

Suomen kestävän kasvun ohjelma

Hyvinvoiva Etelä-Pohjanmaa

Hankesuunnitelma

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue
6.10.2022



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Sisällysluettelo

1	Hankkeen tarve.....	3
2	Kohderyhmä	4
2.1	Pilari 3 kohderyhmä	4
2.2	Pilari 4 kohderyhmä	4
3	Hankkeen päätavoitteet	5
4	Pilarit ja Investoinnit	5
4.1	PILARI 3: Työllisyysasteen ja osaamistason nostaminen kestävän kasvun vauhdittamiseksi.....	5
4.1.1	Työkykyohjelman laajentaminen	5
4.1.2	IPS -Sijoita ja valmenna kehittämishanke	5
	IPS- hanke on meneillään Etelä-Pohjanmaalla, ei ole mahdollista hakea rahoitusta.	5
4.2	PILARI 4: Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuuden vahvistaminen ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen	5
4.2.1	Investointi 1: Edistetään hoitotakuun toteutumista sekä puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa.....	6
4.2.2	Investointi 2: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista	15
4.2.3	Investointi 3: Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta	16
4.2.4	Investointi 4: Otetaan käyttöön hoitotakuuta edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot	18
5	Vaikutukset ja vaikuttavuus.....	24
5.1	Vaikutukset ja vaikuttavuus päätavoitteittain	24
5.2	Ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi	25
6	Rajaukset muihin kehittämishankkeisiin	26
7	Hankkeen hallinnointi.....	28
7.1	Hankkeen henkilöressit, toimijat ja organisoituminen	28
7.2	Hankkeen kustannukset.....	29
7.3	Viestintä.....	30
7.4	Seuranta ja arviointi	31
7.5	Riskit ja niihin varautuminen	32

1 Hankkeen tarve

Suomen kestävä kasvun hankkeen lähtökohtana on purkaa koronapandemian aiheuttamaa sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa, nopeuttaa hoitoon pääsyä pysyvästi ottamalla käyttöön uusia toimintatapoja sekä edistämällä sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen toteutumista. Koronapandemian ja siihen liittyvien rajoitusten seurauksena ihmisiä on jäänyt hoidon, palvelujen, työelämän ja toimeentulon ulkopuolelle myös Etelä-Pohjanmaalla. Koronakriisin aikana resursseja on siirretty koronan hoitoon, mikä on osaltaan heikentänyt palveluiden saatavuutta sosiaali- ja terveydenhuollossa sekä toimintakykyä tukevissa monialaisissa palveluissa. Koronapandemia on aiheuttanut hoito-, palvelu- ja kuntoutusvelkaa kaikissa asiakas- ja ikäryhmissä. Tämä palveluvaje johtaa sairauksien ja sosiaalisten ongelmien pahenemiseen, kun apua on huonosti saatavilla riittävän varhaisessa vaiheessa. Koronakriisi on vaikeuttanut erityisesti jo valmiiksi haavoittuvassa asemassa olevien henkilöiden tilannetta. Koronapandemia on lisännyt sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön työkuormaa ja vaikuttanut työssä jaksamiseen.

Hankkeella edistetään erityisesti haavoittuvassa asemassa olevien henkilöiden perustason hoitotakuun toteutumista, kavennetaan eriarvoisuutta, panostetaan ongelmien nykyistä varhaisempaan tunnistamiseen, vaikuttavampaan ennaltaehkäisyyn, palveluiden laatuun ja kustannusvaikuttavuuteen. Lisäksi hankkeella vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta, sitä tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta sekä otetaan käyttöön hoitotakuuta edistäviä digitaalisia palveluja.

Hankkeen tarve Etelä-Pohjanmaalla on selvitetty tekemällä lähtötilanneselvitys elokuussa 2022 Webropol-kyselyllä, joka suunnattiin alueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijoille. Kyselyllä kartoitettiin asiantuntijoiden näkemyksiä ja kokemuksia koronapandemian vaikutuksista ja mihin koronapandemia heidän mielestään aiheutti eniten hoito-, palvelu-, ja kuntoutusvelkaa. Weropol-kyselyllä kartoitettiin myös haavoittuvassa asemassa olevia ryhmiä. Näiden lisäksi on haastateltu koronapandemian keskeisiä asiantuntijoita Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiristä sekä tarkasteltiin THL:n hyvinvointikertomuksen määrittämätietosisältöjä, kouluterveyskyselyjä vuosilta 2019-2021, hyvinvointialueen valmistelussa muodostettuja analyysejä ja raportteja, Sotkanetin ja Tilastokeskuksen aineistoja sekä Etelä-Pohjanmaan liiton tilastoja ja THL:n FinSote-tutkimuksen tuloksia Etelä-Pohjanmaan sähköisten asiointipalveluiden käytöstä ja toimivuudesta.

Tarveselvitysten perusteella todetaan, että hoidon- ja palvelujen saatavuuteen on vaikuttanut palveluiden alasajo sekä poikkeavat työjärjestelyt henkilöstön siirryttyä koronahoitoa vaativiin tehtäviin. Näitä palveluja ovat mm. terveysneuvonta, hoidon- ja palvelutarpeen arviointi, kiireetön vastaanotto toiminta ja niiden seurantakäynnit, kiirevastaanotto palvelut, päivystyspalvelut, mielenterveys- ja päihdepalvelut, erikoissairaanhoidon elektiiiset palvelut, suun terveydenhuolto sekä sosiaalihuollon palvelut laajasti. Tämä on aiheuttanut palvelujonoja ja -vajetta, mikä on osaltaan pahentanut sairauksia ja sosiaalisia ongelmia. Koronakriisi on vaikeuttanut erityisesti jo valmiiksi heikossa asemassa olevien henkilöiden tilannetta lisäten avun tarvetta ja pidempiaikaisen syrjäytymisen riskiä.

2 Kohderyhmä

Kohderyhmät on valittu lähtöselvityksen perusteella, jossa tunnistettiin haavoittuvassa asemassa olevat ryhmät. Ryhmät ovat samat kuin ensimmäisessä rahoitushaussa, koska tehty selvitys vahvisti, että samat ryhmät tunnistettiin.

Hoito- ja palveluvelan muodostumisen aiheuttajiksi on tunnistettu Etelä-Pohjanmaalla haavoittuvassa asemassa olevien kohderyhmien palveluissa alla olevassa taulukossa mainitut ilmiöt v.2021 ja v. 2022:

Kohderyhmä	Havaittuja ilmiöitä	Ilmiöiden aiheuttajia
Lapset ja lapsiperheet	Lapsi- ja lapsiperheiden pahoinvointi	Pitkät etäkoulujaksot, kotiin jämähtäminen, lapsiperheiden palveluiden sulkeminen väliaikaisesti, siirto koronatyöhön, lastensuojeluilmoitusten ja palvelutarpeen arvioinnin pidentyneet käsitteilyajat, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon resurssien siirto koronan hoitoon.
Nuoret ja nuoret aikuiset (koulutus- ja työllisyyspalveluiden sekä mielenterveys- ja päihdepalveluiden käyttäjät)	Nuorten yksinäisyys ja ahdistuneisuus	Alkoholin ja päihteiden käytön lisääntyminen, etäkoulujaksot, palveluiden väliaikainen alasajo, perustason palveluissa ei kyetä vastaamaan psyykkisen hoidon tarpeeseen, mielenterveys asiat korostuneesti esillä.
Ikäihmiset	Ikäihmisten yksinäisyys ja elämänlaadun heikentyminen	Omaisten käyntien rajoittaminen asumispalveluissa, omaishoitajien tuen puute, vuorohoidon alasajo, sosiaalisten kontaktien rajoittaminen, ikäihmisten ryhmätoimintojen vähäisyys.
Pitkäaikaissairaat	Pitkäaikaissairaiden hoitotasapainon heikentyminen	Hoitoon liittyvien seurantakäyntien peruminen, vastaanottoaikojen vähyys, diagnoosien viivästyminen, komplikaatoriskien lisääntyminen, asiakkaat eivät uskaltaneet hakeutua hoitoon koronan vuoksi.
Vammaiset henkilöt	Elämänlaadun, mielialan ja hyvinvoinnin heikentyminen	Henkilökohtaisen avun saatavuuden vaikeutuminen, sosiaalisten kontaktien väheneminen, vuorohoidon ja päivätoiminnan väliaikainen alasajo, vanhempien jaksamisen haasteet, tutkimusjaksojen keskeyttäminen.

Taulukko 1: Pilari 4 kohderyhmät ja lähtöselvityksessä esiinnousseita ilmiöitä

2.1 Pilari 3 kohderyhmä

Työttömät työikäiset. Haavoittuvassa asemassa olevat työikäiset, joilla on huono terveys, pitkäaikaissairauksia tai mielenterveyden ongelmia. Pilari 3:seen ei ole mahdollista hakea rahoitusta Hyvinvoiva Etelä-Pohjanmaa hankkeessa, aikaisempien hankkeiden vuoksi.

2.2 Pilari 4 kohderyhmä

Hankkeen kohderyhminä pilarissa 4 ovat heikossa tai haavoittuvassa asemassa olevat lapset ja lapsiperheet, nuoret ja nuoret aikuiset (koulutus- ja työllisyyspalveluiden sekä mielenterveys- ja päihdepalveluiden käyttäjät), ikäihmiset, pitkäaikaissairaat sekä vammaiset henkilöt.

Haavoittuvassa asemassa olevat kohderyhmät ja taustalla olevia ilmiöitä on todennettu lähtötilanneselvityksessä elokuussa 2022 ja Etelä-Pohjanmaan sosiaalisen raportoinnin (SORA) -työryhmän tekemästä tutkimuksesta 2021 sekä ensimmäiseen hankesuunnitelmaan varten tehdystä selvityksestä v.2021.

