

## **Etelä-Pohjanmaan Tulevaisuuden sote-keskus –hanke 2020 - 2023**

Tässä yhteenvedossa on koottu yhteen tiivistetysti syksyn 2023 kehittämisen tilanne peilaten koko hankeaikaan. Yksittäisten hyötytavoitteiden etenemistä voi tarkastella taulukosta 1. Yksittäisiin toimintamalleihin voit tutustua Oma-arviointiraportin Toimintamallit -liitteen kautta sekä Innokylässä.

### **Kansalliset hyötytavoitteet ja yhteenveto niiden etenemisestä**

- 1. Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen**
- 2. Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön**
- 3. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen**
- 4. Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen**
- 5. Kustannusten nousun hillitseminen**

### **Palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen**

- Monialainen sote-keskus konseptointityö on valmistunut. Konseptin olennainen osa ovat useat hankkeessa kokeilujen ja yhteiskehittämisen kautta luodut toimintamallit. Kokonaisuuden kuvaus Innokylästä [Sote-keskuskonsepti Etelä-Pohjanmaalla | Innokylä \(innokyla.fi\)](#) sekä Oma-arviointiraportin liitteessä 4.
- Toimintamallien kehittäminen ja juurruttaminen alueellamme on yleisesti vahvistanut ammattilaistemme osaamista, toistensa ja toisten työn tuntemista ja myös kehittäjäosaamisen vahvistumista. Toimintamallien vakiintuminen vaatii paitsi ammattilaisilta, myös esihenkilöiltä ja johdolta asiasta muistuttelua, yhtenäisen tavan ylläpitoa arjessa sekä toimintamallien edelleen kehittämistä muuttuvassa toimintaympäristössä. Sote-keskuksen kokonaisuuden ja siihen liittyvien toimintamallien juurruttaminen vaatii vielä työstämistä hyvinvointialueella.
- Asiakasohjauksen kehittämistä ja yhtenäistämistyötä on koordinoitu ja viety eteenpäin hankkeessa ja työskentely jatkuu hyvinvointialueella sovitun mukaisesti. Etelä-Pohjanmaalla asiakasohjaus toteutuu joka puolella hyvinvointialuetta seuraavasti:
  - Perhekeskuksen asiakasohjaus: Lapset, nuoret ja perheet
  - Työikäisten asiakasohjaus
  - Ikäihmisten asiakasohjaus
  - Vammaispalveluiden asiakasohjaus
  - Yhtenäinen alueellinen hoidon tarpeen arviointi kiireettömissä ja kiireellisissä asioissa (kehittämistyö jatkuu mm. digitaalisten palveluiden kehittämisen mukana)
- Saatavuuden parantaminen vastaanottopalveluissa on osa jatkuvaa kehittämistä hyvinvointialueella:
  - kansalliseen Hyvä vastaanotto- valmennukseen on osallistunut perusterveydenhuollon vastaanottopalveluista 2 toimipaikka 2021-2022. (2/ 8 sote-keskusta)
  - Etelä-Pohjanmaan oma Hyvä vastaanotto -valmennukseen osallistui suun terveydenhuollon toimipaikoista 5/8 ja perusterveydenhuollon vastaanottopalveluista loput 6/8 toimipaikkaa
  - Yhteisiasiakkuuksien toimintamalli on juurrutettu jokaiseen sote-keskukseen



- Omasuuntiman käyttöönottoa on edistetty asiakkuussegmentoinnin tukena
- Etä- ja digipalveluiden kehittäminen alueellisesti jatkuu ja etenee hyvinvointialueen johdolla
- Perhekeskustoimintaa on yhtenäistetty tehdyn perhekeskuskonseptoinnin pohjalta. Perhekeskuskonseptoinnissa määriteltiin keskeiset elementit perhekeskustoiminnalle hyvinvointialueetasoisesti. Kehittäminen jatkuu hyvinvointialueella sovitun mukaisesti
- Palliatiivisen keskuksen alaisessa kotisairaalaverkostopilotissa kokeiltiin perus- ja erityistason palveluiden uudenlaista yhteensovittamista. Kotisairaalaverkoston toimintamalleja on yhtenäistetty.
- Vammaispalveluiden toimintamalleja ja työkaluja on yhtenäistetty
- Omaishoidon tuen kokonaisuutta ja käytäntöjä on yhtenäistetty

