

Suomen kestävän kasvun ohjelma

**Saatavuuden parantaminen ja koronan
aiheuttaman palvelu-, hoito- ja
kuntoutusvelan purkaminen digitaalisia
ratkaisuja hyödyntäen 'RRP-LUVN'
Hankesuunnitelma**

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
06.10.2022,

päivitetty 29.3.2023
päivitetty 19.4.2023



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Sisällysluettelo

Hankkeen tarve	3
Kohderyhmä	3
Pilari 4 kohderyhmä	3
Hankkeen päätavoitteet	4
Pilarit ja Investoinnit	4
PILARI 4: Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuuden vahvistaminen ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen	5
Investointi 1: Edistetään hoitotakuun toteutumista sekä puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa	5
Investointi 2: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista	14
Investointi 3: Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta	15
Investointi 4: Otetaan käyttöön hoitotakuuta edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot	18
Vaikutukset ja vaikuttavuus	22
Vaikutukset ja vaikuttavuus päätavoitteittain	22
Ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi	23
Rajaukset muihin kehittämishankkeisiin	24
Hankkeen hallinnointi	24
Hankkeen henkilöresurssit, toimijat ja organisoituminen	24
Hankkeen kustannukset	25
Viestintä	25
Seuranta ja arviointi	25
Riskit ja niihin varautuminen	27

Hankkeen tarve

Tämä hanke on tulevien vuosien keskeisin väline hyvinvointialueen sote-palvelujen saatavuuden parantamisessa, toimintamallien kehittämisessä ja yhdenmukaistamisessa. Hankkeen tavoitteet ovat yhtenevät kansallisten tavoitteiden sekä hyvinvointialueen valmistelussa olevan strategian suhteen. Hankkeen tuloksina hyvinvointialue purkaa koronan aiheuttamaa hoito, palvelu- ja kuntoutusvelkaa sekä saavuttaa kansallisten indikaattoreiden tavoitearvot. Tuloksien saavuttamista edistämme ottamalla käyttöön digitaalisia palveluja ja ammattilaisten työvälineitä.

Hankesuunnitelmassa esitetyt työpaketit jatkavat ja vahvistavat kehitystyötä, jota on tehty mm. ensimmäisen vaiheen RRP-, sote-rakenneuudistus-, Tulevaisuuden sote-keskus- ja Terapiat etulinjaan -hankkeissa. Näin toimimalla varmistetaan riittävän pitkän kehittämisen jänne pysyvien uudistuksien aikaansaamiseksi. Hankesuunnitelmassa esitetyt uudet avaukset ovat tarkkaan harkittuja ja priorisoituja. Kuvaamme hankesuunnitelman projektien linkitystä aikaisempaa hanketyöhön projektikohtaisesti myöhemmin hankesuunnitelmassa.

Hankesuunnitelman lähtökohtana on luoda eheä kokonaisuus, joka hankkeelle asetettujen kansallisten kriteerien lisäksi palvelee Länsi-Uudenmaan pitkän tähtäimen kehityssuunnitelmia. Hankesuunnitelmassa pyritään panostamaan kehitystyöhön, jonka pohjalta luodaan pysyviä toimintatapojen muutoksia ja parannetaan perustason palvelujen saatavuutta. Aikaisempien kokemusten perusteella hankkeissa tuotettujen toimintamallien ja palvelukonseptien jalkauttaminen pysyväksi osaksi perustoimintaa on osoittautunut osittain haastavaksi. RRP LUVN -hankkeessa tämä haaste ratkaistaan yhdistämällä hanke osaksi alueen TKI-rakennetta ja siten varmistetaan kehittämistyön yhdenmukainen seuranta, tuloksellisuus sekä tulosten implementoinnin jatkuvuus pysyvissä rakenteissa hankekauden päätyttyä. Tällä rakenteella varmistetaan myös, että eri valtionavut eivät kohdistu samoihin toimenpiteisiin. Hankkeen toimenpiteet ja kohderyhmät on valittu alueen lähtötilanne, erityisesti koronan aiheuttama hoito-, palvelu-, ja kuntoutusvelka sekä alueen väestörakenne ja –ennuste huomioiden.

Kohderyhmä

Alueemme väestömäärä on 478 919 asukasta (tilanne 31.12.2021), joista 12 % puhuu äidinkielenään ruotsia ja 13 % muuta kuin suomea tai ruotsia. Keväällä 2021 toteutimme laajan nykytila-analyysin alueen kuntien sote-palveluista, palvelujen tarpeesta, -kehittämisestä ja -käytöstä kustannuksineen sekä väestöanalyysin ja tämän perusteella valikoitui ensimmäisen vaiheen RRP-hankesuunnitelman kohderyhmät. Analyysin tuloksia on peilattu palvelu-, kuntoutus- ja hoitovajevelan selvityksen tuloksiin siinä määrin kuin tiedot ovat hakemuksen laatimisen hetkellä olleet käytettävissä. Kokonaistarkastelun perusteella tunnistettiin tarvetta viidennelle kohderyhmälle, joka on paljon palveluja tarvitsevien kohderyhmä. Alueen asukkaiden yhdenvertaisuuden näkökulmasta digipalvelut eivät ole ainoa kanava tietyn palvelun saamiseen. Hankkeen aikana selvitetään hyvinvointialueen keinoja tukea alueen asukkaiden digipalveluiden käyttötaitojen kehittymistä yhdyspintatoimijoiden verkostoa hyödyntäen (esim. kirjastot).

Alueemme asiakas- ja potilaskohderyhmävalinnat pilarissa 4 ovat kuvattuna alla olevassa taulukossa, samoin saatavilla olevat tiedot kohderyhmien kokonaisuudesta ja kasvuennusteen kautta toimintojen piiriin tavoiteltavasta kohderyhmän määrästä. Toiminnan kannalta keskeisiä sidosryhmät on lueteltu toimenpiteiden kuvauksen yhteydessä.

Pilari 4 kohderyhmä

Kohderyhmät
<p>1. Henkilöt, joilla on mielenterveys- ja päihdehäiriöitä tai kohonnut riski sairastua niihin Nykytila-analyysin perusteella, nykymäärä tautiluokituskategorioittain vuosi 2019, kasvuennuste vuosi 2030: Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt 9 648 henkilöä, kasvuennuste 8,8 %, joka ei huomioi riittävästi koronan vaikutuksia. THL:n mukaan vuoden aikana vakavasta masennushäiriöstä kärsii aikuisväestöstä arviolta 5 %. Länsi-Uudenmaan HVA:n luku on merkittävämpi alhaisempi, joten voimme olettaa, että kaikki eivät ole palvelujen piirissä.</p>
<p>2. Nuoret tai nuoret aikuiset, joilla on tunnistettuja tai vielä tunnistamattomia päihde- tai mielenterveyshäiriöitä Nuorten pahoinvointi on lisääntynyt viime vuosina. Pahoinvoinnin lisääntyminen näkyy siinä, että koulu-uupumuksesta on tullut yleisempää. Uupuneiden osuus lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista on kasvanut 20,5 % 2021 (vrt. 16,3 % 2019). Ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoiden osalta uupuneiden osuus on 11,4 % 2021 (vrt. 7,7 % 2019). Myös nuorten kuntoutuspsykoterapiassa käyneiden määrä on lisääntynyt. 19,5 % 18–24-vuotiaista on saanut kuntoutuspsykoterapiaa, kun vuonna 2019 vastaava luku oli 15,5 %.</p>

3. Pitkäaikaissairaat tai pitkäaikaissairauden riskissä olevat henkilöt

Nykytila-analyysin perusteella, nykymäärä tautiluokituskategorioittain vuosi 2019, kasvuennuste vuosi 2030:

Verenkiertoelinsairaudet, sairastavien määrä 10 640 henkilöä, kasvuennuste 32 %

Tuki- ja liikuntaelin sekä sidekudos sairaudet, sairastavien määrä 10 164, kasvuennuste 16 %

Umpierityssairaudet ja ravitsemussairaudet, sairastavien määrä 6 119, kasvuennuste 21 %

Hengityselinten sairaudet, sairastavien määrä 3 566, kasvuennuste 11 %

Hermoston sairaudet, sairastavien määrä 2 225, kasvuennuste 33%. (Muissa tautiluokituskategorioissa sairastavien määrä on vuonna 2019 ollut alle 1 000 henkilöä.)

4. Paljon palveluja tarvitsevat

Paljon palveluja tarvitsevien määrää on hankala arvioida. Leskelä et al. (2013) arvioi Lääkärilehdessä Oulun osalta, että 10 % väestöstä kerryttää 81 % sote-kustannuksista. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen väestöpohjan perusteella paljon palveluja käyttäviä voisi siis olla noin 50 tuhatta asukasta (väestöpohja 478 919 tilanne 31.12.2021). Tämä ryhmä tuottaa suurimman osan kustannuksista (Leskelä et al. 2013), joten tämän kohderyhmän haltuunotolla voidaan vaikuttaa hyvinvointialueen kustannuksiin sekä parantaa palveluiden satunnaiskäyttäjien näkökulmasta palveluiden saatavuutta.

5. Monikieliset mm. Maahan muuttaneet, joilla on todettua tai piilevää työ- ja toimintakykyyn liittyvää tai psykososiaalisen tuen tai hoidon tarvetta

Nykytila-analyysin perusteella:

Länsi-Uudenmaan vieraskielisten osuus on 15 % väestöstä, joka vastaa Suomen noin 11 mediaanikunnan asukasmäärää. Suurin vieraskielisten osuus (21 %) väestöstä asuu Espoossa. Maahan muuttaneiden sijasta kohderyhmä halutaan laajentaa kattamaan.

Hankkeen päätavoitteet

Tahtotilamme on varmistaa, että asukkaamme saavat oikea-aikaisesti tarpeenmukaista palvelua kansallisten tavoitteiden mukaisesti. Isossa kuvassa hanke toimii välineenä toteuttaa hyvinvointialueen tavoitteellista toimintaa. Tämä tukee myös palveluiden järjestämistä kokonaistaloudellisella tavalla - kun asiakas saa tarvitsemaansa palvelua oikeaan aikaan vältetään hukkaa ja toimitaan ennaltaehkäisyn periaatteen mukaisesti. Sitoudumme hankeoppaassa määriteltyn tavoitteeseen, että väestö saa tarvitsemansa sosiaali- ja terveystalvet yhdenvertaisesti, helposti ja kynnnyksettömästi sekä monikanavaisesti. Tavoitteemme on edistää toiminnallista integraatiota, organisoitua ja kehittää toimintaa siten, että asukas saa asiakaslähtöistä hoitoa, palvelua ja kuntoutusta ja myös itse kokee saamansa palvelun myönteisesti.

Alla yhteenveto hankkeen päätavoitteista:

Pilari	Investointi/Osa-alue	Päätavoitteet
Pilari 4	Investointi 1	1. Edistetään laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön kiireettömään hoitoon pääsyä seitsemässä vuorokaudessa perusterveydenhuollossa sekä vähennetään covid-19 -epidemian aiheuttamaa sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus- ja palveluvajetta <ol style="list-style-type: none"> Heikossa tai haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- tai potilasryhmien hoito-, kuntoutus- tai palveluvelan purku ja hoitoon ja palvelujen piiriin pääsyn parantaminen Erikseen määriteltujen digitaalisten toimintamallinen käyttöönotto ja jalkauttaminen
Pilari 4	Investointi 2	2. Edistetään perusterveydenhuollon hoitoon pääsyä vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista
Pilari 4	Investointi 3	3. Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta
Pilari 4	Investointi 4	4. Otetaan käyttöön perusterveydenhuollon hoitoon pääsyä edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot.

Pilarit ja Investoinnit

Seuraavassa osiossa kuvataan pilari 4 liittyvät projektit sekä alustava käsitys projektin sisällöstä ja tehtävästä yhteistyötä. Lisäksi jokaisen alaosion alussa on esitelty tavoitteet ja miten ne palvelevat hankkeen päätavoitetta, työpaketille asetetut mittarit sekä työpakettiin liittyvät valtionavustuksella maksettava rahoitustarve. Hankkeen mittaristokokonaisuus on esitelty osiossa 'seuranta ja arviointi'. Hankkeen vaikutusten ja vaikuttavuuden arvioinnin yhteenveto taas löytyy osiosta Vaikutukset ja vaikuttavuus päätavoitteittain. Hankkeiden vaikutusten arviointia tasa-arvon ja yhdenvertaisuuden näkökulmasta löytyy 'Ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi' osiosta.

PILARI 4: Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuuden vahvistaminen ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen

Investointi 1: Edistetään hoitotakuun toteutumista sekä puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa

a) Heikossa tai haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- tai potilasryhmien hoito-, kuntoutus- tai palveluvelan purku ja hoitoon ja palvelujen piiriin pääsyn parantaminen

Seuraavassa taulukossa on kuvattu hyvinvointialueen investointi 1a:ta koskevat työpaketit, tavoitteet, mittarit ja rahoitustarve.

Työpakettin nimi	Tavoite ja miten edistää päätavoitetta	Mittarit	Rahoitustarve
Työpaketti 1: Henkilöt, joilla on mielenterveys- ja päihdehäiriöitä tai kohonnut riski sairastua niihin (kaikki ikäryhmät)	Työpaketin tavoite on parantaa MTP-hoidon saatavuutta ottamalla käyttöön uusia menetelmiä ja purkaen syntyneitä palveluvelkaa. Työpaketin kautta edistetään päätavoitetta edistämällä hoitotakuun toteutumista.	<ul style="list-style-type: none"> Terapiat etulinjaan - toimintamallin seurannan mukaiset mittarit 	9 204 800 €
Työpaketti 2: Nuoret tai nuoret aikuiset (13–29-vuotiaat), joilla on tunnistettuja tai vielä tunnistamattomia päihde- tai mielenterveyshäiriöitä	Työpaketin tavoite on hyödyntää terapiat etulinjaan - toimintamallia nuorten MTP-hoidon saatavuuden parantamiseksi. Työpaketin kautta edistetään päätavoitetta edistämällä hoitotakuun toteutumista.		
Työpaketti 3: Pitkäaikaissairaat tai pitkäaikaissairauden riskissä olevat henkilöt	Työpaketin tavoitteena on parantaa pitkäaikaissairaiden hoidon saatavuutta ottamalla käyttöön kokonaistaloudellisia ja vaikuttavia toimintatapoja. Työpaketin kautta edistetään päätavoitetta edistämällä hoitoon pääsyä terveysasemilla.	<ul style="list-style-type: none"> T3- mittarin ja/tai 7pvä hoitoon pääsyn kehitys terveysasemilla Hoidon jatkuvuus (Coci) niiltä asemilta, joilta tieto on saatavissa 	
Työpaketti 4: Paljon palveluja tarvitsevat henkilöt (PPT)	Työpaketin tavoitteena on jatkokehittää ja ottaa käyttöön vaikuttavia toimintatapoja paljon palveluja tarvitsevien palvelemiseksi. Ottamalla PPT-asiakkaat haltuun käytetään olemassa olevia resursseja optimaalisella tavalla, mikä edistää hoitoon pääsyn toteutumista.	<ul style="list-style-type: none"> Onko PPT-asiakkaiden palvelukonsepti kehitetty ja otettu käyttöön? 	
Työpaketti 5: Monikieliset henkilöt mm. Maahan muuttaneet, joilla on todettua tai piilevää työ- ja toimintakykyyn liittyvää tai psykososiaalisen tuen tai hoidon tarvetta	Työpaketin tavoitteena on kehittää tarve- ja asiakaslähtöisiä tapoja tehostaa monikielisen kohderyhmän tiedonsaantia ja palveluohjausta. Työpaketin kautta edistetään päätavoitetta parantamalla monikielisten henkilöiden palvelujenpiiriin pääsyä.	<ul style="list-style-type: none"> Onko verkkoauttamisen palvelukonseptiotettu käyttöön? 	

