

HYÖTYTAVOITE:

Saatavuus, oikea-aikaisuus ja jatkuvuus

POPsoite tulostavoite

Lasten ja perheiden palvelut toimivat yhtenä kokonaisuutena siten, että lapset, nuoret ja perheet saavat nopeasti ja varhain tarvittavan tuen, palvelut ja hoidon sote-keskuksen perhekeskuksesta, jonne varmistetaan pääsy kynnyksettä ja osin digitaalisesti. Palveluita ja tukea suunnataan myös lasten ja nuorten kasvu- ja kehitysympäristöihin.

Asiakaslähtöisyys, saumaton siirtyminen lasten ja nuorten palveluista aikuisten palveluihin ja niiden välinen yhteistyö toteutuu.

Toimenpiteet:

Varmistetaan, että jokaisessa kunnassa tai alueella on kansalliset kriteerit täyttävä monialainen, -ammattilinen ja verkostomaisesti toimiva (ja virtuaalinen) perhekeskus osana sote-keskusta, ja se kattaa myös yhdyspintapalvelut eli kuntiin jäävät lasten, nuorten ja perheiden palvelut. ~~Yhteistyön toimivuus myös sivistystoimen kanssa varmistetaan.~~

Kiinnitetään huomioita lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden saatavuuteen monialaista yhteistyötä ja perustason palveluita kehittämällä.

Laajennetaan näyttöön perustuvien mallien käyttöä lasten, nuorten ja perheiden palveluissa, kuten Lapset puheeksi -toimintakokonaisuus, joka otetaan käyttöön myös aikuisten mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalveluissa. ~~Perheinterventio ja Ihmeelliset Vuodet Vanhempainkoulu sekä Voimaperheet-malli.~~

HYÖTYTAVOITE:

Ennaltaehkäisy ja ennakointi

POPsoite tulostavoite

Sekä perus- että erityistason palveluissa huomioidaan koko perheen tilanne ja perhe osallistuu itse palvelusuunnitteluun. Työtä tehdään monialaisesti myös järjestöjen ja seurakunnan yhteistyö huomioiden.

Tuotetaan lasten ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveyttä vahvistavia palveluja koulujen ja oppilaitosten yhteydessä sekä osana monialaisia yhteisiä toimintoja, kuten ohjaamoja.

Toimenpiteet:

Käyttöön otetaan ja vakiinnutetaan ensisijaisesti niitä toimintamalleja, joiden maakunnallinen käyttöönotto ja vakiintuminen ovat kesken ~~(esim. hyvinvointitapaamiset, MIETU-palvelumalli, perhekahvila, vanhemmuuden tuen mallit, yhteisövaikuttavuusmalli, palveluohjauksen malli).~~

esim. hallintorajat ylittävä yhteisövaikuttavuustoimintamalli, perhekeskuksen yhteneväinen asiakas- ja palveluohjausmalli, lasten ja nuorten osallisuutta ja kokonaisvaltaista hyvinvointia tukevia yhteisöllisiä toimintamalleja sekä matalan kynnyksen tiimi- ja työparimalleja vastaamaan lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden saatavuuteen.

HYÖTYTAVOITE:**Laatu ja vaikuttavuus****POPsoite tulostavoite**

Otetaan käyttöön näyttöön perustuvia ja vaikuttavia kansallisesti yhteneväisiä menetelmiä tulevaisuuden tarpeet ja palvelujärjestelmän kehittäminen huomioiden.

Otetaan käyttöön yhteiset asiakas- ja hoitosuunnitelmat.

Palvelut vastaavat laatuksiteereitä ja -suosituksia sisällöltään ja mm. henkilöstömitoitukseltaan. Palveluohjaus ja -neuvonta tukevat sitä, että oikeat asiakkaat saavat oikeat palvelut oikea-aikaisesti.

Toimenpiteet:

Kehitetään maakuntaan sähköinen perhekeskus osana sähköistä sote-keskusta.

Mallinnetaan ja yhtenäistetään lapsiperhepalveluiden palveluohjausta sekä vahvistetaan matalan kynnyksen neuvonnan ja ohjauksen palvelutarjotinta ml. sähköiset palvelut.

