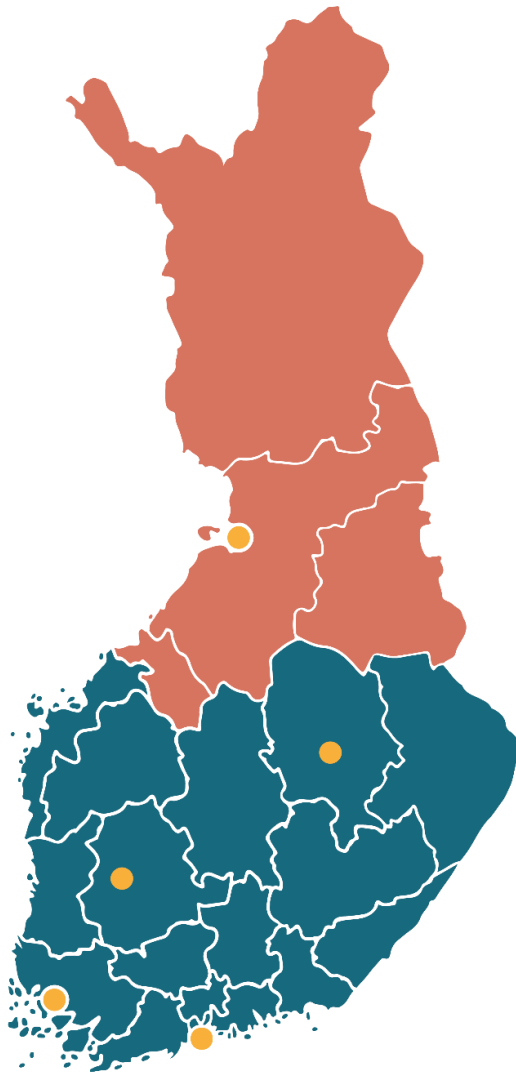


Psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton koordinointi
OYS-yhteistyöalueella (osana tulevaisuuden sote- keskus hanketta)

LOPPURAPORTTI

Tehty yhteistyössä Oys-koordinaatiohankkeen eri-ikäryhmien työntekijöiden kanssa,
koonnut projektipäällikkö Solja Kuiri



**Terapiat
etulinjaan** | Yhteistyössä
hyvinvointialueiden
kanssa



YHTEISKEHITTÄMISESSÄ MUKANA:

- Lasten ja nuorten interventiokoordinaattorit · Aikuisten terapiakoordinaattorit · Lukuisat ammattilaiset ja esihenkilöt · Alueelliset kehittäjät · Terapiat etulinjaan keskitetty kehittäminen · Kansalliset YTA- ja koordinaatioverkot · Muut yhteistyökumppanit ja toimijat

Hanke on STM:n rahoittama.

SISÄLLYS

YLEISTILANNE SUHTEESSA HANKE-/PROJEKTISUUNNITELMAAN.....	3
Osahanke 1	4
Osahanke 2	4
Osahanke 3	5
Osahanke 4	7
Osahanke 6	7
POIKKEAMAT, ONGELMAT TAI RISKIT	9
Aikataulu.....	9
Budjetti	10
Henkilöstö.....	11
Tuotosten laajuus	11
Muut riskit.....	11
KESKEISET AIKAANSAANNOKSET RAPORTOINTIKAUDELLA.....	13
Keskeiset aikaansaannokset koko hankeajalta ikäryhmittäin	13
Lapset.....	13
Lasten interventiot.....	13
Kansallinen yhteistyö	14
Alueellinen yhteistyö	15
Nuoret.....	15
Nuorten interventiot.....	15
Kansallinen yhteistyö	18
Alueellinen yhteistyö	19
Aikuiset.....	19
Aikuisten interventiot.....	19
Kansallinen yhteistyö	20
Alueellinen yhteistyö	21
Keskeisiä tuloksia lasten ja nuorten ikäryhmien osalta hyvinvointialueittain.....	22
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	22
Lapin hyvinvointialue.....	22
Kainuun hyvinvointialue	23
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	23
Keskeisiä tuloksia aikuisten osalta hyvinvointialueittain	24
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	24
Lapin hyvinvointialue.....	26

Kainuun hyvinvointialue	26
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	27
Koko hanketta, kaikkia ikäryhmiä koskevat muut keskeiset aikaansaannokset.....	27

LIITE 1: Excel-tiedosto koulutuksista koko hankekaudelta

YLEISTILANNE SUHTEESSA HANKE-/PROJEKTISUUNNITEL- MAAN

Hanketavoitteiden mukaisesti perustason psykososiaalisiin hoitoihin pääsyä kaikilla ikäluokilla on parannettu kansallisella- ja yhteistyöalueiden kanssa tehtävällä yhteistyöllä kehittämällä ja tukien psykoterapeuttisten ja psykososiaalisten menetelmien käyttöönottoa, arviointia ja osaamisen ylläpitoa osana hoito- ja palveluketjujen kokonaisuuksia sekä edistäen yhteistyörakenteiden muodostumista.

Psykososiaalisten menetelmien käyttöönottoa ja ylläpitoa koskevat koordinoititehtävät PPSHP:n alueella, VN/28586/2021 hankesuunnitelmaa on tarkennettu 23.6.2022. Tuolloin koulutusten aloittamisesta yhteistyöalueella on tehty suuntaa antavia arvioita. Nämä arviot perustuvat osaamiskartoituksiin. Nuorten osalta on jatkettu Sosiaali- ja terveysministeriön valtionavustuspäätöksenmukaisesti nuorille suunnattujen menetelmien käyttöönottoa ja ylläpitämistä nuortenmielenterveystyön osaamiskeskuksen aloittaman työn mukaisesti. Tarkennettua hankesuunnitelmaa on edelleen täydennetty 23.6.2023 hankevalvojan ohjeiden (20.6.2023) mukaisesti. Siihen on täydennetty ohjeiden mukaisesti Mentalisaatioterapeuttikoulutuspilotti (MBT) sekä Perheterapeuttinen ote -koulutuskokonaisuus. Suunnitelmaan on kuvattu, miten nämä koulutukset sopivat psykososiaalisten menetelmien kehittämiseen ja koulutuskokonaisuuteen, ja mistä kokonaisuus muodostuu. Hankevalvoja on vastannut täydennetyn hankesuunnitelman olevan riittävä, ja siitä saa käsityksen millaista perusterveydenhuollossa/perustasolla ylläpidettävien menetelmien kokonaisuutta alueella aiotaan edistää.

Hankkeen yleistilanne hankkeen päättyessä suhteessa hankesuunnitelmaan osahankkeittain kaikki ikäryhmät huomioiden:

Osahanke 1: digitaalisten omahoitopalveluiden ja muiden kansalaisten digitaalisten mielenterveyspalveluiden käyttöönotto sekä ammattilaisten digitaaliset tukipalvelut

- Kansallinen aikataulu huomioiden digitaalisten mielenterveyspalveluiden käyttöönottoa on tuettu hankeaikana yhteisillä tuki- ja koulutusresursseilla sekä yhteiskehittämisketoilla.
- Ohjattuun omahoitoon on koulutettu koko Pohjois-Suomen yhteistyöalueella osaajia kaikissa ikäryhmissä. Menetelmässä hyödynnetään Mielenterveystalo.fi-palvelun tarjoamia omahoito-ohjelmia ammattilaisen tukemana.
- Psykososiaalisten hoitojen saatavuuden ja vaikuttavuuden sekä mielenterveyden häiriöiden ennaltaehkäisyä ja ennakoinnin lisääminen kehitystyötä on tehty yhteistyössä Terapiat etulinjaan - toimintamallin kanssa hyödyntäen Mielenterveystalo.fi-palvelua mm. tiedottamalla hyvinvointialueita tuki- ja omahoitopalvelujen jatkuvasti kasvavan valikoiman osalta.
- Ammattilaisia on koulutettu kaikissa ikäluokissa psykososiaalisiin interventiioihin sähköisen koulutusalan kautta.

Osahanke 2: nopea ja oikein kohdentuva hoitoon ohjaus

- Terapianavigaattori työkaluna hoidontarpeen arvioinnissa, implementointi on edennyt suunnitellusti.
- Terapianavigaattori ohjaa hoitoon ohjauksen prosesseja ja tätä OYS-koordinaatiohanke on pyrkinyt tukemaan mm. hoidonpöytäkirjojen ja hoitoonohjauksen työpajapäivien avulla.
- Terapianavigaattori digitaalisena työvälineenä kattaa 80 % Pohjois-Suomen yhteistyöalueesta.
- Nuorten osalta on tehty työtä sen suuntaisesti, että digitaalinen hoidontarpeen arvioinnin työkalu, nuorten interventionavigaattori, olisi mahdollista ottaa käyttöön vuonna 2024, mikäli hyvinvointialueet niin valitsevat.

Navigaattorin käyttöönottoa on pyritty tukemaan siten, että se tapahtuisi riittävän suunnitellusti. Yhteistyötä alueiden kanssa on pyritty rakentamaan navigaattori huomioon ottaen kokonaisuutena.

- Lasten menetelmiin kouluttautuessaan ammattilaiset ovat saaneet osaa mistä hoidontarpeen arvioon sekä siihen, miten tunnistaa lapsia ja perheitä, jotka voisivat hyötyä matalan kynnyksen interventioista. Tämä on samalla toiminut pohjatyönä sille, että kehitteillä oleva digitaalinen hoidontarpeen arvioinnin työkalu, lasten interventionavigaattori, olisi mahdollista ottaa käyttöön, mikäli hyvinvointialueet niin valitsevat.
- Psykososiaaliseen hoitoon ohjaus, hoitovalikoiman laajentaminen ja hoidon vaikuttavuuden seuranta ovat toteutunut suunnitellusti yhteistyössä hyvinvointialueiden johdon, kehittäjien ja muiden toimijoiden kanssa, ottaen huomioon yhteistyöalueen tuen tarpeen ja omat etenemissuunnitelmat.
- OYS-koordinaatiohankkeen interventio- ja terapiakoordinaattorit ovat tukenet ja ohjanneet yhteistyöalueen ammattilaisia ja alueiden yhteistyökumppaneita uusien työvälineiden käyttöönotossa ja osallistuneet alueellisten pilottien suunnitteluun, toteutukseen ja seurantaan tarpeisiin vastaten.

Osahanke 3: otetaan Pohjois-Suomen yhteistyöalueen hyvinvointialueilla käyttöön perustasolle soveltuvia, näyttöön perustuvia psykososiaalisia hoitoja ja näitä tukeva järjestelmä

- Hankeajan alussa on toteutettu Pohjois-Suomen yhteistyöalueella osaamis-/implementaatiokartoitusta, minkä perusteella koulutussuunnittelua on pyritty tekemään huomioiden pienet hankeresurssit ja henkilöstössä tapahtuneet muutokset.
- Matalan kynnyksen palveluvalikoimaa on laajennettu niin, että alueellisesti on mahdollista järjestää psykososiaaliset menetelmät porrasteisesti. OYS-koordinaatiohanke on tukenut 1.–3. portaan palveluvalikoiman suunnittelua ja toteutusta yhteistyöalueellaan.
- Koulutustoimintaa on toteutettu pääasiassa Terapiat etulinjaan-hankkeen digitaalisella koulutuslupustalla. OYS-koordinaatiohanke on antanut tukea

yhteistyöalueen tarpeiden mukaisesti koulutusstartteihin ja koulutusten menetelmäohjaukseen sekä juurruttamistyöhön.

