



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

28.2.2024
luvn.fi

Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille 2022–2023 –hankkeen loppuraportti

Sisällys

Hankkeen toiminnan ja tulosten tiivistelmä.....	2
Sammanfattning	3
Summary.....	4
Johdanto	6
1. Aluehankkeen kuvaus ja tarkoitus.....	7
1.1 Hankkeen tarve.....	7
1.2 Kohderyhmät	7
2. Aluehankkeen tavoitteet	7
3. Tulokset	8
3.1. Kotona asumista tukevat palvelut ovat asiakaslähtöisiä.....	8
3.1.1. Toimintamallit	8
3.1.2. Hankkeen muut tuotokset/tulokset	12
3.2. Riittävä ja osaava henkilöstö turvaa kotiin annettavien palvelujen laadun.....	13
3.2.1. Hankkeen muut tuotokset/tulokset	13
4. Johtopäätökset	15

Hankkeen toiminnan ja tulosten tiivistelmä

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille -hanke toteutettiin vuosina 2022–2023 osana kansallista Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus ohjelmaa. Hankkeen tarkoituksena oli tukea ikääntyneiden turvallista kotona asumista, kehittää alueelle yhtenäisiä palveluita ja toimintatapoja kotona asumisen palveluihin ja täten tukea sote-uudistuksen toteuttamista ja hyvinvointialueen käynnistymistä.

Hankkeen tavoitteina oli (1) kotona asumista tukevien palvelujen asiakaslähtöisyys ja (2) riittävän ja osaavan henkilöstön varmistaminen turvaamaan kotiin annettujen palveluiden laatua. Asiakaslähtöisyys ja laadukkaan henkilöstön varmistaminen ovat olleet keskeisiä päämääriä alueella, ja hanke on tehokkaasti edistänyt näitä pyrkimyksiä.

Hankkeen aikana kehitettiin toimivia ja asiakkaiden tarpeita vastaavia kotiin vietäviä palveluita ja otettiin käyttöön näitä tukevaa teknologiaa, jotta siirtymistä raskaampiin palveluihin voidaan tulevaisuudessa ennaltaehkäistä aiempaa paremmin. Lisäksi hankkeessa luotiin pohjaa tulevaisuuden kehittämistyölle. Monen hankkeen keskeisen toimenpiteen kehittäminen jatkuu hankkeen päätyttyä joko osana perustyötä tai Suomen kestävän kasvun ohjelman hankkeen rahoittamana.

Hankkeessa kehitettiin useita keskeisiä toimenpiteitä kotiin vietävissä palveluissa. Kotikuntoutuksen ja tehostetun kotikuntoutuksen nykytila kartoitettiin ja sen perusteella kehitettiin yhteinen toimintamalli Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle. Toimintamallissa kuvattiin asiakkaan ohjautuminen kotikuntoutukseen, yhtenäistettiin palvelutuotteet ja varmistettiin henkilöstön saatavuus vastaamaan palvelutuotteiden toteuttamista. Etä- ja osapäivätoiminnan toimintamallien tavoitteena oli lisätä toiminnan vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta sekä vahvistaa kuntouttavan päivätoiminnan moniammatillista kuntoutusta. Näitä on osin otettu käyttöön, mutta kehittäminen jatkuu vuonna 2024.

Teknologisten ratkaisujen yhtenäistäminen eteni suunnitellusti, ja käyttöön otettiin yhteinen toiminnanohjausjärjestelmä sekä sähköinen ovenavauspalvelu alueen laajuudella. Etäpalveluiden sekä näiden tuki- ohjaus- ja hallintamallien suunnittelu ja yhtenäistäminen eteni suunnitellusti ja lääkkeiden annosjakelun ja lääkeautomaatit saatiin käyttöön koko alueelle. Muistipoliklinikoiden toiminta yhtenäistettiin muistipoliklinikatoiminnan nykytilan selvityksen pohjalta luomalla yhtenäinen toimintamalli ja muistipoliklinikoiden palveluiden tuotantotavan kuvaus. Kehittämistyön tavoitteisiin päästiin ja toimintamalli tullaan ottamaan käyttöön vuonna 2024. Lisäksi yhtenäistettiin kotona asumisen tuen tukipalveluita hyvinvointialueella. Henkilöstörakenteen nykytila selvitettiin ja hankkeen tuloksena syntyi yhteinen malli kotiin vietävien palvelujen henkilöstörakenteelle. Työnjaon selkeyttäminen kotihoidon ja kotisairaalan välillä on saavuttanut yhteisen toimintamallin ja käytännöt hyvinvointialueella. Henkilöstön osaamisen varmistamiseksi ja perehdytyksen yhtenäistämiseksi luotiin yhteisiä toimintatapoja alueella käytössä olleiden hyvien käytänteiden kartoituksen pohjalta ja lisäksi kehitettiin oppilaitosyhteistyötä osaavan henkilöstön varmistamiseksi myös tulevaisuudessa.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille -hanke pääsi hyvin sille asetettuihin tavoitteisiin. Asiakaslähtöiset palvelut ja henkilöstörakenteen vahvistaminen etenivät suunnitellusti ja teknologisten ratkaisujen yhtenäistäminen paransi palveluiden saavutettavuutta. Hankkeen tulokset luovat vankan perustan tulevaisuuden kehittämiseksi ja hyvinvointialueen palveluiden parantamiselle, tuoden konkreettisia hyötyjä iäkkäiden arkeen.

Sammanfattning

Västra Nylands välfärdsområdes projekt Framtidens tjänster som stöder boende hemma för äldre genomfördes 2022–2023 som en del av det riksomfattande programmet Framtidens social- och hälsocentral. Avsikten med projektet var att stödja äldre personers förmåga att bo tryggt i hemmet, utveckla enhetliga tjänster och arbetsformer inom boendeservicen i området, och följaktligen stödja genomförandet av vårdreformen och inledningen av välfärdsområdet.

Projektets mål var (1) klientorientering i tjänsterna som stöder boende hemma och (2) säkrande av en tillräcklig och kompetent personal för att trygga kvaliteten i tjänsterna som tillhandahålls i hemmet. Klientorientering och säkrande av en kompetent personal har varit centrala mål i området och projektet har främjat dessa strävanden effektivt.

Under projektet har man utvecklat användbara och klientanpassade tjänster som tillhandahålls i hemmet och infört teknologi som stödjer dessa. Förflyttningen till tyngre tjänster kan sålunda förebyggas allt bättre i framtiden. I projektet har man dessutom skapat en grund för det framtida utvecklingsarbetet. Utvecklingen av flera av de centrala åtgärderna i projektet fortsätter efter projektet, antingen som en del av det dagliga arbetet eller med finansiering från Finlands program för hållbar tillväxt.