3 Hankkeen päätavoitteet

Hyvinvoiva Etelä-Pohjanmaa hankkeessa *tavoitteena on purkaa koronapandemian aiheuttamaa hoito-, palvelu-, ja kuntoutusvelkaa, nopeuttaa hoitoon pääsyä ottamalla käyttöön uusia toimintatapoja ja edistää sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta. Tavoitteena on myös edistää ja laajentaa digitaalisten palveluiden käyttöönottoa ja käyttöä Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueella.*

Tavoitteena on edistää erityisesti haavoittuvassa asemassa olevien henkilöiden perustason hoitotakuun toteutumista, kavennetaan eriarvoisuutta, panostetaan ongelmien nykyistä varhaisempaan tunnistamiseen, vaikuttavampaan ennaltaehkäisyyn, palveluiden laatuun ja kustannusvaikuttavuuteen. Hoitotakuun toteutuminen 7 vuorokaudessa on tärkeä tavoite, joka edistää kaikkien ihmisten hoitoa ja palvelua, ei vain haavoittuvassa asemassa olevien. Hoitotakuuseen pääsemiseksi otetaan käyttöön hoitotakuuta edistäviä digitaalisia ratkaisuja.

4 Pilarit ja Investoinnit

4.1 PILARI 3: Työllisyysasteen ja osaamistason nostaminen kestävä kasvun vauhdittamiseksi

4.1.1 Työkykyohjelman laajentaminen

Työkykyohjelma ollut käytössä, rahoitusta ei ole mahdollista hakea. Etelä-Pohjanmaalla toteutettu Toimeksi-hanke vuosina 2020–2022. Toimeksi –hankkeen tuotoksena on vakiinnutettu työkyvyn tuen tiimit sote-keskuksiin ja perustettu kaksi uutta tiimiä, alueella on myös pilotoitu erityisen työkyvyn tuen tiimiä esim. aikuisten nepsyjen tai kehitysvammaisten kanssa. Laatukriteerien perustuvaa työhönvalmennusta on pilotoitu ja otettu käyttöön Seinäjoen kaupungin tuetun työn kanssa.

4.1.2 IPS -Sijoita ja valmenna kehittämishanke

IPS- hanke on meneillään Etelä-Pohjanmaalla, ei ole mahdollista hakea rahoitusta.

4.2 PILARI 4: Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuuden vahvistaminen ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen

Pilarin 4 päätavoitteena on purkaa covid-19-pandemian aiheuttamaa sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa, nopeuttaa hoitoon ja palveluihin pääsyä pysyvästi koko maassa ottamalla käyttöön uusia toimintatapoja sekä edistää sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen toteutumista.

Pilarin toimenpiteillä edistetään perustason hoitotakuun toteutumista, kavennetaan eriarvoisuutta, panostetaan ongelmien nykyistä varhaisempaan tunnistamiseen ja vaikuttavampaan ennaltaehkäisyyn sekä vahvistetaan palveluiden laatua ja kustannusvaikuttavuutta. Tavoitteena on, että väestö saa tarvitsemansa sosiaali- ja terveyspalvelut yhdenvertaisesti, helposti ja kynnyksettömästi sekä monikanavaisesti. Tavoitteena on lisätä myös uusien digitaalisten ratkaisujen käyttöönottoa ja kustannustehokkaiksi osoittautuneiden ratkaisujen käytön laajentamista mahdollisimman laajana alueiden välisenä ja kansallisena yhteistyönä hyödyntämällä esimerkiksi Kanta-palveluja, DigiFinland Oy:tä ja IT-yritysten tuotteita ja palveluja. Hankkeessa huomioidaan myös sosiaalinen kestävyys eli erilaiset palvelunkäyttäjät digipalveluita kehitettäessä. Digipalveluiden käyttäjät vapauttavat aikoja sote-keskuksista niille, joilla ei ole mahdollisuutta käyttää digipalveluita. Hankkeessa huomioidaan myös erilaiset tukitoimet digitaalisten palveluiden käytön mahdollistamiseksi, tuomalla digitukea (digiagentit) ja koulutusta asiakkaiden ja henkilökunnan avuksi. Näillä toimilla tuetaan sähköisten palveluiden käytön lisääntymistä Etelä- Poh-

janmaalla, jossa sähköisten palveluiden käyttö on maan toiseksi alhaisinta. Digiagentti jalkautuu alueelle opastamaan asiakkaita digipalveluiden käytössä, kouluttamalla henkilökuntaa sekä tekee tiivistä järjestöyhteistyötä ja vie myös sitä kautta digitaalisten palveluiden osaamista.

Hyvinvoiva ja toimintakykyinen väestö on edellytys työllisyyden positiiviselle kehitykselle, tuottavuudelle ja kestäväälle kasvulle. Toimivat turvaverkot ja kattava sosiaaliturva lisäävät ihmisten luottamusta tulevaisuuteen. Uusien toimintamallien, innovaatioiden ja teknologioiden käyttöönotto sosiaali- ja terveydenhuollossa lisää mahdollisuuksia ihmisten hyvinvoinnin edistämiseksi ja palvelujärjestelmän tehokkuuden lisäämiselle.

Pilari 4 toimenpiteet varmistavat osaltaan sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön riittävyttä parantamalla työn tekemisen olosuhteita ja siten työhyvinvointia. Koronaepidemia on lisännyt huomattavasti sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön työkuormaa ja vaikuttanut negatiivisesti jaksamiseen. Jaksamisen lisääntymistä ja työkuorman vähentymistä edistetään uudistamalla työn tekemisen toimintamalleja ja luomalla monipuolisempia työnkuvia.

4.2.1 Investointi 1: Edistetään hoitotakuun toteutumista sekä puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa

a) Heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- tai potilasryhmien hoito-, kuntoutus- ja palveluvelan purku ja hoitoon sekä palvelujen piiriin pääsyn parantaminen

Investointi 1, Työpaketti 1: Palveluun ja hoitoon pääsyn sekä saatavuuden parantamisen tavoitteet kaikkien kansalaisten osalta koronan hoito-, palvelu- ja kuntoutusvelan purkamiseksi

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025 Välitavoite 2/2024	<p>Edistetään hoitotakuun toteutumista (mukaan lukien mielenterveyspalvelut) sekä puretaan koronapandemian aiheuttamaa sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus ja palveluvelkaa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Välitavoite: 66 % kiireettömistä hoitokäynneistä toteutuu 7vrk määräajassa 2/2024 mennessä • 80 % sosiaali- ja terveyskeskuksista saavuttaa 7 vuorokauden hoitoon pääsyn määräajan kiireettömän hoidon käynneissä kvartaali Q4/2025 mennessä. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ryhmäkäyntien kehittäminen ja jo käytössä olevien mallien käytön laajentaminen (esim. elintapaohjaus, ensitietotilaisuudet.) • Etelä-Pohjanmaan etäpalvelukeskuksen suunnittelu ja pilotointi • Etäkonsultaatioiden lisääminen kaikissa ammattiryhmissä erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon, sosiaalihuollossa, erityistason etäkonsultaatiot • Digitaalisten- ja etäpalveluiden käyttöönotto ja laajennus ja etäpalveluiden käytön lisääminen (mm. etävastaanotto, sähköinen perhekeskus, Chat, chatbot, omaolo, sähköinen ajanvaraus, sähköinen asiointilustaja etädiagnoosiikan kehittäminen), digitaaliset vertaistukipalvelut, omahoitoa ja kotona pärjäämistä tukevat digitaaliset ratkaisut • Lisätään palveluihin ja vastaanottopalveluihin psykiatriasta osaamista • Palvelu- ja hoitoprosessien uudistaminen siten, että digitaaliset palvelut ovat osana prosesseja • Sähköisen ajanvarauksen ja sähköisen asiointilustan kehittäminen • Ennaltaehkäisevien ja matalan kynnyksen palveluiden lisääminen ja kehittäminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Osuus toteutuneista kiireettömän hoidon käynneistä, joissa saavutetaan 7 vrk hoitoon pääsyn määräaika kasvaa • Etäpalvelukeskuksen toiminta aloitettu • Etävastaanotto/-tapaaminen vakiinnutetaan yhdeksi osaksi monikanavaista palvelutarjontaa • Digitaaliset ja etäpalvelut ovat laajasti käytössä alueella • Etäkuntoutuksen toimintamallit käytössä. • Etätyövälineillä uudistetaan työn tekemisen toimintamalleja • Matalan kynnyksen palvelut ovat lisääntyneet • Käytössä chatbot, jolle opetettu laaja tietosisältö ennaltaehkäisevistä palveluista ja hyvinvoinnin ja terveydenedistämisen neuvoista • Yhtenäinen hoidontarpeen arvion malli hyvinvointialueella • Asiakkuussegmentointi (suuntima) vakiintuneena toimintatapana • Asiantuntijuuden oikea-aikainen käyttö parantaa hoidon saatavuutta ja nopeuttaa hoitoon pääsyä • Asiakas- ja palveluohjaus toteutuu sote-keskuspalveluissa