Rakennetaan Erytistason konsultaatiot ja tuki ~~vahvistavat~~ vahvistamaan perustason palveluja niin, että asiakas saa aiempaa paremmin tarvitsemansa palvelut perustasolta. ~~Kehitetään maakuntatasoisesti palveluohjausta ja neuvontaa.~~

Koulutetaan henkilöstöä näyttöön perustuviin menetelmiin, kuten Lapset puheeksi, systeeminen työote, IPC ja Coolkids.

Varmistetaan osana palveluprosesseja yhteisten asiakas- ja hoitosuunnitelmien käyttö.

HYÖTYTAVOITE:

Monialaisuus ja yhteentoimivuus

POPsoite tulostavoite

Maakunnan kaikissa kunnissa toimii monialainen ja -ammattilinen, verkostomainen, varhaiseen tukeen ja perhelähtöiseen palveluohjaukseen perustuva perhekeskus, josta saadaan palvelut myös virtuaalisesti.

Erityistason palvelut jalkautuvat perhekeskuksen lisäksi myös esim. varhaiskasvatukseen ja opetukseen.

Vanhemmuutta sekä vanhempien mielenterveyttä ja päihteettömyyttä tuetaan kaikissa sote- palveluissa.

Erityisen tuen tarpeessa olevat lapset ja nuoret saavat sopivaa oppimisen ja toimintakyvyn tukea oikeaan aikaan.

Monialainen verkostotyö on suunnitelmallista, tavoitteellista, roolit ja vastuut eri toimijoiden kesken ovat selkeitä ja vastuutyöntekijän rooli on kirkastettu.

Yhteistyö ja monialaisuus toteutuu sote-palveluissa sekä sivistys- ja kulttuuripalveluiden kuten koulujen, oppilaitosten, ohjaamopalveluiden sekä muiden monialaisten toimijoiden kanssa.

Toimenpiteet:

Parannetaan asiakkuuksien hallintaa sekä ohjausta ja neuvontaa erityisesti paljon palveluja tarvitsevien osalta.

Varmistetaan asiakkaan tuessa monialaisuus ja systeeminen työote.

Henkilöstön osaamista vahvistetaan, työnjakoa selkeytetään sekä otetaan käyttöön vaikuttavia työmenetelmiä. Perustason toimijoita tuetaan erityisosaajien konsultaatioilla, kouluttamisella ja jalkautumisella. Vähennetään palvelujen lääkärikeskeisyyttä ja vahvistetaan mm. sairaanhoitajien, sosiaalipalveluiden ja ehkäisevän työn käyttöä.

Integroidaan kehittämistyö olemassa olevaan palvelu- ja johtamisjärjestelmään, jolloin varmistetaan, ettei asioita ns. ulkoisteta. Huomioidaan olemassa olevat sivistys- ja sote- palveluiden väliset verkostot ja VIP –verkosto. Järjestöt ja seurakunnat ovat työssä mukana.

Hyödynnetään ihmislähtöistä hyvinvointikäsitettä palveluketjun eri vaiheissa sekä arjen ja hyvinvoinnin kokonaisvaltaisessa tarkastelussa. Varmistetaan toimiva maakunnallinen ja alueellinen HYTE-työ sekä yhteistyö kuntien ja kolmannen sektorin kanssa.

Kehitetään **monialaisia** työkäytäntöjä; esim. tiimimallin käyttöönotto ja **hyvinvointineuvolatoiminta**.

Otetaan käyttöön soveltuvin osin yhteiset palveluohjauksen, vastuutyöntekijän sekä palvelu- ja hoitosuunnitelmien mallit ja varmistetaan tiedon liikkuminen.

HYÖTYTAVOITE:

Kustannusten nousun hillintä

POPsoite tulostavoite

Hyvin toimivat hoito- ja palveluketjut sekä vahva osaaminen vähentävät kustannuksia siirtämällä painopistettä kevyempiin palveluihin ja lisäävät asiakastytyvyyttä. Raskaimpien palveluiden osuus etenkin kustannuksissa vähenee ja asiakkaat saavat riittävät palvelut perustasolla. Vahvimman tuen palveluja tarvitsevat asiakkaat ohjautuvat niihin oikea-aikaisesti.