- Julkisen terveydenhuollon koulutustarpeisiin on pääsääntöisesti vastattu TE-toimintamallin ylläpitämällä koulutusportfoliolla. OYS-koordinaatiohanke on tehnyt tiivistä yhteistyötä kansallisesti toimivan Terapiat etulinjaan-hankkeen kanssa, joka vastaa koulutusrakenteista ja uusien koulutusten tuottamisesta.
- OYS-koordinaatiohanke antanut tukea muun muassa sähköisen koulutus-alustan mukaisten koulutusten räätälöintiin ja valintaan alueensa hyvinvointialueiden tarpeita kuunnellen.
- Ammattilaisia on hankeaikana valmistunut yleisimpien lievien ja keskivaikeiden mielenterveyshäiriöiden varhaiseen hoitoon tarkoitettujen interventioiden osaajiksi.
- Hyvinvointialueille on pyritty rakentamaan omaa menetelmäohjauskapasiteettia. Kouluttautumista hyvinvointialueille on mahdollistettu osin myös hankkeesta tulevalle menetelmäohjauksella sekä perustellusti hankkeen rahoittamalla, ostopalveluna tuotetulla menetelmäohjauksella.
- Hankeaikana on koordinoitu ja käynnistetty perustason ammattilaisille useita psykososiaalisten menetelmien koulutuksia.
- OYS-koordinaatiohankkeen työntekijöitä on pätevoitynyt koulutusmallin mukaisesti kouluttajiksi useisiin sähköisen koulutus-alustan interventioihin (esim. IPC ja IPC-mo)
- Ammattilaisia on hankeaikana valmistunut yleisimpien lievien ja keskivaikeiden mielenterveyshäiriöiden varhaiseen hoitoon tarkoitettujen interventioiden osaajiksi.
- Menetelmäohjaajia on kouluttautunut siten, että osalla hyvinvointialueista on jo joidenkin interventioiden osalta omaa menetelmäohjaajakapasiteettia sekä mahdollisuus tehdä yhteistyötä menetelmäohjauksen suhteen hyvinvointialueiden kesken.
- Sekä kouluttautumisen aikana että valmistumisen jälkeen ammattilaisia on tuettu menetelmien käytössä ja pyritty varmistamaan menetelmien vakiintumista palveluvalikoimaan.
- Kouluttautuminen ja käyttöönotot ovat edistyneet niin, että useilla alueilla psykososiaalisia menetelmiä on perustasolla saatavilla aiempaa enemmän.

Osahanke 4: hoidon laadun, vaikuttavuuden ja saatavuuden seuranta sekä tiedolla johtaminen

- Kehittämisasetuksen mukaista koordinaatiotehtävää psykososiaalisten hoitojen saatavuuden, vaikuttavuuden ja laadun seuraamiseksi on toteutettu kansallisessa yhteistyössä.
- Kansallisessa yhteistyössä on kerätty hyvinvointialuekohtaista tietoa hankkeen ja koulutusten onnistumisesta ja vaikuttavuudesta mm. koulutuspäiväkirjojen ja Webropol-kyselyiden kautta (esim. IPC, KLT) avulla.
- OYS-koordinaatiohanke on korostanut tiedolla johtamisen merkitystä. Kansallisesti tuotettua tietoa menetelmien vaikuttavuudesta on tuotu ammattilaisten tietoisuuteen ja tuettu tiedon hyödyntämistä päivittäisjohtamisessa.
- OYS-koordinaatiohanke on pyrkinyt motivoimaan psykososiaalisten menetelmien käyttöön sekä tiedonkeruuseen ammattilaisia sekä esihenkilöitä psykososiaalisten menetelmien käytön ja vaikuttavuuden seurannasta kertyneen tiedon avulla.
- Toimenpidekoodien käyttöönotossa ja yhtenäisessä kirjaamisessa on pyritty tukemaan yhteistyöalueita. Kansallisen ja yhteistyöaluetasoisien yhteiskehittämisen avulla kehitetty mm. Lifecaren fraasipohjia mm. ensijäsennyksen ja ohjatun omahoidon kirjaamiseen.

Osahanke 6: pysyvät yhteiskehittämiskäytännöt menetelmien käytön ja kehittämisen turvaamiseksi.

- Kansallinen- ja yhteistyöalueiden kanssa tehtävä yhteistyö implementointi- ja koulutusasioissa on yhteistyöalueilla edennyt pilotointeihin, käyttöönottoihin ja juurruttamiseen. Toimivia rakenteita on muodostunut kolmella eri tasolla: yhteistyöalueen hyvinvointialueille, kansallisesti yliopistosairaaloitten kanssa sekä Oulun yliopistollisessa sairaalassa OYS Psykiatrialla.
- OYS-koordinaatiohanke on tehnyt työtä siihen suuntaan, että interventio- ja terapiakoordinaattorit tulevat muodostamaan pysyvän koulutus- ja

menetelmäohjausrakenteen, joka takaisi kullekin hyvinvointialueelle omavai-
suutta näiden suhteen.

- Kansallisen yhteistyön avulla on pyritty tukemaan Tulevaisuuden sote-kes-
kushanketta tehokkaasti koko maassa ja luomaan osaamiskeskusrakenteita.
- Hanketyössä on muodostunut toimintamalleja ja yhteistyörakenteita kaikilla
kolmella tasolla, jotka jatko sakin ovat käytettävissä menetelmien käyttöö-
notossa, arvioinnissa ja osaamisen ylläpitämisessä hankeajan jälkeen. Tämä
edellyttää kaikkien toimijoiden sitoutumista.
- Hankeaikana on rakentunut pohja kansalliselle ja alueelliselle yhteiskehittä-
misverkostolle ja kehittämistyön jatkolle.
- Hankeaikana on rakennettu OYS-yhteistyöalueen psykososiaalisista palve-
luista vastaavan johtotason verkostoa ja sen toiminta on käynnistynyt.
- Koordinaatiohanke on toteuttanut psykososiaalisten menetelmien arviointia
ja osaamisen ylläpitoa kansallisessa sekä alueellisessa yhteistyössä resurs-
sien mukaisesti. Tuettu hyvinvointialueita muun muassa kirjaamiskäytän-
nöissä ja toimenpidekoodien käyttöönotossa sekä systemaattisessa tiedon-
keruussa. Saatua tietoa menetelmien vaikuttavuudesta saatettu hyvinvointi-
alueiden ammattilaisille sekä osaksi tiedolla johtamista.

POIKKEAMAT, ONGELMAT TAI RISKIT

Liikennevaloista aikataulu, tuotosten laajuus, henkilöstö ja riskit on arvioitu keltaisiksi. Kustannukset on arvioitu punaisella, sillä myönnettyä valtion avustusta ei saatu kokonaan hyödynnettyä hankeaikana. Tämä johtuu muun muassa hankkeen käynnistymisen haasteista, alusta alkaen kevyestä hankerakenteesta ja siitä, että asiantuntija- ja koulutuspalveluiden ostot ovat jäivät alkuperäistä suunnitelmaa merkittävästi pienemmiksi vuonna 2022. Kustannukset ovat selkeästi alittaneet alkuperäisen budjettisuunnitelman vuoden 2022 osalta. Tehostamistoimenpiteitä hanketavoitteiden mukaisesti tehtiin ja toteutettiin vuonna 2023.

Aikataulu

- Hanke käynnistyi vuonna 2022 kansalliseen aikatauluun verraten hitaasti. Ensimmäisen hankevuoden aikana psykososiaalisten menetelmien -hankeosion etenemisessä oli merkittäviä haasteita, kuten rekrytointien viivästymisiä suhteessa hankeaikatauluihin niin Oys-yta-koordinaatiossa kuin alueellisestikin (vastinparit). Hanke ajan alun haasteiden ja toimenpiteiden jälkeen aikataulusta oltiin joiltakin osin myöhässä.
- Hankehallinnointia ja koordinoitua järjesteltiin uudestaan vuoden 2023 alusta ja asiasta käytiin keskustelut myös hankkeen rahoittajan ja valvojien kanssa. Tehokkaalla työskentelyllä, rekrytoinneilla, yhteiskehittämisen tiivistämisellä ja uusilla toimenpiteillä hanketavoitteiden saavuttamiseksi aikataulun tiivistäminen onnistui hankevuonna 2023. Toisaalta työn tiivistämisen aiheuttama aikapaine vaikutti jokaisen ikäryhmän työhön suhteessa jäljellä olevaan hankeajaan.
- Hyvinvointialueilla työntekijöitä ei riittänyt kaikkiin koulutuksiin yhtä aikaa (eri ikäryhmät). OYS-yhteistyöalue on maantieteellisesti todella laaja sekä usein eri ikäryhmien kanssa työskentelevät ammattilaiset ovat sijoittuneet hajautevasti laajalle alueelle. Hankeaikana ei ole pystytty kouluttamaan kaikkia menetelmiä tarveperusteisesti.
- Hankeajan päättymisen vuoden 2023 loppuun näkyi tarpeena kouluttaa henkilöstöä nopealla aikataululla ja se on aiheuttanut koulutusten kohdentumisen samoihin henkilöihin esimerkiksi eri ikäluokkien menetelmien osalta.

- Hyvinvointialueiden henkilöstöpula ja kiire ovat hidastaneet aloitettujen koulutusten suorittamista loppuun hankevuoden aikana. Esihenkilöiden sitoutuminen kehittämiseen ja toimintamallin käyttöönottoon sekä juurruttamiseen ei ole ollut linjassa hankkeen aikatauluun. Esihenkilöiden kanssa tehtävän yhteistyön jatkaminen ja tiivistäminen on oleellista pysyvän toiminnan tason saavuttamiseksi ja sen ylläpitämiseksi.

Budjetti

- Kokonaisuudessaan kustannukset ovat alittaneet alkuperäisen suunnitelman.
- Vuoden 2023 aikana tehostettiin hanketavoitteiden saavuttamista edistäviä toimenpiteitä yhteistyössä hyvinvointialueiden kanssa. Nämä tehostamistoimenpiteet nousivat hyvinvointialueiden tarpeista.
- Hyvinvointialueiden tarpeista nousseita hanketavoitteiden mukaisia tehostamistoimenpiteitä olivat muun muassa OYS-yhteistyöalueen koordinaatiohankkeen ja POPsote Mipä - kehittämisohjelman yhteispilotti, uudet koulutukset (perheterapeuttinen otekoulutus tukemaan jo olemassa olevaa osaamista matalan kynnyksen palveluvalikoimassa joka ikäluokan osalta sekä Mentalisaatioterapia (MBT) koulutuspilotti), osaamista vahvistavat yhteistyöaluekohtaiset asiantuntijaseminaarit sekä kehittämisen tuen tehostaminen, esimerkiksi hoitoonohjauksen kehittämisen tuki alueille muun muassa hoidonporrastuksen kehittämispäivien ja osaajapäivien avulla.
- Vuonna 2022 valtion avustukseen oikeuttavat kulut olivat 212 626,96 euroa, haettuja saatu valtion avustus 170 101,57 euroa. Koko hankeaikana valtionavustukseen oikeuttavat kulut nähtävissä hankesalkussa kustannukset ja rahoitus kohdasta 1–7/2023 maksatushakemuksen valmistuttua.
- Vuonna 2023 valtion avustukseen oikeuttavat kulut ovat 823 988,68 euroa. Haettava valtion avustus em. kustannuksista on 659 190,94 euroa. Kustannukset voivat vielä hieman muuttua, sillä maksatushakemus valmistuu 28.2.2024 mennessä.
- Koko hankeaikana valtion avustukseen oikeuttavat kulut edellä mainituilla tiedoilla ovat 1 036 615,64 euroa (100 %). Kustannukset voivat vielä tarkentua.

Lisäksi tähän tulee hankkeen raportointiin liittyviä kustannuksia viimeiseen maksatushakemukseen 1–6/24.

Henkilöstö

- Hanke käynnistyi vähitellen vuonna 2022 pienellä henkilöstöresurssilla suhteessa hanketavoitteisiin. Hankkeen henkilöstömäärää täydennetty alkuvuonna 2023.
- Nuorten työryhmässä henkilöstövajetta vuonna 2023, kaksi työntekijää siirtyi syyskauden aikana toisiin työtehtäviin ja lisäksi yksi poissaolojakso koko vuoden.
- Epävarmuus OYS-yhteistyöalueen koordinaation kehittämistyön jatkumisesta aiheutti riskin henkilöstön pysyvyydelle vuonna 2023.
- Osa-hankkeeseen 4 suunnitellun tiedolla johtamisen asiantuntijan puuttuminen heikentänyt yhteistyöaluetasosta systemaattista tiedonkeruun kehittämistä ja yhteneväistä mallia ei ole pystytty luomaan.
- OYS Psykiatrialla tehty kehittämistyö psykoterapian laaturekisterin ja toimenpidekoodien yhteneväistämiseksi ei ole integroitunut osaksi hankkeen kehittämistyötä (osahanke 4).

Tuotosten laajuus

- Tuotosten laajuus on suunniteltua suppeampi perusteena hankkeen etenemisen haasteet erityisesti vuonna 2022, yleisesti ottaen suhteellisen pienet resurssit ja ennakoimattomat henkilöstömuutokset vuonna 2023. Alkuvuonna 2023 aikuisten ja lasten tiimeihin rekrytoimalla on pystytty tehostamaan työskentelyä, ja sillä on ollut positiivinen vaikutus hankeajan lopullisiin tuotoksiin ja niiden laajuuteen.

