



Soite 2.1 sote-keskus
Oma-arvioinnin raportointi
Keski-Pohjanmaan hankealue
30.9.2022

1. Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen

Hankkeen tulostavoitteet ja prosessitavoitteet

A. Digitaalisuutta hyödynnetään peruspalvelujen kaikilla osa-alueilla

- Asukkaille on käytettävissä laaja valikoima sote-palvelujen digitaalista tiedotusta, neuvontaa, lomakkeita, Omaolo ja Terveyskylä –sovellukset laajaan käyttöön.
- Etäasiointi ja etäkonsultaatio ovat henkilökunnalla ja asiakkailta yleisesti käytössä Sote-peruspalveluissa
- Täydennyshaussa tavoitteeksi lisättiin rakenneuudistus –hankkeessa valmisteltujen digitaalisten palvelujen käyttöönoton varmistaminen ja käytön tuki. Tavoitteena on, että sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon palveluintegraatio toteutetaan hyödyntämällä monipuolisesti rakenneuudistushankkeessa käyttöönotettuja digiratkaisuja

B. Hoitotakuu toteutuu ja hoidon jatkuvuus paranee

- Soiten valtuuston linjaus toteutuu ja tk-vastaanotolle pääsee enintään 30 minuutin matka-ajalla koko alueella
- Hankesuunnitelmaan 24.9.2021 hyväksytyin muutoksen myötä tavoitteeksi hyväksyttiin toiminnallisen tilasuunnitelman laatiminen KAMPUS -sote-keskukselle ostopalveluhankintana.
- Tk-vastaanottojen uudistaminen: Hoitotakuun toteuttamiseksi viedään loppuun vuonna 2020 käynnistetty tk- vastaanottojen uudistus moniammatilliseen tiimimalliin, jossa hoito aloitetaan heti oman yhteyshenkilön toimesta, samalla kontaktilla kun tehdään hoidon tarpeen arvio. Täydennyshaun resurssilla on tarkoitus varmistaa vastaanottouudistuksen toteutuminen kaikilla Soiten terveysasemilla. Täydennyshaun rahoitusta käytetään erityisesti toimenpiteisiin:
 - digitaalisen palvelupaletin rakentaminen
 - hoidon tarpeen arvioinnin työkalun käyttöönotto
 - pilottitiimiin nimettyjen henkilöiden palkkaaminen kehittämistyöhön

Hoitoonpääsyn lähtötilanne ja mitattavat tavoitteet:

Syyskuussa 2021 ajanvarauksen viive: alle 7 vrk ajanvarauksesta toteutui keskimäärin 55 %:ssa vastaanotoista ja oli keskimäärin 7 vrk. Terveyskeskuskohtaisesti vaihtelu oli 53 % - 79 % (5-8 pv)

Tavoite: Soite on ottamassa käyttöön uuden vastaanottomallin, jonka toiminta perustuu korkeintaan viikon viiveeseen tarpeelliseen hoitoon pääsyssä. Kiireettömätkin asiat hoidetaan paikallisen HTA –ohjeistuksen mukaisesti 1-3 tai 1-7 vrk viiveellä hoidon tarpeen arvioinnista niin, että tiimin työntekijät suunnittelevat kulloisenkin tilanteeseen soveltuvan kontaktimuodon palvelutarpeen ratkaisemiseksi. Tämä heijastuu myös fyysiselle vastaanottokäynnille tulevien potilaiden keskimääräiseen odotusaikaan.

Suun terveydenhuollossa tavoite: kiireettömälle vastaanotolle pääsy 3 kk tasoon. Välitavoite vuoden 2022 lopulla: kiireettömän hoidon potilaille voidaan antaa aika 4 kuukauden sisällä.

Prosessitavoitteet:

- jononpurku; ostopalvelut, palvelusetelin käytettävyyden kehittäminen, vuokratyövoima Soiten tiloissa vaativamman perushoidon saatavuuden yhtenäistäminen
- digitalisaation hyödyntämistä laajennetaan ja syvennetään
- osaamisen kehittäminen – jatkuva perehdytys ja toimintaohjeet ajan tasalla (Lean-koulutus ja kehittäminen)
- ennaltaehkäisevän työn monipuolistaminen: muiden Soiten yksiköiden henkilökunnalle koulutusta suun terveydenhuollon omahoidon ohjauksesta.

C. Sote- peruspalvelut tavoittaa yhdellä yhteydenotolla

- sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastyössä yhteinen vastaanottomalli, jossa huomioidaan eri ikäisten asiakkaiden sosiaalipalvelujen yhteensovittaminen niiltä osin kuin se on tarpeen tehdä
- asiakasohjauksen kehittäminen huomioiden eri-ikäisten asiakkaiden yksilölliset palvelutarpeet ja henkilöstön monialaisten sote-palvelujen tuntemus
- vahvistetaan toimijoiden varhaisen tunnistamisen ja oikea-aikaisen asiakasohjaamisen osaamista
- sote-palvelujen yhteisen asiakassuunnitelman mallin luominen ja käyttöönotto
- yhteisen asiakasohjauksen kehittäminen
- ammattilaiset osaavat opastaa ja kannustaa asiakkaita käyttämään ja hyödyntämään digitaalisia terveystalvueluita sekä tuottamaan itse tietoa

Täydennyshaun resurssilla on tarkoitus erityisesti kehittää sosiaalityön ja sosiaali-ohjauksen saatavuutta yhteisessä sote-vastaanotto toiminnassa ja monialaisessa peruspalvelujen yhteistyössä pilotoinneilla. Täydennyshaun rahoitusta käytetään erityisesti toimenpiteisiin:

- sosiaalityön ja sosiaali-ohjauksen saatavuuden parantaminen perusterveydenhuollossa
- sosiaalityöntekijäresurssin tilapäinen vahvistaminen aikuissosiaalityöhön työttömien palvelujen jononpurkuun.
- Monipalvelu –proessin palvelumuotoilun tuki ja koordinaatio resurssiin 0,5 htv x 2 v

D. Perhekeskusmallin toimeenpano jatkuu v 2020 toimintamallin pohjalta

- nopea ja helppo avunsaanti: ”Apu-nappi” ja lapsiperheiden palveluohjausmalli käytössä
- monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen lasten, nuorten ja perheiden palveluissa – perhekeskuskoordinaattori jatkaa toiminnan kehittämistä
- Keski-Pohjanmaan LAPE –koordinaatioryhmän toiminta jatkuu; *Tiivis yhteistyö kuntien sivistystoimen, sosiaali- ja terveystalvuelujen ja kolmannen sektorin kesken*
- sujuva palvelupolku perhekeskustoimintaan kuuluvan vastaanoton ja muun sote-peruspalvelujen vastaanoton välillä
- Lapset puheeksi -menetelmä on laajasti käytössä, menetelmän koulutus ja osaamisen ylläpito jatkuvat. Osallistutaan menetelmän vaikuttavuutta koskevaan tutkimus- ja kehittämistyöhön erillisessä hankkeessa yhteistyössä Kasvun tuki / Mieli ry/ ITLA säätiön kanssa.
- Täydennyshaun resurssilla on tarkoitus erityisesti kehittää perhekeskustoimintaa:
- Nepsy-ohjaus lapsiperheiden palveluohjauksen kautta
- sähköisen perhekeskuksen kehittäminen, tietopankki ja asiointiportaali
- monitoimijainen palvelutarpeen arviointi – koordinaatioresurssi
- sujuva palvelupolku perhekeskustoiminnan vastaanottopalvelujen ja muun sote-vastaanottojen välillä
- lasten ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalvelut - Lasten ja nuorten psykososiaalisten menetelmien koordinaatio-yhteysthenkilö
- eroauttaminen ja turvallisuustyö; alueellisen turvallisuustyön rakenteet ja väkivallan puheeksiotto
- lastensuojelun monialaisuus; systemisen toimintamallin juurruttaminen

E. Kuntoutuspalveluihin pääsy nopeutuu →Toimiva kuntoutus sosiaali- ja terveydenhuollossa 2022-2023

Tehdään yhteistyötä työkykyohjelman mukaisen kehittämishankkeen kanssa, jolle Soite on saanut erillisiä rahoituksen.