Toimenpiteet:

Laaditaan toimintamalli erityistä tukea tarvitseville lapsille ja nuorille sekä yhteneväinen palveluohjauksen malli osana perhekeskustoimintaa.

Vahvistetaan palveluprosessikuvauksissa lasten kasvu- ja kehitysympäristöjen roolia sekä järjestöjen toimintoja.

HYÖTY- JA TULOSTAVOITTEITA TUKEVAT PROSESSITAVOITTEET

POPsoite prosessitavoitteet Lapset, nuoret ja perheet:	Mittarit / Kriteerit	Tiedonkeruu ja arviointimenetelmät	5/2021 tehdyn työn arvioinnin tulokset 11/2021 tehdyn työn arvioinnin tulokset 09/2022 tehdyn työn arvioinnin tulokset
Sosiaali- ja terveyskeskustoiminnan ja siihen integroituneen perhekeskuksen yhdenmukaistaminen koko maakunnassa.	<p>Perhekeskusten määrä - Jokaisessa kunnassa/yhteistoiminta-alueella on kansalliset kriteerit täyttävä perhekeskustoimintamalli käytössä.</p> <p>Lapset puheeksi –menetelmän käyttömäärät (keskustelut ja neuvonpidot)</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, nuorisopsykiatria / 1 000 as.(13 - 17-v)</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit lastenpsykiatria/ 1000 (0-12v)</p>	<p>Perhekeskuskysely</p> <p>Perhekeskusten käsikirjat sekä juurruttamissuunnitelmat</p> <p>Perhekeskusten kehittäminen kunnissa –taulukko nykytilan arviointiin</p> <p>Asiakaskokemuskysely</p> <p>Kouluterveyskysely</p> <p>Sotkanet</p> <p>Maakunnallinen Lapset puheeksi-toimintamalliin liittyvä kysely</p>	<p>22 perhekeskusta, 5 kesken ja 2 suunnitteilla 24 perhekeskusta, 4 kesken</p> <p>Perhekeskustoimintaa kehitetään aktiivisesti kohti yhdenmukaista ja yhdenvertaista toimintaa. Kehittämistyö on meneillään n. 95% kunnista. Alueellinen perhekeskusverkosto tukee kehittämistyötä. Pohjois-Pohjanmaan perhekeskuksen toimintasuunnitelma tulossa syksyn 2022 aikana. Alueellisen perhekeskusverkoston toiminta jatkuu.</p> <p>3781 käytyä LP –keskustelua (v. 2020) 487 käytyä LP neuvonpitoa (v. 2020)</p> <p>Lapset puheeksi keskusteluiden lukumäärää ei v. 2021 osalta saada joka puolelta aluetta. Lukumäärät keskimäärin ovat laskussa etenkin neuvonpitojen osalta. Asia huomioidaan täydennyshaussa ja kehittämistyössä.</p>

