

Tulevaisuuden sote-keskus -hanke 2020–2023



Päijät-Hämeen
hyvinvointialue



SOSIAALIHUOLLON PALVELUT + PERUSTASON TERVEYDENHUOLTO + SUUN TERVEYS + KUNTOUTUS
LÄÄKITYSTURVALLISUUS + PERUSTASON MIELENTERVEYS- JA PÄIHDEPALVELUT
NEUVOLA + OPISKELUHUOLTO + PERHEKESKUS

Päijät-Hämeen
hyvinvointialue

Johtaminen ja vaikuttavuus

Vaikuttavuuden tiekartta –

Vaikuttavuus strategisena tavoitteena ja toimintaa ohjaavana periaatteena

Tulevaisuuteen johtaminen – vaikuttavuuden tarjoamien mahdollisuuksien ja haasteiden jatkuva hahmottaminen	• Vaikuttavuus strategisena tavoitteena ja yhteisenä asiana • Aika arvoa tuottavaan työhön • Häiriökysynnän vähentäminen integraatiolla organisaation sisällä ja organisaatioiden yli
Asiakkaat saavat tarpeensa mukaisia palveluja	• Segmentoinnin mallin mukainen toiminnan muutos, vaikuttavat interventiot ja konseptit • Yhteensovitut palveluketjut sekä asiointi tarkoituksenmukaisissa palvelukanavissa • Asiakkaan tarve tunnistetaan ja ammattilaiset tuntevat palvelujärjestelmän
Tietomalliin perustuva rikastettu tietopohja ja ohjausmallit, jotka tukevat vaikuttavuustiedon hyödyntämistä	• Tieto toiminnan seurantaan, ohjaukseen ja kehittämiseen • Alueen väestön hyvinvoinnin kehittyminen ja vaikutus palvelutuotantoon • Vertailukelpoiset vaikuttavuusmittarit
Vaikuttavuuteen tähtäävä yhteistyö yhdyspinnoilla, verkostoissa ja asukkaiden kanssa	• Hyte-kärjissä onnistuminen ja luottamus • Turvallisuuskäyttäytyminen ja asukkaiden oma osallisuus terveyteensä ja hyvinvointiinsa • Tuotantotapojen- ja mallien perustuminen systemaattiseen analysointiin
Dynaaminen muutostyökykyys, ennakointi, uutta luova osaaminen ja kulttuuri	• Johtamistekojen uudistaminen; rakenteet, prosessit ja roolit • Innovatiiviset palvelujen tuotantotavat ja palvelujen kehittäminen • = Organisaation innovaatiokykykyys ja TKKI-ekosysteemi

Vaikuttavuutta edistettiin hankkeen aikana johtamisen, palvelujen järjestämisen ja palvelujen tuottamisen näkökulmista. Johtajien foorumeilla toimi- ja tulosaluejohtajat muodostivat uutta yhteistä ymmärrystä vaikuttavuusperustaisesta ohjauksesta ja järjestämisestä.

Hyvinvointialueelle muotoiltiin yhteinen asiakkuuksien segmentoinnin malli, joka sisällyttää hoito- ja palvelupolkuihin myös hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen sekä ehkäisevän työn näkökulmat.

Hankkeen aikana tuotettiin tiedolla johtamista tukevia raportteja Power BI:n avulla sekä vahvistettiin tieto-ohjausta ehkäisevän työn alueellisissa verkostoissa. Vaikuttavuusperustaisen johtamisen kehittäminen siirtyy RRP-hankkeelle ja jatkuu vuoden 2025 loppuun asti.



Tiedolla johtaminen, Power BI -raportit

Sote-keskuksen mittarit

Ensimmäisessä vaiheessa vuonna 2022 tietojohdamisen tiimin kanssa sote-keskuksen mittarit ensimmäinen versio, jossa tiedot sote-keskuksen tiimiytettyjen asiakkaiden määristä, T3-seuranta ammattiryhmittäin ja monipalveluasiakkaiden määrät tiimeissä.

Vuonna 2023 laajempi sote-keskusmittareiden kehitystyö, jossa määriteltä laajemmin johdon tarpeita. Raportissa muun muassa kontaktit, ESH-lähetteet, puhelinpalvelut, talouden luvut, henkilöstö, palvelujen saatavuus, terveys- ja hoitosuunnitelmat, yhteyshenkilöt, määrääaikaistarkastukset (suun terveydenhuolto).

Sote-keskuksen mittarit, Power BI -raportti, ensimmäinen versio [linkki](#).

Neuvonnan yhteydenottokanavat

Raportin jatkekehityksessä edistettiin chatbot- ja chat-tietojen automaattista siirtymistä. Lisäksi kartoitettiin toiminnan tarpeita raportin kehitystyölle hyvinvointialueelle siirryttäessä ja tarpeiden pohjalta kehitystyö sekä raportin visualisoinnin selkeyttäminen.

Etulinjan neuvonnan Power BI -raportti, [linkki](#).