Työpaketit 1–5 liittyvät heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- tai potilasryhmien hoito-, kuntoutus- tai palveluvelan purku ja hoitoon ja palvelujen piiriin pääsyn parantaminen. Työpakeilla parannetaan palveluketjujen kokonaisuuksia ja hankkeella pyritään edistämään sote-palveluiden integraatiota esimerkiksi lisäämällä monialaisuutta ja moniammatillisuutta sekä kehittämällä palvelurajojen ylittävien asiakasprosesseja. Valitut projektit jatkavat monilta osin aikaisempaa hankekehitystyötä ja pyrkivät lisäämään palveluiden asiakaslähtöisyyttä ja vaikuttavuutta. Projekteissa on myös huomioitu, että asiakasta ja yhteistyökumppaneita kuullaan osana kehitystyötä. Yhteistyö eri sidosryhmien kanssa on avain asemassa, kun yhteensovitaan palveluja eri toimijoiden välillä. Seuraavilla sivuilla investoinnin 1 jokainen työpaketti esitellään projektitasoisesti taulukoituna.

Työpaketti 1: Henkilöt, joilla on mielenterveys- ja päihdehäiriöitä tai kohonnut riski sairastua niihin (kaikki ikäryhmät)

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Kansallisen terapiat etulinjaan -toimintamallin käyttöönoton, laajentamisen ja juurruttamisen jatkaminen hyvinvointialueella (kaikki ikäryhmät)</p> <p>Tavoitteena on parantaa mielenterveys- ja päihdepalveluiden (MTP-palvelut) saatavuutta ottamalla käyttöön vaikuttavampia ja tehokkaampia psykososiaalisia menetelmiä sekä kehittää MTP- asiakasohjausta. Terapiat etulinjaan -toimintamalli on kansallinen toimintamalli (HUSin vetämänä) ja tämä projekti vie eteenpäin Tulevaisuuden sotekeskus -hankkeen aikaista kehittämistyötä.</p> <p><i>Projekti käsittää seuraavat kohderyhmät: lapset, aikuiset ja ikääntyneet. Nuoriin ja nuoriin aikuisiin kohdistuvat toimet käsitellään 'Nuoret tai nuoret aikuiset (13–29-vuotiaat), joilla on tunnistettuja tai vielä tunnistamattomia päihde- tai mielenterveyshäiriöitä' työpaketissa.</i></p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Terapiat etulinjaan -toimintamallin laajentaminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> Henkilöstön menetelmäkoulutusten jatkaminen Terapianavigaattorin käyttöönottokoulutukset sekä vaiheittainen laajentaminen soveltuviin ensilinjan palveluihin Sisältöjen jatkokehittäminen alueellisten tarpeiden mukaisesti (esim. päihdeasiakkaille suunnatut) Jatkaa terapiakoordinaattorirakennetta menetelmien käyttöönoton ja menetelmäosaamisen ylläpitämisen tukemiseksi 	<p>Tuotoksena rakennetaan terapianavigaatio osaksi koko alueen mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden sisääntuloa ja hoidontarpeen arviota ja laajennetaan sote-henkilöstön ensilinjan matalan kynnyksen psykososiaalisten hoitojen osaamista sekä ulottaa terapiat etulinjaan toimintamallin menetelmien saatavuus koko hyvinvointialueelle.</p>	<p>Yleisesti 2024–2025 järjestetään menetelmäkoulutuksia ja menetelmien käyttöönoton tukemista koordinaattorirakenteen kautta.</p> <p>2024 Laajennetaan aikuisväestölle soveltuvan terapianavigaattorin käyttöönottoa ja otetaan lasten interventionavigaattori kohdistetusti käyttöön (sisällön suunnittelu TSK-hankkeen kautta 2023).</p> <p>2025 Jatketaan lasten interventionavigaattorin laajentamista</p>
<p>Piilevien MTP-ongelmien tunnistamiskeinojen kehittäminen sekä pilotointi</p> <p>Tavoitteena on tunnistaa piileviä lieviä ja keskivaikeita mielenterveys- ja päihdehäiriöitä nykyistä varhaisemmassa vaiheessa. Projektissa voidaan tarvittaessa hyödyntää terapia- tai interventionavigaattorin käyttöönottoa.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Terapiat etulinjaan -toimintamallin laajentaminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> Tunnistetaan lievien ja keskivaikeiden mielenterveys- ja päihdehäiriöiden hoitoon pääsyn esteet kaikissa ikäryhmissä (esim. ammatillis- ja asiakashaastattelut) Kartoitetaan hyvinvointialueen hyviä käytänteitä piilevien MTP-ongelmien tunnistamiseksi Kehitetään pilotoitavaksi menetelmiä, joilla tunnistamisen esteitä voidaan madaltaa yhteistyössä eri palvelualueiden kanssa Suunnitellaan ja toteutetaan potentiaalisten menetelmien pilotointi Laaditaan pilotin pohjalta alueellinen toimintamalli piilevien mtp-ongelmien varhaiseksi tunnistamiseksi ja suunnitelma toimintamallin käyttöönotosta 	<p>Tuotetaan kuvaus alueellisesta toimintamallista piilevien mtp-ongelmien varhaiseksi tunnistamiseksi ja suunnitelma pysyvän toimintamallin käyttöönotosta</p>	<p>2023 loppuvuosi Käytänteiden kartoitus ja pilotoitavien mallien määrittely</p> <p>2024 Pilotointi ja palautteen huomiointi pysyvän toimintamallin luomisessa</p> <p>2025 Pysyvän alueellisen toimintamallin kehittäminen ja käyttöönoton suunnittelu</p>
<p>MTP-sosiaalihuollon yhteistyömallin kehittäminen ja käyttöönotto pilotoiden</p> <p>Tavoitteena on kehittää MTP-palveluiden ja sosiaalipalvelujen (erityisesti aikuissosiaalityö) välistä yhteistyötä, jotta palveluohjaus sosiaalipalveluista mtp-palveluihin toimii saumattomammin. Projektin perustuu huomioon, että sosiaalipalveluissa on tällä hetkellä rajalliset mahdollisuudet selvittää asiakkaiden mtp-palvelujen tarvetta ja saattaa mtp-palvelujen piiriin. Projektissa voidaan tarvittaessa hyödyntää terapia- tai interventionavigaattorin käyttöönottoa.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Terapiat etulinjaan -toimintamallin laajentaminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> Tunnistetaan kriittisimmät palvelupolut ja kartoitetaan asiakasohjauksen haasteet Kehitetään yhteistyömalli sidosryhmiä kuunnellen palvelupolku tunnistettujen haasteiden ratkaisemiseksi – tarvittaessa hyödynnetään terapia- ja tai interventionavigaattorin käyttöönottoa. Pilotoidaan valmiita yhteistyömallia ja jatkokehittää tarvittaessa 	<p>MTP-sosiaalihuollon yhteistyömallin kuvaus ja käyttöönotto pilotoiden</p>	<p>2023 syksy Palvelupolkujen kehittäminen sosiaalipalvelujen ja mtp-palvelujen välillä (hyödyntäen keskitettyä)</p> <p>2024 Laadittavan suunnitelman mukaisesti kehitetyn yhteistyömallin pilotointi</p> <p>2025 Yhteistyömallin mahdollinen laajentaminen</p>

<p>Rikoksilla ja päihteillä oireilevien nuorten haltuunotto monimuotoisella perheterapeuttisella työskentelyllä (MDFT)</p> <p>Tavoitteena on ennaltaehkäistä nuorten lastensuojelun sijoituksia ja parantaa asiakasryhmän palveluja vaikuttavuutta lisäämällä MDFT-terapiaosaamista. MDFT:llä eli monimuotoisella perheterapia työskentelyllä pystytään vaikuttamaan erityisesti rikoksilla ja päihteillä oireileviin nuoriin.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Lapsiin, nuoriin ja perheisiin kohdistuvat mielenterveyttä tukevat toimintamallit</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kehitetään oireileville nuorille palvelupolkuja MDFT-osaamista hyödyntäen • MDFT-terapeuttien kouluttaminen ja sen kautta monimuotoisen perheterapian osaamisen lisääminen • Terapeuttien kytkeminen osaksi palveluketjua 	<p>Tuotoksena luodaan oireilevien nuorten palvelupolun kuvaus ja koulutetaan MDFT -terapeutteja</p>	<p>2023–2024 Koulutukset suunnitelman mukaisesti</p>
<p>Voimaperheet -toimintamallin alueellinen laajentaminen</p> <p>Tavoitteena on juurruttaa käyttöön alueellisesti ohjelmia, joiden avulla pystytään tarjota matalan apua lapsuusiän käytösongelmien hoitoon ja ennaltaehkäisyyn ('huomaa hyvä lapsessa') ja tuetaan vanhempia arjen haasteissa (digiohjelma: 'Ole läsnä lapsellesi').</p> <p>Voimaperheet on Turun yliopiston tutkimusnäyttöön perustuva toimintamalli. Projektissa jatketaan Tulevaisuuden sote-keskus-avustushankkeen kautta aloitettua alueellista käyttöönottoa.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Lapsiin, nuoriin ja perheisiin kohdistuvat mielenterveyttä tukevat toimintamallit</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Jatketaan Voimaperheet – toimintamalli alueellista käyttöönottoa vuonna 2024 vuoden 2023 tilanteen pohjalta • Luodaan toimintamallin arviointi- ja seurantamalli, ja otetaan se käyttöön 	<p>Tuotoksena Voimaperheet-toimintamalli on vakiintunut käyttöön LU-alueella ja sen vaikutuksista on saatu tietoa</p>	<p>2024 Voimaperheet-toimintamallin alueellisen jalkauttamisen jatkaminen</p> <p>Arviointi- ja seurantamallin suunnittelu ja käyttöönotto</p>
<p>Toimintamalli ikääntyneiden yksinäisyyden ja osattomuuden vähentämiseksi - pilotti</p> <p>Tavoitteena on kehittää toimintamalli, jolla pystytään puuttumaan MTP-ongelmien juurisyihin kuten yksinäisyyteen ja osattomuuden tunteeseen.</p> <p>*Alustavasti tunnistettu, että korona-ajan eristyisyys on lisännyt erityisesti ikääntyneiden piileviä lieviä ja keskivaikeita MTP-ongelmia osattomuuden ja yksinäisyyden tunteen lisääntyttä.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Valitaan kohderyhmä* • Kehitetään osallistavia työmenetelmiä hyödyntäen keinoja kohderyhmän yksinäisyyden ja osattomuuden tunnistamiseksi ja poistamiseksi yhdessä eri toimijoiden kanssa (esim. hva, kunnat, järjestöt, yksityiset, uskonnolliset yhteisöt) • Kerätään tietoja monialaisesti palveluista, joihin tunnistettuja asiakkaita voidaan ohjata ja tehdään yhteistyötä toimijoiden kanssa, ja luodaan yhteistyömalli (esim. asiakasohjaus) • Luodaan yksinäisyyden ja osattomuuden tunnistamiseen ja vähentämiseen tähtäävä toimintamalli ja suunnitellaan toimintamallin pilotti (esim. laajuus ja aikataulu) • Toteutetaan pilotti • Suunnitellaan toimintamallin laajentamista muihin kehityksen aikana tunnistettuihin kohderyhmiin 	<p>Tuotoksena kohderyhmän kanssa on pilotoitu yksinäisyyden ja osattomuuden tunnistamiseen ja vähentämiseen tähtäävä toimintamallia ja laadittu suunnitelma toimintamallin laajentamiseksi</p>	<p>2024 alkuvuosi Toimintamallin kuvaus ja pilotoinnin suunnittelu</p> <p>2024 loppuvuosi Uuden toimintamallin pilotointi ja jatkokehittäminen palautteen perusteella</p> <p>2025 Toimintamallin laajentaminen suunnitelman mukaisesti</p>
<p>ADHD diagnostiikka -toimintamallin ja virtuaalisen osaamisyksikön toiminnan vakiinnuttaminen hyvinvointialueella</p> <p>Projektin tavoitteen on näyttöön perustuvan ADHD diagnostiikan ja hoidon eri osa-alueiden ja seurannan tasalaatuinen toteutuminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella. Tämä saavutetaan laajentamalla ja vakiinnuttamalla lasten ja nuorten ADHD diagnostiikkamalli Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella ja rakentamalla virtuaalinen osaamiskeskus palvelemaan hyvinvointialueen ammattilaisia ja asukkaita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Laajennetaan Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeessa luotu ja pilotoitu lasten- ja nuorten ADHD diagnostiikkamalli koko hyvinvointialueen hyödynnettäväksi. <ul style="list-style-type: none"> ○ Jalkautuksessa huomioidaan alueelliset erityispiirteet ja vakiintuneet toimintamallit niin, että varmistetaan prosessien tasalaatuisuus ja yhteiselle hyvinvointialueen tasoiselle kehittämiselle luodaan edellytykset. • Rakennetaan Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen aikana muodostetun asiantuntijaverkoston pohjalta virtuaalinen osaamiskeskus • Kehitetään virtuaalisen osaamiskeskuksen toiminnan sisältöjä ja rakenteita 	<p>Projektin tuotoksena (1) lasten- ja nuorten ADHD diagnostiikka -toimintamalli on otettu käyttöön Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella ja (2) virtuaalinen osaamiskeskus on toiminnassa ja palvelee hyvinvointialueen ammattilaisia ja asukkaita</p>	<p>2024-2025</p> <p>ADHD diagnostiikka -toimintamallin laajentaminen koko hyvinvointialueen laajuiseksi.</p> <p>Asiantuntijaverkoston kokoaminen osaamisyksiköksi.</p> <p>Virtuaalisen osaamiskeskuksen toiminnan sisällön, yhteistyö-, konsultaatio- ja koulutusrakenteiden</p>

<p>Projektissa jatketaan Tulevaisuuden Sote-keskus -avustushankkeen aikana pilotoidun toimintamallin kehittämistä, laajentamista ja vakiinnuttamista.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Lapsiin, nuoriin ja perheisiin kohdistuvat mielenterveyttä tukevat toimintamallit</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tämä virtuaalinen osaamiskeskus toimii jatkossa koko hyvinvointialueen ammattilaisten tukena konsultaatioiden, sekä koulutusten kautta yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa niin että viimeisin päivitetty, näyttöön perustuva tutkimustieto ohjautuu hyvinvointialueen asukkaiden hyödyksi. 	<p>suunnittelu ja käyttöönotto.</p>
--	--	-------------------------------------

Työpaketti 2: Nuoret tai nuoret aikuiset (13–29-vuotiaat), joilla on tunnistettuja tai vielä tunnistamattomia päihde- tai mielenterveyshäiriöitä