Nuläget inom hemrehabiliteringen och den intensifierade hemrehabiliteringen har kartlagts, och utifrån kartläggningen har man utvecklat en gemensam verksamhetsmodell för Västra Nylands välfärdsområde. I verksamhetsmodellen har man beskrivit klientens hänvisning till hemrehabilitering, förenhetligat serviceprodukterna och säkrat att tillgången till personal motsvarar förverkligandet av serviceprodukterna. Avsikten med verksamhetsmodellerna för dagverksamhet på distans och på deltid var att öka verksamhetens genomslag och kostnadseffektivitet, samt att stärka den rehabiliterande dagverksamhetens yrkesövergripande rehabilitering. Dessa har delvis införts, men utvecklingen fortsätter under 2024.

Förenhetligandet av de teknologiska lösningarna har fortskridit enligt planerna och man har börjat använda ett gemensamt system för verksamhetsstyrning och ett elektroniskt dörröppningssystem i hela området. Planeringen och förenhetligandet av distanstjänsterna och stöd-, styrnings- och hanteringsmodellerna för dessa avancerade enligt planerna och dosdispensering av läkemedel och läkemedelsautomater har införts i hela området.

Minnespoliklinikernas verksamhet förenhetligades utifrån en utredning av nuläget i verksamheten. Med hjälp av utredningen skapades en enhetlig verksamhetsmodell och en beskrivning av produktions sättet för minnespoliklinikernas tjänster. Målen för utvecklingsarbetet uppnåddes och verksamhetsmodellen kommer att införas 2024. Därtill förenhetligades stödtjänsterna inom stödet för boende hemma i välfärdsområdet.

Personalstrukturens nuläge har utretts och som ett resultat av projektet har man skapat en gemensam modell för personalstrukturen inom tjänsterna som tillhandahålls i hemmet. Förtydligandet av arbetsfördelningen mellan hemvården och hemsjukhuset har uppnått en gemensam verksamhetsmodell och praxis i välfärdsområdet. För att säkra personalens kompetens och förenhetliga introduktionen skapades gemensamma arbetsätt utifrån en kartläggning av god praxis i området och dessutom utvecklades samarbetet med läroanstalterna för att säkra en kompetent personal också i framtiden.

Västra Nylands välfärdsområdes projekt Framtidens tjänster som stöder boende hemma för äldre lyckades väl i förhållande till sina mål. Tjänsternas klientorientering och stärkandet av personalstrukturen gick enligt planerna och förenhetligandet av de tekniska lösningarna förbättrade tjänsternas tillgänglighet. Projektets resultat skapar en stadig grund för den framtida utvecklingen och för förbättrandet av välfärdsområdets tjänster, genom att tillföra konkreta nyttor i de äldres vardag.

Summary

The Western Uusimaa Wellbeing Services County conducted its “Future Home Living Support Services for the Elderly” project from 2022 to 2023. This initiative was part of the national “Future Health and Social Services Centres” program. The project’s goal was to support the ability of elderly individuals to live safely in their homes, while also standardizing services and operational frameworks within home living services across the Wellbeing Services County. As a result, these efforts would also facilitate the health and social services reform and the establishment of the Wellbeing Services County.

The project aimed to: (1) prioritize client-focused services within the home living domain and (2) ensure a well-trained and adequate workforce to uphold the quality of services provided at home. Emphasizing client-centric approaches and securing high-quality staffing have been key objectives of the Wellbeing Services County, and this project has effectively contributed towards these endeavours.

The project successfully developed effective home-based services tailored to clients’ needs. Furthermore, supporting technological solutions were incorporated with the future aim of becoming more effective at preventing transitions to more intensive services. The project also laid some of the groundwork for future development efforts. In fact, many key efforts initiated by the project will continue to be developed post-project, either as part of standard operations or with funding from the Sustainable Growth Programme for Finland.

An evaluation of the current state of home rehabilitation and intensive home rehabilitation was conducted, leading to the development of a standardized operational model for the Western Uusimaa Wellbeing Services County. This model describes how clients are referred to home rehabilitation, standardizes service offerings, and ensures adequate staffing for the delivery of these services. The operational model for remote and part-day activities aimed to improve service success and cost-effectiveness while enhancing multidisciplinary rehabilitation within rehabilitative day activities. Some elements of the model have already been implemented, but further developments will continue through 2024.

The unification of technological solutions progressed as planned, with the adoption of a common operations management system and an electronic door opening service across the region. The planning and standardization of remote services, along with their support, guidance, and management structures, have also advanced as anticipated. Medication dispensing and automatic medicine dispensers are now available throughout the area.

Memory clinic operations were standardized through a unified operational model and service description, based on an analysis of the current state. These developmental goals were met, and the operational model

is set to be implemented in 2024. Additionally, various support services for home living services were standardized within the Wellbeing Services County.

The current state of the staff structure has been assessed, and the project resulted in a common model for the staff structure of services that are provided at home. Clarifying the division of labour between home care and home hospital services resulted in a unified operational model with consistent practices throughout the Wellbeing Services County. To ensure staff competence and standardize employee orientation, the project developed common guidelines based on an inventory of effective existing practices in the region. Furthermore, collaboration between educational institution has been developed to secure a skilled workforce for the future.

The “Future Home Living Support Services for the Elderly” project of the Western Uusimaa Wellbeing Services County achieved its goals successfully. The project advanced client-oriented services and strengthened the staff structure as planned. It also enhanced service accessibility by standardizing technological solutions. The project’s outcomes create a strong basis for the future development and improvement of the Wellbeing Services County’s services, offering tangible improvements to daily lives of elderly individuals.

Johdanto

Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut (TulKoti)–hanke oli sosiaali- ja terveysministeriön rahoittama hanke osana kansallista Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelmassa tehtävän kehittämistyön kokonaisuutta. Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut –hanke toteutettiin 1.1.2022-31.12.2023 kaikilla hyvinvointialueilla.

Hankekokonaisuudella toteutettiin Sanna Marinin hallitusohjelmaa (2020), jonka yhtenä tavoitteena oli ikäystävällisyyden vahvistaminen. Tavoitteeseen pyrittiin osaltaan parantamalla iäkkäiden palvelujen laatua ja saatavuutta.

Kotona asumista tukevien palvelujen vahvistaminen ja kotihoidon resurssien riittävyyden turvaaminen on yksi keskeinen osa palvelujärjestelmään liittyvää toimenpidekokonaisuutta, jonka osa-alueita ovat muun muassa iäkkäiden palvelujen hyvän johtamisen varmistaminen sekä uusien työtapojen ja teknologisten välineiden käyttöön ottaminen. Myös hallituskaudella toteutettu iäkkäiden palveluja koskevan lainsäädännön uudistamisen toinen vaihe keskittyi erityisesti kotihoidon laadun ja resurssien vahvistamiseen. Lisäksi hallitusohjelmaan sisältyneen poikkihallinnollisen Ikäohjelman yhtenä vaikuttavuustavoitteena vuoteen 2030 mennessä oli turvata palvelujärjestelmän sosiaalinen ja taloudellinen kestävyys.

Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen hyväksyminen eduskunnassa käynnisti hyvinvointialueiden toiminnan aloittamiseen tähtäävän toimeenpanotyön. Hankkeessa tuettiin kuntia ja uusia hyvinvointialueita niiden iäkkäiden kotona asumista tukevien palvelujen kokonaisuuden kehittämisessä. Hankkeen tavoitteita toteutettiin erityisesti Laatusuosituksessa hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi vuosille 2020–2023 annettuja sosiaalisesti ja taloudellisesti kestävää palvelujärjestelmää koskevia suosituksia toimeenpanemalla.

Tämä on Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen loppuraportti. Sen tarkoituksena on kuvata alueellisen hankkeen tarkoitus ja tavoitteet, hankkeessa kehitetyt toimintamallit ja muut tuotokset sekä niiden johtopäätökset.

1. Aluehankkeen kuvaus ja tarkoitus

1.1 Hankkeen tarve

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen hankkeen tavoite oli tukea iäkkään ihmisen turvallista kotona asumista. Hankkeessa kehitettiin palveluja ja niiden järjestämistä kotona asuville ikääntyneille. Tulevaisuuden kotiin vietävien palveluiden laadun varmistamiseen tähtäävän kehittämistyön ytimessä olivat yhteisten toimintamallien ja käytänteiden luominen hyvinvointialuetasoisesti. Hyvinvointialueen valmistelussa nousi tarve kotihoidon teknologisen ytimen kuntoon laittoon. Tämän katsottiin olevan perusedellytys uudenlaisen asiakkaiden tarpeisiin pohjautuvan asiakaslähtöisyyden tavoittelulle tulevaisuuden kotiin vietävien palveluiden osalta. Näiden perusprosessien kuntoon laitto alueellisesti nähtiin edellytyksenä sille, että tulevaisuuden haasteet toiminnan ylläpitämiseen ja kehittämiseen voidaan mahdollistaa ja varmistaa myös tulevaisuudessa kotona asumista tukevien palvelujen asiakaslähtöisyys ja saavutettavuus.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen väestö on ikääntyvä. Väestön ikääntyminen, globaalin koronapandemian aiheuttamat muutokset ikääntyneiden toimintakykyyn, entistä raskaampien palveluiden tarve, henkilöstön saatavuushaasteet ja henkilöstön riittävyys haastoivat tarkastelemaan ja kehittämään ikääntyneiden palveluita hyvinvointialueella. Länsi-Uudenmaan alueella oli jo entuudestaan vahvaa kokemusta ikääntyneiden palveluiden yhteiskehittämisestä. Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeessa ikääntyneiden palveluita kehitettiin luomalla ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen yhteinen hankintamenettely (ostopalvelut) sekä laatimalla yhteiset asiakkuuskriteerit sekä Länsi-Uudenmaan kuntien yhteinen hoivakotiportaali, joka tarjoaa tietoa niin kuntien omista kuin ostopalvelutuottajien hoivakodeista ja niiden toiminnasta. Myös palveluasumisen osalta asiakaspalautteen kerääminen ja valvonta yhtenäistettiin ja luotiin yhteinen arvokkaan elämän loppuvaiheen toimintamalli. Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeessa ikääntyneiden palveluiden kehittämisessä painopiste oli ikääntyneiden asumispalveluiden puolella. Tähänastisen kehittämistyön lisäksi tämän hankkeen avulla kehitetään ikääntyneiden kotiin vietäviä palveluita pyrkien vastaamaan olemassa oleviin ja tulevaisuuden haasteisiin.

1.2 Kohderyhmät

Hankkeen toiminnan keskeisenä kohderyhmänä olivat kotona asumisen tuen palvelulinjan, muistipoliklinikan sekä kotisairaalan asiakkaat ja henkilöstö. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kotona asumisen tuen palvelulinjan palveluita ovat: kotihoito, kotikuntoutus, päivätoiminta ja kotona asumisen tukipalvelut. Kaikkiaan ikääntyneitä kotihoidon asiakkaita on hyvinvointialueen alueella arvioitu olevan tällä hetkellä yli 5 000. Hanke koskee hyvinvointialueella myös isoa henkilöstöryhmää, sillä pelkästään kotihoidon parissa työskentelee hieman yli 1 000 työntekijää.

2. Aluehankkeen tavoitteet

Hankkeen tavoitteina olivat kotona asumista tukevien palvelujen asiakaslähtöisyys ja riittävän ja osaavan henkilöstön varmistaminen turvaamaan kotiin annettujen palveluiden laatua. Toimivat ja asiakkaiden tarpeita vastaavat kotiin vietävät palvelut ennaltaehkäisevät raskaampiin palveluihin siirtymistä, kuten palveluasumiseen ja vuodeosastolle. Tavoitteena oli myös olla mahdollistamassa yhdenvertaisten kotona asumisen tuen palvelujen kehittämistä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen asukkaille.

Hankkeen aikana oli tavoitteena yhtenäistää kotiin annettavien palvelujen teknologisia ratkaisuja hyvinvointialueella. Tarkoituksen oli ottaa käyttöön yhteinen toiminnanohjausjärjestelmä kotiin annettavien palveluiden osalta ja sähköinen ovenavauspalvelu koko hyvinvointialueen laajuudella. Lisäksi etähoivan palveluiden teknologisia ratkaisuja ja toimintamalleja sekä palvelun tarjoamista alueella yhtenäistettiin. Etähoiva käsittää tässä yhteydessä etäkäynnit, etäryhmätoiminnot, etävastaanotot, lääkkeiden koneellisen annosjakelun ja lääkeautomaattien käytön.

Kotiin annettavien palveluiden laadun turvaamiseksi hankkeessa oli tavoitteena selvittää alueen henkilöstörakenteen nykytila, luoda hyvinvointialueen yhteinen malli kotiin vietävien palvelujen henkilöstörakenteelle ja malli henkilöstön riittävyyden varmistamiseksi. Työnjako kotihoidon ja kotisairaalan välillä kunnissa selvitettiin ja luotiin yhteinen toimintamalli ja käytännöt hyvinvointialueelle. Lisäksi selvitettiin, miten sijaishankinta ja varahenkilöstö on järjestetty kunnissa.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen Tulkoti-hankkeen kehittämisen kärjiksi valikoitui kaksi päätavoitetta kehittämisohjelmaan määritellyistä tavoitteista. Länsi-Uudellamaalla tavoiteltiin asiakaslähtöisiä kotona asumista tukevia palveluja ja riittävän ja osaavan henkilöstön varmistamista turvaamaan kotiin annettavien palvelujen laadun.

