

Kehittämistoimenpiteet / prosessitavoitteet	Salkkujen välinen, 2023-2024	Tuotos, tuote	Arvioitavat: olemassaoleva tieto, kehitettävä	Sote-johdolle esitettävä kysymys	Lähtötilanne 15.11.2020	Tilanne 15.2.2021, sanallinen arvio toimenpiteen	Tilanne 15.5.2021	Tilanne 15.11.2021	Tilanne 23.9.2022	Tilanne 23.9.2022
Vastaanoton uudet toimintamallit käyttöön (uudessa suunnitelmassa avosairaanhoito toimintamallien käyttöönotto)		Asiakas saa hoidon / palvelun määrättyssä tavoiteajassa (7 vrk): oikea ammattilainen, oikea palvelukarava. Yhä useampi ongelma/palvelutarve ratkaista ensimmäisellä yhteydenotolla.	Oma kysely tk-johdolle, AvoHilmo: hoidon saatavuus, T3-aika, Asiakkaiden NPS	1. Sote-keskuksen avosairaanhoito palveluiden T3-aika ammattiryhmittäin? 2. Sote-keskuksen avosairaanhoito palveluiden asiakkaiden NPS?	Tk-johdon kyselyssä uudet tiimimallit käytössä 3/15 organisaatioissa. Perusterveydenhuollon avosairaanhoito lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv hoidon tarpeen arvioinnista, 49,2% toteutuneista käynneistä (maaliskuun tilanne)	HS 1 tekee sovitusi alkukartoituskyselyn uudestaan 15.4-30.4.21 välisenä aikana ja kokoa tiedot oma-arvioinnin tulokokuun alussa. Näin sovitti ja hs 1 yhteyshöti ja tk-johdolle tiedot asiasta. Ainoa tapa seurata muutoksen toimeenpanoa luotettavasti.	Seurantakyselyyn vastaukset saatu 14/15 organisaatioista. Yksi vastaus ei ole saapunut kahdesta lisävyyntöistä huolimatta.	Seurantakyselyyn syyskuu 2021 vastaukset saatu 15/15 organisaatioista		Seurantakyselyssä kaikissa organisaatioissa lääkäri konsultoitavissa hoidon tarpeen arvioissa, 8/15 organisaatioissa lääkäri samassa tilassa fyysisesti. Pth avosairaanhoito lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv varhaisimmasta kontaktista hoitoon AvoHilmon mukaan 44% toteutuneista käynneistä. Eli 56% pääsee alle 7vrk:ssa kiirettömään hoitoon (tieto raportoitu 95%:sti). Vastaavasti sairaanhoitajat/terveydenhoitajat pääsee hoitoon alle 7 vrk:ssa 86. NPS ka 74 (45-100) (mittausalus 10/15 organisaatioista). Kiireettömän hoidon saatavuus lääkärille xx, hoitajille ja fysioterapeuteille xx. THL:n Hyvä vastaanotto 2.0 -valmennuksen on osallistunut 6/15 kuntaa yhteistoiminta-alueita. 8/15 osallistuu omaan PirSöten saatavuusvalmennukseen, jossa kehitetään toimintamalleja yhtenäisiä linjauksia kohti. Työpajapäivästä on pidetty 2/4.
Fysioterapiin suoravastaanottoa		Asiakas saa tule-oireeseen avun saman tai seuraavan vuorokauden sisällä ja palautuu työ- ja toimintakykyiseksi nopeammin. Lääkäreitä vapautuu samassa suhteessa kuin fysioterapeuteilla on suoravastaanottoja.	AvoHilmo: fysioterapeuteille ohjautuneet kirjaavatko kunnat tiedon oikein? Data on epämaärästä, joten ei voi luottaa		Tk-johdon kyselyssä ft-suoravastaanotomallia käytössä 10/15 sotekeskuksessa. 8/10 malli hoitoketjun mukainen. FT-suoravastaanottoikäynten yhteensä 95viikko, vaihteluväli 2-30 kättä/viikko. Malli tulee saada tiivimmäksi osaksi palveluvalikoimaa kaikkialla.	Pikkutimi kehittää FT suoravastaanoton yhtenäistä mallia (mallin kuvaus + käyttöönoton tarkistuslista/ keittokirja). Tuotos lähes valmis, jonka jälkeen käyttöönotto yta-alueilla. Nallekin alueella, jossa malli jo käytössä, olettava tiivimmäksi osaksi palveluvalikoimaa.	Seurantakyselyssä ft-suoravastaanotomallia käytössä 11/14 sotekeskuksessa, malli 8/11 hoitoketjun mukainen. Yhteinen malli kuvattu, mutta ei vielä lanseerattu alueelle. Ft suoravastaanottoikäyntejä 70viikko, vaihteluväli 1-20 kättä/viikko.	Seurantakyselyssä ft-suoravastaanotomallia käytössä 13/15 sotekeskuksessa, malli 11/13 hoitoketjun mukainen. Yhteinen malli kuvattu ja julkaistu. Ft suoravastaanottoikäyntejä ka. 8viikko/organisaatio (104), vaihteluväli 1-30 kättä/viikko.	Hoidon jatkuvuutta seurataan COC-indeksillä. Pitkäaikaisen hoidon asiakkaille on määrätty hoidon/palvelun koordinaattori 11/15 organisaatioissa. Terveys- ja hoitosuunnitelmien määrää ei nykyisellään saada luotettavaa dataa; 11/15 organisaatioita kertoo näitä tekevän. Kehitetään uutta Kanta-integroituja sovellusta, jonka pilotointi alkaa 10/22. Tämä mahdollistaa myös määrien seuraamisen jatkossa. Väimeistellään yhtenäistä Pirkanmaalaista	
Kotikuntoutusmallit	Hankesalkku 2: vastuunjakoa sopimatta, kumpi päävastuussa	Asiakas osuu kotona pidempään toimintakykyisensä, laitoskuntoutusjakson tarve vähenee. Ammattilaisten asiantuntemus ja resurssit kohdennetaan optimaalisesti asiakkaan toimintakykyyn tukemiseksi.	RAI (kotikuntoutus) Sairaalaajaksien pituus ja määrä		Tk-johdon kyselyssä 10/15 kotikuntoutusmalli käytössä. 4 illä malli Eksoten mallin mukainen, organisaatioissa 8 vastuu toiminnasta osalla kotikuntoutuksen kehittämisyhteyttä kahdeksan ryhmällä	Sovitti, että HS 2 kantaa päävastuun mallin kuvaamisesta ja toimeenpanon tuesta, koska alkukartoituskyselyssä suurimmalla osalla kotikuntoutuksen kehittämisyhteyttä kahdeksan palveluissa.	Seurantakyselyssä 10/14 organisaatioissa segmentoidaan asiakkaat lyhyt- ja pitkäkestoisien hoidon/palvelutarpeen mukaan	Seurantakyselyssä 12/15 organisaatioissa segmentoidaan asiakkaat lyhyt- ja pitkäkestoisien hoidon/palvelutarpeen mukaan	Seurantakyselyssä ilmoitettiin, että kotikuntoutusmalli käytössä 12/15 organisaatioissa (RIKU JA TUJUA TÄYTTÄNYT 15.9.). Volymyminen? Omaalon alasein oireavion ajanvarausintegroitiota edistetty Pirkanmaan Omaolo-pääkäyttäjien kanssa. Suoravastaanottoon koulutettuja fysioterapeuteja kaikissa Pirkanmaan kunnissa (Taru)	
Segmentoinnin hyödyntäminen palveluiden organisoinnissa, mit kuntoutusprosessit ja kotikuntoutus (uudessa suunnitelmassa asiakkaiden sekä asiakkaiden segmentoinnin kehittäminen)		Asiakkuuksien segmentointi on käytössä ja palvelun käyttö on sujuvaa asiakkaan ja ammattilaisten näkökulmasta.	Oma kysely tk-johdolle		Tk-johdon kyselyssä 9/15 organisaatioissa segmentoidaan asiakkaat lyhyt- ja pitkäkestoisien hoidon/palvelutarpeen mukaan	Kaikki yta-alueen kehittävä tiimimallit, joissa segmentointi ainakin episodiv/ pitkäaikaissairaat.	Seurantakyselyssä 10/14 organisaatioissa segmentoidaan asiakkaat lyhyt- ja pitkäkestoisien hoidon/palvelutarpeen mukaan	Seurantakyselyssä 12/15 organisaatioissa segmentoidaan asiakkaat lyhyt- ja pitkäkestoisien hoidon/palvelutarpeen mukaan	Avosairaanhoito: Seurantakyselyssä 10/15 organisaatioissa segmentoidaan asiakkaat lyhyt- ja pitkäkestoisien hoidon/palvelutarpeen mukaan	
Suuntiman käyttöönotto (uudessa suunnitelmassa tuetaan Suuntiman käyttöönottoa)		Asiakkaan asiantuntemus omahoitossa on hyödynnetty. Asiakas saa palvelutarpeen ja hoidon vastivun mukaiset palvelut. Ammattilaisten asiantuntemus ja resurssit kohdennetaan optimaalisesti asiakkaan hyvinvointiin ja toimintakykyyn tukemiseksi.	Tehdyt Suuntimat (lukumäärä)		Tk-johdon kyselyssä Suuntima käytössä 8/15 organisaatioissa (6 yksittäinen potilasryhmä, 5 monipalveluasiakkaat, 3 pitkäaikaisen palvelutarpeen asiakkaat. Suuntimia tehty 1-10/2020 yhteensä 1495 kpl.	8 organisaation lisäksi Suuntiman käyttöönottoa suunnittelevat 3 uutta organisaatiota	Seurantakyselyssä Suuntima käytössä 10/14 organisaatioissa (8 yksittäinen potilasryhmä, 4 monipalveluasiakkaat, 4 pitkäaikaisen palvelutarpeen asiakkaat. Suuntimia tehty v 2020 yhteensä 1903 kpl, 1-4/2021 453 kpl. Koronatilanne haastanut Suuntimoiden tekoa, koska henkilöstöresurssi pandemia/rokotustehtävissä. Suuntiman käyttö laajentunut uusiin organisaatioihin, mutta määrät vähemmän kuin vuotta aikaisemmin.	Seurantakyselyssä Suuntima käytössä 10/15 organisaatioissa (8 yksittäinen potilasryhmä, 8 monipalveluasiakkaat, 5 pitkäaikaisen palvelutarpeen asiakkaat. Suuntimia tehty v 2020 yhteensä 1903 kpl, 1-10/2021 1021 kpl. Koronatilanne haastanut Suuntimoiden tekoa, koska henkilöstöresurssi pandemia/rokotustehtävissä. Suuntiman käyttö laajentunut uusiin potilasryhmiin, mutta määrät vähemmän kuin vuotta aikaisemmin.		
Oetaan käyttöön sosiaali- ja terveydenhuollon sähköinen palvelukonaisuus (uudessa suunnitelmassa otetaan käyttöön digitaaliset palvelut ja kehitetään toimintamalli, jolla episodiasiakkaudet ja omatoimiasiakkaudet ohjataan ensisijaisesti sähköisiin palveluihin)	Hankesalkku 5, KOMAS	Sähköinen palvelukonaisuus integroidaan yhdeksi selkeäksi perustason palveluita tukeviksi digitaalisiksi kokonaisuudeksi (yhteinen alusta asiakkaille ja ammattilaisille)	Oma kysely tk-johdolle, AvoHilmo: reaaliaikaisen sähköisen asiointin osuus kaikista käynneistä		Sähköiset asiointikäynnit, 21.1% perusterveydenhuollon avohoidon käynneistä (v.2019)	Reaaliaikainen etäasiointi vuonna 2020 22,2% kaikista käynneistä THL AvoHilmo Pirkanmaa 2020		Reaaliaikainen sähköinen asiointi lisääntyy AvoHilmon data perusteella kaikilla yhteistoiminta-alueilla. AvoHilmossa 10/2021 avosairaanhoitossa 482744 reaaliaikaista etäkontaktia eli 2,7 kättä/asiakas, 33% käynnit/asukkaat	Reaaliaikainen sähköinen asiointi lisääntyy AvoHilmon data perusteella kaikilla yhteistoiminta-alueilla. AvoHilmossa 10/2021 avosairaanhoitossa 482744 reaaliaikaista etäkontaktia eli 2,7 kättä/asiakas, 33% käynnit/asukkaat	Reaaliaikainen sähköinen asiointi lisääntyy AvoHilmon data perusteella kaikilla yhteistoiminta-alueilla. AvoHilmossa 10/2021 avosairaanhoitossa 482744 reaaliaikaista etäkontaktia eli 2,4 kättä/asiakas 1-8/22, 0,7% käynnit/asukkaat.
Integroidaan Suuntima-palvelu osaksi potilastietojärjestelmää ja Omaoloa	KOMAS	Suuntima integroitu osaksi Omaoloa. Parantaa Suuntiman käytettävyyttä.	Suuntima integroitu osaksi Omaoloa		Neuvottelet yhteistyöstä käynnistetty Komasi/Pisote ja THL:n kanssa OmaOlo integraation mahdollisuudesta	Jatkoneuvottelet 3/2021 DigFinlandin kanssa Suuntiman kytkemisestä osaksi Omaoloa.		Neuvottelet tiivinä DigFinlandin kanssa käynnissä. Asiasta ei kuitenkaan vielä päätöstä	Suuntiman siirto projekti siirtyi DigFinlandille 1.1.2022. Uusi versio Suuntima 3.0 julkaistaan 11/2022. Pirkanmaan oäkäyttäjät koulutetaan loppuvuonna Monialaisen yhteistyön mallin päälle mentin rakennettu, sisällöt työstetään. kts. työpaketti 11, TP1	
Tp 5 Kehitetään sotekeskuksin monialainen asiakaslähäinen palveluprosessi ja toimintaperusteet	Hankesalkku 2.								Seurantakyselyssä 8/15 organisaatioita tekee yhteistyötä sosiaalihuollon kanssa pitkäaikaissairaiden hoidossa. 7/8 toimii tiimityöprosessin mukaisesti.	
Kuntoutuksen toimintamallit käyttöön									4/2022 hankesalkkujen yhteinen (1,2,3,5,6) työpaja moniammatillisuudesta otsikolla: "Yhdessä kohti asiakkaan kokonaisvaltaista palvelua".	
Digitaalisten palveluiden hyödyntäminen	Hankesalkku 5, KOMAS				Tk-johdon kyselyssä 12/15 sotekeskusta ilmoitti heillä olevan käytettävissä asiakkaille suunnattuja digipalveluita, palvelut olivat kuitenkin hajanaisia ja hyvin erilaisia eri organisaatioissa.	ks Hs 5 asiat. Omaolon käyttöönotto laajasti ensimmäin			kts. ylemmät kirjatukset TP1 uusien tavoitteiden mukaisesti	
Asiakkaiden käyttöön suunnatut digitaaliset palvelut	Hankesalkku 5, KOMAS	Sähköiset palvelut tukevat asiakkaan oma- ja itsehoitoa sekä ohjaavat tarvittaessa tarkoituksenmukaisen hoidon/palvelun piiriin.			Tk-johdon kyselyssä käytössä Klinik 6, Omaolo 3, Omaolo terveystarkastus+valmennukset 2, weaviestit 3, sähköinen yhteydenotolomake3, chat 2, Videoviestit etä vastaanotto 5, mobiilivoulu+ etä vastaanotto 2 organisaatioissa	Hs 5 tuottaa digitaaliset palvelut. Omaolon käyttöönotto tärkein.	Seurantakyselyssä käytössä Omaolo 8, Sähköinen ajanvaraus 8, Videoviestit 5, Omaolo terveystarkastus+valmennukset 3, Klinik 3.	Tk-johdon kyselyssä 14/15 sotekeskusta ilmoitti heillä olevan käytettävissä asiakkaille suunnattuja digipalveluita, Omaolo käytössä 11/15, sähköinen ajanvaraus 10/15 ja Videoviestit 8/15 organisaatioissa, Duodecim EOmahoito 4/15. Muut digitaaliset palvelut hajanaisia.	kts. ylemmät kirjatukset TP1 uusien tavoitteiden mukaisesti	
Ammattilaisten väliseen konsultointiin suunnatut digitaaliset palvelut	Hankesalkku 5, KOMAS	Sähköiset palvelut sujuvoittavat ammattilaisten työtä.			Videoviestit järjestelmä käytettävissä. tk-johdon kyselyn mukaan käytössä 5:ssä organisaatioissa	Videoviestit väliseen eoh + pht yhteydessä = etäkonsultointimallien työväline		Videoviestit käytössä 5:ssä organisaatioissa	kts. ylemmät kirjatukset TP1 uusien tavoitteiden mukaisesti	
Palvelun laadun, vaikuttavuuden ja asiakas- ja potilasturvallisuuden parantaminen										
Kansansairauksien yhteisesti sovittu seurantaohje segmentointia hyödyntäen		Kansansairauksien hoito standardoitu, laatu ja vaikuttavuus paranee			Kansansairauksien seurantaohje laadittu Kanta-Hämeen TEKE kehitystyönä. Se modifioitavissa Pirkanmaalle seurannan systematisoimiseksi ja standardoimiseksi. Huomiotta digitaaliset palvelut Suuntiman omatoimiasiakkaalle	Pientyöryhmä aloitannutyöskentelyä. Laajennettu pitkäaikaissairauksien seurantamalliksi. Lähtökohdaksi otettu sekä sairauksien hoitotasapaino että potilaan voimavarat hoitoa sairautta. Ohjeen sisältötyö puolellisissa, tekninen toteutus sovitaan sen jälkeen: Hoku? tai muu digitaalinen alusta / "paperiversio"		Pitäkäaikaissairauksien seurantamalli valmistunut 8.11.2021. Julkaistaan Innokylässä, Duodecimim terveystoissa sekä laskurimuodossa pilotoidaan Hoitukalvalta.	kts. ylemmät kirjatukset TP1 uusien tavoitteiden mukaisesti	