		<ul style="list-style-type: none"> • Hoidontarpeenarvioinnin ja palvelutarpeen yhteisen toimintamallin jalkauttaminen jatkuu Tulevaisuuden sote-keskushankkeen jatkona. v. 2024-2025 • Asiakkuussegmentoinnin toimintamallin (suuntima) laajentaminen, koulutukset henkilökunnalle. Osallistutaan kansalliseen kehitystyöhön • Asiantuntijoiden osaamisen oikea kohdentaminen (psyk.sh, sote-tike -toimintamalli, lämä-hoitajat, fysioterapeuttien suoravastaanotot) kehitystyö jatkuu • Asiakas- ja palveluohjauksen juurruttaminen vastaanottopalveluihin. Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen jatkona v. 2024-2025 • Järjestetään koulutuksia toimintamalleista, joilla edistetään hoito-, palvelu- ja kuntoutusvelan hoitamista mm. THL:n koordinaatio ja läpimurtovalmennukset käytännön toimijoille • Tehdään oppilaitosyhteistyötä paikallisen ammatillisen ja ammattikorkeakoulun kanssa tarpeen mukaisesti 	<ul style="list-style-type: none"> • Järjestetty koulutuksia henkilökunnalle erilaisista toimintamalleista mm. läpimurtovalmennuksia
2023-2024	Sähköisen asioinnin viestintä ja markkinointi	<ul style="list-style-type: none"> • Tiedotetaan sähköisen asioinnin mahdollisuuksista asiakkaille ja tuotetaan viestintä- ja markkinointimateriaalia sekä järjestetään koulutusta järjestelmien käytöstä • Toteutetaan sähköisen asioinnin markkinointikampanja 	<ul style="list-style-type: none"> • Sähköisen asioinnin viestintä- ja markkinointimateriaalia on tuotettu asiakkaille ja ammattilaisille • Sähköisen asiointijärjestelmien koulutus on toteutettu • Sähköisen asioinnin markkinointikampanja on toteutettu
<p>Työpaketti 1 mittarit: THL:n hoitoon pääsyn mittari, AVOHILMO-tilasto. 80 % sosiaali- ja terveyskeskuksista saavuttaa 7 vuorokauden hoitoon pääsyn määräajan kiireettömässä hoidon käynneissä kvartaali 4/2025 mennessä. Digitaalisten palveluiden käyttömäärät.</p>			

Investointi 1, Työpaketti 2: Lapset ja lapsiperheet

Tavoitteena on heikommassa asemassa olevien lasten ja lapsiperheiden palveluiden saatavuuden parantaminen.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Varhaisen tunnistamisen vahvistaminen • Lastensuojeluilmoitusten ja palvelutarpeen arvioinnin yhdenmukaistaminen • Matalan kynnyksen ja kynnyksettömän perheohjauksen tarjoaminen lasten toimintaympäristöihin, varhaiskasvatukseen ja perusopetukseen huomioiden mielen-terveyspalvelut • Neuvolanpalveluiden sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palveluiden saatavuuden ja saavutettavuuden parantaminen lisäämällä sähköisiä asiointikantavia palvelu- ja hoitoprosessien uudistaminen siten, että digitaaliset palvelut ovat osana prosesseja • Tavoitteena saada sähköiset lomakkeet lapsiperheiden palveluiden käyttöön 	<ul style="list-style-type: none"> • Varhaisen tunnistamisen työvälineitä otetaan käyttöön ja kehitetään • Sähköisten lastensuojeluilmoitusten käytön mahdollisuudesta tiedottaminen ja kouluttaminen ja tukeminen. v. 2023 • Kehitetään matalan kynnyksen palveluita, otetaan käyttöön: chat, chatpot, etävastaanotot ja sähköinen ajanvaraus • Tehdään yhteistyötä sähköisen perhekeskuksen kehittämistyön kanssa • Vanhemmuuden tuen vertaistuki käytössä mm. etävastaanottoina ja muuta vertaisryhmätoimintaa parisuhteen ja vanhemmuuden tukemiseksi esim. järjestöjen kanssa • Psykkaritoiminnan jatkaminen Tulevaisuuden sotekeskus-hankkeen jatkona v.2024-2025, mahdollisesti etäpalveluna • Kokemusasiantuntijoiden käytön laajennus lasten- ja lapsiperheiden palveluissa 	<ul style="list-style-type: none"> • Varhaisen tunnistamisen työvälineitä otettu käyttöön. • Lastensuojeluilmoitusten käsittelyajat ovat lyhentyneet • Matalan kynnyksen toimintamalli käytössä, myös mielen-terveyspalveluita on saatavilla matalalla kynnyksellä. Chat, chatpot, sähköinen ajanvaraus ja etävastaanotot käytössä sekä sähköistetyt kyselylomakkeet, omaolon hyödyntäminen terveystarkastuksissa • Digitaalisten palveluiden käyttöönotto tukee ja edistää saavutettavuutta ja saatavuutta, näiden avulla voidaan tuottaa palveluita tasavertaisena koko alueella esim. puheterapia • Asiakkaan palvelujen osallisuus, saatavuus, vaikuttavuus ja oikea-aikaisuus vahvistunut (mm. 24/7 digipalvelut) • Kokemusasiantuntijoiden käyttö vakiintunut lasten ja lapsiperheiden palveluissa
2023	<ul style="list-style-type: none"> • Väkivallan ehkäisemisen koordinaatiomallin toimeenpano ja juurruttaminen, toimintamallin avulla väkivaltilanteita kyetään tunnistamaan ja niihin kyetään puuttumaan varhaisessa vaiheessa 	<ul style="list-style-type: none"> • Väkivallan ehkäisyn koordinaattoritoiminnan aloitus 	<ul style="list-style-type: none"> • Väkivallan ehkäisemisen koordinaatiomalli on tehty ja jalkautettu koko Etelä-Pohjanmaan alueelle • Ehkäisevän väkivaltatyön koordinaattori palkattu alueelle
2024-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Kasvatus ja perheneuvonnan perustoiminnan ja resurssoinnin edelleen vahvistaminen ja kehittäminen kansallisen ohjauksen mukaisesti ja yhdenmukaistaminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kasvatus- ja perheneuvonnan perustoiminnan ja resurssoinnin edelleen vahvistaminen ja kehittäminen kansallisen ohjauksen mukaisesti 	<ul style="list-style-type: none"> • Palvelutarpeen monialaiset arvoinnit käytössä • Vanhemmuuden tuen vertaistuki käytössä
2024-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Perhekeskuksen asiakasohjauksen kehittäminen edelleen ja asiakasohjauksen lisääminen alueella 	<ul style="list-style-type: none"> • Jokaiselle perhekeskukselle asiakasohjaaja, asiakasohjausta myös digipalveluna ja vastaanottopalveluna (tällä hetkellä vain puhelinpalvelu). Asiakasohjausta kasvokkain sekä sähköisenä palveluna. Jatkona tulevaisuuden sote- keskushankkeelle 2024-2025 	<ul style="list-style-type: none"> • Asiakasohjauksia lisätty ja toimivat vastaanottoina ja etänä • Asiakkaiden luokuttaminen vähenee, palveluketju on sujuva ja oikea-aikainen
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Nepsylasten hoito- ja palveluketjujen päivittäminen ja toimeenpano sekä vanhemmuuden tukeminen • Nepsy-palveluverkoston päivitys ja sisältöjen kehittäminen, ammattilaisten nepsy-osaamisen varmistaminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Nepsylasten hoito- ja palveluketjujen toimeenpanon jatkaminen, nepsy-kuntoutusta etänä ja ryhmätoimintona. Palveluverkosto päivitetään ajantasalle • Vanhemmuuden tuen järjestämistä vertaistoimintana ja mahdollisesti etävastaanotolla • Sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijöiden nepsykoulutukset jatkuu, nepsykouluttajia koulutetaan, kokemusasiantuntijoiden käytön laajennus lasten- ja lapsiperheiden palveluissa 	<ul style="list-style-type: none"> • Nepsylasten palveluketjut päivitetty, nepsylasten palveluverkosto päivitetty ajan tasalle, sisällöt ajan tasalla, hoitopolut syvennetty • Ammattilaiset koulutettu nepsy-osaajiksi • Nepsykouluttajat hyvinvointialueella • Kokemusasiantuntijat ovat laajassa käytössä lasten ja lapsiperheiden palveluissa

Työpaketin 2 mittarit: Asiakas palaute, käyntimäärät, digitaalisten palveluiden käyttömäärät, lakisääteiset palveluajat, Lasten terveystarkastusten ajantasaisuus, lastensuojeluilmoitusten käsittelyajat, sosiaalihuoltolain mukaisten yhteydenottojen ja lastensuojeluilmoituksen määrä

Investointi 1, Työpaketti 3: Nuoret ja nuoret aikuiset

(erityisesti koulutus- ja työllisyyspalveluiden sekä mielenterveys- ja päihdepalveluiden käyttäjät)