### **Toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön**

- Asiakasohjauksen kehittämistä ja yhtenäistämistyötä, ks. edellä.
- Psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantamiseksi on tehty toimenpiteitä lasten, nuorten ja aikuisten perustason palveluiden parantamiseksi. Mm.
  - IPC-toimintamalli on alueellamme käytössä
  - ART=Aggression Replacement Training ® -menetelmä on käytössä
  - KKT=Käynti Kerrallaan Terapia (tai Käynti Kerrallaan Työskentely) on kehitetty työskentelymalli, joka on käytössä
  - Nepsy-osaamisen puheeksiotto -osaamisen vahvistaminen
  - Terapiat etulinjaan -malli ja terapianavigaattori ovat käytössä
  - Voimaperheet – huomaa hyvä lapsessasi toimintamalli on käytössä
  - Ihmeelliset vuodet vanhempainryhmänohjaajia on koulutettu
  - PEPP (Pohjanmaan ehkäisevän päihdetyön malli) on käytössä
- Elintapaohjauksen käsikirja on valmis ja juurrutettu hyvinvointialueelle
- Lasten ja nuorten elintapaohjauksen kokonaisuus on käynnistynyt ja toimintamalleja on luotu. Kehittämistyö jatkuu hyvinvointialueella.
- Suun sairauksien ennaltaehkäisevät toimintamallit on luotu ja käytössä, painopiste on lasten ja nuorten sekä ikäihmisten palveluissa. Toimintakäytäntöjä on yhtenäistetty.
- Maksuttoman ehkäisyn toimintamalli on käytössä alueellamme kaikille alle 25 -vuotiaille, riippumatta asuinkunnasta
- SoTe-tilannekeskus -toimintamalli on osa hyvinvointialueen toimintaa
- Kuntoutus
  - Moniammatillinen varhainen tuki pienten lasten (0-3v) syömisen haasteisiin –toimintamalli/kokeilu on tullut päätökseen ja toimintamallin käyttöönottoa suunnitellaan
  - Kuntoutustyöryhmien toimintakäsikirja on valmis
  - Lasten ja nuorten kuntoutuspolku -työkalu asiakas- ja palveluohjauksen tueksi ammattilaisille (aikaisemmin Lasten ja nuorten palvelujärjestelmää avaava työkalu) on valmis



- Taloussosiaalityö
  - Talousneuvola -toiminnassa ovat mukana sosiaalipalvelut, talous- ja velkaneuvonta, ulosotto ja Kela. Etelä-Pohjanmaalla toiminta on yhdenvertaisuuden ja asiakaslähtöisyyden periaatteiden mukaisesti laajennettu koko hyvinvointialueen asukkaiden saataville vuoden 2023 aikana
  - Sosiaalisen luotuksen kokonaisuus on otettu käyttöön (lakisääteinen 1.8.2023)
- Työttömien terveystarkastusten sisällöllinen yhtenäistämistyö on tehty vuoden 2023 aikana.
- Mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut
  - Mielenterveysstrategian linjausten mukaisesti edistettiin asukkaiden mielenterveyttä ja ehkäistiin päihdehaittoja vahvistamalla ehkäisevän päihdetyön verkoston toimintaa (ehkäisevän päihdetyön maakunnallinen suunnitelma) ja tehostamalla puheeksi ottoa (esimerkiksi Mini-interventio ja motivoiva haastattelu). Lasten ja nuorten miepä-tiimin pilotointi sote-keskukseen ja laajentaminen koko alueelle toteutui moniammatillisen työparitoiminnan pilotoinnissa alle 18-vuotiaille päihde- ja riippuvuusongelmista kärsiville sekä heidän läheisilleen osana toimivia päihdepalveluita.
  - Psykiatrisen sairaanhoitajien toiminta eli psyykkari-toiminta sekä akuuttitiimi -toimintamalli on kuvattu ja ne ovat osa hyvinvointialueen toimintaa

### Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen

- Ensimmäinen maakunnallinen lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma on valmistettu ja otettu käyttöön
- Yhtenäinen ja yhteisesti laadittu asiakaspalautelomake on otettu käyttöön hyvinvointialueella ja vastuutaho/ koordinoiva taho on sovittu.
- Alueellinen perhekeskusmalli on konseptoitu, valittujen painopistealueiden asiakaspolut ovat valmiit.
- Monialaisen sote-keskuksen konseptointi on valmis.
- Alueen yhtenäiset sovitut prosessit ja toimintamallit ovat pääosin käytössä, juurrutuksessa tai niiden mahdollisesta jatkokehittämisestä on sovittu. Jokaiselle toimintamallille on sovittu vastuutaho/-t
- Rakenteellisen sosiaalityön kehittämisen kokonaisuutta on viety sovitusti eteenpäin ja jatkokehittäminen on hallitusti siirretty RRP-hankkeen vastuulle.
- Laatu- ja vaikuttavuusmittaristo on käytössä koko hyvinvointialueen suun terveydenhuollossa.
- Tulevaisuuden sote-keskuskehittämisen ohella olemme olleet mukana TKIO-työryhmässä, jossa on pohdittu tutkimuksen, kehittämisen, innovaatioiden ja osaamisen rakennetta ja kokonaisuutta hyvinvointialueella.
- Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeessa olemme olleet mukana tiedolla johtamisen hallintamallin työryhmässä. Asiakirjan ensimmäinen versio valmistui ja nyt sen päivitys on käynnissä.