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Terapiat etulinjaan -toimintamalli Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella: Kansallisen terapiat etulinjaa -toimintamallin käyttöönoton, laajentamisen ja juurruttamisen jatkaminen hyvinvointialueella</p> <p>Tavoitteena on parantaa perustason lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden alueellista sekä ajallista saatavuutta ottamalla käyttöön Terapiat etulinjaan -toimintamallin laajemmin (navigaatio ja vaikuttavat ensilinjan interventiot). Terapiat etulinjaan on kansallisesti kehitetty toimintamalli (HUSin vetämänä), ja tämä projekti vie eteenpäin Tulevaisuuden sotekeskus -hankkeen aikaista kehittämistyötä.</p> <p><i>Projekti käsittää seuraavat kohderyhmät: nuoret ja nuoret aikuiset. Lapsiin, aikuisiin ja ikääntyneisiin kohdistuvat toimet käsitellään "Henkilöt, joilla on mielenterveys- ja päihdehäiriöitä tai kohonnut riski sairastua niihin (kaikki ikäryhmät)" työpaketissa.</i></p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Terapiat etulinjaan -toimintamallin laajentaminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Terapianavigaattorin käyttöönottokoulutusten jatkaminen • Henkilöstön menetelmäkoulutuksien jatkaminen • Sisältöjen jatkokehittäminen alueellisten tarpeiden mukaisesti • Jatketaan interventiokoordinaattorirakennetta menetelmien käyttöönoton ja menetelmäosaamisen ylläpitämisen tukemiseksi 	<p>Rakennetaan terapianavigaatio osaksi koko alueen nuorten ja nuorten aikuisten mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden sisääntuloa ja hoidontarpeen arviota ja laajennetaan nuoria ja nuoria aikuisia kohtaavan sote-henkilöstön ensilinjan matalan kynnyksen psykososiaalisten hoitojen osaamista sekä ulottaa terapiat etulinjaan toimintamallin menetelmien saatavuus koko hyvinvointialueelle.</p>	<p>Yleisesti 2024–2025 järjestetään menetelmäkoulutuksia ja menetelmien käyttöönoton tukemista koordinaattorirakenteen kautta.</p> <p>2024 Laajennetaan nuorten interventionavigaattorin käyttöä (käyttöönotto TSK-hankkeen kautta 2023). Tarvittaessa uusien sisältöjen tuottaminen.</p> <p>2025 Tarvittaessa uusien sisältöjen tuottaminen.</p>

Työpaketti 3: Pitkäaikaissairaat tai pitkäaikaissairauden riskissä olevat henkilöt

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Digitaalisten toimintamallien kehittäminen ja laajentaminen kuntoutuksessa</p> <p>Tavoitteena on tehdä toiminnallisia muutoksia, joilla mahdollistetaan etäteknologioiden hyödyntäminen kuntoutuksessa. Etäteknologiaa hyödyntämistä pystytään hankkeen kansallisten tavoitteiden mukaisesti lisätä etäasiointia ja kuntoutuspalveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta alueella.</p> <p>Projekti tuetaan pilari 4 investointi 4 kautta: Etäteknologian laajempi käyttöönotto kuntoutuksessa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tunnistetaan kuntoutuksen kohderyhmät, joiden hoidossa etävastaanoton käyttöönotto soveltuu parhaiten • Valitun kohderyhmän osalta kehitetään kuvaus avoterveydenhuoltoon sopivista etäkuntoutuksen toimintamallista huomioiden eri yhdyspinnat ja aikaisempi kehitystyö (esim. toimintamalleja kehitetty ikääntyneiden kuntoutuksessa) • Pilotin määrittely (esim. pilotin laajuus: kohderyhmä, maantieteellisesti, palvelu) ja toteutus suunnitelman laatiminen (esim. missä tiloissa järjestetään, mitkä ja miten resurssit kiinnitetään) • Pilotoinnin jälkeen tehdään pilotin oppien pohjalta laajennussuunnitelma 	<p>Tuotoksena luodaan ja pilotoidaan etäkuntoutuksen toimintamallia</p>	<p>2023 Etäkuntoutuksen toimintamallin luominen ja pilotin suunnittelu (riippuvuus etävastaanottojen laajentamisen esteet ja mahdollisuudet)</p> <p>2024 Uuden kuntoutuksen etätoimintamallin pilotointi</p> <p>2025 Pilotin arviointi ja etäkuntoutuksen toimintamallin laajentaminen alueellisesti</p>

<p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>			(riippuvainen mm. etätyövälineiden saatavuudesta)
<p>Etämonitorointi -pilotin valmistelu toiminnallisesta näkökulmasta</p> <p>Tavoitteena on selvittää, minkälaisia hyötyjä on mahdollista saada pitkäaikaissairaiden hoidossa, kun otetaan käyttöön etämonitorointiin perustuva toimintamalli. Pilotin kautta pyritään ymmärtämään, onko etämonitoroinnin hyödyntäminen keino parantaa pitkäaikaissairaiden hoidon vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Saatavuuden ja jatkuvuuden parantaminen terveysasemilla</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Valitaan pilotoitava asiakasryhmä (todennäköisesti yksi sairausryhmä - tähän vaikuttaa valikoituva teknologinen ratkaisu) • Luodaan toimintamalli, jonka avulla on mahdollista pilotoida etämonitorointia • Suunnitellaan pilotin sisältö (esim. aikataulu, laajuus ja resursointi) ja toteutus • Pilotoinnin jälkeen tehdään pilotin oppien pohjalta ehdotus toimintamallin laajemmasta käyttöönotosta 	<p>Tuotoksena kehitetään etämonitoroinnin toimintamalli ja toteutussuunnitelma pilotin laajentamisesta pysyväksi toiminnaksi</p>	<p>2023 Luodaan toimintamalli ja valmistellaan pilottia</p> <p>2024 Pilotoidaan etämonitoroinnin toimintamallia</p> <p>2025 Pilotoinnin arviointi ja ehdotus laajentamisesta</p>
<p>Saatavuutta ja jatkuvuutta parantavat terveysasemakohtaiset toimenpiteet</p> <p>Tavoitteena on vastata hoitotakuun tiukentumiseen toteuttamalla asemakohtaisesti suunnitellut kehittämiskokonaisuudet terveysasemilla</p> <p>Projekti on jatkoa Tulevaisuuden sotekeskus -avustushankkeelle, jossa laaditaan 2023 vuoden aikana asemakohtainen tiekartta saatavuuden ja jatkuvuuden parantamiseksi.</p> <p>Terveysasemakohtaisten kehittämistoimenpiteiden lisäksi projektissa toteutetaan hyvinvointialueen laajuista kehittämistä, esim. diabeteksen hoidon toimintamallit</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Saatavuuden ja jatkuvuuden parantaminen terveysasemilla</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toteutetaan vuonna 2023 laadittua kehittämisen tiekarttaa porrastetusti • Kehittämisen sisältö määräytyy asemakohtaisten tarpeiden perusteella • Kehittämistoimenpiteillä saavutettuja tuloksia seurataan yhteisellä mittaristolla (mm. saatavuus ja jatkuvuus) • Diabeteksen hoidon toimintamallin määrittely ja käyttöönottojen suunnittelu tehdään vuoden 2023 aikana 	<p>Projektin lopputuloksena hoidon saatavuus ja jatkuvuus on parantunut kaikilla kehittämisen kohteena olevilla terveysasemilla ja hoitotakuu toteutuu kiireettömän hoidon osalta. Alueellisesti kattava ja yhdenvertainen diabeteksen hyvän hoidon saatavuus paranee. Hoidon laatu, vaikuttavuus ja asiakastyytyväisyys parantuvat.</p>	<p>2024–2025</p> <p>Kehittämistoimenpiteiden toteutus vaiheistetaan aikavälille 01/2024 - 06/2025</p>
<p>Ikääntyneiden kuntoutuksen parhaiden käytäntöjen (toimintamallien) käyttöönotto alueellisesti</p> <p>Tavoitteena on parantaa ikääntyneiden toimintakykyä ja turvallisesti kotona asumisen mahdollisuuksia vaikuttavilla kuntoutuspalveluilla.</p> <p>Projektissa jatketaan Tulevaisuuden sotekeskus- ja Tulevaisuuden kotona asuminen -avustushankkeissa kehitettyjen toimintamallien käyttöönottoja.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tunnistetaan hyväksi havaitut toimintamallit alueella koskien ikääntyneiden kuntoutusta mm. osastokuntoutusta, kotikuntoutusta, kuntouttavaa päivätoimintaa • Valitaan kärkitoimintamallit levitettäväksi alueella • Laaditaan toteutussuunnitelma kohdistettujen toimintamallien käyttöönottamiseksi alueella 	<p>Projektin avulla tuotetaan näkemys alueen hyvistä käytännöistä ikääntyneiden kuntoutukseen liittyen ja otetaan niitä laajemmin käyttöön alueella</p>	<p>2024–2025</p> <p>Otetaan käyttöön kuntoutuksen toimintamalleja vaiheistetusti toteutussuunnitelman mukaisesti</p>
<p>Avosairaanhoidon johtamisen ja raportoinnin konseptin käyttöönotto ja muutosjohtaminen</p> <p>Tavoitteena on vastata hoitotakuun tiukentumiseen ottamalla käyttöön johtamisen ja raportoinnin konsepti, minkä johdosta hoitoon pääsyn toteutumista on mahdollista seurata hyvinvointialueen eri tasoilla ja luodaan käytänteet, joilla hoitoon pääsyn poikkeamat tunnistetaan, arvioidaan ja niihin reagoidaan riittävällä tavalla.</p> <p>Projektissa implementoidaan RRP:n ensimmäisen vaiheessa tuotettua avosairaanhoidon johtamisen ja raportoinnin konseptia.</p> <p>Projekti kattaa johtamiskonseptin lisäksi siihen liittyvien yhdyspintojen (kuten talous,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Muutoksen johtamisen toteutussuunnitelman tarkentaminen ja vaiheistaminen • Konseptoidun toimintamallin käyttöönotto vaiheittain ja alueittain mm. johtamisen prosessin toteuttaminen, tiedolla johtamisen työkalujen käyttöönotto, esihenkilöiden systemaattiset valmennukset ja tiedolla johtamisen osaamisen vahvistaminen 	<p>Projektissa tuotetaan johtamismalli ja kuvaus siihen liittyvistä yhdyspinnoista ja tukitoiminnoista sekä raportoinnin mittaristo, joka on otettu aktiivisesti käyttöön organisaation eri tasoilla (esim. ylin johto, alueellinen johto, terveysaseman johto, lähijohto/esimiehet)</p>	<p>2023 Johtamisen ja raportoinnin mallin käyttöönotto. Johtamisen työkalujen käyttöönotto vaiheistetusti.</p> <p>2024–2025 Johtamis- ja raportointimallin juurruttaminen ja linkittäminen hyvinvointialueen muuhun toimintaan. Mittareiden määrittely ja johtamisen työkalujen käyttöönotto.</p>

<p>HR, tiedolla johtaminen, digitaaliset työvälineet jne.) kehittämisen sekä johtamisrakenteen tukitoimintojen tunnistamisen ja yhteensovittamisen johtamiseen.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Saatavuuden ja jatkuvuuden parantaminen terveysasemilla</p>			
<p>Omalääkärin mallin konseptointi ja pilotointi</p> <p>Tavoitteena on pilotoida omalääkärin mallia ja kerätä tietoa tämän mallin hyödyistä erityisesti hoidon jatkuvuuden parantamiseksi.</p> <p>Omalääkärin mallin käyttöönoton suunnittelussa hyödynnetään STM:n Omalääkäri 2.0 -selvityksen loppuraporttia.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Saatavuuden ja jatkuvuuden parantaminen terveysasemilla</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Selvitetään ja pilotoidaan esimerkiksi ammatinharjoittaja- tai osuuskuntamallin mahdollisuuksia omalääkäripalveluiden tuottamisessa (esim. juridinen selvitys käyttöönoton mahdollisuuksista ja esteistä) • Kuvataan omalääkärikonseptin toimintamalli ja suunnitellaan toimintamallin pilotointia • Käynnistetään pilotti ja pilotin seuranta • Hankekauden päätteeksi tehdään yhteenvedo havainnoista ja nostoista, ja tehdään ehdotus pilotin laajentamisesta 	<p>Projektissa kehitetään ja testataan omalääkäri-toimintamallia sekä tuotetaan tietoa omalääkärin mallin toteutettavuudesta ja hyödyistä</p>	<p>2023 Omalääkärin mallin selvitys, palvelukonseptin kuvaus ja pilotin valmistelu</p> <p>2024–2025 Pilotin toteuttaminen ja lopuksi ehdotus pilotoidun toiminnan laajentamisesta</p>

Työpaketti 4: Paljon palveluja tarvitsevat henkilöt (PPT)

Työpaketissa tehdään yhteistyötä PPT-projektien välillä sekä soveltuvilta osin investointi 2 projektien kanssa.

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Tietojohtamisen raportointinäkymien hyödyntäminen alueen toiminnan suunnittelussa</p> <p>Tavoitteena on tunnistaa toiminnalliset kokonaisuudet, joissa tietojohtamisesta voidaan hyötyä ja linkittää tietojohtamisen kehittämisen työ tiiviisti palvelutuotannon johtamisen kehittämiseen.</p> <p>Projektia tuetaan pilari 4 investointi 4 kautta: Tietojohtamisen näkymien ja työkalujen kehittäminen</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Tietojohtamisen kehittäminen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • HVA:n johdon sekä erityisesti palvelutuotannon johdon tarpeiden tunnistaminen (vähimmäistietosisällön lisäksi) • Johdon raportointinäkymien tunnistaminen ja priorisointi • Laaditaan raportoinnin kehittämisen tiekartta • Käytetään mahdollisuuksien mukaan asiakassegmentointianalyysin tuloksia palvelutuotannon toimintamallien ja palvelupolkujen kehittämisessä • Suunnitellaan uusien tietojen tai työkalujen käyttöönotto (miten integroidaan osaksi palvelutuotannon johtamismallia) 	<p>Tuotoksena tuotetaan raportoinnin kehittämisen tiekartta ja tieto-/työkalukohtaiset käyttöönottosuunnitelmat</p>	<p>2023 Laaditaan raportoinnin kehittämisen tiekartta ja otetaan suunnitelman mukaisesti käyttöön ensimmäiset uudet tiedot ja/tai työkalut palvelualueella</p> <p>2024–2025 Jatketaan uusien tietojen ja/tai työkalujen vaiheistettua käyttöönottoa palvelualueilla</p> <p>Päivitetään raportoinnin kehittämisen tiekarttaan ja suunnitelmaa tarvittaessa</p>
<p>Liikkuvien palvelujen konseptointi ja kokeilut</p> <p>Tavoitteena on tavoittaa ennaltaehkäisevästi ihmisiä viemällä matalan kynnyksen monialaisia palveluja ihmisten luokse. Tarkempi palvelukonsepti kehitetään hankkeen aikana.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Matalan kynnyksen monialaisten palvelujen konseptin suunnittelu • Tunnistetaan kohderyhmät, jotka voisivat hyötyä eniten uudeltaisesta jalkautuvasta palvelukonseptista • Palvelukonseptin ja toimintasuunnitelman luominen ja linkitys esim. järjestötoimintaan suunnitelman mukaisesti • Monialaisen tiimin kiinnittäminen ja bussin (tai muun kulkuneuvon) valinta palvelukonseptin toteuttamiseksi • Palvelukokeilun aloittaminen ja kokemusten perusteella palvelukonseptin kehittäminen 	<p>Tuotoksena luodaan monialainen liikkuva palvelukonsepti ja saadaan käytännön kokemuksia palvelun tuottamisesta.</p>	<p>2023 Suunnittelu ja kokeilun starttaaminen</p> <p>2024–2025 Kokeilu jatkaminen ja tarvittaessa palvelukonseptin kehittäminen</p>
<p>Systeemisen työotteen juurruttaminen</p> <p>Tavoitteena on parantaa perheiden lasten ja palveluiden vaikuttavuutta juurruttamalla systeemistä työotetta lasten, nuorten ja perheiden palveluissa (mukaan lukien lastensuojelussa). Systeemisellä työotteella vahvistetaan mm. yhteistä toimintakulttuuria ja verkostajohtamista</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Systeemisen työotteen jalkauttamisen jatkaminen hyvinvointialueella (esim. Säännöllisesti peruskoulutuksia uudelle henkilöstölle, täydennyskoulutusta ja ohjausrakenteen luominen) • Verkostomaisen rakenteen vahvistaminen 	<p>Projektin systeeminen toimintamalli vakiintuneesti käytössä alueella ja verkostomaista rakennetta on saatu vahvistettua</p>	<p>2024–2025 Systeemisen työotteen juurruttaminen (työotetta jalkautetaan Tulevaisuuden sote-keskus -avustushankkeessa 2023)</p>