Tavoitteet: Koronan aiheuttaman palveluvelan purkaminen nuorten ja nuorten aikuisten palveluissa.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Digitaalisten- ja etäpalveluiden käyttöönotto nuorten ja nuorten aikuisten palveluissa • Mielenterveydellisten ja päihdepalveluiden saatavuus ja saavutettavuus parantuu • Henkilökunnan osaamisen lisääminen koulutuksien avulla (psykososiaaliset menetelmät) 	<ul style="list-style-type: none"> • Digitaalisten- ja etäpalveluiden käyttöönotto: chat-palveluiden, chatbot, sähköiset lomakkeet, digitaaliset vertaistukipalvelut. Lisäksi hyödynnetään kansallisia digitaalisia palveluita ja integroidaan osaksi paikallisia palveluita. Henkilöstön ja asiakkaiden osaamisen vahvistaminen sähköisissä palveluissa • Kehitetään matalan kynnyksen keskustelupalveluita nuorille • Sähköisen perhekeskuksen nuorten osuuden käyttöönotto • Arvioidaan palveluiden ja vastaanottopalveluiden psykiatrisen osaamisen tarve ja tehdään suunnitelma psykiatrisen palvelun vahvistamisesta. Käynti kerrallaan terapiamenetelmän käytön laajentaminen päivystykselliseen mielenterveys- ja päihdetyöhön ja vastaanotoille. Psykososiaalisten menetelmien käyttöönotto • Perustetaan moniammatillinen työryhmä, joka kehittää yhteistyötä alueen ohjaamotoiminnan, etsivän nuorisotyön, työllisyyspalvelujen ja kuntien toimintojen kanssa 	<ul style="list-style-type: none"> • Digitaaliset palvelut ja etäpalvelut on käytössä. Osuus toteutuneista kiireettömän hoidon käynneistä, joissa saavutetaan 7 vrk hoitoon pääsyn määräaika kasvaa. Matalankynnyksen palvelut, digitaaliset palvelut yhdessä kivijalkapalveluiden kanssa ovat lisänneet hoidon ja palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta (monikanavainen palvelumalli, matalan kynnyksen palvelut lisääntyneet ja digitaaliset- ja etäpalvelut käytössä) • Psykiatrasta osaamista lisätty vastaanotto- palveluihin, lisäämällä psyk.sairaanhoitajan resurssia • Käynti kerrallaan koulutukset jalkautettu alueelle ja lyhytterapia käytössä koko alueella eri sektoreilla. Psykososiaalisten menetelmien koulutukset alueella järjestetty
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Terveysneuvontatyön yhdenmukaistaminen ja anonyymiasioinnin mahdollistaminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Terveysneuvontapalvelu toteutetaan joko ns. kivijalkapalveluna tai liikkuvana terveysneuvontana. Toimintamallin käyttöön saattaminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Terveysneuvontapalvelu käytössä joko kivijalkapalveluna tai liikkuvana palveluna asteittain koko alueella
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Alaikäisen huumeidenkäyttäjän hoitomallin käyttöönotto, ennaltaehkäistään kaikenikäisten päihteiden liikakäyttöä ja vähennetään huumausaineiden käytön aiheuttamia haittoja yksilöille ja perheille 	<ul style="list-style-type: none"> • Otetaan alaikäisen huumeiden käyttäjän hoitoon alueellinen suunnitelma. Päihteidenkäytön puheeksi otto -koulutuksia laajennetaan. Avopalveluiden kehittämisen. Kokemusasiantuntijoiden käytön laajentaminen • Ylläpidetään päihteiden puheeksi otto so-si-te -ammattilaisten toiminnassa. (PEPP- toimintamallin laajennus yläasteikäisiin) 	<ul style="list-style-type: none"> • Alueellinen suunnitelma käytössä alaikäisen huumeiden käyttäjien hoitoon. Päihteiden käytön puheeksi otto -koulutukset koko alueella käytössä ja uusille työntekijöille <p>PEPP-toimintamallin käyttö laajentunut</p>

Työpaketin 3 mittarit: Asiakaspalaute, käyntimäärät, sähköisen asioinnin määrät, jonotusaika psyk. palveluihin, lähetemäärät, terveystarkastukset, THL mittarit, tilastot, kouluterveyskyselyt

Investointi 1, Työpaketti 4 - Ikäihmiset

Työpaketin 4 kehittämistoimilla on tarkoitus vastata koronapandemian myötä korostuneisiin ikäihmisten ongelma-alueisiin. Ikäihmisten olohuone -konseptin ajatuksena on toimia ikäihmisten kohtaamispaikkana, josta saa monipuolista tukea ja ohjausta arjen hyvinvointiin. Toimintamalleja ja konsultaatiokäytäntöjä kehittämällä, sekä matalan kynnyksen neuvolavastaanotolla, etäpalveluilla ja digitaalisilla ratkaisuilla on tarkoitus parantaa ja sujuvoittaa ikäihmisten palvelujen saatavuutta.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2024	Ikäihmisten olohuone -toimintamalli <ul style="list-style-type: none"> Ikäihmisten yksinäisyyden vähentäminen Fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja sosiaalisen toimintakykyvajeen vähentäminen 	Käynnistetään ikäihmisten olohuone -toimintamallin pilotointi ja käyttöönotto yhteistyössä järjestöjen ja muiden toimijoiden kanssa <ul style="list-style-type: none"> Ikäihmisten kohtaamispaikka, josta saa monipuolista tukea ja ohjausta arjen hyvinvointiin 	Ikäihmisten olohuone -konseptin käyttöönotto ja juurruttaminen koko hyvinvointialueelle
2023-2025	Ikäneuvolapalvelu <ul style="list-style-type: none"> Hoitoon ja palveluun pääsyn parantaminen Koronan aiheuttaman hoitovelan purkaminen Matalan kynnyksen maksuttoman palvelun käynnistäminen kotona asuville ikäihmisille, jotka tarvitsevat tukea ja ohjausta oman arjen hyvinvointiin Tuen, hoidon tai kuntoutuksen tarpeen tunnistaminen 	Suunnitellaan, pilotoidaan ja käynnistetään ikäneuvolapalvelu osana ikäihmisten olohuone -konseptia <ul style="list-style-type: none"> Matalan kynnyksen neuvolavastaanotto, jossa käytetään systemaattisen havainnoinnin, arvioinnin ja tukemisen mallit Lisätään elintapaohjausta ja jatketaan Finger-toimintamallin käyttöönottoa ikäneuvolassa. 	<ul style="list-style-type: none"> Ikäneuvola -toimintamalli, joka yhdistetään osaksi ikäihmisten olohuone -konseptia Hoitoon ja palveluun pääsy on nopeutunut Matalan kynnyksen palveluita lisätty Elintapaohjaus on vakiintunut tapa
2023-2025	Ikäihmisten digitaalisten palveluiden ja puhelinpalvelun kehittäminen sekä digiosaamisen vahvistaminen <ul style="list-style-type: none"> Asiakaslähtöiset ja palvelumuotoillut digipalvelut Helpottaa yhteydenottoa ja puolesta asiointia 	<ul style="list-style-type: none"> Kehitetään asiakaslähtöisiä ikäihmisten digipalveluja ja puhelinpalvelua Suunnitellaan ja jalkautetaan matalan kynnyksen yhteydenottokanavia esim. Chat ja tekstiviestipalvelut Suunnitellaan ja käynnistetään ikäihmisten digituen ja digiosaamista vahvistavan ohjauksen toimintamalli Toimintamalli virkailija-avusteisen puolesta asioinnin valtuutukseen, kansallisesti kehitettävän materiaalin pohjalta 	<ul style="list-style-type: none"> Käytössä ikäihmisten digituki -malli, joka on yhdistetty osaksi ikäihmisten olohuone -konseptia Digiagentti -toiminta ja digiosaamisen vahvistamisen -toimintamalli on käytössä Matalan kynnyksen yhteydenottokanavat esim. Chat ja tekstiviestipalvelut on käytössä Puolesta asioinnin toimintamalli on käytössä
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Omaishoitajien ohjaaminen ja kouluttaminen 	<ul style="list-style-type: none"> Suunnitellaan ja käytetään omaishoitajien alueellinen ohjaus- ja koulutusmateriaali 	<ul style="list-style-type: none"> Omaishoitajien alueellinen ohjaus- ja koulutusmateriaali on käytössä

Työpaketin 4 mittarit: THL seuraamat tilastot: raportoinnin mittarit (vuosittain) AVOHILMO, tilastoja kerättävistä käyttäjämääristä palveluitain/kuukausi (sisältäen digitaaliset palvelut), muun palvelutarpeen väheneminen (päivystys/kiirevastaanotto, vuodeosastohoidon tarve), asiakaspalaute.

Investointi 1, Työpaketti 5 - Pitkäaikaissairaat

Kehittämistoimilla; uusilla toimintamalleilla, digitaalisilla ratkaisulla, hoidon suunnitelmallisuudella, ennaltaehkäisyllä ja ammattillisella yhteistyöllä, tavoitellaan koronasta aiheutuneen hoitovelan purkamista, hoitotasapainon saavuttamista, hoitoon pääsyn nopeutumista toimintaa sujuvoitetaan, sekä sote-uudistuksen ja hoitotakuun toteutumisen edistämistä. Kehittämistyössä hyödynnetään olemassa olevia käytäntöjä, toimintamalleja, hoitopolkuja ja digitaalisia ratkaisuja, niitä tarvittaessa edelleen kehittämällä.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<p>Asiantuntijaosaamisen ja ammattilaisten työnjaon optimaalinen hyödyntäminen pitkäaikaissairaiden hoidossa ja seurannassa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoitoon ja palveluun pääsyn parantaminen • Koronan aiheuttaman hoitovelan purkamisen • Pitkäaikaissairaiden ohjautuminen oikean asiantuntijan vastaanotolle (asiantuntijahoitajat, lääkkeenmääräämisoikeuden omaavat hoitajat, suoravastaanotto fysioterapeutit) 	<p>Hyödynnetään asiantuntijaosaamista ja ammattilaisten työnjakoa optimaalisesti pitkäaikaissairaiden hoidossa ja seurannassa Käypähoito -suosituksia hyödyntäen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Selvitetään ja yhtenäistetään pitkäaikaissairaiden kontrollikäytännöt hyvinvointialueella • Selkiytetään asiantuntijahoitajien, lääkkeenmääräämisoikeuden omaavien hoitajien ja suoravastaanotto fysioterapeuttien työnkuvia, osaamista ja koulutustarpeita • Otetaan käyttöön sähköinen ajanvaraus yllä mainituille asiantuntijoille • Otetaan käyttöön matalan kynnyksen yhteydenottokanavia esim. Chat ja tekstiviestipalvelu 	<p>Asiantuntijaosaamista optimaalisesti hyödyntävä työnjako/toimintamalli pitkäaikaissairaiden hoitoon ja seurantaan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yhtenäiset kontrollikäytännöt koko hyvinvointialueella käytössä • Sähköinen ajanvaraus on käytössä • Matalan kynnyksen yhteydenottokanavat esim. Chat ja tekstiviestipalvelu ovat käytössä
2023-2025	<p>Tunnistettujen, haavoittuvassa asemassa olevien pitkäaikaissairausryhmien hoitoprosessin/hoitopolkujen kehittäminen hoitoon pääsyn ja hoitotasapainon parantamiseksi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yhtenäiset toimintamallit • Etäpalvelujen ym. Digiratkaisujen, kuten digitaalisten palvelu- ja hoitopolkujen lisääminen • Perus- ja erityistason integroinnin vahvistaminen • Pitkäaikaissairauksien ja kuntoutustarpeen varhainen tunnistaminen • Ennaltaehkäisy lisääminen esim. elintapaohjaukset • Pitkäaikaissairaiden suunnittelemattomien käyntien vähentäminen ja hoidon jatkuvuuden edistäminen • Kuntoutuksen integrointi hoitoon / palveluun • Tiivis yhteistyö järjestöjen ja yhdistysten kanssa 	<ul style="list-style-type: none"> • Yhtenäistetään, kehitetään, pilotoidaan ja käytöön otetaan valittujen (lähtötilanneselvityksessä esiin nousseiden) pitkäaikaissairausryhmien hoitopolut (hoito, omahoito ja konsultaatio) • Kehitetään etävastaanottoja, etädiagnostiikkaa ja etäkonsultaatioita sekä digitaalisia palvelu- ja hoitopolkuja • Vahvistetaan perus- ja erityistason integrointia pitkäaikaissairaiden hoidossa Käypähoito -suositusten mukaisesti • Kartoitetaan ja käytöön otetaan pitkäaikaissairauksien ja kuntoutuksen varhaisen tunnistamisen työkalut (esim. sähköiset terveystarkastukset ja seulonnat) • Lisätään ennaltaehkäisyä (esim. elintapaohjausvideot) • Lisätään hoitosuunnitelman käyttöä (sisältäen yhteyshenkilön määrittelyn) • Integroidaan kuntoutus hoitopolkuihin • Kehitetään ryhmä- ja etäkuntoutusta • Liitetään järjestöyhteistyö/vertaistuki pitkäaikaissairaiden hoitopolkuihin ja kehitetään yhteistyössä hoitopolkuja • Kehitetään asiakaslähtöistä ja palvelumuotoiltua digiohjausta esim. ensitieto- ja elintapaohjausvideot 	<ul style="list-style-type: none"> • Valittujen pitkäaikaissairausryhmien hoitopolkujen/digihoitopolkujen käyttöönotto ja juurruttaminen koko hyvinvointialueelle • Etävastaanotot ovat käytössä • Perus- ja erityistason integrointi hoitopolkuihin on tehty • Pitkäaikaissairauksien ja kuntoutuksen varhaisen tunnistamisen työkalujen käyttöönotto esim. sähköiset terveystarkastukset ja seulonnat • Elintapaohjauksen käsikirjan ja elintapaohjausvideon käyttöönotto • Hoitosuunnitelman käyttöä on lisätty • Ryhmä- ja etäkuntoutuksen toimintamalli on kehitetty • Tehdään yhteistyötä järjestöjen kanssa • Ensitieto- ja elintapaohjausvideot valituille pitkäaikaissairausryhmille on tehty