### Palveluiden monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen

- Yhteisasiakkuuksien haltuunoton toimintamalli sovittu ja otettu käyttöön lähiterveyspalveluissa sote-keskuksissa
- Sosiaalihuollon kehittämisohjelman alueellinen jalkauttaminen käynnissä ja rakenteellisen sosiaalityön edelleen kehittäminen
- Monitoimijaisuus ja -alaisuus kaikissa työryhmissämme sekä toimintamalleissamme



### **Kustannusten nousun hillitseminen**

- Toteutuu, kun hankkeen muut tavoitteet toteutuvat
- Kunkin toimintamallin kohdalla on mietitty niiden vaikutuksia/ vaikuttavuutta asiakkaaseen, ammattilaiseen ja hyvinvointialueelle, sekä mahdollisuuksien mukaan myös taloudellisesta näkökulmasta (esim. kustannusvaikuttavuus).

### **Tilanne hankkeen toteutuneista toimenpiteistä ja arvioinnista näkyy alla olevasta tiekartasta ja taulukosta**

Kuvassa on koottu hankkeen keskeisimmät toimenpiteet tiekarttaan niiden toteutumissuunnitelman mukaisesti. Kartassa on kuvattuna toiminnan ja kunkin toimenpiteen etenemistä. Hankkeen kehittämiskokonaisuudet ovat lähteneet liikkeelle suunnitelmien mukaisesti. Vihreällä kuvataan ne toimenpiteet, jotka ovat juurtuneet osaksi perustyötä. Osittain keltaisella kuvatut toimenpiteet edellyttävät käyttöönoton tehostamista.

Taulukossa on merkittynä hankkeen tulostavoitteet, niiden alla oleviin prosessitavoitteisiin ja toimenpiteisiin sekä niiden liittyminen kansallisiin hyötytavoitteisiin (1-5). Jokaiselle prosessitavoitteelle on hankesuunnitelmassa kirjattu mittari. Arviointi-sarakkeessa on liikennevaloin kuvattu sitä, a) millä tavalla kyseisellä mittarilla arvioitu tulos on saavutettu (numeerinen, kyllä/ei tai laadullinen arvio) ja b) miten kyseinen toimenpide on edennyt hankkeessa.

- Punainen väri = tulos on vielä kaukana tavoitetilasta
- Keltainen väri = tulos menee oikeaan suuntaan, kohti tavoitetta
- Vihreä väri = yhdessä sovittu tavoitetila/-arvo on saavutettu tai lähellä maalia



Kuva 1. Etelä-Pohjanmaan kehittämiskokonaisuuksien tielkartta



**TAULUKKO 1. Hankkeen tulostavoitteet, prosessitavoitteet ja niiden arviointi. Taulukossa näkyy hankkeen tavoitteet ja toimenpiteet.**

Hankkeen tulostavoite	Prosessitavoite	Kehittämistoimenpide	Kansallinen hyötyavoite 1-5	Mittarit	Arviointi Mittarin tuottama tulos, olemmeko tavoitteessa?	Arviointi Miten kyseinen kehittämistoimenpide on edennyt hankkeessa suhteessa suunnitelmaan
<b>Alueella on yhtenäinen sote-keskuksen malli ja se on käytössä sovituksen mukaisesti</b>		Yhtenäisen laaja-alaisen sote-keskuksen mallin luominen, konseptointi ja käyttöönotto vaiheittain sovituksen mukaisesti, toteutuu osana kaikkia kehittämistoimenpiteitä - ja kokonaisuuksia	1,2,3,4,5	Yhtenäinen malli on luotu ja konseptoitu, malli on käyttöönotettu sovituksen mukaisesti		
<b>Kiireettömään hoitoon ja palveluun pääsee 7 vuorokaudessa. Hoidon ja palvelun jatkuvuus on turvattu.</b>	Asiakas- ja palveluohjaus sekä hoidon ja palvelutarpeen arviointi on yhdenmukaisempi	Asiakas- ja palveluohjauksen sekä hoidon ja palvelutarpeen arvioinnin yhdenmukaistaminen.	1, 2, 3, 4	Yhtenäisten hoidon ja palvelutarpeen arviointien määrä		
	Vastaanottomallin rakenne on yhdessä sovittu ja ne ovat monialaisia	Eri vastaanottomallien yhtenäistäminen ml. moniammatilliset tiimit	1, 3, 4	Moniammatillisten tiimien asiakkaiden määrä, T3-aika		
	Moniammatilliset tiimit ovat toiminnassa kaikissa toimipisteissä					
	Yhdessä sovitut sähköiset/digitaaliset palvelut ovat käytössä kaikissa toimipaikoissa <ul style="list-style-type: none"> <li>Omaolo on käytössä</li> <li>Sähköinen sote-keskus on käytössä</li> <li>Etävastaanotot on käytössä</li> </ul>	Sähköisten/digitaalisen palveluiden lisääminen (mm. Omaolo, sähköinen sosiaali- ja terveyskeskus)	1, 3, 4	Käytössä olevien digitaalisten ja sähköisten palveluiden määrä. Käyttöaste.	Yhteistyö Hyvinvoiva Etelä-Pohjanmaa – hankkeen kanssa	
Sovitut palvelut ovat tarjolla ilta- ja viikonloppuaikaan.	Palveluaikojen laajentaminen ilta- ja viikonloppuvastaanottoihin.	1, 3, 4,	Virka-ajan ulkopuolisten vastaanottojen määrä.			