		<p>THL:n Tulevaisuuden sote-keskushankkeille tehtävä kysely</p> <p>POPsojen oma tiedonkeruu</p>	<p>Lapset puheeksi-koulutuksia järjestetään koordinoitusti ja suunnitelmallisesti koko hyvinvointialueella.</p> <p>ESH –käynnit n. 700/1000 as. (2020)</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoito- käynnit, nuorisopsykiatria / 1 000 as.(13 - 17-v.) 683,9 (v.2021)</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit lastenpsykiatria/ 1000 (0-12v) 256,5 (v. 2021)</p>
<p>Palveluohjauksen, vastuutyöntekijän sekä yhteisen palvelu- ja hoitosuunnitelman tekemisen mallin käyttöönotto maakuntatasoisesti (monialainen yhteistyö) sekä tiedonkulun varmistaminen.</p>	<p>Malli on käytössä 100% kunnista /yhteistoiminta-alueista</p> <p>Lapset puheeksi –menetelmän käyttömäärät / palvelualue (keskustelut ja neuvonpidot)</p> <p>Lapsiperheiden ja nuorten neuvonta ja ohjauspalveluiden määrä kunnissa ja yhteistoiminta-alueilla</p> <p>Hyvinvointialueella on yhdenmukaisesti käytössä hallintorajat ylittävä verkostotyön toimintamalli, yhteisövaikuttavuustoimintamalli.</p>	<p>Perhekeskusten kehittäminen kunnissa –taulukko nykytilan arviointiin</p> <p>Asiakaskokemuskysely</p> <p>Maakunnallinen Lapset puheeksi-toimintamalliin liittyvä kysely</p> <p>THL:n Tulevaisuuden sote-keskushankkeille tehtävä kysely</p> <p>POPsojen oma tiedonkeruu</p>	<p>Alueella on 3 erilaista palveluohjauksen mallia (Oulu, RAS ja Oulunkaari). Pilotteja ja kehittämistyötä on aloitettu 3 palveluohjausmallin osalta syksyllä 2021 yhdenmukaisella konseptilla. (Oulu sähköinen yhteydenotto, Kempele ja Liminka)</p> <p>Palveluohjauksen alueellisia pilotteja käynnissä Oulu, Kempele, Liminka, Lakeus.</p> <p>Perhekeskuksen palveluohjauksen mallintaminen syksyn -22 kuluessa. Asiakas- ja palveluohjauksen kehittäminen jatkunut yhteisessä työryhmässä.</p> <p>3781 käytyä LP –keskustelua (v. 2020) 487 käytyä LP neuvonpitoa (v. 2020)</p> <p>Lapset puheeksi keskusteluiden lukumäärää ei v. 2021 osalta saada joka puolelta aluetta. Lukumäärät keskimäärin ovat laskussa. Monialaisen työn vahvistamiseen on kiinnitetty huomiota osaamisen vahvistamisen tavoitteissa.</p> <p>Asia huomioidaan myös täydennysshaussa ja kehittämistyössä.</p> <p>Lapsiperheiden ja nuorten neuvonta- ja ohjauspalveluita 50% kunnista, 100% yhteistoiminta-alueista.</p> <p>Systemisen työotteen koulutuspaketti on valmistunut, ja sitä hyödynnetään monialaisten tiimien rakentamisessa / kehittämisessä. Koulutus on meneillään noin kymmenessä eri organisaatiossa.</p> <p>Systemisen työotteen kouluttajia koulutettu ja kaksi koulutuskokonaisuutta toteutetaan syksyllä -22.</p>