- eri kuntoutuspalveluilla otetaan käyttöön yhteensovitettu ohjausmalli kuntoutusta tarvitsevan henkilön ohjaamisessa mielenterveys- tai päihdekuntoutuksen, lääkinnällisen, toiminnallisen, sosiaalisen tai muun kuntotutuksen palveluihin
- kokeilu kuntoutuksen ammattihenkilöiden osallistumisesta sote-vastaanotoille

Täydennyshaussa lisätty:

- toimivat käytännöt mielenterveys- ja päihdepalvelujen, lääkinnällisen ja sosiaalisen kuntoutuksen palveluille
- kuntoutuspalvelujen saatavuus ja yhteensovittaminen paranevat perustason sote-palveluissa
- kuntoutusprosessin rakentaminen uudelleen; lähete – mittari(t) – arvio – tavoitteet – keinot – kuntoutus – uusi arvio - jatkotoimet 1/ 2022 – 2023
- kuntoutuksen saatavuuden tasa-arvoisuuden parantaminen kaikissa kuntoutuslajeissa
- kuntoutuksen johtamisen järjestelyjen uudelleentarkastelu
- kuntoutuksen digitaalisten alustojen käytön kehittäminen ja implementaatio hoidollisiin tilanteisiin 1/2022-2023
- etävastaanoton ja mahdollisen digihoitopolun rakentaminen

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset vuoden 2019 lopussa

- *Digitaalisista palveluista oli sote-peruspalveluissa yleisesti käytössä asiakas- ja potilastietojärjestelmän sähköisen asiointin palvelut. Etävastaanottoa ja -konsultointia oli jonkin verran kokeiltu ja kotihoidossa oli käytössä Videovisit ratkaisu etäkäyntejä varten.*
- *Perusterveydenhuollossa hoidon jatkuvuus ja hoitopääsy eivät toimineet tyydyttävällä tavalla. Vastaanotolle pääsyssä oli haasteita, aikaa ei ollut aina annettavissa potilaan sitä tarvitessa. Terveysasemaverkon pysyttyä ennallaan, 30 minuutin matka-aika vastaanotolle toteutui, mutta haasteena on ollut aikojen saatavuus vastaanotoilla. Eri ammattilaisten hoitamissa palveluissa ei ollut selkeää koordinaatiota, minkä seurauksena potilas saattoi kokea hoidon poukkoilevana.*
- *SoTe –peruspalveluilla oli pääosin omat erilliset vastaanottonsa; terveyskeskukset, perhekeskuspalvelut, aikuisten sosiaalipalvelut ja ikääntyneiden sosiaalipalvelut. Tulevaisuuden sote-keskus-hankkeen valmistelun starttipajassa todettiin, että ammattihenkilöt eivät tunne tarpeeksi Soiten palveluita, ja sujuvampaan yhteistyöhön pääsemiseksi henkilöstön pitäisi perehtyä enemmän Soiten palveluihin. Yhdessä tekeminen ja toimintakulttuurin muutos asiakaslähtöiseksi voisi toteutua aidosti.*
- *Lapsiperheiden palveluohjausta ja Apu -nappi – palveluja pilotoitiin rajatusti. Lapset puheeksi – menetelmän käyttöön oli koulutettu paljon sote-alan ja sivistystoimen henkilöstöä maakunnassa. Keski-Pohjanmaan Lape-koordinaatioryhmä jatkoi toimintaansa LAPE-hankkeiden päätyttyä.*
- *Kuntoutuspalveluihin pääsyä saattoi joutua odottamaan pitkään, ja eri palvelualueilla toteutuista kuntoutuksista ei ollut keskenään yhtenäistä neuvontaa tai ohjausta asiakkaille. Myöskään Soiten henkilöstöllä ei ollut kattavaa kuvaa Soiten kuntoutuksen palveluista. Perustason sosiaali- ja terveyspalvelujen yhteensovittamisen tarve tunnistettiin kaikkien ikäryhmien palveluissa.*

Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja prosessitavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset 9 /2022

Digitaalisuutta hyödynnetään kaikilla peruspalvelujen osa-alueilla

- *Omaolo-palveluista on tuotannossa kaikki oirearviot (15/16, pl. yleinen oirearvio) ja palveluarviot (3/3). Uusi suun terveyden oirearvio on testattavana Sähköisen asiointin varmistamiseksi on rakennettu ammattilaisten työjonot vastaanotoille, päivystykselle, lääkäreille ja fysioterapeuteille sekä monipalvelu-asiakaskoordinaattoreille. Hyvinvointitarkastuksen soveltumista eri kohderyhmille (työttömät, ikäihmiset, elintapavalmennusryhmät) on selvitetty ja sen käyttöönottoa valmistellaan BMI-ryhmälle.*
- *Terveyskylän digitaalisen Omapolun käyttöä on laajennettu suunnitelmallisesti. Tuotannossa on 3 digipolkua (sepelvaltimotauti, tyrä, eturauhassyöpä) ja valmisteilla 5 (vauvateho, reuma, paksusuolen tähytys, perhehoitaja, uniapnea). 4 digipolun osalta on sovittu käyttöönoton aloitus vuoden 2022 aikana.*
- *Soiten etäasioinnin toimintamallin vahvistamiseksi on ammatillaisia koulutettu LC Videon käyttöön, kartoitettu etäasioinnin käyttökohteita yksiköissä sekä kuvattu käyttötapauksia.*
- *Asukkaiden sähköistä asiointia varten Soiten omat sekä valtakunnalliset sosiaali- ja terveydenhuollon sähköiset palvelut on koottu yhteen paikkaan digisoite.fi -sivustolle. Palveluista on tiedotettu*

asukkaille eri kohderyhmille avoimissa esittely- ja keskustelutilaisuuksissa. Loppuvuodeksi 2022 on suunniteltu DigiSoite –markkinointikampanjaa eri viestintäkanaville.

- Sisäinen Tartu digiin –kiertue on suunniteltu loppuvuodeksi 2022, jonka tapahtumissa ammattilaisia perehdytetään ohjaamaan asiakkaita/potilaita asioimaan sähköisesti.

Hoitotakuun toteutuminen ja hoidon jatkuvuus

- Konsulttityönä laadittu KAMPUS -sote-keskuksen toiminnallinen tilasuunnitelma on valmistunut ja sen pohjalta tehdään sote-keskuksen jatkovalmistelua.
- Vastaanotto toiminnan tiimimallista on tehty Soiten alueen vastaanotto toiminnalle yhteinen toimintamallin käsikirja. Henkilöstövaihdoksien jälkeen Kokkolan pääterveysasemalla siirrytty 1.3.22 uuden tiimimallin alaiseen toimintaan. Potilaat ohjautuvat sukunimen alkukirjaimen perusteella yhteen kolmesta tiimistä. Tiimeissä hoidetaan sekä kiireetön että kiireellinen hoito. Tiimit ottavat aiempaa enemmän vastuuta päivittäistoiminnan järjestelyistä.
- Kevään 2022 aikana kaikille Soiten terveysasemille (poislukien Kruunupyyn, joka siirtyy Pohjanmaan hyvinvointialueelle eikä ole mukana hankkeessa) on pidetty tiedotustilaisuuksia vastaanotto toiminnan uudistuksesta ja käynnistetty kehittämistoimintaa porrastetusti eri alueilla. Lestijokilaaksossa tiimimalliin huhtikuussa 2022, Kokkolan muilla terveysasemilla valmisteluvaihe. Perhojokilaakson osalta suunniteltu käynnistys syksyllä 2022.
- T3-ajat lääkärin vastaanotoilla: Lestijokilaakso 18, Perhojokilaakso 18, Kokkola 42.
- Seitsemän päivän sisällä ajanvarauksesta tk-vastaanotolla pääsi käymään keskimäärin 40 % potilaista, kun määrä oli 55 % syksyllä 2021 ja yli 70 % keväällä 2021. Terveyskeskuskohtainen vaihteluväli oli 36 % - 49 %. Keskiarvoviive oli 10 pv, vaihteluväli 7-11 pv eri terveyskeskuksissa. Tämän mittarin käyttöön virhettä tekee se, että ajoittain terveysasemilla ei ole ollut antaa lainkaan aikaa potilaalle ja on jouduttu pyytämään potilasta soittamaan uudelleen. Nämä viiveet eivät tule näkyviin tässä mittarissa, vaan aika lasketaan siitä yhteydenotosta lähtien jolloin aika on ollut antaa. Tähän asiaan on kiinnitetty huomiota, ja pyritty kehittämään toimintaa ja lisäämään aikoja niin että aika olisi aina antaa silloin kun sille katsotaan olevan tarvetta. Tämä taustatekijä selittää osin huonontumista mittarin tuloksissa.
- Etähoitoa on kehitetty. Pyritään hoitamaan asia etäkanavia (puhelin, sähköinen asiointi) kautta silloin kun fyysinen vastaanotto ei tuo lisäarvoa. Tällä pystytään vastaamaan merkittävään osaan potilaiden kysymyksistä ja asioista jo saman tai seuraavan päivän aikana. Konsultaatiomahdollisuuksia parannettu sekä vastaanoton sisällä (hoitaja-lääkäri), että muiden yhteistyötahojen ja ammattilaisten suuntaan, jotta asiat saataisiin ratkaistua ja jatkosuunnitelmat tehtyä suunnitelmallisemmin ilman erillisiä käyntejä usealla eri ammattilaisella. Tämä näkyy tilastoissa lääkärin lisääntyneinä konsultaatiomäärinä. Hoitajien tilastoinneista on valitettavasti vaikeaa nähdä uuden toimintamallin aiheuttamia muutoksia, sillä vastaanoton alle tilastoituvat myös koronaan liittyvät kontaktit, ja kontaktimäärien muutoksista on nähtävissä että ne heijastelevat enemmän muutoksia koronan näyteenottostrategioissa kuin muussa toiminnassa.
- Syksyllä 2022 vastuuhoidajan on saanut 57 asiakasta ja vastuulääkärin on saanut 35 asiakasta. Hoidon jatkuvuuden merkityksestä käyty jatkuvaa ja laajaa keskustelua esimiesten sekä henkilöstön kanssa. Kehittämisen alkuvaiheessa omahoitajia nimetty kaikille terveyskeskuksen asukkaalle (sekä paljon palveluita tarvitseville, että nk. episodiasiakkaille). Arvioitu kuitenkin, että tämä ei ole ollut toimiva tapa ja luovuttu tästä. Tämän vuoksi esim. viime vuoden arvioinnissa vastuutyöntekijöiden määrässä ei ollut tapahtunut nousua. Nyt määritelty vastuutyöntekijyydelle uudet kriteerit, ja vastuutyöntekijöiden määrää alettu seuraamaan uudestaan kevästä 2022 lähtien (arvioinnissa ilmoitettussa luvussa ei nyt enää mukana aiemmin nimettyjä vastuutyöntekijöitä, koska ko. prosessin mukaisesti ei ole enää toimittu 2021-2022). Vastuutyöntekijän nimeämisen osalta pääpaino laitettu monisairaisiin / paljon palveluita tarvitseviin asiakkaisiin. Episodiasiakkaille ei nimetä enää vastuutyöntekijöitä, joskin myös episodiasioiden hoidossa pyritään siihen että sama työntekijä hoitaisi yksittäisen asian alusta loppuun.
- Soiten vastaanottopalvelut yhdessä terveyssozialityön kanssa osallistuu THL:n Hyvä Vastaanotto -valmennukseen. Tämän kautta on lähdetty kehittämään keinoja hoidon saatavuuden parantamiseen ja mittaamiseen muun kehittämistoiminnan ohessa. Kokkolan pääterveysaseman puhelinlinjojen

aukioloa (suorille puheluille) on muokattu niin että työpäivästä selvittää paremmin työajan puitteissa, ja toisaalta ohjataan samalla ihmisiä enemmän jättämään soittopyyntöjä/sähköisiä yhteydenottoja