Muut riskit

- Hyvinvointialueiden järjestäytymisen haasteet vaikeuttaneet koulutusten suunnittelua, implementointia ja vaikuttavuuden seurantaa.

- Kansallisten ja hyvinvointialuekohtaisten päällekkäisten hankkeiden tuoma epäselvyys OYS- koordinaatiohankkeen yhteistyöalueella hanketoimintaan.
- Hyvinvointialueille psykososiaalisten menetelmiä tukevien rakenteiden muodostuminen vaatii aikaa ja kehittämisen tukea sekä johdon tiiviin tuen.
- Psykososiaalisten menetelmien tiedonkeruun rakentuminen hyvinvointialueilla on ollut hidasta ja johdon tukea tarvittaisiin lisää. Systemaattinen tiedonkeruu OYS-yhteistyöalueen hyvinvointialueilla vielä hajanaista. Vastuu painopisteen siirtymisestä hyvinvointialueiden omaksi toiminnaksi on hidasta. Vaikuttavuustiedon hyödyntämisessä kehitettävää.
- Hyvinvointialueiden esihenkilöiden sitoutuminen kehittämiseen ja toimintamallin käyttöönottoon sekä juurruttamiseen ei ollut hankkeen aikataulun mukaista, mikä näyttäytyi puutteellisina toiminnan tason muutoksen suunnitelmina.
- Pitkään jatkunut epäselvyys kehittämistyön jatkorakenteista vuodelle 2024 esti työn pitkäjänteisen suunnittelun.
- Raportointia kehitetty yhteistyössä TE-toimintamallin kanssa. Vielä ei ole valmista alueellista suunnitelmaa siitä, miten tietoa menetelmien käytöstä kerätään systemaattisesti koulutusten jälkeen. Pyritty tukemaan hyvinvointialueiden systemaattista tiedonkeruuta.
- Nuorten osalta raportoitu hankeaikana pääsääntöisesti yliopistosairaalan Webropolilla ja osajarekisteristä saaduilla tiedoilla.
- Hyvinvointialueilla koordinaatiohankkeen terapia/interventiokoordinaattoreiden vastinpareina työskentelevien koordinaattoreiden vähyys, vain 1–2 koordinaattoria/hyvinvointialue/kaikki ikäluokat.

Liitteenä on Excel-tiedosto koulutuksista koko hankekaudelta. Raportointitiedot hyvinvointialueilla pyydetty 7.1.2023 mennessä, koulutusluvut tarkentuneet vielä tammikuussa 2024 HUS koulutuspäiväkirjoista vuoden 2023 osalta sekä Oys-koordinaation työntekijät käyneet koulutettavien edistymisen (keskeyttämiset, pätevyityneet, koulutus kesken) läpi vuoden loppuun 2023.

KESKEISET AIKAANSAANNOKSET RAPORTOINTIKAUDELLE

Keskeiset aikaansaannokset koko hankeajalta ikäryhmittäin

Lapset

Lasten interventiot

- Hankeaikana koulutettujen lasten psykososiaalisten menetelmien osaajien määrät raportoidaan hankeraportoinnin liitteenä olevaan Excel-taulukon hyvinvointialuekohtaisesti sekä OYS YTA-tasoisesti.
- Cool Kids (CK) -koulutuksen osalta on hankkeessa jatkettu vuonna 2020 aloitettua työtä. Hankeaikana koulutusaaltoja on toteutettu kaksi. CK- menetelmän kouluttamista, implementointia sekä osaamisen ja arvioinnin kehittämisen tukea hyvinvointialueille on toteutettu yhteistyössä HUS:n kanssa.
- Hankkeen interventiokoordinaattorit ovat toimineet CK-menetelmäohjaajina, jotta intervention kouluttaminen hyvinvointialueiden tarpeiden mukaisesti on ollut mahdollista.
- Lasten ikäryhmä koordinoi Ahdistuksen lyhytinterventio ALLn koulutuspilotin sekä OYS-yhteistyöalueelle toteutuneen ensimmäisen ALI-koulutuksen. Koulutukset koordinoitiin yhteistyössä hyvinvointialueiden kanssa pyrkien huomioimaan alueiden tarpeet. Hyvinvointialueille on ALLn osalta rakennettu sekä toteutettu osaamisen tukea.
- Hankkeen interventiokoordinaattorit ovat toimineet ALI-pilotissa menetelmäohjaajina, jotta intervention käyttöönottoja kouluttaminen hyvinvointialueiden tarpeiden mukaisesti mahdollistuisi ja toisaalta saataisiin vietyä palautetta alueellisista erityistarpeista kehitystyöhön. ALI:n osalta menetelmäohjausta on ostettu kahdelle menetelmäohjausryhmälle kilpailutetulta menetelmäohjaajalta. Hankeaikana on tuettu hyvinvointialueita oman menetelmäohjausressin vahvistamiseen.
- OYS-yhteistyöalueella on hankeaikana osallistuttu lasten ja pienten lasten ohjattujen omahoitojen ensimmäiseen kansalliseen pilotointiin. Pienten lasten ja lasten ohjattujen omahoitojen koulutukset on käynnistetty

hyvinvointialueilla yhteistyössä. Hankeaikana on tuettu hyvinvointialueita ohjattujen omahoitojen arvioinnin kehittämisessä.

- Hankkeen lasten ikäryhmän interventiokoordinaattorit ovat aloittaneet koulutautumisen Traumafokusoidun kognitiivisen käyttäytymisterapian, TF-KKT-menetelmän menetelmäosaajiksi. Tämä tukee hankesuunnitelman tavoitetta tukea TF-KKT:n käyttöä, osaamista ja ylläpitoa OYS YTA:lla.
- OYS koordinaatiohankkeen interventiokoordinaattorit ovat osallistuneet kansalliseen lasten interventionavigaattorin kehittämistyöryhmän työskentelyyn.
- Lasten interventioiden implementoinnin edistämiseksi tuettu hyvinvointialueita hoidonporrastuksen sekä lasten hoito- ja palvelupolkujen kehittämisessä hyvinvointialueiden tarpeiden mukaisesti.

Kansallinen yhteistyö

- Hankeaikana on rakennettu kansallista yhteistyötä sekä yhteistyöaluetasoisien koordinaattoreiden, että hyvinvointialueiden koordinaattoreiden kanssa. Yhteistyö on ollut säännöllistä. Lisäksi Kuopion ja Varsinais-Suomen YTA:n kanssa on pidetty kuukausittaisia yhteistyöpalavereita hankeaikana.
- Lasten ikäryhmän interventiokoordinaattorit ovat osallistuneet CK-menetelmän osalta kansalliseen yhteiskehittämiseen sekä tehneet tiivistä yhteistyötä HUS:n kanssa CK:n kouluttamiseen, implementointiin ja osaamisen tukemiseen liittyen.
- Hankkeen interventiokoordinaattorit/psykoterapeutit ovat katselmoineet lasten Kognitiivisen lyhytterapian (KLT) kehitteillä olevaa sisältöä.
- Lasten interventiokoordinaattorit ovat osallistuneet ALI-intervention kansalliseen kehittämiseen.
- Yhteistyö TF-KKT:n koulutautumisen osalta on aloitettu ja YTA-alueen 1. verkostotapaaminen on toteutunut.
- Hoitoon ohjauksen sekä digitaalisten tukipalveluiden kehittämiseksi lasten interventiokoordinaattorit ovat olleet mukana lasten interventionavigaattorien kehitystyöryhmässä.

Alueellinen yhteistyö

- Hankeaikana on käynnistetty hankkeen ajan tiiviisti (3–4 vko välein) toimineet yhteistapaamiset, joihin ovat osallistuneet Oys ytan kaikkien hyvinvointialueiden interventiokoordinaattorit. Syksyn 2023 aikana integroitu tapaamisia nuorten ikäryhmän kanssa hyvinvointialueiden kanssa tehtävän työn selkiyttämiseksi. Erillisiä tapaamisia lasten ikäryhmän koulutusasioissa kuitenkin jatkettu hyvinvointialueiden kanssa integroimisen jälkeenkin.
- Hankeaikana lasten ikäryhmä on koordinoanut alueellista yhteiskehittämistä sekä oman ikäryhmän koulutusten toteutumista hyvinvointialueiden yhteistyötä hyödyntäen.
- Hankeaikana on tuettu hoitoon ohjauksen- sekä porrasteisen hoidon kehittämistä eri tavoin esimerkiksi hyvinvointialueilla toteutetut hoidonporrastuksen kehittämispäivät.

Nuoret

Nuorten interventiot

- Hankeaikana koulutettujen nuorten psykososiaalisten menetelmien osaajien määrät raportoitu hankeraportoinnin liitteenä olevaan Excel-taulukkoon hyvinvointialuekohtaisesti sekä OYS YTA-tasoisesti.
- OYS-yhteistyöalueelle on koulutettu hankesuunnitelman mukaisesti nuorten psykososiaalisten menetelmien osaajia hyvinvointialueiden tarpeita huomioiden.
- Nuorten Interpersonaalisen ohjannan (IPC-N), Interpersoonallisen terapian (IPT-N) sekä CK:n kouluttamista, implementointia sekä osaamisen ja arvioinnin kehittämisen tukea ja toteuttamista on jatkettu Viva-hankkeessa aloitetun työn jatkona.
- OYS-yhteistyöalueen koordinaatiorankkeelle Webropol-kyselyiden kautta kertyvää tietoa interventioiden käytöstä on raportoitu yhteistyöalueen hyvinvointialueille IPC-N - ja CK- menetelmien osalta säännöllisesti.
- Interventiokoordinaattorit ovat toimineet IPC-N- ja CK-menetelmien menettelmäohjaajina. Tämä on mahdollistanut interventioiden kouluttamisen

hyvinvointialueiden tarpeiden mukaisesti. Lisäksi on tuettu hyvinvointialueiden oman menetelmäohjausrakenteen vahvistumista.

- ALI, CK ja IPT-N menetelmäohjausta on ostettu kilpailutetuilta menetelmäohjaajilta mm. nopeiden henkilöstö muutosten vuoksi. Näin pystytty tukemaan alueiden tarpeidenmukaista osaamisen vahvistamista.
- Hankeaikana on tuettu hyvinvointialueita oman menetelmäohjausresurssin vahvistamiseen. IPC-N menetelmäohjaus on saatu siirrettyä kokonaan alueiden omaksi vuoden 2023 aikana. Muissa menetelmissä on eroavaisuuksia hyvinvointialueilla suurestikin ja vaatii vielä työtä ja tukea, että saadaan menetelmäohjausrakenne hyvinvointialueille kaikkien koulutettujen menetelmien kohdalla.
- Hankeaikana on rakennettu sekä toteutettu eri menetelmien menetelmäohjaajien tukea. Tuki on ollut säännöllistä IPC-N ja CK:n osalta. Tukirakenteita on kehitetty eritoten viimeisen vuoden aikana toimivammaksi ja vastaamaan hankkeen ohessa nouseviin tarpeisiin.
- IPC-N intervention osalta tavoitteena on ollut ViVa-hankkeen aikana osajien kouluttaminen tasapuolisesti OYS-yhteistyöalueelle (koulutettujen määrä tasainen suhteessa alueen 13–18 - vuotiaiden nuorten määrään) ja tätä koulutussuunnitelmaa jatkettu sen saaden samalla loppuun. Pieniin kuntiin on tarjottu koulutuspaikkoja vähintään 2 paremman juurtumisen ja vertaistuen vuoksi. Menetelmäohjaus turvattu interventiokoordinaattoreiden kautta. Hankeaikana koulutusaaltoja on toteutettu kolme ollen menetelmässä 5., 6. ja 7.koulutusaalto. Menetelmäohjauskapasiteetti saatu rakennettua jokaiselle hyvinvointialueelle heidän kykynsä mukaisesti. Kainuun hyvinvointialueelle pyritään jatkamaan työtä, että saadaan menetelmäohjaajien lukumäärä nostettua kahteen. Muilla hyvinvointialueilla tämä jo järjestynyt. Koulutuspaikkoja tarjottiin hankekauden viimeiseen, eli 7.koulutusaaltoon hyvinvointialueiden menetelmäohjausresurssin mukaisesti.
- Kaksi OYS koordinaatiohankkeen nuorten ikäryhmän interventiokoordinaattoria on pätevoitynyt IPC-N - ja IPC-MO-workshopien pitäjiksi. Kouluttautuminen mahdollistaa Te- hankkeen sähköistä koulutusjärjestelmää hyödyntäen OYS-yhteistyöalueen tarpeiden mukaisen kouluttamisen omien osajien kautta.