			<p>Oulussa yhteisövaikuttavuusmalli toimii 2 hyvinvointikeskuksessa ja 3 hyvinvointikeskuksessa rakenteilla.</p> <p>Lisäksi yhteisövaikuttavuusmallin kehittämistyö käynnistynyt Rannikon alueella.</p>
<p>Yhdenmukaisen toimintamallin rakentaminen erityisen tuen tarpeessa oleville lapsille ja syrjäytymisvaarassa oleville nuorille.</p>	<p>Malli on käytössä 100% kunnista /yhteistoiminta-alueista</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, nuorisopsykiatria / 1 000 as.(13 - 17-v.)</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit lastenpsykiatria/ 1000 (0-12v)</p> <p>Kouluterveydenhuollon ja lastenneuvolan erityisen tuen tarpeen mukaiset käynnit ja yksilöllisen tarpeen mukaiset terveystarkastukset</p> <p>Kasvatus- ja perheneuvonnan asiakasmäärät</p>	<p>Perhekeskuskysely</p> <p>Sotkanet</p> <p>POPsojen oma tiedonkeruu</p>	<p>Toimintamalli valmistuu syksyn 2021 aikana käytöshäiriöisille lapsille (ml. neuropsyk.oireet) sekä kehitysvammaisille. Toimintamallissa huomioidaan kuntalaisen, työntekijän ja palveluiden näkökulma ja siinä korostetaan monialaisen yhteistyön prosesseja ja toimintaa. Malli viedään Innokylään v. 2021 lopussa. Toimintamallin pilotointi toteutettu keväällä -22 Limingassa, ja siitä saatujen tulosten pohjalta käynnistetty mallin jatkokehittäminen.</p> <p>ESH –käynnit n. 700/1000 as.</p> <p>Erityisen tuen käynnit n. 250/1000as (2020)</p> <p>Kasvatus- ja perheneuvonnan asiakasmäärä 3,7% (v. 2019), 3,5,% (2020), 3,9% (2021)</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit lastenpsykiatria/ 1000 (0-12v) 256,5 (v. 2021)</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, nuorisopsykiatria / 1 000 as.(13 - 17-v.) 683,9 (v. 2021)</p> <p>Nepsy-koordinaattoripilotit käynnistyneet Rannikolla, Lakeudella ja Oulun eteläisellä.</p>
<p>Sähköisten palveluiden hyödyntäminen kaikessa toiminnassa.</p>	<p>Alueella on sähköisen palvelukanavan kautta annettavaa ammattihenkilön neuvontaa ja ohjausta 100% kunnista</p>	<p>Sähköisen perhekeskuksen kysely</p> <p>Asiakaskokemuskysely</p>	<p>Käytössä % kunnista:</p> <p>Nettisivut 93% / 100%</p> <p>Ajanvaraus 36% / 50%</p> <p>Omatoimijuuden vahvistaminen 29%</p> <p>Etäasiointi 43%</p> <p>Sähköisiä palveluita ja etäasiointia kehitetään yhdenmukaiseen suuntaan koko hyvinvointialueella. POPsoite -hanke on mukana Omaperhe.fi -alustan kehittämisessä sisältöosaamisen, tiedottamisen ja</p>

			<p>tulevan toiminnan jalkauttamisen osalta. HVA- tasolla kehitetään sähköisen neuvonnan ja ohjauksen –alustaa, jossa huomioitu lasten, nuorten ja perheiden sähköisten palveluiden kehittämistarpeet.</p> <p>Syksyllä 2021 tarjotaan alueen vanhemmille maksutta sähköisiä Perhepolku® –vanhemmuuden tuen kurseja itsemyötätunnon ja vanhemmuuden vahvistamiseksi ja haasteiden tunnistamiseksi. Perhepolku®-kurseja tarjottu edelleen keväällä -22. POPsoten alueelta Perhepolku®-verkkokurssille on kirjautunut aikavälillä 1.10.2021-18.6.2022 yhteensä 540 vanhempaa.</p>
Järjestöjen ja seurakuntien kytkeminen mukaan toimintaan.	<p>Kohtaamispaikkojen määrä (jokaisessa kunnassa järjestetään kansalliset kriteerit täyttävää kohtaamispaikkatoimintaa)</p> <p>Järjestöjen ja seurakuntien palvelut huomioidaan osana perhekeskustoimintaa.</p> <p>Ihimiset.fi –portaali on integroitu osaksi palveluohjausmalleja ja on käytössä 100% kunnista</p>	<p>Perhekeskuskysely</p> <p>POPsoten oma tiedonkeruu</p>	<p>Kohtaamispaikkoja on yhteensä 44, joissa osissa järjestöt ja seurakunnat ovat pääasiallisia toimijoita. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella järjestetään lokakuussa -22 Kohtaamispaikkatoimijoiden yhteinen verkostopäivä, jossa toimijat miettivät alueellista verkostoitumista ja yhteistyötä.</p> <p>Palveluohjauksen malleja kehitetään parhaillaan. Ihimiset.fi –portaali on käytössä osassa malleista.</p> <p>Järjestöjen kanssa on tehty ja edelleen jatketaan tiivistä työpajatyötä järjestöjen konkreettisesta asemoitumisesta perhekeskustoimintoihin. Järjestöverkostot osallistuvat hankkeen palveluprosessityöhön.</p>
Sote-keskusten sekä perhekeskusten työntekijöiden osaamisen vahvistaminen ja työnjaon selkeyttäminen sekä vaikuttavien työmenetelmien käyttöönotto. Perustason toimijoiden tukeminen erityisosaajien konsultaatioilla, kouluttamisella sekä tarkoituksenmukaisella jalkautumisella.	<p>Näyttöön perustuvien menetelmien määrät</p> <p>Konsultaatiomalleja on käytössä</p> <p>Osallistujien määrät / koulutuskokonaisuus</p> <p>Lastensuojelun avo- ja sijaishuollon kustannukset</p> <p>Erikoissairaanhoidon (psyk.) käynnit</p> <p>Hyvinvointialueella on yhdenmukaisesti käytössä hallintorajat</p>	<p>Osaamiskartoituskysely</p> <p>THL:n hankkeille tekemä kysely</p> <p>Sotkanet</p> <p>POPsoten oma tiedonkeruu</p>	<p>Koulutukset suoritettu:</p> <p>Ihmeelliset vuodet –vanhemmuusryhmäohjaajat (15)</p> <p>Strategia-ohjaaja –koulutus (adhd-lapsien vanhempien ryhmät) (30)</p> <p>Strategia lapset ja nuoret- ohjaajakoulutukset (30+30)</p> <p>Mielenterveyden ensiavun koulutukset (360)</p> <p>Nepsy-lapsi –kurssit (400)</p> <p>Monialaisen systeemisen työtteen –koulutuspaketti (avoin kaikille)</p> <p>Lakikoulutukset (avoin kaikille)</p> <p>Nepsy-verkoston kokoamiset alueittain ovat käynnissä. Strategia-ryhmä aloittaa marraskuussa, Ihmeelliset vuodet –ryhmät vuoden 2022 alussa. Strategia-ryhmiä käynnistetty koko hyvinvointialueella. Ryhmätoiminta suunniteltu jatkuvaksi toiminnaksi.</p>

