Hankkeen / Projekti nimi
Pohjois-Karjala

Vuosi
Lopetus

Tila
Käynnissä

Hanke- tai Projektipäällikkö
Suhonen Leena

Aloituspäivämäärä
01.01.2020

Valmistumispäivämäärä
31.12.2023

Raportointijakso
1.1.2020 - 31.12.2023

Liikennevalo Edistyma
100%

Liikennevalo Aikataulu
Suunniteltu

Liikennevalo Kustannukset
Suunniteltu

Liikennevalo Tuotosten laatu
Suunniteltu

Liikennevalo Tuotosten laajuus
Suunniteltu

Liikennevalo Henkilöstö
Suunniteltu

Liikennevalo Riskit
Suunniteltu

Liikennevalo Hyödyt
Suunniteltu

Tilannepaivanlin liitteet

- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 3_2021.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 4_2021.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 8_2021.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 10_2021.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 4_2022.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 6_2022.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 1_2021.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 12021.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 2_2021.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 6_2021.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 12_2021.pptx
- Tulevaisuuden sote-keskushankkeen eteneminen 2_2022.pptx
- Tuloste 8_2022.pptx
- Tulosta 12_2022 raportti.pptx
- Tulosta 2_2023 raportti.pptx

Tilannepaivan linkit

Ei linkkeja

Yleistilanne suhteessa hanke-/projektisuunnitelmaan

Kokonaisvaltaisessain hankkeisuunnitelman mukaiset toimenpiteet on saatu toteutettua. Yksittäisten osatavoitteiden osalta hankesuunnitelman mukaisten tavoitteiden loppuun saattaminen on jäänyt toimialasen vastuulle. Useiden osatavoitteiden osalta pääsiin hankkeuuden aikana etenemään alkuperäistä tavoitetta pidemmälle. Suurin osa kehitetyistä toimintamalleista on siirtynyt tai siirtymässä osaksi hyvinvointialueen perustoimintaa, mutta osa pilotoidusta mallista ei jatku ainakaan välittömästi hankkeen päätyttyä. Jotkin osatavoitteiden osalta kehittämistyötä jatkaa KKR-hankkeessa.

Poikkeamat, ongelmat tai riskit

Useiden hankkeessa kehitettyjen toimintamallien osalta päätökset niiden jatkumisesta päästin tekemään vasta joulukuun budjettivaltuustoissa. Tämä on aiheuttanut haastetta palvelutuotannon omana toimintana jatkuvien toimintamallien tehokkaalle jalkauttamiselle ja toisaalta tehdyn työn päämelemiselle niiden toimintamallien osalta, jotka eivät jää käyttöön. Epävarmuus jatkosta on vaikuttanut jonkin verran niin hankehenkilöstön kuin sidosryhmienkin loppuvaiheen työskentelyyn.

Lisäksi hankeyötä on erityisesti loppumetreillä jonkin verran hidastanut sekä palvelunlutoannon että päätöksenteon suorittumiseen hyvinvointialueella, minkä seurauksena hankeyötn loppuvaiheattaminen edellyttämien toimien ja päätöksien priorisointi tarvittavassa aikataulussa ei aina ole ollut mahdollista. Pitkin matkaa hankeyötä ovat haastaneet toimintaympäristöä kuormittaneet poikkeusvaikutukset tapahtumat koronapandemiasta hankkeyötöön puolestaan pahenemiseen.

Erityisesti digitaalisten palvelujen kehittämisen osalta haasteena on ollut ominaisuuksiltaan riittävien, laajasti eri palvelujen käytössä olevien etäsoinnitin sovellusten teknologian puuttuminen arvan hankeen päättymiseen asti ja isojen järjestelmien hankintojen vaatima aika suhteessa käytettävissä olevaan hankeaikaan.

Yksittäisiin hanketavoitteisiin sekä arvan loppuvaiheessa hankekoordinaatioon ovat vaikuttaneet henkilöstövaihdokset ja henkilöstön poissaolot.