- Hankkeen aikana kartoitettu aiemmin koulutettujen IPC-N-osaajien halukkuutta saada sähköiselle verkkokoulutuslustralle tunnukset. Pyydetty tunnukset halukkaille IPC-N-osaajalle.
- IPT-N koulutuksia on toteutunut hankeaikana kaksi. Hankeaikana on koulutettu 27 IPT-N osaajaa, 3 menetelmäohjaajaa.
- CK-koulutuksen osalta on hankkeessa jatkettu vuonna 2020 aloitettua työtä. Syksyyn 2023 saakka yksi hankkeen CK-menetelmäohjaajaksi koulututtanut interventiokoordinaattori on osallistunut CK-menetelmän osalta kansalliseen yhteiskehittämiseen sekä tehnyt tiivistä yhteistyötä HUS:n kanssa CK:n kouluttamiseen, implementointiin ja osaamisen tukemiseen liittyen. Tämän työntekijän siirryttyä toisiin tehtäviin, yhteistyö on jatkunut HUS:n kanssa CK-intervention osalta hieman kevyempänä. CK-menetelmäohjaus turvattiin ostopalveluna meneillään oleville CK-menetelmäohjausryhmille loppuvuodeksi 2023.
- CK-työntekijä koulutuksiin koulutuspaikkoja on tarjottu hyvinvointialueiden menetelmäohjausresurssin mukaisesti. Hankeaikana CK-koulutusaaltoja on toteutettu kolme.
- Nuorten Kognitiivisen lyhytterapian (KLT-N) suunnittelu aloitettu. Pilotointia suunniteltuja sen yhteyteen tarkoituksena rakentaa menetelmäohjaus.
- Nuorten ohjattujen omahoitojen koulutukset on käynnistetty hyvinvointialueilla yhteistyön tuloksena. OYS-yhteistyöalueella on hankeaikana toteutettu nuorten ohjattujen omahoitojen koulutusstartteja kaksi. Mentorointi/taitopajat siirtyivät suoraan hyvinvointialueiden itse järjestettäväksi. Hankeaikana on tuettu hyvinvointialueita ohjattujen omahoitojen arvioinnin kehittämisessä.
- Koulutusyhteistyötä nuorten psykososiaalisten menetelmien osalta on tehty Te-hankkeen kanssa aktiivisesti. OYS-yhteistyöalueen tarpeen mukaista kouluttamista on toteutettu sen mukaan, miten Te-hankkeelta on saatu tietoa nuorten koulutuksista.
- Nuorten interventioiden implementoinnin edistämiseksi tuettu hyvinvointialueita hoidonporrastuksen kehittämisessä sekä nuorten hoito- ja palvelupolkujen kehittämisessä hyvinvointialueiden tarpeiden mukaisesti.

Kansallinen yhteistyö

- Hankeaikana on rakennettu kansallista yhteistyötä sekä YTA-koordinaattoreiden, että hyvinvointialueiden koordinaattoreiden kanssa. Yhteistyö on ollut säännöllistä. Lisäksi hankeaikana on jatkettu yhteistyötä muiden yliopistosairaaloitten nuorten ikäryhmän interventiokoordinaattoreiden kanssa (ei säännöllistä).
- Nuorten ikäryhmä on osallistunut kansalliseen kehittämissyhteistyöhön esimerkiksi nuorten psykososiaalisten menetelmien pätevytymisprosessien sekä arvioinnin kehittämisen osalta.
- Hankeaikana on tehty yhteistyötä Terapiat etulinjaan- toimintamallin edustajien kanssa muun muassa koulutussuunnittelun, koulutusjärjestelmän kehittämisen sekä nuorten menetelmien arvioinnin kehittämisen osalta.
- Hankeaikana on tehty yhteistyötä nuorten psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton, implementoinnin sekä osaamisen ja arvioinnin kehittämisen osalta THL:n, STM:n, Itlan sekä muiden toimijoiden kanssa.
- Nuorten ikäryhmän interventiokoordinaattori on osallistunut CK-menetelmän osalta kansalliseen yhteiskehittämiseen sekä tehnyt tiivistä yhteistyötä HUS:n kanssa CK:n kouluttamiseen, implementointiin ja osaamisen tukemiseen liittyen syksyyn 2023 saakka. Hänen siirryttyänsä toisiin tehtäviin on toinen interventiokoordinaattori pakolliset pyrkinyt hoitamaan vähäisen resurssin vuoksi.
- Nuorten ikäryhmän interventiokoordinaattorit osallistuneet IPC-, IPC-M0 menetelmän osalta kansalliseen yhteiskehittämiseen sekä tehnyt yhteistyötä HUS:n kanssa koko hankekauden ajan.
- Kansallisessa yhteistyössä tehty opetustoimenhenkilökunnalle masentaa-ahdistaa päivän luentokokomaisuus masennus- ja ahdistusoireiden tunnistamisesta ja tuen tarjoamisesta kouluilla. Osallistujia yli 1000.

Alueellinen yhteistyö

- Hankeaikana on jatkettu yhteistyötä hyvinvointialueiden kanssa juurrutustii- mien, aktiivisen vuorovaikutuksen sekä koulutuksia, interventioita, osaami- sen tukea ja arvioinnin kehittämistä koskevan viestinnän muodossa.
- Hankeaikana on käynnistetty sekä toteutettu säännölliset kuukausittaiset ta- paamiset hyvinvointialueiden interventiokoordinaattoreiden kanssa. Syksyn 2023 aikana integroitu tapaamisia lasten ikäryhmän kanssa hyvinvointialuei- den kanssa tehtävän työn selkiyttämiseksi. Näiden tapaamisten lisäksi yh- teistyötä on tehty aktiivisessa vuorovaikutuksessa hyvinvointialueiden tarpei- den mukaisesti.
- Hankeaikana nuorten ikäryhmä on koordinoanut alueellista yhteiskehittämistä sekä oman ikäryhmän koulutusten toteutumista hyvinvointialueiden yhteis- työtä hyödyntäen.
- Nuorten ikäryhmä on suunnitellut ja toteuttanut yhdessä konsultatiivisen sai- raalakouluhankkeen kanssa webinaarisarjan koulujen opetushenkilöstölle nuorten masennuksen ja ahdistuksen tunnistamisesta kouluympäristössä sekä psykososiaalisten menetelmien käytöstä koulujen oppilas- ja opiskelu- terveydenhuollossa.
- Järjestetty yhteistyössä TE-hankkeen toimijoiden ja hva:n interventiokoordi- naattorin kanssa ohjauksen, tuen ja hoitoon ohjauksen- sekä porrasteiden hoidon kehittämispäiviä hyvinvointialueiden tarpeen mukaan.

Aikuiset

Aikuisten interventiot

- Hankeaikana koulutettujen aikuisten psykososiaalisten menetelmien osaa- jien määrät on raportoitu hankeraportoinnin liitteenä olevaan Excel-tauluk- koon hyvinvointialuekohtaisesti.
- Kognitiivisen lyhytterapian (KLT) osalta on hankkeessa toteutettu menetel- män kouluttamista, implementointia sekä osaamisen ja arvioinnin kehittämi- sen tukea hyvinvointialueille yhteistyössä Te-hankkeen kanssa.

- Hankkeen terapiakoordinaattori on toiminut KLT- menetelmäohjaajana, jotta intervention kouluttaminen hyvinvointialueiden tarpeiden mukaisesti on ollut mahdollista.
- Interpersonaalisen ohjannan (IPC) osalta on hankkeessa toteutettu menetelmän kouluttamista, implementointia sekä osaamisen ja arvioinnin kehittämisen tukea hyvinvointialueille yhteistyössä Te-hankkeen kanssa.
- Hankkeen terapiakoordinaattori on toiminut IPC - menetelmäohjaajana, jotta intervention kouluttaminen hyvinvointialueiden tarpeiden mukaisesti on ollut mahdollista.
- IPC-menetelmäohjaajien YTA- tukitiimit alkaneet ja laajentuvat yhteistyöalueelle koulutusten alkaessa.
- OYS-yhteistyöalueella on hankeaikana koulutettu osaajia ohjattuun omahoitoon laajasti. Hankeaikana on tuettu hyvinvointialueita ohjattujen omahoitojen implementoinnin ja arvioinnin kehittämisessä.
- Aikuisten psykososiaalisten menetelmien- ja interventioiden implementoinnin edistämiseksi on tuettu yhteistyöalueita hoidonparrastuksen kehittämisessä hyvinvointialueiden tarpeiden mukaisesti, tavoitteena parantaa oikea-aikaisten psykososiaalisten hoitojen saatavuutta.
- Pohjois- Pohjanmaalla käynnistynyt Mentalisaatioon pohjautuva terapia (MBT)- koulutus 20 aikuisten parissa työskentelevälle ammattilaisille. MBT-menetelmä suunniteltu hoidon portaalle 3. ja 4. Koordinoitu koulutukseen kuuluva menetelmäohjaus kaikille ammattilaisille.

Kansallinen yhteistyö

- Hankeaikana on osallistuttu säännöllisesti yhteiskehittämiseen erilaisten säännöllisesti toteutuneiden yhteiskehittämisverkostojen kautta, muun muassa koordinaattoreiden Suomi- verkosto, kansalliset sparrit ja kansallinen terapiakoordinaattoreiden tukitiimi.
- Hankeaikana on tehty kansallista yhteistyötä Terapiat etulinjaan- toimintamallin edustajien kanssa muun muassa koulutussuunnittelussa tuoden näkökulmaa käytännön koulutusten toteuttamisen sujuvuudesta ja materiaalien käyttökelpoisuudesta koulutettavien näkökulmasta.

- Hankeaikana on tehty yhteistyötä aikuisten psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton, implementoinnin sekä osaamisen ja arvioinnin kehittämisen osalta eri yhteistyökumppaneiden- ja kansallisten toimijoiden kanssa.
- Kansallisten pilointikokemusten vertailuja hyödyntäminen Oys-yhteistyöalueen pilotointien ja käyttöönottojen tueksi.

Alueellinen yhteistyö

- OYS-koordinaatiohanke tehnyt tiivistä yhteistyötä ja tiedottamista yhteistyöalueiden kanssa ja yhteistyöpalavereita toteutettu säännöllisesti.
- Järjestetty alueille tarpeen mukaisia koulutuskokonaisuuksia, muun muassa OYS-yhteistyöalue tasoinen 4-osainen perheterapeuttinen työote- koulutuskokonaisuus.
- Säännölliset tapaamiset Pohjois-Suomen terapiakoordinaattoreiden ja projektikoordinaattoreiden/päälliköiden kanssa toteutuneet säännöllisesti. Näiden tapaamisten lisäksi yhteistyötä on tehty aktiivisessa vuorovaikutuksessa hyvinvointialueiden tarpeiden mukaisesti.
- Kartoitettu alueiden hoidonporrastuksen kehittämisen tilannetta kansallisessa yhteistyössä.
- Käynnistetty yhteistyötä Oulun yliopiston psykologian laitoksen kanssa liittyen 2. portaiseen psykoterapeuttikoulutukseen. Psykologian tutkinto-ohjelma tulee sisältämään aikuisten interventioiden kokonaisuuden, jota suunnitellaan yhteistyössä.
- Hankeaikana on tuettu porrasteisen hoidon kehittämistä eri tavoin esimerkiksi hyvinvointialueilla toteutetut hoidonporrastuksen kehittämispäivät.