	<p>ylittävä verkostotyön toimintamalli, yhteisövaikuttavuustoimintamalli.</p> <p>Lasten ja nuorten psykososiaalisten menetelmien koulutettujen ja toteutettujen menetelmien määrä.</p> <p>Perhekeskuksen toimijoiden tehtävät ja vastuunjako on määritelty.</p>		<p>Systeemisen työtteen kouluttajia koulutettu ja kaksi koulutuskokonaisuutta toteutetaan syksyllä -22.</p> <p>Oulussa yhteisövaikuttavuusmalli toimii 2 hyvinvointikeskuksessa ja 3 hyvinvointikeskuksessa rakenteilla. Lisäksi yhteisövaikuttavuusmallin kehittämistyö käynnistynyt Rannikolla.</p> <p>Perhekeskuksen toimijoiden tehtävien ja vastuunjaon kirkastaminen on käynnistetty osana kasvatus- ja perheneuvonnan, sosiaalityön ja opiskeluhoillon kehittämistyötä.</p> <p>IPC-koulutettujen määrä 09/22: Pohjois-Pohjanmaa 118 osallistujaa Oulu 57 IPT-koulutettujen määrä 09/22: Oulu 8 Cookids-koulutettujen määrä 09/22: Oulu 6</p> <p>Psykososiaalisten menetelmien käytön yhtenäistä tiedonkeruumenetelmää ei ole vielä toteutettu. Yhtenäisistä tilastointiohjeista sopiminen kesken. Oulussa tilastoinnista sovittu.</p> <p>Lastensuojelun kustannukset: Avohuolto 48€/asukas (v. 2019) Sijaishuolto 111€/asukas (v. 2019) Avohuolto 46€/asukas (v.2020) Sijaishuolto 131€/asukas (v. 2020)</p> <p>ESH –käynnit n. 700/1000 as. (2020)</p>
<p>Yhdenmukaisten yksilöllisen ja yhteisöllisen oppilas- ja opiskelijahuollon toimintamallien, työmenetelmien ja prosessien kehittäminen</p>	<p>Opiskeluhoillon palveluissa on suositusten mukainen henkilöstömitoitus. Resurssitarkastelu; opiskeluhoillon työntekijöiden työpanos/100 oppilasta</p>	<p>Sotkanet</p> <p>Kouluterveyskysely</p> <p>POPsoiten opiskeluhoillon omat selvitykset</p>	<p>Perhekeskuksen toimijoiden tehtävien ja vastuunjaon kirkastaminen on käynnistetty osana kasvatus- ja perheneuvonnan, sosiaalityön ja opiskeluhoillon kehittämistyötä.</p> <p>Ei ole päkäässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista 5,1% (2021)</p>