Keskeiset tehtävät seuraavalla raportointikaudella

Hanke on päättynyt.

Keskeiset alkuamaisemukset raportointikaudella

Etäpalveluiden ja asioinnimuotojen monipuolistamisen tiimi

- Suunnitellun ja otetun käyttöön monisammatillinen tiimihekkaus.
- Suunnittelin, pilotoitin ja otetin käyttöönotton kymykselle monisammatillisen digitaalisen sotekeskus.
- Kehitettiin ja kuvattiin monipalveluvastuominan konseptl ja pilotoitiin sitä suun terveydenhuollon ja sairaanhoidon vastaanoton palvelussa.
- Kehitettiin ja yhdenmukaistettiin palvelusetelin käyttöön liittyviä prosesseja.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tiimi

- Kartoitettiin elintapaohjauksen nykytila hyvinvointialueella. Kartoituksen perusteella todettiin, että yhteiset toimintamallit puuttuvat ja elintapaneuvonta jää usein pintapuoliseksi.
- Kehitettiin ja kuvattiin hyvinvointialueen verkkoalustalle monammatillinen elintapaohjauksen palvelupolku, jonka teemoja ovat liikkuminen, ravitsemus ja uni. Asiakkaalle polku sisältää testejä omien elintapojen arvioimiseen sekä tietoa ja tukea elintapamuutosten aloittamiseen. Ammattilaiselle polku tarjoaa näyttöön perustuvaa tietoa ja toimintamallin elintapaohjauksen toteuttamiseen hyvinvointialueella.
- Laadittiin yhteistyössä hyvinvointialueen ammattilaisten ja johdon kanssa alustava elintapaohjauksen toimintasuunnitelma talvinen vuosien kehittämistä varten.
- Laadittiin hyvinvointialueen verkko-opinnoimpmpäristöön ja osaksi fysioterapeuttien perehdrysyosnjelmaa hyvinvointialueen verkkokurssi. Päivitetiin liikuntarunoomien työohjeet sekä kirjaamis- ja tilastointiohjeet. Toteutettiin Ammattilainen elintapamuutosten toteuttajana -koulutuskokonaisuus ja -työpajapäivä. Koulutuksen tavoitteena on, että ammattilaiset osaavat hyödyntää eri elintaparyhmät terveysasemilla henkilökunnan jäsenien. Käynnistettiin uudelleen Tutjoja-ryhmäkuntoutuksen ja sen verisuuntaisteja sairastaville ja riskiryhmäläisille ja kehitettiin alueellinen Tutjoa-kuntoutusmalli. Hyvinvoinnin yhteiskäsitemäksi
- Käynnistettiin maakunnallinen elintapaohjauksen verkoston toiminta ja kunkakohtainen liikuntaneuvonan yhteistyö.
- Toteutettiin liikkihenkilötoiminnan pilotti. Pilotin tavoitteena oli ohjata elintapamuutoksen motivoitunenta henkilöitä eri toimijoiden (esim. kunten ja järjestöjen) toimintaan ja palveluihin.
- Kartoitettiin hyvinvointialueen järjestyhteistyön nykytila, joka toiden vaihtelevaksi ja vakiinnuttamattomaksi. Pilotoitiin järjestöyhteistyöhenkilötoimintaa ja kuvattiin järjestöyhteistyön rakenteita ja työnjakoa. Kehitettiin ja otettiin käyttöön järjestöasiavastuuten myönnämisen toimintamalli järjestöjen toimintaedellytysten vahvistamiseksi.
- Toteutettiin yhdistyksistä ammattilaisen ja asiakkaan kokena -verkkokoulutus.