Työpaketin 5 mittarit: Hoitotakuun toteutuminen, Avohilmo, T3, palvelujen laadunseuranta asiakaspalautteet, THL seuraamat tilastot: raportoinnin mittarit (vuosittain), käyntimäärät (sisältäen digitaaliset palvelut), Muun palvelutarpeen väheneminen (päivystys/kiirevastaanotto)

Investointi 1, Työpaketti 6: Vammaiset

Kehittämistoimilla on tarkoitus vastata koronapandemian myötä korostuneisiin vammaisten ongelma-alueisiin. Asumispalvelujen henkilöstön osaamista vahvistetaan ja asumisessa asiakkaiden muuttuneisiin tarpeisiin kehitetään tarpeen mukaisia digitaalisia ratkaisuja. Vammaispalvelun asiakasohjauksessa yhteistä toimintatapaa luodaan hyödyntäen asiakassegmentointia. Matalan kynnyksen toimintamalli tukee asiakkaiden varhaista tunnistamista, tilanteen arviointia ja riittävien palveluiden koordinoimista monialaisessa yhteistyössä. Toimintamalleissa etäpalveluilla ja digitaalisilla ratkaisuilla on tarkoitus parantaa sekä sujuvoittaa vammaisten palvelujen saatavuutta.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Asumispalveluiden kehittäminen asiakaslähtöisesti ja vaikuttavuusperusteisesti Koronan aiheuttaman palveluvelan purkaminen Käyttöön otettavien digitaalisten palveluiden suunnittelu, jalkauttaminen kotona-asumisen tueksi ja tehostetun asumisen keventämiseksi (mm. etälääkäripalvelut) Digitaaliset palvelut ovat saavutettavia ja ne parantavat vammaispalveluissa oikea-aikaiseen hoitoon ja palveluun pääsyä 	<ul style="list-style-type: none"> Matalan kynnyksen ja jalkautuvien palvelujen vahvistaminen, jotta tarpeisiin ja ongelmiin voidaan vastata nopeasti Kehitetään asiakaslähtöistä digiohjausta asumispalveluihin kuten ensitietovideo. Ammattilaisten koulutus digipalveluissa ja vammaisten henkilöiden digituki palveluiden käytössä Palveluntarpeenarvion yhtenäistämisen sähköisen toimintatavan avulla suunnitellaan ja pilotoidaan (RAI) Etävastaanotto ratkaisujen laajennus vammaispalveluun kotona asumisen tukemiseksi Vertaistukipalvelujen suunnittelu kuntien, järjestöjen sekä kolmannen sektorin kanssa Kehitetään vammaisille asiakkaille perus- ja erityispalvelut kattava monialainen toimintamalli, jossa hyödynnetään asiantuntija osaamista ja ammattilaisten työnjakoa optimaalisesti Tukitiimitoiminta vammaisten asiakkaiden ja ammattilaisten tukemiseen eri ympäristöissä 	<ul style="list-style-type: none"> Yhtenäiset digitaaliset toimintamallit on jalkautettu ja juurrutettu kotona asumisen tueksi. Etävastaanotot ja muut digitaaliset palvelut ovat käytössä Matalan kynnyksen toimintamalli, joka on käytössä Asumisen ensitietovideo on toteutettu Vammaispalvelussa on toimintamalli kunnan ja kolmannen sektorin yhteistyökumppanien kanssa toimimiselle
2023-2025	<p>Asiakkuussegmentoinnin käyttöönoton suunnittelu asiakasohjauksessa ja käyttöönoton juurruttaminen</p> <ul style="list-style-type: none"> Asiakkuussegmentoinnissa hyödynnetään sähköistä välinettä 	<ul style="list-style-type: none"> Asiakkuussegmentoinnissa hyödynnetään itsearviointia ja sähköinen väline on käytössä kuten Suuntima Yhteensovitettun asiakas- ja palveluohjauksen juurruttaminen Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeen päätyttyä Toimintamalli virkailija-avusteisen puolesta asioinnin valtuutukseen, kansallisesti kehitettävän materiaalin pohjalta 	<ul style="list-style-type: none"> Asiakasohjauksen toimintamalli edistää asiakkaiden oikea-aikaista ja oikeaan palveluun pääsyä Puolesta asioinnin toimintamalli on käytössä

Työpaketin 6 mittarit: Asiakaspalaute, jonotusaika, asiakasmäärä, digitaalisten palvelujen käyttömäärät, THL vuosiraportti/mittari, asiakkuusraa-tien ja vammaisneuvostojen palaute

1b) Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallien käyttöönotto ja jalkauttaminen

Investointi 1b, Työpaketti 7: Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallien käyttöönotto ja jalkauttaminen

Sähköisten asiointipalveluiden tarjontaa ja monikanavaisuutta lisätään ja hyvinvointialueen sähköisiä palveluiden yhtenäistämistä jatketaan siten, että palveluiden saatavuudessa ei ole eroja esimerkiksi asuinpaikasta riippuen. Etelä-Pohjanmaalla käytetään kansallisesti toiseksi vähiten sähköisiä palveluita. Palveluun ja hoitoon pääsyn sekä saatavuuden parantamisen tavoitteet koskevat kaikkia kohderyhmiä.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2024	Videoasioinnin käyttöönoton laajentaminen (ninchat-järjestelmä)	<ul style="list-style-type: none"> Käyttöön otetaan ja laajennetaan videoasiointi järjestelmän käyttöä hyvinvointialueen palveluihin (etä vastaanotto, etä palvelukäynti, etäkuntoutus, etäryhmäkäynnit, etäkonsultaatiot yms.) Toteutetaan integraatiot aptj-järjestelmiin, sähköiseen ajanvaraukseen ja sähköiselle asiointialustalle siten, että linkki videoasiointiin liittymiseksi on tietoturvalisesti ja helposti saatavilla sekä ammattilaisille että asiakkaille 	<ul style="list-style-type: none"> Videoasioinnin järjestelmä on käyttöönotettu laajasti hyvinvointialueen palveluissa Integraatiot hyvinvointialueen aptj-järjestelmiin ja tarvittaviin sähköiseen asiointiin järjestelmiin esim. sähköiseen ajanvaraukseen ja sähköiseen asiointialustaan
2023-2025	Omaolon käytön laajentaminen ja kehitys	<ul style="list-style-type: none"> Toteutetaan integraatiot hyvinvointialueen sähköisen ajanvarauksen järjestelmiin, että Omaolon arvioiden perusteella asukas pääsee tarvittaessa siirtymään suoraan ajanvaraukseen Toteutetaan integraatiot muihin hyvinvointialueen sähköisen asiointiin järjestelmiin, kuten esim. chattiin ja sähköiseen asiointialustaan. Käyttöön otetaan Omaolon palvelut laajasti esim. palveluarviot, tarkastukset, valmennukset ja lomakkeet 	<ul style="list-style-type: none"> Integraatiot Omaolon ja hyvinvointialueen sähköisen ajanvarauksen välillä on toteutettu Integraatiot muihin hyvinvointialueen sähköisen asiointiin järjestelmiin, kuten esim. chattiin ja sähköiseen asiointialustaan on toteutettu Omaolon palvelut ovat laajamittaisesti alueella käytössä ja yhdistettynä ammattilaisten prosesseihin
2023-2024	Etäpalvelukeskuksen toiminnan aloitus sekä chat ja chatbot laajentaminen	<ul style="list-style-type: none"> Chat ja chatbot -järjestelmän taustatöiden tekeminen käytön laajentamiseksi hyvinvointialueella Chatbotin sisällön tuottaminen ja integroiminen paikallisiin ja kansallisiin olemassa oleviin tietosisäلتöhin Chatbotiin tehdään käännöstyöt ruotsiksi ja englanniksi Käyttöön otetaan etäpalvelukeskuksen toimintaan liittyvät sähköiset välineet Integroidaan chatbot sote-bottiverkostoon, että jo bottiverkostolle opetetut tiedot ovat hyvinvointialueen chatbotin käytettävissä. Integraatioiden toteutus esimerkiksi Mielenterveyystalon Milliin ja Kellan Kelpo-bottiin 	<ul style="list-style-type: none"> Etäpalvelukeskus palvelee asukkaita hyvinvointialueen laajuisesti ja etäpalvelukeskuksessa on tarvittavat sähköiset työvälineet käytössä Chat ja chatbottiin liittyvät integraatiot on toteutettu Chatbot palvelee ruotsiksi ja englanniksi Chatbotin tietosisältö on riittävä palvelemaan hyvinvointialueen asukkaita
2023-2025	Sähköisen perhekeskuksen käyttöönotto ja kehittämistyö DigiFinlandin koordinoimana	<ul style="list-style-type: none"> Sähköisen perhekeskuksen integrointi alueen sähköisiin palveluihin Sähköisen perhekeskuksen testaukset ja pilotoinnit Hyvinvointialueen palveluvarantotietojen yhteensopivuuden varmistaminen ja tarvittaessa tietojen täydentäminen sähköiseen perhekeskuksen palveluohjaukseen Järjestöjen tukeminen palveluvarantotietojen kirjaamisessa digiagentin avulla Viestinnän ja yhteistyön kehittäminen hyvinvointialueen lapsiperhepalveluiden, kuntatoimijoiden ja 3. sektorin välillä 	<ul style="list-style-type: none"> Sähköinen perhekeskus on otettu käyttöön alueella