Keskeisiä tuloksia lasten ja nuorten ikäryhmien osalta hyvinvointialueittain

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue

- Onnistunut yhteistyö hyvinvointialueen johdon kanssa psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton, implementoinnin edistämisen sekä osaamisen ja arvioinnin kehittämisen osalta.
- Hankeaikana on tuettu hoitoon ohjauksen- sekä porrasteisen hoidon kehittämistä tekemällä yhteistyötä Tulevaisuuden sote- keskus hankkeen Lapset, nuoret ja perheet – sekä Mielensterveys- ja päihde -ohjelmien kanssa. Osallistuttu Nuorten mielensterveyden tuen polun kehittämiseen.
- Nuorten psykososiaalisten menetelmien arvioinnin kehittämisen tukea toteutettu esimerkiksi toimenpidekoodien käyttöönoton tukena (kirjaamisohje IPC-N) sekä tekemällä tiivistä yhteistyötä hyvinvointialueen interventiokoordinaattorin kanssa. Kirjaamisohje hyödynnetty koko yta-alueen käytettäväksi.
- Korkeakoulujen kanssa tehdyn yhteistyön tuloksena syntynyt opinnäytetöitä IPC-N- interventiosta. Opinnäytetöiden tuloksia on julkaistu hyvinvointialueen verkkosivuilla blogitekstikokonaisuutena. CK:n osalta tuettu tutkimussuunnitelman tekemisistä ja opinnäytetöiden teko käynnistynyt.
- Hyvinvointialueella pilotoitu onnistuneesti IPC-N-menetelmäohjauksen ja mentoroinnin yhdistämistä hankeaikana.
- Hankeaikana on luotu rakenteita lasten psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton, implementoinnin sekä osaamisen tuen edistämiseksi hyvinvointialueen tarpeiden sekä hankesuunnitelman mukaisesti.
- Järjestetty yhteistyössä Te-hankkeen toimijoiden ja hva:n interventiokoordinaattorin kanssa ohjauksen, tuen ja hoitoon ohjauksen- sekä porrasteiden hoidon kehittämispäivä.

Lapin hyvinvointialue

- Hankeaikana on jatkettu Viva-hankkeessa tehtyä yhteistyötä hyvinvointialueen kanssa nuorten psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton, implementoinnin sekä osaamisen ja arvioinnin tuen edistämiseksi

hyvinvointialueen tarpeiden sekä hankesuunnitelman mukaisesti. Lasten psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton, implementoinnin sekä osaamisen tuen edistämiseksi on luotu rakenteita hyvinvointialueen tarpeiden sekä hankesuunnitelman mukaisesti.

- IPC-N- ohjaajien sekä IPC-N-menetelmäohjaajien tuki toteutunut hyvinvointialueella IPC-N - menetelmän implementoinnin tukena.
- Hankkeen aikana lasten ikäryhmän työn tukemana on CK-intervention osalta saatu hyvinvointialueelle kaksi omaa menetelmäohjaajaa. Hyvinvointialueella CK-toimintamallia on otettu käyttöön huomioiden alueen erityispiirteet kuten erityisen pitkät välimatkat, kehittämällä esimerkiksi hybridimallilla toteuttavaa hoitoa. Kehitettyä mallia on esitelty myös kansallisesti.

Kainuun hyvinvointialue

- Alueelle saatu rakennettua ja omana toimintana jatkuvaksi ohjattujen omahoitojen taitopajojen läpivienti, menetelmäohjaus Ali:n, IPC-M0 ja CK:hon.
- Kainuun hyvinvointialueen CK-menetelmäohjaaja menetelmäohjannut tarjonnut kouluttautumisen vuoksi Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle CK-menetelmäohjausryhmää.
- Järjestetty yhteistyössä Te-hankkeen toimijoiden ja hva:n interventiokoordinaattorin kanssa ohjauksen, tuen ja hoitoon ohjauksen- sekä porrasteiden hoidon kehittämispäivä.

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue

- Alueelle saatu rakentumaan ja omana toimintana jatkumaan ohjattujen omahoitojen taitopajojen läpivienti, menetelmäohjaus Ali:n ja IPC-M0.
- Järjestetty yhteistyössä hva:n interventiokoordinaattorin ja alueen tärkeiden toimijoiden kanssa ohjauksen, tuen ja hoitoon ohjauksen- sekä porrasteiden hoidon kehittämispäivä.

Keskeisiä tuloksia aikuisten osalta hyvinvointialueittain

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue

- Järjestetty yhdessä alueen terapiakoordinaattorin kanssa ohjatun omahoidon, terapianavigaattorin ja ensijäsennyksen koulutuksia, työpajoja ja osallistuttu juurruttamistyöhön.
- Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella on järjestetty hoidonporrastukseen liittyviä kehittämistoimenpiteitä ja toteutettu muun muassa hoidonporrastuksen työpajapäiviä – ja kehittämispäiviä yhdessä alueen Mipä-tiimin kanssa.
- KLT-menetelmäohjaukseen annettu tukea koordinaatiohankkeesta ja akkreditointiprosessin toteutumiseen.
- Järjestetty yhdessä alueen terapiakoordinaattorin kanssa IPC-koulutusstartti. IPC- menetelmäohjaukseen akkreditointiprosessin toteutumiseen annettu tukea koordinaatiohankkeesta.
- Koulutuspäiväkirjoista saatujen tulosten perusteella 54 % (n.84) IPC-intervention saaneista asiakkaista ei tarvinnut jatkohoitoa.
- Koordinaatiohanke toteuttanut IPC-menetelmäohjaajien konsultaatiotuen 3 viikon välein menetelmäohjaajille.
- Koordinaatiohanke toteuttanut 2 IPC-koulutusstarttia digitaalisen sote-keskuksen matalankynnyksen digitaaliset mielenterveyspalvelut -pilottiin ja tukenut menetelmäohjauksessa.
- Koulutuspäiväkirjoista saatujen tulosten perusteella 68 % (n.19) IPC-intervention saaneista asiakkaista ei tarvinnut jatkohoitoa.

Digitaalisen sote-keskuksen matalan kynnyksen digitaaliset mielenterveyspalvelut -pilotti yhteistyössä Mipä-kehittämisohjelman kanssa 14.8.-31.12.2023

- Digitaalisen sote-keskuksen matalan kynnyksen mielenterveyspalvelut -pilotti toteutui suunnitelman mukaisesti. Luodut hoitoonohjausprosessit ovat vakiintuneet ja muutoksia on tehty tarpeen mukaan häiriöseurannan avulla. Valittu psykososiaalinen hoitomuoto päästiin aloittamaan kahden viikon kuluessa hoidontarpeen arviosta.

- Kahdeksan psykiatrista sairaanhoitajaa työskenteli koko pilotin ajan ja asiakastyötä tehtiin arkisin ja viikonloppuisin (8–20). Pilotin toiminta-aikana henkilöstön osaamista vahvistettiin eri koulutusten avulla.
- Systemaattinen tiedonkeruu toteutettiin Excel-työkirjan avulla hoitoon ohjauksen, Omaolon, ohjatun omahoidon ja IPC:n osalta. Tiedonkeruulla saadut tulokset olivat lupaavia erityisesti ohjatun omahoidon ja IPC osalta - yli puolet potilaista ei tarvinnut lisähoitoa. IPC (n1 9) hoitajakson jälkeen jatko- hoitoa ei tarvinnut 68 % ja ohjatun omahoidon (n92) hoitajakson jälkeen jatko- hoitoa ei tarvinnut 58.
- Digitaalisen sote-keskuksen matalan kynnyksen mielenterveyspalvelut -pilotti nopeutti hoitoon pääsyä, tarjosi asiakkaalle vaikuttavaa hoitoa oikea- aikaisesti matalalla kynnyksellä ja vahvisti psykososiaaliset menetelmien implementointia ja pysyvien rakenteiden muodostumista Pohteella.
- Pilotin jälkeen toiminta jatkuu Pohteen pysyvissä rakenteissa sekä hanke- työnä. Ikäraja lasketaan 16-ikävuoteen 1 5.1.2024 alkaen ja toiminta laajenee maantieteellisesti Pohteen alueella vuonna 2024.
- Vastaanottoja toteutui 950 (aikavälillä 14.8.-31.12.2023)

Mentalisaatioon pohjautuva terapia (MBT)- koulutuspilotti

- MBT-menetelmäkoulutuksesta 11 päiväinen koulutusosuus on toteutunut suunnitellusti 18.9-15.12.2023 välisenä aikana. 20 ammattilaisen sitoutumis- prosentti koulutukseen on ollut 100 %. Koulutettavien antama arvosana (asteikolla 1–10, 1 heikoin ja 10 paras) oli keskiarvoltaan 8,7. Selkeästi suurin osa (95 %) koki koulutuksen hyvin antoisana ja selkeästi suurin osa (94 %) hyvin hyödyllisenä (asteikolla hyvin antoisa/hyödyllinen, jossain määrin antoisa/hyödyllinen, vain vähän antoisa/hyödyllinen, ei lainkaan antoisa/hyödyllinen). Jatkossa menetelmän implementointia ja laadun varmistamista varten ammattilaiset toivoivat tukirakenteita. Ensisijaisiksi tukirakenteiksi talvelle/kevälle 2024 toivottiin MBT-kertausseminaaripäiviä. Ammattilaisten on tavoite valmistua MBT-terapeuteiksi kesällä 2024. MBT-menetelmät implementaatio ja arviointityö on saanut jatkoa vuosille 2024–2025 RRP3 arviointihankkeen myötä. Suunnitelmissa on osaamisen vahvistaminen, juurruttaminen ja

menetelmän vaikuttavuuden ja koulutettavuuden tutkiminen osana porrasteista mielenterveys palvelujärjestelmää OYS-yhteistyöalueella.

- Suunniteltuja toteutettu 3. sektorin kanssa tehtävää yhteistyötä osana OYS Psykiatrian ”Ajankohtaista mielenterveydestä – verkkoluentsarja”: Luento Oys psykiatrian palvelut ja uusien psykososiaalisten hoitomenetelmien käyttöönotosta Pohteen hyvinvointialueella toteutunut yhteistyössä Hyvän mielen talon kanssa.
- Tehty tiivistä yhteistyötä Pohteen terapiakoordinaattorin kanssa psykososiaalisten menetelmien implementoinnin ja hoidonporrastuksen osalta.

Lapin hyvinvointialue

- Lapin terapiakoordinaattori järjestänyt KLT-koulutuksen ja menetelmäohjauksen Lappiin.
- Järjestetty koordinaatiorankkeesta IPC-koulutusstartti. IPC-menetelmäohjaukseen akkreditointiprosessin toteutumiseen annettu tukea koordinaatiorankkeesta.
- IPC koulutuspäiväkirjoista saatujen tulosten perusteella 56 % (n.18) ei tarvinnut jatkohoitoa.
- Lapin terapiakoordinaattori kouluttanut ja toteuttanut terapianavigaattorin, ensijäsennyksen ja ohjatun omahoidon pilotoinnin Mieli-tiimissä Rovaniemellä.
- Tehty yhteistyötä alueen terapiakoordinaattorin kanssa psykososiaalisten menetelmien osalta.

Kainuun hyvinvointialue

- Järjestetty yhdessä Kainuun terapiakoordinaattorin kanssa ohjatun omahoidon, terapianavigaattorin ja ensijäsennyksen koulutuksia, työpajoja ja osallistuttu juurruttamistyöhön.
- KLT-menetelmäohjaukseen annettu tukea koordinaatiorankkeesta ja akkreditointiprosessin toteutumiseen.

- Järjestetty yhdessä alueen terapiakoordinaattorin kanssa yleisvastaanottojen ohjatun omahoidon, terapianavigaattorin ja ensijäsennyksen koulutus, työpajoja ja juurruttamistyöhön. Tuettu käyttöönottoa ammattilaisen kokemuksen jakamisella ohjatusta omahoidosta.
- Kainuun alueen hoidonporrastuksen kehittämispäivä pidettyä suunniteltu yhteistyössä Tulevaisuuden sote-keskus Kainuussa Helposti lähelläsi (HELLÄ)-hankkeen kanssa.
- Tehty tiivistä yhteistyötä Kainuun alueen terapiakoordinaattorin kanssa psykososiaalisten menetelmien ja hoidonporrastuksen osalta.

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue

- Järjestetty yhdessä alueen terapiakoordinaattorin kanssa ohjatun omahoidon, terapianavigaattorin ja ensijäsennyksen koulutuksia, työpajoja ja osallistuttu juurruttamistyöhön.
- Järjestetty koordinaatiorhankkeesta IPC-koulutusstartti. IPC-menetelmäohjaukseen annettu tukea koordinaatiorhankkeesta.
- Tehty yhteistyötä alueen terapiakoordinaattorin kanssa psykososiaalisten menetelmien ja hoidonporrastuksen osalta.

Psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton koordinaatiorhankkeen liitetyt toimintamallien kuvaukset löytyvät Innokylästä:

<https://innokyla.fi/fi/kokonaisuus/psykososiaalisten-menetelmien-kayttoonoton-koordinointi-oys-yhteistyöalueella-osana>

Koko hanketta, kaikkia ikäryhmiä koskevat muut keskeiset aikaansaannokset

- Pidetty Psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton koordinaatiorhankkeen OYS-yhteistyöalueella-hankekokous seitsemän kertaa hankekauden aikana. Hanke-työryhmän kokoonpanoon on kuulunut Oys-yhteistyöalueen koordinaatiorhankkeen työntekijät, POPsote-hankkeetoimijoita, Oys Psykiatrian johtoa sekä hyvinvointialueiden Tulevaisuuden sote-keskushankkeiden psykososiaalisten menetelmien kehittämisestä vastaavia toimijoita.