<p>Perusterveydenhuollon kansallisesti sovitut laatu- ja vaikuttavuusmittarit käytössä</p>	<p>Mahdollisuus hyödyntää vertailutietoa palvelujen kehittämiseen. Asiakas voi hyödyntää laatu- ja vaikuttavuustietoa valinnoissaan</p>	<p>THL:n laatu- ja vaikuttavuusmittarit (prem NPS, prom 15D, kliiniset laatumittarit)</p> <p>Kunhan mittarit valmistuvat (2020 loppuvuodesta/ 2021 alkuvuodesta) THL:ssä, niin em. kysyttävä</p>	<p>THL pieniyöryhmiä valmisteleo kansalliset mittarit, jotka otetaan käyttöön kun mittarit sovitut. THL tietokunn hoido laatumittarinä pöhtn avoasairanhoidon käytäntöjen dg kirjaamisen este Pirkanmaalla 65,4% vaihteluväli 16,4 -94,7%)</p>	<p>THL tietokunnassa ei tuoreempaa tietoa. Kirjaamisen tärkeys nostettu esille ja asiasta suunnitella kápaalu ta n vällile</p>	<p>THL:n perusterveydenhuollon laatu ja vaikuttavuusryöryhmán työskentely kesken, mutta hoidon jatkuvuuteen saatu COCindeksi KUVA mittaritöon. SOtekeskuekien vällile julistettu káytösvyiden kirjaamisen kápaalu Lákáárit ICD 10 koodien, hotajat ICPD koodien. THL:n tietokunnassa sama tieto kuin aiemmin, mutta AvoHilmon kuukausiraporttien mukaan tilanne parantumassa. Edelleen suuri vaihtelu eri organisaatioiden vällile kirjaamisessa.</p>
<p>Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen</p>	<p>Asiakas- ja potilasturvallisuus paranee (yhdenmukaiset toimintamallit)</p>	<p>Kirjaamisen laadun seuranta: kirjattujen diagnoosien osuus, BMI, tupakointi</p>	<p>Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen kirjaut dg1 ks yllä. BMI, tupakointitietoa ei saa raportoitua tietojärjestelmästä kun osista</p>	<p>Ks yllä- Potilasturvallisuus työryhmä aloittanut toiminnan 5/2021 Petri Ponnemäin johdolla ja jokaiselle yta-alueelle tulossa Haipro raporttipohja.</p>	<p>Tietoja ei saa raportoitua kuin murto-osista järjestelmiä Potilasturvallisuus työryhmä aloittanut toiminnan 5/2021 Petri Ponnemäin johdolla ja jokaiselle yta-alueelle tulossa Haipro raporttipohja.</p>
<p>Hoidon palvelun turvallisuutta koskevien tavoitteiden ja toimenpiteiden määrittäminen sekä seuranta- ja toteutussuunnitelman laatiminen</p>	<p>Henkilöstön potilasturvallisuuden ja lääkehoidon osaaminen vahvistuu</p>	<p>Haipro ilmoitusten määrä, tehdyt korjaustoimenpiteet</p>	<p>Haipro ilmoitusten ja korjaustoimenpiteiden määrä Pirkanmaan pth:ssä selvityksessä</p>	<p>Potilasturvallisuus työryhmä aloittanut toiminnan Petri Ponnemäin johdolla ja jokaiselle yta-alueelle tulossa Haipro raporttipohja.</p>	<p>Ks. ylempät kirjaukset TP1 uusien tavoitteiden mukaisesti</p>
<p>Peruspalveluiden kehittämisen ja tutkimuksen vahvistaminen</p>	<p>Asiakaslähtöinen, systemaattinen palveluiden kehittäminen toteutuu joka sotekeskuksessa</p>	<p>Perusterveydenhuollon yksikön kehittämisrakennekysely, Oma kysely tk-johdolle</p>	<p>Tk-johdon kyselyssä 13/15 sotekeskuksessa nimetty kehittämistimi, 8:ssa sovituu kehittämisen prosessi, 10:ssä sovituu vastuusta ja vastuuksista, vain 6:ssa asiakkaat osallistuvat kehittämistyöhön</p>	<p>HS 1 kehittämistimi aloittaneet työn jokaisella yta-alueella.</p>	<p>Ks. ylempät kirjaukset TP1 uusien tavoitteiden mukaisesti</p>
<p>Sote-keskukseen luodaan pysyvät kehittämissä rakenteet ja toimintamallit</p>	<p>Alueella tehdyn kehittämisen ja tutkimuksen tuloksia hyödynnetään, raportoidaan Innokylään</p>	<p>Monialainen kehittämissuunnitelma vahvistuu, osamista hyödynnetään</p>	<p>Innokylän käyttöraportti tulee selvittää, onko kaikilla yhteistoiminta-alueilla käytössä?</p>	<p>Innokylän esittely pidetty työpajassa, koulutuksiin kehoitettu osallistutamaan</p>	<p>Tietoja ei saa raportoitua kuin murto-osista järjestelmiä Innokylään esittely pidetty työpajassa, koulutuksiin kehoitettu osallistutamaan</p>
<p>Verstääkehittäminen ja asiantuntijaverkostojen hyödyntäminen, Innokylä</p>	<p>Monialainen kehittämissuunnitelma vahvistuu, osamista hyödynnetään</p>	<p>TEKE koulutettuja 99 ja 12/2020 valmistuu kurssi VI</p>	<p>128 TEKE koulutettua yhteensä Tays evan alueella. Seuraava koulutus alkaa kevät 2021. Mukana kolme kehittäjätiimiä (lääkäri, hoitaja, sosiaalityöntekijä). Pikkassoksen kehittämisspäällikkö tulee auditoimaan koulutuksen SOTEKE-koulutus näkökulmasta.</p>	<p>128 TEKE-koulutettua Tays evan alueella. Uuden kurssin aloitus siirtynyt 8/2021 koronan vuoksi. Sinne osallistuu kolmesta organisaatiosta työkokimikko (lääkäri-hoitaja-sosiaalityöntekijä). Pikkassoksen kehittämisspäällikkö auditoi tulevan koulutuksen. Kurssi päättyi joulukuussa 2021.</p>	<p>Ks. ylempät kirjaukset TP1 uusien tavoitteiden mukaisesti</p>
<p>Tavoitteellinen palvelukoordinaatio monipalveluasiakkaalle</p>	<p>Oma kysely tk-johdolle</p>	<p>tk-johdon kyselyssä 6/15 sotekeskuksessa on nimetty hoidon koordinaattori pitkäkestoisen hoidontarpeen asiakkaille. Vain 2 organisaatiota sai raportoitua tietojärjestelmästä, kuinka monelle asiakkaalle koordinaattori nimetty</p>	<p>Seurantakysely 4/21</p>	<p>Seurantakyselyssä 4/14 sotekeskuksessa on nimetty hoidon koordinaattori pitkäkestoisen hoidontarpeen asiakkaille. Vain 1 organisaatiota sai raportoitua tietojärjestelmästä, kuinka monelle asiakkaalle koordinaattori nimetty.</p>	<p>Seurantakyselyssä 8/15 sotekeskuksessa on nimetty hoidon koordinaattori pitkäkestoisen hoidontarpeen asiakkaille. Vain 1 organisaatiota sai raportoitua tietojärjestelmästä, kuinka monelle asiakkaalle koordinaattori nimetty.</p>
<p>Luodaan yhteinen asiakassuunnitelman digitaalinen malli</p>	<p>Hankesalkku 5, KOMAS</p>	<p>Asiakassuunnitelmien määrä</p>	<p>Hankesalkku 1 tehtävänä on päivittää monisairaan potilaan ja monipalveluasiakkaan hoitokehjet 2021 ja vahvistaa Terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöä. Nyt tehosuja laaditaan 12/15 organisaatioissa, mutta niiden määrää ei saada raportoitua kuin 4:ssä</p>	<p>Monisairaan potilaan ja monipalveluasiakkaan hoitokehjetun päivitys on käynnissä, valmistuu alkuvuosi 2021. Terveys- ja hoitosuunnitelmaa laaditaan 9/14 organisaatioissa, mutta niiden määrää ei saada raportoitua kuin 2:ssä</p>	<p>Monisairaan potilaan ja monipalveluasiakkaan hoitokehjetun päivitys on uudistettu ja julkaistu Terveystieteen julkaisussa muuossaan 10/2021. Terveys- ja hoitosuunnitelmaa laaditaan 9/15 organisaatioissa, mutta niiden määrää ei saada raportoitua kuin 2:ssä</p>
<p>Suorat konsultaatiokanavat ja erityistason palveluja perustasolla</p>	<p>Erikoissairanhoidon lähteiden määrä ja palveluiden käyttö vähenevät, perustasolla hoidetaan potilaita pidemmälle. Kustannusvaikutus on positiivinen sekä sote-keskuksessa että erikoissairanhoidossa..</p>	<p>Videovisitt järjestelmä käytössä 5:ssä organisaatiossa</p>	<p>seurantakysely 4/21</p>	<p>Videovisitt järjestelmä käytössä 5:ssä organisaatiossa</p>	<p>Videovisitt käytössä 8/15 organisaatiossa</p>
<p>Fysiatrian erikoislääkärin etäkonsultaatiomalli</p>	<p>Fysiatrian ja psykiatrian etävaastanotto/ etäkonsultaatiomalli on käytössä.</p>	<p>Etäkonsultaatioiden määrä ja osuus %: fysioterapeutin suoravastaanottoa suoraan fysiatria.</p>	<p>tk-johdon kyselyn mukaan vain 1:ssä organisaatiossa mahdollisuus konsultoida fysioterapeutin suoravastaanotolla suoraan fysiatria.</p>	<p>Malli kehitteillä ft suoravastaanottomallin yhteydessä.</p>	<p>seurantakyselyssä 6/13 organisaatiossa on mahdollista konsultoida ft-suoravastaanotolla suoraan fysiatria. kahdessa ei ole ft-suoravastaanottomalli vielä käytössä</p>
<p>Psykiatrian erikoislääkärin etäkonsultaatiomalli</p>	<p>Fysiatrian ja psykiatrian etävaastanotto/ etäkonsultaatiomalli on käytössä.</p>	<p>Etäkonsultaatioiden määrä ja osuus %: matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluiden käynnistä</p>	<p>tk-johdon kyselyssä 13/15 organisaatiossa mahdollisuus psykiatrian konsultaatioihin, mutta välinen puhelin.</p>	<p>malli kehitteillä ft suoravastaanottomallin konsultaatiomallin jälkeen</p>	<p>Yhteinen konsultaatiomalli on rakenteilla, mutta ei valmis plotiin. Seurantakyselyssä keväällä 2021 6/14 organisaatiossa mahdollisuus konsultoida psykiatria video /etäkonsultaation keinoin, mutta malli ei ole yhtenävä.</p>
<p>TP 1. Sähköinen yhteydenotto palveluihin</p> <p>TP 2. Omaolo palvelu</p> <p>TP 3. Terveyskylä (uudessa suunnitelmassa, TP 4)</p> <p>TP 4. Päivystysapu 116117 käyttöönotto</p> <p>TP 5. Päivystystalo</p> <p>TP 6. eNappi</p> <p>TP7. eHealth</p> <p>TP 8. Sähköisten todistusten ja lausuntojen käyttöönotto (uudessa suunnitelmassa TP 7)</p> <p>TP 9. Videovälitteiset ja chat vastaanotot (uudessa suunnitelmassa TP 2)</p>	<p>Lisätään digitaalisia palveluita kunnissa, integroidaan olemassa olevia ohjelmistoja yhteentoimiviksi. Asiakaat, erityisesti ns. omatoimi asiakkaat, ohjataan mahdollisimman kattavasti käyttämään digitaalisia palveluita. Palveluiden saatavuus ja oikea-aikaisuus.</p> <p>OmaOlo käyttöönoton laajentaminen Pirkanmaan OmaOLO projektiryhmä - Komas 3 ICT</p> <p>Terveyskylä.fi palvelun laaja käyttöönotto -mielenterveystalo osion osalta. Lisä tavoitteet: Ammatillisten rekisteröityminen palvelun käyttäjiksi (pro). Painopisteen siirtäminen ennaltahäkäsevin ja varhaisiin palveluihin.</p> <p>Päivystysapu numero laajasti käytössä Pirkanmaan kunnissa. Tampereella oma puh. 03 10023 palvelue kello 7-22.</p> <p>Terveyskylä tuote. Kehiteltäviä toimintoja avoin - mahdollisuus palautteen antamiseen.</p> <p>Sosiaalipalveluiden pyydy apua nappi</p> <p>Yleiskäste palveluille? Radiologia? Pacs?</p> <p>Kela, Traficom yhteistyö + postitietojärjestelmä integraatio</p> <p>Hankesalkut 1 - 4</p>	<p>Mitä ohjelmistoja kunnilla on käytössä? Data sähköisten asiain käyttöä? % osuus kaikista kontakteista? T3 ajan muutokset? Puheluiden määrä muutokset? Digitaaliset mittarit kehitteillä valtakunnallisesti?</p> <p>Käyttöönotto kaikista Pirkanmaan kunnista + käyttöönotetut osiot (määrä). Dataa saadaan Pirkanmaan OmaOlo projektispäällikköä.</p> <p>Terveyskylä palvelun käyttö kunnista; Tarkempaa data saatavissa myös Terveyskylä projektispäällikköä ja Mielenterveystalo projektispäällikköä.</p> <p>Yhdenluokun periaate, häiriökäynnin vähenneminen. Palvelukäyttömäärät?</p> <p>Yhdenluokun periaate, häiriökäynnin vähenneminen. Palvelukäyttömäärät?</p> <p>Terveyskylä tuote ja tulossa markkinoille. Dataa käytöstä saadaan Pirkanmaan yhteyshenkilöiltä?</p> <p>Käyttömäärät kunnat tai yhteistoiminta-alueet?</p> <p>Käytössä kunnista tai yhteistoiminta-alueista? Toimintot jossaa käytössä?</p> <p>Onko kunnassa käytössä live-chat palvelu? Jos on, kuka sen toimittaa? Onko kunnassa käytössä videovälitteisiä vastaanottoja? Jos on, kuka toimittaa ja millä alueilla ne ovat käytössä?</p> <p>Onko kunnassa käytössä live-chat palvelu? Jos on, kuka sen toimittaa? Onko kunnassa käytössä videovälitteisiä vastaanottoja? Jos on, kuka toimittaa ja millä alueilla ne ovat käytössä?</p> <p>Onko kunnassa käytössä live-chat palvelu? Jos on, kuka sen toimittaa? Onko kunnassa käytössä videovälitteisiä vastaanottoja? Jos on, kuka toimittaa ja millä alueilla ne ovat käytössä?</p>	<p>Webropol -kysely lähetetty, vastausaikaa ad 13.11.2020</p> <p>Maakunnan kunnissa käytetään erilaisia sähköisiä palveluita erilaisella aktiivisuudella. Alukartotus kyselyistä nousee esiin, että OmaOlion oirearvot ovat käytössä n=6 kunnassa tai yhteistoiminta-alueella. Kunnista tai yhteistoiminta-alueista n=8 oli tehnyt suunnitelmaa OmaOlion käyttöönotosta tai sen laajentamista.</p> <p>Tarvotuksena on saada laaja kuva maakunnallisesta digitaalisation tilanteesta suhteutettuna hankkeessa oleviin tavoitteisiin.</p> <p>Maakunnan kunnissa käytetään erilaisia sähköisiä palveluita erilaisella aktiivisuudella. Alukartotus kyselyistä nousee esiin, että OmaOlion oirearvot ovat käytössä n=6 kunnassa tai yhteistoiminta-alueella. Kunnista tai yhteistoiminta-alueista n=8 oli tehnyt suunnitelmaa OmaOlion käyttöönotosta tai sen laajentamista.</p> <p>Maakunnan kunnissa käytetään erilaisia sähköisiä palveluita erilaisella aktiivisuudella. Alukartotus kyselyistä nousee esiin, että OmaOlion oirearvot ovat käytössä n=6 kunnassa tai yhteistoiminta-alueella. Kunnista tai yhteistoiminta-alueista n=8 oli tehnyt suunnitelmaa OmaOlion käyttöönotosta tai sen laajentamista.</p> <p>Maakunnan kunnissa käytetään erilaisia sähköisiä palveluita erilaisella aktiivisuudella. Alukartotus kyselyistä nousee esiin, että OmaOlion oirearvot ovat käytössä n=6 kunnassa tai yhteistoiminta-alueella. Kunnista tai yhteistoiminta-alueista n=8 oli tehnyt suunnitelmaa OmaOlion käyttöönotosta tai sen laajentamista.</p>	<p>Tuodaan monikanavaista digitaalista palvelurakennetta kunnin.</p> <p>OmaOlo palvelu esitely kunnille 19.11 KICK OFF. Kuntakohtainen projektisuunnitelma vuoden 2021 toteutettavista OmaOlion sisällillisistä käyttöönotoista hyväksytyt OmaOlo ohjauksessa 18.2.2021 Suunnitelmaa saa vuo den aikana täydentää, jos projektiryhmä</p> <p>OmaOlo palvelu esitely kunnille 19.11 KICK OFF. Kuntakohtainen projektisuunnitelma vuoden 2021 toteutettavista OmaOlion sisällillisistä käyttöönotoista hyväksytyt OmaOlo ohjauksessa 18.2.2021 Suunnitelmaa saa vuo den aikana täydentää, jos projektiryhmä</p> <p>OmaOlo palvelu esitely kunnille 19.11 KICK OFF. Kuntakohtainen projektisuunnitelma vuoden 2021 toteutettavista OmaOlion sisällillisistä käyttöönotoista hyväksytyt OmaOlo ohjauksessa 18.2.2021 Suunnitelmaa saa vuo den aikana täydentää, jos projektiryhmä</p> <p>OmaOlo palvelu esitely kunnille 19.11 KICK OFF. Kuntakohtainen projektisuunnitelma vuoden 2021 toteutettavista OmaOlion sisällillisistä käyttöönotoista hyväksytyt OmaOlo ohjauksessa 18.2.2021 Suunnitelmaa saa vuo den aikana täydentää, jos projektiryhmä</p>	<p>Webropol -kysely 15.-29.10.2021 vastaajia 5 kuntaa tai yhteistoiminta-alueita. Kyselyä jatketuu ad 8.11. jolloin lopullinen vastausmäärä 6 kuntaa tai yhteistoiminta-alueita. Yhteistoiminnin kattavuus noin 35 %. Voi myös olla, että kysely ei ole tavoittanut kaikkia vastaajia (poikkeama) ja vastausprosentti tästä syystä matala. Raportointitietoa saadua kerättyä muista lähteistä. Vastaajista sähköinen ajavarauus palveluihin (muu kuin puhelin) on eniten käytössä vastaanottopalveluissa, äititys- ja lastenneuvolapalveluissa ja suun terveydenhuollossa. Sosiaalihuollon palveluissa ei juuri OmaOlo tule kattamaan kaikki Pirkanmaan kunnat ja yhteistoiminta-alueet vuoden 2021 loppuun mennessä. Sisällöiden käyttöön otettiin osalta suuri hagneta. Kunnat ja yhteistoiminta-alueet ilmoittavat, että kävijämääriä alustoilta ei seurata yhteistoiminta-alueen suunnitelmista ei ole tieto.</p> <p>Terveyskylän sivuja käytetään Pirkanmaan jokaisessa kunnassa. Maakunnalliset kävijämäärät ajalla 1.10-30.2021 lähes 5 miljoonaa kertaa. Tampereella näistä 1,9 milj. käynnä ja Kihniössä 94 käynnä muut kunnat näiden tunnuslukujen välissä. Terveyskylän taloihin asiakkaita ohjataan ennen kuntotuspalvelusta, vastaanottoja ja mielen terveys- ja päihdepalveluista. Ammatillaisen PRO käytetään eniten mielen terveys- ja päihdepalveluissa. Mielen terveys taloon ohjauksia tehdään eniten mielen terveys- ja päihdepalveluista, ja Käyttäjämäärästä ei ole tieto - selvitetään asiaa.</p> <p>Sairaanhoitopiiri tuottaa n. 60% koko Pirkanmaan palvelusta, Tampere terveyspalvelujen neuvonta 40% klo 7-22. Vuosittaiseksi puhelumääräksi on arvioitu 140 000 puhelua (80%~84 000) Viime vuonna puheluiden kokonaismäärä oli 41 737, eli noin puolet odotetusta määrästä. Ennuste 2022: noin 52000 puhelua. Keskimääräinen puhelukesto 8-9 minuuttia. Vastauksia noin 6 minuuttia. Puhelut painottuvat päivystysajalle. Kuntien palveluiden Enillistä käytöstä ei saada tietoa Pirkanmaan osalta</p> <p>Sairaanhoitopiiri tuottaa n. 60% koko Pirkanmaan palvelusta, Tampere terveyspalvelujen neuvonta 40% klo 7-22. Vuosittaiseksi puhelumääräksi on arvioitu 140 000 puhelua (80%~84 000) Viime vuonna puheluiden kokonaismäärä oli 41 737, eli noin puolet odotetusta määrästä. Ennuste 2022: noin 52000 puhelua. Keskimääräinen puhelukesto 8-9 minuuttia. Vastauksia noin 6 minuuttia. Puhelut painottuvat päivystysajalle. Kuntien palveluiden Enillistä käytöstä ei saada tietoa Pirkanmaan osalta</p>