Monialaisen tuen asiakas

Raportissa nuorten, työikäisten ja ikääntyneiden osalta SosiaaliLifecare- ja TerveysLifecare-dataan pohjautuen tietoa alueellisesti/sote-keskuskohtaisesti monialaisen tuen asiakkuuteen liittyvistä tekijöistä ja asiakasmääristä peilaten tunnistettuihin asiakkaisiin. Lisäksi tietoa asiakkuuksista, joilla riski monialaisen tuen asiakkuuteen.

Monialaisen tuen asiakkaan Power BI -raportti, [linkki](#)

Kontaktien sisältömerkinnät

Raportin kehitystyö alkoi maksuttoman ehkäisyn kokeilun seurannan tarpeista, mutta laajeni kattamaan kaikki Terveys-Lifecareen tilastoitavat erityyppisten asiakaskontaktien sisältömerkinnät. Raporttia voi hyödyntää laajasti eri tulosalueilla ja toiminnoissa hyvinvointialueella.

Kontaktin sisältömerkinnät, Power BI -raportti, [linkki](#).



Lääkitysraportti

Lääkitysraportista ei saatu sellaista, joka alun perin oli tavoitteena. Päätetapahtumien, käyntien ja reseptinkirjotustietojen näkymisestä raportilla luovuttiin, sillä oikeanlaista dataa ei saatu nousemaan raportille. Tässä vaiheessa raportilta voidaan seurata eri ammattiryhmien tekemien lääkityksen tarkistusmerkintöjen määriä sekä sitä, missä määrin osastolta kotiutuessa potilaan lääkelista jää edelleen osastohoitotilaan. Kokonaisuutena lääkitysraporttia voidaan käyttää koulutuksen ja ohjeistusten tukena ja kohdentamisessa parantaaksemme lääkitysturvallisuutta.

Lääkitysraportti Power BI -raportin testiversio, [linkki](#)

RAI-työkalu ikääntyneiden asiakasohjaukseen

Ikääntyneiden asiakasohjauksen RAI-raportoinnin automatisointi hyvinvointialueella aloitettiin syksyllä yhdessä tietojohdamisen tiimin kanssa tietotarpeen määrittelyllä. Tavoitteena on, että raporttia voidaan hyödyntää tulevaisuudessa sekä kustannusten arviointiin että palveluiden kohdentamiseen oikea-aikaisesti oikeanlaisille asiakasryhmille. Data RAI-arvioinneista on siirtynyt jo aiemminkin tietovarastoon, joten raportin kehitystyö alkoi tietovarastotyöstä. Raakadatasta tunnistettiin runsaasti keskeisiä tietorapeen määrittelyn yhteydessä nostettuja tietoja sekä RAI-mittareita, joita on tarkoitus nostaa raporttiin alkuvaiheessa. Samanaikaisesti tunnistettiin myös muita RAI-tiedon raportointitarpeita tulevaisuudessa. RAI-tiedon Power BI -raportti alkoi muodostua joulukuussa 2023 ja tarkoituksena on raportin käyttöönotto alkuvuonna 2024, kun raportille on kertynyt riittävästi tarvittavaa tietoa. Jatkossa RAI-raportointia voidaan kehittää ja rikastaa muilla tunnistetuilla mittareilla tai muulla saatavissa olevalla datalla. Raportoinnin kehitystyö jatkuu vuonna 2024 RRP-hankkeen työnä.

Lape-interventiot

Kerää tietoa alueelle interventiokoordinaation kautta suunnatuista näyttöön perustuvista menetelmistä Cool Kids, IPC ja IPT-N sekä matalan kynnyksen uudesta konseptista: ohjatut omahoidot läpi ikäryhmien. Kerätään johtamisen ja kehittämisen tueksi tietoa menetelmien käytöstä alueen lapsiperhepalveluissa sisältäen muun muassa jatko-ohjautumisen ja asiakastyytyväisyyden seurannan.

