

|                                          |
|------------------------------------------|
| Keski-Pohjanmaan Pilari 4, investointi 1 |
| Vaihe                                    |
| Hyötyjen arviointi                       |
| Tila                                     |
| Päättynyt                                |
| Hanke- tai Projektipäällikkö             |
| Kellokoski-Kari Eija                     |
| Aloituspäivämäärä                        |
| 01.01.2022                               |
| Valmistuspäivämäärä                      |
| 31.12.2022                               |
| Raportointijakso                         |
| 1.1.2022 - 31.12.2022                    |

Yleistilanne suhteessa hanke-/projektisuunnitelmaan

- Henkilötyövuosia on toteutunut 6,51 htv
- Avustusta käytetty 654 174,04 € (69 % avustuksesta). Käyttämättä jäi 297 834,15 €.
- Ohjausryhmä kokoontunut kaksi kertaa (27.9. ja 16.12.)
- Hankekoordinaatio on koordinoitunut hankkeen rekrytointeja, taloutta, perehdyttänyt työntekijöitä, tukenut investoinnin osahankkeita suunnittelu- ja kehittämistyössä.
- Valmisteltu yhteistyössä investoinnin hanketoimijoiden kanssa vuosille 2023-2025 kestävän kasvun –ohjelmaan hankehakemus, jonka tuella tässä investoinnissa käynnistettyä kehittämis- ja jononpurkutyötä jatketaan.
- Suurimmaksi osaksi investoinnin osahankkeet edenneet suunnitelman mukaisesti
- Tehty vahvaa yhteistyötä Soite 2.1 sotekeskus –hankkeen ja muiden yhdyspintahankkeiden kanssa kehittämistoimien yhteensovittamisen varmistamiseksi
- Viestitty investoinnin toteutuksesta