- *Omahoidon ja lifecaren tekstiviestipalvelun käyttöä on lisätty etenkin lääkäreiden keskuudessa ja lääkäreitä koulutettu toistuvasti näiden käyttöön. Lääkärit ovatkin lisääntyvässä määrin ottaneet nämä etäasioinnin kanavat osaksi työtä, ja tämä on nopeuttanut ja joustavoittanut potilaiden hoidon prosessia.*
- *Suun terveydenhuollon osalta hoitopääsy on pysynyt samalla tasolla kuin lähtötilanteessa syksyllä 2021. Hammashoitoloittain (11 kpl) jonotusaika hammaslääkärille vaihtelee 15-153 päivää (28-150 syksyllä 2021) ja suuhygienistille 24-90 pv (25-95 päivää syyskuussa 2021).*
- *Palvelusetelikeilu aloitettu. DentView laitteet käytössä ja niiden käyttö pikkujalaa lisääntyy. Virtuaalinen, ennaltaehkäisevän henkilökunnan aikaresurssia vapauttava työkalu. Life Care Videon käyttöön ottoa valmisteltu ja tehty käyttötapakuvaukset. Käyttötapauskuvaus on tehty 1 -vuotiaiden videovastaanottoa, oikomiskojeiden kontrollia sekä parodontologisen aikuispotilaan vastaanottoa varten. Ne ovat joustavasti sovellettavissa erilaisiin toimenpiteisiin.*
- *Ajanvarauskirjojen yhtenäistämistyötä tehty. Luotu vastaantoille yhteiskirjoja, joista näkee ko. hammashoitolan kaikki työntekijät. Hammashoitolakohtaiset ajanvarauskirjat helpottavat ja nopeuttavat ajanvaraajan työtä, sekä lisäävät tiedonkulkua. Tästä on saatu jo hyvää palautetta, että nopeuttaa työskentelyä kentällä.*
- *Valmisteltu opetusmateriaalia muiden yksiköiden henkilökunnan koulutusta varten. Materiaaliin kuuluu PowerPoint -esitys, käsikirjoitus, nk. juoksutus aikataulutettuna ja A4 käsikappale opetuksen pidon tueksi. Suunniteilla myös seuraava vaihe, jossa laajennetaan opetusta kattamaan mahdollisesti kotihoidon työntekijöille ja omaishoitoon. Koulutusmateriaali on digitaalisessa muodossa. Sisällöllisesti se on monipuolinen. Ketteryys huomioitu ja on muokattavissa kulloisenkin tarpeen mukaisesti.*
- *Suunnittelussa myös tiivis ohje lkäihmisten laitos- ja palveluasumisen henkilökunnalle, josta nopealla silmäyksellä voi nähdä mitä ainakin päivittäin tulee huomioida. Suunnittelussa tehdä versioita joita voi käyttää eri yksiköiden tarpeisiin mukautettuna.*
- *Hankittu Lean -koulutusta koko Suun terveydenhuollon henkilöstön käyttöön.*

Yhteinen sote-vastaanottomalli

- *Valmistelu edennyt tiiviimmin terveyssozialityön, kuntoutuspalvelujen (mielenterveys- ja päihdekuntoutus, lääkinnällinen ja sosiaalinen kuntoutus) ja työllisyysedun palvelujen yhteistyöstä tk-vastaanottojen kanssa.*
- *Valmisteltu monipalveluprosessin pilotoinnin aloittamista: infokirjeen, esitietolomakkeen ja asiakasjonon seurannan suunnittelua monipalveluasiakkaille. Osallistuttu laajasti ENTER-hankkeen järjestämään Asiakkaan suunnitelma -työpajasarjaan, jossa työstettiin monipalveluasiakkaiden palvelusuunnittelua.*
- *Tiedonhallinnan, kirjaamiskäytäntöjen ja tietoturvan yksityiskohtia selkiytetty ja valmisteltu monialaiseen yhteistyöhön sopivaksi asiakas- ja potilastietojärjestelmien käytössä. Aiheisiin liittyvää lainsäädäntöä on perehdytetty eri palvelualueiden monipalvelumallin vastuuhenkilöille, jotta lainsäädännön rajoitukset tiedetään ja mahdollisuuksiin perustuen tehdään monialaista yhteistyötä.*
- *Terveyssosiaalityön kehittäjäsosiaaliohjaajat ovat saaneet rajatut käyttöoikeudet sosiaalieficaan (yhteydenoton kirjaaminen, viestintä aikuissosiaalityön työntekijöiden kanssa, vireillepano) ja käyty koulutuksessa.*
- *Terveyssosiaalityön kehittäjäsosiaaliohjaajat on nimetty monipalveluprosessin koordinaattoreiksi. Monipalveluprosessissa on otettu käyttöön Soiten sisäiset konsultaatiokanavat ammattilaisten välille.*
- *Suunniteltu työkyvyntuen konsultoivaa ryhmää vastaanotoille. Ryhmää koordinoivat kehittäjäsosiaaliohjaajat terveyssosiaalityöstä ja aikuissosiaalityöstä.*
- *Työttömien tuen palvelu kiinnittyy THL:n koordinoimaan matalan kynnyksen sosiaalityön toimintamallin kehittämiseen.*

- Muodostettu yhteistä näkemystä ja prosesseja terveystieteiden ja yleisen aikuissosiaalityön ja TYP:in välille.
- Aloitettu pilotoimaan yhteistyön kehittämistä kuntakokeilun kanssa, jotta asiakkaiden palvelupolut saatasiin mahdollisimman matalaksi. Työttömien kanssa työskentelyssä kehitetty psykososiaalista työskentelymallia, jossa hyödynnetty ecomap- työkalua.
- Eri palvelualueiden palvelu- ja vastualuejohtajat ovat käyneet keskustelua joustavasta yhteistyöstä jatkossa yhteisen sote-vastaanoton tavoitteiden toteuttamiseksi asiakkaille.
- Soiten toimialuejohto tehnyt päätöksen yhteisen palveluohjauksmallin laatimisesta, jonka valmistelu käynnistyi RRP-hankkeessa kun hanketyöntekijä aloitti elokuussa 2022.
- Ikääntyneiden osalta valmistelu painottui Digioppaan laatimiseen, johon osallistui laajasti ikäihmisiä eri puolilta maakuntaa. Digiopasta ei ole teknisesti mahdollista linkittää Soiten verkkosivulle sellaiseenaan, mutta oppaan sisältöjä tullaan hyödyntämään muilla tavoilla digiosaamisen ja digipalvelujen tunnettuuden lisäämiseksi.

LAPE – kehittäminen / Perhekeskus => siirretty projektitavoitteen toteutukseksi G. Matalan kynnyksen ja kotiin vietävien palvelujen vahvistaminen