(esim. toimijoille muodostuu jaettua yhteinen sanasto). Projektissa jatketaan Tulevaisuuden Sote-keskus -hankkeen aikana käyttöön otettua systeemisen työtöteen juurruttamista.			
<p>Paljon palveluja tarvitsevien (PPT) asiakkaiden palvelukonseptin jatkokehittäminen</p> <p>Tavoitteena on palvella kustannustehokkaammin ja vaikuttavammin paljon palveluja tarvitsevia (PPT) asiakkaita ottamalla laajemmin käyttöön PPT palvelukonseptia. Palvelukonseptin avulla ratkaistaan asiakkaiden pulmia entistä enemmän moniammatillista ja monialaista yhteistyön kautta.</p> <p>Projektissa jatketaan Tulevaisuuden Sote-keskus -hankkeessa rakennetun palvelukonseptin kehitystyötä laajentamalla palvelukonseptin käyttöä.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rakennetaan ja sovitaan ppt-konseptin monialaiselle johtamiselle rakenteet ja selkeä vastuunjako (esim. määritellään arvioinnissa käytettävä mittaristo eri johtamisportaille) • Luodaan ppt-konseptin johtamisen avulla monialaiselle työlle rakenteet, mitkä varmistavat eri tahojen ja asiakkaiden osallisuuden laajennussuunnitelma ja aikataulutuksen tarkentaminen (esim. mitkä palvelualueet) • PPT palvelukonseptin vaiheistettu laajentaminen laajennussuunnitelman mukaisesti 	<ul style="list-style-type: none"> • Projektin tuotoksena paljon palveluja tarvitsevien (PPT) asiakkaiden palvelukonsepti ja johtamismalli on otettu käyttöön koko alueella 	<p>2024–2025</p> <p>PPT palvelukonseptin laajennettu käyttöönotto-suunnitelman mukaisessa laajuudessa sekä palvelukonseptin johtamismallin suunnittelu</p>
<p>Etäpalvelukonseptin kehittäminen ja pilotointi aikuissosiaalityön puolella</p> <p>Tavoitteena on tehdä toiminnallisia muutoksia, joilla mahdollistetaan etäteknologioiden hyödyntäminen aikuissosiaalityössä. Etäteknologiaa hyödyntämistä pystytään hankkeen kansallisten tavoitteiden mukaisesti lisätä etäasiointia ja aikuissosiaalityön saatavuutta ja saavutettavuutta alueella.</p> <p>Projektia tuetaan pilari 4 investointi 4 kautta: etävastaanottoteknologian laajempi käyttöönotto sosiaalipalveluissa</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Selvitetään etäteknologioiden tarjoamaa hyötyä aikuissosiaalityön kontekstissa asiakaskunnan erityispiirteet huomioiden • Valitaan aikuissosiaalityön asiakkaiden kohderyhmä ja määritellään toimintamallin tavoitteet • Luodaan etäpalvelukonsepti kohderyhmälle hyödyntäen selvityksessä valikoituvia etäteknologisia ratkaisuja • Laaditaan pilotin toteutussuunnitelma ja kohdennetaan tarvittaessa paikallisesti (esim. valitaan yksiköitä) • Pilotoidaan valmisteltuja etäpalvelukonseptia ja jatkokehitetään toimintamallia pilotin oppien pohjalta • Luodaan pilotoinnin pohjalta ohjeistus etäpalvelukonseptin kehittämiseen muissa hyvinvointialueen palveluissa – mahdollisuuksien mukaan etäkonseptin kehittäminen muissa palveluissa • Laaditaan esitys pilotin laajennussuunnitelmaksi, jotta pilotti voidaan vakiinnuttaa jatkuvaksi toiminnaksi viimeistään hankekauden päätteeksi 	<ul style="list-style-type: none"> • Projektin päätteeksi aikuissosiaalityössä on luotu ja otettu vähintään pilotoiden käyttöön etäpalvelukonsepti, jossa hyödynnetään digitaalisia työkaluja 	<p>2023</p> <p>Etäpalvelukonseptin laatiminen kohderyhmälle ja pilotin valmistelu</p> <p>2024–2025</p> <p>Pilotin toteutus, toimintamallin jatkuva kehittäminen ja lopuksi esitys pilotin laajennussuunnitelmaksi</p>

Työpaketti 5: Monikieliset henkilöt mm. Maahan muuttaneet, joilla on todettua tai piilevää työ- ja toimintakykyyn liittyvää tai psykososiaalisen tuen tai hoidon tarvetta

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Palvelumuotoilut ohjeet monikielisille asukkailla</p> <p>Tavoitteena on luoda helposti ymmärrettäviä ohjeistuksia ja visualisointeja monikieliselle yleisölle (esim. maahan muuttaneet) liittyen sote-palveluihin. Projektin tuottamaa tietoa hyödynnetään mm. monikielisen verkkoauttamisen alustalla.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Monikielisten henkilöiden matalan kynnyksen asioinnin kehittäminen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Palvelumuotoilutujen ohjeiden tuottaminen monikieliselle yleisölle • Tunnistetaan vieraskielisten kohderyhmien tietotarpeet ja suunnitellaan • täyttämisen helpottamiseksi tai palveluun pääsyn visualisointi) 	<p>Tuotoksena syntyy monikielinen materiaalipankki, joka on hyödynnettävissä mm. eri palveluissa ja asiointipisteissä sekä monikielisen verkkoauttamisen alustalla.</p>	<p>2023</p> <p>Tuotetaan sisältöä priorisoitujen monikielisten tarpeiden osalta</p> <p>2024–2025</p> <p>Uusiin kieliyhteyksiin/palv. laajentaminen huomioiden toimintaympäristön muuttuvat tarpeet ja ensimmäisen projektivuoden opit.</p>

<p>Kulttuuritietoinen osaaminen</p> <p>Tavoitteena on parantaa kulttuurikohtaamisen osaamisen tasoa kouluttamalla henkilökuntaa ja tarvittaessa pilotoida jalkautuvien kulttuuritulkkeja tarvepohjaisesti</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Monikielisten henkilöiden matalan kynnyksen asioinnin kehittäminen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kulttuuritietoisen osaamisen koulutuksen läpivieminen • Kohderyhmien valinta ja tarpeen mukaan priorisointi • Koulutuskokonaisuuden suunnittelu ja kalenterointi • Koulutusten toteuttaminen suunnitelmien mukaan. Koulutusten kautta tunnistetaan ne kohteet, joissa voitaisiin hyötyä kulttuuriohjaajan jalkautumisesta • Tarvittaessa jalkautuvien kulttuuriohjaajien pilotointia, mikäli tarvetta ilmenee koulutusten aikana 	<p>Tuotoksena toteutettujen koulutuksien myötä lisääntynyt kulttuuritietoinen osaaminen</p>	<p>2023</p> <p>Koulutuskokonaisuuden suunnittelua ja käynnistäminen</p> <p>2024–2025</p> <p>Jatketaan kulttuurikohtaamisen koulutuksia koulutussuunnitelman mukaisesti ja tarpeen mukaan suunnitellaan ja toteutetaan kulttuuriohjaajien jalkautumissuunnitelma</p>
<p>Monikielinen matalan kynnyksen verkkoauttamisen palvelukonseptin käyttöönotto</p> <p>Tavoitteena on, että monikieliset asiakkaat saavat vastauksia sote-palveluihin liittyviin kysymyksiinsä omalla äidin kielellä tai kielellä, jolla he tulevat hyvin ymmärretyksi. Palvelu auttaa ohjaamaan asiakkaita tarpeenmukaisten sote-palveluiden piiriin, jolloin palveluiden saavutettavuuden kynnyks on madaltuu. Projektissa otetaan käyttöön RRP:n ensimmäisen avustushankkeen aikana tuotettu konsepti. Hankkeessa hyödynnetään mm. Hello Espoo Infon sekä Asiat selväksi -hankkeen (TEM:n rahoittamia maahanmuuttajien neuvonta- ja ohjauspalvelujen kehittämishankkeita Länsi-Uudenmaan alueella) toiminnassa esille tulleita havaintoja.</p> <p>Projektin toimeenpanoa tuetaan pilari 4 investointi 4 kautta: Verkkosivujen kehittäminen ja digitaalisten palveluiden integroiminen osaksi verkkosivuja</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Monikielisten henkilöiden matalan kynnyksen asioinnin kehittäminen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Monikielinen verkkoauttamisen palvelukonseptin käyttöönotto • Valitaan kohdekieliryhmä (t) (1–2 kieliryhmää) • Suunnitellaan palvelukonseptin käyttöönoton toiminnallinen suunnitelma • Pilotin käynnistäminen • Palvelukonseptin jatkokehittäminen osallistamalla kohderyhmän edustajia • Analysoidaan pilotin/pilottien opit ja kehitetään niiden perusteella palvelukonseptia • Laajennetaan palvelun käyttöä lisäämällä kieliä ja/tai sisältöä muuttuva toimintaympäristö huomioiden • Hankkeen päätteeksi arvioidaan hyötyjä ja kustannuksia sekä tehdään suunnitelma palvelukonseptin juurruttamiseksi 	<p>Tuotoksena syntyy verkkoauttamisen palvelukonsepti, joka on otettu käyttöön ja alustalle on tuotettu sisältöä suunnitellusti eri kieliryhmille</p>	<p>2023</p> <p>Pilotin valmistelu toiminnallisesta näkökulmasta ja pilotin käynnistyminen (1–2 kieliryhmää). Palvelukonseptin jatkokehittäminen osallistamalla kohderyhmän edustajia.</p> <p>2024</p> <p>Päivitetty palvelukonsepti ja pilotin laajennus (esim. uudet kieliryhmät tai sisältöjen laajennus)</p> <p>2025</p> <p>Arvioidaan palvelukonseptin hyötyjä ja laaditaan suunnitelma palvelukonseptin juurruttamiseksi koko alueelle</p>

b) Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallinen käyttöönotto ja jalkauttaminen

Alla olevassa taulukossa on kuvattu hyvinvointialueen investointi 1b:ta koskevat tavoitteet, mittarit ja rahoitustarve.

Työpakettin nimi	Tavoite ja miten edistää päätavoitetta	Mittarit	Rahoitustarve
<p>Työpaketti 6: Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallinen käyttöönotto ja jalkauttaminen</p>	<p>Tavoitteena on ottaa käyttöön omaperhe.fi sekä laajentaa Omaolon sekä erikseen määriteltyjen digitaalisten ratkaisujen käyttöä alueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Onko omaperhe.fi otettu käyttöön? • Onko omaolon käyttöä laajennettu? (esim. asiakasmäärät) • Onko muita erikseen määriteltyjä digitaalisia ratkaisujen käyttöä laajennettu? (esim. suoritemäärät tai asiakasmäärät) 	<p>1 255 200 €</p>

Työpaketti 6: Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallinen käyttöönotto ja jalkauttaminen

Työpaketti 6 liittyy hankeoppaan mukaan erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallinen käyttöönottoon ja jalkauttamiseen. Työpaketin suunnittelussa on hyödynnetty THL:n digitaalisten palveluiden nykytilan kuvausta. Hankesuunnitelman toteuttamisen suunnittelussa tullaan myös hyödyntämään THL:n järjestämän kypsyystason arviointi -työpajan tuloksia, jotka eivät hakemuksen laatimisen hetkellä olleet vielä käytettävissä. Rahoitusta

hyödynnetään tarvittaessa asukkaiden hyvinvointialueen laajuisen digituen konseptointiin ja käyttöönottoon, jolla parannetaan asukkaiden digiratkaisujen käyttöönoton edellytyksiä.

Työpaketin sisältö on kuvattu projektitasoisesti taulukoituna seuraavalla sivulla.

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Sähköisen perhekeskuksen käyttöönotto hyvinvointialueella</p> <p>Tavoitteena on lisätä perheille suunnattuja sähköisiä palveluja ottamalla käyttöön omaperhe.fi -osion. Työ linkittyy kansallisen perhekeskus -toimintamallityöhön ja DigiFinlandin kanssa tehtyä yhteistyöhön.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Omaperhekoordinaattorin nimeäminen ja projektitiimin tunnistaminen • Omaperhe.fi -osion käyttöönoton suunnittelu ja valmistautuminen mm. PTV-kuvausten täsmentäminen • Kunnille ja järjestöille jäävien palveluiden tunnistaminen ja tietojen kerääminen • Omaperhe.fi -osion raportointin suunnittelu (esim. mittareiden valinta) • Omaperhe.fi -osion käyttöönotto yhteistyössä DigiFinlandin kanssa 	<p>Projektin päätteeksi omaperhe.fi on otettu käyttöön alueella</p>	<p>2023</p> <p>Omaperhe.fi -osion käyttöönoton suunnittelu ja käyttöönoton läpiviemi syksyllä (riippuvuus DigiFinlandiin)</p> <p>(2024–2025)</p> <p>Nuorten osion käyttöönoton suunnittelu ja läpivieminen päätöksen ja mahdollisuuksien mukaan)</p>
<p>Digihyvinvointisovellukseen ja Omaoloon perustuvien digipalvelupolkujen selvitys ja pilotointi</p> <p>Tavoitteena on lisätä RRP-hankkeen kansallisten tavoitteiden mukaisesti etäasioinnin määrää pilotoimalla avosairaanhoidossa digipalvelupolkuja Omaoloa ja Digihyvinvointi-sovellusta hyödyntäen. Projektissa hyödynnetään RRP:n ensimmäisessä vaiheessa valmistelua ja täydennetään tarvittaessa.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Selvitetään Omaolon ja Digihyvinvointisovelluksen käyttöönoton malleja ja käyttöönoton edellytyksiä • Luodaan pilottisuunnitelman käytön laajentamisesta avosairaanhoidossa eri yhdistelmillä (esim. 1. vain Digihyvinvointi-sovellus 2. Digihyvinvointi-sovellus ja Omaolo 3. Vain Omaolo sekä näiden yhdistäminen eri toimintamalleihin terveysasemilla esim. tiimimalli vs. perinteinen malli) • Arvioidaan pilottikokemuksia ja muodostetaan näkemys siitä, miten ja missä laajuudessa kyseisiä ratkaisuja tulisi hyödyntää alueella, jotta luodaan kustannustehokkaita ja vaikuttavia palveluja. • Laaditaan ehdotus pilottien laajentamisesta ja lähdetään toteuttamaan laajentamista suunnitelman mukaisesti 	<p>Projektin lopputuloksena Omaolon ja Digihyvinvoinnin palveluiden käyttöä on laajennettu alueella sekä on tuotettu lisää tietoa digitaalisten palveluiden tuotantotavoista ja asiakkaiden tarpeista</p>	<p>2023</p> <p>Vuoden 2023 aikana tehdään selvitykset ja etenemissuosituksen Digihyvinvointisovelluksen ja Omaolon käytön laajentamisen edellytyksistä.</p> <p>2024–2025</p> <p>Pilottien käynnistäminen ja pilotin päätyttyä pilottien arviointi</p> <p>Palvelujen laajentaminen Hyvinvointialueella sovitun mallin mukaisesti</p>
<p>Olemassa olevien digiratkaisujen käytön laajennus</p> <p>Tavoitteena on laajentaa olemassa olevien digiratkaisujen käyttöä.</p> <p>Käyttöönoton yhteydessä tulee tehdä yhteistyötä tietojohtamisen kanssa ja selvittää, voidaanko alustojen/järjestelmien tietoja ottaa käyttöön tiedolla johtamisessa (esim. saatavuus- ja tarvemittarit)</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Laajennetaan seuraavien ratkaisujen käyttöä osalta REK, Buddycare, Terveyskylä (etenkin GDM), Netti-oppi digihoitopolku, sovelluksen kautta varattavien ad hoc tulkkauspalvelu (kilpailutus käynnissä lokakuussa) - vaiheistus ei ole vielä tiedossa • Tuetaan järjestelmien käyttöönottoa ammattilaisille suunnatuilla koulutuksilla • Tarvittaessa voidaan myös järjestää asiakkaille tukea uusien järjestelmien käyttöönottoon 	<p>Lopputuloksena valikoituneet digiratkaisut on otettu käyttöön laajemmin alueella</p>	<p>2023–2025</p> <p>Tietojärjestelmien laajennuksia vaiheistustasi ja suunnitelman mukaisesti</p>

Investointi 2: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista

Alla olevassa taulukossa on kuvattu hyvinvointialueen investointi 2:ta koskevat tavoitteet, mittarit ja rahoitustarve.