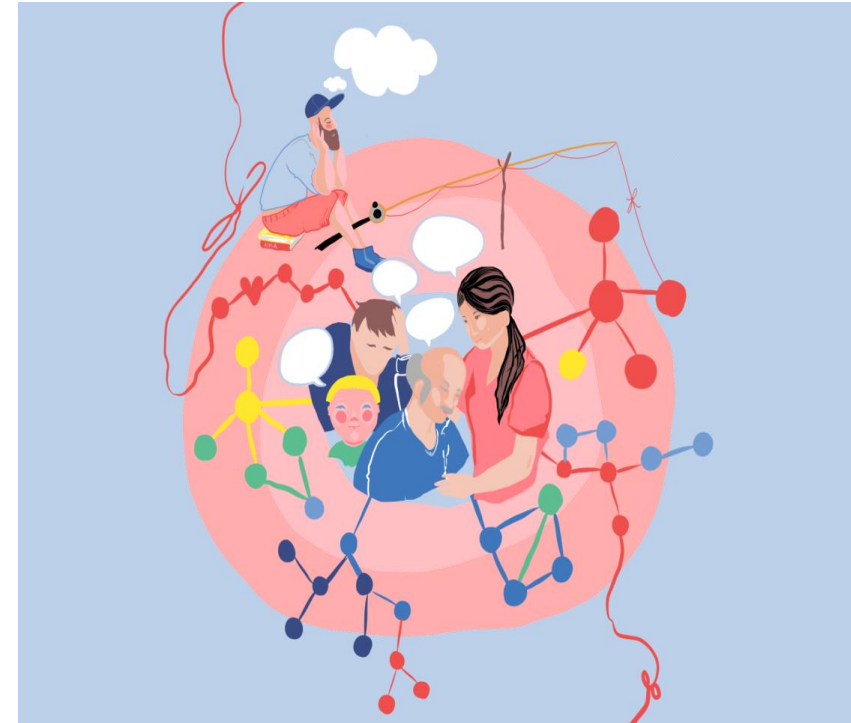
Perhekeskusraportti

Raportilta voidaan seurata perhekeskustiimityön asiakasmääriä ja suunnitelmallisen tiimityöskentelyn kestoja. Tiimiin ohjautumisen syy, mistä ohjaututaan tiimiin ja mihin ohjaututaan työskentelyn jälkeen muodostavat raportille polun tiimityön arvioinnin ja kehittämisen tueksi. Tietoja voidaan verrata aiempiin ajanjaksoihin.



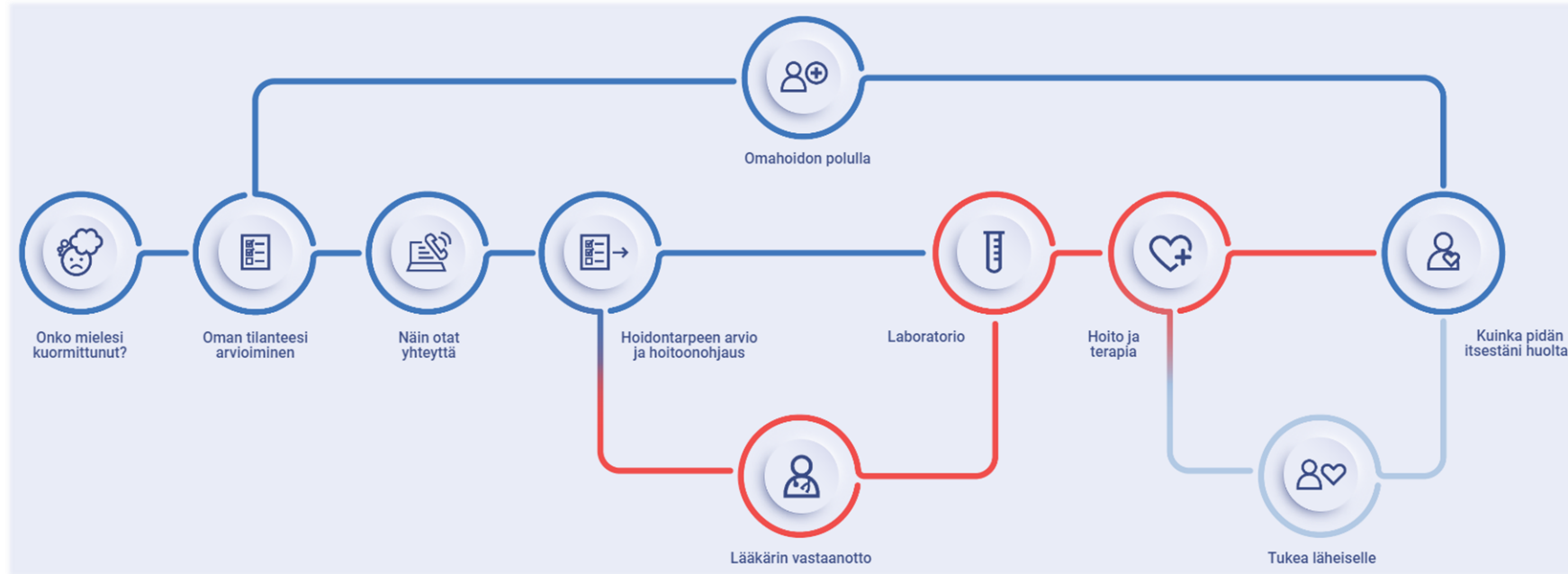
Asiakkaat mukana kehittämässä ja tuottamassa palveluja

- Asiakasosallisuutta vahvistettiin kehittämällä koordinaatiomallia ja ammattilaisten osaamista.
- Osallisuuden intranet-sivu julkaistiin
- Hankkeessa pilotoitiin asiakasosallisuuskoordinaattorin ja kehittäjäasiakkaiden työnkuvia. Yksi kehittäjäasiakasta palkattiin työkokeilun kautta työsuhteeseen.
- Kokemusasiantuntijan pitämää yksilövastaanottoa ja vertaisryhmiä pilotoitiin.
- Kokemusasiantuntijoiden ja järjestökentän hyödyntämistä lisättiin ja palkkio- ja sopimusmalleja selkiytettiin.
- Kokemustiedon keräämiselle laadittiin ohjeistus.
- Hyvinvointialueelle perustettiin asiakasosallisuuden edistäjien verkosto.
- Kehittäjäasiakastoiminta ja asiakasosallisuuskoordinaattori jatkavat vuonna 2024 kehittämis- ja vakiinnuttamisrahalla osallisuusohjelman toimeenpanossa.