Iäkkäiden palveluiden kehittäminen

- Toteutettiin ikäihmisten palveluranteenten nykytilan kartoitus ja asumispalveluiden nykytilan kartoitus, joka ovat toiminnet pohjana jatkokehittämiselle niin muussa hankeoioissa (Tilannekeskus), muissa (sarvikossa (asumispalveluiden vastuuläkärimalli ja kotihoidon saatavuuden parantaminen) kuin toimialueellakin (asumispalveluiden monimuotoistaminen).
- Toteutettiin laaja kirjallisuuteen perustuvan arvioinnin kuulokeskuksenaisuus kotihoidon ja asumispalveluiden työntekijöille (yli 2000 kouluttajaa).
- Luotiin osaamisen kehittämisen tukimalli ikäihmisten toimialueen henkilöstölle intranetiin Työkalupakki -kokonaisuus, jonka alle koottiin kaikille yhteiset ajantasaiset ohjeet ja dokumentit uusiden eri sijoinnin sijaan.
- Kehitettiin ikäihmisten palveluiden asiakasohjausprosessia. Työn tueksi luotiin ohjeistus- ja materiaalipankkiin kaikille ja esihenkilöille, kuvaamalla monimuotoisuuteen asumispalveluiden toimintafilosofia hyvinvointialueella ja selvittämällä muutoksen vaikutuksia henkilöstörakenteeseen. Mallinnettiin ja otettiin käyttöön asumisen arviointijakso Mun kotiuteminen varmistamiseen, että asiakas saa tarvittavan vastaavaa asumispalvelua ja tukemaan asumispalveluiden monimuotoistamista.
- Otettiin käyttöön omaisi- ja perhehoidon keskus Omeli, johon on koottu kaiken ikäisien asiakkaiden omaishoidon liittyvät palvelut ja perhehoidon palvelut iäkkäiden osalta. Lisäksi otettiin käyttöön omaishoidettavien päivägeerkitoiminta ja kehitettiin perhehoidon ja kotihoidon yhteistyötä.
- Toteutettiin Hei Ikäihminen, mitä sulle kuuluu -kirjekampanja, jolla lähestyttiin kirjeitse kaikkia 77-82-vuotiaita säännöllisten sote-palveluiden ulkopuolella olevia alueen asukkaita. Kirjeen mukana olleen esitteen palauttaneisiin (137 kpl) otettiin yhteyttä. Kirjekampanjan pohjalta luotiin Hei Ikäihminen, mitä sulle kuuluu -toimintamalli, jossa yhteydenottoon kannustavana esitteinä on jaossa sote-toimipisteissä.
- Pilotoitiin ikäihmisten päivädorimisen järjestämistä oppilaitosyhteistyönä.
- Vahvistettiin kokemusasiantuntijatoimintaa ja järjestö- ja vapaaehtoistoimintaa ikäihmisten palveluissa.

Kuntoutuksen liittyvä kehittäminen

- Kartoitettiin lasten ja nuorten kuntoutuspalveluiden muodostamaan kokonaisuuden nykytila, jossa haasteiksi nousivat eri toimijoiden keskeinään erilaiset ja osittain yhteensopimattomat prosessit ja perheiden kuormituneisuus. Pilotoitiin ja vakinnuttiin käyttöön lasten ja nuorten kuntoutusohjauksen ja monammatillisen työryhmän toimintamallit lasten ja nuorten perusteen kuntoutuksessa. Uudistettiin neuropsykologisen kuntoutuksen myöntämiseen liittyvät käytännöt. Pilotoitiin monammatillisen kuntoutusarviointiin osallistuvien eri ammattilaisten yhteisiä alueen asukkaita. Kirjeen mukana olleen esitteen palauttaneisiin (137 kpl) otettiin yhteyttä. Kirjekampanjan pohjalta luotiin Hei Ikäihminen, mitä sulle kuuluu -toimintamalli, jossa yhteydenottoon kannustavana esitteinä on jaossa sote-toimipisteissä.
- Pilotoitiin ikäihmisten päivädorimisen järjestämistä oppilaitosyhteistyönä.
- Vahvistettiin kokemusasiantuntijatoimintaa ja järjestö- ja vapaaehtoistoimintaa ikäihmisten palveluissa.