Toimiva kuntoutus sosiaali- ja terveystieteissä

- Jatkettu yhteisen kuntoutukseen ohjautumisprosessin kehittämistä kevästä 2022 perustamalla ohjaus- ja työryhmät osahankkeelle. Edustettuina ovat mielenterveys- ja päihdekuntoutus, lääkinällinen ja sosiaalinen kuntoutus sekä monipalveluprosessi. Yhteistyö KP Työkykyhankkeen kanssa on jatkunut, samoin Monipalveluprosessin ja terveystieteiden vastaanottojen kanssa. Suunnitellaan pilotointia syksyllä -22 kuntoutusohjauksen osalta tk-vastaanotoilla peruspalveluissa palvelun saataavuuden parantamiseksi.
- Asiakkaalle kuntoutuspalveluihin pääsyä helpottavia kehittämistoimia on kartoitettu ja työstetty yhteistyössä eri kuntoutuspalvelujen ja sote-vastaanottopalvelujen kesken
- Lääkinällisen kuntoutuksen palvelulinjalla perustettu konsultaatiokirjat, joihin voidaan tehdä palvelupyynnöt tk-vastaanotoilta. Konsultaatiokirjat toimivat molempiin suuntiin. Lisäksi tk-vastaanotoilla on yhteydenottokanavat nopeita konsultaatioita varten.
- Kokeiltu fysioterapeutin konsultaatiota perustasolla. Kokeilu päättyi alkuvuodesta 2022, arvioitiin eitaroituksenmukaiseksi olla määräaikoina läsnä potentiaalisia asiakkaita varten.
- Lääkinällisen kuntoutuksen palvelulinjalla on jatkettu yhteistyökokouksia talous- ja tilastointiorganisaatioiden kanssa liittyen peruspalveluista saataviin/ vaadittaviin tilastoihin
- Kuntoutuksen ohjautumisprosessit eri palvelulinjoilla on päivitetty; lääkinällisen kuntoutuksen osalta prosessia ollaan tarkentamassa
- Sosiaalisessa kuntoutuksessa aloitettu aamupalatoiminta ja ryhmätoiminta jatkuu kesän jälkeen. Etäryhmä, joka koskee koko Soiten aluetta, aloittaa 3.10.22, 10 x ryhmätapaamiset Teamsin kautta. Toteutustapana elintapavalmennuksen tyyli.
- Psykososiaalisten menetelmäosaajien kartoitus tehty aikuispsykiatrian palvelulinjalla ja aikuissosiaalityön palvelulinjalla vastaava kartoitus käynnissä. Käynnistetty yhteistyötä koulutusyksikön kanssa, tavoitteena rakentaa psykososiaalisten menetelmien koulutussuunnitelma ja menetelmäosaamisen ylläpidon ja tuen käytännöt hyvinvointialueella. Yhteistyö aikuisten, lasten ja nuorten menetelmäkoordinaattorit.
- Käynnistetty keskustelu aikuispsykiatrian avohuollon ja aikuissosiaalityön kanssa mahdollisuudesta tiivistää asiakasohjausta näiden palvelulinjojen rajapinnassa

Tulostavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset 9 /2022

- Asukkaiden käytävissä olevien sähköisten lomakkeiden (19 kpl) ja digitaalisten sote-palveluratkaisujen (64) määrä on tasaisesti kasvanut. Etäasioinnin toimintamalli on valmistunut ja kuvattu https://innokyla.fi/toimintamalli/etaasioinnin_tehostaminen. Sähköisen asioinnin osuus kaikista asiointi-

kerroista nousee jatkuvasti (sosiaalihuollon hakemukset 14,8 % ja kotihoidon etäkäynnit 8,8 %). Koronatilanne (rokotukset ja testit) ja influenssarokotukset heijastuvat sähköisen ajanvarauksen määrän muutoksiin.

- Potilaiden pääsy lääkärin tai hoitajan vastaanotolle ei ole mittareiden mukaan parantunut, vaan heikentynyt vuoden kuluessa. Ajanvarauksesta käyntiin -laskennan virhelähteitä kuvattu prosessitavoitteiden toteutumisen raportoinnin kohdassa. Kun tämän virheen suuruus tunnistettiin, päädyttiin vastaanotoilla ottamaan käyttöön myös T3-seuranta. Tästä ei ole kuitenkaan käytettävissä viime vuodelta vertailudataa. Myös T3-laskentaa haastaa se että Kokkolassa ajanvarauskirjoja ei ole voitu luoda kuin pariksi viikoksi kerralla eteenpäin, kun terveyskeskuslääkäreitä on tarvittu nyt niin moneen eri pisteeseen ja paikkaamaan vajeita eri paikoissa. Mittareiden puutteista huolimatta huolimatta on päädytty jatkamaan aiemman mittaustavan rinnalla T3-mittausta vähemmän virhelähteitä sisältävänä mittausmenetelmänä. Kokkolan pääterveysaseman puhelinlinjojen aukiolon muutoksen jälkeen saman päivän aikana soitetut puhelut / takaisinsoitot on saatu hoidetuksi.
- Viime vuoden suvantovaiheen jälkeen hoidon jatkuvuutta on taas lähdetty viemään eteenpäin vastuutyöntekijöiden nimeämisen kautta. Aiemmasta mallista (kaikille potilaille nimettiin vastuuhoitaja) luovuttiin vuoden 2020 loppupuolella, ja nyt mallia on tarkennettu niin että vastuutyöntekijöitä nimitään monisairaille, paljon palveluita tarvitseville asiakkaille ja muille joiden kohdalla erikseen arvioidaan potilaan hyötyvän vastuutyöntekijästä. Vastuuhoitajan on saanut 57 asiakasta ja vastuulääkärin on saanut 35 asiakasta maaliskuusta 2022 lähtien.
- Tk-Vastaanottojen toimintaa on haastanut sekä yleinen työntekijäpula, työntekijöiden sairastelu (etenkin infektiooissaolojen määrä ollut erittäin suuri verrattuna aikaisempiin vuosiin) sekä vaikutelma lisääntyneestä / haasteellisemmasta hoidon tarpeesta mahdollisesti koronavelan seurauksena. Arviomme mukaan näillä ollut merkittävämpi negatiivinen vaikutus vastaanottojen toimintaan kuin mitä kehittämistoimenpiteillä on ehditty saada aikaan hyötyjä. Henkilökuntavaje yllämainituista syistä johtuen on ollut kroonista, ja se on haastanut merkittäväällä tavalla sekä hoitoon pääsyä, että myös kehittämistoimenpiteiden jalkauttamista yksiköihin.
- Soiten vaihdettua videopalvelualustaa VideoVisitistä LifeCare Videoon on etäasioinnin toimintamallin laajentaminen hieman viivästynyt suunnitellusta. Henkilöstö koulutetaan loppuvuoden aikana asteittain uuden ratkaisun käyttöön ja etäasioinnin käyttötapauksia kuvataan yksiköissä. Hammashuollon 1-vuotistarkastukset on päätetty toteutettavan etävastaanottona.
- Sähköisesti tehtyjen ajanvarausten, kotihoidossa etäkäyntien ja sosiaalihuollossa sähköisten hakemusten määrät ovat suunnitellusti kasvaneet edelleen tasaisesti.
- Digitaaliset palvelut ja etäyhteyksien hyödyntäminen ovat vakiintuneessa käytössä. Etäkonsultaatioiden käyttö on yleistynyt. Omahoidon ja lifecaren tekstiviestipalvelun käyttöä on lisätty etenkin lääkäreiden keskuudessa ja lääkäreitä koulutettu toistuvasti näiden käyttöön. Lääkärit ovatkin lisääntyvässä määrin ottaneet nämä etäasioinnin kanavat osaksi työtä, ja tämä on nopeuttanut ja joustavoittanut potilaiden hoidon prosessia.
- Suun terveydenhuollossa hoitopääsyajat ovat 9/2022 kauempana 4 kk:n välitavoitteesta kuin vuosi sitten syksyllä. Suun terveydenhuollon kehittämishaasteet on tunnistettu, laadittu kehittämissuunnitelma, kuinka vastataan tiukkenevaan hoitotakuuseen vaiheittain, tavoitteena vuoden 2022 lopussa kiireettömään hoitoon pääsy 4 kk kuluessa. Suunnitelman toteutus käynnistynyt ja edenyt kaikissa prosessitavoitteissa.
- Vaikka prosessitavoitteiden mukaiset kehittämistoimenpiteet ovat edenneet hyvin, muutosvastarintaa on myös, ja se hidastaa koko digitalisaation kehittämisen prosessia ja eteenpäin viemistä. Myös henkilöstövajaus haittaa kehittämistä digitalisaation osalta.
- Yhteisen sote-vastaanoton valmistelu etenee monipalveluprosessin, eri kuntoutuspalvelujen ja työllisyysentuen, perhekeskuspalvelujen ja hoidon ja hoivan palvelujen yhteisvalmisteluna. Soite 2.1 sote-keskus-hankkeen ja RRF-hankkeen monialaista yhteistyötä koskevien kehittämistoimenpiteitä käsitellään samassa Monipalvelu -työryhmässä.
- Ajantasaisen tilannekuvan jakaminen eri kehittämistoimien etenemisestä on iso viestinnällinen haaste, johon on erityisesti pyritty kiinnittämään huomiota. Viestintää on lisätty sekä asiakkaille että sote-ammattilaisille Soiten sisäisenä viestintänä.

2. Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön

Hankkeen tulostavoitteet ja prosessitavoitteet

F. Elintapavalmennuksen hyödyntäminen ja monitoimijaisen yhteistyön kehittäminen terveellisten elintapojen edistämiseksi

- elintapojen puheeksi ottaminen systemaattiseksi käytännöksi sosiaali- ja terveydenhuollossa
- varmistetaan elintapavalmennuksen osaaminen sote-alan ammattilaisilla ja tuetaan sivistystoimen henkilöstön osaamista elintapavalmennuksessa
- luodaan alueellinen elintapavalmennuksen ja liikuntaneuvonnan palveluketju
- pilotoidaan etäyhteydellä toimivaa ryhmämuotoista elintapavalmennusta

G. Matalan kynnyksen ja kotiin vietäviä palveluiden vahvistaminen

- käytössä digitaalisia matalan kynnyksen palveluita mm. Omaolo ja esitietolomakkeet, etäkonsultaatio, etävastaanotto [RU-hankeyhteistyö](#)
- käytössä jalkautuvan sosiaalityön menetelmiä, joilla tavoitetaan palvelujärjestelmän ulkopuolelle jääneitä, avun tarpeessa olevia ihmisiä
- käyttöön osallistumista ja vertaistukea edistävää ryhmätoimintaa

Yhteistyössä järjestöjen, seurakuntien ja vastaavien yhteisötoimijoiden kanssa.