Prosessit ja polut

Mielenterveyden polku



- Prosessien ja dokumenttien hallintajärjestelmä IMS:n rakennetta uudistettiin
- Hankkeen tuella kehitetyt prosessit dokumentteineen kuvattiin IMS:iin
- Asiakkaiden polkujen esimerkit kuvattiin pajat-sote.fi-sivuille (julkaistaan 1/2024 aikana)
- Terveyskylän digihoitopolkuja muokattiin ja siirrettiin Päijät-Sote-sovellukseen



Henkilöstön kanssa kehittäminen



- Kehittämistyön perustana oli yhteiskehittäminen.
- Hankkeessa toteutettiin eri ammattilaisten kanssa satoja yhteiskehittämisen työkokouksia, workshoppeja, kyselyjä ja kartoituksia, jotta ammattilaisten tietämys kyettiin hyödyntämään mahdollisimman vaikuttavasti.
- Henkilöstön osallistuminen mahdollisti asiakkaiden tarpeisiin vastaavat innovaatiot palvelujen parantamiseksi.
- Tuloksena myös yhä isommalla joukolla henkilöstöstä on osaamista hyödyntää erilaisia kehittämisen menetelmiä ja kehittämistä tukevia työkaluja.



Moniammatilliset tiimit

- Sote-keskuksiin perustettiin moniammatilliset tiimit.
- Pilotissa mukana olleissa sote-keskuksissa moniammatilliseen tiimiin kuuluvat hoitajat, lääkärit, fysioterapeutti, suunterveydenhuollon ammattilainen, mielenterveys- ja päihdehoitaja, Case Manager, farmaseutti, sosiaaliohjaaja, geronomi ja työkykykoordinaattori.
- Jokainen sote-keskuksessa asioiva asiakas liitetään tiimiin ja tarvittaessa hän saa oman yhteyshenkilön.
- Tiimeissä konsultoidaan toista ammattilaista matalalla kynnyksellä, jotta asiakkaan asian ratkaiseminen alkaa sopivimman ammattilaisen toimesta heti ensikontaktista.
- Moniammatilliset tiimit jatkavat samalla kokoonpanolla myös vuonna 2024.

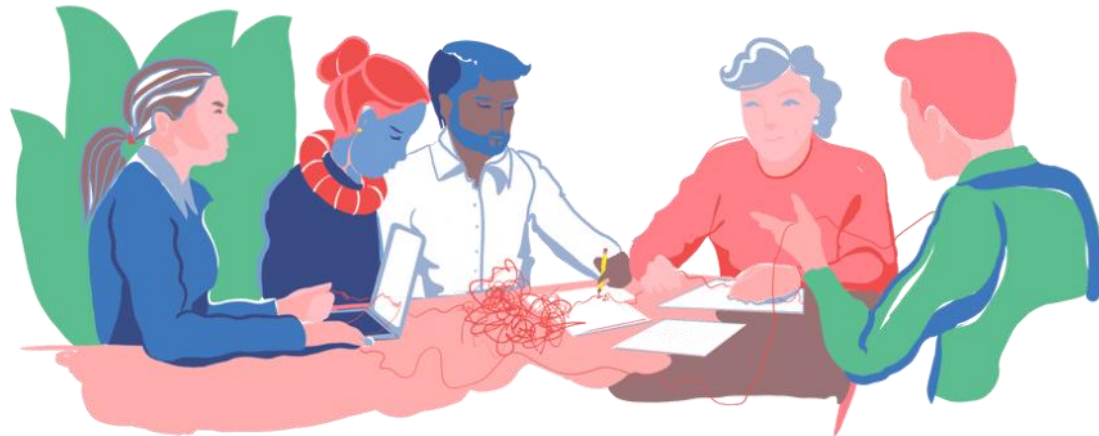


- Perhekeskuksen tiimimallin ensimmäinen versio valmistui hankkeen lopussa.
- Kehittämistyö suuntautui alle kouluikäisten lasten perheiden tukemiseen.
- Perhekeskustiimi tarjoaa segmentoinnin mallin mukaista suunnitelmallista ja monialaista tukea varhaisessa vaiheessa.
- Perhekeskustiimiä pilotoitiin eteläisellä perhekeskusalueella elokuusta 2023 alkaen ja toimintamallin kehittäminen jatkuu osana perhekeskuskehittämistä.



Monipalvelupolku

- Monipalvelupolku muotoiltiin segmentoinnin mallin mukaista monialaista tukea tarvitsevien asiakkaiden avuksi.
- Monipalvelupolulla asiakas saa yhteyshenkilön sekä suunnitelman, johon kirjataan asiakkaan voimavarojen mukaiset tavoitteet ja monialainen palvelujen kokonaisuus.
- Monipalvelupolusta laadittiin ammattilaisille työtä tukevia ohjeita ja työkaluja.
- Monialaista tukea tarvitsevien asiakkaiden avuksi pilotoitiin avoterveydenhuollossa ja perhekeskuksessa myös Case Manager -toimintamallia.