Laadunhallinnan ja asiakaskokemuksen kehittäminen

- Luotiin ja otettiin käyttöön systemaattisen laadunhallinnan viitekehys käynnistettiin laadunhallinnan koulutuskokonaisuus ja sen alueiden kahkyhmmien työskentely; otettiin käyttöön laatupohtaneen työkaja ja käynnistettiin hyvinvoinnit ja sisäiset auditoinnit, käynnistettiin prosessienhallinnan kehittäminen ja laaturaportointi.
- Kartoitettiin asiakaskokemuksen mittaamisen lähtötilanne, jossa esiin nousi keskeisesti tarve yhtesialle toimintamallille ja läpinäkyvyyden lisäämiselle. Laajennettiin asiakaskokemuksen mittaamista yksikkö kerrallaan ja kehitettiin mittaamisen tapoja erityyppisten palvelumuotojen tarpeet ja mahdollisuudet huomioiden. Ohjattiin ja ohjeistettiin yksiköiden esihenkilöitä tulosten raportoinnin ja käsittelyyn. Kehitettiin tulosten raportointityökalua jatkuvasti. Kuvattiin asiakaskokemuksen jatkaminen toimintamalli prosessimuotoon.
- Viestittiin aktiivisesti asiakaskokemuksen mittaamisesta ja johtamisesta organisaation sisällä. Toteutettiin verkko-opinnoimpmpäristöön koulutus, joka vahvistaa osaamista vuorovaikutus- ja palautetilanteissa. Viestittiin asiakkaille palautteen antamisesta, osallistumisen mahdollisuuksista, asiakastyytyväisyydestä ja palautteen perusteella tehdyistä toimenpiteistä. Uudostettiin hyvinvointialueen verkkosivujen palautelomakkeet.
- Otettiin kahdessa asiakaspalvelukeskuksessa käyttöön kansalliset asiakaspalautteiden mittarit.
- Valmisteltiin uuden asiakaspalautejärjestelmän hankintaa tekemällä hankintaan tarvittavat vaatimusmäärittelyt ttiivistyä yhteistyössä toimialueiden kanssa.

Mejän mallin (ent. tiimimalli) liittyvä kehittäminen

- Luotiin ja vakinnuttiin käyttöön ammattilaisten urapolkumalli (terveyskeskuslääkäri 2.0 ja sotekeskushoitaja 2.0).
- Pilotoitiin erilaisia vaihtoehtoja lähihoitajan tehtäväkuvan laajentamiseen kolmella terveysasemalla osana monammatillista tiimiä.
- Kehitettiin ja otettiin käyttöön toimimista monammatillisen tiimityöhön. Luotiin ja vakinnuttiin vertaisvalmennuksen toimintamalli monammatillisen tiimityön kehittämiseksi terveysasemilla. Vertaisvalmennuksen avulla tuetaan terveysaseman siirtymistä Mejän mallin ja toimintatapojen kehittämistä paikallisiin tarpeisiin perustuen. Hankkeen aikana valmennukset toteutettiin neljällä terveysasemalla ja lisäksi käynnistettiin Joensuun kantakaupungin isojen terveysaseminen yhteiskehittäminen yhteistyön ja yhteisten toimintatapojen kehittämiseksi.
- Vahvistettiin ja yhdenmukaistettiin tyypin 2 diabeteksen hoitoa kahdella suurella terveysasemalla luomalla toimintamalleja ja työohjeita, kontaktoitumalla hoidon piiristä puuttuneiden diabeetikoiden ja kutsumalla heidät vastaanotolle ja käynnistämällä monammatillinen diabetekseen hoito- ja palvelukehitystyö.
- Kehitettiin suun terveydenhuollon toimintamalleja, esim. lohkeamalinkkoja, koululaiskinkkoja ja ajanvarauskäytäntöjen kehittäminen.