Työpakettin nimi	Tavoite ja miten edistää päätavoitetta	Mittarit	Rahoitustarve
Työpaketti 7: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista	Työpaketin tavoitteena on kehittää ja ottaa käyttöön monialainen palvelukonsepti. Palvelukonseptin (sis. asiakas/palveluohjauksen malli ja palvelutarjotin) käyttöönoton kautta edistetään hankkeen päätavoitetta vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista.	<ul style="list-style-type: none"> Onko palvelukonsepti määritelty? Onko palvelukonseptia pilotoitu kohderyhmän kanssa? 	1 000 000 €

Työpaketti 7: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista

Työpaketit 7 liittyy ennaltaehkäisyn ja ongelmien varhaisen tunnistamisen monialaisen palvelukonseptin kehittämisen avulla. Työpaketin sisältö on kuvattu projektitasoisesti taulukoituna seuraavalla sivulla.

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Monialaisen palvelukonseptin kehittäminen yhteistyössä aluehankkeiden, THL:n ja muiden kansallisten toimijoiden kanssa</p> <p>Tavoitteena on luoda monialainen palvelukonsepti osallistuen kansalliseen kehitystyöhön. Palvelukonseptin kehittämisessä huomioidaan palvelukonseptin kuvaus.</p> <p>Uudenmaan alueella tullaan tekemään alueellista kehittämistä ja verkostomaista yhteistyötä soveltuvin osin - yhteistyön sisällöt ja rakenteet tulevat tarkentumaan.</p> <p>Projektia tuetaan pilari 4 investointi 4 kautta: palvelutarjotin</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Monialaisen hyte-palvelukonseptin suunnittelu ja käyttöönotto</p>	<ul style="list-style-type: none"> Nimetään alueen vastuuvalmisteluja, joka osallistuu THL:n koordinoimaan kansalliseen valmistelutyöhön ja toimivat investointi 2 yhteyshenkilönä. Monialaisen palvelukonseptin kehittäminen yhteistyössä aluehankkeiden, THL:n ja muiden kansallisten toimijoiden kanssa. Palvelukonsepti koostuu: (1) asiakasohjauksen toimintamallista ja (2) digitaalisesta hyte-palvelutarjottimesta. Projektin aikana kuvataan alueellista HYTE-asiakas- ja palveluohjauksen toimintamallia mahdollisesti hyödyntäen hyvinvointilähete-toimintamallia Tehdään yhteistyötä aluehankkeiden, THL:n ja muiden kansallisten toimijoiden kanssa, ja selvitetään ja määritellään palvelutarjotin sekä palvelukonseptia parhaiten tukevat muut digitaaliset ratkaisut (esim. digitaaliset vertaistukipalvelut) myös mahdollisesti hyödyntäen olemassa olevia ratkaisuja Hyvinvointilähete-toimintamallin käyttöönottokoulutukset sekä tarvittavien rakenteiden ja verkostojen muodostaminen 	<p>Projektissa tuotetaan monialaisen palvelukonseptin ja palvelutarjottimen kuvaus käyttöönottoa varten</p>	<p>2023</p> <p>Monialaisen palvelukonseptin kuvaus kvartaali 2/2023 mennessä</p> <p>Palvelutarjottimen määrittely</p>

<p>Monialainen hyte-palvelukonseptin suunnittelu ja käyttöönotto: Monialaisen palvelukonseptin ja digitaalisen palvelutarjottimen käyttöönotto pilotoiden</p> <p>Tavoitteena on ottaa käyttöön monialainen palvelukonsepti ja digitaalinen palvelutarjotin valitulle kohderyhmälle (mtp ja/tai ikääntyneet).</p> <p>Uudenmaan alueella tullaan tekemään alueellista kehittämistä ja verkostomaista yhteistyötä soveltuvin osin - yhteistyön sisällöt ja rakenteet tulevat tarkentumaan.</p> <p>Projektia tuetaan ja pilari 4 investointi 4 kautta: palvelutarjotin</p> <p>Projektissa tehdään yhteistyötä investointi 1 projektien kanssa mm. liikkuvat monialaiset palvelut, sähköinen perhekeskus, ikääntyneiden MTP-ongelmat, PPT palvelukonsepti</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Monialaisen hyte-palvelukonseptin suunnittelu ja käyttöönotto</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kartoitetaan osallistavilla työmenetelmillä kohderyhmän HYTE-palveluohjautumisen esteitä, haasteita ja mahdollisuuksia ja hyödynnetään tätä tietoa palvelu- ja asiakasohjauksen toimintamallin räätälöimisessä kohderyhmälle • Tehdään yhteistyötä kaikkien lähettävien ja vastaanottavien palveluntuottajien kanssa (esim. kunta, HVA, 3.sektori, yksityiset, seurakunnat ja uskonnolliset yhteisöt) ja määritellään asiakas- ja palveluohjauksen toimintamallin edellytykset kohderyhmän kontekstissa (esim. vastuut ja roolit, yhteistyörakenteet, asiakasohjaus, tiedolla johtaminen, koulutus & osaaminen) • Kerätään tietoja kohderyhmälle olennaisista palveluista palvelutarjotinta varten. Alustavasti suunnitteilla on tuoda tarjottimelle tietoa sote-, kulttuuri-, luonto-, liikuntapalveluista sekä muista kohderyhmälle soveltuvista järjestöjen ja yhteisöjen palveluista, joita kartoitetaan kohderyhmän edustajien ja verkostomaisten yhteistyön kautta • Räätälöidään palvelukonsepti kohderyhmälle sopivaksi ja suunnitellaan palvelukonseptin pilotointi (esim. aikataulu, laajuus ja resursointi) • Monialaisen palvelukonseptin laajentaminen suunnitelman mukaisesti 	<p>Projektin kautta otetaan pilotoiden käyttöön kohderyhmäkohtainen monialainen palvelukonsepti (sis. asiakasohjauksen malli ja palvelutarjotin)</p>	<p>2023 Palvelukonseptin räätälöiminen kohderyhmälle ja tietojen kerääminen HYTE-palveluista</p> <p>2024 Kohderyhmälle räätälöidyn monialaisen palvelukonseptin ja digitaalisen palvelutarjottimen käyttöönotto pilotoiden kvartaali 4/2024 mennessä</p> <p>2025 Monialaisen palvelukonseptin pilotoinnin jatkaminen ja laajentaminen suunnitelman mukaisesti</p>
--	---	--	--

Investointi 3: Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta

Alla olevassa taulukossa on kuvattu hyvinvointialueen investointi 3:a koskevat työpaketit, tavoitteet, mittarit ja rahoitustarve.

Työpakettin nimi	Tavoite ja miten edistää päätavoitetta	Mittarit	Rahoitustarve
Työpaketti 8: Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen	Tavoitteena on edistää kirjaamiskäytäntöjä. Työpaketilla vahvistetaan suoraan kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa hankkeen päätavoitteen mukaisesti.	<ul style="list-style-type: none"> • Onko kirjaamiskoordinaattori rekrytoitu? • Hoitotakuun kansallinen ajantasainen seuranta toteutuu kaikissa terveyskeskuksissa (100 %, kvartaali 4 / 2025 mennessä) 	227 000 €
Työpaketti 9: Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin ja tietoperustan kehittäminen	Tavoitteena on edistää rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin ja tietoperustan kehittäminen. Työpaketilla vahvistetaan suoraan kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa hankkeen päätavoitteen mukaisesti.	<ul style="list-style-type: none"> • Sosiaalisen raportoinnin kautta kerättyjen havaintojen määrän kehitys • Onko rakenteellisen sosiaalityön raportointi osa hyvinvointialueen tiedolla johtamista? 	90 909 €
Työpaketti 10: Vaikuttavuuspilotti	Tavoitteena on konseptoida ja pilotoida vaikuttavuusperusteista ohjausmallia käytännössä sekä tuottaa organisaatioille tietoa vaikuttavuusperusteisen ohjausmallista (esim. hyödyistä, haasteista, esteistä ja kehittämiseen ja käyttöönottoon liittyvistä hyödyllisistä huomioista). Työpaketin kautta vahvistetaan vaikuttavuusperusteista ohjausta hankkeen päätavoitteen mukaisesti.	<ul style="list-style-type: none"> • Onko vaikuttavuuspilotti toteutettu? • Onko vaikuttavuusperusteinen ohjausmalli määritelty (konseptitasolla)? 	469 091 €

Työpaketti 8: Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen

Työpaketti 8 liittyy kirjaamiskäytäntöjen kehittämiseen, jota tehdään yhteistyössä avainsidosryhmien (THL ja Sosiaalitalo) ja hankkeiden (Kansa-koulu -hanke) kanssa.

Alla olevassa taulukossa on kuvattu työpaketin sisältö.

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Hyvinvointialueen kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen</p> <p>Tavoitteena on parantaa hyvinvointialueen sote-tiedon laatua ja vertailukelpoisuutta kansallisesti. Tiedon laatu ja vertailukelpoisuus mahdollistaa tietojohdantamisen sekä toiminnan vertailun alueiden välillä. Projektissa edistetään kansallisen sote-kirjaamisen ohjeiden käyttöönottoa. Länsi-Uudellemaalle muodostuu projektin kirjaamisen kehittämisen pysyviä rakenteita ja verkostoja.</p> <p>Projektissa sitoudutaan THL:n SOTE-kirjaamisen kehittämistä edistävän verkoston toimintaan ja tehdään yhteistyötä Kansa-koulu – hankkeen ja alueen sosiaalialan osaamiskeskusten kanssa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rekrytoidaan kirjaamiskoordinaattori, joka toimii kansallisen yhteiskehittämisen yhdyshenkilönä ja jonka vastuulla on suunnitella ja viedä eteenpäin sote-tiedon laadun kehittämistä hyvinvointialueen sisällä yhteistyössä johdon ja sisäisten sidosryhmien kanssa (mm. digikehittäminen, sovellustuki, tietojohdantaminen, palvelutuotannon raportointi- ja analytiikka) <ul style="list-style-type: none"> ○ Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen vaatii, että koko HVA:n alueella kirjaamisasioita tulee käsitellä johdossa (strategista, tietojohdantamista), taktisella tasolla (kirjaamiskoordinaattori ja kirjaamisasiantuntijoiden verkosto) ja operatiivisella tasolla (varsinainen kirjaaminen yksiköissä). • Kirjaamiskoordinaattori suunnittelee ja luo kirjaamiskäytäntöjen kehittämiselle yhtenäiset rakenteet ja kirjaamiskäytäntöjen jatkuvan kehittämisen toimintamallin (sis. Koulutusrakenteen) hyödyntäen olemassa olevia rakenteita <ul style="list-style-type: none"> ○ Jatkuvan kehittämisen toimintamalli on prosessi, jolla uudet kirjaamisohjeet jalkautetaan organisaatioissa. Prosessi voisi esimerkiksi sisältää toimintatavan, jossa kirjaamiseen liittyviä ohjeita ja tilastoja käydään läpi säännöllisin väliajoin tiimien aamupalaverissa. • Kirjaamiskoordinaattori osallistuu kansallisiin yhteiskehittämisverkostoihin (pääasiassa uusi perustettava SOTE-kirjaamisen kehittämisen verkosto sekä yhteistyö Kansa-koulu -hankkeen kanssa) ja ylläpitää alueen sote-kirjaamisen kehittämisen tiekarttaa, jossa huomioidaan alueelliset tarpeet sekä kansallisten sote-kirjaamisen ohjeiden käyttöönotto. • Kirjaamiskoordinaattori suunnittelee yhteistyössä olemassa olevia ja uusia kirjaamisverkostoja, kuinka kirjaamisen ohjeistukset (myös kansalliset ohjeistukset) jalkautetaan alueella hyödyntäen rakennettavaa koulutusrakennetta. • Kirjaamiskoordinaattori myös seuraa kansallisten kirjaamisohjeistusten käyttöönoton onnistumista ja suunnittelee ja toteuttaa tarvittaessa korjaustoimenpiteitä 	<p>Tuotoksena syntyy sote-kirjaamiskäytäntöjen kehittämisen yhtenäiset rakenteet ja kirjaamiskäytäntöjen jatkuvan kehittämisen toimintamalli on otettu käyttöön alueella ja sitä tuetaan kirjaamisasiantuntijaverkoston ja muiden rakenteiden kautta. Vähimmäistavoitteena on, että alueella pystytään tuottamaan luotettavasti tietoa asiakkaiden hoitoon pääsystä terveysasemilla projektin aikana.</p>	<p>2023</p> <p>Kirjaamiskoordinaattorin rekrytointi, kirjaamisen kehittämisen rakenteiden ja jatkuvan kehittämisen toimintamallin kehittäminen ja käyttöönotto.</p> <p>Kirjaamiskoordinaattori osallistuu kansallisiin verkostoihin ja yhteistyöhön sekä suunnittelee ja toteuttaa pystytetyn rakenteen kautta kirjaamisohjeiden jalkauttamista tiekartan mukaisesti</p> <p>2024–2025</p> <p>Kirjaamiskäytäntöjen yhteisten rakenteiden ja jatkuvan kehittämisen toimintamalli (sis. Koulutusrakenteen) kehittäminen jatkuu</p>

Työpaketti 9: Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin ja tietoperustan kehittäminen

Työpaketissa 9 kuvataan ne toimenpiteet, joilla rakenteellisen sosiaalityön raportointia ja tietopohjaa lähdetään kehittämään. Seuraavan sivun taulukossa on kuvattu työpaketin sisältö.