Digitaaliset ratkaisut

- Digitaalisten ratkaisujen käyttöä laajennettiin koko hyvinvointialueella.
- Päijät-Sote-sovellus tarjoaa asiakkaille kätevän asiointikanavan terveyden ja hyvinvoinnin pulmissa sekä hoidon seurannassa.
- Asiakkaiden hoitoon pääsyä ja sopivaan hoitoon ohjautumista auttavat myös muun muassa Omaolo, chatbot sekä sähköiset lomakkeet ja ajanvaraukset. Myös mobiili-ilmoittautumista laajennettiin.
- Terapianavigaattorin käyttöönotto yhdenmukaistaa laatua mielenterveyshaasteiden hoidon tarpeen arvioissa ja asiakkaalle soveltuvan hoitomuodon valinnassa.
- Jotta digitaaliset ratkaisut voivat aidosti hyödyttää monenlaisia asiakkaita, syvennettiin asiakasymmärrystä erityisesti heikoimmassa asemassa olevien asiakkaiden osalta.



Mielenterveys- ja päihdepalvelujen systeminen kehittäminen

Mielenterveys- ja päihdepulmat ovat alueellamme yleisiä ja näkyvät kaikissa palveluissa. Siksi ilmiöön tartuttiin monesta eri suunnasta.

- Osaamista lievien ja keskivaikeiden päihdeongelmien puheeksiottoon ja hoitoon vahvistettiin perustason palveluissa.
- Terapiat etulinjaan -hankkeen ohjatun omahoidon koulutuksia järjestettiin kymmenissä yksiköissä. Valtaosa perustason mielenterveys- ja päihdehoitajista suoritti kognitiivisen lyhytterapian koulutuksen. Lyhytterapiaa pilotoitiin myös korvaushoitoyksikössä.
- Mielenterveysasiakkaan kokonaisvaltaisesta hoidosta laadittiin käsikirja.
- Audit-C:n ja mini-intervention käyttö laajentui. Ehkäisevän työn rakenne, työtä ohjaava tieto ja vaikuttava toiminta kuvattiin systemiseksi kokonaisuudeksi.
- Mielenterveys- ja päihdeosaamisen koordinaattorin työ jatkuu vuosina 2024–25.
- Alaikäisten ja perheiden palveluihin koulutettiin psykososiaalisen tuen ja hoidon menetelmiä sekä mallinnettiin palveluiden kehittämiseen ja koulutusten koordinointiin interventiokoordinaattorin työnkuva.
- Osa kehittämistyöstä sillattiin osaksi laajempaa lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden kehittämisen toimenpide-ohjelmaa, joka käynnistettiin hankkeen tuella.
- Myös interventiokoordinaattorin työ jatkuu vuonna 2024.
- Psykofyysistä fysioterapiaa pilotoitiin sote-keskuksissa ja perhekeskuksessa. Sekä aikuisten että lasten ja nuorten psykofyysinen fysioterapia jatkuvat hyvinvointialueella.