<p>TP 3. Vahva alueellinen ja maakunnallinen monialainen kumppanuus kunnan sosiaal- ja terveyspalvelujen sekä sivistyspalvelujen, järjestöjen ja muiden keskeisten toimijoiden kanssa (uudessa suunnitelmassa: laaditaan suunnitelma monialaisesta kumppanuudesta kunnan, järjestöjen, seurakuntien ja Kelan kesken)</p>		<p>Toimintamalli alueellisten ja maakunnallisten toimijoiden yhteistyön toteuttamisesta ja koordinatiosta on laadittu</p>	<p>1. Asiantuntijaverkoston ja työryhmien toiminnan kuvaaminen ja arviointi. 2. Työryhmien osallistujien määrät ja edustavuus. 3. Toimijoiden oma-arviointi</p>	<p>Maakunnallisen asiantuntijaverkoston toiminta ja tilannekuva on kuvattu Pirkanmaan LAPE-muutosagentin loppuraportissa 2019</p>	<p>Maakunnallisen LAPE-johtamisen rakenteita eri hankkeiden, kuntatoimijoiden ja kehittäjäverkoston kanssa luotu (LAPE-työryhmä, LAPE-kehittäjäryhmä, kehittäjäverkostot, hankkeet). Luotu yhteinen työväli (Team), yhteensovitettu eri verkostojen/ryhmien työskentelyä sekä valmistelu eri hankkeiden ja kehittäjäverkoston yhteistyön toteutettava työpajaja (3kxavet, tsxyky). Toimintamallia työstetään työpajassa. Valtakunnallinen Perheet keskilön -hanke, jossa Pirkanmaan on mukana, tukee osaltaan tavoitteen toteuttamista.</p>
<p>TP 4. Lapsivaiikutusten arviointi ja lapsibudjetoinnin käyttöönotto (myös uudessa suunnitelmassa)</p>		<p>1. Maakunnallinen suunnitelma menetelmän käyttöönotosta on laadittu. 2. Menetelmä on otettu käyttöön osassa Pirkanmaan kunta</p>	<p>1. Menetelmän käyttöön ottaneiden kuntien ja organisaatioiden määrä. 2. Hanketoteuttajien sekä asukkaiden/asiakkaiden oma-arviointi kunnia</p>	<p>Tilannekuva on kuvattu Pirkanmaan LAPE-muutosagentin loppuraportissa 2019. Kysely 11/2020: sote-johtajat, Pirkanmaan LAPE-työryhmä, kuntien LAPE-työryhmät</p>	<p>1) Lapsivaiikutusten arviointia ja lapsibudjetointia koskeva kysely toteutettu Pirkanmaan LAPE-työryhmälle kuntien LAPE-työryhmä ja sote-pähdole 10/2020. 2) Toteutettu yhteistyöpaja kuntatoimijoille Pelastakaa Lapset ry:n kanssa 11/2020. 3) Kehittämistyötä toteutettu yhteistyössä kuntatoimijoiden kanssa (erityisesti Pirkanmaan Unicefin Lapsiyhteisöllinen kunta - toimijat). Toteutetaan LAVA-yhteistyöryhmän kokous 3/2021, jossa tehdään tilannekatsaus sekä sovitaan jatkokäytäntöistä.</p>
<p>TP 6. Systemisen työotteen osaamisen vahvistuminen perustason palvelussa (myös uudessa suunnitelmassa). Lisäksi perhekeskuksen koordinatiomallin kehittäminen sekä systemisen perhekeskuksen vahvistaminen asiakastyössä ja kehittämissä toiminnassa)</p>	<p>HS2</p>	<p>1. Systemisen työotteen maankunnallinen tuki- ja koordinatiomalli on luotu. 2. Osaamista vahvistavia koulutuksia ja työpajojia on toteutettu</p>	<p>1. Olemassaolevan projektointiesiksen (Pikasos) arviointi, täydentäminen ja toimeenpano. 2. Koulutusten ja työpajojen määrä sekä osallistujien määrä ja edustavuus. 3. kouluttajien määrä on toteutettu</p>	<p>Tilannekuva on kuvattu Pirkanmaan LAPE-muutosagentin loppuraportissa 2019. Maakunnallinen systemisen lastensuojelullisinnarktoitus (THL) 11/2020 menällään.</p>	<p>Systemisen työotteen kehittämissä työssä käynnistynyt syksyllä 2020. Lisäty yhteistä ymmärrystä systemisistä ajatuksista ja työskentelystä. Pirkanmaan LAPE-työryhmä, lastensuojelun kehittäjäryhmä (Pikasos), PirSOTE/LAPE-kehittäjä (aloitustilaisuus 12/2020) ja Pirkanmaan liton lape-timi (11/2020-1/2021). Käynnistetty systemisen työskentelyprosessi Pirkanmaan kunnan kanssa 12/2020 ja Lempäälän kanssa 2/2021. Käynnistetään kunta-, hanke- ja kehittäjäverkostoitoista koostuvan kehittäjäryhmän työskentelyä 3/2021 sekä toteutetaan kaksi kehittämistyöpajaa keväällä 2021.</p>
<p>TP 7. Lapsit puheeksi -menetelmän maakunnallisen osaamisen vahvistuminen (myös uudessa)</p>		<p>1. LP-menetelmän maankunnallinen tuki- ja koordinatiomalli on luotu. 2. Osaamista vahvistavia koulutuksia ja työpajojia on toteutettu</p>	<p>1. Tuki- ja koordinatiomallin käyttöönotto. 2. koulutusten ja työpajojen määrä sekä osallistujien määrä ja edustavuus. 3. kouluttajien määrä on toteutettu</p>	<p>Tilannekuva on kuvattu Pirkanmaan LAPE-muutosagentin loppuraportissa 2019. Kasvun tuki ry:n ilstatot koulutettujen määrät ja koulukseen osallistuneita.</p>	<p>Käynnistetty Lapsit puheeksi -menetelmän koordinatiomallin luominen. Pidetty LP-menetelmäkoulutajille työpaja, kartoitettu seuraavia tarpeita sekä laadittu suunnitelma jatkokäytöksentelystä. Kutsutaan menetelmäkoulutajat säännöllisiin vertaisapaamiinasi Pirkan kunnan kanssa 12/2020 ja Lempäälän kanssa 2/2021. Käynnistetään LAVA-yhteistyöryhmän kokous 3/2021 sekä toteutetaan kaksi kehittämistyöpajaa keväällä 2021.</p>
<p>TP 7. Lapsit puheeksi -menetelmän maakunnallisen osaamisen vahvistuminen (myös uudessa)</p>		<p>1. LP-menetelmän maankunnallinen tuki- ja koordinatiomalli on luotu. 2. Osaamista vahvistavia koulutuksia ja työpajojia on toteutettu</p>	<p>1. Tuki- ja koordinatiomallin käyttöönotto. 2. koulutusten ja työpajojen määrä sekä osallistujien määrä ja edustavuus. 3. kouluttajien määrä on toteutettu</p>	<p>Tilannekuva on kuvattu Pirkanmaan LAPE-muutosagentin loppuraportissa 2019. Kasvun tuki ry:n ilstatot koulutettujen määrät ja koulukseen osallistuneita.</p>	<p>Käynnistetty Lapsit puheeksi -menetelmän koordinatiomallin luominen. Pidetty LP-menetelmäkoulutajille työpaja, kartoitettu seuraavia tarpeita sekä laadittu suunnitelma jatkokäytöksentelystä. Kutsutaan menetelmäkoulutajat säännöllisiin vertaisapaamiinasi Pirkan kunnan kanssa 12/2020 ja Lempäälän kanssa 2/2021. Käynnistetään LAVA-yhteistyöryhmän kokous 3/2021 sekä toteutetaan kaksi kehittämistyöpajaa keväällä 2021.</p>
<p>TP 5. Asiakaskokemusta vahvistavien toimintamallien ja työmenetelmien käyttöönotto (uudessa hankeuunnitelmassa: lasten, nuorten ja perheen osallisuuden edistäminen)</p>		<p>Maakunnallisesti kehitettävät toimintamallit on valittu ja niihin liittyviä kokeilutoimintaa on toteutettu</p>	<p>1. Menetelmien kuvaaminen ja arviointi. 2. Menetelmää käyttöön ottaneiden kuntien ja organisaatioiden määrä. 3. Hanketoteuttajien sekä asukkaiden/asiakkaiden oma-arviointi</p>	<p>Kehittämistyö pohjautuu vuosina 2016 - 2018 LAPE -hankkeessa käynnistetyn muutosprosessin (ks. Asiakas on aina oikealla ovelia-julkaisu). Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston toimijat ovat tarkentaneet kehittämissä painopisteitä. (ks. hankekeen valmistelumateriaali)</p>	<p>Käynnistetty muutosprosessiin (ks. Asiakas on aina oikealla ovelia-julkaisu). Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston toimijat ovat tarkentaneet kehittämissä painopisteitä. (ks. hankekeen valmistelumateriaali)</p>
<p>Vahvistetaan perheiden varhaisista tukemalla Vavu-työmenetelmän käyttöönottoa</p>		<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>
<p>TP 11. Monialaisten maakunnallisten varhaisen tuen toimintamallien ja menetelmien käyttöönotto (uudessa hankeuunnitelmassa: lasten, nuorten ja perheen osallisuuden edistäminen)</p>		<p>Maakunnallisesti kehitettävät varhaisen tuen toimintamallit on valittu ja niihin liittyviä kokeilutoimintaa on toteutettu</p>	<p>1. Mallien kartoitus ja arviointi. 2. Hanketoteuttajien sekä asukkaiden/asiakkaiden oma-arviointi</p>	<p>Kehittämistyö pohjautuu vuosina 2016 - 2018 LAPE -hankkeessa käynnistetyn muutosprosessin (ks. Asiakas on aina oikealla ovelia-julkaisu). Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston toimijat ovat tarkentaneet kehittämissä painopisteitä ja esittäneet konkreettisia kehittämissä painopisteitä. (ks. hankekeen valmistelumateriaali)</p>	<p>Maakunnallisesti kehitettävät varhaisen tuen toimintamallit on valittu ja niihin liittyviä kokeilutoimintaa on toteutettu</p>
<p>TP 8. Matalan kynnyksen asiakasohjauksallisen kehittämisen</p>		<p>1. Maakunnallinen toimintamalli matalan kynnyksen palvelu- ja asiakasohjauksallista on laadittu ja otettu käyttöön. 2. Maakunnallisesti kehitettävät toimintamallit on valittu ja niihin liittyviä kokeilutoimintaa on toteutettu</p>	<p>1. Mallien kartoitus ja arviointi. 2. Hanketoteuttajien sekä asukkaiden/asiakkaiden oma-arviointi</p>	<p>Kehittämistyö pohjautuu vuosina 2016 - 2018 LAPE -hankkeessa käynnistetyn muutosprosessin (ks. Asiakas on aina oikealla ovelia-julkaisu). Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston toimijat ovat tarkentaneet kehittämissä painopisteitä. (ks. hankekeen valmistelumateriaali)</p>	<p>Maakunnallisesti kehitettävät varhaisen tuen toimintamallit on valittu ja niihin liittyviä kokeilutoimintaa on toteutettu</p>
<p>TP 9. Konsultatio- ja jakautuvan työn toimintamalli peruspalveluuden välillä (uudessa suunnitelmassa: edistetään sujuvia monialaisia palveluprosesseja. Integroidaan perhekeskustoimintamalli osaksi sote-keskusta ja vahvistetaan edelleen sekä peruspalveluiden että erityispalveluiden kaksisuuntaista integraatiota)</p>		<p>Maakunnallisesti kehitettävät konsultatio- ja jakautuvan työn toimintamalleja on kartoitettu, koikeitti ja otettu käyttöön</p>	<p>1. Mallien kartoitus ja arviointi. 2. Hanketoteuttajien sekä asukkaiden/asiakkaiden oma-arviointi</p>	<p>Kehittämistyö pohjautuu vuosina 2016 - 2018 LAPE -hankkeessa käynnistetyn muutosprosessin (ks. Asiakas on aina oikealla ovelia-julkaisu). Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston toimijat ovat tarkentaneet kehittämissä painopisteitä. (ks. hankekeen valmistelumateriaali)</p>	<p>Maakunnallisesti kehitettävät konsultatio- ja jakautuvan työn toimintamalleja on kartoitettu, koikeitti ja otettu käyttöön</p>
<p>TP 10. Konsultatio- ja jakautuvan työn toimintamalli sekä peruspalveluiden välillä (uudessa suunnitelmassa: edistetään sujuvia monialaisia palveluprosesseja. Integroidaan perhekeskustoimintamalli osaksi sote-keskusta ja vahvistetaan edelleen sekä peruspalveluiden että erityispalveluiden kaksisuuntaista integraatiota)</p>		<p>Maakunnallisesti kehitettävät konsultatio- ja jakautuvan työn toimintamalleja on kartoitettu, koikeitti ja otettu käyttöön</p>	<p>1. Mallien kartoitus ja arviointi. 2. Hanketoteuttajien sekä asukkaiden/asiakkaiden oma-arviointi</p>	<p>Kehittämistyö pohjautuu vuosina 2016 - 2018 LAPE -hankkeessa käynnistetyn muutosprosessin (ks. Asiakas on aina oikealla ovelia-julkaisu). Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston toimijat ovat tarkentaneet kehittämissä painopisteitä. (ks. hankekeen valmistelumateriaali)</p>	<p>Maakunnallisesti kehitettävät konsultatio- ja jakautuvan työn toimintamalleja on kartoitettu, koikeitti ja otettu käyttöön</p>
<p>TP 12. Opiskeluhuollon palveluiden saatavuuden vahvistaminen (uudessa suunnitelmassa. Tutetaan koulukuraattori- ja koulupsykologien siirtämävaihtaita ja kehitetään opiskeluhuollon palveluiden saatavuutta yhteistyössä sivistyspalveluiden toimijoiden kanssa)</p>		<p>1. Kuntakohtaiset opiskelehuollon saatavuutta vahvistavat suunnitelmat on laadittu. 2. Maakunnallisesti kehitettävät monialaiset, yhteisölliset, lapsilähtöisyyttä vahvistavat toimintamallit on valittu ja niihin liittyviä kokeilu- ja kehittämisaiomia on toteutettu</p>	<p>1. Suunnitelmien määrä. 2. Mallien kartoitus ja arviointi. 3. Hanketoteuttajien sekä asukkaiden/asiakkaiden oma-arviointi</p>	<p>Kehittämistyö pohjautuu vuosina 2016 - 2018 LAPE -hankkeessa käynnistetyn muutosprosessin (ks. Asiakas on aina oikealla ovelia-julkaisu). Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston toimijat ovat tarkentaneet kehittämissä painopisteitä. (ks. hankekeen valmistelumateriaali)</p>	<p>1) Perustettu maakunnallinen opiskeluhuollon vertaisverkosto, joka kokoontuu säännöllisesti kahden viikon välein. Verkoston avulla on kartoitettu opiskeluhuollon päihdehoitopalveluita ja osaamista sekä lähettyä työstämään opiskeluhuollon sisäisen yhteistyön vahvistamista. 2) Käynnistetty kuntakohtaiset opiskeluhuollon ohjauksiryhmiä tapaamiset yhteistyössä Viva- ja MONNI-hankkeiden kanssa.</p>