	<p>Opiskeluhuollon prosessit ja tehtävien määrittelyt ovat yhdenmukaiset</p> <p>Opiskeluhuollon palveluihin pääsy. Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista</p> <p>Ei ole saanut tukea ja apua hyvinvointiin kouluterveydenhoitajalta lukuvuoden aikana, vaikka olisi tarvinnut, % 8. ja 9. luokan oppilaista</p> <p>Ei ole päässyt koulukuraattorille yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista</p> <p>Ei ole saanut tukea ja apua hyvinvointiin koulukuraattorilta lukuvuoden aikana, vaikka olisi tarvinnut, % 8. ja 9. luokan oppilaista</p> <p>Pystyykö kuraattori/psykologi tarjoamaan ensimmäisen tapaamisajan 7 arkipäivän kuluessa ja kiireellisessä tapauksessa samana tai seuraavana päivänä.</p>	<p>TEA-viisari</p>	<p>Ei ole saanut tukea ja apua hyvinvointiin kouluterveydenhoitajalta lukuvuoden aikana, vaikka olisi tarvinnut, % 8. ja 9. luokan oppilaista 13,3% (2021)</p> <p>Ei ole päässyt koulukuraattorille yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista, 9,4% (2021)</p> <p>Ei ole saanut tukea ja apua hyvinvointiin koulukuraattorilta lukuvuoden aikana, vaikka olisi tarvinnut, % 8. ja 9. luokan oppilaista, 30% (2021)</p> <p>Opiskeluhuollon selvityksen mukaan koulukuraattorityötä tehdään eri koulutustaustalla (sosiaalityöntekijä, sosionomi, yhteisöpedagogi myös muita nimikkeitä, esim. kasvatustieteiden koulutusta. Huom! Lakimuutos kuraattorin kelpoisuusehdoista mahdollistaa kuraattorina toimimisen eri koulutustaustoilla). Koulupsykologien tehtävänkuvien määrittelyä yhdenmukaistamista tarvitaan. Ostopalvelupsykologien osalta myös tarvittaisiin tarkempaa määrittelyä työnkuvaan, ostetaanko pelkkiä tutkimuksia vai myös esim. yksilötyötä ja konsultaatiota kouluille, osallistuminen yhteisölliseen työhön.</p> <p>Puutteita resurssissa, erityisesti koulupsykologien osalta. Yhteys siihen, että ensimmäistä tapaamisaikaa ei pystytä tarjoamaan lain säätämässä rajoissa ja siihen, millä tiheydellä jatkoaikoja pystytään tarjoamaan.</p>
<p>Lapsiperheiden sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen toimintojen ja sisältöjen yhdenmukaistaminen</p>	<p>Sosiaalityön ja sosiaalihuollon tehtävät ja prosessit ovat yhdenmukaistettu hyvinvointialueella.</p> <p>Asiakas saa sosiaalihuollon työntekijälle kiireettömän ajanvarausajan x päivässä,</p> <p>Lastensuojelun kustannukset €/asukas</p> <p>Lapsiperheiden palvelut €/asukas</p>	<p>POPsojen sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen henkilöstöselvitys</p> <p>Sotkanet</p>	<p>Sosiaalityöntekijöiden määrä n. 382. (09/2022) Sosiaalityöntekijänimikkeellä olevien määrä n. 340 (09/2022) Sosiaaliohjaajanimikkeellä olevien määrä n.216 (09/2022)</p> <p>Ajanvarausaika sostt:lle lapsiperhepalveluissa 6pv Ajanvarausaika sostt:lle lapsiperhepalveluissa 5pv</p> <p>Lastensuojelun kustannukset: Avohuolto 48€/asukas (v. 2019) Sijaishuolto 111€/asukas (v. 2019) Avohuolto 46€/asukas (v.2020)</p>