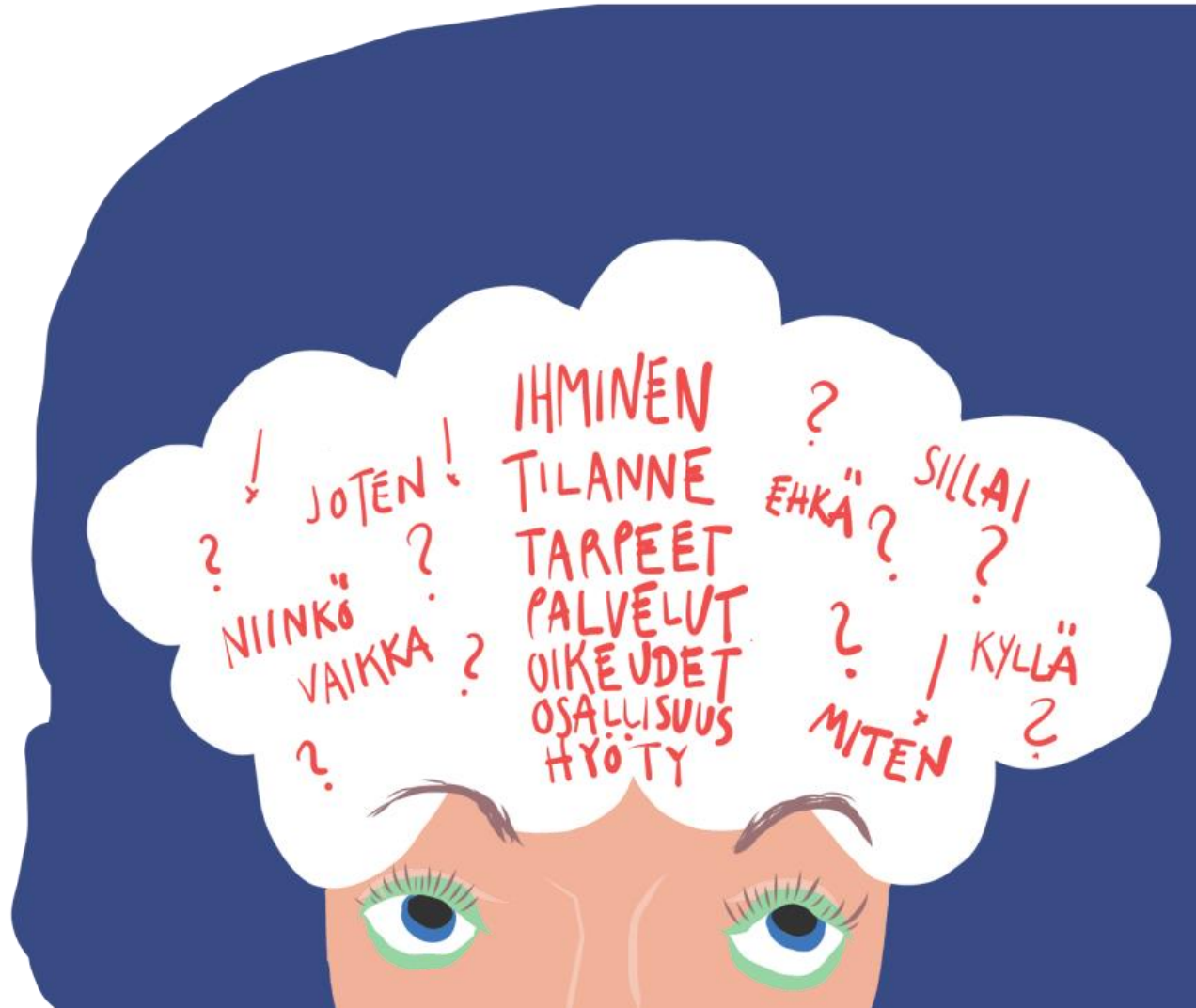


Sosiaalihuollon omatyöntekijyyden vahvistaminen

Sosiaalihuollon omatyöntekijät tarvitsevat työssään laajasti tietoa palvelujärjestelmästä ja alueen palveluista asiakkaan tarpeisiin vastataksaan.

Hankkeessa tuotettiin monipuolinen sosiaalihuollon omatyöntekijöille kohdennettu verkkokoulutuskokonaisuus, johon koottiin kattavasti toimintaohjeita, prosesseja ja asiantuntijatietoa.

Koulutus on yhteinen kaikille sosiaalihuollon palvelutehtäville sekä terveydenhuollon ja tukipalvelujen ammattilaisille.



Seksuaaliterveyden edistäminen ja maksuton ehkäisy



Päijät-Häme osallistui kansalliseen alle 25-vuotiaiden maksuttoman ehkäisyn kokeiluun. Maksuttoman ehkäisyn sai 4458 nuorta. Hyvinvointialueelle luotiin yhtenäiset raskaudenehkäisyn ja raskaudenkeskeytyksen toimintamallit sekä asiakkaan palvelupolut.

Ammattilaisten osaamista vahvistettiin laaja-alaisesti seksuaaliterveyden ja ehkäisyn teemoissa ja alueelle koulutettiin viisi seksuaalineuvojaa. Ehkäisyneuvontatyön tueksi perustettiin verkosto, johon on liittynyt yli sata hyvinvointialueen ammattilaista.

Sosiaalisen markkinoinnin kokeilu seksuaaliterveyden edistämiseksi toteutettiin yhteistyössä Suomen Diakoniaopiston Theatrum Olgan kanssa. Maksuttoman ehkäisyn kokeilussa oli tiiviisti mukana nuori kehittäjäasiakas. Nuorten osallisuus mahdollistettiin sukupuolesta riippumatta ja osallisuudessa huomioitiin myös erityistä tukea tarvitsevat nuoret.

Kokeilun tulokset olivat onnistuneita ja maksuton ehkäisy jatkuu Päijät-Hämeessä myös vuonna 2024.



Oma-arviointiraportti Hankkeen Innokylä-sivusto



Päijät-Hämeen
hyvinvointialue

SILTAUSSUUNNITELMA

hankkeen toimenpiteiden jatkosta



2022

2023

2024

Toimenpidekokonaisuus 1**Siltaus/jatko****Vastuu/
yhteistyötaho**

Sote-keskustoiminnan johtamisessa kiinnitetään entistä enemmän huomiota talouden ja resurssien hallintaan. Vaikuttavuuden mittareita otetaan käyttöön. Sote-keskustoiminnan johtamiselle määritellään rakenteet. Johtajistoa koulutetaan muutosten johtamisessa käytäntöön. Vahvistetaan tiedolla johtamista ja yhdenmukaistetaan valvontamenetelmiä.

Vaikuttavuusteema jatkuu vaikuttavuuden tiekartan mukaisesti (syksy 2023) ja RRP:ssä, siltaussuunnitelman teko käynnissä. Marjo Lepistö ja Eili Ikonen jatkavat RRP-rahoituksella.