Mielenterveys- ja päihdepalveluihin liittyvä kehittäminen

- Kehitettiin ja vakinnuttiin käyttöön alakäisten päihdepalvelujen työparimalli Mejän Polku -vahvistamaan kivulur- ja opioidikäytön terveydenhuollon ja mielenterveys- ja päihdepalvelujen yhteistyötä. Julkaistiin Ota huoli palveluk -opas vammhemmille ja nuorten kanssa toimiville.
- Otettiin käyttöön HTA-hoitajan ja etäpsykiatrin konsultaatiomalli ja saatiin merkittävästi nopeutettua hoitoon pääsyä mielenterveys- ja päihdepalveluissa.
- Käynnistettiin monammatillisten hoito- ja palvelukäytäntöjen kuvaaminen mielenterveys- ja päihdepalveluissa. Kuvattiin ja julkaistiin aikuisen ADHD-kehju ja ahdistuneisuuden hoito- ja palvelukehju. Päihdeasiakkaan hoito- ja palvelukehju nimeltään myötnemmin, kun palvelussa tapahtuvat muutokset on saatu päätökseen.
- Kehitettiin ja otettiin käyttöön kanssa kartoitettiin alueelliset psykososiaalisiaten menetelmien käytön haasteet ja kehittämistarpeet. Koulutettiin 150 ammattilaista toteuttamaan ohjattua omahoitoa ja 135 ammattilaista käyttämään terapianeuvojaratsia. 30 henkilöä suoritti kognitiivisen lyhyterapian koulutuksen, 14 henkilön koulutus on vielä kesken.
- Toteutettiin Mieqä Pohjois-Karjala -projekti mielenterveysosaamisen vahvistamiseksi niin asukkaiden arkiympäristössä kuin sotesammmatillisten työyhteisöissä (mm. Mieqä kuulu kaikille -luentosarja ammattilaisille (lähän mennessä 42 luentoa). Mieklö mieqä -podcastit asukkaille ja ammattilaisille avoimen keskustelun rohkaisemiseksi ja stigman halventamiseksi (8 podcastia). Puhu hyvä mies -videokampanja erityisesti miesten kannustamiseksi puhumaan ja hakemaan apua kriiseihin, Arjen mieli -kolumnisarja sanomalehti Karjalaisessa (10 kolumnia 9/2021-2/2022).
- Tuotettiin alueellinen toimenpideosuunnelma kansallisen itsemurhien ehkäisyohjelman toteuttamiseksi.

Perhekeskustoiminnan liittyvä kehittäminen

- Pilotoitiin ja vakinnuttiin käyttöön paljon palveluja tarvitsevien lasten yhteissaskaskohjauksen toimintamalli.
- Yhteisäisterien ja sujuvoitettiin palvelutarpeen arviointia lapsiperhepalvelussa kuvaamalla PTA:n prosessi, ja luomalla ja päivittämällä prosessissa tarvittavia ammattilaisten työkaluja.
- Otettiin käyttöön maksuton etäkäny alle 25-vuotiaille.
- Yhteistyössä YTA-hankkeen kanssa otettiin käyttöön ja vakinnuttiin IPC-intervento nuorten maasmuunsteisiin.
- Kuvattiin lasten ja nuorten ÄHO:n hoito- ja palvelukehju asukkaille ja ammattilaisille.
- Kehitettiin ADHD-tiedon ilfat ja nuorten maasmukan tiedon ilfat asukkaille sekä moden hyvinvoinnin oppiluntti alueen koululaisille
- Laadittiin Pohjois-Karjalan alueellinen perhekeskuksen toimintasuunnitelma, päivitettiin ja tarkennettiin perhekeskuksen yhteistyörakennetta, vahvistettiin perhekeskusvastöstä ja luotin perhekeskuskoordinaattoreiden tehtäväkuvia.