	Yhteisesti sovitut palveluketjut ja kokonaisuuksien käyttöönotto on aloitettu alueen määrittelyn mukaisesti.	Palveluketjujen ja -kokonaisuuksien käyttöönotto maakunnan määrittelyn mukaisesti.	1, 3, 4, 5	Yhdessä sovittujen palveluketjujen ja -kokonaisuuksien määrä ja toimivuuden arviointi		
	Asiakkuudet segmentoidaan ja tunnistetaan yhteisesti sovitun mukaisesti.  Asiakas ohjautuu oikealle polulle.  Omasuuntima-palvelu on käytössä sosiaali- ja terveydenhuollossa.	Asiakkuuksien segmentointi ja tunnistaminen (esim. Omasuuntima-työkalan käyttöönotto).	1, 2, 3, 4,	Kertakävijöiden ja paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden määrä. Asiakkaat, joille on tehty Omasuuntima		
	AVAIN-mittari on otettu käyttöön työikäisten asiakassuunnitelmissa.	AVAIN-mittarin käyttöönotto moniammatillisen asiakassuunnitelmien tueksi ja vaikuttavuuden arvioimiseksi (THL:n tuki)	1, 2, 3, 4	Eri työyhteisöjen määrä, jossa AVAIN- mittari on otettu käyttöön sekä asiakkaiden ja asiakassuunnitelmien määrä, joissa käytetty AVAIN-mittaria.	Asiakastietojärjestelmä ei tukenut käyttöönottoa	
		Uusien sosiaalityön työmenetelmien jalkauttaminen ja implementointi (huomioiden Sosiaalihuollon kehittämisohjelma, THL:n tuki)	1,3,4	Työyhteisöjen määrä, joissa uudet menetelmät ovat käytössä		
	Omatyöntekijä on nimetty paljon palveluja tarvitseville asiakkaille tarpeen mukaisesti  Paljon palveluita tarvitseville on tehty asiakas-, palvelu- sekä terveys- ja hoitosuunnitelma	Omatyöntekijän nimeäminen, asiakas-, palvelu- sekä terveys- ja hoitosuunnitelmien tekeminen paljon palveluja tarvitseville.	1, 2, 3, 4, 5	Paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden määrä, joille on osoitettu omatyöntekijä (%kaikista ppt-asiakkaista).		
		Matalan kynnyksen ja ennaltaehkäisevien sekä liikkuvien palveluiden kehittäminen ja pilotointi (esim. terveyskioski, liikkuvat palvelut, seniorineuvola jne.).	1,2,5	Palveluiden määrä. Asiakaskokemukset.	Hyvinvoiva Etelä-Pohjanmaa -hankkeessa Senioritupa ja liikkuva terveysneuvonta	