Valvontamenettelyjä saatu jo yhtenäistettyä omavalvontatiimin toimesta, hankerahan tuella ja heidän työnsä jatkuu. Lapsivaikutusten arviointi siirtyy Hyte-yksikköön

Eili Ikonen, Marjo Lepistö/RRP
Hyte-yksikkö

Lähiesimiehiä tuetaan ja kannustetaan tunnistamaan ja toimeenpanemaan innovatiivisia ratkaisuja osana päivittäistä työtä. Palvelualueille osoitetaan määräaikaista työntekijöitä käyttäjälähtöisen kehittämisen tueksi.

Kasvatetaan myönteistä henkilöstökokemusta, hyvinvointia, osallisuutta, osaamista ja innovaatiokyvykkyyttä sekä resilienssiä ja vahvistetaan pitovoimaa.



2022

2023

2024

Toimenpidekokonaisuus 2	Siltaus/jatko	Vastuu/ yhteistyötaho
Sote-palveluissa käynnistetään maakunnallinen segmentoinnin mallin mukainen toiminta. Kukin palvelualue luo segmentoinnin periaatteiden mukaiset ja alueellisesti kriteereiltään yhteneväiset segmentoinnin käytänteet palvelutoimintaansa ja palvelutoimintaa kehitetään sen mukaisesti.	Marjo Lepistö ja Eili Ikonen jatkavat RRP- rahoituksella, linjaorganisaatioiden tarpeen mukaan. Päävastuu toimi-/tulosalueilla	
Laajennetaan monialaisen tuen tarpeessa olevien asiakkaiden prosessia sote-keskusten toiminnoissa. Asiakkaalle nimetään yhteyshenkilö tai omatyöntekijä. Systeemisen työotteen käyttöä laajennetaan ja syvennetään sote-keskuksen palveluissa.	Sosiaalityön esimiesryhmässä systeemisen työotteen koordinoitua koko hva-laajuisesti ehdotettu TKKI-yksikölle. Marjo Lepistö jatkaa RRP- rahoituksella, linjaorganisaatioiden tarpeen mukaan.	
Kuvataan asiakkaan palvelupolut keskitetysti Päijät-Soten alustalle. Niihin suunnitellaan ja rakennetaan digitaaliset ratkaisut, omahoitoa tukevat keinot ja kehitetään kanavat muihin tilannetta tukeviin palveluihin. Digitaalisia ratkaisuja monimuotoistetaan asiakkaiden tarpeisiin vastaten ja tiedolla johtuen.	Palvelupolkujen mallinnus valmistuu ja muutama Case myös tämän vuoden aikana Päijät-Soten sivuille, paikka viestinnällä mietinnässä.	
Sosiaalihuollon asiakasohjaukseen ja neuvontaan kehitetään sote-keskusten monialaisen palveluohjauksen toimintamalli. Asiakasohjauksen ja neuvonnan kokonaisuutta yhteiskehitetään eri palvelujen yhteisissä työpajoissa.	Ikääntyneiden järjestöyhteistyö: Perustetaan yhteistyöryhmä. Työskentely sillataan osaksi ikääntyneiden järjestämissuunnitelman hyte-kärkeä.	
Moniammatillinen tiimimalli otetaan käyttöön kaikissa hyvinvointialueen sote-keskuksissa. Monialaiset työotteet valtavirtaistetaan. Konsultaatiokanavat ja -käytännöt sovitetaan yhteen ja vakioidaan. Terveys- ja hoitosuunnitelman tai monialaisen palvelusuunnitelman käyttöä lisätään. Terveys, hoito- ja palvelusuunnitelmien seurantaan laaditaan ohjeistus.	Tiimimalli ollut käytössä omissa sote-keskuksissa 10/2021. Moniammatilliset tiimit jatkavat toimintaa sote-keskuksissa.	
Sosiaalihuollon omatyöntekijän roolia kehitetään osana sote-keskuksen toiminnallista integraatiota.	Omatyöntekijöiden perehdytysmateriaali Pätevässä henkilöstön käytettävissä.	Tanja Pasanen - > TKKI yksikkö
Asiakasosallisuuden avulla parannetaan palvelujen laatua, asiakaskokemusta ja uusien palvelumuotojen kehittämistä sekä hyte-toimintoihin ohjautumista. Osallisuuden edistämiseksi resursoidaan asiakasosallisuuskoordinaattori ja kehittäjäasiakas. Laaditaan verkostoyhteistyönä sote-keskuksille Hyte sotessa, sote hytessä -ohjelma optimoituine	Jatkuu osallisuusohjelman toimeenpano –hankekortissa kehittämis -ja vakiinnuttamisrahana. Asiakasosallisuusverkoston toiminta käynnistynyt.	Kirsi Kuusinen-James