Keskeiset aikaansaannokset raportointikaudella

- Laadittu tilannekatsaus ja suunnitelma heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- ja potilasryhmien hoidon ja palvelun parantamiseksi.
- Suun terveydenhuollossa purettu hoitojonoja ulkoisen kumppanin kanssa pääterveysasemalla (933 potilasta ja n. 2200 käyntiä) ja Tunkkarin hammashoitolassa (vajaa 200 käyntiä). Benchmarkattu palveluntuottajan tapaa tehdä työtä valmiiksi hoidettu potilas-mallilla. Vuoden 2022 aikana suun terveydenhuollon kiireettömän hoidon saatavuus on parantunut (70 päivää).
- Mielenterveyspalveluissa kehitetty neuvonta- ja arviointipuhelin –palvelua tavoitteena palvelutarpeen arvioinnin kehittäminen, jotta mahdollistuu oikea-aikainen ja tarkoituksenmukainen palveluun pääsy. Lisäksi nepsy- ja arviointityöryhmässä toteutettu jononpurkua ja kehitetty työryhmän toimintaa. Mielenterveyspalvelujen saatavuus hoitotakuun tyyppisesti parantunut (85 % tavoite / 92,3 % toteuma). Tähän osahankkeeseen sisältynyt asiakaslähtöisiä toimenpiteitä, joita kohdistunut nuoriin tai nuoriin aikuisiin, joilla on tunnistettuja tai vielä tunnistamattomia päihde- tai mielenterveyshäiriöitä. Päihde- ja riippuvuuspalveluissa toteutettu jononpurkutyötä, suunniteltu opioidikorvaushoitoasiakkaiden kanssa heille soveltuva ryhmätoiminnan malli. Päihdepalvelujen saatavuus hoitotakuun tyyppisesti parantunut (85 % tavoite/ 90 % toteuma).
- Perhekeskuspalveluissa toteutettu jononpurkua neuvola- ja psyykkipalveluissa sekä perhesosiaalityössä. Päivystävän terveydenhoitaja-toiminta käytössä (akuutit perhetilanteet, jalkautuva työ, imetyksen edistäminen). Järjestetty psyykkipalvelua lapsille ja nuorille koulujen arjessa. Perhesosiaalityössä kehitetty monialaista palvelutarpeen arviointia päihde- ja mielenterveyspalvelujen kanssa. Tähän osahankkeeseen sisältynyt asiakaslähtöisiä toimenpiteitä, joita kohdistunut nuoriin tai nuoriin aikuisiin, joilla on tunnistettuja tai vielä tunnistamattomia päihde- tai mielenterveyshäiriöitä. Perhekeskuspalvelujen jononpurku- ja kehittämistavoitteita ei kaikilta osin saavutettu. (Lapsen ja perheen palvelutarpeen arviointi valmis 90 pv:n määräajassa 90 % tavoite / 87,1 toteuma; 18 kk:n ja 4 v:n ikäisten lääkärineuvolan toteutuminen 90 % tavoite /70 % toteuma; 4- ja 6-vuotiaiden Lene-tutkimuksen toteutuminen määräajan puitteissa (+- 2 - 3 kk) 80 % tavoite /85 % toteuma).
- Muutosvalmennusta toteutettu heikossa ja haavoittuvassa asemassa oleville palveluja tarjoaviin yksiköihin. Tavoitteena itse- ja yhteisöohjautuvuuden sekä työhyvinvoinnin lisääminen. Valmiina 10 ryhmää, aloittamassa (aikataulutettu) 21 ryhmää, käynnissä 31 ryhmää. Tavoite on 15 uutta yksikköä vuosittain. Osa yksiköistä niin isoja, että ne on jaettu useampaan ryhmään. Tavoite saavutettu.
- Monialainen asiakasohjaus: Selvitetty nykytilaa, ohjauksen käsitteitä ja termistöä, lisätietoa valtakunnallisista ohjausjärjestelmistä. Laadittu monialaisen asiakasohjauksen perehdytysmateriaali henkilöstön perehdytyssovellukseen. Laadittu suunnitelma ikääntyneiden keskitetyn neuvontapalvelun kokeilua varten
- Hoidon ja palvelun suunnitelmallisuus: Käynnistetty toimialueiden yhteinen Ikääntyneen mielenterveys- ja päihdeasiakkaan palvelupolun kehittäminen ja kuvaus.
- Etäasioinnin edistäminen: Koulutettiin henkilöstöä etäasiointiratkaisujen käyttöön ja löydetty niille uusia hyödyntämismahdollisuuksia. Järjestettiin LifeCare Videon käytön opastusta ja tukea yksiköiden henkilöstölle. Käyttöönotettiin suun terveydenhuollon ajanvarauksellinen etävastaanotto. Suunniteltiin neljä käyttöönottoa v. 2023 (ehkäisyneuvola, äitiyshuollon ensikäynnit, terveydenhoitajien vastaanotot sekä suun terv.huollon lasta odottavan perheen etävastaanotto). Työ edennyt suunniteltua nopeammin (sähköisesti toteutuvan asiakas- ja potilasasioinnin osuus yli 10 % tavoite /18,3 % toteuma (luku saatavissa vain terveyspalvelujen osalta). Sosiaalihuollon käsittelyajoissa pysytty aiempaa paremmin vammaishuollossa ja aikuissosiaalityössä sekä lastensuojelussa pääosin; Käytettävissä olevien digitaalisten palveluratkaisujen määrä (mittari tarkennettu) 64 kpl)
- Käynnistettiin seuraavien uusien digipolkujen kehittäminen niiden käyttöönttamiseksi v. 2023: Perhehoitajan digipalvelupolku ja 2-tyypin diabetes -digihoitopolku
- Vuonna 2022 terveyspalveluissa 7 vrk:n hoitoonpääsyn määräaika kiireettömän hoidon käynneissä on toteutunut 63 %:sti. Sosiaalihuollon palvelujen käsittelyajoissa pysyttiin aikaisempaa paremmin vammaishuollossa ja edelleen hyvin aikuissosiaalityössä sekä lastensuojelussa pääosin. Iäkkäiden palveluissa jonon pidentyminen ympärivuorokautiseen palveluasumiseen oli huolestuttavaa sekä käsittelyaikojen näkökulmasta, että palveluketjun kannalta.