- Tulevaisuuden sote-keskushankkeita koskevien koordinoititehtävien ohjausryhmä on kokoontunut säännöllisin väliajoin yhteensä 6 kertaa.
- Hankkeen kansalliseen loppuseminaariin 22.11.2023 laadittu posterit kehittämistyön tuloksista ohjeiden mukaisesti ja oltu sitä siellä esittelemässä sekä osallistuttu päätösseminaariin muutoinkin.
- Osallistuttu ja esitelty tuotoksia myös muissa hankkeen päätösvaiheen loppuseminaareissa/tapaamisissa.
- OYS-yhteistyöalueen johtotason psykososiaalisten palveluiden verkoston rakentaminen ja kokoontuminen kahdesti ajan puitteissa.
- Tehty toimintamallien kuvaukset Innokylään kaikkien ikäluokkien osalta. Psykososiaalisten menetelmien käyttöönoton koordinointi Oys-yhteistyöalueella (osana Tulevaisuuden sote-keskus hanketta) | Innokylä (innokyla.fi)
- Valmisteltuja koordinoitu alueiden tarpeista noussut OYS-yta-tasoinen 4-osainen perheterapeuttinen työote- koulutuskokonaisuus alkaen marraskuussa ja päättyen joulukuussa. Koulutus kohdentunut sote-ammattilaisille kaikki ikäluokat läpileikaten tukemaan jo olemassa olevaa osaamista. Webropolilla kerätyn palautteen mukaan 93 % koulutukseen osallistuneista palautteen antaneista koki koulutuksen kiinnostavaksi. Koulutus sai positiivista palautetta. Koulutukseen ilmoittautui yli 250 hlöä. Koulutuksen valmisteluja koordinointi vastuu oli ennen kaikkea aikuisten tiimillä.
- Kansallinen yhteistyö (hankepäälliköiden viikoittaiset kokoukset) toteutuneet suunnitellusti.
- Kansallisten yhteistyöryhmien (lasten, nuorten ja aikuisten) säännölliset kokoukset toteutuneet suunnitellusti ja niihin osallistunut Oys yhteistyöalueen koordinaatiohankkeen projektipäällikkö, Oys Psykiatrian osaamiskeskusjohtajat ikäryhmän mukaisesti sekä ikäryhmien edustus Oys- koordinaatiohankkeesta mahdollisuuksien mukaisesti vuonna 2023.

LIITE 1: Excel-tiedosto koulutuksista koko hankekaudelta

Pohjois-Suomen YTA

Raportoinnin ajan-
kohta: 10-12/2023 eli koulutusluvut koko hankekaudelta

Ikäryhmä	Menetelmä	Toimenpidekoodi	Mitä hoidetaan	Suunnitelma kouluttavien menetelmäosaajien määrästä 2023 loppuun, n	Menetelmäosaajia koulutettu edellisestä raportointikerästä, n	Menetelmäosaajia koulutettu yhteensä 2020 alusta, n	Koulutettujen menetelmäosaajien % suunnitellusta koulutusten kokonaismäärästä (G/E)	Suunnitelma kouluttavien menetelmäosaajien määrästä 2023 loppuun, n.	Menetelmäosaajia koulutettu yhteensä 2020 alusta, n	Koulutettujen menetelmäosaajien % suunnitellusta koulutusten kokonaismäärästä (J/I)	Menetelmää käyttäneet yhteensä 2020 alusta, n	Hoitojaksoja aloitettu yhteensä 2020 alusta, n	Tarve erikoissairaanhoidon niistä, jotka aloittaneet ko menetelmän hoitajakson perustasolla 2020 alusta, %
LAPSET													
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)													
LAPSET	Ihmeelliset vuodet	IEP03, IDR23	Käytöshäiriöt										
LAPSET	CoolKids	IDY19, IDR11	Ahdistuneisuus	47		47	100 %	4	4	100 %	18	51	Ei tietoa
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)													
LAPSET	Muut vanhempain ohjauksen menetelmät	IHZ10	Käytöshäiriöt										
LAPSET	Lapset puheeksi	IEP09	Riskiä ehkäisevä										
LAPSET	Friends	IDR13	Oireita ehkäisevä										
3. UUDET INTERVENTIOT (sisältö, määritelty kesto ja rakenne on kuvattu)													
LAPSET	Tunteiden hallinta (DKT-pohjainen)	IHZ09	Tunne- ja vuorovaikutustaito-ohjelmat										
LAPSET	Ahdistuksen lyhytinterventio (ALI)	IDY03	Ahdistuneisuus	28		28	100 %	1	1	100 %	6	18	Ei tietoa
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)													
LAPSET	Ohjattu omahoito	IHZ19	Käyttämisen haasteet, neopsy-	Ei tiedossa alueellisia suunnitelmia		64					Ei tietoa	Ei tietoa	Ei tietoa
													Pienten lasten ohjattu omahoito ja lasten

*luvuissa sekä lasten että nuorten koulutetut

			piirteet, ahdistus												ohjattu omahoito koulutus yhdistetty: Pohde, Lappi, tieto perustuu alueilta saatuihin tietoihin
LAPSET	Pienten lasten ohjattu omahoito	IHZ19	Syömishäiriöt, uniohäiriöt, käyttymisen haasteet	Ei tiedossa alueellisia suunnitelmia		43					Ei tietoa	Ei tietoa	Ei tietoa	Pienten lasten ohjattu omahoito ja ohjattu omahoito koulutus yhdistetty: Pohde, Lappi, tieto perustuu alueilta saatuihin tietoihin	

NUORET

1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)

NUORET	IPC	IDY27	Masentuneisuus	293		252	86 %	14	14	100 %	Ei tietoa	643	Ei tietoa
NUORET	CoolKids	IDY19, IDR11	Ahdistuneisuus	77		64	83 %	4	4	100 %	Ei tietoa	66	Ei tietoa
NUORET	IPT-N	IDY05	Masentuneisuus	61		41	67 %	3	3	100 %	1	4	Ei tietoa

2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritely kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)

NUORET	Kognitiivinen lyhytinterventio	IDY03											
NUORET	Menetelmä 1												

3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)

NUORET	Ahdistuksen lyhytinterventio (ALI)	IDY03	Ahdistuneisuus										
NUORET	Menetelmä 3												

4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)

3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)														
AIKUISET	Menetelmä 4													
AIKUISET	Menetelmä 5													
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)														
AIKUISET	Ohjattu omahoito	IHZ19	masennuksen, ahdistuksen ja unettomuuden OHH	koulutettu alueiden tarpeiden mukaisesti v. 2023 aikana		418					Ei tietoa	Ei tietoa	Ei tietoa	

Hyvinvointialue: Pohjois-Pohjanmaan hva

Raportoinnin
ajankohta: loka-joulukuu 2023

Ikäryhmä	Menetelmä	Toimenpidekoodi	Mitä hoidetaan	Menetelmäosaajia koulutettu edellisestä raportointikerästä, n	Menetelmäosaajia koulutettu yhteensä 2020 alusta, n	Menetelmäohjaajia koulutettu yhteensä 2020 alusta, n	Menetelmää käyttäneet yhteensä 2020 alusta, n	Hoitojaksoja aloitettu yhteensä 2020 alusta, n	Tarve erikoissairaanhoidon niistä, jotka aloittaneet ko menetelmän hoitjakson perustasolla 2020 alusta, %	
LAPSET										
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)										
LAPSET	Ihmeelliset vuodet	IEP03, IDR23	Käytöshäiriöt							Tiedot saatu OYS koordinaatiohankkeelta sekä alueelta
LAPSET	CoolKids	IDY19, IDR11	Ahdistuneisuus		25 (akkreditoituminen kesken)	2	31	62*		
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)										
LAPSET	Muut vanhempain ohjauksen menetelmät	IHZ10	Käytöshäiriöt							
LAPSET	Lapset puheeksi	IEP09	Riskiä ehkäisevä							
LAPSET	Friends	IDR13	Oireita ehkäisevä							
3. UUDET INTERVENTIOT (sisältö, määritelty kesto ja rakenne on kuvattu)										
LAPSET	Tunteiden hallinta (DKT-pohjainen)	IHZ09	Tunne- ja vuorovaikutustaito-ohjelmat							Lu- vuissa myös nuorten luvut. Tiedot saatu alueelta 7- 10/23 rapor- tointiin,
LAPSET	Ahdistuksen lyhytinterventio (ALI)	IDY03	Ahdistuneisuus	0	10	2	3	5	ei tiedossa	

										10-12/23 ei alueelta uusia tietoja saatu. G sarakke päivittänyt koordinaatiohankke.
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)										
LAPSET	Ohjattu omahoito	IHZ19	Käyttäytymisen haasteet, nepsy-piirteet, ahdistus		17:4 koulutus kesken*					Perustuu alueelta saatuihin tietoihin *Pienten lasten ohjattu omahoito ja lasten ohjattu omahoito koulutus yhdistetty
LAPSET	Pienten lasten ohjattu omahoito	IHZ19	Syömishäiriöt, uniohäiriöt, käyttäminen haasteet		17:4 koulutus kesken*					
NUORET										
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)										

NUORET	IPC	IDY27	Masentuneisuus	0	160: todistuksen saaneet 111, koulutus kesken 21, 28 keskeyttänyt. Tiedot NMOK koulutusrekisteristä.	6			<p>Hoitojaksoja aloitettu vuoden 2020 alusta NMOK:n Webropol-kyselyn kautta tietojen menetelmän käytöstä alettu saamaan 09/21 lähtien, jolloin Webropol-kysely otettu käyttöön. 09/21-2/2023 webropol-kyselyn kautta raportoituja interventioita tehty 169. 03/23 jälkeen raportoituja läpivietyjä ohjauksia 72. Yhteensä 09/21 jälkeen webropol-kyselyn kautta raportoituja interventioita on tehty 241.</p> <p>NMOK:n Webropol-kyselyn kautta tietoja alettu saamaan 09/21 lähtien, jolloin Webropol-kysely otettu käyttöön. 09/21-2/2023 välisenä aikana raportoitujen ohjauksen jälkeen tarve erikoissairaanhoidolle on ollut 3% IPC-ohjatuista nuorista. IPC-kysely on uudistettu kansallisesti yhteneväiseksi 1.3.23 lähtien. Uudistettuun IPC-ohjaajan kyselyyn 1.3.2023 jälkeen annettujen vastausten perusteella (n=69) tarve erikoissairaanhoidon niistä, jotka ovat aloittaneet ko menetelmän hoitojakson perustasolla on ollut 0%.</p> <p>IPC-kysely on uudistettu kansallisesti yhteneväiseksi 1.3.23 lähtien. Uudistettuun kyselyyn (sama linkki) on vastannut 72 osaaajaa. IPC-ohjaus on tehty 3 nuoren osalta jonotusaikana nuoren odottaessa pääsyä jatkohoittoon (Erikoissairaanhoidon), ohjautuminen erikoissairaanhoidon 100%.</p>
NUORET	CoolKids	IDY19, IDR11	Ahdistuneisuus	0	53: todistuksen saaneet 23, koulutus kesken 21, keskeyttänyt 9	2	2	<p>Ensimmäinen CK-työntekijäkoulutus järjestetty alueella 02/22. Webropol-kysely luotu CK:n seurantaan 04/22 ja sisältöä päivitetty 3/23. 04/22-2/23 raportoituja interventioita on ollut 14. 03/23 jälkeen päivitettyyn kyselyyn raportoituja läpivietyjä interventioita on ollut 24. Yhteensä raportoituja interventioita on ollut 04/22 jälkeen 38.</p> <p>Ensimmäinen CK-työntekijäkoulutus järjestetty alueella 02/22. Webropol-kysely luotu CK:n seurantaan 04/22. Ennen uudistettua kyselyä 02/23 mennessä raportoitujen ohjauksen jälkeen tarve erikoissairaanhoidolle on ollut 15%.</p> <p>1.3.23 uudistettuun kyselyyn annettujen vastausten perusteella jatkohoidon tarve erikoissairaanhoidossa (n=20) osalta on ollut 20%.</p>	
NUORET	IPT-N	IDY05	Masentuneisuus	0	36: todistuksen saanut 12, koulutus kesken 8, keskeyttänyt 16	2	1	4	