3. Tulokset

3.1. Kotona asumista tukevat palvelut ovat asiakaslähtöisiä

3.1.1. Toimintamallit

Toimintamalli 1: Kuntouttava päivätoiminta

- Innokylä: <https://innokyla.fi/fi/toimintamalli/kuntouttava-paivatoiminta>
- Etä- ja osapäivätoiminnan toimintamallien tavoitteena oli lisätä toiminnan vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta sekä vahvistaa kuntouttavan päivätoiminnan moniammatillista kuntoutusta. Asiakkaalle kuntouttavan päivätoiminnan toivotaan näyttäytyvän jatkossa entistä vahvemmin tavoitteellisena ryhmämuotoisena toimintana, jossa toimintakyvyn edistymistä seurataan alku- ja loppuarvioin sekä sovituin mittarein. Asiakkaan kuntoutumisessa huomioidaan laaja-alainen toimintakyvyn tukeminen.

Toimintamallin vaikutukset ja vaikuttavuus

- Etä- ja osapäivätoiminnan toimintamalleilla haettiin ratkaisua palvelun saatavuuden parantamiseen ja oikea-aikaisuuteen, suunnitelmallisuuteen sekä mitattavuuteen.
 - Saatavuus ja oikea-aikaisuus: Asiakkaan toimintakyvyn heikentymiseen on tavoitteena reagoida aiempaa nopeammin niin, että asiakas pääsisi viiveettä palvelun piiriin.
 - Suunnitelmallisuus ja mitattavuus: Toimintamallien sisällön suunnittelussa on aiempaa vahvemmin pyritty huomioimaan ikääntyneiden laaja-alaista kuntoutumista koskeva ja sitä tukeva tutkimus- ja vaikuttavuustieto. Asiakkaalle laaditaan jaksolle asiakaskohtaiset tavoitteet ja niitä seurataan alussa ja lopussa sovittuja mittareita käyttämällä.
- Kyseessä on interventio: Toimintamallit tukevat ajatusta siitä, että palvelussa tulisi noudatella jaksomuotoista rakennetta, johon on selkeästi määritelty sekä palvelun alku että loppu.

Toimintamallin arviointi

- Etäpäivätoiminnan toimintamalli on soveltuvin osin otettu käyttöön yhdellä alueella osana kuntouttavan päivätoiminnan tuottamiseen tapaa. Myös osapäivätoiminnan toimintamalli on

soveltuvin osin otettu käyttöön yhdessä yksikössä. Sekä etä- että osapäivätoiminnan toimintamallit vaativat päivittämistä vuoden 2024 aikana ennen niiden laajempaa käyttöönottoa.

- Etä- ja osapäivätoiminnan toimintamallit vaativat päivittämistä vuoden 2024 aikana muun muassa asiakkaaksi tulon prosessin ja käytettävien mittareiden osalta. Kun toimintamallit on päivitetty, suunnitellaan niiden käyttöönottoa ja juurruttamista osaksi yksiköiden toimintaa. Käyttöönotto ja suunnittelutyö tehdään tiiviissä yhteistyössä palveluyksikköpäälliköiden, esihenkilöiden ja työntekijöiden kanssa vuoden 2024 aikana erillisen suunnitelman mukaan.
- Etäpäivätoiminnan toimintamallin käyttöönotto vaatii mm. teknologisten ratkaisuiden yhteensovittamista, riittävää laitekantaa ja henkilöstön kouluttamista. Etälaiterekisterin ylläpidosta ja tunnuksien saamisesta tulee sopia. Etäkotihoitoon mahdollisuudet laiteteknisen tuen antamiseen, testisoi-tojien tekemiseen ja laiterekisterin ylläpitoon on hyvä huomioida.
- Osapäivätoiminnan toimintamallin käyttöönotto vaatii mm. palvelun sisällöllistä kehittämistä, henkilöstön osaamisen vahvistamista ja heidän kouluttamistaan. Lisäksi käyttöönotossa tulee huomioida kuljetuksien järjestäminen ja yhteistyö omaisten ja muiden sidosryhmien kanssa.

Toimintamalli 2: Kotikuntoutuksen kehittäminen

- Innokylä: <https://innokyla.fi/fi/toimintamalli/kotikuntoutus>
- Toimintamallissa on kuvattu asiakkaan ohjautuminen kotikuntoutukseen sekä yhtenäistetty palvelutuotteet. Lisäksi varmistettu henkilöstön saatavuus vastaamaan palvelutuotteiden toteuttamista. Kotikuntoutus on moniammatillista palvelua, jonka tarkoituksena on tukea asiakkaan toimintakykyä ja kotona selviytymistä tarjoamalla oikea-aikaista palvelua ikääntyneille, joiden toimintakyky on laskenut vaarantaen turvallisen kotona asumisen. Kotikuntoutus on tarkoitettu pääsääntöisesti ikääntyneille, joilla on haasteita selvitä arjen toiminnoista eikä liikkumiskyky mahdollista siirtymistä kodin ulkopuolisten terveystalvelujen vastaanotolle eikä asiakkaalla ei ole säännöllisen sosiaalihuollon palveluita. Kotikuntoutuksen asiakkuus arvioidaan sosiaali- tai terveydenhuollon ammattilaisen toimesta. Tarve kotikuntoutukselle on voitu tunnistaa sairaalan kotiuttamisen yhteydessä tai kotiympäristössä arjen toiminnoissa.
- Kotikuntoutus koostuu kolmesta palvelutuotteesta:
 - Kotiutumisen tuki sisältää kertaluontoisia käyntejä joiden turvin varmistetaan sairaalasta suunnitellusti tai äkillisesti kotiutuvan asiakkaan kotona pärjääminen. Kotiutumisen tuella tuetaan myös kotihoitoon asiakkaan äkilliset kotiutukset.
 - Kuntouttava arviointijakso on jaksomuotoinen palvelu, joka sisältää moniammatillista aktiivista kuntoutusta ja toimintakyvyn kohentamista / tukemista asiakkaan arjen lähtökohdista. Palvelu pitää sisällään kotona tapahtuvan hoivan sekä tarvittaessa yksilöllisen fysio- / toimintaterapian kotona/ kotiympäristössä. Kuntouttavan arviointijakson päätteeksi tehdään palvelutarpeen arvio kotihoitoon palveluista.
 - Terapeutin toteuttama käynti on tarkoitettu asiakkaalle, jonka toimintakyky ei mahdollista asiakkaan siirtymistä avovastaanotolle. Asiakas ei tarvitse kotona tapahtuvaa hoivaa, mutta tarvitsee kertakäyntiperusteisen tai intensiivisen fysio- / toimintaterapian palvelun. Asiakkaalla ei ole kotihoitoon palveluita.