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Hyvinvointialueen rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin ja tietoperustan kehittäminen</p> <p>Tavoitteena on rakentaa alueelle yhteinen rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin toimintakonsepti, jonka myötä sosiaalisista ilmiöistä on mahdollista kerätä tietoa asiakkailta, työntekijöiltä ja yhteistyökumppaneilta. Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin pohjalta luotua tietopohjaa voidaan hyödyntää alueen päätöksenteossa organisaation eri tasoilla (erityisesti tulee ottaa käyttöön strategisen johtamisen) ja epäkohtien korjaamisessa sekä osana vaikuttavuuden arvioinnissa soveltuvilta osin.</p> <p>Projektissa osallistutaan THL:n kansallisen rakenteellisen sosiaalityön kehittämisen verkoston toimintaan ja tehdään yhteistyötä sosiaalialan osaamiskeskuksen kanssa</p>	<ul style="list-style-type: none"> Osallistutaan kansallisen rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin mallin kehittämiseen kansallisessa verkostossa (THL) Jatketaan alueellisen rakenteellisen sosiaalityön verkoston rakentamista ja vakauttamista alueella Selvitetään kansallisen rakenteellisen sosiaalityön mallin toteuttamisen alueelliset edellytykset mm. tunnistetaan alueen tietopohjan yhtenäistämisen tarpeet ja mahdolliset erityispiirteet <ul style="list-style-type: none"> Pyritään kokonaisvaltaiseen rakenteellisen sosiaalityön tietokokonaisuuteen, johon kytkeytyy mm. sosiaalisen raportoinnin tietoja, hyvinvointikertomusta, sosiaaliamiehen raportteja sekä asiakaspalautteen raporttien tuottamilla tiedoilla Luodaan rakenteellisen sosiaalityön toteuttamissuunnitelma malli käyttöönotosta, mm. suunnitelma sosiaalisen raportoinnin työkalun käytön laajentamisesta ja tehostamisesta alueella <ul style="list-style-type: none"> Osana toteuttamissuunnitelmaa kuvataan, miten rakenteellisen sosiaalityön tietopohjaa hyödynnetään alueella (esim. missä muodossa tietoa tarvitaan, miten ja kuinka usein tietoja raportoidaan, miten prosessin kautta mahdollisesti tunnistettavat indikaattoriaiheita voidaan viedä jatkotyöstettäväksi organisaatiossa) Toteuttamissuunnitelmassa tunnistetaan avaintoimijat ja liittymäpinnat (mm. HYTE-verkosto, hyvinvointialueen tietojohtaminen ja linjajohto sekä poliittinen päätöksenteko) sekä kuvataan yhteistyötä ja käytännön toteuttamista. Selvitetään myös yhteistyömahdollisuuksia kuntien ja kolmannen sektorin kanssa Otetaan toimintamalli käyttöön koko alueella toteutussuunnitelman mukaisesti 	<p>Tuotoksena rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin malli on otettu käyttöön alueella (sis. näkemyksen siitä, miten tuotettua tietoa hyödynnetään toiminnan suunnittelussa)</p>	<p>2023-2025</p> <p>Edetään rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin mallin kehittämisessä, räätälöinnissä alueella ja jalkauttamisen suunnittelussa sekä käyttöönotossa kansallisen yhteiskehittämisen aikataulujen puitteissa projektin suunnitelman mukaisesti</p>

Työpaketti 10: Vaikuttavuuspilotti

Työpaketissa 10 esitellään, kuinka vaikuttavuusperusteista ohjausmallia lähdetään kehittämään käytännön pilotoinnin kautta. Alla olevassa taulukossa kuvataan pilotin perusteluita ja alustavaa suunnitelmaa.

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Vaikuttavuuspilotti: Alaselkäkipupotilaan hoidon vaikuttavuusperustainen ohjaus</p> <p>Tavoitteena on kehittää vaikuttavuusperustainen ohjausmalli alaselkäkipupotilaan hoidon järjestämiselle. Projektissa muodostetaan toimintamalli vaikuttavuuden arvioimiselle ja vaikuttavuusperustaisen ohjauksen kehittämiselle ja levittämiselle. Lisäksi</p>	<ul style="list-style-type: none"> Alaselkäkipupotilaiden hoidon toimintamallien selvittäminen HVA:lla ja pilottiyksiköiden valinta (erilaisista toimintamalleista vertailuasetelma) Potilaiden rekrytoinnin ja datan keräämisen suunnittelu (PROM-asiakaskyselyt ennen ja jälkeen hoidon (X krt), kustannusten arviointi palvelukäytön perusteella ym.) PROM-asiakaskyselyjen ja kustannusvaikuttavuutta kuvaavien mittareiden valinta (huomioidaan datan saatavuus, vähimmäistietosisältö, KUVA-mittarit) Potilaiden rekrytointi ja datan kerääminen 	<p>Projektissa syntyy vaikuttavuusperusteinen ohjausmalli alaselkäkipupotilaan hoidon järjestämiselle sekä vaikuttavuusperusteisen ohjausmallin konsepti, jota on mahdollista ottaa käyttöön muissa</p>	<p>2023</p> <p>Pilotti suunnittelu ja käynnistäminen</p> <p>2024</p> <p>Pilotti käynnissä</p> <p>2025</p> <p>Vaikuttavuusperusteisen ohjausmallin konseptointi ja levittämisen suunnittelu</p>

<p>projektissa pilotoidaan hyvinvointialueella kyselytyökalua PROM/PREM-tiedon keräykseen ja -tiedon käsittelyn ja hyödyntämisen käytäntöjä.</p> <p>Valitun kohderyhmän perustelut: Alaselkäkipupotilaat ovat suurikokoinen potilasryhmä, jonka sairauspoissaolot ovat merkittävät. Alaselkäkipu voi johtaa jopa työkyvyn menettämiseen. Alaselkäpotilaiden hoidossa on LU-alueella erilaisia toimintamalleja lääkärivastaanotosta fysioterapeutin suoravastaanottoon.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Datan muokkaus yhtenäiseen muotoon: tietoallas- ja tietovarastotyö mukaan lukien tiedon koostaminen ja yhtenäistäminen raportointia varten sekä prosessin luominen tiedon koostamiseksi jatkuvana toimintana • Raportointinäköymän sisällöllinen suunnittelu ja tekninen toteutus • HVA:n alaselkäkipupotilaiden hoitoprosessin yhtenäistämisen suunnittelu ja ohjausmekanismin suunnittelu oman ja ostetun palvelutuotannon ohjaamiseksi • LU HVA:n vaikuttavuusperusteisen ohjausmallin konseptointi ja levittämisen suunnittelu (em. työvaiheiden dokumentointi ja opit sovellettavaksi mille tahansa kohdejoukolle) 	<p>asiakasryhmissä ja palvelualueilla</p>	
---	--	---	--

Investointi 4: Otetaan käyttöön hoitotakuuta edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot

Alla olevassa taulukossa on kuvattu hyvinvointialueen investointi 4:ä koskevat työpaketit, tavoitteet, mittarit ja rahoitustarve. Investoinnin työpakettien suunnittelussa on hyödynnetty THL:n digitaalisten palveluiden nykytilan kuvausta. Hankesuunnitelman toteuttamisen suunnittelussa tullaan myös hyödyntämään THL:n järjestämän kypsyystason arviointi -työpajan tuloksia, jotka eivät hakemuksen laatimisen hetkellä olleet vielä käytettävissä.

Työpakettin nimi	Tavoite ja miten edistää päätavoitetta	Mittarit (väli- ja lopputavoitteet)	Rahoitustarve
Työpaketti 11: Kansalaisten digitaaliset palvelut	Osallistua hyvinvointialuelähtöisesti kansalliseen kehittämiseen ja ottaa käyttöön sähköistä asiointia edistäviä ratkaisuja. Työpakettin tavoite edistää päätavoitetta, koska toimenpiteet edistävät perusterveydenhuollon hoitoon pääsyä palvelumuotoiltujen digitaalisten innovaatioiden kautta.	<ul style="list-style-type: none"> • Onko otettu käyttöön suunnitelman mukaisesti kansalaisten digitaalisia palveluja? 	725 055 €
Työpaketti 12: Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät	Työpakettin tavoitteena on edistää strategisesti ammattilaisten digitaalisten järjestelmien kehittämistä. Työpakettin edistää päätavoitetta, koska toimenpiteiden kautta luodaan ja johdetaan järkevästi vaihtoehtoisia digitaalisia kanavia, joiden kautta pystytään hoitamaan osa perusterveydenhuollon asiakaista digitaalisesti.	<ul style="list-style-type: none"> • Onko otettu käyttöön suunnitelman mukaisesti ammattilaisten digitaaliset järjestelmät? 	658 655 €
Työpaketti 13: Johtamisen ratkaisut	Työpakettin tavoitteena on kehittää tietojohdamista kehittämällä tietopohjaa ja ottamalla käyttöön tietojohdamisen työkaluja ja raportointinäköymiä. Työpakettilla edistetään päätavoitetta tekemällä näkyväksi, kuinka hoitoon pääsy toteutuu perusterveydenhuollossa.	<ul style="list-style-type: none"> • Onko toimeksiantosopimusten hallintajärjestelmä otettu käyttöön? • Tietojohdamisen uusien näköymien määrä 	621 290 €

Työpaketti 11: Kansalaisten digitaaliset palvelut

Työpaketti 11 on jaettu neljään eri alakokonaisuuteen hankeoppaan. Työpakettien 11 kautta esitellään, mitä teknologisia ratkaisuja kehittämällä parannetaan palveluiden asiakaslähtöisyyttä sekä saatavuutta ja saavutettavuutta Länsi-Uudenmaan alueella. Työpaketeissa kehitetään ja otetaan käyttöön hyvinvointialueen laajuisia tai kansallisesti kehitettyjä digipalveluja. Työpakettien kautta mahdollistetaan myös uusien ja innovatiivisten toimintamallien käyttöönottoa digitaalisten ratkaisujen tukemana.

Työpakettien sisältö on kuvattu projektitasoisesti taulukoituna seuraavilla sivuilla.

Työpaketti 11: Kansalaisten digitaaliset palvelut

Projektin nimi ja kuvaus	Alustava suunnitelma	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Asiakaskokemuksen mittaamisen ratkaisun kehittäminen</p> <p>Tavoitteena on kerätä kattavasti ja monikanavaisesti tietoa eri palveluiden asiakaskokemuksesta sekä hyödyntää tätä tietoa kehittämisen ja johtamisen tukena.</p> <p>Projekti hyödyntää kansallisen asiakaspalautteen yhtenäistämiprojektin linjauksia (THL) ja jatkaa RRP1-hankkeen valmistelua.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> Osallistutaan THL:n koordinoiman asiakaspalautteen keruun kehittämistyöryhmän toimintaan (esim. mittareiden jatkokehitykseen ja pilotointiin sekä kansallisen jatkuvan kehityksen toimintamallin luontiin) Määritellään asiakaskokemuksen mittaamisen mittarit huomioiden työryhmässä kansallisesti sovitut määritelmät ja palautteen keruun toimenpiteet Teknologiarajustelmän tarjousten vertailu, sopimusneuvottelut ja sopimuksen teko (jatko 2022 hankinnan kilpailutukselle) Järjestelmän käyttöönotto porrastetusti sis. tekniset integraatiot Datan kerääminen ja hyödyntäminen sekä raportointi asiakkaille ja tarvittaville sidosryhmille 	<p>Hyvinvointialueella on ottanut käyttöön asiakaskokemuksen mittaamisen ratkaisun, joka mahdollistaa automatisoidun ja reaaliaikaisen tiedonkeruun ja tuottaa reaaliaikaisia ja vertailukelpoisia raportit hyvinvointialueen palveluiden asiakaskokemuksesta.</p>	<p>2023–2025 porrastetut käyttöönotot.</p> <p>Porrastukseen vaikuttavat strategiset linjaukset, APTJ-integraatioihin liittyvät rajaukset (mm. rakenteinen kirjaus, tietoallasintegraatioiden aikataulu), palvelulinjan toimintamallien valmius asiakaskokemuksen mittaamisen aloittamiseen sekä rahoitus.</p>
<p>Etäteknologian laajempi käyttöönotto kuntoutuksessa</p> <p>Tavoitteena on ottaa käyttöön etäteknologiaratkaisuja, joilla pystytään tuottamaan kuntoutusta etänä. Projektissa jatketaan Tulevaisuuden Sotekeskus -avustushankkeen työtä.</p> <p>Projekti linkittyy pilari 4 investointi 1: Digitaalisten toimintamallien kehittäminen ja laajentaminen kuntoutuksessa</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> Kuntoutuksen digikonseptin perusteella määritellään tarkemmin, minkälaisia teknistä toteutusta tarvitaan etävastaanottojen toteuttamiseksi Valmistellaan ja toteutetaan tarvittavat etäteknologian käyttöönottoon liittyvät hankinnat (esim. mahdollisesti laitehankinnat ja liittymähankinnat) Tarvittaessa toteutetaan hankintoja, joilla tuetaan vastaanottojen toteuttamista, ratkaisujen integraatiota tai teknistä käyttöönottoa (esim. ammattilaisille suunnatut tekniset koulutukset) 	<p>Tuotoksena otetaan käyttöön etävastaanottoja mahdollistavaa teknologiaa ja tuotetaan teknisesti uutta etäpalvelua</p>	<p>2023 Kuntoutuksen etäteknologian määrittely ja tarvittavat valmistelut teknistä käyttöönottoa varten</p> <p>2024–2025 Teknologinen käyttöönotto ja pilotoitavan teknologian tuki</p>
<p>Etäteknologian laajempi käyttöönotto sosiaalipalveluissa</p> <p>Tavoitteena on ottaa käyttöön etäteknologiaratkaisuja sosiaalipalveluissa, jotta voidaan lisätä asiakkaiden etäasioinnin määrää.</p> <p>Projekti linkittyy pilari 4 investointi 1: Sosiaalipalveluiden digipalvelupolkujen käyttöönotto</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sosiaalihuollon digipolkukonseptin perusteella määritellään tarkemmin, minkälaisia teknistä toteutusta tarvitaan etävastaanottojen toteuttamiseksi Tarvittaessa toteutetaan hankintoja, joilla tuetaan vastaanottojen toteuttamista, ratkaisujen integraatiota tai teknistä käyttöönottoa (esim. ammattilaisille suunnatut tekniset koulutukset) 	<p>Tuotoksena otetaan käyttöön sosiaalihuollon digipolkuja tukevaa etäteknologiaa</p>	<p>2023 Sosiaalihuollon etävastaanottoteknologian määrittely ja tarvittavat valmistelut teknistä käyttöönottoa varten</p> <p>2024–2025 Teknologinen käyttöönotto ja pilotoitavan teknologian tuki</p>

<p>Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kansallisen palvelukonseptin digitaaliset ratkaisut</p> <p>Tavoitteena on hyte-palvelukonseptin edellytysten mukaisesti määrittellä, toteuttaa ja ottaa käyttöön digitaalinen "HYTE-palvelutarjotin" sekä mahdolliset muut monialaista hyte-palvelukonseptia tukevat digitaaliset ratkaisut. Ratkaisujen määrittelyt ja toimeenpano tarkentunee hankekauden aikana osana THL:n koordinoimaa alueellista yhteistyötä. Lähtökohtana on</p> <p>Palvelukonseptissa ja palvelutarjottimissa tukeudutaan ensisijaisesti suomi.fi palveluihin (palvelutietovaranto) sekä DigiFinlandin tuottamiin ratkaisuihin, mutta hyödynnetään myös olemassa olevia ratkaisuja.</p> <p>Projektissa osallistutaan THL:n koordinoimaan alueelliseen yhteistyöverkostoon sekä tehdään yhteistyötä yhteistyötä DigiFinlandin kanssa.</p> <p>Projektilla tuetaan pilari 4 investointi 2: monialaisen palvelukonsepti -projektin toimeenpanoa</p>	<ul style="list-style-type: none"> Osallistutaan THL:n koordinoimaan alueelliseen yhteistyöhön, missä tarkennetaan suunnitelmia koskien monialaisen palvelukonseptin sekä siihen liittyvien digitaalisten ratkaisujen (kuten digitaalinen hyte-palvelutarjotin) määrittelyä ja toimeenpanoa HYTE-palvelutarjottimen sekä muiden mahdollisten ratkaisujen kansallisten määrittelyjen Kansallisten digitaalisten ratkaisujen kehittäminen, mikä saattaa sisältää digitaalisen ratkaisun hankinnan valmistelua, kehittämiseen ja mahdolliseen integraatioon liittyvä työ Ratkaisujen, etenkin digitaalisen hyte-palvelutarjottimen käyttöönotto suunnittelu 	<p>Tuotoksena digitaalinen HYTE-palvelutarjotin on toteutettu alueella ja otettu käyttöön</p>	<p>2023</p> <p>Osallistuminen alueelliseen yhteistyöhön, digitaalisten ratkaisujen määrittely sekä toteutus</p> <p>2024</p> <p>Palvelutarjottimen käyttöönotto pilotoiden (pilotin suunnittelu osana investointi 2)</p> <p>2025</p> <p>Mahdollinen laajentaminen ja siihen vaadittava käyttöönoton tuki</p>
---	--	---	--

Työpaketti 12: Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät

Työpaketissa esitellään ammattilaisten digitaalisia työvälineitä ja ratkaisuja helpottamaan asiakasohjausta ja tukemaan ammattilaisten työntekemistä vähentämällä hallinnollista manuaalista tekemistä.