2023-2025	Life Care-piirien yhteiskehittämien tuotannonohjaussovellusten käyttöönoton laajentaminen	<ul style="list-style-type: none"> • Tuotannonohjauksen toimintamallien, prosessien ja sovellusten käytön laajentaminen pilottiyksiköiden ulkopuolelle aluksi erikoissairaanhoidossa • Toteutetaan käyttöönottoprojekti, jonka puitteissa lisätään johdon ja esihenkilöiden yhteistä ymmärrystä muutoksen sisällystä sekä operatiivisen toiminnan tarvitsemasta tuesta. Valmennetaan uudet toimintamallit sote- ja tukipalveluiden henkilöstölle sekä pidetään sovellusten käyttökoulutukset • Arvioidaan ja seurataan käyttöönottoprojektin onnistumista 	<ul style="list-style-type: none"> • Toiminnan muutos -valmennukset ja sovellusten käyttökoulutukset on pidetty johdolle, esihenkilöille sekä sote- ja tukipalveluiden henkilöstölle • Eri ammattihenkilöille räätälöidyt toimintamallien kuvaukset on tehty • Arviointi ja seurantaan käyttöönottoprojekteista on tehty
<p>Työpakettin 1B mittarit: Sähköisen perhekeskuksen käyttäjämäärät, asiakaskokemuksen kartoitus asukkaille ja ammattilaisille. Asiakas palaute, käyttömäärät sähköisessä asiointissa, sähköisen asioinnin analytiikan tulokset, sähköisen asioinnin laadulliset mittarit esim. käytettävyyssanalyysit. Chatbot osuus ratkaistuihin keskusteluihin on 75 % (Chatbotin tilastot), chatbotin aiheiden määrä 1000, ammattilaischatin kävijämäärät, kestot, jonotusajat, tunnistautumiset.</p> <p>Lc-to: Koettu tiedonkulun sujuvuus, asiakkaiden odotusaika hoidon vaiheesta toiseen siirryttäessä, sovellusten käyttäjien kokonaismäärä, sovelluksia käyttävien yksiköiden lkm: puheluiden lkm, koettu tiedonkulun sujuvuus, asiakkaiden odotusaika hoidon vaiheesta toiseen siirryttäessä, sovellusten käyttäjien kokonaismäärä, sovelluksia käyttävien yksiköiden lkm</p>			

4.2.2 Investointi 2: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista

Investointi 2, Työpaketti 8: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista

Tavoitteena osana sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta kehitetään ja otetaan käyttöön monialaisten palvelujen (mukaan lukien sosiaali- ja terveydenhuoltopalvelut sekä kulttuuri-, liikunta- ja luontoon liittyvät) integroidut toimintamallit ja digitaaliset palvelut. Lisäksi osallistutaan kansalliseen määrittelytyöhön ja tiedonkeruuseen THL koordinoimana. Palvelukonseptin pilotointi ja käyttöönotto toteutetaan alueella laaja-alaisesti hankkeessa tunnistetuille kohderyhmille vuosina 2023-2025.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025 Tarkennettu aikataulu alapuolella	<ul style="list-style-type: none"> Kehittää ja ottaa käyttöön monialainen palvelukonsepti Osallistua kansalliseen määrittelytyöhön ja tiedonkeruuseen (THL:n koordinoima) Luoda monialainen digitaalinen palvelutarjotin sekä työkalut ja toimintamalli, joiden avulla sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaiset pystyvät ohjaamaan asiakkaita (erityisesti haavoittuvassa asemassa olevat) näiden palveluiden ja toimintojen piiriin Kohderyminä hankkeessa tunnistetut kohderyhmät Tukea ammattilaisen palveluohjauksen toimintamallin juurruttamista ja käyttöönottoa koulutuksilla ja koulutusmateriaalilla Tukea ja mahdollistaa tunnistettujen heikossa asemassa olevien kohderyhmien hakeutumista ja ohjautumista palveluihin viestintäkampanjalla Tavoitteena nykyisen hajallaan olevan ja vaikeasti löydettävien palvelutarjonnan yhteen kokoaminen samaan sähköiseen palvelutarjontimeen 	<ul style="list-style-type: none"> Tuotetaan aluehankkeiden, THL:n ja muiden kansallisten toimijoiden yhteistyönä monialainen palvelukonseptin kansallinen kuvaus Toteutetaan yhteisen määrittelyn pohjalta monialaiset (ml. sosiaali- ja terveystyökalut, kulttuuri-, liikunta- ja luontopalvelut) alueelliset palvelutarjottimet Otetaan käyttöön digitaaliset alueelliset palvelutarjottimet kansallisesti kehitettyjen ratkaisujen tuella (investointi 4 tuella) Luodaan ja pilotoidaan alueellinen toimintamalli, jonka avulla sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaiset pystyvät ohjaamaan asiakkaita monialaisten palveluiden ja toimintojen piiriin. Toimintamallin luomisessa hyödynnetään Hyvinvointilähete-toimintamallia. Pilotointi toteutetaan kohderyhmä kerrallaan aloittaen lapsista ja lapsiperheistä sekä nuorista ja nuorista aikuisista Tuetaan toimintamallin käyttöönottoa ja juurruttamista kouluttamalla sote-henkilöstöä. Tuetaan asiakkaiden ohjautumista hyte-palveluihin toteuttamalla viestintäkampanja sosiaalisen markkinoinnin menetelmin Otetaan alueella käyttöön kansallisesti toteutettuja hyvinvointia ja terveyttä edistäviä digitaalisia palveluita kuten hyvinvointitarkastuksia tai itsehoidon välineitä (ml. mielenterveyden edistäminen) (investoinnin 4 tuella) Kehitetään monialaiseen palvelukonseptiin sisällytettävää perheiden elintapaohjauspalvelua, laajennetaan toimintamallia kouluikäisiin Tehdään yhteistyötä järjestöjen ja kuntien sekä kohderyhmien kanssa palvelutarjottimien koostamiseksi ja asiakasohjaustoimintamallin kehittämisessä Hyödynnetään palvelumuotoilua hyte-konseptin kehittämisessä (ml. asiakaspersoonat, toimintamalli) Osallistetaan kohderymiä hyte-palvelukonseptin palvelumuotoiluprosessissa 	<ul style="list-style-type: none"> Monialainen hyte-palvelukonseptin kansallinen kuvaus Alueelliset palvelutarjottimet määrittely ja koottu kohdetyhmittäin yhteistyössä kuntien, järjestöjen ja sosiaali- ja terveyspalveluiden kanssa Digitaalinen hyte-palvelutarjotin käytössä kansallisten ratkaisujen tuella Toimintamalli sote-henkilöstölle palveluohjaukseen luotu, pilotoitu ja käytössä eri kohdetyhmillä Sote-henkilöstölle suunnattu palvelumuotoilu koulutusmateriaali luotu ja koulutukset toteutettu toimintamallin juurruttamiseksi Viestintäkampanja ja sen toteutus eri kohderyhmille hyödyntäen sähköistä alustaa ja monipuolisia markkinointimateriaaleja toteutettu Kansalliset digitaaliset hyvinvointia ja terveyttä edistävät palvelut käytössä, kuten hyvinvointitarkastus tai itsehoidon välineet (ml. mielenterveyden edistäminen) Kouluikäisten perheiden elintapaohjauksen toimintamalli on luotu ja se on käytössä Palvelumuotoilua hyödynnetty palvelukonseptin kehittämisessä sekä kohderymiä osallistettu palvelumuotoiluun liittyvissä työpajoissa
Aikataulu:	<ul style="list-style-type: none"> Monialainen palvelukonseptin kansallinen kuvaus Q2/2023 mennessä, monialaisten palveluiden integroidut toimintamallit ja digitaaliset palvelut käytössä Q4/2024 mennessä, käyttöönoton laajennukset Q4/2025 Palvelutarjottimien koonnit ja palveluohjaustoimintamallin kehittäminen ja pilotointi alueella vuosina 2023-2024 kohderyhmittäin (ml. sote-, liikunta-, luonto-, ja kulttuuripalvelut). Palvelutarjottimen ja toimintamallin laajennukset Q4/25 mennessä <ul style="list-style-type: none"> Lapset ja lapsiperheet sekä nuoret ja nuoret aikuiset, sekä vammaiset palveluohjaustoimintamallin pilotti Q4/23 mennessä, toimintamallin laajennukset Q4/25 mennessä Pitkäikäisissäraat ja iäkkäät, sekä vammaiset palveluohjaustoimintamallin pilotti Q4/24 mennessä, toimintamallin laajennukset Q4/25 mennessä Kehitetään monialaiseen palvelukonseptiin sisällytettävää kouluikäisten perheiden elintapaohjaus-toimintamallia ja käyttöönottoa Q1/2024-Q4/2025 		
Työpaketin 8 mittarit:	Monialaisten palvelujen (mukaan lukien sosiaali- terveydenhuoltopalvelut sekä kulttuuri-, liikunta- ja luontoon liittyvät palvelut) integroidut toimintamallit ja digitaaliset palvelut hyvinvointialueella (kvartaali 4 / 2024 mennessä) käytössä/ei käytössä		