	Lapsiperheiden kotipalvelun, shl-perhetyön ja kasvatus- ja perheneuvonnan asiakasmäärät		<p>Sijaishuolto 131€/asukas (v. 2020)</p> <p>Lastensuojelun kustannukset ovat laskeneet avohuollossa ja nousseet sijaishuollossa korona-aikana. Asiakkuusmäärät ovat vähentyneet matalamman kynnyksen (SHL) palveluissa. Lastensuojelun sijaishuollon kustannukset ovat suurimmat Oulussa, pienimmät Koillismaalla. Kasvua on joka puolella. Keskimäärin lapsiperhepalveluiden kustannukset ovat kokonaisuudessaan koko hyvinvointialueella saman suuruiset. Lapsirikkailta alueilla (Oulu, Lakeus, Rannikko, Oulun eteläinen) kustannukset ovat luonnollisesti hieman korkeammat)</p> <p>Lapsiperhepalvelut 61€/asukas (v. 2019) Lapsiperhepalvelut 71€/asukas (v. 2020)</p> <p>Kotipalvelun asiakasmäärä 4,4% (v. 2019), 2,8% (v. 2020) 2,9% (2021)</p> <p>SHL –perhetyön asiakasmäärä 5,2% (v. 2019), 4,4,% (v.2020), 4,5% (2021)</p>
Kasvatus- ja perheneuvonnan yhdenmukainen kehittäminen hyvinvointialueella kansallisten suositusten ja linjausten mukaisesti.	Hyvinvointialueella toimii yhdenmukainen kansalliset suositukset täyttävä kasvatus- ja perheneuvonta.	Kasvatus- ja perheneuvonnan nykytilan kartoitus, POPsoten oma kartoitus.	<p>Kasvatus- ja perheneuvonnan asiakasmäärä 3,7% (2019), 3,5% (2020) 3,9% (2021)</p> <p>Kasvatus- ja perheneuvonnan yhdenmukainen kehittämistyö kansallisten suositusten mukaiseksi käynnistynyt 08/2022.</p>
Lasten ja nuorten matalan kynnyksen ja liikkuvien mielenterveys- ja päihdepalveluiden konkreettisten monialaisten työpari- ja tiimimallien kehittäminen.	<p>Lasten ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalvelut toteutuvat kotona ja arkiympäristössä, digipalveluina sekä sote-keskuksessa</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, nuorisopsykiatria / 1 000 as. (13 - 17-v.)</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit lastenpsykiatria/ 1000 (0-12v)</p>	<p>POPsote oma selvitys</p> <p>Konkreettiset pilotit</p> <p>Sotkanet</p>	<p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit lastenpsykiatria/ 1000 (0-12v) 256,5 (2021)</p> <p>Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, nuorisopsykiatria / 1 000 as.(13 - 17-v.) 2020 711,9 2021 683,9</p> <p>Käynnistetty kaksi pilottia nuorten päihdepalveluiden vahvistamiseksi: Riippuvuuspalvelut perustasolla, Ripe-työntekijä/Kempele HSS-Hoitoa syytteen sijaan, nuorten huumausaineiden käyttörökökseen syöllistyneiden hoitoonohjauksella Nuoren mielenterveyden tuen palvelukokonaisuuden mallinnustyö käynnissä.</p>

			Lasten ja nuorten neuropsykiatrisesti oirelevien tuen polun mallinnustyö käynnissä.
Lasten, nuorten ja perheiden, joille korona-aika on aiheuttanut tuen tarpeita, tukeminen kotiin ja kasvuympäristöihin annettavien uusien tukimuotojen avulla yhteistyössä mm. yleishyödyllisten toimijoiden kanssa.	Järjestöyhteistyössä toteutetut toimintamallit osana perhekeskuksen palveluita.	Käynnistettyjen pilottien raportointi.	Käynnistetty järjestöpilotteja korona-ajan tuomiin tuen tarpeisiin. ABC-vanhemmuusryhmät, Kaveruutta yli kuntarajojen, Turvasuunnitelma, Unineuvola