Toimintamallin vaikutukset ja vaikuttavuus

- Toimintamallin tarkoituksena on:
 - Varmistaa potilaan turvallinen kotiutuminen sairaalasta
 - Edistää asiakkaan toimintakykyä oikea-aikaisesti ja tukea kotona selviytymistä ehkäisten tai siirtäen kotihoitoon sekä muiden raskaampien palvelujen tarvetta
 - Poistaa päällekkäistä työtä
- Kotikuntoutus on moniammatillista palvelua, jonka tarkoituksena on tukea asiakkaan toimintakykyä ja kotona selviytymistä tarjoamalla oikea-aikaista palvelua ikääntyneille, joiden toimintakyky on laskenut vaarantaen turvallisen kotona asumisen.

Toimintamallin arviointi

- Toimintamallin jalkauttamisesta on tehty suunnitelmat koko alueelle.
- Kotikuntoutuksen palvelussa on ollut toiminta- sekä saatavuuseroja ennen hyvinvointialueelle siirtymistä. Palvelua on tuotettu kahdelta eri alueelta, joka on tarkoittanut sitä että kotikuntoutus on sijoittunut joko kotihoidon kokonaisuuteen tai kuntoutuspalveluiden alle. Hyvinvointialueelle siirtymisen myötä kotikuntoutus sijoittuu kotona asumisen linjaan, jossa sijaitsee myös kotihoito. Tämän seurauksena toteutunut fysio- ja toimintaterapeuttien resurssi on tullut määritellä yhdessä kuntoutuspalveluiden kanssa niiden työntekijöiden osalta, jotka jatkossakin antavat työpanostaan Kotikuntoutuksen palveluun kuntoutuspalveluiden kokonaisuudesta. Terapiaresurssia ja sen toteuttamista tulee jatkossakin arvioida, jotta toiminta on sujuvaa niin asiakkaan- kuin työntekijän näkökulmasta

Toimintamalli 3: läkkäiden turvallista kotona-asumista tukevien teknologioiden ja digipalveluiden käyttöönotto uudella hyvinvointialueella

- Innokylä: <https://innokyla.fi/fi/toimintamalli/ikaantyneiden-turvallista-kotona-asumista-tukevien-teknologioiden-ja-digipalveluiden>
- Kehittämistyön tarkoituksena oli yhtenäistää teknologioihin ja digipalveluihin liittyviä toimintamalleja sekä tukea teknologioiden käyttöönotossa kotona asumisen tuen palvelulinjalla. Lisäksi tarkoituksena oli laajentaa yhtenäisten toimintamallien käyttö koko hyvinvointialueelle. Toimintamallissa kuvataan teknologioiden käyttöönottoon ja jatkuvaan tukeen liittyvät tehtävät.
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle yhdistyi 8 kuntaa ja yksi kahden kunnan perusturvakuntayhtymä. Toimintamallin kehitys alkoi hyvinvointialueen valmisteluorganisaatiossa keväällä 2022. Toimintamallissa huomioitiin etäkotihoito, avaimeton ovenavaus, kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmä sekä lääkeautomaatit. Toimintamalli toteutettiin yhteistyössä kotihoidon asiakkaiden, henkilöstön ja johdon kanssa. Alueella yhtenäistettiin käytäntöjä niin, että projektiin liittyvät etäpalvelut ovat tulleet tarjolle koko hyvinvointialueelle. Etähoivan palveluiden teknologiset ratkaisut ja toimintamallit sekä palvelun tarjoaminen alueella yhtenäistettiin. Etähoiva käsittää tässä yhteydessä etäkotihoito, -kuntoutus, -päivätoiminta, ja lääkeautomaattien käytön.
- Kehitetyt ratkaisut:
 - **Toiminnanohjausjärjestelmä Hilikka:** suunniteltiin ja toteutettiin alueellinen ratkaisu toiminnanohjausjärjestelmästä, huomioiden toimintamallit ja APTJ:ien rajoitteista johtuvat erillisratkaisut. Tuloksina alueellinen Hilikka on käytössä Pegasos alueella, erillis-Hilikka toimii samoin käytäntein Espoossa, toimintamallit on yhtenäistetty, järjestelmän integraatiot on yhtenäistetty mahdollisuuksien mukaan ja järjestelmää käytetään tehokkaasti koko LUVN-alueella.
 - **Sähköinen ovenavaus:** suunniteltiin ja toteutettiin alueellinen ratkaisu sähköisestä ovenavauksesta, huomioiden toimintamallit ja APTJ:ien rajoitteista johtuvat erillisratkaisut. Alueellinen avaimeton ovenavaus (Tiera Seesam) tuli käyttöön koko alueella, toimintamallit yhtenäistettiin, järjestelmän integraatiot yhtenäistettiin siltä osin kuin oli mahdollista.
 - **Etäpalvelut sekä tuki- ohjaus- ja hallintamallit:** Tavoitteena oli ikääntyneiden etäpalveluiden, mukaan lukien etäkotihoidon palvelutuotannon, suunnittelu alueelliseksi palveluksi. Palveluihin liittyvät tukipalvelut pyritään toteuttamaan tehokkaasti ja palveluiden kattavuutta parannetaan merkittävästi LU alueella. Tuloksina saatiin sopimus ja ratkaisu etähoivasta, toimintamallit etäpalveluista (näiden työstäminen jatkuu vuonna 2024) sekä digiyksikön rakenne ja toimintaperiaatteet (teknologiakoordinaatiomalli tehty, toteutus siirtyi vuodelle 2024).
 - **Lääkeautomaatti:** Espoon kotihoidon lääkeautomaattipalvelun käyttöönoton tukeminen ja yhteisen toimintamallin suunnittelu hyvinvointialueen laajuiseen käyttöön. Tuloksina luotiin käyttöönoton ja käytönlaajentamisen käsikirja, tavoitteet ja seuranta lääkeautomaattien peittävyydelle hyödyntämällä kansallisia verkostoja ja muiden

hyvinvointialueiden kokemuksiä. Lääkeautomaatin hyötyjen seuranta toteutettiin vuonna 2023 Raaseporin, Hangon ja Inkoon osalta. Aiemmin vastaavaa seurantaa on tehty Lohjan, Vihti-Karkkilan, Hangon ja Espoon osalta. Lääkeautomaatit on käytössä joka kunnassa.

- Toimintamallissa tiiminvetäjällä on kehittämisen kokonaishallinta, sopimukselliset asiat sekä toimittajayhteistyö. Muu tiimi jakaantuu alueellisesti ja teknologioittain toisiaan sijaistaen. Yhteistyöverkoston kautta yhtenäistetään ja laajennetaan teknologioiden käyttöä. Toimintamallin ideana on saada tehokkaasti ymmärrys toisistaan poikkeavista kuntaorganisaatioista ja luoda mahdollisuudet yhteistyölle ja ripeälle teknologioiden käytön laajentamiselle.
- Toimintamalliin kuuluu digipalveluyksikkö, joka vastaa mm. etähoivan palvelutuotannosta kotiin vietävän teknologian tuesta ja logistiikasta, kehittämisen tuesta sekä oman toiminnan talous- ja tilastoseurannasta.