- sosiaalityön ja asumisneuvonnan työparityöskentely laajentunut
- ikäihmisten palveluissa: Nämä siirretty erilliseen Kotiin -hankkeeseen 1.1.2022 alkaen
- luodaan kuntouttavan kotihoidon malli
- laajennetaan etähoitoa ja rakennetaan keskitetty malli etähoivan toteutukseen
- kotiin järjestettävien palveluiden kehittäminen ja 24/7 yöpartiotoiminnan kehittämisen Lesti- ja Perhonjokilaaksoissa
- ikääntyneiden kuntouttavan päivätoimintamallin jalkauttaminen koko toimialueelle*
- lasten ja perheiden palveluissa vahvistetaan matalan kynnyksen palveluita perheneuvolaan ja perhesosiaalityöhön; perhetyöhön ja lapsiperheiden kotipalveluunkehittään moniammatillista perhevalmennusta ja vanhempainohjausta jatkumoksi, jota tarjotaan kaikille vanhemmille raskausajasta murrosikäisiin
- *Nuorten psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantaminen - yhteistyössä koulutoimen kanssa. Toteutetaan yhteistyössä OYS – erva –yhteistyöalueen kanssa, mistä on erillinen suunnitelma ja sopimus.*
- *Järjestetään psykososiaalisten menetelmien koulutusta (IPC ja CoolKids) ja menetelmien käyttöä tukevaa työnohjausta lasten ja nuorten parissa toimivalle henkilöstölle*

H. Omais- ja perhehoitokeskuksen toiminnan vahvistaminen kaikenikäisille asiakkaille => siirretty Kotiin- hanke – Tulevaisuuden kotona asumista tulevat palvelut Soitessa erillishankkeeseen vuoden 2022 alussa

- alueellisten, eri asiakasryhmäkohtaisten omais- ja perhehoidon toimintamallien yhtenäistäminen ja laajentaminen koko Soiten alueelle
- digitaalisten ja sähköisten palveluiden käyttöönotto ja jalkauttaminen Omais- ja perhehoitokeskuksissa
- perhehoidon alueellinen vahvistaminen; tilapäishoidon/jaksohoidon riittävyyden vahvistaminen ja monipuolistaminen perhehoidon avulla kaikille ikäryhmille
- perhehoidon valvonnan suunnitelman laatiminen ja käyttöönotto

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset vuoden 2019 lopussa

- Elintapavalmennuksessa ei ollut alueellista toimintamallia olemassa vuonna 2019.
- Etäasiointia varten oli käytettävissä digitaalisia lomakkeita (16 kpl) ja digitaalisia palveluita (15 kpl), mm. etävastaanotto, ajanvarauspalvelut, sosiaalihuollon hakemukset ja ilmoitukset ja yksi digihoitopolku.
- Videovälitteisten etäkäyntien määrä kaikista kotihoidon käynneistä oli 1,60 %.
- Matalan kynnyksen ryhmätoiminta toteutui Kokkolassa neljässä aikuisten ryhmässä. Asumisneuvontaa tehtiin Kokkolan Koivuhaassa, mutta ei vielä suunnitelmallisena sosiaaliohjauksena, josta asiakas olisi saanut päätöksen. Ikäihmisten kuntouttavaa päivätoimintaa oli pilotoitu Kokkolassa, samoin yöpartiotoimintaa oli Kokkolan alueella.

Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja prosessitavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset 9 /2022

Elintapavalmennus

- Elintapavalmennuksen osajaksi -koulutuksen käynyt ja todistuksen saanut 35 henkilöä (Soitelta 28 ja sivistystoimelta 7)
- Elintapavalmennuksen osajaksi -verkkokoulutuksen kokoaminen aloitettu 9/2022
- Elintapavalmennuksen palvelutarjotin julkaistu Soiten uusilla nettisivuilla
- Toteutettu kolmen etäyhteydellä toteutetun ryhmämuotoisen elintapavalmennuksen kurssin aktiivijaksot (3kk) ja koottu selvitys kahden ryhmän osalta aktiivijakson vaikuttavuudesta painoon, rasvaprosenttiin sekä rasva- ja sokeriaineenvaihduntaan
- Toteutettu perheille suunnattu kysely terveellisten elintapojen tuesta 5/2022
- Aloitettu perheille suunnatun terveellisiä elintapoja tukevan ryhmämuotoisen toiminnan pilotoinnin suunnittelu 4/2022
- Aloitettu terveysalan ammattilaisen toteuttaman liikuntaneuvonta toimintamallin pilotointi ja toiminnan arviointi 8/2022
- Aloitettu liikunta- ja elintapaneuvontaprosessin kehittäminen (kirjaaminen ja yhteistyö eri toimijoiden kesken) 8/2022

Matalan kynnyksen ja kotiin vietävien palveluiden vahvistaminen

- Kuntouttavan kotihoidon malli valmistui 2021. Jatketaan sen käytäntöön viemistä ja henkilöstön kuntoutus-osaamista vahvistavia koulutuksia
- Aloitettu valmistelu työparityöskentelystä kotihoidon ja psykiatrian avopalveluiden kesken, hyödyntäen ENTER -hankkeessa laadittua työparityöskentelyn mallia
- Kartoitettu etäkuntoutusmahdollisuuksia työryhmätyönä ja valmisteltu tulevaa yhteistä toimintatapaa
- Jatkotyöstetään kotisairaaloiminnan kehittämisen loppuraportissa ilmenneitä kehittämiskohteita; yhteistyökuviota kotihoidon sekä kuntoutuspalveluiden kanssa, RAI:n käyttöönotto ja koulutukset, etäyhteyden hyödyntäminen kuntoutusasiakkailta ja saattohoitopotilailla, omahoitajamallin käyttöönotto, tiedottaminen poliklinikoille kotisairaalan mahdollisuudesta tiputtaa maakunnan asiakkaille lääkeinfuusioita
- Jokilaaksojen kotisairaalan ja jaksohoitoyksiköiden henkilöstöille on järjestetty koulutusta kuntoutusosaamisen vahvistamiseksi. Hanketyöntekijä kiertänyt pilottiyksiköissä perehdyttämässä työotteisiin. Kartoitettu henkilöstön koulutustoiveita kotikuntoutuksesta.
- Yöpartiotoiminnan jalkauttaminen jatkuu jokilaaksoihin vuonna 2021 Soite 2.0 hankkeessa työstetyn toimintamallin pohjalta; työvuorolistojen testaus, varallaolomallin valmistelua, yhteistoimintaneuvottelut työaikajärjestelyistä, tilastointi ja laskutuskäytännöistä sopiminen. Ennakkovaikutusten arvioinnin työryhmän palautteiden perusteella yöpartiotoiminnan kehittämisprosessi on saanut paljon hyvää ja rakentavaa palautetta. Toimintamallin pilotointi käynnistyi elo-syyskuun vaihteessa 2022.
- Omais- ja perhehoitokeskus: Tehostettu rekrytointia ikääntyneiden perhehoidon valmennusta varten. Viimeisimmästä koulutuksesta valmistui 7 perhehoitajaa.

- *Terveyskylään esitetty Perhehoitajan palvelupolkua, jonka rakentaminen aloitetaan perhehoitajien tarpeista. Selvitysvaihe aloitettu kesän aikana.*
- *Tiivis yhteistyö Soiten viestintäyksikön kanssa: artikkeleita, rekrytointi-ilmoituksia, somepäivityksiä, pop up- tapahtumia esim. Kyläluuta-tapahtumissa.*
- *Yhtenäistetty perhehoidon käytössä olevia lomakkeita. Luotu yhtenäinen perhekodin ohjaus- ja valvontalomake ikääntyneiden- ja vammaispalveluille. Aloitettu perhehoitajien tavoite- ja kehityskeskustelurungon muokkaus.*
- *Pilke-toiminnan pilotointi ja jalkauttaminen on jatkunut. Kyläluuta-toiminta jatkuu suunnitelmallisesti yhdessä Kosti ry:n kanssa. Toimintamalleja työstetään Innokylään.*
- *Omais- ja perhehoitajille on luotu oma hyvinvointi- ja terveystarkastusten sähköinen esitietolomake. Lomake on julkaistu kesällä suomeksi ja ruotsiksi.*
- *Käynnistetty ikääntyneiden parissa työskentelevien perhehoitajien ja Soiten yhteinen verkosto.*
- *Perhehoidon esite päivitetty lastensuojelussa sekä iäkkäiden palveluissa.*
- *Luotu moniammatillisesti perhehoitajille suunnattu kysely ja lähetetty perhehoitajille heinäkuussa.*
- *Omaishoidon vahvistaminen ja yhtenäistäminen; Monialaisten omaishoidon valmennusten suunnittelu on jatkunut.*
- *Kevään ja kesän aikana kehittämistä on hidastanut Tehyn ja Superin työtaistelutoimet, lomat ja henkilöstöpöytä*