Hankkeen tulostavoite	Prosessitavoite	Kehittämistoimenpide	Kansallinen hyötötavoite 1-5	Mittarit	Arviointi Mittarin tuottama tulos, olemmeko tavoitteessa?	Arviointi Miten kyseinen kehittämistoimenpide on edennyt hankkeessa suhteessa suunnitelmaan
<b>Kotona asuminen on turvattu ja palvelut toteutuvat monialaisesti</b>	Asiakkaan palvelutarve on määritelty	Palvelutarpeen mukaisesti kotiin vietävien palveluiden tarjoaminen kaiken ikäisille.	1, 2, 3, 4, 5	Kotihoidon asiakkaiden asiakasprofiili (ikäjakama ja erityisryhmä).	Ikäihmisten osalta kehitystyöt tehty IkäKoti-hankkeessa (TulKoti)	
	Palvelutarpeen mukaiset kotiin vietävät palvelut tarjotaan kaiken ikäisille					
	Kotikuntoutuksen ja kuntoutuksen toimintamalli on sovittu ja ne ovat käytössä	Kotikuntoutuksen ja kuntoutuksen toimintamallin käyttöönotto.	1, 2, 3, 4	Kotikuntoutuksen asiakasmäärä ja toteutuneiden kotikuntoutusjaksojen määrä.		
	Kotisairaaloiminta on yhdenmukainen alueellamme.	Kotisairaaloiminnan laajentaminen ja yhtenäistäminen, ml. palliatiivisen ja saattohoidon mahdollistaminen kotona	1, 3, 4	Terveyskeskusten vuodeosastojen käyttöaste. Kotisairaalapotilaiden määrä ja profiili (ml palliatiivinen ja saattohoito).	Yhteistyö EpPAL:n kanssa	
	Palliatiivinen hoito ja saattohoito on tarvittaessa mahdollista kotona koko alueellamme					
	Käytössä on uusia sähköisiä palveluita kotona asuminen turvaamiseksi	Sähköisten palveluiden lisääminen kotona asumisen turvaamiseksi.	1, 2, 3, 4, 5	Käytössä olevien digitaalisten ja sähköisten palveluiden määrä kotona asumisen turvaamiseksi ja käyttäjämäärä	Toimenpiteet toteutettu IkäKoti-hankkeessa (TulKoti)	
	Etelä-Pohjanmaalla on yhteinen sote-tilannekeskus	Tilannekeskuksen muodostaminen, vaiheittainen kehittäminen ja laajentaminen (SoTe-Tike -malli)	1, 2, 3, 4, 5	Erityissairaanhoidon läheteiden määrä.  Yhteispäivystysten käyntimäärät. Ensihoidon kuljetusten määrät kotoa/hoitopaikasta.		
	Lääkäripalveluiden toimintamalli kotona asumisen tueksi on sovittu ja on käytössä.	Luodaan ja otetaan käyttöön lääkäripalveluiden toimintamalli kotona asumisen tueksi.	1, 2, 3, 4, 5	Lääkäripalveluiden toimintamalli on käytössä. Toteutuneiden palvelujen määrä.		
	Luodaan ja otetaan käyttöön henkilökohtaisen avun yhtenäinen toimintamalli	1,2,3,4,5	Henkilökohtaisen avun toimintamalli on käytössä hyvinvointialueella			
	Ikäihmisten palveluiden ja toimintamallien kehittäminen yhteistyössä Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille -hankkeen kanssa (Ikäkoti -hanke)	1,2,3,4,5	Yhteistyö on toteutunut ja on sovittu mitkä toimenpiteet toteutuvat Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeessa ja mitkä Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille -hankkeessa			





Hankkeen tulostavoite	Prosessitavoite	Kehittämistoimenpide	Kansallinen hyötytavoite 1-5	Mittarit	Arviointi Mittarin tuottama tulos, olemmeko tavoitteessa?	Arviointi Miten kyseinen kehittämistoimenpide on edennyt hankkeessa suhteessa suunnitelmaan
<b>Lasten, nuorten ja perheiden palvelut ovat yhtenäiset ja riittävät.</b>	Perhekeskustoiminta on yhtenäistä ja se on vakiintunut alueellamme	Perhekeskustoiminnan vakiinnuttaminen ja yhtenäistäminen, ml. sähköinen perhekeskus	1, 2, 3, 4	Perhekeskuspalveluiden lukumäärä ja käyttäjien määrä.		
	Sähköinen perhekeskus on käytössä	Tuodaan opiskeluhoito osaksi perhekeskusta. Perheneuvolatoiminnan yhdenmukaistaminen, toimintamallien ja palveluiden kehittäminen osana lasten ja perheiden palveluita.				
		Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden toimintamallien yhtenäistäminen ja vakiinnuttaminen (sovitut palvelut/palvelupolut, mm. MARAK-toimintamallin laajentaminen alueelle, eroperhepalvelut)	3,4	Sovitut toimintamallit / palvelut / palvelupolut ovat käytössä koko alueella		
	Kriteerit täyttäviä kohtaamispaikkoja on alueella.	Matalan kynnyksen palveluiden vahvistaminen, huomioiden eri ikä- ja kohderyhmät (esim. chat, walk in- ja kohtaamispaikat)	1,2, 3, 4	Chat-, walk in- ja kohtaamispaikkojen määrä sekä käynti- ja kävijämäärät.		
	Matalan kynnyksen palvelut ovat käytössä (Chat, walk in, kohtaamispaikat)					
	Psykiatrisen sairaanhoitajan palveluita on käytössä opiskeluhoollossa	Laajennetaan, juurrutetaan ja yhdenmukaistetaan psykiatrisen sairaanhoitajan palveluita opiskeluhoollossa	1, 2, 3	Psykiatristen sairaanhoitajien määrä opiskeluhoollossa sekä kävijä- ja käyntimäärät.		
	Psykososiaalisia työmenetelmiä on käytössä alueella lasten ja nuorten perustason palveluissa.	Psykososiaalisten menetelmien vahvistaminen erityisesti lasten ja nuorten perustason palveluissa, eri menetelmien avulla erillisen suunnitelman mukaan.	2, 3	IPC-koulutettujen määrä sekä ohjausta saaneiden lasten ja nuorten määrä.		
Perhekeskuksen ja sivistystoimen yhteistyöryhmätoiminta on syventynyt	Yhteistyöryhmätoiminnan syventäminen sivistystoimen kanssa (varhaiskasvatus, perusopetus)	1, 2, 3, 4	Käynnissä olevien yhteistyöryhmien määrä.			
	Luodaan ja otetaan käyttöön hyvinvointialueelle yhtenäinen opiskeluhoollon malli ja organisoituminen, huomioiden koulukuraattoreiden ja koulupsykologien siirtyminen hyvinvointialueella		1,2,3,4	Malli on luotu ja käytössä		