2022

2023

2024

Toimenpidekokonaisuus 3	Siltaus/jatko	Vastuu/ yhteistyötaho
Lisätään matalan kynnyksen psykososiaalisia hoitoja ja menetelmiä sote-keskuksen palveluissa. Digipalvelujen avulla mahdollistetaan asiakkaan asioidensa edistämistä, omahoitoa ja mielen hyvinvoinnin kynnyksettömän tuen saatavuutta osana eri hoito- ja palvelupolkuja. Luodaan keskittämisasiäsetuksen edellyttämä pysyvä yhteistyörakenne.	Terapianavigaattori jää käyttöön alueellemme. Terapiakoordinaattorin työ jatkuu RRP-hankkeessa, tästä suunnitelmat parhaillaan työstössä.	Maria Järvinen Juho Reijula
Miepä-asiakkaiden somaattisen terveydentilan hoitoa vahvistetaan ja organisoimalla hoitokokonaisuus, jossa huomioidaan terveyden ja suun terveyden hoito, sosiaalipalvelut sekä kuntoutus. Somaattisen terveyden edistäminen sisällytetään suunnitelmallisen mielenterveyden hoitoon sekä avoterveydenhuollossa että psykososiaalisissa palveluissa, mukaan lukien ESH.	Kokonaisvaltainen hoitotyön -käsikirja perustason mielenterveys- ja päihdehoitotyössä. Päivitysvastaavat tuotannossa. Psykofyysinen fysioterapia jatkuu omana toimintana.	
Sote-keskusten kaikkien ammattilaisten miepä-osaamista vahvistetaan merkittävästi, erityisesti tarpeen tunnistamisen, puheeksioton sekä lievien ja keskivaikeiden päihdeongelmien hoidon osaamista tukevilla koulutuksilla.	Terapiakoordinaattorin työ jatkuu RRP-hankkeessa, nykyisen miepä-asiantuntijamme toimesta. Suunnitelmien teko ensi vuodelle käynnissä Osaamisen laajentaminen sillattu tuotantoon (psyk.sos.palvelut ja alueellinen miepä osana avo.terv.) ja hyte-yksikköön	
Sosiaalisen kuntoutuksen saatavuutta ja palvelujen edellytyksiä tarjota psykososiaalista tukea parannetaan kouluttamalla henkilöstö näyttöön perustaviin menetelmällisiin työtapoihin.	Sosiaalisen kuntoutuksen saatavuus sillattu RRP-hankkeeseen. Terapiakoordinaattorin työ jatkuu RRP-hankkeessa, tästä suunnitelmat parhaillaan työstössä.	
Hyvinvointialueen ehkäisevän työn koordinaatiota vahvistetaan, olemassa oleva rakenteellinen yhteistyö operationalisoidaan toimenpiteiksi ja tunnistamista sekä interventioita valtavirtaistetaan niin yhdyspinnoilla kuin sosiaali- ja terveydenhuollossa. Ehkäisevän työn minimitietosisällöt otetaan käyttöön alueellisissa hyvinvointisuunnitelmissa.	Sillattu hyte-yksikköön 2023 (minimitietosisällöt Anne-Marie Haavisto, ehkäisevän työn koordinointi Susanna Leimio)	Anne-marie Haavisto
Avun saatavuutta ja saavutettavuutta parannetaan ja väliinpuotoamista estetään tiivistämällä sote-keskuksen ja monituottajaisen miepä-verkoston sidosryhmäyhteistyötä.	Jatkuu alueellisissa mielenterveyspalveluissa ja psykososiaalisissa palveluissa.	

2022

2023

2024

Toimenpidekokonaisuus 4	Siltaus/jatko	Vastuu/ yhteistyötaho
Perhekeskustoiminnan toimintamallin ja sote-keskuksen yhteistyö laajennetaan kattamaan koko hyvinvointialue. Perhekeskustoimintaan sisällytetään monialaisen tuen asiakkaan prosessi, johon sulautetaan ja mallinnetaan case manager -toimintamalli.	Siltaus tapahtuu Niina Viholaisen ja Tarja Tiitisen johdolla. Perhekeskusmallia vie eteenpäin perhekeskusvastaavat	Viholainen/ Tiitinen
Koronan aiheuttamia jonoja puretaan lisäämällä resurssia ja uusia psykososiaalisia moniammatillisia palvelukonsepteja lasten, nuorten ja perheiden palveluihin.	Liitetty osaksi päivitettyyn lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden kehittämisen toimenpideohjelmää, Nepsy-polku huomioidaan tässä kokonaisuudessa Psyko fyysinen fysioterapia jatkuu	Niina Viholainen / Eija Kinnunen
Nuorten psykososiaalisten palveluiden saatavuutta lisätään yhteistoiminta-alueen yhteistyönä laajentamalla ja lisäämällä terapiamenetelmien käyttöä ja käytön tukea sote-keskuksissa sekä opiskelija- ja kouluterveydenhuollossa. Lisätään terapiakoulutuksen saaneita työntekijöitä alueille erityisesti lasten, nuorten ja perheiden tueksi.	Jatkuu vakiinnuttamis- ja kehittämisrahalla	Niina Viholainen
Pilotoidaan alle 25-vuotiaiden maksuton ehkäisy hyvinvointialueella sekä toteutetaan seksuaaliterveyskampanja, joka sisältää seksitautien torjunnan sosiaalisen markkinoinnin kokeilun.	Jatkuu vakiinnuttamis- ja kehittämisrahalla	Niina Viholainen Pertti Sopanen





Päijät-Hämeen
hyvinvointialue