| Kumulatiivinen kokonaiss seuranta (eur) <span>?</span> |           |           |         |         |
|--------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| Kustannusjaottelu                                      | Budjetti  | Toteuma   | Sidotut | Ennuste |
| Palvelujen osto                                        | 240 800 € | 328 594 € | 0 €     | 0 €     |
| Asiantuntijapalvelut                                   | 239 800 € | 317 291 € | 0 €     | 0 €     |
| Taloushallintopalvelut                                 | 0 €       | 0 €       | 0 €     | 0 €     |
| Viestintäpalvelut                                      | 0 €       | 0 €       | 0 €     | 0 €     |
| Muut palvelujen ostot                                  | 1 000 €   | 11 303 €  | 0 €     | 0 €     |
| Omat henkilöstökustannu                                | 631 000 € | 307 733 € | 0 €     | 0 €     |
| Projektiin palkattu henkilö                            | 631 000 € | 307 733 € | 0 €     | 0 €     |
| Muut kustannukset                                      | 78 200 €  | 17 847 €  | 0 €     | 0 €     |
| Matkakulut                                             | 6 700 €   | 7 702 €   | 0 €     | 0 €     |
| Materiaalikulut                                        | 0 €       | 2 345 €   | 0 €     | 0 €     |
| Toimitilakulut                                         | 29 500 €  | 2 504 €   | 0 €     | 0 €     |
| Investointikulut                                       | 6 000 €   | 5 296 €   | 0 €     | 0 €     |
| Muut kulut                                             | 36 000 €  | 0 €       | 0 €     | 0 €     |
| Välikilliset kustannukset                              | 0 €       | 0 €       | 0 €     | 0 €     |
| Yhteensä                                               | 950 000 € | 654 174 € | 0 €     | 0 €     |

Liikennevalo Edistymä \*

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| 80%                                                          |
| Liikennevalo Aikataulu <span>*</span>                        |
| <div><div></div><div>Poikkeama, vaatii seurantaa</div></div> |
| Liikennevalo Kustannukset <span>*</span>                     |
| <div><div></div><div>Poikkeama, vaatii seurantaa</div></div> |
| Liikennevalo Tuotosten laatu <span>*</span>                  |
| <div><div></div><div>Suunniteltu</div></div>                 |
| Liikennevalo Tuotosten laajuus <span>*</span>                |
| <div><div></div><div>Poikkeama, vaatii seurantaa</div></div> |
| Liikennevalo Henkilöstö <span>*</span>                       |
| <div><div></div><div>Suunniteltu</div></div>                 |
| Liikennevalo Riskit <span>*</span>                           |
| <div><div></div><div>Poikkeama, vaatii seurantaa</div></div> |
| Liikennevalo Hyödyt <span>*</span>                           |
| <div><div></div><div>Poikkeama, vaatii seurantaa</div></div> |

Poikkeamat, ongelmat tai riskit

- Digihoitopolkujen työstämiseen ollut haasteita saada irrotettua perustystä hankkeeseen määräaikaiseen työhön sote-alan ammattilaisia
- Kustannusten toteutuminen painottui syyskaudella, koska suurin osa rekrytoiduista työntekijöistä aloitti työnsä elokuussa
- Riskinä lyhyt, vain vuoden loppuun kestävä suunnittelu- ja toteutusvaihe
- Organisaation sote-ammattilaisten resurssipulasta johtuva rajallinen mahdollisuus osallistua aliprojektien toimenpiteisiin esim. kokoukset, haastattelut, työpajat

Keskeiset tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Hankekoordinaation tehtävänä jatkohankkeen käynnistäminen, lisähenkilöstöresurssin rekrytoiminen hankkeeseen, osahankkeiden tukeminen ja seuranta sekä kansallisiin RRP-ohjelman tilaisuuksiin osallistuminen.
- Puretaan hoito-, palvelu- ja kuntoutusvelkaa suun terveyden huollossa, mielenterveys- ja päihdepalveluissa sekä perhekeskuspalveluissa
- Toteutetaan Keski-Pohjanmaan kestävä kasvu-RRF-hankkeen hankesuunnitelman mukaista kehittämistyötä vuosina 2023-2025
- Kehitetään työkyvyn tuen konsultaatiotiimi-mallia
- Kehitetään monialaista asiakasohjausta sekä hoidon ja palvelun suunnitelmallisuutta
- Otetaan käyttöön Omaperhe –sovellus (sähköinen perhekeskus)
- Tuetaan yksiköiden digipolkujen käyttöönttamista ja vahvistetaan etäasioinnin jalkauttamista
- Jatketaan muutosvalmennuksen toteuttamista

| Kumulatiivinen kokonaiss seuranta (htp) <span>?</span> |           |           |         |
|--------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|
| Nimi                                                   | Budjetti  | Toteuma   | Ennuste |
| Ei valintaa                                            | 2 566 htp | 1 276 htp | 0 htp   |
| Yhteensä                                               | 2 566 htp | 1 276 htp | 0 htp   |

| Taloudelliset hyödyt <span>&lt; 2023 &gt;</span> |          |         |
|--------------------------------------------------|----------|---------|
| Nimi                                             | Budjetti | Toteuma |
| Yhteensä                                         | 0 €      | 0 €     |