	Erityistason palvelut on tuotu perustasolle, ml. konsultaatiot ja etävastaanotto.	Erityistason palvelut tuodaan perustasolle, ml. konsultaatiot ja etävastaanotto.	1, 2, 3, 4, 5	Erityistason eri palvelujen lukumäärä perustasolla ja asiakasmäärä.		
		Kehitetään yhdenmukaiset ja selkeät mielenterveyspalvelut sekä toimintamallit opiskeluhooltoon monialaisesti	1,2,3,4,5	Yhdenmukainen toimintamalli on luotu ja käytössä, asiakasmäärät / työntekijä nuorten mielenterveyspalveluissa		
		Kehitetään ja pilotoidaan nuorten päihde- ja riippuvuus- sekä mielenterveysongelmiin yhdenmukaiset toimintamallit (ml. asiakasohjaus, ammattilaisten ohjaus, palvelut ja palvelupolut)	1,2,3,4,5	Asiakasmäärät uusissa palveluissa, erityistason palveluiden käyttö, hoidon- ja palvelutarpeen arviointien määrä		
		Psykososiaalisten menetelmien vahvistaminen erityisesti lasten ja nuorten perustason palveluissa, eri menetelmien avulla. Palveluiden laajentaminen kaiken ikäisille. Toteutetaan yhteistyössä YTA-tason yliopistoklinikan kanssa, erillisen suunnitelman mukaan	1,2,3,5	IPC-koulutettujen määrä sekä ohjausta saaneiden lasten ja nuorten määrä, muiden käytössä olevien menetelmien saatavuus ja käyttöönottoaste alueella		
		Lastensuojelun ja perheoikeudellisten palveluiden ja toimintamallien yhtenäistäminen, jatkokehittäminen ja juurruttaminen sekä yhdenvertaisen saatavuuden turvaaminen hyvinvointialueella (Lastensuojelun monialaisen kehittämishankkeen jatkokehittäminen erillisen suunnitelman mukaisesti)	1,2,3,4,5	Yhtenäiset toimintamallit on luotu ja käytössä, palvelut ovat yhdenvertaisesti saatavilla koko alueella		
		Maksuton ehkäisy otetaan käyttöön koko hyvinvointialueella alle 25-vuotiaille.	1,2	Maksuton ehkäisy on käytössä koko hyvinvointialueella alle 25-vuotiaille.		
<b>Hankkeen tulostavoite</b>	<b>Prosessitavoite</b>	<b>Kehittämistoimenpide</b>	<b>Kansallinen hyötytavoite 1-5</b>	<b>Mittarit</b>	<b>Arviointi</b>	<b>Arviointi</b>
					Mittarin tuottama tulos, olemmeko tavoitteessa?	Miten kyseinen kehittämistoimenpide on edennyt hankkeessa suhteessa suunnitelmaan
<b>Ennaltaehkäisevät palvelut ovat yhtenäisiä, systemaattisia ja kattavia</b>	Mielenterveysstrategian mukainen toiminta on käynnissä	Mielenterveysstrategian toimeenpano	2, 4	Mielenterveysstrategian toimenpiteiden määrä.		
		Päihde- ja riippuvuusstrategian laatiminen ja toiminnan kehittäminen sen mukaisesti	1,2,3,4	Strategia on laadittu ja toimintamalli on vaiheittain otettu käyttöön		
	Puheeksioton menetelmiä on käytössä koko alueellamme	Puheeksioton menetelmien käyttöönotto (esim. mini-interventio)	1, 2	Interventioiden määrä.		