<p>Tp 13. Nuorten matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluiden vahvistaminen (uudessa: a) pilotoidaan Pirkanmaan matalan kynnyksen jalkautuvaa tiimillä ja b) yhteensovitetaan lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut)</p>	<p>HS1: päihde- ja mielenterveyspalvelut</p>	<p>Nuorten (13-25-vuotiaiden) monialaisen matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalvelukokonaisuuksien toteutus kotoilla- ja kehittämistoiminta on toteutettu, kuvattu ja arvioitu</p>	<p>1. Palvelukokonaisuuksien kuvaaminen ja arviointi, 2. Palvelukokonaisuuksien käyttöönoton tiedon kunnan määrä, 3. Maakunnallisen toiminnan sisältöjen määritys</p>	<p>Hankevalmistelun yhteydessä maakunnan asiantuntijaverkoston ovat esittäneet tarpeen nuorten matalan kynnyksen palvelukokonaisuuksien kehittämiseksi. Hyödynnetään kehittämisessä kehitellä olevia ja käyttöön otettuja toimintamalleja (mm. Tampereen kaupungin nuorisovastaston toimintamalli, johon on mahdollista liittää myös maakunnallinen konsultatorikenne, sekä Ylöjärven kaupungin nuorten intensiivisyksiköllä. (ks. hankkeen valmistamateriaali)</p>	<p>1) Nuorten päihde- ja mielenterveyspalveluiden matalan kynnyksen monialaisten palveluiden kehittämisohjelmaksi otetaan kunta on kartotettu 2) Monialaisten työskentelymallien kartotus on aloitettu ja niiden jalkautuminen on aloitettu (Juhannuskylän nuorisovastaston toimintamalli, johon on mahdollista liittää myös käytännöllä on kartotettu (Tampereen Nuorisotiimi ja Ylöjärven Nav, oppilashuollon verkosto) ja kehittäminen on aloitettu. 4) Yhteisiä työpajoja on suunniteltu keväälle pidettäväksi (Lape koulu, siveisyys ja monialaiset palvelut sekä Päihde- ja mielenterveyspalvelut sekä sosiaalihuolto) 5) Maakunnallinen nuorten päihde- ja mielenterveyspalveluiden toimijoiden verkostokokoukset on aloitettu</p>	<p>Kuntien nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluita ja toimintamalleja on kartotettu kuntasuhteilla tapaamisilla sekä keväällä 2021 perustetun maakunnallisen verkoston avulla. Nuorten monialaiset matalakynnyksen palveluiden kehittämissuunnitelmat on kartotettu ja yhteinen työskentely on aloitettu. Toimintamallien kehittämiseen hankkeessa osallistuu 9 kuntaa.</p>	<p>Kuntien nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut, käytössä olevat menetelmät ja toimintamallit sekä kehittämistarpeet on kuvattu. Nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluita kehittävä kuntien yhteinen työskentely tuloksena on syntynyt Pirkanmaan matalan kynnyksen monialainen työskentelymalli opiskeluhoitoon - Etänä edessä Pirkanmaa-malli. Toimintamallin pilotoinnin suunnittelu on alkanut.</p>	<p>Nuorten monialaista, matalan kynnyksen Etänä edessä Pirkanmaa-mallin pilotointi alkanut kahdeksassa kunnassa. Nuorten monialaisen mielenterveyden hoidon prosessimallia työstetään Pirkanmaan hyvinvointialueen valmistelun yhteydessä tavoitteena valmis malli 11/2022. Kaavatus- ja perheneuvonnan toiminnallinen selkeyttäminen lasten ja nuorten mielenterveyden hoitotyöstä on käynnistynyt lasten ja nuorten perustasosten mielenterveyspalveluiden kokonaisuudistuksen.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Tp 1. Sopimukset (maakunnat ja shp:t, maakunnat ja Tays) Tp 2. Toimintasuunnitelma Tp 3. IPC-koulutukset Tp 4. Hanketöiden implementaatiokoulutus Tp 5. Menetelmäohjajien koulutus</p>		<p>Sopimukset laadittu Toimintasuunnitelma valmis aloitu helmikuussa 2021 Koulutussuunnitelma ja varsinainen koulutus Koulutus toteutettu</p>	<p>Sopimukset laadittu Toimintasuunnitelma pääosin valmis, rekytointi kesken, ei aloitettu Koulutus suunniteltu Koulutus aloitettu</p>					
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

	<p>Määrätyt hankehankemuksessa kaikkien yhteiseksi</p>							
--	--------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