Työpakettien sisältö on kuvattu projektitasoisesti taulukoituna seuraavilla sivuilla.

Työpaketti 12: Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät - Asiakas- ja palveluohjauksen digitaaliset ratkaisut

Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Verkkosivujen kehittäminen ja digitaalisten palveluiden integroiminen osaksi verkkosivuja</p> <p>Tavoitteena on kehittää alueen verkkosivujen toiminnallisuutta ja integroida digitaalisia palveluja osaksi verkkosivuja. Projektissa luodaan verkkosivut, joiden kautta asiakas voi saada matalalla kynnyksellä räätälöityä tietoa ja vastauksia palvelu- ja asiakasohjaukseen liittyviin kysymyksiin. Verkkosivujen kautta edistetään asukkaiden ohjautumista tarpeenmukaisesti palveluihin oikea-aikaisesti. Erityisesti projektissa pyritään</p>	<ul style="list-style-type: none"> Organisaation tarpeen kartoittaminen ja yhteistyö sisäisten sidosryhmien kanssa toteutussuunnitelman laatimiseksi Tarpeen mukaan valmistellaan ja toteutetaan suunnitteluun, kehittämiseen ja käyttöönottoon liittyviä hankintoja. Verkkosivujen kehittämisen aiheita ovat mm. <ul style="list-style-type: none"> Tunnistautumattomana käytettävät chat-ratkaisut verkkosivuille, myös vieraskielisille asukkailla Asiointi tunnistautuneena on mahdollista ja asiakassegmentin mukainen palvelunäkymä Integraatiot esim. asiakkaan portaali, palvelukatalogi 	<p>Projektissa kehitetään verkkosivujen toiminnallisuutta ja integroidaan olemassa olevia ratkaisuja sekä luodaan sujuvat palvelupolut</p>	<p>2023</p> <p>Toteutussuunnitelman mukainen eteneminen verkkosivujen</p> <p>2024–2025</p> <p>Verkkosivuasioinnin kehittäminen analytiikan ja asiakaspalautteiden perusteella</p>

<p>kehittämään nettisivuja monikielisten asiakkaiden näkökulmasta.</p> <p>Projektilla tuetaan pilari 4 investointi 1: Monikielinen matalan kynnyksen verkkoauttamisen palvelukonseptin käyttöönotto -projektin toimeenpanoa</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>			
<p>Lomakkeiden digitointi -projekti (esim. ennakkotietojen keräämisen)</p> <p>Tavoitteena on vähentää paperisista lomakkeista johtuvaa työtaakkaa digitalisoimalla palvelutuotannon käytössä olevia työkaluja. Digitaalisen lomaketyökalun käyttöönotot manuaalisen työn vähentämiseksi, sekä automaattisen tiedonsiirron toteuttamiseksi (vastaanottavaan järjestelmään).</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> Tunnistetaan ja priorisoidaan työkalun käyttöönotto, ja laaditaan tämän pohjalta projektisuunnitelma Valmistellaan ja toteutetaan projektiin liittyviä hankintoja esim. työkalun/lomakkeen ja aptj:n välisen integraatiot, käyttöönoton tuki ja koulutukset 	<p>Lopputuloksena projektin avulla on otettu käyttöön uusia lomakkeita alueella</p>	<p>2023–2025</p> <p>Digitaalisten lomakkeiden käyttöönotto vaiheistetusti</p>
<p>Toimeksiantosopimussuhteiden hallintajärjestelmän hankinnan ja käyttöönoton tekninen tuki</p> <p>Tavoite on tukea toimeksiantosopimussuhteiden hallintajärjestelmän laajentamista hyvinvointialueella ammattilaisten työn tueksi. Laajentaminen vaatii joko sopimuksen konsolidointia tai laajentamista, mutta mahdollisesti jopa uutta kilpailutusta. Lisäksi avustuksella rahoitetaan laajempaa järjestelmän käyttöönottoa.</p> <p>Toimeksiantosopimussuhteiden hallintajärjestelmän kautta on mahdollista tukea ammattilaisten työtä erityisesti haavoittuvien ryhmien palveluiden tuottamisen osalta vähentämällä ammattilaisten hallinnollista taakkaa, jolloin ammattilaisella jää enemmän aikaa asiakastyöhön. Järjestelmän laajennuksen myötä sekä ammattilaisen että asiakkaan kuormitus vähenee.</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Sähköisen asioinnin lisääminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella</p>	<ul style="list-style-type: none"> Toimeksiantosopimussuhteiden hallintajärjestelmän laajennuksen edellytysten selvittäminen ja hyvinvointialueen palvelualueiden ammattilaisten tarpeiden kartoittaminen (vammaispalvelut, ikääntyneiden palvelut ja lasten, nuorten ja perheiden palvelut) Toimeksiantosopimussuhteiden hallintajärjestelmän hankinnan (kilpailutus, hankinnan tuki) ja teknisen käyttöönoton tuki Käyttöönoton jäsentely, suunnittelu ja toteutus sekä koulutukset eri sidosryhmille (asiakkaille, toimeksisaajille ja ammattilaisille) 	<p>Lopputuloksena on hankittu toimeksiantosopimussuhteiden hallintajärjestelmän ja otettu käyttöön alueen soveltuissa palveluissa</p>	<p>2023</p> <p>Laajennuksen edellytysten ja ammattilaisten tarpeiden kartoittaminen</p> <p>Mahdollisen hankinnan valmistelu ja toteuttaminen</p> <p>Mahdollisesti vaadittava integraatiotyö ja muu käyttöönoton tuki (esim. tekninen käyttöönotto ja ammattilaisten koulutukset)</p> <p>Käyttöönotto suunnitelman mukaisesti</p> <p>2024–2025</p> <p>Jatkuva tuki sekä käyttöönoton mahdolliseen laajentamisessa tarvittava tekninen tuki</p>

Työpaketti 13: Johtamisen ratkaisut

Työpaketissa 13 esitellään, miten tietojohdamista kehitetään Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella kehittämällä ja ottamalla käyttöön uusia tietojohdamis- ja analytiikkaratkaisuita sekä kehittämällä alueen kyvykkyksiä.

Työpakettien sisältö on kuvattu projektitasoisesti taulukoituina alla.

Työpaketti 13: Johtamisen ratkaisut

Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset	Karkea aikataulu
<p>Tietojohtamisen näkymien ja työkalujen kehittäminen</p> <p>Tavoite on luoda johdolle näkymiä ja työkaluja palvelujen järjestämisen ja tuottamisen tueksi. Ratkaisussa hyödynnetään moderneja työkaluja sekä mm. asiakassegmentoinnin tuotoksia. Projektissa huomioidaan Virta-hanke, kansalliset käsitelmallit ja vähimmäistietosisällöt. Hankeoppaan mukaisesti projektissa edistetään esim. analytiikan ja mahdollisesti muiden edistyneiden menetelmien käyttöä palvelutarpeen ennakoinnissa.</p> <p>Projekti linkittyy pilari 4 investointi 1: Tietojohtamisen raportointinäkymien hyödyntäminen alueen toiminnan suunnittelussa</p> <p>Kehittämiskokonaisuus: Tietojohtamisen kehittäminen</p>	<ul style="list-style-type: none"> Valittujen raportointinäkymien ja -työkalujen suunnittelu Tarvittavan datan tunnistaminen, vienti tietoaaltaaseen ja -varastoon, yhtenäistäminen ja prosessointi Analyysien toteuttaminen tarvittaessa edistyneitä menetelmiä hyödyntäen esim. koneoppimista hyödyntävät ennustemallit palvelutarpeen ennakoimiseksi Raportointinäkymien rakentaminen Power BI -työkalulla Laadunvarmistus ja näkymien kehittäminen palautteen perusteella 	<p>Projektissa luodaan raportointinäkymiä johdon työn tueksi sekä luodaan toimintatapoja ennustemallien rakentamiselle ja hyödyntämiselle</p>	<p>2023–2025</p> <p>Raportoinnin kehittämisen tiekartan ja suunnitelman perusteella raportointinäkymien vaiheistettu rakentaminen</p>

Vaikutukset ja vaikuttavuus

Vaikutukset ja vaikuttavuus päätavoitteittain

Pilari	Investointi/ Osa-alue	Päätavoitteet	Hankkeella aikaansaavat vaikutukset ja vaikuttavuus
Pilari 4	Investointi 1	Edistetään laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön kiireettömään hoitoon pääsyä seitsemässä vuorokaudessa perusterveydenhuollossa sekä vähennetään covid-19 -epidemian aiheuttamaa sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus- ja palveluvajetta	Kaikilla terveysasemilla toteutuu kiireetön hoitoon pääsy alle 7 vuorokaudessa. Myös muiden hyvinvointialueen sote-palvelujen saatavuus paranee. Tämän myötä painopisteen siirto ennakointiin ja ennaltaehkäisyyn on nykyistä paremmin toteutettavissa, koska hoitoa/palvelua tarvitsevat asiat tunnistetaan varhaisemmassa vaiheessa ja palvelutarve ei ehdi kasvaa ja monimutkaistua. Toimintamallien kehittämisen avulla samalla resurssilla voidaan hoitaa suurempi määrä asiakkaita. Pitkällä aikavälillä väestön terveys ja hyvinvointi paranee ja yksilötasolla erityisesti mielenterveys- ja päihdepalvelujen tarve vähenee. Tämä kehitys hillitsee kustannusten kasvua.
Pilari 4	Investointi 2	Edistetään perusterveydenhuollon hoitoon pääsyä vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista	Yhdyspintatoimijoiden palvelutarjonta tuodaan osaksi asiakkaiden ohjausta ja neuvontaa sekä palveluprosesseja. Asiakkaan näkökulmasta omaan tilanteeseen sopivimman palvelun löytymisen helpottuu ja eri toimijoiden yhteistyömallien avulla palvelujen oikea-aikaisuus ja vaikuttavuus paranevat. Hyvinvointialueen / julkisen talouden näkökulmasta asukkaiden muillakin kuin hyvinvointialueen palveluilla tuettu kokonaisvaltainen hyvinvointi edistää resurssien tarkoituksenmukaista käyttöä ja kustannustehokkuutta.
Pilari 4	Investointi 3	Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta	Vaikuttavuusperusteisen johtamisen kehittäminen johtaa pitkällä aikavälillä johtamisen systeemiseen muutokseen. Resurssien, suoritteiden ja historiatiedon valossa johtamisesta voidaan siirtyä tavoiteltujen vaikutusten johtamiseen. Tämä tuottaa pitkällä aikavälillä asukkaille terveys- ja hyvinvointihyötyjä ja parantaa julkisen talouden kestävyyyden edellytyksiä.

Pilari 4	Investointi 4	Otetaan käyttöön perusterveydenhuollon hoitoon pääsyä edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot	Digitaalisuuden tarkoituksenmukainen lisääminen asiakkaan ohjaukseen, neuvontaan ja palvelupolulle sekä ammattilaisten työvälineisiin (ml. tiedolla johtamisen työkalut) tukee palvelujen saatavuuden ja saavutettavuuden lisäksi resurssien riittävyyden ja kustannusten hillinnän näkökulmasta hyvinvointialueen toimintaedellytyksiä. Digitaalisuuden lisäämisessä tulee huomioida sen aiheuttamat riskit mm. hoidon/palvelun jatkuvuuden ja vaikuttavuuden näkökulmasta.
----------	---------------	--	---

Ihmiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi

Jo lähtökohtaisesti hankkeen suunnitelluissa toimenpiteissä on pyritty huomioimaan saavutettavuus ja yhdenvertaisuus. Lopputuotosten toimintamalleja ja palvelukonsepteja suunniteltaessa tullaan kiinnittämään huomiota, että toimenpiteiden vaikutuksiin koskien tasa-arvon ja yhdenvertaisuuden toteutumista.

Ihmiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi tulee toteuttaa projektitasoisesti, koska vaikutukset vaihtelevat projekteittain. Kaikista projekteista ei kuitenkaan hankesuunnitelman laatimisen vaiheessa ei kaikkia tarvittavia pohjatietoja arvioinnin toteuttamiseksi. Olennainen tieto voisi olla esimerkiksi mihin alueisiin ja palveluihin uusi toimintamalli kohdistuu, jolloin olisi mahdollista tarkemmin suoria ja välillisiä vaikutuksia ihmisiin. Ihmiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointia tullaankin toteuttamaan suunnitelman mukaan ennen toimenpiteiden käynnistämistä hankkeen aikana.

Tietämättä kaikkien projektien yksityiskohtia ihmisiin kohdistuvia vaikutuksia voidaan arvioida vain ylätasoisesti hankesuunnitelma vaiheessa. Siksi onkin tärkeää, että ihmisiin kohdistuvien vaikutusten arviointi on osa hankejohtamisen prosessia.

Alla olevassa taulukossa on alustavasti arvioitu ihmisiin kohdistuvia vaikutuksia eri tarkastelunäkökulmista.

Tarkastelunäkökulma	Havainnot
Eriarvoisuuden vähentäminen ja yhdenvertaisuuden lisääminen	Hanke kohdistuu haavoittuvaan ryhmään ja vähentää oletettavasti eriarvoisuutta (mtp-ongelmista kärsivät sekä mtp-ongelmien riskissä olevat, paljon palveluja tarvitsevat, vieraskieliset (ml. maahanmuuttaneet henkilöt), pitkäaikaissairaat tai pitkäaikaissairauden riskissä olevat).
Tasa-arvon edistäminen	Varmistetaan tasa-arvolain mukaisesti, että sukupuoleen, sukupuoli-identiteetin tai sukupuolen ilmaisun johdosta perusteella ei tapahdu syrjintää. Sukupuolten tasa-arvon edistäminen asetetaan myös hankkeen projektien tavoitteeksi ja naisten oikeuksien sekä sukupuolten tasa-arvon toteutumiseen kiinnitetään huomiota projekteja suunniteltaessa.
Lapsiin kohdistuvat vaikutukset	Hankeeseen sisältyy projekteja, joilla parannetaan lasten oikeuksia. Lapsia ja vanhempia tuetaan mm. terapiat etulinjaan -toimintamallin, voimaperheet -toimintamallin, varhaiskasvatukseen jalkautuvien psyk. sairaanhoitaja toimintamallin, omaperhe.fi käyttönoton ja Netti-Oppi digihoitopolun kautta. Näillä projekteilla pyritään parantamaan lasten palveluja sekä tukemaan vanhempien vanhemmuutta.
Hyvinvointi- ja terveysvaikutukset	Hankkeen kaikilla projekteilla on joko suoria tai välillisiä vaikutuksia ihmisten hyvinvointiin tai terveyteen. Kohderyhmäkohtaisten projektien osalta tulee todeta, että hyödyt kohdistuvat ainakin alustavasti rajattuun joukkoon, mutta hankkeeseen on valittu projekteja, joita on mahdollista laajentaa uusille kohderyhmille ja palveluihin.
Palveluiden saavutettavuus	Hankkeessa noudatetaan saavutettavuusdirektiiviä. Hankkeessa suunnitellaan hankeoppaan hengen mukaisesti digitaalisten palveluiden käyttöönottoja ja näillä palveluilla voidaan parantaa palveluiden saavutettavuutta esim. harvaan asutuilla seuduilla. Toisaalta hankkeessa suunnitellaan monikanavaisesti palveluiden kehittämistä, koska digitaaliset palvelut eivät ole kaikille saavutettavia. Tätä tarkastelua jatketaan myös hankkeen käynnistyessä, kun projekteja lähdetään suunnittelemaan tarkemmalla tasolla. Joidenkin uusien digipalveluiden osalta voidaan palveluiden saavutettavuutta myös parantaa lisäämällä kohderyhmien digitukea (esim. kirjastojen/palvelupisteiden kautta). Palveluiden osalta selvitetään myös mahdollisuuksia ottaa käyttöön 'vierellä kulkija' käytäntöä, milloin autetaan henkilöitä, joilla on henkisiä haasteita hakeutua palveluiden piiriin.
Eri kieliryhmien huomiointi	Hankkeen suunnittelussa tulee huomioida, miten alueen kaksi- ja monikielisyys toteutuu. Uusia toimintamalleja sekä palveluja suunniteltaessa tulee huomioida, että näitä kehitetään myös huomioiden ruotsin- ja vieraskielisten tarpeet. Hankkeessa toteutetaan projekteja, joiden avulla pystytään parantamaan sitä, että neuvonta-, ohjaus- ja palveluketjut ovat saatavilla asiakkaalle sopivalle kielellä (asiakkaan äidinkieli tai kieli, jolla asiakas kykenee kommunikoidaan riittävässä määrin).