	Ehkäisevän päihdetyön verkosto työskentelee maakunnallisen suunnitelman mukaisesti	Ehkäisevän päihdetyön verkostotyöskentely maakunnallisen suunnitelman mukaan.	1, 2, 4	Verkoston kokousten ja osallistujien määrä.		
	Sosiaalityön keinovalikoima on monipuolistunut (ml. järjestöyhteistyö)  Matalan kynnyksen kohtaamispaikat ovat tarpeenmukaisesti uudistuneet ja lisääntyneet (ml. järjestöyhteistyö)	Sosiaalityön keinovalikoiman monipuolistaminen (ml. yhteisosiaalityö ja etsivätyö) sekä matalan kynnyksen kohtaamispaikkojen lisääminen järjestöyhteistyö huomioiden.	1, 2, 4	Sosiaalityön keinojen käyttöönoton arvio, chat-, walk in- ja kohtaamispaikkojen määrä ja niiden käynti- ja kävijämäärät sekä yhteistyössä mukana olevien järjestöjen määrä.		
	Alueella on yhtenäinen elintapaohjauksen malli  Malli on käyttöön otettu	Elintapaohjauksen toimintamallin luominen ja käyttöönotto.	1, 2, 3, 4	Elintapaohjauksen toimintamallia käyttävien organisaatioiden määrä sekä elintapaohjausta saaneiden asiakkaiden määrä.		
	Alueella on yksi yhtenäinen maakunnallinen lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma	Tehdään maakunnallinen lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma.	1, 2, 3, 4	Niiden kuntien määrä, jotka osallistuvat hyvinvointisuunnitelman laadintaan ja käyttöönottoon.		
	Suun sairauksien ennaltaehkäisevä työ on lisääntynyt  Yhteistyö kuntien (koulut, päivä- ja palvelukodit) ja kolmannen sektorin kanssa on vahvistunut.	Suun sairauksien ennaltaehkäisevän työn lisääminen, yhteistyö kuntien (koulut, päivä- ja palvelukodit) ja kolmannen sektorin kanssa	1, 2	Ennaltaehkäisevien tilaisuuksien ja toimenpiteiden määrä.		



Hankkeen tulostavoite	Prosessitavoite	Kehittämistoimenpide	Kansallinen hyöty-tavoite 1-5	Mittarit	Arviointi Mittarin tuottama tulos, olemmeko tavoitteessa?	Arviointi Miten kyseinen kehittämistoimenpide on edennyt hankkeessa suhteessa suunnitelmaan
<b>Johtaminen on strategista ja perustuu tiedolla johtamiseen alueen toimintaympäristössä.</b>	Tiedolla johtamisen hallintamalli on luotu, sen käyttöönotto on suunnittelu ja se on portaittain otettu käyttöön  Tietotarpeet tunnistetaan systemaattisesti.  Kerättävästä tiedosta on sovittu ja tiedon keruun ja-tuotannon määrittely sote-integroiduissa palveluissa on tehty	Tiedolla johtamisen hallintamallin ja sen käyttöönoton suunnittelu sekä portaittain käyttöön (keinoälytoiminnan ja tietojohdamisen toimintamalli), tietotarpeiden systemaattinen tunnistaminen ja kerättävästä tiedosta sopiminen sekä tiedon keruun ja-tuotannon määrittely sote-integroiduissa palveluissa.	3, 4, 5	Arvio tiedolla johtamisen hallintamallin suunnittelun ja käyttöönoton etenemisestä.		
		Yhtenäiset valvonta- ja ohjauk Käytänteet otetaan käyttöön asteittain suunnitelman mukaisesti, pilotoidaan ja käyttöönotetaan sisäisen auditoinnin ja omavalvonnan toimintamallit (ml. osaamisen kartoitus ja koulutus)	1,3,5	Valvonta- ja ohjauk Käytänteet otettu käyttöön suunnitelman mukaisesti, toimintamallit on pilotoitu ja laajennettu, toteutettujen auditointien määrä		
	Asiakaspalaute kerätään yhtenäisesti ja systemaattisesti kaikista sote-palveluissa.	Yhtenäistetään ja systematisoidaan asiakaspalautteen kerääminen	3, 4	Arvio systematisoidun asiakaspalautteen toteutumisesta ja palautejärjestelmiä käyttävien organisaatioiden määrä sekä arvio asiakaspalautteen käytöstä.		
	Alueella on hallintorajat ylittäviä esimiesverkostoja  Johtajuutta tukevaa koulutusta on järjestetty tarpeen mukaisesti	Hallintorajat ylittävien esimiesverkostojen ja koulutusten järjestäminen johtajuuden tukemiseksi	3, 4, 5	Esimiesverkostojen ja koulutusten määrä. Henkilöstön tyytyväisyys muutosjohtamiseen.		Muutosjohtaminen on siirtynyt HYVAEP valmisteluun ja vastuulle 2022