Toimintamallin arviointi

- Kehittämistyön tavoitteena oli nykyisten toimintojen jatkumisen turvaaminen hyvinvointialueella, listattujen teknologioiden ja niihin liittyvien toimintamallien laajentaminen hyvinvointialueen laajuisesti sekä keskitetyn digipalvelut-yksikön suunnittelu ja perustaminen. Lisäksi tavoiteltiin digipalveluiden levittämistä alueelle (mukaan lukien tukitoimet, kuten koulutukset, sparraaminen), jalkautuminen, tuki, verkostot ja asiakasohjauksen tuki.
- Toimintamallilla tavoitteet saavutettiin pois lukien keskitetyn digipalveluyksikön perustaminen, johon liittyvät toimet tullaan saattamaan loppuun erillisessä projektissa vuoden 2024 aikana.

Toimintamalli 4: Muistipoliklinikoiden toiminnan yhtenäistäminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

- Innokylä: <https://innokyla.fi/fi/toimintamalli/muistipoliklinikoiden-toiminnan-yhdenmukaistaminen-lansi-uudellamaalla>
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen muistipoliklinikka on muistisairauksien diagnostinen ja hoidon aloittava yksikkö yli 70-vuotiaille. Alle 70-vuotiaiden muistidiagnostiikka tehdään alkuselvytysten jälkeen erikoissairaanhoidossa, HUS neurologialla, jonne potilaat ohjataan lääkärin läheteellä. Jos terveysaseman tai kotihoidon käytettävissä on geriatri, tehdään diagnostiikka ensisijaisesti siellä. Muistipoliklinikan tutkimuksiin tullaan lääkärin läheteellä. Muistipoliklinikalla tehdään diagnostiset selvittelyt muistihoitajan ja geriatriin / muistisairauksiin perehtyneen lääkärin toimesta. Poliklinikalla annetaan ensitietoa muistisairausdiagnoosin saaneille, aloitetaan mahdollinen lääkitys sekä seurataan lääkityksen sopivuutta ja vastetta. Lisäksi tarjotaan diagnoosivaiheessa tukea potilaille ja omaisille sairauteen sopeutumisessa. Muistipoliklinikan selvittelyiden jälkeen diagnoosin saaneet ohjataan Seniori-infon muistityön asiakasvastaavien ja terveysaseman lääkärin seurantaan. Kotihoidon piiriin kuuluvien muistisairaiden seuranta tapahtuu kotihoidon hoitajien ja hoitavan lääkärin toimesta.
- Kehittämistyön tuotoksina syntyi muistipoliklinikatoiminnan nykytilan selvitys, yhtenäinen toimintamalli ja muistipoliklinikoiden palveluiden tuotantotavan kuvaus. Kehittämistyön tavoitteisiin päästiin ja toimintamalli tullaan ottamaan käyttöön vuonna 2024. Hankkeen aikana ei määritelty yhteistyökäytäntöjä terveysasemien kanssa, sillä toimintamallia ei otettu käyttöön vielä tämän projektin aikana. Yhteistyökäytännöt sovitaan terveysasemien kanssa jalkautuksen yhteydessä v. 2024

Toimintamallin vaikutukset ja vaikuttavuus

- Asiakkaiden näkökulmasta:
 - Tavoitteena taata asiakkaille palvelu omalla äidinkielellään (suomi/ruotsi) mikä vaikuttaa positiivisesti hoidon laatuun
 - Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen asukkaat saavat jatkossa yhdenmukaista palvelua asuinpaikasta riippumatta palvelua kun Muistipoliklinikoiden hoitopolku ja toimintamalli on linjattu yhdenmukaiseksi

- Tavoitteena asiakkaiden yhdenvertainen pääsy palveluiden pariin asuinpaikasta riippumatta
- Henkilöstön näkökulmasta:
 - Muistipoliklinikoiden yhteinen toimintamalli selkeyttää Muistipoliklinikoilla työskentelevien hoitajien työnkuva ja tuo mahdollisuuden keskittyä aiempaa paremmin muistihoidajan työhön.
 - Uusi toimintamalli vahvistaa ja tukee muistihoidajien erityisosaamista Muistipoliklinikka työhön
- Hyvinvointialueen näkökulmasta:
 - Keskittämisen ja uuden toimintamallin myötä palvelut ovat kustannustehokkaita

Toimintamallin arviointi

- Toimintamallin hyötytavoitteiksi on määritelty seuraavat viisi tavoitetta ja niihin mittarit. Pääsääntöisesti hyötyjä päästään arvioimaan ja mittaamaan vasta hankkeen jälkeen kun toimintamalli on otettu käyttöön.
 1. Muistipoliklinikan palvelut ovat kustannustehokkaita
 - €/capita
 - €/diagnoosi
 - Käyttämättömät ajat (kpl + min/h)
 2. Muistipoliklinikan palveluihin pääsy on sujuvaa asuinpaikasta riippumatta
 - Hoitopääsyn seuranta
 3. Palvelut ovat asukkaille yhdenmukaisia asuinpaikasta riippumatta
 - Yhtenäiset lääkäripalvelut, hoitopääsyn kriteerit ja muistihoidajan ja muistikoordinaattorin työnkuvat
 4. Asiakkaat saavat palvelua omalla äidinkielellään (suomi/ruotsi)
 - Palvelun saaminen omalla äidinkielellä seuranta; Tiedon keruu potilastietojärjestelmästä
 5. Juurtuuko uusi toimintamalli
 - Kuinka monta käyntiä asiakkaalla verrattuna toimintamalliin

3.1.2. Hankkeen muut tuotokset/tulokset

Muu kehittäminen: Kotona asumisen tuen tukipalveluiden yhtenäistäminen

- Kehittämistyön tarkoituksena oli selvittää kotona asumista tukevien palveluiden (esim. kodin muutostyöt, ateriapalvelut, kauppapalvelu, liikkumista tukevat palvelut, turvapalvelut, hygienian hoidon ja peseytymisen tuki, sekä pesula- ja siivouspalvelut) lähtötilanne Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kunnissa, luoda kehittämisverkostot sekä valmistella ehdotus kotona asumisen tukipalveluiden järjestämisestä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella. Kehittäminen tuki hyvinvointialueen valmistelua vuonna 2022 ja kehitti toimintaa hyvinvointialueen käynnistyttyä 2023.
- Tuloksina syntyi nykytilankartoitus, palvelukuvaukset, ehdotus yhtenäisestä palveluvalikoimasta, myöntämisen kriteereistä sekä asiakasmaksuista.