4.2.3 Investointi 3: Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta

Investointi 3, Työpaketti 9: Kirjaamiskäytänteiden kehittäminen

Hyvinvointialueilla on otettu käyttöön kansallisia kirjaamisen ohjeita. Organisaatioiden kirjaamiskäytäntöjen kehittämällä tavoitellaan tiedontuotannon yhdenmukaistamista, joka yhtenäistää toimintakäytäntöjä asiakkaiden palveluissa ja näin mahdollistaa myös vertailukelpoisen tiedon tuottamisen toisiokäyttöön, kuten johtamis- ja tutkimustarkoituksiin.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Tavoitteena on kansallisen kirjaamisohjeiden laajamittainen käyttöönotto hyvinvointialueilla ja erityisesti hoitotakuun seurannan vaatiman kirjaamisen yhtenäistämässä 	<ul style="list-style-type: none"> Palkataan alueelle kirjaamiskoordinaattori v.2023-2025 Hyvinvointialueitasoisen kirjaamisen koulutusrakennetta kehitetään Terveydenhuollon kirjaamisen yhtenäisyys varmistetaan Sosiaalihuollon kirjaamiskäytäntöjen kehittämisessä tehdään yhteistyötä SonetBotnian kanssa Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue sitoutuu yhteiseen THL:n kirjaamisen kehittämistä edistävään verkostoon, josta on tarkoitus muodostaa pysyvä rakenne Keskeisessä roolissa ovat kansalliset kirjaamisohjeet, joita tulee soveltaa sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatioissa. Kansallisista ohjeista ja kirjaamisen kehittämisen koordinaatiosta vastaa THL 	<ul style="list-style-type: none"> Alueella tuotetaan vertailukelpoista tiedon tuottamista toisiokäyttöön mm. johtamis- ja tutkimustarkoituksiin Tuotoksena on kansallisen kirjaamisohjeiden laajamittainen käyttöönotto hyvinvointialueella ja erityisesti hoitotakuun seurannan vaatiman kirjaamisen yhtenäistäminen
<p>Työpakettin 9 mittarit: Avohilmo -tiedot ovat reaaliajassa hyvän kirjauksen johdosta. Kansallinen rakenteellinen sosiaalityön raportoinnin malli on kehitetty.</p>			

Investointi 3, Työpaketti 10: Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2024-2025	Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin malli on koekäytetty ja sen pohjalta vaikiinnutettu osaksi kansallista ja alueellista tietotuotantoa	<ul style="list-style-type: none"> Rakenteellisen sosiaalityön raportointimallin jalkauttaminen koko hyvinvointialueelle varmistetaan jatkokehittämällä sosiaalisen raportoinnin työkalua ja -toimintamallia THL kehittää yhdessä hyvinvointialueiden kanssa kansallisen rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin mallin, jonka THL toteuttaa hyvinvointialueilla suunnattuna systemaattisena tiedonkeruuna Etelä- Pohjanmaan alueelta on osallistuja Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeesta kehittäjäverkostossa. TSK-hankkeen päätyttyä rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen jatkuu Hyvinvoiva Etelä-Pohjanmaa -hankkeessa Laaditaan alueelle rakenteellisen kehittäjäverkoston (THL) tukemana toteutussuunnitelma 	<ul style="list-style-type: none"> THL kehittämä kansallisen rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin malli on käytössä hyvinvointialueella
<p>Työpakettin 10 mittarit: Kansallinen rakenteellinen sosiaalityön raportoinnin malli on kehitetty ja käytössä alueella</p>			

Investointi 3, Työpaketti 11: Vaikuttavuusperusteisuuden ja tiedolla johtamisen kehittäminen

Hoitotakuussa tapahtuu kansallisella tasolla muutos vain, jos tietoperusteinen johtaminen saavuttaa myös operatiivisen tason työntekijät. Päivittäisjohtamisen kannalta on olennaista mitä resursseja on käytettävissä palvelutarpeen täyttämiseksi, miten toiminta eli hoidon suunnittelu, aikataulutus, toteutus ja seuranta toteutetaan, millaisia tuotoksia, tuloksia ja vaikutuksia siitä syntyy ja miten palvelutuotanto eli asiakas- ja potilasvirta olisi kaiken kaikkiaan hallittavissa ja sujuvaa.

On tärkeää, että tiedolla johtamisen työkaluja pilotoidaan, jotta niistä voidaan kehittää paremmin hyvinvointialueiden tarpeisiin vastaavia, niiden käyttöön otto ja jalkauttaminen nopeutuu, organisaation ymmärrys tiedolla johtamisen ja sen työkalujen suhteen vahvistuu sekä päivittäisestä toiminnan- ja tuotannonohjauksesta saatava tietopohja vahvistuu.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Vahvistetaan erityisesti päivittäisen toiminnan- ja tuotannonohjauksen tietopohjaa sekä organisaation ymmärrystä tiedolla johtamisesta pilotoimalla tiedolla johtamisen työkalua eri konteksteissa hyvinvointialueella. Tavoitteena on usean HVA:n yhteinen vaikuttavuusperusteisuuden ja tiedolla johtamisen kehittämisen pilotti, jossa määritellään ja toteutetaan hankkeen kannalta keskeisten palvelukokonaisuuksien/asiakasryhmien kustannusvaikuttavuusperusteista tiedolla johtamista olemassa olevaa vertaisarviointiin ratkaisua hyödyntäen Vaikuttavuusperusteista ohjausta ja tiedolla johtamista on pilotoitu osana kansallista verkostoyhteistyötä 	<ul style="list-style-type: none"> Hva ohjauspiloteissa määritellään ja tuodaan tiedolla johtamisessa hyödynnettäviksi palvelukokonaisuuksien kustannusvaikuttavuusperusteista ohjausta tukevat näkökulmat asiakasryhmittäin Mittareiden määrittely ja toteutus palvelukokonaisuuksittain vertaisarvioinnissa hyödynnettäväksi on pilottiin keskeisesti kuuluva toimenpide Järjestetään palvelukokonaisuuskohtaisia vertaiskehittämisen työpajoja, joissa vertaillaan alueiden mittareiden tuloksia, käsitellään niihin liittyen eri alueiden toimintamallien eroja sekä käytännön toiminnan muutoshankkeita, ja näin jaetaan parhaita käytäntöjä Palvelukokonaisuuksien mittarien määrittely ja toteutus tiedolla johtamisen kannalta on välttämätöntä, että käytössä olevan vertaisarvioinnin sisältöjä muokataan vastaamaan vaikuttavuusperusteisen johtamisen tarpeita. Hanke kytetään STM:n verkostoyhteistyöhön sekä vähimmäistietosisällön, KUVVA-mittareiden ja hyvinvointikertomuksen kehittämiseen 	<ul style="list-style-type: none"> Ymmärrys on lisääntynyt tiedolla johtamisen työkalujen hyödyistä taktisoperatiivisella tasolla eri konteksteissa (erikoissairaanhoito, perusterveydenhuolto, sosiaalihuolto). Ymmärrys on lisääntynyt alustapohjaisen tiedolla johtamisen sovelluksen käytöstä.

Työpaketin 11 Mittarit: Koettu tiedolla johtamisen osaaminen, aikomus hyödyntää tiedolla johtamisen työkalua pilotoinnin jälkeen omassa työssä, läpimenoaika.

Investointi 3, Työpaketti 12: Kansallisen vaikuttavuuskeskuksen pilotointi

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<p>Kansallisen vaikuttavuuskeskuksen toimintamallia on pilotoitu ja sen aikana on tuotettu järjestämistehtävää tukevaa uutta vaikuttavuustietoa.</p> <p>Vaikuttavuusperusteisuuden edistämiseksi rahoitetaan kansallisen vaikuttavuuskeskuksen pilotointia. Tavoitteena on alueiden yhteinen, verkostomaisesti toimiva vaikuttavuutta edistävä toiminto Helsingin yliopiston ja Itä-Suomen yliopiston elokuussa 2021 julkaiseman selvityksen pohjalta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Vaikuttavuuskeskuksen pilotointi toteutetaan niiden hyvinvointialueiden yhteistyönä, joiden alueella sijaitsee yliopistollinen sairaala. Alueet ovat keskenään sopineet pilottialueeksi Pirkanmaan hyvinvointialueen, jota Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue tukee. 	<ul style="list-style-type: none"> Pirkanmaan hyvinvointialueella pilotoidaan vaikuttavuuskeskus.

