje päivitetty, muiden toimialueiden osalta päivitystyö menossa → Siun soten perhehoitajille suunnatut Etäkahvit aloitettu syyskuussa ja jatkuvat edelleen 30.9.2022 → Omais- ja perhehoitokeskuksen kehittämissuunnitelma ja aikataulus laadittu → Keskitetty puhelinpalvelu (OC) alkanut 4/2022 alkaen → Siun soten yhteinen perhehoidon toimintaohje tehty → OC:n laajentaminen perhehoitoon valmistelussa → Kiertävä perhehoitaja kotihoidon tukena –toimintamalli valmistelussa → Sähköisen asioinnin (OIMA) käyttöönoton selvitys tekeillä perhehoidossa
4.8 Toimintakyvyn arviointi ja mittaaminen sosiaali- ja terveydenhuollon rajapinnalla	
Mittarit/kriteerit	Nykytila kuvattu kyllä/ei Tehtyjen toimintakykyarviointien määrä
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Toimintakyvyn arvioinnin käytännöt vaihtelevat. Toimintakyvyn arvioinnissa ei ole käytössä yhteistä viitekehystä (esim. ICF) eri palvelumuodoissa ja moniammatillista yhteistyötä tehdään vaihtelevasti. Toimintakykyä koskeva tieto kirjataan hajautetusti asiakastietojärjestelmiin, mistä seuraa paljon päällekkäistä työtä.
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Hanketyö käynnistynyt 5/2022 → Muiden alueiden hyvien käytäntöjen benchmarkkaus aloitettu → ICF-osaamisen syventäminen käynnistetty → Ensimmäisen pilotin suunnittelu käynnissä (RAI-arvioinnin hyödyntäminen sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyössä vammaispalvelulain mukaisissa asunnonmuutostöissä)
4.9 Asunnonmuutostöiden moniammatillinen prosessi	
Mittarit/kriteerit	Prosessi ja toimintamallit muokattu kyllä/ei Jalkauttamisesta tehty 50 % kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 –

	30.9.2022 → Työskentely hankeosiossa käynnistyy suunnitellusti vasta vuoden 2023 puolella
4.10 Lähihoitajan tehtävänkuvan monipuolistaminen	
Mittarit/kriteerit	Uudet työnkuvat kuvattu ja käytössä Ammattilaisten kokemukset kokeilusta.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Terveysasemilla Meijän mallissa ei ole kehitetty ammattilaisten välistä työnjakoa
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Lähihoitajan tehtävänkuvan monipuolistaminen, nykytilan kuvaus ja kokeilu on alkanut (3 lähihoitajaa)
4.11 Apuvälinetyön alueellinen malli osaksi sotekeskusta	
Mittarit/kriteerit	Toimintamallin päivitys tehty kyllä/ei Jalkauttamisesta toteutettu 50 % kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Työskentely hankeosiossa käynnistyy suunnitellusti vasta vuoden 2023 puolella
4.12 Sosiaalisen kuntoutuksen yhteinen toimintamalli	
Mittarit/kriteerit	Nykytila kuvattu kyllä/ei Toimintamalli kuvattu kyllä/ei Sosiaalisen kuntoutuksen määrä Asiakaspalautteet
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Työskentely hankeosiossa käynnistynyt 1.9.2022

4.13 Päihdeasiakkaiden palveluprosessin kuvaaminen ja selkiyttäminen	
Mittarit/kriteerit	Tehtäväkuvat, työnjako ja vastuut kuvattu ja otettu käyttöön suunnitellusti kyllä/ei
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	Päihdeasiakkaiden palveluprosessia ei ole aikaisemmin kuvattu ja ammattilaisten tehtäväkuvat vaativat selkiyttämistä
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Nykytilan kartoitus aloitettu
4.14 Tilannekeskuksen käyttöönottohyvinvointialueella	
Mittarit/kriteerit	Tilannekeskus otettu käyttöön aikataulun mukaisesti kyllä/ei Päivystystyöhön käytetyn resurssin muutos tilannekeskuksen aloitettua.
Tiedonkeruun ja arvioinnin menetelmät	Hankeraportointi
Lähtötilanteen arvioinnin tulokset	
Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja tavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset	15.5.2021 – 15.11.2021 – 30.9.2022 → Nykytilan kuvaus ja toimialueiden tarpeiden tunnistaminen on aloitettu