Hankkeen tulostavoite	Prosessitavoite	Kehittämistoimenpide	Kansallinen hyötyavoite 1-5	Mittarit	Arviointi Mittarin tuottama tulos, olemmeko tavoitteessa?	Arviointi Miten kyseinen kehittämistoimenpide on edennyt hankkeessa suhteessa suunnitelmaan
<b>Alueella on riittävä, osaava ja ammattitaitoinen henkilöstö</b>	Työnjako ja työprosessit on uudelleenmuotoiltu	Työnjaon ja työprosessien uudelleenmuotoilu	1, 2, 3, 4, 5	Toteutuneet työnjaot ja työprosessien uudelleenmuotoilu ja niiden toimivuus. Lääkäreiden kiireelliset ja kiireettömät vastaanottokäyntimäärät ja niiden välinen suhde.	Toimintamalleja prosessoitu monialaisesti ammattilaisten kanssa	
	Ammattilaisten osaaminen on kartoitettu  Ammattilaisten osaaminen on vahvempaa mm. menetelmien, työkäytäntöjen, kohtaamisen ja vaikuttavuuden näkökulmista	Osaamisen kartoittaminen ja vahvistaminen (menetelmät, työkäytännöt, kohtaaminen, vaikuttavuus)	1, 3, 4, 5	Osaamisen kartoittamisen ja vahvistamisen menetelmien määrä sekä niihin osallistuneiden määrä.	HYVAEP vastuussa	
	Ammattilaiset voivat työssään paremmin	Työhyvinvoinnin tukeminen, esim. lisäämällä etä- ja hajautetun työn mahdollisuuksia	3, 5	Etä- ja hajautettua työtä tekevien määrä.		
	TKIO-toiminta on osa perustyötä  Alueella on käytäntölähtöistä tutkimusta	TKIO-toiminta osaksi perustyötä, vahvistetaan käytäntötutkimusta	3, 4, 5	Tutkimus- ja kehittämistyötä tekevien määrä. Käynnistyneiden tutkimusten määrä.	Siirtynyt HYVAEP:n Kehityspalvelut yksikköön	
	Sote-palveluissa on yhtenäinen Brändi- ja markkinointisuunnitelma, jota toteutetaan yhdessä sovitun mukaisesti	Brändi- ja markkinointisuunnitelman toteuttaminen (mm. yhteiset rekryoinnit)	4, 5	Brändi- ja markkinointisuunnitelman kehittämistoimenpiteiden toteuttaminen. Rekryointitilaisuuudet, joihin on osallistuttu yhtenäisesti.		
<b>Hankkeen tulostavoite</b>	Prosessitavoite	Kehittämistoimenpide	Kansallinen hyötyavoite	Mittarit	Arviointi	Arviointi



			1-5		Mittarin tuottama tulos, olemmeko tavoitteessa?	Miten kyseinen kehittämistoimenpide on edennyt hankkeessa suhteessa suunnitelmaan
<b>Sosiaali- ja terveydenhuollossa on toimivat kuntoutuspalvelut</b>		Yhtenäistetään lääkinällisen kuntoutuksen kuntoutusketjuja ja toimintamalleja aina matalan kynnyksen palveluista perustasolle ja erityistasolle, osastokuntoutukseen sekä kotikuntoutukseen. Kotikuntoutuksen ja kuntoutuksen toimintamallien käyttöönotto	1,2,3	Toimiva alueellinen kuntoutuksen toimintamalli on luotu varmistamaan vaativan lääkinälliseen kuntoutukseen Yhtenäiset toimintamallit on luotu	Kotikuntoutus otettu ikäihmisten osalta käyttöön	
		Kehitetään varhaisen kuntoutustarpeen tunnistamisen mallia ja asiakasohjausta eri palveluissa (esim. asiakasvastaavamallin pilotointi yhteistyössä Kela, TOIMEKSI-työkykyhanke ja TE-toimisto)	1,2,4	Varhaisen tunnistamisen malli on kehitetty, mallia ja työkykykoordinaattorin käyttöä on pilotoitu		
		Varmistetaan katkeamattomat kuntoutuspolut sekä sosiaalisen ja psykososiaalisen kuntoutuksen yhtenäiset prosessit ja toimintamallit	1,2,3,4,5	Kuntoutuspolut on määritelty, sosiaalinen ja psykososiaalisen kuntoutus on integroitu osaksi kuntoutuspolkuja. Etäkuntoutuspalvelut käytössä		
		Varmistetaan työkykykuntoutus ja sen saatavuus ja kehittyminen sekä yhtenäistetään alueellisten kuntoutustyöryhmien toimintaa (ml. Työkyvyn tuen tiimi, eri ikäryhmien kuntoutustyöryhmät, kuntoutustutkimukset).	1,3,4	Alueelliset kuntoutusperusteet on määritelty ja otettu käyttöön, alueelliset kuntoutustyöryhmät on perustettu tarpeen ja sovitun mukaisesti		
		Lääkinällisen kuntoutuksen ja vammaispalvelulain mukaisten apuvälinepalveluiden yhtenäistäminen ja yhteensovittaminen (ml. asunnonmuutostyöt)	1,3,5	Sovittu toiminta- ja päätöksentekomalli on käytössä	Toteutettu HYVAEP-valmistelussa	
		Otetaan käyttöön alueellisesti kuntoutuksen toimintakyky- ja vaikuttavuusmittarit (esim. PROMIS, Kykyviisari) (valmius osallistua tutkimukseen)	3,4,5	Sovitut mittarit ovat käytössä	Kuntoutuspalveluissa tehty päätös, että tutkimukseen ei lähdetä mukaan, Toimintakyky- ja vaikuttavuusmittarin hankintaprosessi (PROMIS) on kesken. Vastuu HYVAEP Kuntoutuspalveluissa.	