Tiedot koordinaatiohankkeen

										koulutusrekisteristä
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)										
NUORET	Kognitiivinen lyhytinterventio	IDY03								
NUORET	Menetelmä 1									
3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)										
NUORET	Ahdistuksen lyhytinterventio (ALI)	IDY03	Ahdistuneisuus							
NUORET	Menetelmä 3									
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)										
NUORET	Ohjattu omahoito	IHZ19	Masennus, viilittely, ahdistus, itsetunto- ja identiteettipulmat, syömisen ja kehonkuvan haasteet, opiskelu uupumuksen ehkäisy, kaverisuhteiden haasteet (yleisimmät)		24 (5 koulutus vielä kesken)					Tiedot alueelta
NUORET	Menetelmä 5									
AIKUISET										
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)										
AIKUISET	IPC	IDY27	Masennus	33	194*:2 koulutus kesken, 9 keskeyttänyt	29**	40	99	25 %	*Popso ten aikana koulutetut 150
AIKUISET	IPT	IDY05	Masennus	0	29**	0		Ei tietoa	Ei tietoa	**Pops oten aikana koulutetut, näistä 7 menetelmäohjaajaa

										käynyt lisäksi TE-mallin mukaisen menetelmäohjajakoulutuksen
AIKUISET	Kognitiivinen lyhytterapia(ELT)	IDY03, IDY22, yksilö	Masennus, ahdistus, sosiaalisten tilanteiden pelko		24(15 koulutus vielä kesken)	3		132 (99 valmis, 33 kesken)	22 %	Tiedot saatu HUSin koonnista
AIKUISET	Kognitiivinen lyhytterapia(ELT)	IDR17, ryhmä	Masennus, ahdistus, sosiaalisten tilanteiden pelko		24			36		
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)										
AIKUISET	Menetelmä 2									
AIKUISET	Menetelmä 3									
3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)										
AIKUISET	Menetelmä 4									
AIKUISET	Menetelmä 5									
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)										
AIKUISET	Ohjattu omahoito	IHZ19	masennuksen, ahdistuksen ja unettomuuden OHH	56	264*	Ei menetelmäohjausta	Ei tiedossa	1075**	Tietoa ei ole saatavilla.	*valmistuneinen määrä ei tiedossa

Hyvinvointialue: Lapin hva

Raportoinnin ajan-
kohta: Loka-joulukuu2023

Ikäryhmä	Menetelmä	Toimenpidekoodi	Mitä hoidetaan	Menetelmäosaajia koulutettu edellisestä raportointikerästä, n	Menetelmäosaajia koulutettu yhteensä 2020 alusta, n	Menetelmäohjaajia koulutettu yhteensä 2020 alusta, n	Menetelmää käyttäneet yhteensä 2020 alusta, n	Hoitajaksoja aloitettu yhteensä 2020 alusta, n	Tarve erikoissairaanhoidon niistä, jotka aloittaneet ko menetelmän hoitajakson perustasolla 2020 alusta, %
LAPSET									
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)									
LAPSET	Ihmeelliset vuodet	IEP03, IDR23	Käytöshäiriöt						
LAPSET	CoolKids	IDY19, IDR11	Ahdistuneisuus	0	18 (4 pätevöitynyt, 14 kesken)	2		33	
									Tiedot saatu alueelta sekä OYS-koordinaatiohankkeesta
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)									
LAPSET	Muut vanhemman ohjauksen menetelmät	IHZ10	Käytöshäiriöt						
LAPSET	Lapset puheeksi	IEP09	Riskiä ehkäisevä						
LAPSET	Friends	IDR13	Oireita ehkäisevä						
3. UUDET INTERVENTIOT (sisältö, määritelty kesto ja rakenne on kuvattu)									
LAPSET	Tunteiden hallinta (DKT-pohjainen)	IHZ09	Tunne- ja vuorovaikutustaito-ohjelmat						
LAPSET	Ahdistuksen lyhytinterventio (ALI)	IDY03	Ahdistuneisuus	0	2		2	11	
									tiedot koonnut OYS koordinaatiohanke Pilotin ajalta
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)									
LAPSET	Ohjattu omahoito	IHZ19	Käyttäytymisen haasteet, nepsy- piirteet, ahdistus	0	14*			6	
LAPSET	Pienten lasten ohjattu omahoito	IHZ19	Syömishäiriöt, unihäiriöt, käyttäminen haasteet						
									Pienten lasten ohjattu omahoito ja lasten ohjattu omahoito koulutus yhdistetty, tiedot alueelta
NUORET									

1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)

<p>NUORET</p>	<p>IPC</p>	<p>IDY27</p>	<p>Masentuneisuus</p>	<p>0</p>	<p>83: todistuksen saaneet 63, 12 koulutus kesken, keskeyttänyt 8</p>	<p>5</p>		<p>NMOK:n Webropol-kyselyn kautta tietoja menetelmän käytöstä alettu saamaan 09/21 lähtien, jolloin Webropol-kysely otettu käyttöön. 09/21 jälkeen raportoituja läpivietyjä ohjauksia 128.</p>	<p>NMOK:n Webropol-kyselyn kautta tietoja alettu saamaan 09/21 lähtien, jolloin Webropol-kysely otettu käyttöön. 09/21 jälkeen raportoitujen ohjausten jälkeen tarve erikoissairaanhoidolle on ollut 14% IPC-ohjatuista nuorista. IPC-kysely on uudistettu kansallisesti yhteneväiseksi 1.3.23 lähtien. Uudistettuun kyselyyn (sama linkki) on vastannut 13 osaaajaa. IPC-ohjaus on tehty 5 nuoren osalta jonotusaikana nuoren odottaessa pääsyä jatkohoittoon (Erikoissairaanhoidon), ohjautuminen erikoissairaanhoidon 80%. 1.3.23 jälkeen raportoitujen ohjausten osalta (7 ohjausta) jatkohoidon tarve erikoissairaanhoidossa on ollut IPC-ohjatuista nuorista 0%.</p>	<p>Tiedot koordinaatiohankkeen koulutusrekisteristä</p>
<p>NUORET</p>	<p>CoolKids</p>	<p>IDY19, IDR11</p>	<p>Ahdistuneisuus</p>	<p>0</p>	<p>17:9 todistuksen saaneet, 6 koulutus kesken, 2 keskeyttänyt</p>	<p>1 (valmistuu - 24 alkupuolella)</p>		<p>Ensimmäinen CK-työntekijäkoulutus järjestetty alueella 02/22. Webropol-kysely luotu CK:n seurantaan 04/22 ja sisältöä päivitetty 3/23. 04/22-2/23 raportoituja interventioita on ollut 3. 03/23 jälkeen päivitettyyn kyselyyn raportoituja läpivietyjä interventioita on ollut 11. Yhteensä raportoituja interventioita on ollut 04/22 jälkeen 14.</p>	<p>Ensimmäinen CK-työntekijäkoulutus järjestetty alueella 02/22. Webropol-kysely luotu CK:n seurantaan 04/22. Ennen uudistettua kyselyä 04/22 mennessä raportoitujen ohjausten jälkeen tarve erikoissairaanhoidolle on ollut 0% (n=3). 1.3.23 uudistettuun kyselyyn annettujen vastausten perusteella (n=7) jatkohoidon tarve erikoissairaanhoidossa on ollut 0%. Erikoissairaanhoidossa aloitettujen CK-interventioiden (2 tehtyä interventiota) jälkeen hoito jatkui erikoissairaanhoidossa 100% tapauksista.</p>	<p>Tiedot koordinaatiohankkeen koulutusrekisteristä</p>

NUORET	IPT-N	IDY05	Masentuneisuus	0	9: todistuksen saaneet 6, koulutus kesken 1, keskeyttänyt 2	1					Tiedot koordinaatiohankkeen koulutusrekisteristä
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritely kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)											
NUORET	Kognitiivinen lyhytinterventio	IDY03									
NUORET	Menetelmä 1										
3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)											
NUORET	Menetelmä 2										
NUORET	Menetelmä 3										
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)											
NUORET	Ohjattu omahoito	IHZ19	Masennus, viil-tely, ahdistus, it-setunto- ja iden-titeettipulmat, syömis- ja ke-honkuvan haas-teet, opiskelu uupumuksen eh-käisy, kaverisuh-teiden haasteet (yleisimmät)	42				15			Tiedot saatu alueelta
NUORET	Menetelmä 5										
AIKUISET											
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)											
AIKUISET	IPC	IDY27	Masennus	7	14: 3 koulutus kesken, keskeyttänyt 2	0	12	27	7 %		Tiedot koordinaatiohankkeelta
AIKUISET	IPT	IDY05	Masennus								
AIKUISET	Kognitiivinen lyhytterapia(ELT)	IDY03, IDY22, yksilö	Masennus, ahdistus (yleisimmät), sosiaalisten tilanteiden pelko, riippuvuudet, unettomuus, paniikkihäiriö		24 (17 koulutus vielä kesken)			165			Tiedot saatu hv-alueelta. 1 keskeyttänyt edellistä raportointi kaudelta
AIKUISET	Kognitiivinen lyhytterapia(ELT)	IDR17, ryhmä									
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (määritely kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)											

AIKUISET	Menetelmä 2								
AIKUISET	Menetelmä 3								

3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)

AIKUISET	Menetelmä 4								
AIKUISET	Menetelmä 5								

4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)

AIKUISET	Ohjattu oma-hoito	IHZ19	masennuksen, ahdistuksen ja unettomuuden OHH		15+(24 KLT koulutuksessa olevaa)			18	
----------	-------------------	-------	----------------------------------------------	--	----------------------------------	--	--	----	--

Tiedot saatu alueelta

Hyvinvointialue: Kainuun hva
 Raportoin-
 nin ajan-
 kohta: Loka-joulu-
 kuu2023

Ikäryhmä	Menetelmä	Toimenpide- koodi	Mitä hoidetaan	Menetelmäsaa- jia koulutettu edellisestä ra- portointiker- rasta, n	Menetelmä- osaajia koulu- tettu yhteensä 2020 alusta, n	Menetelmä- ohjaajia kou- lutettu yh- teensä 2020 alusta, n	Menetel- mää käyt- täneet yh- teensä 2020 alusta, n	Hoitajaksoja aloi- tettu yhteensä 2020 alusta, n	Tarve erikoissai- raanhoitoon niistä, jotka aloittaneet ko menetelmän hoito- jakson perusta- solla 2020 alusta, %
LAPSET									
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)									
LAPSET	Ihmeelliset vuo- det	IEP03, IDR23	Käytöshäiriöt						
LAPSET	CoolKids	IDY19, IDR11	Ahdistuneisuus	0	2 (akkreditoitu- minen kesken)	0	2	3	0
Ei muutosta edelliseen rapor- tointi kertaan									
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)									
LAPSET	Muut vanhem- pain ohjauksen menetelmät	IHZ10	Käytöshäiriöt						
LAPSET	Lapset puheeksi	IEP09	Riskiä ehkäisevä						
LAPSET	Friends	IDR13	Oireita ehkäisevä						
3. UUDET INTERVENTIOT (sisältö, määritelty kesto ja rakenne on kuvattu)									
LAPSET	Tunteiden hal- linta (DKT-poh- jainen)	IHZ09	Tunne- ja vuoro- vaikutustaito-oh- jelmat						
LAPSET	Ahdistuksen ly- hytinterventio (ALI)	IDY03	Ahdistuneisuus	0	4 (kahdella kou- lutus kesken)	1	4	7	0
* Koulutus kesken, tiedot alu- eelta. Luvuissa myös nuorten luvut.									
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)									
LAPSET	Ohjattu omahoito	IHZ19	Käyttäytymisen haasteet, nepsy- piirteet, ahdistus		15 (koulutus kesken)+ 2			Tietoa ei saatavilla (ei ole systemaat- tista tiedonkeruuta ja toimenpidekoo- deja ei kaikilla käy- tössä)	