Sosiaalipalveluihin liittyvä kehittäminen

- Pilotoitiin terveysasemille jalkautuvan sosiaalohjauksen toimintamallia kuudella erityyppisellä terveysasemalla. Toimintamalli ei jäänyt käyttöön kivijalka-asemilla, mutta se siirrettiin sovelluvilta osin osaksi digipalveluskauksen monammatillista tiimiä.
- Otettiin käyttöön sosiaalinen raportointi, perustettiin hyvinvointialueen rakenteellisen sosiaalisen työryhmä ja käynnistettiin sosiaalisen raportoinnin kyhkeminen osaksi hyvinvointialueen hyte-rakenteita.
- Otettiin käyttöön sosiaalinen luotottua ja kesiekttly talousosaalilityn yksikkö.
- Luotiin ja otettiin käyttöön ikäihmisten palveluiden ennakoivan koordinaatiotoiminne, päivitettiin ikäihmisten sähköisen hyvinvoinnin ja sote-palveluiden toimintamalli ja vahvistettiin laajasti henkilöstön osaamista lähisuhdeväkivallan ennaltaehkäisyyn liittyen.

Kumulatiivinen kokonaiseuranta (hlp)

Nimi	Budjetti	Toteuma	Ennuste
Yhteensä	0 hlp	0 hlp	0 hlp

Henkilöresurssit

2024

Vuosi/kausi ja raportointijakson seuranta (hlp)	Vuosi BUD	Vuosi TOT	Jakso SUUN	Jakso TOT
Yhteensä	0 hlp	0 hlp	0 hlp	0 hlp

Taloudelliset hyödyt

2024

Nimi	Tyyppi	Budjetti	Toteuma
Yhteensä		0 €	0 €

Kumulatiivinen kokonaiseuranta (eur)

Kustannuspaikka/seu	Budjetti	Toteuma	Südvut	Ennuste
Palvelujen osto	1 316 355 €	1 479 905 €	0 €	0 €
Palvelujen ostot LAPE osuus	131 637 €	302 470 €	0 €	0 €
Palvelujen ostot pois lukien L	1 184 718 €	1 177 435 €	0 €	0 €
Omat henkilöstökustannukse	6 132 469 €	5 818 827 €	0 €	0 €
Henkilöstökulut pois lukien L	5 519 222 €	5 689 811 €	0 €	0 €
Henkilöstökulut LAPE osuus	613 247 €	129 016 €	0 €	0 €
Muut kustannukset	253 000 €	347 288 €	0 €	0 €
Muut kustannukset pois luke	227 700 €	338 965 €	0 €	0 €
Muut kustannukset LAPE osu	25 300 €	8 323 €	0 €	0 €
Välilliset kustannukset	0 €	0 €	0 €	0 €
Yhteensä	7 701 824 €	7 646 020 €	0 €	0 €

Vuosittason ja raportointijakson seuranta (eur)

2024

Kustannuspaikka/seu	Vuosi BUD	Vuosi TOT	Jakso SUUN	Jakso TOT
Palvelujen osto	0 €	0 €	0 €	0 €
Palvelujen ostot LAPE osuus	0 €	€	0 €	0 €
Palvelujen ostot pois lukien L	0 €	€	0 €	0 €
Omat henkilöstökustannukse	0 €	0 €	0 €	0 €
Henkilöstökulut pois lukien L	0 €	€	0 €	0 €
Henkilöstökulut LAPE osuus	0 €	€	0 €	0 €
Muut kustannukset	0 €	0 €	0 €	0 €
Muut kustannukset pois luke	0 €	€	0 €	0 €
Muut kustannukset LAPE osu	0 €	€	0 €	0 €
Välilliset kustannukset	0 €	0 €	0 €	0 €
Yhteensä	0 €	0 €	0 €	0 €