<p>TP 1 Sote-keskusten monialainen asiakaslähtöinen palveluprosessi (aiemmin Työpaketti 5) Monialaisten alueiden perustaminen)</p>	<p>Päävastuu HS2, mutta vahvasti mukana HS1 ja HS 3</p>	<p>Kunnissa toiminnassa asiakkaan kannalta merkityksellisiä monialaisia tiimejä</p>	<p>Erialaisten alueiden määrä, selvitetään yhteishenkilöitä</p>	<p>Kunnissa/alueilla toimii erilaisia monialaisia tiimejä. Lähtötilanteissa ei ole yhteisiä määrittämiä, mitä monialainen timi tarkoittaa ja mikä voidaan sellaiseksi laskea. Esimääräisiä tehtäviä määritellään ensin, mitä tiimillä tarkoitetaan sekä kartoitetaan tiimin määrä yhteistyössä yhdyshenkilöiden kanssa.</p>	<p>Lähtötilanteesta monialaisten alueiden määrittäminen on selkeytynyt. Kehittämisen painopisteeksi on otettu alkuvaheen arvioinnassa tehtävä monialainen tiimitys, joka on pohja jatkotyöskentelylle. Monialainen työskentely toteutuu melko hyvin sekä sosiaalihuollon sisällä (ka. 3,9/5) että sosiaali- ja terveyspalveluiden välillä (ka. 3,3/5), vähemmän järjestöjen kanssa (ka. 2,5/5) ja vähiten suun terveydenhuollon kanssa (1,9/5).</p>	<p>On tunnistettu erilaiset monialaiset tiimit ja niiden toiminnan periaatteet. Määrittelyä on tehty yhteistyössä sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoiden välillä. Monialainen työskentely toteutuu melko hyvin sekä sosiaalihuollon sisällä (ka. 3,9/5) että sosiaali- ja terveyspalveluiden välillä (ka. 3,3/5), vähemmän järjestöjen kanssa (ka. 2,5/5) ja vähiten suun terveydenhuollon kanssa (1,9/5).</p>	<p>Luotu yhteistyössä terveydenhuollon kanssa monialaisen yhteistyön prosessimalli. Toimintaa tukevia käytäntöä kehitetty (konsultatiivikäytännöt, lupomake, yhteistyön herätteet). Puolet kunnista/y-alueita on perustanut uutta monialaista yhteistyötä ja kahta lukuunottamatta on kehitetty jo olemassa olevaa monialaisen työn mallia. Sotetiemien perustaminen on toteutunut hyvin (ka. 3,9/5).</p>	<p>Rakennettu hvan yhteistä monialaisen yhteistyön mallia. On luotu työnteoille monialaisen työn tueksi alusta, josta löytyy kaikki keskeinen tieto monialaisten yhteistyöhön. Mallia on tehty yhdessä kaikkien PirSOTE -hankesalkkujen kanssa. Malli kuvattu Innokylän. Pilotoidu palveluverko-tutuksi toimintaa</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Hyvinvointialueen yhteiset erityisasiantuntijatimet (aiemmin Työpaketti 5.2 Seudullisten erityisasiantuntijajimien perustaminen)</p>	<p>Päävastuu HS2, mutta vahvasti mukana HS1 ja HS 3, myös KOMAS yhteistyötä</p>	<p>Seudullisia erityisasiantuntijajimienä, jotka tukevat lähilyöntekijän työskentelyä asiakkaan kanssa</p>	<p>Erialaisten erityisasiantuntijajimien määrä, selvitetään yhdessä yhdyshenkilöiden kanssa</p>	<p>Lähtötilanteissa ei ole tarkkaa tietoa kaikista alueilla toimivista erityisasiantuntijajimienä. Myös määrittämis ko. tiimeillä puuttuu. Erialaisten erityisasiantuntijajimien rakentamisessa eivät ole kaikki Pirkanmaan kunnat mukana, joten ko. työtehtävien suhteen edetään tarpeen mukaan. Komas-hankkeen kanssa yhteisiä suunnitelmia tukevuuteen.</p>	<p>Lähtötilanteesta seudullisten erityisasiantuntijajimien määrittäminen on tarkentunut. Seudulliset erityisasiantuntijatimet rahoittaan maakunnallista toimintaa toteutettaviksi tiimeksi tai yksiköksi. Tällä hetkellä Pirkanmaan alueella toimi mm. Sosiaalipäivystyksen timi, Pirkanmaan perhehoito ja henkilökohtaisen avun yksikkö. Tällä hetkellä työstetään varmaispalveluiden mukaisia apuvälineitä maakunnallisen apuvälineyksikön alle ja Pirkanmaan omaishoidon tuen yksikköä. Lisäksi perusteilla on KOMAS -hankkeen alaisuudessa maakunnallinen valvontayksikkö.</p>	<p>Tällä hetkellä työstetään seudullisina erityisasiantuntijajimienä Pirkanmaan apuvälineyksikön laajentamista varmaispalvelun apuvälinein ja asunonmuutosohjelmien ja Pirkanmaan omaishoidon tuen yksikköä. Yhteiset kriteerit ja toimintakäytännöt ovat alkusyksytä kuntien lautakunnissa päätettävänä.</p>	<p>Pirkanmaan apuvälineyksikön laajenemissuunnitelma varmaispalvelun apuvälinein ja asunonmuutosohjelmien ja Pirkanmaan omaishoidon tuen yksikköön liittyvät kunnat valmistumassa. Pirkanmaan yhteisen kristityn mallin luominen aloitettu. Monialaisen prosessimallin kytkeminen erityisasiantuntijajimien toimintaan. Haettu ot-keskuksen kehittämisaikaa.</p>	<p>Pirkanmaan sosiaali- ja kriisipäivystys 24/7 sekä virka-aikainen päiyytys mallinnettu. Nespä-yksiköksi mallinnettu. Jälkihuoltoon palvelujen keskitämistä mallinnettu. Gerontologisen sosiaalityön kokonaisuuden mallintaminen, Ennakoitujen lastensuojelumuutosten käsitteily mallinnettu tehty. Pirkanmaan talousneuvola-konseptin ja kotoutavan sosiaalityön kokonaisuuden työstäminen yhteistyössä kuntien kanssa.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Kotiin ja lähilyhteisiin annettavien palvelujen kehittäminen</p>	<p>Päävastuu HS2, mutta vahvasti mukana HS1 ja HS 3</p>	<p>Kunnissa on vähintään kolme uutta avustaa lähipalveluksi</p>	<p>Uusien lähipalvelujen määrä, selvitetään yhdessä yhdyshenkilöiden kanssa</p>	<p>Matalan kynnyksen palveluja kehitetty vuosien ajan Pirkanmaan kunnissa. Pirkanmaan tasoisista koodinointeista ei. Hankkeen aikana pyritään kartoittamaan tarkemmin kokonaisuutta ja kannustaa kunta löydämään kolme uutta lähipalveluvaustaa.</p>	<p>Tavoite etenee työpaketti 10, ja THL:n pilotti 2 kanssa yhteistyössä.</p>	<p>Tavoite etenee työpaketti 10, ja THL:n pilotti 2 kanssa yhteistyössä.</p>	<p>Tavoite etenee työpaketti 10 ja THL:n pilotti 2 kanssa yhteistyössä. 8 kuntaa mukana kehittämisessä, jossa syntynyt mm.: Yhteisökeskusten ryhmätöitä, palvelualuekonsepti, jalkautuvat toiminnat, monialainen tiimejä, sosiaaliohjaus sote-keskuksiin, aluevastaanotot, etäpalvelut, sosiaalinen raportointi, sosiaalinen kuntoutus, suurin osa, asiakasraadi, kokemusasiantuntijat, osallistava kirjaaminen, piirretään</p>	<p>Suunnitelmakäikkiä Lähtötilailla Tampereellä 19.4.-30.11.2022. Kirjaamiskoulutuskokonaisuuden valmistelu käynnissä sis. Osallistavan kirjaamisen, yhteistyö kansakoulu IV -hankkeen kanssa, sovitto Paip Moodle-alustan käytöstä kirjaamiskoulutusten rakentamiseen. ks. Sosiaalinen kuntoutus tp 5</p>
---------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Toimenpide 4. Asiakas- ja palveluohjaus</p>								
------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>Tp 4. a) vuorovaikutus ja asiakkaan hoidon/palvelun systemisyyden varmistaminen</p>	<p>Päävastuu HS2, mutta vahvasti mukana HS1 ja HS 3</p>	<p>Systeminen tiimitys toimii alueittain</p>	<p>Systeminen työote, selvitetään yhdyshenkilöiden avulla ja mahdollisilla kyseillä kuntien ammattilaisille</p>	<p>Systeminen työote on varovaisesti levinnyt Pirkanmaalla lasten- ja perheiden palvelujen lisäksi muihin sosiaalipalveluihin. Lähtötilanteissa ajatuksena on suunnitella koulutusta systemisyydestä yhdessä Komas-hankkeen kanssa (Kaupin Kampus)</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä ja yhteistyössä hankesalkku 3 ja Monni -hankkeen kanssa.</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä ja yhteistyössä hankesalkku 3 ja Monni -hankkeen kanssa.</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä ja yhteistyössä hankesalkku 3 ja Monni -hankkeen kanssa. Monni-hankkeessa on järjestetty koulutusta 80 ammattilaiselle lastensuojelun systemisestä työskentelytavasta.</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä ja yhteistyössä hankesalkku 3 ja Monni -hankkeen kanssa</p>
----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Tp 4 b) erityisasiantuntijajimien yhteistyö (etenee toimenpide ykskään ja kaksosen sisällä)</p>	<p>Päävastuu HS2, mutta vahvasti mukana HS1 ja HS 3</p>	<p>Malli erityisasiantuntijajimien ja alueittain yhteistyössä</p>	<p>Valmit toimintamallit yhteistyöstä, yhteistyön etenemisen seuraiminen yhteishenkilöiden kautta</p>	<p>Molempien tiimien määrittely ja selvityso on kesken, joten yhteistyötä ei ole vielä rakennettu, mutta löytynee Pirkanmaalta.</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä.Tiimin luominen on kesken. Mallia yhteistyöhön alueellisten ja maakunnallisten toimijoiden kesken voidaan ottaa jo maakunnallisesti toimivilta yksiköiltä ja tiimeiltä.</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä.Tiimin luominen on kesken. Mallia yhteistyöhön alueellisten ja maakunnallisten toimijoiden kesken voidaan ottaa jo maakunnallisesti toimivilta yksiköiltä ja tiimeiltä.</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä.Tiimin luominen on kesken. Mallia yhteistyöhön alueellisten ja maakunnallisten toimijoiden kesken voidaan ottaa jo maakunnallisesti toimivilta yksiköiltä ja tiimeiltä.</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>Tp 4 c) sote-työn sujuvuus (etenee toimenpide ykskään sisällä)</p>	<p>Päävastuu HS2, mutta vahvasti mukana HS1 ja HS 3</p>	<p>Alue ja erityistimien toiminta on arvioitu ja kehitetty suhteessa muihin viranomaisiin, asiakkaisiin ja kansalaistoimintaan</p>	<p>Arvioidaan työskentelyn sujuvuutta sidosryhmäkyseilyin</p>	<p>Molempien tiimien määrittely ja selvityso on kesken, joten yhteistyötä ei ole vielä rakennettu, mutta löytynee Pirkanmaalta.</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä.</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä.</p>	<p>Tavoite etenee toimenpide 1, sisällä.</p>	
-----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------	--