LAPSET	Pienten lasten ohjattu omahoito	IHZ19	Syömishäiriöt, uniohäiriöt, käyttäminen haasteet		11 (koulutus kesken) + 1			Tietoa ei saatavilla (ei ole systemaattista tiedonkeruuta ja toimenpidekoodoja ei kaikilla käytössä)		
NUORET										
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)										
NUORET	IPC	IDY27	Masentuneisuus		0 22: todistuksen saaneet 20, keskeyttänyt 2		1	Hoitojaksoja aloitettu vuoden 2020 alusta NMOK:n Webropol-kyselyn kautta tietoja menetelmän käytöstä alettu saamaan 09/21 lähtien, jolloin Webropol-kysely otettu käyttöön. 09/21-2/2023 webropol-kyselyn kautta raportoituja interventioita tehty 30. 03/23 jälkeen raportoituja läpivietyjä ohjauksia 0. Yhteensä 09/21 jälkeen webropol-kyselyn kautta raportoituja interventioita on tehty 30.	NMOK:n Webropol-kyselyn kautta tietoja alettu saamaan 09/21 lähtien, jolloin Webropol-kysely otettu käyttöön. 09/21 jälkeen raportoitujen ohjausten jälkeen (n=29) tarve erikoissairaanhoidolle on ollut 14% IPC-ohjatuista nuorista.	Tiedot koordinaatiohankkeen koulutusrekisteristä

NUORET	CoolKids	IDY19, IDR11	Ahdistuneisuus	0	4:3 saaneet todistuksen, 1 keskeyttänyt	1 (valmistuu vuoden 2024 alkupuolella)	4	Ensimmäinen CK-työntekijäkoulutus järjestetty alueella 02/22. Webropol-kysely luotu CK:n seurantaan 04/22 ja sisältöä päivitetty 3/23. 04/22-2/23 raportoituja interventioita on ollut 4. 03/23 jälkeen päivitettyyn kyselyyn raportoituja läpivietyjä interventioita on ollut 4. Yhteensä raportoituja interventioita on ollut 04/22 jälkeen 8.	Ensimmäinen CK-työntekijäkoulutus järjestetty alueella 02/22. Webropol-kysely luotu CK:n seurantaan 04/22. Ennen uudistettua kyselyä 04/22 mennessä raportoitujen ohjausten jälkeen tarve erikoissairaanhoidolle on ollut 0% (n=4). 1.3.23 uudistettuun kyselyyn annettujen vastausten perusteella (n=4) jatkohoidon tarve erikoissairaanhoidossa on ollut 0%.	Tiedot koordinaatiohankkeen koulutusrekisteristä
NUORET	IPT-N	IDY05	Masentuneisuus	0	5: saaneet todistuksen 3, keskeyttänyt 2					Tiedot koordinaatiohankkeen koulutusrekisteristä
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)										
NUORET	Kognitiivinen lyhytinterventio	IDY03								
NUORET	Menetelmä 1									
3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)										
NUORET	Ahdistuksen lyhytinterventio (ALI)	IDY03	Ahdistuneisuus							
NUORET	Menetelmä 3									
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)										
NUORET	Ohjattu omahoito	IHZ19	Masennus, viiltely, ahdistus, itsetunto- ja identiteettipulmat, syömisen- ja kehonkuvan haasteet, opiskelu uupumuksen ehkäisy, kaverisuhteiden haasteet (yleisimmät)		13 (koulutus menossa)		Tietoa ei saatavilla			

NUORET	Menetelmä 5									
AIKUISET										
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)										
AIKUISET	IPC	IDY27	Masennus							
AIKUISET	IPT	IDY05	Masennus							
AIKUISET	Kognitiivinen lyhytterapia(ELT)	IDY03, IDY22, yksilö	Masennus, ahdistus (yleisimmät), sosiaalisten tilanteiden pelko, riippuvuudet, unettomuus, paniikkihäiriö		18 (koulutus vielä menossa)	1 (koulutus menossa)		105 (47 valmis ja 58 kesk)	8,50 %	Tiedot saatu HUS:n koonnista.
AIKUISET	Kognitiivinen lyhytterapia(ELT)	IDR17, ryhmä								
AIKUISET										
AIKUISET	Menetelmä 2									
AIKUISET	Menetelmä 3									
3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)										
AIKUISET	Menetelmä 4									
AIKUISET	Menetelmä 5									
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)										
AIKUISET	Ohjattu omahoito	IHZ19	masennuksen, ahdistuksen ja unettomuuden OHH	73 (koulutus menossa: tunnuksat haettu tälle määrälle, ei vielä tietoa kuinka moni suorittaa koulutuksen loppuun)	87		9	43	Ei tietoa: pth ja esh samassa, kaikki tilastoidaan pth:n puolelle	

Hyvinvointialue: Keski-Pohjanmaan hva

Raportoinnin
ajan-
kohta: Loka-joulukuu2023

Ikäryhmä	Menetelmä	Toimenpidetodekoodi	Mitä hoideaan	Menetelmäosaajia koulutettu edellisestä raportointikerasta, n	Menetelmäosaajia koulutettu yhteensä 2020 alusta, n	Menetelmäohjaajia koulutettu yhteensä 2020 alusta, n	Menetelmää käytäneet yhteensä 2020 alusta, n	Hoitojaksoja aloitettu yhteensä 2020 alusta, n	Tarve erikoissairaanhoidon niistä, jotka aloittaneet ko menetelmän hoitojakson perustasolla 2020 alusta, %
LAPSET									
1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)									
LAPSET	Ihmeelliset vuodet	IEP03, IDR23	Käytöshäiriöt						
LAPSET	CoolKids	IDY19, IDR11	Ahdistuneisuus	0	2 (valmistuneet)	0	10	6	Tieto saatu alueelta
2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)									
LAPSET	Muut vanhempain ohjauksen menetelmät	IHZ10	Käytöshäiriöt						
LAPSET	Lapset puheeksi	IEP09	Riskiä ehkäisevä		11				Tieto saatu alueelta
LAPSET	Friends	IDR13	Oireita ehkäisevä						
3. UUDET INTERVENTIOT (sisältö, määritelty kesto ja rakenne on kuvattu)									
LAPSET	Tunteiden hallinta (DKT-pohjainen)	IHZ09	Tunne- ja vuorovaikutustaito-ohjelmat		23				Tieto saatu alueelta
LAPSET	Menetelmä 1								
LAPSET	Ahdistuksen lyhytinterventio (ALI)	IDY03	Ahdistuneisuus		12* koulutus kesken	1			
4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)									
LAPSET	Ohjattu omahoito	IHZ19	Käyttäytymisen haasteet, nepsy-piirteet, ahdistus		16				Tieto saatu alueelta
LAPSET	Pienten lasten ohjattu omahoito	IHZ19	Syömishäiriöt, uniohäiriöt, käyttäminen haasteet	0					

NUORET

1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)

<p>NUORET</p>	<p>IPC</p>	<p>IDY27</p>	<p>Masentuneisuus</p>	<p>0</p>	<p>28, 25 saaneet todistuksen, 3 keskeyttänyt</p>	<p>2</p>		<p>Hoitojaksoja aloitettu vuoden 2020 alusta NMOK:n Webropol-kyselyn kautta tietoja menetelmän käytöstä alettu saamaan 09/21 lähtien, jolloin Webropol-kysely otettu käyttöön. 09/21-2/2023 webropol-kyselyn kautta raportoituja interventioita tehty 169. 03/23 jälkeen raportoituja läpivietyjä ohjauksia 75. Yhteensä 09/21 jälkeen webropol-kyselyn kautta raportoituja interventioita on tehty 244.</p>	<p>NMOK:n Webropol-kyselyn kautta tietoja alettu saamaan 09/21 lähtien, jolloin Webropol-kysely otettu käyttöön. 09/21-2/2023 välisenä aikana raportoitujen ohjausten jälkeen tarve erikoissairaanhoidolle on ollut 3% IPC-ohjatuista nuorista. IPC-kysely on uudistettu kansallisesti yhte-neväiseksi 1.3.23 lähtien. Uudistettuun IPC-ohjaajan kyselyyn 1.3.2023 jälkeen annettujen vastausten perusteella (n=82) tarve erikoissairaanhoidon niistä, jotka ovat aloittaneet ko menetelmän hoitojakson perustasolla on ollut 0%.</p> <p>IPC-kysely on uudistettu kansallisesti yhte-neväiseksi 1.3.23 lähtien. Uudistettuun kyselyyn (sama linkki) on vastannut 75 osaaajaa. IPC-ohjaus on tehty 9 nuoren osalta jonotusaikana nuoren odotta-essa pääsyä jatkohoittoon (Erikoissairaanhoido), oh-jautuminen erikoissairaanhoidon 67%.</p>	<p>Tiedot koordinaatohankkeen koulutusrekisteristä</p>
----------------------	------------	--------------	-----------------------	----------	---------------------------------------------------	----------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

NUORET	CoolKids	IDY19, IDR11	Ahdistuneisuus	0	3:2 saaneet todistuksen, 1 keskeyttänyt	0			Ensimmäinen CK-työntekijäkoulutus järjestetty alueella 02/22. Webropol-kysely luotu CK:n seurantaan 04/22 ja sisältöä päivitetty 3/23. 04/22-2/23 raportoituja interventiota on ollut 6. 03/23 jälkeen päivitettyyn kyselyyn raportoituja läpivietyjä interventiota on ollut 2. Yhteensä raportoituja interventiota on ollut 04/22 jälkeen 8.	Ensimmäinen CK-työntekijäkoulutus järjestetty alueella 02/22. Webropol-kysely luotu CK:n seurantaan 04/22. Ennen uudistettua kyselyä 02/23 mennessä raportoitujen ohjausten jälkeen tarve erikoissairaanhoidolle on ollut 0% (n=6). 1.3.23 uudistettuun kyselyyn annettujen vastausten perusteella (n=1) ko menetelmä hoitajakson perustasolla aloittaneista jatkohoidon tarve erikoissairaanhoidossa on ollut 0%. Erikoissairaanhoidossa aloitettujen CK-interventioiden (n=1) jälkeen hoito jatkui erikoissairaanhoidossa 100% tapauksista.	Tiedot koordinaatiohankkeen koulutusrekisteristä
NUORET	IPT-N	IDY05	Masentuneisuus	0	11: saaneet todistuksen 5, koulutus jatkuu 6	0					Tiedot koordinaatiohankkeen koulutusrekisteristä

2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (esim. Kasvun tuki- sivusto; määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)

NUORET	Kognitiivinen lyhytinterventio	IDY03									
NUORET	Menetelmä 1										

3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)

NUORET	Ahdistuksen lyhytinterventio (ALI)	IDY03	Ahdistuneisuus								
NUORET	Menetelmä 3										

4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)

NUORET	Ohjattu omahoito	IHZ19	Masennus, viil- tely, ahdistus, itsetunto- ja identiteettipul- mat, syömi- sen- ja kehon- kuvan haas- teet, opiskelu uupumuksen ehkäisy, kave- risuhteiden haasteet (ylei- simmät)		11				
NUORET	Menetelmä 5								

AIKUISET

1. VAIKUTTAVAT INTERVENTIOT (A ja B näyttö, Käypä hoito; intervention sisältö on kuvattu tarkasti ja sen vaikuttavuus on osoitettu, ammattilainen saa koulutuksen lisäksi menetelmäohjausta)

AIKUI- SET	IPC	IDY27	Masennus	3	8: 3 koulutus kes- ken, keskeyttänyt 2		6	9	0 %	Tiedot koordi- naatiohankkeelta
AIKUI- SET	IPT	IDY05	Masennus							
AIKUI- SET	Kognitiivinen lyhyttera- pia(ELT)	IDY03, IDY22, yk- silö								
AIKUI- SET	Kognitiivinen lyhyttera- pia(ELT)	IDR17, ryhmä								

2. STRUKTUROIDUT MENETELMÄT (määritelty kesto ja rakenne, näyttö vaikuttavuudesta niukka)

AIKUI- SET	Menetelmä 2									
AIKUI- SET	Menetelmä 3									

3. UUDET INTERVENTIOT (kouluttajan itse kokoama menetelmä, jonka vaikuttavuutta ei ole tutkittu; sisältö ja koulutusjärjestelmä tulee olla kuvattuna)

AIKUI- SET	Menetelmä 4									
AIKUI- SET	Menetelmä 5									

4. OIREENMUKAINEN HOITO (Oireenmukaisessa hoidossa keskitytään kapeampaan, yleensä asiakkaan omaan motivaatioon pohjaavaan yksittäiseen oireeseen, sen tunnistamiseen ja hallintaan liittyvään tukeen. Hoito sisältää tietoa oireeseen vaikuttavista tekijöistä ja niiden hallinnasta sekä hallintaharjoituksia.)

AIKUI- SET	Ohjattu oma- hoito	IHZ19	masennuksen, ahdistuksen ja unettomuuden OHH		28 joista 12*koulu- tus kesken		87	27	1	
------------	--------------------	-------	----------------------------------------------	--	--------------------------------	--	----	----	---	--