LAPE –teeman kehittämistoiminta

- *Maakunnallinen LAPE –yhteistyöryhmä toimii säännöllisesti koordinoiden runsasta LAPE –teemoihin liittyvää hanketoimintaa.*
- *Perhekeskuspalveluissa lapsiperheiden palveluohjauksen kehittäminen ja siitä tiedottaminen on jatkunut. Tiedottamiseen panostettu. Lapsiperheiden palveluohjauksesta tehty huoneentaulu, jota jaettu yhteistyötahoille. Kehittäjäperheohjaajan työlle on ollut suurta kysyntää. Syyt yhteydenottoihin ovat lapsen haastava käyttäytyminen, uniongelmat, kiukunhallinnan puute.*
- *Sähköisen perhekeskuksen suunnittelu ja valmistelu käynnistettiin 8/2021.*
- *Keski-Pohjamaalla kokoontuu kaksi AO-työryhmää (alueellista oppimistöryhmää), Kokkolassa ja Vetelissä. AO-työryhmät nostavat esille alueellisia ilmiötä, joihin sivistystoimi ja sotetoimijat etsivät yhdessä ratkaisuja ja toimenpiteitä. Ihmeelliset vuodet /TCM-menetelmäkoulutusta järjestetty kahdella pilottikoululla Kokkolassa (8/2021 alkaen) ja koulutusten on tarkoitus jatkua niin, että kaikki alakoulujen opettajat koulutetaan TCM-menetelmään hyvinvointialueella. Koulutuksen ja menetelmän käyttöönotosta tehty tutkimus Jyväskylän yliopiston Kokkolan Yliopistokeskus Chydeniuksessa.*
- *Perhevalmennuksen sisältö ja toteutustapa valmisteltiin yhdessä asiakkaiden kanssa ja otettiin käyttöön 1/2022. Perhevalmennus jatkuu ja löytänyt vakiintuneen muodon.*
- *Lapset puheeksi- koulutuksia on järjestetty säännöllisesti, myös ruotsinkielistä koulutusta. Lapset puheeksi-buustipäivät järjestettiin syksyllä 2022. On myös suunniteltu millä tavalla aikuisten palveluissa voidaan ottaa käyttöön Lapset puheeksi-menetelmä ja järjestetty palaverieita eri yksiköiden kanssa aiheesta.*

Nuorten psykososiaalisten menetelmien käyttöönotto on edennyt alueella pääosin Pohjois-Suomen yhteistyöalueen yhteisen suunnitelman mukaisesti. Ensimmäisenä koulutetuista Keski-Pohjanmaan 15:sta IPC menetelmäosaajasta 13 on jatkanut menetelmää hyödyntävän tukityön. IPC-menetelmäohjaajakoulutuksen on käynyt kaksi henkilöä. IPC-mentorikoulutukseen onnistuttiin rekrytoimaan yksi ja toiseen IPC-menetelmäosaajakoulutukseen 15 henkilöä. Koulutettavat ovat psykiatrian avopalvelujen, kouluterveydenhuollon ja oppilashuollon ammattihenkilöitä.

Cool Kids –menetelmä koulutukseen on osallistunut alueelta työntekijöitä sekä Soitesta että koulujen oppilashuollosta. Parhailaan tehdään kartoitusta alkamassa olevaan Col Kids menetelmäohjaajakoulutukseen. Tavoitteena saada 2-3 henkilöä koulutukseen, jolla varmistetaan alueen menetelmä koulutus.

- *Menetelmäkoordinattorin tehtävän hoitaminen hakee vielä muotoaan. Soiten organisaatiossa on jo koulutettu useiden eri menetelmien osaajia ja joiltakin osin ollaan myös systemaattisen seurannan ja täydennyskoulutuksen piirissä. Tavoitteena on luoda ensin kattava tilannekuvan eri palvelualueilla ja*

eri-ikäisten asiakkaiden palveluissa käytettävistä psykososiaalisista menetelmistä, ja sen pohjalta linjata Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella tarpeellinen psykososiaalisten menetelmäosaamisen ja implementoinnin tukitoiminnan toteutustapa.

Tulostavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset 9 / 2022

- *Ehkäisevää ja ennakoivaa työtä vahvistavat toimenpiteet ja prosessitavoitteet ovat toteutuneet hyvin ja niitä on toteutettu myös jokilaaksojen alueella.*
- *Matalan kynnyksen toiminta edistää asiakkaiden osallisuutta, esim. ikääntyneiden osallistaminen palvelujen suunnitteluun toteutettiin jalkautumalla senioritapaamisiin, joissa ikääntyneet esittivät näkemyksiä ja kokemuksia sähköisiin sote-palveluihin liittyen.*
- *Matalan kynnyksen ryhmätoiminnoista on saatu hyvää palautetta, jonka pohjalta voidaan todeta ryhmätoiminnan tukevan osallistujien sosiaalista hyvinvointia. Ryhmätoiminnan toteuttajat ovat käynnistäneet uudenlaista yhteistyötä, jonka avulla vahvistetaan toiminnan jatkuvuutta ja vaikuttavuutta entisestään.*
- *Psykososiaalisten menetelmien saatavuuden seuranta ei ole onnistuttu toteuttamaan Soiten alueella täydennyskuvavaiheen jälkeen. Nuorten menetelmäkoordinaattori vaihtui ja tehtävään on haussa henkilö, jonka valmisteli psykososiaalisten menetelmien koulutusrekrytoinnit ja implementoinnin seurannan. Soitessa on jo pitkään järjestetty suunnitelmallisia menetelmäkoulutuksia yhteistyössä eri yliopistojen ja koulutusorganisaatioiden kanssa. Tämä lähtötilanne poikkeaa olennaisesti siitä, minkälaiseen tilanteeseen Terapiat etulinjaan -hankkeen kokonaisvaltainen toimintamalli on hyvä ratkaisu. Soitessa tehdään seuraavaksi kattava kartoitus eri-ikäisille asukkaille tarjolla olevista psykososiaalisista menetelmistä ja niiden implementointi- ja tukirakenteista. Kartoituksen tuloksien pohjalta valmistellaan suunnitelma tarpeellisesta täydennyksestä ja menetelmien käytön tehostamisesta. Yhteistyötä tehdään OYSin koordinaatiorhankkeen kanssa.*
- *Kehittämisessä ovat aktiivisesti mukana kunnat (elintapavalmennus), järjestöjä (elintapavalmennus, aikuisten sosiaalipalvelut, Lape – teema, Hoidon ja hoivan sekä Omais- ja perhehoidon kehittäminen) sekä muita yhdyspinta- ja tutkimushankkeita*
- *LAPE –palveluissa järjestetään monipuolista arjen tukea lapsiperheille, koulutusta ja työvälineitä lasten kanssa työskenteleville ammattilaisille sosiaali- ja terveystoimessa sekä sivistystoimessa. Kotiin, kouluun ja vanhemmuuden tukemiseen on käytettävissä uusia menetelmiä, ryhmätoimintoja ja koulutuksia. Sähköisen perhekeskuksen valmistelu aloitettiin yhteistyössä kansallisen verkoston kanssa.*
- *Keskitetyn etähoivan malli on vakiintunut. Sen ansiosta etähoivan käyttö on saatu laajenemaan koko alueelle ja asiakas- käyntimäärät kasvavat tavoitteiden mukaisesti. Videoneuvottelusovelluksen vaihtuminen Soitella hidastaa etäasiointia hetkellisesti.*
- *Jokilaaksojen kotisairaala ja yöpartio toiminnan valmistelu on viety onnistuneesti toiminnan käynnistämiseen. Valmistelussa on huomioitu asiakkaiden palvelujen saatavuuden lisäksi myös ammatillisen henkilöstön kuuleminen ja neuvottelutulos on löydetty.*
- *Omais- ja perhehoidon vahvistaminen etenee vahvasti suunnitelman mukaisesti ja edistäen kunta-laisten yhdenvertaisuutta näissä palveluissa.*
- *Valtaosaan ehkäisevän ja ennakoivan työn kehittämistoimenpiteistä on yhdistetty vaikuttavuuden arvioinnin menetelmät; vaikuttavuusindikaattorit ja tutkimuksia, Lapset Puheeksi-menetelmä ja TCM, THL:n OTSO –pilotti ja RAI –mittarit ovat alusta asti mukana. Tutkimustuloksia ehdittäneen Saada vielä 2023 vuoden raporttiin.*

3. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen

Hankkeen tulostavoitteet ja prosessitavoitteet

I. Toimintakulttuurin muutos, osaamista kehittämällä

- **Soite 2.0 –hankkeiden osaamisen kehittämisen tavoitteet otetaan Soiten olemassaolevan osaamisen kehittämisen järjestelmän painopisteiksi.** Olemassa olevaa HR-järjestelmää tullaan (tämän hankkeen ulkopuolella) kehittämään julkisia toimialoja laajemmin palvelevaksi järjestelmäksi, jota esim. kuntien varahaiskasvatus ja sivistystoimi voivat hyödyntää.
- **Täydennyshaussa lisätyt:**
- Soite 2.0 –valmennuksen jatkaminen Soiten koulutuspalveluissa
- koordinoidaan muiden Soite 2.1. osahankkeiden koulutuksien hankinta ja järjestäminen
- osallistua laajempaan koulutusyhteistyö esim. keskittämasetukseen perustuvassa menetelmien käyttöönotossa ja kouluttamisessa OYS –yhteistyöalueella