<p>Tp 4 d) palvelun ja tiedon siirron saumattomuuden takaaminen. (etenee työpaketti 15 sisällä, toimenpide 2)</p>	<p>Päävastuu HS2, mutta vahvasti mukana HS1 ja HS 3, toteutus HS 5 kanssa</p>	<p>Luodaan malli ja toimintakäytännöt tiedon siirtoon soteyksikköjen välillä</p>	<p>Arvioidaan käytännön mahdollisuuksia tiedon siirtoon soteyksikköjen välillä</p>	<p>Lähtötilanne Pirkanmaalla on hajanainen. SosKanta- palvelun käyttöönoton yhteydessä huomioidaan</p>	<p>Palvelutehtävälukitus Efficca- ja ProConsona kunnissa on käynnistetty Pikassoksen tuella. Kansakoulu III on käynnissä ja Pirkanmaan kunnat osallistuvat siihen.</p>	<p>Palvelutehtävälukitus Efficca- ja ProConsona kunnissa on käynnistetty Pikassoksen tuella. Kansakoulu III on käynnissä ja Pirkanmaan kunnat osallistuvat siihen.</p>	<p>Palvelutehtävälukitus Efficca- ja ProConsona kunnissa on valmistunut ja uuden Effican käyttöönotto aloitettu. Osallistuu Kansakoulu III 5 Kunta/yhteistoiminta-alueita lukuunottamatta.</p>	<p>Pirha-Pegasos rakentuu suunnitelman mukaisesti 1.1.2023 mennessä. Tunnistetut riskit tiedonsiirtovaiheessa, erityisesti ajanvaraukset vuoteen 2023. Siirron tueksi rekrytoidaan manuaalisesti teltäjä siirtäviä henkilöitä 6-8. Pirha-Pegasos oleellinen, kattaa n. 80% alueesta.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Tp. 6 Asiakasosallisuuden vahvistaminen SOTE-keskuksissa</p>						<p>Tilanne 15.5.2021 Webropol-kysely lähetetty kuntien ilmoittamille hyte-hankesalkun yhdyshenkilöille ja kunnan hyvinvointikoordinaattorille yhdessä vastattavaksi. 12.11.2020 vastaukset sote-johtajien kyselyn perusteella, joten eivät välttä luotettavia.</p> <p>Onko kunnassa nimetty kirjallisesti järjestökoordinaattori vastaava henkilö? a) Kyllä, useita henkilöitä 5/ 23 kuntaa b) Kyllä, yksi henkilö 6/ 23 kuntaa c) Ei 1/ 23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 1/ 23 kuntaa</p> <p>Tavoite: Sote-keskuksissa vahvistetaan kansalaistoiminnan koordinaattoria, jolla varmistetaan kolmannen sektorin ja julkisten palvelujen nykyistä parempi yhteentulivuus. a)-vastaukset yhteensä 11 kuntaa</p> <p>Jos vastaajia edelleen kyllä, koordinoiko kyseinen henkilö(t) kunnan yhteistyötä seuravien järjestökokonaisuuden kanssa (vastaaja 1/23 kuntaa)? a) Asiakas-pooliajärjestöt (terveydenhuolto) 9/ 11 kuntaa b) Asiakasjärjestöt (sosiaalihuolto) 9/ 11 kuntaa c) Vammaisjärjestöt 8/11 kuntaa d) Kulttuuri- ja taidealan järjestöt 11/ 11 kuntaa e) Liikunta- ja urheilujärjestöt 11/ 11 kuntaa f) Seurakunta 9/11 kuntaa g) Muut järjestöt ja yhdistykset 8/ 11 kuntaa</p>	<p>Tilanne 15.11.2021 Onko kunnassa nimetty kirjallisesti järjestökoordinaattori vastaava henkilö? a) Kyllä, useita henkilöitä 7/ 22 kuntaa b) Kyllä, yksi henkilö 5/ 22 kuntaa c) Ei 10/ 23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 1/ 23 kuntaa</p> <p>Tavoite: Sote-keskuksissa vahvistetaan kansalaistoiminnan koordinaattoria, jolla varmistetaan kolmannen sektorin ja julkisten palvelujen nykyistä parempi yhteentulivuus. Muutos verrattuna 15.5.2021 tilanteeseen: a)-vastaukset + 2 kuntaa, b)-vastaukset yhteensä - 1 kuntaa, c)-vastaukset - 1 kuntaa</p> <p>Tilanne 15.11.2021 Jos vastaajia edelleen kyllä, koordinoiko kyseinen henkilö(t) kunnan yhteistyötä seuravien järjestökokonaisuuden kanssa (vastaaja 1/ 22 kuntaa)? a) Asiakas-pooliajärjestöt (terveydenhuolto) 7/ 11 kuntaa b) Asiakasjärjestöt (sosiaalihuolto) 7/ 11 kuntaa c) Vammaisjärjestöt 10/ 11 kuntaa d) Kulttuuri- ja taidealan järjestöt 11/ 11 kuntaa e) Liikunta- ja urheilujärjestöt 11/ 11 kuntaa f) Seurakunta 9/ 11 kuntaa g) Muut järjestöt ja yhdistykset 5/ 11 kuntaa</p>	<p>Järjestö- ja osallisuus koordinaattori toimelkava, kokemusasiantuntijatoiminnan koordinaattorin mallin yhdessä Lape-kehittämisen kanssa, hva.n osallisuusohjelman työstäminen yhdessä valmistelun kanssa, Asiakaskokemuskysely toteutettu osassa kunnassa PirSote-hankkeen vaikuttavuuden mittaamista ja lisäksi syyskuussa kaikille sosiaalihuollon asiakkaille</p> <p>Osallisuus- ja järjestökoordinaattorin kyselyyn luominen aloitettu, kysely loppuvuonna 2022. Hyte-seurantarakeskityssä kysytty: "Osallistuvaksi asiakkaat kehittämistyöhön": 7/15 organisaatiota vastanneet kyliä</p> <p>Tilanne 23.9.2022 Onko kunnassa nimetty kirjallisesti järjestökoordinaattori vastaava henkilö? a) Kyllä, useita henkilöitä 6/ 23 kuntaa b) Kyllä, yksi henkilö 8/ 23 kuntaa c) Ei 9/ 23 kuntaa</p> <p>Tavoite: Sote-keskuksissa vahvistetaan kansalaistoiminnan koordinaattoria, jolla varmistetaan kolmannen sektorin ja julkisten palvelujen nykyistä parempi yhteentulivuus. Muutos verrattuna 15.5.2021 tilanteeseen: a)-vastaukset + 1 kuntaa, b)-vastaukset yhteensä + 2 kuntaa, c)-vastaukset - 2 kuntaa</p> <p>Tilanne 23.9.2022 Onko kunnassa nimetty kirjallisesti järjestökoordinaattori vastaava henkilö? a) Kyllä, useita henkilöitä 6/ 23 kuntaa b) Kyllä, yksi henkilö 2/ 23 kuntaa c) Ei 15/ 23 kuntaa</p> <p>Tavoite: Kunnassa vahvistetaan kansalaistoiminnan koordinaattoria, jolla varmistetaan kuntalaisten osallisuutta</p> <p>Huom! Uusi kysymys! Kia ja Maarit</p>
-----------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Työpaketti 10, Tp 1. Kansalaistoiminnan koordinaatio</p>	<p>Hankesalkut 2, 3, 5, KOMAS 2</p>	<p>Sote-keskuksissa vahvistetaan kansalaistoiminnan koordinaattoria, jolla varmistetaan kolmannen sektorin ja julkisten palvelujen nykyistä parempi yhteentulivuus.</p>	<p>Olemassaolevia tieto: kuntien lkm joiden alueella a) Sovittu hyvinvointialueen yhteiset toimintakäytännöt 3. sektorin ja julkisten palvelujen nykyistä parempi yhteentulivuus. b) Yhteisten käytäntöjen suunnittelu 3. sektorin ja julkisten palveluiden yhteensovittamiseksi kunnissa on</p>	<p>Tilanne 12.11.2020 d) Alueellinen suunnittelu 3. sektorin ja julkisten palveluiden yhteentulivuuden parantamiseksi käynnistetty: sovitto marraskuulle 2020 ensimmäinen suunnittelukokous</p>	<p>Tilanne 5.3.2021 - Järjestöfoorum kokoonnuttu keskustelemaan aiheesta. Kokousaineistot Artelin Läheillä-fi-verkostokutsusta järjestötoimijoiden saatu yhteistyötoiminta - Tays-yhteistyöalueen järjestökoordinaattori PirSOTEn ohjausryhmässä - Toimennäköisiä edistetään myös sosiaalihuollon toiminnallisen muutoksen kokonaisuudessa, erityisesti työpaketti 5. ja 13.</p>	<p>Tavoite: Sote-keskuksissa vahvistetaan kansalaistoiminnan koordinaattoria, jolla varmistetaan kolmannen sektorin ja julkisten palvelujen nykyistä parempi yhteentulivuus. Yhteiset suunnittelukokoukset järjestöjen kanssa menneillään</p> <p>Tilanne 15.11.2021 d) Alueellinen suunnittelu 3. sektorin ja julkisten palveluiden yhteentulivuuden parantamiseksi käynnistetty. Yhteiset suunnittelukokoukset järjestöjen kanssa menneillään Tavoite: Sote-keskuksissa vahvistetaan kansalaistoiminnan koordinaattoria, jolla varmistetaan kolmannen sektorin ja julkisten palvelujen nykyistä parempi yhteentulivuus.</p>	<p>Tilanne 15.11.2021 Toimiko kuntanne alueella järjestöjen ylläpitämää kohtaamispaikkaa, joihin asikkaita voidaan ohjata a) Kyllä, 19/ 21 b) Ei 2/ 21 Puuttuvia vastauksia 2/23 Muutos verrattuna 15.5.2021 tilanteeseen: a)- vastaukset + 3 kuntaa, b)-vastaukset - 3 kuntaa</p>	
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	KOMAS 2	3.4 Pirkanmaan SOTEKU-palvelutarjojen on valmis käyttöön otettavaksi a) SOTEKU-palvelutarjojen on valmis käyttöön otettavaksi b) SOTEKU-palvelutarjojen koostaminen on menellään c) SOTEKU-palvelutarjojen koostaminen on resursolu d) SOTEKU-palvelutarjojen koostamista ei ole aloitettu	Olemassaoleva tieto a) SOTEKU-palvelutarjojen on valmis käyttöön otettavaksi b) SOTEKU-palvelutarjojen koostaminen on menellään c) SOTEKU-palvelutarjojen koostaminen on resursolu d) SOTEKU-palvelutarjojen koostamista ei ole aloitettu	Tilanne 12.11.2020 d) SOTEKU-palvelutarjojen koostamista ei ole aloitettu	Tilanne 5.3.2021 Pirkanmaalla on menellään 4 kulttuuriviihdyttämisen hanketta, joissa työstetään myös kulttuurin palvelutarjoja. Tuotokset linkitetään aikanaan hyvinvointialueen HYTE-koordinaatiomalliin SOTEKU-kehäviin	Tavoite: SOTEKU-palvelutarjojen on valmis käyttöön otettavaksi Pirkanmaalla on menellään 4 kulttuuriviihdyttämisen hanketta, joissa työstetään myös kulttuurin palvelutarjoja. Tuotokset linkitetään aikanaan hyvinvointialueen HYTE-koordinaatiomalliin SOTEKU-kehäviin	Tilanne 15.11.2021 b) SOTEKU-palvelutarjojen koostaminen on menellään ja c) SOTEKU-palvelutarjojen koostaminen on resursolu Tavoite: Pirkanmaalla on alueellinen kulttuuripalvelutarjojen (SOTEKU-palvelutarjojen), jotka ovat sote-palveluihin voidaan linkittää kulttuuriviihdyttämisen palveluita. Pirkanmaan kulttuuripalvelutarjojen tulee valmistumaan vuonna 2023.	Tilanne 23.9.2022 HUOM! Tämän valmistelu siirtyi toiseen valtionavustushankkeeseen, jossa valmistella laajempi kulttuuriviihdyttämisen palveluohjauksen kokonaisuus Pirkanmaalla (KUPP-hanke) PivSOTESSa uusi tavoite: Pirkanmaalla on toimija- ja yhdenyhteistyön malli kulttuuriviihdyttämisen keinoin hyödyntämissä sote-palveluissa Uusi Pirkanmaan alueellinen kulttuuriviihdyttämisen suunnitelma valmistuu syyskuun 2022	
TP 4. Ehkäisevän päihdetyön saatavuuden ja vaikuttavuuden parantaminen	Hankesäät 1, 2, 3	4.1 Kunnassa on kirjattu ehkäisevän päihdetyön (EPT-) rakenteet ja moniammatilliset vastuut	Kysely sotejohtajille	Kunnassa on kirjattu ehkäisevän päihdetyön (EPT-) rakenteet ja moniammatilliset vastuut a) Kunnan EPT-rakenteet ja moniammatilliset vastuut on kirjattu 3/23 kuntaa b) Kunnan EPT-rakenteet ovat valmiilla c) Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia 3/23 kuntaa d) Kunnassa ei ole kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia	Tilanne 12.11.2020 a) Kunnan EPT-rakenteet ja moniammatilliset vastuut on kirjattu 3/23 kuntaa b) Kunnan EPT-rakenteet ovat valmiilla 6/23 kuntaa c) Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia ja tämän vastuu sisältyy 3/23 kuntaa d) Kunnassa ei ole kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia 3/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 8/ 23 kuntaa	Tilanne 5.3.2021 - Kunnille tehty ept-(ehkäisevän päihdetyön-) kysymysanalyysi webropol-kartoituksena. Kuntakohtaiset tiedot lähetetty kunnille ennen tammikuun 2021 kuntakeskusteluita, joissa aiheena myös kuntien ept-työn tilanne ja toiveet huhtikuun ept-työpajan sisällyksi - Huhtikuussa 2021 tulossa kunnille yhteistyöpäivä työpajoinen kuntien ept-rakenteiden työstämiseksi	Onko kunnassa kirjallisesti nimetty ehkäisevän päihdetyön (EPT) yhdyskuntia? a) Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia ja tämän vastuu 11/ 23 kuntaa b) Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia, mutta vastuutehtäviä ei ole kirjattu 7/ 23 kuntaa c) Kunnassa ei ole kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia 4/ 23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 1/ 23 kuntaa Tavoite: Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia ja tämän vastuu: a)-vastaukset +8 kuntaa, b)-vastaukset +7 kuntaa	Tilanne 15.11.2021 Onko kunnassa kirjallisesti nimetty ehkäisevän päihdetyön (EPT) yhdyskuntia? a) Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia ja tämän vastuu 13/ 21 kuntaa b) Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia, mutta vastuutehtäviä ei ole kirjattu 7/ 23 kuntaa c) Kunnassa ei ole kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia 6/ 21 kuntaa Puuttuvia vastauksia 2/ 23 kuntaa Tavoite: Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia ja tämän vastuu: a)-vastaukset +8 kuntaa, b)-vastaukset +7 kuntaa Muutos verrattuna 15.5.2021 tilanteeseen (kysymykset täsmennetty tuolloin verrattuna 12.11.2020 kyselyyn): a)-vastaukset + 2 kuntaa, b)-vastaukset - 5 kuntaa, c)-vastaukset + 2 kuntaa	Tilanne 23.9.2022 Onko kunnassa kirjallisesti nimetty ehkäisevän päihdetyön (EPT) yhdyskuntia? a) Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia ja tämän vastuu 11/ 23 kuntaa b) Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia, mutta vastuutehtäviä ei ole kirjattu 7/ 23 kuntaa c) Kunnassa ei ole kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia 5/ 23 kuntaa Tavoite: Kunnassa on kirjallisesti nimetty EPT-yhdyskuntia ja tämän vastuu: a)-vastaukset +8 kuntaa, b)-vastaukset + 8 kuntaa, c)-vastaukset + 2 kuntaa Huom! Aiemmin tiedot saatu kyselyllä, nyt keskustelu ao.
	Hankesäät 1, 2, 3, KOMAS 2	4.2 Alueellisen EPT-tuen malli on valmis	Olemassaoleva tieto a) Alueellisen EPT-tuen malli on valmis otettavaksi käyttöön b) Alueellisen EPT-tuen malli on valmiilla c) Alueellisen EPT-tuen mallin valmistelu on koottu toimijat d) Alueellisen EPT-tuen mallin valmistelu ei ole käynnistynyt	Tilanne 12.11.2020 c) Alueellisen EPT-tuen mallin valmistelu on koottu toimijat	Tilanne 5.3.2021 - Monialainen EPT-suunnitelutyöryhmä työstänyt työkalua kunnan ept-rakenteiden kokonaisuuksien tueksi. Malli esitellään huhtikuun työpajassa - Työkalun pohjalta EPT-suunnitelutyöryhmä työstää syyskuun 2021 aikana mallia hyvinvointialueen EPT-tuelle	Tavoite: Alueellisen EPT-tuen malli on valmis otettavaksi käyttöön Saatu valmiiksi EPT-tuokirjoitus työkalun EPT-rakenteiden perusteella Maailla huomioiden EPT-työkalun lisäksi kunnille tehtyjen EPT-työpajojen tulokset 11/2020 ja 6/2021.	Tilanne 15.11.2021 a) Alueellisen EPT-tuen malli on valmiilla ja c) Alueellisen EPT-tuen mallin valmistelu on koottu toimijat Tavoite: Pirkanmaalla on malli alueelliseksi tueksi kuntien EPT-toimielimille ja EPT-työlle	Tilanne 23.9.2022 a) Alueellisen EPT-tuen malli on valmis otettavaksi käyttöön Tavoite: Pirkanmaalla on malli alueelliseksi tueksi kuntien EPT-toimielimille ja EPT-työlle Odottaa hyvinvointialueen valmisteluorganisaation hyväksymistä ja linkittämistä hyvinvointialueen rakenteeseen	

TP 1. Kehitetään sote-peruspalveluiden tki-toimintaa Komas 2 Luotu yliopistollinen sote-keskus yhteistyössä yliopiston ja ammattilisten oppilaitosten kanssa. Luotu yhteinen verkostomainen kehittämisalusta. Luotu peruspalveluihin tukimallin ja kehittämisen toimintamalli

TP 2. Luodaan pysyvät kehittäjäosaajien tiimit jokaiseen sote-keskukseen (udessa suunnitelmassa vahvistetaan monialaisten kehittäjätiimien rakenteita, toimintaa ja osamista sote-keskuksissa) Työpaketti 15, tp 4 - Jokaisessa sote-keskuksessa pysyvät kehittäjäosaajien tiimit.

TP 3. Laadun, vaikuttavuuden ja asiakas- ja potilasturvallisuuden parantaminen hankesäät 2 Kansantarkastusten seurantamalli käytössä, OmaOlon sähköinen terveyskustastus tulossa, THL:n laatu- ja vaikuttavuusmittarit käytössä arvioinnissa, laaditaan yhteinen asiakas- ja potilasturvallisuus suunnitelma

TP 1. Tiedolla johtamisen menetelmien nykyaikaistaminen (ja käyttöönotto lähiesimiestasolla) Komas 2 Laadittu sekartta maakunnallisesta tiedolla johtamisesta, etenemisestä, tavoiteltavista tuloksista ja menettämätöistä. Yhtenäiset kirjaamiskäytännöt maakunnassa

TP 2. Kirjaamiskäytäntöjen yhdenmukaistaminen. Pilotoidaan ja yhtenäistetään elintapojen kirjaamiskäytännöt.

TP 3. Asiakas- ja potilastietojärjestelmien konsolidointi ja sosiaalihuollon Kanta-palveluiden käyttöönnotto Komas 3 Luotu edellytykset yhdenmukaiselle toiminnalle Pirkanmaalla perusterveydenhuollon potilastietojärjestelmien rakenteita ja käyttötapoja yhtenäistämällä

Palveluprosessin mallintamisella avataan hoito- ja palveluketjuja prosesseiksi. Mallintaminen tukee hval:lla toteutettavaa kustannuslaskentaa ja tuoteistusta. KOMAS 2 Luotu tietokanta ja kehys kustannuslaskennan ja tuoteistuksen rakentamiseksi.

TP 5. Kansallisesti sovitut mittarit ja maakunnallisesti sovitut omat yhteiset mittarit Komas 2 Olettu käyttöön kansallisesti ja maakunnallisesti sovitut mittarit. Sovittu tavoitteet ja seurantaraportit.