Muu kehittäminen: Kotihoidon kehittäminen

- Kehittämistyön tavoitteina oli kartoittaa kotihoidon nykyisistä hyvistä ja vaikuttavista päivittäisjohtamisen käytännöistä ne, joita on syytä levittää hyvinvointialueen laajuiseksi. Tällä pyrittiin johtamisen rakenteiden ja käytänteiden yhtenäistämiseen.
- Tuloksina kehittämistyössä saatiin:
 - Yhteenveto hyvistä käytänteistä: Yhteenveto sisältää hyvät käytänteet, toiveet, ideat ja pitovoimaan liittyvät henkilöstön nostamina.

- Yhtenäiset johtamisen rakenteet: Kokousiin on luotu pöytäkirjapohjat ja kokouskäytännön nostettu näkyville yksikön johtamisen taululle. Johtamisen tauluille on luotu yhtenäiset mittarit pohjat tulostettaviksi ja johtamisen tauluja rakennettu yksiköihin.
- Asiakastaulut: Asiakastauluja rakennettu pääsääntöisesti Hanko-Inkoo-Raasepori alueen yksiköihin huomioiden muu kehittäminen alueella ja alueen tarpeita.

3.2. Riittävä ja osaava henkilöstö turvaa kotiin annettavien palvelujen laadun

Henkilöstön osaamisen kehittämiseen liittyvä kehittäminen on ollut vahvasti hyvinvointialueen käynnistymistä tukevaa työtä, ja tämän takia kehittämisessä ei ole syntynyt varsinaisia Innokylään vietäviä toimintamalleja. Kehittämisen ytimessä on ollut hyvien käytänteiden kartoittaminen ja toiminnan yhtenäistäminen koko hyvinvointialueen tasolle.

3.2.1. Hankkeen muut tuotokset/tulokset

Muu kehittäminen: Kotisairaaloiden ja liikkuvan sairaalan toimintojen yhtenäistäminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

- Kehittämistyössä on tuettu kotisairaaloiden ja Liikkuva sairaala LiiSan toimintojen yhtenäistämistä. Vain osa tästä työstä on rahoitettu TulKoti-hankkeesta ja kehittäminen jatkuu edelleen. Liikkeenluovutus HUSilta tapahtui hankkeen päättyttyä 1.1.2024 ja muutot tapahtuvat alkuvuodesta 2024.
- Projektin tavoitteena oli kotisairaaloiden ja Liikkuva sairaala LiiSan toimintojen yhtenäistäminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella. Projektissa muodostettiin yhtenäiset kotisairaalapalvelut Länsi-Uudellemaalle tekemällä Läntisen kotisairaalan (Lohja ja Raasepori) liikkeenluovutus HUS:lta LUVN:lle. Projektin lopputuloksena erityisesti Lohjan alueen kotisairaala vahvistettiin, mikä loi mahdollisuudet kotisairaalan palveluiden keskittämiseksi kokonaan kotisairaalaan. Lisäksi projektissa suunniteltiin Liikkuvan sairaalan (LiiSan) palvelut kattamaan koko Länsi-Uudenmaan alue 2-3/2024 lähtien. Projektissa selvitettiin myös etäkonsultaatioiden ja etädiagnostiikan hyödyntämistä palveluiden saatavuuden parantamiseksi, mutta selvitysten perusteella todettiin, että LUVN:ssa käyttöön tulleet etäkonsultointimahdollisuudet ja olemassa olevat LiiSan etädiagnostiikkapalvelut palvelevat toimintaa riittävästi.
- Kehittämistyössä ei luotu uutta toimintamallia vaan laajennettiin olemassa oleva toiminta koko hyvinvointialueen kattavaksi ja tämä työ jatkuu edelleen hankkeen päättymisen jälkeen.

Muu kehittäminen: Asiakasvastaava kotihoidossa -pilotti

- Kehittämistyössä kuvattiin asiakasvastaava tehtävänkuva kotihoidossa. Tavoitteena oli pilotoida asiakasvastaavan työskentelyä kotihoidon alueella, luoda sujuva palvelupäätösprosessi, jossa palvelupäätösten teko on keskitetty Seniori-infoon ja valmistelu tapahtuu Seniori-infon asiakasvastaavan toimesta sujuvasti ja nopeasti yhteistyössä kotihoidon hoitajan kanssa. Keskitettyä palvelupäätösprosessia ei kuitenkaan saatu kuvattua, sillä pilottialueella ei oltu otettu käyttöön tehtyjä palvelu- ja maksupäätöslineauksia. Tämä työ siirtyi erilliseen projektiin ja sen myötä tullaan mm. jatkotyöstämään lineauksia ja selvitetään tulkintaa ohjaavan lainsäädännön osalta.

Muu kehittäminen: Henkilöstörakenne ja saatavuus kotona asumista tukevilla palveluilla

- Kehittämisen alussa rakennettiin nykytilan kuvaus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kotona asumisen palveluihin siirtyvästä henkilöstöstä ja henkilöstötarpeista. Lisäksi työstettiin lähihoitajien ja sairaanhoitajien tehtäväkuvia, esihenkilörakennetta (nimikkeet ja työajat) yhdenmukaistettiin palkkaharmonisaation mukaisesti esihenkilötehtävien vaatavuustasoihin, resurssipoolia tarkasteltiin

esihenkilöiden kanssa ja kotona asumista tukevien palvelujen tulevaisuuden henkilöstörakennemuutoksista tehtiin alustavia katsauksia digitaalisten ja kuntouttavien palvelujen osalta. Tässä yhteydessä arvioitiin mahdollisten muutosten vaikutuksia henkilöstörakenteeseen ja osaamistarpeisiin.

Muu kehittäminen: Henkilöstön osaamisen varmistaminen ja perehdyttämisen yhtenäistäminen kotona asumista tukevissa palveluissa

- **Hyvien käytäntöjen kartoitus henkilöstön osaamisen kehittämisessä:** Hyvinvointialueella käytössä olevat hyvät ja vaikuttavat käytännöt kartoitettiin ja niistä laajennettiin yhteinen toimintatapa osaamisen kehittämiseen opetushoitajien toimesta:
 - Sovittiin kartoituksen perusteella perehdytyksen malli, joka on tällä hetkellä pilotoinnissa.
 - Laadittiin yhteiset palvelulinjan osaamisen sivustot, jonne on koostettu kaikki oleelliset ohjeistot kotona asumisen tuessa henkilöstön osaamisen näkökulmasta. Jalkautustyötä on tehty säännöllisten.
 - Laadittiin myös viestintäsuunnitelma ja opetushoitajat käynnistävät säännölliset sairaanhoitajatapaamiset, joissa tietoa jaetaan ja toisilta opitaan.
- **Koton asumisen tuen erilaiset ohjeet ja ohjeistot on yhtenäistetty:** Kotona asumisen tuen kriittiset ohjeistot on tunnistettu ja osittain yhdistetty. Kriittisiä ohjeista ovat mm. asiakkaan katoamiseen, kuolemaan ja tavoittamattomuuteen liittyvät ohjeet. Ohjeista hyväksytään 2024.
 - Laadunhallinnan asiakirjoista omavalvontasuunnitelmat on yhtenäistetty, lääkehoitosuunnitelmien osalta yhtenäistäminen käynnissä
 - Poikkeusolojen varautumissuunnitelma on laadittu sähkö- ja tietoliikennekatkoksiin ja äkillisiin henkilöstövajeisiin.