Rajaukset muihin kehittämishankkeisiin

Tämä hanke on useissa eri toimenpiteissä jatkumoa Tulevaisuuden sote-keskus ja Tulevaisuuden kotona asuminen -hankkeissa aloitetulle kehittämis- ja juurruttamistyölle. Hyvinvointialueen TKI-rakenne, johon kaikki valtionavustushankkeet kiinnittyvät varmistaa, että eri valtionavut eivät kohdistu samoihin toimenpiteisiin. Linkittyminen muihin kehittämishankkeisiin sekä muiden hyvinvointialueiden kanssa tehtävä yhteiskehittäminen kuvattu projektikohtaisesti 'Pilarit ja Investoinnit' -osiossa.

Hankkeen hallinnointi

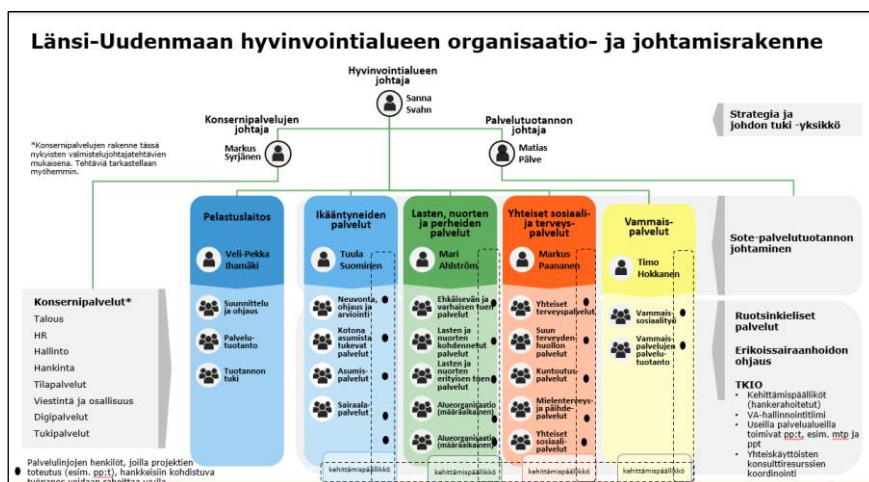
Hankkeen henkilöresurssit, toimijat ja organisoituminen

Hankkeen toteuttamiseen tarvitaan arviolta 114,4 henkilötyövuotta sekä lisäksi merkittävä määrä palvelujen ostoja. Kaikki hyvinvointialueen hallinnoimat valtionavustuksilla toteutettavat hankkeet ovat samassa hallinnointimallissa osana hyvinvointialueen TKI-toiminnan rakennetta. Toimintamallin peruseriaatteina;

- kehittämisen tavoitteiden ja toteutuksen ohjaus on sote-palvelualueilla (huomioidaan yhteisesti sovitut periaatteet, käytännöt, menetelmät yms., joista TKI-yksikkö vastaa)
- kehittämiseen osallistuvat henkilöt (joko koko- tai osa-aikaisesti) ovat pääsääntöisesti osana sote-palvelualueen linjaorganisaatiota
- edellisen lisäksi palvelutuotannon TKI-yksikköön kiinnittyy;
- Projektipäälliköt (3–5 hlöä), jotka vetävät useita palvelualueita koskevia projekteja
- sote-palvelualueille nimetyt kehittämisspäälliköt (4 hlöä), jotka vastaavat omalla palvelualueellaan kehittämisen kokonaisuudesta
- valtionapujen hallinnointitiimi (3–5 hlöä), joka vastaa hankkeiden hallinnointiin, kansalliseen seurantaan ja raportointiin liittyvistä käytännöistä ja tehtävistä sekä hankkeessa tehtävien hankintojen ohjeiden mukaisesta toteuttamisesta (mm. ohjeistaa kehittämisspäälliköt ja koordinoi yhteiskäyttöisten konsulttien käytön)

Samat henkilöt voivat osallistua useiden eri valtionapuhankkeiden toteuttamiseen ja hallinnointiin. Työpanoksien jakaantumisesta vuoden 2023 aikana eri hankkeille sovitaan ns. työpanoksensiirtolomakkeella, jonka mukaisesti henkilökustannukset kohdistetaan kirjanpidossa eri hankkeille. Vuosina 2024–2025 kustannukset kohdistuvat tälle hankkeelle (RRP-LUVN)

Kuvassa 1. on periaate valtionapuhankkeiden organisoinnista osaksi hyvinvointialueen TKI-toiminnan rakennetta



Kuva 1. periaate valtionapuhankkeiden kytkeytymisestä hyvinvointialueen TKI-rakenteeseen

Edellä kuvatulla organisointimallilla varmistetaan kehittämistyön yhdenmukainen seuranta, tuloksellisuus ja myös tulosten implementoinnin jatkuvuus pysyvissä rakenteissa hankekauden päättymisen jälkeen. Tällä rakenteella varmistetaan myös, että eri valtionavut eivät kohdistu samoihin toimenpiteisiin.

Hankkeisiin liittyviä projekteja johdetaan osana palvelualueiden ja -linjojen johtamista.

Lisäksi valtionapuhankkeilla on yhteinen ohjausryhmä, jossa hyvinvointialueen edustajina ovat palvelutuotannon johtaja, TKI-johtaja, sote-palvelualueiden johtajat sekä tarpeen mukaan konsernipalvelujen edustajia (esim. viestinnästä ja tietohallinnosta). Ohjausryhmään kutsutaan HUS-yhtymän perusterveydenhuollon yksikön edustaja, järjestötoimijoiden edustaja, hankkeiden valvojat sosiaali- ja terveysministeriöstä sekä Etelä-Suomen yhteistyöalueen hankekoordinaatioon liittyvät THL:n edustajat.

RRP-LUVN-hankkeessa ei ole osatoteuttajia.

Hankkeen kustannukset

Alla olevaan taulukkoon on eritelty kustannukset investoinneittain ja osa-alueittain.

Pilari	Investointi	Osa-alue	Kustannukset, €
Pilari 4	Investointi 1	a) Heikossa tai haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- tai potilasryhmien hoito-, kuntoutus- tai palveluvelan purku ja hoitoon ja palvelujen piiriin pääsyn parantaminen	9 204 800 €
Pilari 4	Investointi 1	b) Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallien käyttöönotto ja jalkauttaminen	1 255 200 €
Pilari 4	Investointi 2		1 000 000 €
Pilari 4	Investointi 3	Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen	227 000 €
Pilari 4	Investointi 3	Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen	90 909 €
Pilari 4	Investointi 3	Vaikuttavuusperusteisuuden ja tiedolla johtamisen kehittäminen	469 091 €
Pilari 4	Investointi 3	Kansallisen vaikuttavuuskeskuksen pilotointi	- €
Pilari 4	Investointi 3	Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia	- €
Pilari 4	Investointi 4	1. Kansalaisten digitaaliset palvelut	725 055 €
Pilari 4	Investointi 4	2. Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät	658 655 €
Pilari 4	Investointi 4	3. Johtamisen ratkaisut	621 290 €

Viestintä

Hankkeen viestintä on osa hyvinvointialueen viestintää ja hyvinvointialueen viestintäorganisaatio on päävastuussa viestinnästä. Viestintäsuunnitelma on hankesuunnitelman liitteenä.

Seuranta ja arviointi

Seurannassa ja arvioinnissa tukeudutaan pääasiassa vähimmäistietosisällön mukaisiin seurattaviin mittareihin, jotka kattavat kansalliset hankkeella asetetut mittarit ja alueen oman seurantarpeen. Tarkempi seurannan ja arvioinnin suunnitelman laaditaan myöhemmin. Hankkeen toimenpiteiden tulosten ja vaikutusten seuranta ja arviointi on osa hyvinvointialueen johtamista.

Seuraavalla sivulla kuvataan hankkeen päätavoitteet ja seurattavat mittarit investoinneittain.

Päätaavoitteet	Kansalliset mittarit	Alueen mittarit
<p>Edistetään laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön kiireettömään hoitoon pääsyä seitsemässä vuorokaudessa perusterveydenhuollossa sekä vähennetään covid-19 -epidemian aiheuttamaa sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus- ja palveluvajetta</p> <p>(Pilari 4 - Investointi 1)</p>	<p>Tavoite: Niiden toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus, joissa saavutetaan hoidon saamiselle asetettu seitsemän päivän määräaika, kasvaa.</p> <p>Välitavoite: Tuotetaan kuvaus lähtötasosta ja menetelmästä (mukaan lukien datalähteet), jolla kootaan kvantitatiiviset indikaattorit ja asiaankuuluva data Q3 /2022 mennessä (THL).</p> <p>Numeerinen tavoite hoitoon pääsyn parantumiselle vaiheittain:</p> <p>Indikaattori: Niiden toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus, joissa saavutetaan hoidon saamiselle asetettu seitsemän päivän määräaika, nousee 80 prosenttiin (kvartaali 4 / 2025 mennessä).</p> <p>Väli-indikaattori: Niiden toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus, joissa saavutetaan hoidon saamiselle asetettu seitsemän päivän määräaika, nousee 66 prosenttiin (kvartaali 2 / 2024 mennessä)Numeerinen tavoite sosiaali- ja kuntoutuspalvelujen saatavuuden parantumiselle vaiheittain:</p> <p>Indikaattori: asetetaan vähimmäistietosisällön mukainen tavoite vuoden 2024 alussa (kvartaali 4 / 2025 mennessä).</p> <p>Väli-indikaattori: asetetaan vähimmäistietosisällön mukainen tavoite vuoden 2024 alussa (kvartaali 2 / 2024 mennessä)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Terapiat etulinjaan -toimintamallin seurannan mukaiset mittarit • T3- mittarin ja 7pvä hoitoon pääsyn kehitys terveysasemilla • Onko PPT-asiakkaiden palvelukonsepti kehitetty ja otettu käyttöön? • Onko verkkoauttamisen palvelukonseptiotettu käyttöön? • Onko omaperhe.fi otettu käyttöön? • Onko omaolon käyttöä laajennettu? (esim. asiakasmäärät) • Onko muita erikseen määriteltyjä digitaalisia ratkaisujen käyttöä laajennettu? (esim. suoritelmäärät tai asiakasmäärät)
<p>Edistetään perusterveydenhuollon hoitoon pääsyä vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista</p> <p>(Pilari 4 - Investointi 2)</p>	<p>Tavoite: Osana sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta kehitetään ja otetaan käyttöön monialaisten palvelujen (mukaan lukien sosiaali- ja terveydenhuoltopalvelut sekä kulttuuri-, liikunta- ja luontoon liittyvät palvelut) integroidut toimintamallit ja digitaaliset palvelut 22 hyvinvointialueella (kvartaali 4 / 2024 mennessä).</p> <p>Välitavoite: Tuotetaan monialaisen palvelukonseptin kuvaus (kvartaali 2/ 2023 mennessä).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Onko palvelukonsepti määritelty? • Onko palvelukonseptia pilotoitu kohderyhmän kanssa?
<p>Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta</p> <p>(Pilari 4 - Investointi 3)</p>	<p>Tavoite: Hoitotakuun kansallinen ajantasainen seuranta</p> <p>Indikaattori: Hoitotakuun kansallinen ajantasainen seuranta toteutuu kaikissa terveyskeskuksissa (100 %, kvartaali 4 / 2025 mennessä)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Onko kirjaamiskoordinaattori rekrytoitu? • Sosiaalisen raportoinnin kautta kerättyjen havaintojen määrän kehitys • Onko rakenteellisen sosiaalityön raportointi osa hyvinvointialueen tiedolla johtamista? • Onko vaikuttavuuspilotti toteutettu? • Onko vaikuttavuusperusteinen ohjausmalli määritelty (konseptitasolla)? • Hoitotakuun kansallinen ajantasainen seuranta toteutuu kaikissa terveyskeskuksissa (100 %, kvartaali 4 / 2025 mennessä)
<p>Otetaan käyttöön perusterveydenhuollon hoitoon pääsyä edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot</p> <p>(Pilari 4 - Investointi 4)</p>	<p>Tavoite: Osuus sosiaali- ja terveydenhuollon (vähintään 20-vuotiaiden) kontakteista, jotka hoidetaan etänä sähköisin välinein, lisääntyy</p> <p>Indikaattori: 35 % kontakteista hoidetaan etänä sähköisin välinein (chat, etäpalvelut. Kvartaali 4 / 2025 mennessä)</p>	<p>Välitavoite: 33 % kontakteista hoidetaan etänä sähköisin välinein (chat, etäpalvelut) - arvio 2022 vuoden tilanteesta, jossa huomioitu, että vuoden 2020 tuloksessa heijastuu korona-ajan poikkeuksellinen tilanne, jolloin etäasioinnin määrä kasvoi väliaikaisesti.</p> <p>Lopputavoite: 35 % kontakteista hoidetaan etänä sähköisin välinein (chat, etäpalvelut)</p> <p>Lähtötaso: 29,9 % kontakteista hoidetaan etänä sähköisin välinein (chat, etäpalvelut) - arvio 2022 vuoden tilanteesta, jossa huomioitu, että vuoden 2020 tuloksessa heijastuu korona-ajan poikkeuksellinen tilanne, jolloin etäasioinnin määrä kasvoi väliaikaisesti.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Onko otettu käyttöön suunnitelman mukaisesti kansalaisten digitaalisia palveluja? • Onko otettu käyttöön suunnitelman mukaisesti ammattilaisten digitaaliset järjestelmät? • Onko toimeksiantosopimusten hallintajärjestelmä otettu käyttöön? • Tietojohtamisen uusien näkymien määrä

Riskit ja niihin varautuminen

Riskin kuvaus	Todennäköisyys (1–5)	Vaikutus (1–5)	Riskipisteet (todennäköisyys x vaikutus)	Toimenpiteet riskin vähentämiseksi	Vastuutaho
Hyvinvointialueen käynnistymiseen liittyvät tehtävät ja resurssitarpeet keskeyttävät/estävät kehittämistoiminnan alkuvuonna 2023	4	5	20	Hankkeen vaikutusmahdollisuuksien ulkopuolella	Hyvinvointialueen johto
Hankkeen toteuttamiseen ei riittäviä resursseja	4	4	16	Resurssivarausten ja rekryointitarpeiden ennakointi Hankintakonsulttien käyttö hankintojen nopeuttamiseksi ja resurssien saamiseksi Rekrytoinnit myös mahdollisia mutta saatavuus voi olla heikko johtuen kaikkien alueiden yhtäaikaista tarpeista, ts, kysyntä ylittää tarjonnan.	Palvelualueiden johto TKI-johtaja
Hankkeen laajuus on liian suuri toteutettavaksi hankeaikana uusissa rakenteissa	4	4	16	Projektien huolellinen priorisointi ja aikataulutus palvelualueiden kanssa. Korkeimmalle priorisoidujen projektien toteuttaminen ensin.	Palvelualueiden johto TKI-johtaja