Aloitettu sidosryhmä- ja verkostoyhteistyö

Tiimien muodostaminen käynnistetty HS 1 ensimmäisessä työpajassa, jossa kuvattiin myös kehittämisen prosessi

Seurantamalli laadinnassa pikutyöryhmällä pitkäaikaissairauksien osalta. Omaolon sähköinen terveyskustastus tulossa käyttöön Omaolon myötä kaikille. THL laatu- ja vaikuttavuusmittarit työstetty, mutta yhteisiä mittareita pohditaan HS 1 työpajassa 4/2021. Potilasturvallisuusryhmän työ käynnistynyt.

Pirkanmaan tiedolla johtamisen tietokanta valmistuu 11/2020, laadittu kysymysanalyysi.

Kansakoulu 3 alkanut.

AluePegasoksen ensimmäinen käyttöönotto suoritettu.

Osallistuttu tietoalustarakennuksen, mikä esauttaa kustannuslaskennan ja tuoteistuksen rakentamista.

AVOHilmo selvitys tehty.

Onko kunnassa kirjattu ehkäisevän päihdetyön (EPT) rakenteet (= EPT-toimielin, moniammatillinen EPT-ryhmä, EPT-yhdyskunta, EPT-suunnitelma)?
a) Kunnan EPT-rakenteet ja moniammatilliset vastuut on kirjattu 5/ 23 kuntaa
b) Osa kunnan EPT-rakenteista ja moniammatillista vastuusta on kirjattu 6/ 23 kuntaa
c) Kunnan EPT-rakenteet ovat valmiilla 9/ 23 kuntaa
d) Kunnan EPT-rakenteita ei ole kirjattu 2/ 23 kuntaa
Puuttuvia vastauksia 1/ 23 kuntaa
Tavoite: Kunnan EPT-rakenteet ja moniammatilliset vastuut on kirjattu: a)-vastaukset +2 kuntaa, b)-vastaukset +6 kuntaa, c)-vastaukset +9 kuntaa

Tiimien muodostaminen käynnistetty HS 1 ensimmäisessä työpajassa, jossa kuvattiin myös kehittämisen prosessi. Seurantakyselyssä 13/14 organisaatiossa on nimetty sote-kehittäjätiimi, joista 10 sa on sovitut kehittäjätiimi, joista 12 kertoo tiimin olevan monialainen. 14 kehittäjätiimissä 5:ssä on sovitut kehittämisen prosessi ja 8 sovitut kehittämisen vastuusta ja valtuuksista. Yhteenvetona kehittäjätiimit saatu rakenteisiin yhtä organisaatiota lukuunottamatta, mutta toiminnan laajennuttua useammassa monialaisiksi, kehittämisen prosessi ja vastuut ja valtuudet on kuvattu aikaisempaa vähemmän organisaatioissa.

Pitkäaikaissairauksien seurantamalli löhes valmis, lääkkehoidon seurantamalliin kuvaaminen aloitettu. Omaolon käyttö lisääntynyt. THL:n kansallinen laatu- ja vaikuttavuusmittarit viivästynyt, mutta vaikuttavuusmittarit viivästynyt. HS 1 työpajassa kasattiin nelimaali viitekehityksellä ja priorisointi kaikkien käyttöön yhteiset mittarit.

PTH avosairaanhoiton käynnistysten kirjaamisen parantamiseksi on julistettu kilpailu yhteistoiminta-alueiden kesken. Vuoden lopussa pakitaan vuoden paras käyttäytynyt kirjaajaorganisaatio (lääkärit ja hoitajat yhteistyös) sekä vuoden paras nousija. Väliaikatoiminta havaittavaisa edelleen merkittäviä eroja kirjaamisessa organisaatioiden välillä, mutta kokonaistilanne parantunut.

Aluepegasos vastuuhenkilöt kokoukuvat ja sopivat myös yhteisistä kirjaamiskäytännöistä

Seurantakyselyssä 5/2022: 14/15 organisaatiossa on nimetty sote-kehittäjätiimi, joista kaikki 14 kertoo tiimin olevan monialainen. 8/15 organisaatiossa on sovitut kehittämisen prosessi ja 13/15 organisaatiossa on sovitut kehittämisen vastuusta ja valtuuksista. Yhteenvetona: kehittäjätiimit on saatu rakenteisiin monialaisiksi yhtä organisaatiota lukuunottamatta. Kehittämisen prosessi sekä vastuut ja valtuudet on kuvattu aikaisempaa useammassa organisaatioissa. (Sosiaalihuollon ja asiakashoitajien osallistumista vahvistetaan jatkossa?)
Pitkäaikaissairauksien seurantamalli käyttöönotettu 1/2022. Työtä jatkuu kohti yhä enemmän terveys- ja hoitosuunnitelmaa. Omaolon terveyskustastuksen hyvinvointialueitasoinen käyttöönotto menossa, käytössä HVA-tasoisesti 12/22. Kohdennettuna käyttöjakoiteina mm. omaishoitajat ja työntekijät.

Seurantakyselyssä 5/2022: "Hydynnettäkö kertyvää dataa tiedolla johtamisessa?" - 14/15 organisaatiota vastasi hyödyntävänsä. Haasteita tuottaa raportointitiedon karttumisen puute.

Kirjaamisesta järjestettiin työpaja 2/2022. Käsitellyt teemat: tiedolla johtaminen, Avohilmo-data ja käynnistetty tietojärjestelmienperheittäinen yhteistyö.

Pirkanmaalainen kirjaamiskilpailu järjestettiin 5-12/2021. Vuoden paras kirjaaja yhteistyökokseksi oli Keuhurin sote (lääkärit 86%, hoitajat 81%), paras parantaja Hämeenhyölyn kunta (lääkärit 66-86%, hoitajat 48-74%). Kirjaaminen parantunut vuoden 2021 aikana keskimäärin 5-10 % kunnasta riippuen. Sosiaalihuollon kirjaamiskäytäntöjen yhtenäistämiseksi perustettu projektiryhmä kokonaisuudessaan luotsamaan sekä pienempiä ryhmiä kirjaamisen linjasten valmisteluun, yhteisten dokumenttien työstämiseen sekä kirjaamiskoulutusten valmisteluun. Työryhmien työskentely vauhdissa ja koulutuskokonaisuus/kirjaamishoiteet valmistumassa palvelutehtävittäin.

Käynnistetty tietojärjestelmienperheittäinen yhteistyö kirjaamishoidon luonnoksi. Sosiaalihuolossa palvelutehtäväuokkien mukainen kirjaaminen kunnissa käytössä vammaispalveluissa 4,2/5 ja työikäisten palveluissa 4,7/5. Valmisteltu esitys omaishoidon tuen ja perheneuvokoiden kirjaamisen kokonaisuuden tuomisesta sosiaalihuollon järjestelmään. UNA-tyimen/näkymän testaus Tampereen ikäihmisten asiakasohjauksessa (tästä DI-opinnäytetyö). Ammatillisnäkyä, johon voidaan yhdistää eri tietolähteitä. Piotti kesken, koska Pegasos-integraatiossa toimintongelmia. Valmis ei PTJ / ATJ tiedon yhdistämiseen ammattilaisen nähtäväksi olemassa.

Työstetty osana asiakasohjausprosessia palvelutehtäviä asiakaspoikuja yhdessä hva valmistelun kanssa.

HS 1 työpajassa syyskuu/2021 kasattiin käytössä olevat ja tarpeelliset mittarit nelimaali viitekehityksellä ja priorisointi kaikkien käyttöön yhteiset mittarit. Odotetaan hyvinvointialueen linjauksia ja valmistautetaan juurruttamaan mittarit käyttöön saatavuusvalmennuksen kautta. Työstetty mittarit monialaisen työn tueksi. Osallistuttu THL:n johtamaan vammaispalvelujen laajan kartoituskyselyn valmisteluun. Kartoitettu sosiaalietiedonkeruussa tarvittavien tietojen saatavuutta eri palvelutehtävistä koko hva:n alueella.

<p>Tp 6. InterRAI-mittariston käyttöönoton laajentaminen</p>	KoMAS 2	InterRAI-mittaristo laajennettu uusille sote-toiminnan osaluilla. Hyödynnettävyyttä vahvistettu johtamisessa	-			InterRAI:n käyttöä vahvistetaan ja tietojen hyödyntämistä tetaan erityisesti PIKOTI hankkeessa. Ollaan oltu mukana kansallisessa pilotissa tietojen hyödyntämiseksi, tehty suunnitelma RAI:n laajentamiseksi kehitysvammaisten asumispalveluihin, hyväksytyt kääntämisen palveluihin ja omashoidon tukeen RAI-viitearvot.
<p>Tp 7. Arkivaikuttavuustiedon kerääminen</p>	Komas 3	Hyödynnetään asiakkaan sähköisen asiointialustan tuottamaa tietoa Elintapaohjaukseen löytyy koolusti seuranta- ja raportointijärjestelmässä	Kysymys sote-johtajille			
<p>Tp 8. Elintapaohjauksetojen seuranta- ja raportointijärjestelmän selvittäminen</p>	Hankesalkku 9 ja Kommas 2			Tilanne 12.11.2020 a) Potilastietojärjestelmässä on hakusovellus jolla elintapaohjauksetuotetaan kunnan hyvinvointikertomukseen 0/23 kuntaa b) Hakusovelluksen implementointi potilastietojärjestelmään on kesken 2/23 kuntaa c) Hakusovelluksen kehittäminen on menellään 0/23 kuntaa d) Hakusovellusta ei voida kehittää 0/23 kuntaa e) Hakusovelluksen kehittäminen on selvitetävänä 0/23 kuntaa f) Hakusovellusta ei ole 13/23 kuntaa Puuttuvia vastauksia 8/ 23 kuntaa		
<p>Tp 9. Raportointityökalut, yhtenäiset kirjauskäytännöt, yhteistyö SoteDigin ja Kuva-työryhmän kanssa</p>						Lisätyt kuntien ymmärrystä AvoHilmo-datan, KUVA-mittareiden (erityisesti COCI) ja yhteisten kirjauskäytäntöiden tärkeistä. Käyty läpi tulevaa valtakunnallista rahoitusmallia ja kirjaamisen merkitystä siihen. Työpaja 2/2022 Osallistettu THL:n ennalatkuu onnien neuvotteluseminaarissa ja toteutettiin.

<p>Tp 1. Segmentoinnin käyttöönotto Suuriman avulla (uusi suunnitelma Asiakassegmentointi)</p>	HS 1	Suuntima käytössä sosiaalihuolto arjossa	Prosessien määrä, joissa käytetään Suuntimaa tai vastaavaa asiakassegmentointia	Suuntima käytössä 10/2020 8/15:ssä organisaatioissa	Suuntiman käyttöönotto suunnitella kolmessa uudessa organisaatioissa. Sosiaalipalveluiden kysymykset pilotoinnissa.	
------------------------------------------------------------------------------------------------	------	------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>Tp 3. Sosiaalihuollon palvelutarpeen arvioinnin selkeyttäminen (uusi suunnitelma Palveu- ja hoivotarpeen arviointi)</p>	HS 1 ja 3, THL:n sosiaalihuollon pilotti, SosKanta	Luodaan maakunnallinen monialainen palvelutarpeen arvioinnin malli, jossa asiakas saa oikea-aikaisesti avun.	Käytössä olevien asiakasohjauksien mallien kuvaus ja määrä	Palvelutarpeen arvioinnin nykytilaa kartoitettu Kick off päivän työpajassa.	Monialaista palvelutarpeenarviota on työstetty yhdessä THL:n kanssa ja luotu yhteisiä perustaa pirkanmaalaiselle mallille. Kartoitettu kuntien lähilämmetä palvelutarpeenarvon käytön suhteeseen, tunnistettu keskeisiä haasteita ja kehittämisen seuraavia askela.	Suuntima käytössä 10/14 organisaatioissa. Sosiaalipalveluiden kysymykset paraikaa pilotoinnissa. Palvelutarpeenarviosta otettu malliksi THL:n porrasteinen malli. Selvitetään palvelutarpeenarvion lomakkeen yhtenäistämistä Pirkanmaalla. Työryhmä perustettu paljoo palveluita tarvitsevien asiakkaiden palvelutarpeen teemalta.	THL:n kolmiportaiseen palvelutarpeen arviointiin perustuen suunniteltu asiakas segmentointia palvelupolulla monissa eri hyvinvointialueen sosiaalipalveluissa. (Esim. Minun timini -työtöteä hyödyntäen, asiakasohjauksen Lähtötoimen kehittämisessä, sosiaalihuollon työntehtöiden toimenkuvien rakentaminen asiakassegmenttejen mukaan) Kts. lisäksi työpaketti 1 (Tuja ja Riku täyttää tarvittaessa lisää)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Tp 2. Monipalvelusiakkaiden tavoitteellinen palvelukoordinaatio ja PPT-asiakkaiden tunnistamistavat (uudessa suunnitelmassa Minun timini-malli)</p>	HS 1 ja 3	Luodaan eri prosessin vaiheissa, sote-keskuksessa monipalvelusiakkaiden tunnistamistavat ja yhteiset toiminta mallit		monipalvelusiakkaiden tunnistamisen mallin päivitys monisairaanhoitoa päivityksessä (KH suositus pohjana)	Monisairaan potilaan käypä hoito suositus julkaistaan 16.3.2021. Monisairaan ja monipalvelusiakkaiden hoito-palveluketjun päivitystyö aloitettu 24.2.2021, tavoite valmistua viimeistään 8/2021.	Monisairaan potilaan käypä hoito suositus julkaistaan 16.3.2021. Monisairaan ja monipalvelusiakkaiden hoito-palveluketjun päivitystyö aloitettu 24.2.2021, tavoite valmistua viimeistään 8/2021.	Suuntima käytössä 10/15 organisaatioissa. Sosiaalipalveluiden suurin osa pilotoinnissa neljällä alueella. THL:n PTA lomake on käytössä 5/15 kunnassa/Yta-alueella. PTA on kehitetty RAI, THL:n 3 portainen palvelutarpeen arvio, toiminnallisemmaksi, jotta PTA voisi jo vastata palveluihin, Avoimia vastaanottoa-kojoa lisätty, matalan kynnyksen palvelupisteitä luotu, Oma PTA timi terveysasemalla työkykyhankkeen kanssa, timi-ruoneet, yhteinen teams-kansava. PTA:n nopeampaa pääsemistä on kehitännyt 11/15 kuntaa/yt-alueita, uudet+ vakanssi järjestelyt kiireajat, sote-integraattori. Kahta kuntaa/yt-alueita lukuunottamatta kaikki ovat tiivistyneet so + te yhteistyötä luopulinen versio lausunton jälkeen julkaistu 10/2021 Terveystoimissa. PPT asiakkaiden tunnistamistapoja on kehitännyt 10/15 kuntaa/yt-alueita esim. sote-työpäri- malli, monialainen timi, monialainen PTA, segmentoitu työkalut. Tavoitteellista palvelukoordinaatiota on kehitännyt 11/15 kuntaa/kuntayhtymää esim. monialainen timi, palvelukoordinaatiomalli, asiakasohjausmalli.	Valmisteltu yhdessä hvacn kanssa kaikkien sosiaalipalveluihin yhteiset kriteerit, toimenkuvat ja työkäytännöt. Tuettu kirjauskäytäntöjen yhtenäistämistä. THL:n sosiaalihuollon palvelutehtävien mukainen palvelutarpeenarviointi lomake on käytössä vammaispalveluissa 3,8/5 tehty 143 kpl. Yöikäisten sosiaalipalveluissa 4,7/5, tehty 169 kpl (kysely ajalta 1.-4.2022).
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Tp 4. Yhteinen asiakassuunnitelma</p>	HS 1 ja 3, THL:n sosiaalihuollon pilotti, SosKanta	Sote yhteisten asiakassuunnitelmien käyttöönotto kunnissa	Aikuisten asiakassuunnitelman käyttö, muiden yhteisten asiakassuunnitelmien määrä	Käynnistetty THL:n sosiaalihuollon pilotti aikuisten asiakassuunnitelmien käyttöön ottamiseksi koko Pirkanmaalla Effic ja Proconsona kunnissa.	THL pilotti 1 etenee.	THL pilotti 1 etenee.	THL:n kolmiportaiseen palvelutarpeen arviointiin perustuen suunniteltu asiakas segmentointia palvelupolulla monissa eri hyvinvointialueen sosiaalipalveluissa. (Esim. Minun timini -työtöteä hyödyntäen, asiakasohjauksen Lähtötoimen kehittämisessä, sosiaalihuollon työntehtöiden toimenkuvien rakentaminen asiakassegmenttejen mukaan) Kts. lisäksi työpaketti 1 (Tuja ja Riku täyttää tarvittaessa lisää)
------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	-----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Tp 2. Monipalvelusiakkaiden tavoitteellinen palvelukoordinaatio ja PPT-asiakkaiden tunnistamistavat (uudessa suunnitelmassa Monisairaanpotilaan hoitoketju)</p>	HS 1 ja 3	Luodaan eri prosessin vaiheissa, sote-keskuksessa monipalvelusiakkaiden tunnistamistavat ja yhteiset toiminta mallit		monipalvelusiakkaiden tunnistamisen mallin päivitys monisairaanhoitoa päivityksessä (KH suositus pohjana)	Monisairaan potilaan käypä hoito suositus julkaistaan 16.3.2021. Monisairaan ja monipalvelusiakkaiden hoito-palveluketjun päivitystyö aloitettu 24.2.2021, tavoite valmistua viimeistään 8/2021.	Monisairaan potilaan käypä hoito suositus julkaistaan 16.3.2021. Monisairaan ja monipalvelusiakkaiden hoito-palveluketjun päivitystyö aloitettu 24.2.2021, tavoite valmistua viimeistään 8/2021.	Suuntima käytössä 10/15 organisaatioissa. Sosiaalipalveluiden suurin osa pilotoinnissa neljällä alueella. THL:n PTA lomake on käytössä 5/15 kunnassa/Yta-alueella. PTA on kehitetty RAI, THL:n 3 portainen palvelutarpeen arvio, toiminnallisemmaksi, jotta PTA voisi jo vastata palveluihin, Avoimia vastaanottoa-kojoa lisätty, matalan kynnyksen palvelupisteitä luotu, Oma PTA timi terveysasemalla työkykyhankkeen kanssa, timi-ruoneet, yhteinen teams-kansava. PTA:n nopeampaa pääsemistä on kehitännyt 11/15 kuntaa/yt-alueita, uudet+ vakanssi järjestelyt kiireajat, sote-integraattori. Kahta kuntaa/yt-alueita lukuunottamatta kaikki ovat tiivistyneet so + te yhteistyötä luopulinen versio lausunton jälkeen julkaistu 10/2021 Terveystoimissa. PPT asiakkaiden tunnistamistapoja on kehitännyt 10/15 kuntaa/yt-alueita esim. sote-työpäri- malli, monialainen timi, monialainen PTA, segmentoitu työkalut. Tavoitteellista palvelukoordinaatiota on kehitännyt 11/15 kuntaa/kuntayhtymää esim. monialainen timi, palvelukoordinaatiomalli, asiakasohjausmalli.	THL:n kolmiportaiseen palvelutarpeen arviointiin perustuen suunniteltu asiakas segmentointia palvelupolulla monissa eri hyvinvointialueen sosiaalipalveluissa. (Esim. Minun timini -työtöteä hyödyntäen, asiakasohjauksen Lähtötoimen kehittämisessä, sosiaalihuollon työntehtöiden toimenkuvien rakentaminen asiakassegmenttejen mukaan) Kts. lisäksi työpaketti 1 (Tuja ja Riku täyttää tarvittaessa lisää)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Tp 1. Maakunnallinen konsultaatorikerne</p>	PivSote		Webropol -kysely aiheesta. Kts. Kohta 2.		Kts. työlaatikko 2 tp10.	Kts. työlaatikko 2, tp. 10.	
------------------------------------------------	---------	--	------------------------------------------	--	--------------------------	-----------------------------	--