Muu kehittäminen: Oppilaitosyhteistyön kehittäminen ja tiivistäminen kotona asumisen tuen palveluissa

Oppisopimusmalli:

- Hankkeessa kehitettiin oppisopimusmallia. Malliin valitaan opiskelija yhteistyössä oppilaitoksen kanssa. Opiskelijavalinnassa perusteina on ensimmäisen vuoden ajallaan opinnot suorittaneet, opiskelijoiden kurssiarvosanojen painotettu keskiarvo ja parhaiten menestyneiden haastattelu. Valittujen kanssa tehdään yhden tai puolen vuoden oppisopimus, jonka aikana opiskelija suorittaa tutkinnon loppuun
- Suurin osa nykyisistä oppisopimuksista on yli vuoden mittaisia. Lisätietoa kuitenkin tarvitaan siitä, millaiset tekijät edesauttavat oppisopimuksen onnistumisessa eli opiskelu ei katkea ja opiskelija saadaan rekrytoitua hyvinvointialueelle.
- Oppisopimusmallia ei ole otettu käyttöön, mutta sitä jatkokehitetään hankkeen päätyttyä.

Oppilaitosyhteistyö:

- Yhteistyötä oppilaitosten kanssa on tiivistetty hankkeen myötä säännöllisin tapaamisin. Oppilaitosten kanssa koordinoidaan opiskelijaharjoitteluja ja tehdään yhteistyötä TKI -hankkeissa. Lisäksi on edistetty harjoitteluiden koordinoimista sähköisiä järjestelmiä käyttäen on.
- Opiskelijamäärien tilastointiin on kehitetty vakiintunut tapa, mutta tätä haastaa kolmansien osapuolten järjestelmien heikot raportointimahdollisuudet. Harjoitteluiden laatua seurataan CLES -kyselyllä ja siihen vastaamista on pyritty tehostamaan esihenkilöitä tiedottamalla. Harjoittelujaksoja on ollut AMK-opiskelijoilla vuoden 2023 aikana hyvinvointialueen oman seurannan mukaan 689. CLES vastausprosentti on ollut 203/689 (vastaukset/harjoitteluviikot) eli 29%

4. Johtopäätökset

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille -hankkeen keskiössä oli asiakaslähtöisten palveluiden kehittäminen ja riittävän osaavan henkilöstön varmistaminen, jotta iäkkäät voivat turvallisesti asua kotonaan. Kokonaisuutena hanke on menestyksekkäästi vastannut tarpeisiin, parantanut palveluita ja luonut vahvan perustan kotona asumista tukeville palveluille Länsi-Uudenmaan alueella.

Hankkeessa edistettiin onnistuneesti **asiakaslähtöisten palveluiden** kehittämistä. Toimivat ja asiakkaiden tarpeisiin vastaavat kotiin vietävät palvelut sekä teknologiset ratkaisut on otettu käyttöön, mikä parantaa iäkkäiden ihmisten arjen sujuvuutta ja lisää heidän mahdollisuuttaan asua kotona pidempään. Teknologinen kehittäminen ja näihin liittyvien palveluiden yhdenmukaistaminen, uuden muistipoliklinikan toimintamallin kehittäminen ja kuntoutuksen toimintamallien kehittäminen ovat kaikki merkittäviä uudistuksia uuden hyvinvointialueen kotiin vietävissä palveluissa.

Hankkeessa saavutettiin tavoitteet **henkilöstörakenteen selvittämisestä** ja yhteisen mallin luomisesta kotiin vietävien palvelujen henkilöstörakenteelle. **Osaamisen varmistamiseksi** kehitettiin yhteisiä toimintatapoja ja oppilaitosyhteistyötä, mikä luo vahvan pohjan osaavan henkilöstön turvaamiseksi myös tulevaisuudessa.

Hankkeen tavoitteena oli osaltaan myös **tukea sote-uudistuksen toteuttamista ja hyvinvointialueen käynnistymistä**. Asiakaslähtöisten palveluiden kehittäminen ja yhteistyöverkostojen luominen ovat olleet olennainen osa tätä tukea. Kehittämistyö tapahtui palvelutuotannossa, ei irrallisessa hankeorganisaatiossa. Tämä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kehittämisen rakenne mahdollistaa vastaavien ulkoisen rahoituksen kehittämishankkeiden kehittämistyön sopivuuden palveluihin ja sujuva jalkauttamisen. Kehittämistyöhön osallistetaan niin henkilöstöä kuin asiakkaitakin.

Hankkeen keskeiset toimenpiteet liittyivät hyvinvointialueen käynnistymiseen ja uuden organisaation uuteen tapaan tuottaa palveluita alueen asukkaille. Tämä vaihe mahdollisti palveluiden laajan kehittämisen ja yhdenmukaistamisen hankkeessa. Toisaalta hyvinvointialueen käynnistymisen vaihe aiheutti myös haasteita hankkeen toteuttamiseen ja tavoitteiden edistämiseen, sillä turvallisen siirtymän ensisijaisuus vuonna 2022 ja keskeneräinen organisaatio vuonna 2023 hidastivat kehittämistä. Myös kolme päällekkäistä hanketta (Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille, Tulevaisuuden sote-keskus ja Suomen kestävä kasvun ohjelman hankkeet) aiheuttivat haastetta aiemmin mainittujen lisäksi hallinnointiin ja kehittämisen johtamiseen. Hankkeita johdettiin kuitenkin rinnakkain samalla tavalla, jotta kehittämistyö oli yhtenäistä läpi alueen ilman hankkeiden välisiä ristiriitoja tai päällekkäisyyksiä.

Hankkeen tulosten ja luotujen kehittämisen rakenteiden avulla syntyi pohja **jatkokehittämiselle**, ja useiden keskeisten toimenpiteiden kehittäminen jatkuu osana ikääntyneiden palveluiden kotona asumista tukevien palveluiden muuta kehittämistä tai erillisen rahoituksen turvin uusissa hankkeissa.

Yhteenvetona voidaan todeta, että hanke on onnistunut saavuttamaan asetetut tavoitteet, ja sen tulokset luovat vankan perustan jatkokehittämiselle ja hyvinvointialueen palveluiden parantamiselle. Hankkeen vaikutukset näkyvät konkreettisesti iäkkäiden ihmisten arjessa, ja sen avulla on rakennettu kestävä pohjaa tulevaisuuden sosiaali- ja terveyspalveluille alueella.