J. Kokemusosaamisen monipuolinen hyödyntäminen

- Käynnistetään Soiten kokemusosaamisen toimintamallin toteuttaminen. Toimintamalli valmistellaan ENTER – Eteenpäin elämässä! –ESR-hankkeessa v 2020. *Yhteistyö Kosti ry (yhdistyksien maakunnallinen yhteistoimija), Keski-Pohjanmaan kokemusosaamisen ohjausryhmä KPKOOS:in ja järjestöjen kanssa, STEA –hankeyhteistyötä*
- kokemusosaamista hyödynnetään sote-palvelujen kehittämisessä Soite 2.0 –hankkeen toteuttamisen eri vaiheissa, esim. ohjausryhmä, koulutus, työryhmät, projektiryhmät, arviointiryhmät. kokemusosaajat sote-keskus palvelujen kehittämisessä ammattilaisten rinnalla
- **Täydennyshaussa lisätyt:**
- kokemustoiminnan malli juurtuu ja käytössä sote-keskus -palveluissa
- alueellinen kokemusosaamisen yhteistyö; tuetaan järjestökenttää kokemusosaamisen koordinaatiokeskuksen hankesuunnitelman valmistelussa ja toteuttamisessa

K. Vahvistetaan terveydenhuollon ja sosiaalihuollon tietoperustaa ja tiedolla johtamisen edellytyksiä

- Potilaslähtöisen hoitosuunnitelman teko, potilaalla nimetty hoitovastaava
- Hoitotuloksiin vaikuttaa myös hoidon jatkuvuus; nimetty oma yhteyshenkilö koordinoi hoidon toteutusta. Hoitoonpääsyn osalta tavoite on, että hoitoon pääsy toteutuu kiireettömissäkin asioissa alle seitsemässä vuorokaudessa.
- Osallistutaan Sosiaalihuollon valtakunnallisen kehittämisohjelman toteuttamiseen osana Tulevaisuuden sote-keskus ohjelmaa, I vaihe: testataan ja käyttöönotetaan uudet, asiakassuunnitelman ja palvelutarpeen arvioinnin asiakirjarakenteet, joissa sisäänrakennettu AVAIN-mittari mahdollistaa vaikuttavuustiedon keräämisen ja raportoinnin. Kehitetään vaikuttavuustiedon hyötykäyttöä. Kohderyhmänä monialaisten palvelujen tarpeessa olevien riskiryhmien asiakkaat. *Hanke toteutetaan yhteistyössä THL:n ja toisten pilottialueiden kanssa, myös RU-hankeyhteistyötä*
- Otetaan käyttöön sosiaalisen raportoinnin malli, yhteistyössä *Varsinais-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus VASSOn koordinoimassa valtakunnallisessa verkostossa*
- Kartoitetaan ja otetaan käyttöön sopiva toiminnanohjausjärjestelmä vaikuttavuuden arviointiin terveyskeskus – ja perhekeskuspalvelujen toiminnanohjauksissa - *Yhteistyö RU-hankkeen kanssa*
- osallistutaan sosiaalihuollon asiakastietojen Kanta-palveluihin liittämisen valmistelytyöhön *Yhteistyötä THL:n, SONet BOTNIA:n ja RU –hankkeen kanssa*

Täydennyshaussa lisätty: Toimintakulttuurin muutosta tukeva tiedolla johtaminen

- Palkataan tietohallinnon erityisasiantuntija joka tukee hankkeiden vastuuhenkilöitä, hankekoordinaatiota, projektiryhmää ja arviointitiimiä tekemällä tarvittavia tietohakuja, projektien ja prosessien seurantadataa, indikaattoritiedon louhintaa yms. Soiten tietojärjestelmistä

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset vuoden 2019 loppu

- Peruspalvelujen vaikuttavuudesta ei ole ollut saatavilla selkeää mitattua tietoa sosiaali- eikä terveydenhuollon palveluissa.
- Kolme asiakasraatia käsittelivät keskeisiä sote-palvelujen uudistuksia ja laativat kehittämissuunnitelmia, mutta kehittämissuunnitelmien aikaansaamien tulosten seuranta ei toiminut tyydyttävästi.

Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja prosessitavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset 9 /2022

Toimintakulttuurin muutos osaamista kehittämällä

- Toimintakulttuurin muutokseen valmentava Soite 2.0 –valmennus etenee mittavan koulutusohjelman kautta vuoden 2022 alusta lähtien (Käynnistyi Rakenneuudistus -hankkeessa 2020.)
- Kotikuntoutumisen koulutuskokonaisuus Hoidon ja hoivan kotihoidon henkilöstölle alkoi koulutussuunnitellusti 8/21. Elintapavalmennuksen koulutusohjelma on julkaistu koulutuskalenterissa ja aloitus on loppuvuodesta -21. Elintapavalmennus koulutuskokonaisuus päättyi toukokuussa -22. Koulutuskokonaisuuden suoritti 28 Soiten työntekijää ja 7 alueen kuntien ja järjestöjen työntekijää.
- Sähköinen koulutuskalenteri ja ilmoittautumislinkki Soiten ulkopuolisille henkilöille on otettu käyttöön 8/-21.
- Neuropsykiatrian valmentaja -koulutus toteutunut ajalla 3-9/2022.
- Suunnitteilla 10-11/2022 Neuropsykiatrian ja toiminnan ohjauksen perusteet.
- Tarvoitteena monialaiset ja –ammattilliset koulutusryhmät, joissa voidaan lisätä osaamista eri palveluista ja edistää palveluintegraatiota

Kokemusosaamisen monipuolinen hyödyntäminen

- Asiakkaiden osallistuminen eli kokemusosaamisen hyödyntäminen on lisääntynyt huomattavasti. Toimeksiantospimuksia on 22:n kokemusasiantuntijan kanssa ja hoidettuja tehtäviä 93 kpl ajalla 3/2021-9/2022. Seurantaa koordinoi Soiten kokemustoiminnan yhteyshenkilö, jonka tehtävänä on Kokemustoiminnan mallin jalkauttaminen, juurruttaminen ja kokemusosaamisen vahvistaminen. Kokemusosaamisen merkitystä Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueella korostaa se, että osallisuus on yksi arvoistamme.
- Kokemustoiminnan mallin jalkauttaminen on edennyt ensin osaksi maakunnallisten neuvostojen työtä ja jatkuu hyvinvointialueen neuvostoissa, jotka aloittivat toimintansa elo-syyskuussa 2022.
- Kokemustoiminnan toimintamallista on järjestetty mm. mediatilaisuus ja järjestöilta. Kokemusasiantuntijoiden verkostotapaamiset on järjestetty kevät- ja syyskausittain. Kokemusasiantuntijuuden hyödyntäminen jatkuu myös hyvinvoinnin ja terveyden edistämistoiminnassa.
- ENTER- Elämässä eteenpäin -hankkeessa keväällä 2022 valmistettu kokemusosaamisen video ” Mitä toivon tulevani kohdatuksi sosiaali- ja terveyspalveluissa ” on katsottu 187 kertaa 13.9.2022 mennessä. Videon viestiä on jalkautettu toimi-, palvelu- ja vastuualueille. Kansalliskielilautakunnassa ja vaikuttamistoimielimissä on myös katsottu ko. video.

Vahvistetaan terveydenhuollon ja sosiaalihuollon tietoperustaa ja tiedolla johtamisen edellytyksiä

- Toimintakulttuurin muutosta tukeva tiedolla johtaminen – osahanke on toteuttanut paljon tiedonhauun ja tiedontuotannon tukitehtäviä eri osahankkeille; Tk-vastaanotoille T3 -luvun kirjaamisohje, PowerBI -pohjainen versio hoidon tarpeen arvioinnin työkalusta, monipalveluprosessille asiakkuussegmentointia runsaasti palveluita käyttävistä asiakkuuksista, webropol-pohjaisia palautelomakkeita, tiedonhakuja, neuvoloiden jonotustilannetta kuvaavan raportoinnin ja laskennan kehittäminen. Laajimmat tehtävät ovat olleet monipalveluasiakkuuden analysointiin liittyvät tietopöytätyöt ja sen raportoinnin kehittäminen sekä koko henkilöstölle suunnatun uuden tiedolla johtamisen sivuston

rakentamiseen liittyvät tehtävät. Kyseessä on uusi, kaikille soitelaisille suunnattu dynaamisen raportoinnin Sharepoint- sivusto, jossa on mahdollisuus tarkastella raportteja Soiten taloudesta, suoritteiden määristä, toimipisteistä, jne.

- Aikuissosiaalityössä jatkettu AVAIN -mittarin pilotointia sosiaalisen kuntoutuksen ja sosiaaliohjauksen asiakkaille ja osallistuttu aikuissosiaalityössä käytettävien työmenetelmien tutkimukseen AIKU-METHOD, jonka toteuttaa Jyväskylän yliopiston Kokkolan yliopistokeskus Chydenius. Tutkimustulokset julkaistaan joulukuussa 2022.
- Sosiaalisen raportoinnin työryhmä on toiminut vuoden 2022 alkupuolelta lähtien ja aloittanut sosiaalisen raportoinnin webropol-pohjaisen toimintamallin valmistelun, pilotointi suunniteltu loppuvuodelle 2022. Soite toimii yhtenä tutkimusalueena Monitoimijainen rakenteellisen sosiaalityön toimintamalli tulevaisuuden sosiaali- ja terveyspalveluissa - MoRa – tutkimuksessa, jonka toteuttaa Jyväskylän yliopisto. Tutkimuksen tulokset julkaistaan joulukuussa 2022.
- Digiopas Soiten ikääntyneille asiakkaille on valmistunut. Ikäihmisiä osallistui laajasti oppaan valmisteluun. Suunnitelmasta poiketen oppaan digirakenne ei mahdollista oppaan käyttämistä linkitettyinä dokumenttina Soiten verkkosivulla, mutta valmistelussa on sisältöjen muunlainen hyödyntäminen.

Tulostavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset 9/2022

- Rakenneuudistus –hankkeessa aloitettu toimintakulttuurin muutuskoulutus Soite 2.0 valmennus jatkuu Soite 2.1. sote-keskus –hankkeessa vuosina 2022-2023 kattaen koko Soiten toiminnan.
- Kokemusosaamisen monipuolinen hyödyntäminen etenee ja laajenee suunnitelmallisesti ja Soiten kokemusosaamisen toimintamallin mukaisesti.
- AVAIN –mittarin pilotointi jatkuu. Jyväskylän yliopiston tutkimukset AIKUMETHOD ja MoRa julkaisevat loppuvuonna 2022 tulokset sosiaalityöhön kehitetyistä ja Soiten alueella pilotoiduista työmenetelmistä ja rakenteellisen sosiaalityön tilasta kehittämissuosituksineen. Nämä edistävät huomattavasti sosiaalialan tutkimusperustaisen kehittämisen edellytyksiä hyvinvointialueella.
- Terveystieteiden palvelujen laadun varmistamisessa on tärkeä päästä T3-tunnusluvun ja vastuulääkärin ja vastuuhoitajan nimeämiseen potilaille hoidon jatkuvuuden turvaamiseksi
- Tietohallinnon asiantuntija hankkeiden käytettävissä on osoittautunut erittäin hyödylliseksi ja monipuoliseksi hanketuen ja asiantuntijapalvelun muodoksi. Kehittämishankkeeseen sisältyy paljon tehtäviä, jotka erityisasiantuntijan pystyy ratkomaan ja hän tuottaa ja työstää hanketoimijoiden kanssa tarpeellisia tietoja, lomakkeita, kyselyitä, selvityksiä ja mittareita, joiden avulla voidaan parantaa palvelujen laatua.

4. Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen

Hankkeen tulostavoitteet ja prosessitavoitteet

L.0 Toiminnallinen tilasuunnitelma KAMPUS- sote-keskus; suunnitelman laatiminen

L. Päivitetään ja otetaan käyttöön paljon tukea tarvitsevien monipalveluprosessi

M. Kaste-hankkeessa maakuntaan laadittiin Paljon sote- palveluita tarvitsevan asiakkaan palveluprosessi, yhteistyössä Pohjois-Suomen kolmen muun maakunnan kanssa. PTT-malli jäi käyttöönottamatta, kun samaan ajankohtaan tuli Soiten käynnistysprojekti ja maakunnanlaajuisten palvelurakenteiden valmistelu. Nyt tämä monialaisen yhteistoiminnan malli päivitetään ja otetaan käyttöön. <http://www.sosiaali-kollega.fi/hankkeet/paljon-tukea-tarvitsevat/paljon-tukea-tarvitsevat/monialaisen-yhteistyon-abc>

N. Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden työnjako ja tehtäväsällöt selkiytetään ja sovitetaan moniammatilliseen tiimityöhön – ja integroitaviin prosesseihin sopiviksi

- järjestetään henkilökunnalle koulutuksia, vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädännön tuntemista ja ammattitehtävien yhteensovittamista näiden pohjalta
- sosiaalihuoltolain mukaisen sosiaalityön ja terveysosiaalityön tehtäväjako ja kirjaamiskäytännöt selkiytetään

Lähtötilanteen arvioinnin tulokset vuoden 2019 lopussa

- *Paljon tukea tarvitsevien asiakkaiden palveluprosessi PTT- asiakkaiden prosessi oli mallinnettu, mutta tätä mallia ei ollut otettu käyttöön. Käytössä ei ollut mitään muutakaan selkeää mallia, jolla tunnistaa monialaisesta yhteistyöstä hyötyvät asiakkaat, suunnitella ja yhteensovittaa eri sote-palveluita. Palvelujen vaikuttavuudesta ei ollut saatavana tietoa sosiaali- eikä terveydenhuollon palveluissa.*

Tehdyt kehittämistoimenpiteet ja prosessitavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset 9/2022

- *KAMPUS -sote-keskuksen toiminnallinen tilasuunnitelma on tehty konsulttityönä. Sen pohjalta on edetty suunnitelman toteutuksen valmistelussa.*
- *PTT-prosessi päivitetty Monipalveluprosessiksi. Palveluintegraation muotoilua käyttäen on määritelty prosessin vaiheet Soiten nykyiseen palveluprosessien yhteistyöhön sopivaksi. Kokemusasiantuntijoiden kanssa keskusteltu asiakaslähtöisyydestä ja asiakkaan huomioimisesta prosessissa eri vaiheiden aikana. Luottamuksen rakentaminen hyvin tärkeää ja asiakkaan vaikuttaminen asioissa.*
- *Ammattilaisia varten on päivitetty ja määritelty kaikki prosessin vaiheet herätteistä monialaisen suunnitelman laatimiseen, toteutukseen ja seurantaan.*
- *MP-prosessin koordinaattoritehtävä on määritelty terveysosiaalityön sosiaaliohjaajille, jotka voivat purkaa molempien tietojärjestelmien kautta tulevia asiakasohjauksen viestejä. MP-prosessin palvelulupaus on yksi viikko. Seurannassa päätetty käyttää Kykyviisaria. Myös henkilöstölle tehdään seurantakysely MP-prosessin käytön vaikutuksista.*
- *Monipalveluprosessin pilotointi valmistellaan käynnistettäväksi syyslomaviikon jälkeen marraskuussa. Tehokas tiedotusjakso sitä ennen.*
- *Tiedonhallinnan erityisasiantuntija on valmistellut sote-palvelujen runsaan käytön kuvaamista asiakkuussegmenttien määrittelyä varten.*

- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden työnjaon ja tehtäväsisältöjen selkiyttäminen etenee kaikissa uusien toimintamallien kehittämistoimissa, mm. monipalvelu-prosessi, Tk – vastaanottojen uudistuksessa, kuntoutuksen ja yhteisen sote-vastaanottomallin valmistelussa.

Tulostavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset 9 / 2022

- Monipalvelu -prosessin valmistelu etenee suunnitellusti. Pilotointijakso on valmis käynnistettäväksi syyslomaviikon jälkeen. Soiten sisäinen viestintä ja asiakasviestintä ovat pilotoinnin onnistumisen kannalta keskeistä. Runsaasti yksityiskohtien valmistelua sisältänyt monialaisten palvelujen yhteensovittamisen vaihe on saatu selkiytetyksi ja pilotointivalmiiksi.

5. Kustannusten nousun hillitseminen

Hankkeen tulostavoitteet ja prosessitavoitteet

- L. Digitaalisten palvelujen lisääminen nopeuttaa ja tehostaa palvelujen saatavuutta.
- M. Ehkäisevien ja ennakointien palvelujen lisääminen tukee hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä, vähentäen vastaanottopalvelujen tarvetta.
- N. Ihmiset pääsevät entistä nopeammin tarviemansa hoidon ja palvelujen piiriin, ja korjaavien palvelujen ennenaikainen käyttö vähenee.
- O. Henkilöstöressurssien käyttö tehostuu; päällekkäinen työ vähenee (palveluneuvonta, palvelu- ja asiakasohjaus, hoito- palvelu- ja asiakassuunnitelmatyö).
- P. Palveluintegraatio tuottaa tarvittavat palvelut edullisemmin kuin ennen, varsinkin paljon palveluita tarvitsevien henkilöiden palveluissa.
- Q. Palvelujen laatu ja vaikuttavuus paranevat; tutkitut menetelmät, seurantamittarit, asiakas- ja kokemusosaminen hyötykäytössä.
- R. Perhehoito laajenee, mikä säästää palveluasumisen kustannuksia.
- S. Myötävaikuttaa laskusuuntaan maakunnan asukasluvuun suhteutettuja tarvevakioituja sote-kustannuksia

Tulostavoitteiden seurannan ja arvioinnin tulokset 9 / 2022

- Asukkaiden käytettävissä olevien sähköisten lomakkeiden (19 kpl) ja digitaalisten sote-palveluratkaisujen (64) määrä on tasaisesti kasvanut. Etäasioinnin toimintamalli on valmistunut ja sähköisen asioinnin osuus kaikista asiointikerroista nousee jatkuvasti. Näin runsaana sähköisen asioinnin voittaneen ajatella tehostavan palvelujen saatavuutta, vaikka varsinaista tutkimus- ja vaikuttavuustietoa asiasta ei ole käytettävissä.
- Toimintojensa kehittämisen myötä Soite on jatkanut hyvää kustannuskehitystään verrattuna muihin Suomen hyvinvointialueisiin ja kuntayhtymiin. Vuoden 2021 osalta Soiteessa oli 44 suurimman kunnan ja kuntayhtymän tarvevakioitujen nettotoimintamenojen osalta viidenneksi alhaisimmat kulut. THL:n 6/2022 päivittämässä hyvinvointialueiden tarvevakioitujen sote-nettotoimintamenojen vertailussa Keski-Pohjanmaan kulut olivat kaikista hyvinvointialueista alhaisimmat.
- Työtä integraation sekä moniammatillisen työn kehittämiseksi on jatkettu. Moniammatillisten työryhmien toimintaa on kehitetty, sekä lisäksi on kehitetty konsultaatiokanavia ja -mahdollisuuksia ammatilaisten välille, jotta tarvittava osaaminen saataisiin mahdollisimman nopeasti ja joustavasti käyttöön asiakkaan asian hoitamiseksi.