<p>Tp 2. Fysiatrin (ja ortopedin) konsultaatiomalli</p>	Hankesalkku 1	Luoda maakunnallinen konsultaatiomalli kuntiin		Sähköisten konsultaatorakenteiden käyttöä kartoitetaan alkukartoituskyselyllä, jonka tulokset ovat saatavilla marrakuussa 2020.	Tarkoituksena on lasia kokonaiskuva siitä, miten sähköisiä konsultaatorakenteita ja millaisella aikataululla olisi vaikuttavaa kehittää maakunnassa.		
---------------------------------------------------------	---------------	------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

<p>Tp 3. Psykiatrian konsultaatiomalli</p>	Hankesalkku 2 VVa yhteistyö7	Luoda maakunnallinen konsultaatiomalli kuntiin		Sähköisten konsultaatorakenteiden käyttöä kartoitetaan alkukartoituskyselyllä, jonka tulokset ovat saatavilla marrakuussa 2020.	Sähköisten konsultaatorakenteiden käyttöä kartoitetaan alkukartoituskyselyllä, jonka tulokset ovat saatavilla marrakuussa 2020.		
--------------------------------------------	------------------------------	------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

<p>Tp 3. Sosiaalipalveluiden konsultaatiojärjestelmä</p>	Hankesalkku 2. Sosiaalihuollon kehittämisohjelma. Kanta	Luoda maakunnallinen konsultaatiomalli kuntiin		Sähköisten konsultaatorakenteiden käyttöä kartoitetaan alkukartoituskyselyllä, jonka tulokset ovat saatavilla marrakuussa 2020.	Sähköisten konsultaatorakenteiden käyttöä kartoitetaan alkukartoituskyselyllä, jonka tulokset ovat saatavilla marrakuussa 2020.		
----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

<p>Tp 1. Henkilöstön ja lähihenkilöiden muutosvalmennus ja tuki yhdistettynä sisällölliseen kehittämiseen</p>	KOMAS 2	Toteutetaan henkilöstön ja lähihenkilöiden muutosvalmennus		Luotu kokonaiskuva johtamisen uudistamiseen liittyvästä koulustarjonnasta.			
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------	--	--	--

<p>Tp 2. Vahvistetaan henkilöstövoimavarojen tiedolla johtamisen osaamista lisäämällä sote-henkilöstön työhyvinvointia, vaihtuvuutta ja sairaslompakkeita koskevan tiedon hyödyntämistä.</p>	KOMAS 2						
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	--	--	--	--	--	--

<p>Tp 3. Henkilöstöresurssien johtaminen. Toimintalahtöisen työvuorosunnittelun pilotin jatkaminen ja laajentaminen.</p>	KOMAS 2	Luotu uudenlainen suunnitteluprosessi, joka optimoi henkilöstösuunnittelua			Selvitetty tarvelähtöistä työvuorosunnittelua		
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	----------------------------------------------------------------------------	--	--	-----------------------------------------------	--	--

<p>Tp 4. Henkilöstöjohtamisen ja työhyvinvoinnin tukeminen Sote-keskuksella.</p>	KOMAS 2	Oletaan käyttöön sote-keskuksella, joka mahdollistaa työyhteisökohtaisia kehittämistä, toimintakulttuurin muutosta ja seurauksena mittariston luvmita		Luotu kokonaiskuva johtamisen uudistamiseen liittyvästä koulustarjonnasta.			
----------------------------------------------------------------------------------	---------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------	--	--	--

<p>Tp. 6. vahvistetaan systemaisten työtöteen osaamista osana SOTE-keskuksen monialaista kehittämistä</p>							Katso työpaketti 11 toimenpide 3. Usallistavien työmenetelmien käytön vahvistaminen ja työpaketti 16 toimenpide 3 Minun Timini-mallin vitekehysenä
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Suuntima käytössä 10/14 organisaatioissa. Sosiaalipalveluiden kysymykset paraikaa pilotoinnissa. Palvelutarpeenarviosta otettu malliksi THL:n porrasteinen malli. Selvitetään palvelutarpeenarvion lomakkeen yhtenäistämistä Pirkanmaalla. Työryhmä perustettu paljoo palveluita tarvitsevien asiakkaiden palvelutarpeen teemalta.

Suuntima käytössä 10/15 organisaatioissa. Sosiaalipalveluiden suurin osa pilotoinnissa neljällä alueella. THL:n PTA lomake on käytössä 5/15 kunnassa/Yta-alueella. PTA on kehitetty RAI, THL:n 3 portainen palvelutarpeen arvio, toiminnallisemmaksi, jotta PTA voisi jo vastata palveluihin, Avoimia vastaanottoa-kojoa lisätty, matalan kynnyksen palvelupisteitä luotu, Oma PTA timi terveysasemalla työkykyhankkeen kanssa, timi-ruoneet, yhteinen teams-kansava. PTA:n nopeampaa pääsemistä on kehitännyt 11/15 kuntaa/yt-alueita, uudet+ vakanssi järjestelyt kiireajat, sote-integraattori. Kahta kuntaa/yt-alueita lukuunottamatta kaikki ovat tiivistyneet so + te yhteistyötä luopulinen versio lausunton jälkeen julkaistu 10/2021 Terveystoimissa. PPT asiakkaiden tunnistamistapoja on kehitännyt 10/15 kuntaa/yt-alueita esim. sote-työpäri- malli, monialainen timi, monialainen PTA, segmentoitu työkalut. Tavoitteellista palvelukoordinaatiota on kehitännyt 11/15 kuntaa/kuntayhtymää esim. monialainen timi, palvelukoordinaatiomalli, asiakasohjausmalli.

Monisairaan potilaan käypä hoito suositus julkaistaan 16.3.2021. Monisairaan ja monipalvelusiakkaiden hoito-palveluketjun päivitystyö aloitettu 24.2.2021, tavoite valmistua viimeistään 8/2021.

Monisairaan potilaan käypä hoito suositus julkaistaan 16.3.2021. Monisairaan ja monipalvelusiakkaiden hoito-palveluketjun päivitystyö aloitettu 24.2.2021, tavoite valmistua viimeistään 8/2021.

THL pilotti 1 etenee.

THL pilotti 1 etenee.

THL:n kolmiportaiseen palvelutarpeen arviointiin perustuen suunniteltu asiakas segmentointia palvelupolulla monissa eri hyvinvointialueen sosiaalipalveluissa. (Esim. Minun timini -työtöteä hyödyntäen, asiakasohjauksen Lähtötoimen kehittämisessä, sosiaalihuollon työntehtöiden toimenkuvien rakentaminen asiakassegmenttejen mukaan) Kts. lisäksi työpaketti 1 (Tuja ja Riku täyttää tarvittaessa lisää)

THL:n kolmiportaiseen palvelutarpeen arviointiin perustuen suunniteltu asiakas segmentointia palvelupolulla monissa eri hyvinvointialueen sosiaalipalveluissa. (Esim. Minun timini -työtöteä hyödyntäen, asiakasohjauksen Lähtötoimen kehittämisessä, sosiaalihuollon työntehtöiden toimenkuvien rakentaminen asiakassegmenttejen mukaan) Kts. lisäksi työpaketti 1 (Tuja ja Riku täyttää tarvittaessa lisää)

Valmisteltu yhdessä hvacn kanssa kaikkien sosiaalipalveluihin yhteiset kriteerit, toimenkuvat ja työkäytännöt. Tuettu kirjauskäytäntöjen yhtenäistämistä. THL:n sosiaalihuollon palvelutehtävien mukainen palvelutarpeenarviointi lomake on käytössä vammaispalveluissa 3,8/5 tehty 143 kpl. Yöikäisten sosiaalipalveluissa 4,7/5, tehty 169 kpl (kysely ajalta 1.-4.2022).

Mallinnettu kaikkien hankesalkkujen yhteistyössä Minun timini -työtöteä ja toimintamallia. (ks. Innokylä) Mallia on pilotoitu kunnissa ks. Esim. Kolliskeskus-pilotti Innokylässä. Minun Timini- mallin pohjalta on rakennettu myös Pirkanmaan työkyvyn tuen malli yhdessä työkykyhankkeen kanssa. Minun timini-mallia on pilotoitu myös matalan kynnyksen palveluissa Lähtötoimella. Kts. lisäksi työpaketti 1 (Tuja ja Riku täyttää tarvittaessa lisää)

Tuettu THL:n lomakkeiden käyttöönottoa systemaattisesti. Kunnissa sosiaalihuollossa käytössä THL:n palvelutehtäväkohtainen asiakassuunnitelma vammaispalveluissa 3,8/5, tehty yht. 205 kpl ja työikäisten sosiaalipalveluissa 4,4/5 tehty yht. 4222 kpl, joista vain 20 muualla kuin Tampereella. Mukana Hoppu-hankkeen soster- suunnittelussa. Kts. lisäksi työpaketti 1 ja 15 (TeHoSu)avosairanhoidon osalta (Tuja ja Riku täyttää tarvittaessa lisää)

Katso työlaatikko 2, tp. 10. Luotu juridiset ohjeet ei-lähetettöiselle konsultaatiomallille (ns. matalakynnyks). Ehdotusta erityissosajien, kuten psykiatrian maakunnallisesta etäkonsultaatiomallista vrt. rtg meeting.

Fysiatrin konsultaatiomalli rakennettu ja kuvattu koskien ft-suoravastaanoton fysioterapeuttien fysiatrikonsultaatiota.

Psykiatrian konsultaatiomalli rakenteilla

eKonsultaatiot työryhmä tehnyt selvityksen sähköisestä alustasta, jolla matalan kynnyksen konsultaatiot olisivat mahdollisia. Työryhmä tulee esittämään myös käytännön ratkaisuja uudessa organisaatioissa konsultaatioiden toteuttamiseksi. Työryhmä mallintaa "digisotekeskuksen" toimintamallin.

Fysiatrin konsultaatiomalli rakennettu. Seurantakyselyn perusteella fysioterapeuttilla on mahdollisuus konsultoida suoraan fysiatria 8/15 organisaatioissa.

Psykiatrian konsultaatiomalli rakenteilla osana eKonsultaatiot työt. Seurantakysely: "Oletteko luoneet toimintamallin perustason väliseen psykiatriseen liittyy osana eKonsultaatiot työryhmän tekemiseen. Konsultaatiomalleja työtöteä osana asiakkaan palvelupolujajaisasiakasohjaus