Työpaketin 12 mittarit: Onko pilotointi toteutunut kyllä/ei

4.2.4 Investointi 4: Otetaan käyttöön hoitotakuuta edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot

Investointi 4 tavoitteena on, että osuus sosiaali- ja terveydenhuollon (vähintään 20-vuotiaiden) kontakteista, jotka hoidetaan etänä sähköisin välinein lisääntyy. Etelä-Pohjanmaalla asioidaan sähköisesti THL:n tekemän Finsote-tutkimuksen mukaan maan toiseksi vähiten (13,7%). Tarvetta digitaalisille ja sähköisille palveluille on ja niiden avulla on mahdollista lisätä sähköistä asiointia. Tähän lähtötilanteeseen hankkeella on hyvät mahdollisuudet vaikuttaa. Alueen nykytilan kartoituksessa digitaalisista palveluista tuli esiin, että alueella on jonkin verran käytössä erilaisia sähköisiä asiointipalveluita ja niiden käyttö vaihtelee eri alueiden kesken. Kokonaisuudessa Etelä- Pohjanmaalla käytetään vähän sähköisiä palveluita. Kypsyystason arviointiprosessi on vielä kesken, THL:n työpajat ovat vasta 13.10.2022. Alustava arvio kypsyystasosta tuo esiin vähäiset sähköisten palveluiden mahdollisuudet sekä alueiden eritasoiset sähköiset palvelut.

Välitavoite on 20 % kontakteista hoidetaan etänä 2023 loppuun mennessä.

Lopputavoite on, että 35 % kontakteista hoidetaan etänä vuoden 2025 mennessä.

Investointi 4, Työpaketti 13: Kansalaisen digitaaliset palvelut

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Hyvinvointialueella on käytössä yhtenäinen asiakaspalautejärjestelmä ja yhtenäinen tapa kerätä asiakaspalautetta 	<ul style="list-style-type: none"> Kansalliseen THL:n työryhmään osallistuminen: hyvinvointialue osallistuu mittareiden jatkokehitykseen ja pilotointiin sekä kansallisen jatkuvan kehityksen toimintamallin luontiin Datan keruu-, käsittely- ja raportointiratkaisua hahmotellaan yhdessä hyvinvointialueiden, DigiFinland Oy:n ja THL:n kesken Määritellään tekstiviestierätepalvelun toiminnallisuus ja kehitetään sekä hankitaan palvelu, jonka avulla asiakkaat saavat tekstiviestitse pyynnön palautteen antamisesta Tekstiviestierätepalvelun integroiminen asiakaspalautejärjestelmään Integroidaan asiakaspalautejärjestelmä tarpeiden mukaisesti sähköisen asiointin järjestelmiin 	<ul style="list-style-type: none"> On osallistuttu kansallisiin työryhmiin Asiakkailla on mahdollisuus antaa palautetta yhteneväisellä tavalla ja kansallisesti sovitulla mittareilla Asiakaspalautejärjestelmä on selkeästi ja helposti asiakkaiden saatavilla Asiakaspalautejärjestelmään integroitu tekstiviestierätepalvelu Tarpeen mukaiset integraatiot asiakaspalautejärjestelmän ja sähköisen asiointin järjestelmien välillä on toteutettu
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Sähköinen ajanvaraus on mahdollisimman laajassa käytössä kansallisten määrittelyjen mukaisesti Käyttöönotto hyvinvointialueen palveluissa, joissa ei tarvitse tehdä hoidon- tai palvelutarpeen arviointia Kansalaisilla on jatkossa mahdollista asioida entistä monipuolisemmin terveyden- ja sosiaalihuollon sekä pelastuslaitoksen ammattilaisten kanssa 	<ul style="list-style-type: none"> Sähköisen ajanvarauksen käyttöönotto Käyttöönotetaan sähköisen ajanvarauksen järjestelmät (2 kpl) hyvinvointialueen palveluissa Toteutetaan integraatiot tarvittaviin sähköisen asiointin järjestelmiin, kuten videoasiointiin ja sähköiseen asiointilustaan 	<ul style="list-style-type: none"> Toteutettu integraatiot tarvittaviin sähköisen asiointin järjestelmiin Sähköinen ajanvaraus on käytössä kansallisen määrittelyn mukaisesti Sähköisen ajanvarauksen käyttö on lisääntynyt ja se mahdollistaa kansalaisen osallisuuden asiakasprosessiinsa Kansallisessa yhteistyössä THL:n koordinoimana tuotetaan sosiaalihuollon sähköisen ajanvarauksen määrittelyt ja toimintamallit
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Digitaalisten palvelu- ja hoitopolkusuveluksien käyttöönotto, jolla mahdollistetaan asiakkaille näkyvä hänen palvelutai hoitopolkuunsa Digitaalisten palvelu- ja hoitopolkusuveluksen avulla asiakas osallistetaan omaan hoitoon tai palveluun 	<ul style="list-style-type: none"> Digitaalisten palvelu- ja hoitopolkujen toimintamallien kehittämisen suunnittelu sekä käyttöönotto vuonna 2022 tehdyn lähtöselvitystyön ja nykytila-analyysin mukaisesti Hankitaan ja käyttöönotetaan digitaalinen palvelu- ja hoitopolkusuvelus hyvinvointialueen tarpeiden mukaisesti 	<ul style="list-style-type: none"> Digitaalinen palvelu- ja hoitopolkusuvelus käytössä kansalaisille ja integroituna sähköiselle asiointilustalle Omaolo- ja Omakanta-palveluiden käyttöä lisätään ja hyödynnetään osana asiointiprosesseja

	<ul style="list-style-type: none"> • Asiakkaan itsensä tuottamien tietojen hyödyntäminen palveluissa ja sujuvat asiakkaan asiointiprosessit 	<ul style="list-style-type: none"> • Integroidaan digitaalinen palvelu- ja hoitopolkuvuorollisuus hyvinvointialueen sähköiseen asiointialustaan • Omaolo-palvelun ja Omakanta-palvelun käyttö ja hyödyntäminen osana asiointiprosesseja • Hyvinvointialueelle kehitettävään sähköiseen asiointialustaan tehdään integraatiot paikallisista ja kansallisista sähköisen asiointin palveluista ja erillisjärjestelmistä sekä taustajärjestelmistä 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Edistetään palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta kehittämällä ja ottamalla käyttöön kansalaisille suunnattuja etäpalveluita • Monialainen palvelutarjonta lisääntyy ja asiakkaiden käytössä on monialaisia sähköisiä palveluita • Kehitetään asiakkaiden etäpalveluita mielenterveyspalvelut mukaan lukien 	<ul style="list-style-type: none"> • Otetaan käyttöön laajasti kaikissa palveluissa chat, chatbot, videoasiointi, Omaolo, Omakanta, sähköiset ajanvaraukset ja Suuntima 	<ul style="list-style-type: none"> • Sosiaali- ja terveydenhuollon kontaktit etänä sähköisin välinein lisääntyy, alueella saavutetaan 35 % asiointi sähköisin välinein • Matalan kynnyksen palvelut sähköisinä lisääntyvät ja hoitoon pääsyn nopeutuu
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Digitaalinen Hyte-palvelutarjotin 	<ul style="list-style-type: none"> • Digitaalisen Hyte-palvelutarjottimen, asiakkaan digitaalisen työkalun käyttöönotto 	<ul style="list-style-type: none"> • Digitaalinen Hyte-palvelutarjotin otettu käyttöön
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Järjestöjen tarjoamia digitaalisia palveluja hyödynnetään osana hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä ja sote-palvelujärjestelmää 	<ul style="list-style-type: none"> • Yhteistyön tekeminen järjestöjen kanssa digitaalisten vertaistukipalveluiden osalta • Järjestöjen kanssa yhteistyönä koulutetaan asiakkaita sähköisten palveluiden käyttöön • Digiagentti toimii ja järjestöjen ja sote-palveluiden yhteistyön kehittäjänä 	<ul style="list-style-type: none"> • Asiakkaille tarjolla digitaalista tukea järjestöyhteistyössä sekä puolesta asiointin palvelupisteitä • Järjestöjen tarjoamien digitaalisten vertaistukipalveluiden laaja hyödyntäminen alueella • Digiagenttitoiminta käytössä
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Sähköisen asiointialustan tavoite on koota hyvinvointialueella käytössä olevat (paikalliset ja kansalliset) sähköisen asiointin palvelut kansalaiselle yhteen palvelukanavaan • Asiointialustaa tarjotaan myös mobiilisoluvuoksena • Asiointialustalla parannetaan sähköisen asiointin helppokäyttöisyyttä, käyttäjäystävällisyyttä, löydettävyyttä ja saavutettavuutta • Asiointialusta tukee digitaalisten palveluiden kestävä kehitystä • Otetaan käyttöön saavutettavuuden monitorointityökalu 	<ul style="list-style-type: none"> • Sähköisen asiointialustan (sisältäen mobiilisoluvuoksen) käyttöönotto ja jatkuva kehitys hyvinvointialueella tehdyn suunnitelman mukaisesti • Asiointialustassa on huomioitu kieliversiot ja selkokieliisyys • Asiointialustaan tehdään integraatiot paikallisista ja kansallisista sähköisen asiointin palveluista ja erillisjärjestelmistä sekä taustajärjestelmistä • Mobiilisoluvuoksen käyttöönotto ja kehitys • Käyttöön otetaan sähköisellä asiointialustalla analytiikka-, eväste- ja saavutettavuuspalvelut • Toteutetaan tarpeen mukaan käytettävyyssuoritusarviointia. Lisäksi digitaalisten palveluiden arviointiin ja kehittämisen tueksi työkalu mittaamaan palvelukokonaisuuden käyttöä. Mittareiden määrittäminen perustuen hyvinvointialueen strategioihin • Työkalu digitaalisten palveluiden tietoturvaan ja tietosuojaan 	<ul style="list-style-type: none"> • Sähköinen asiointialusta (sisältää myös mobiilisoluvuoksen) on käyttöönotettu hyvinvointialueella • Hankitaan asiointialustaan kieliversiot käännöstyönä ja selkokieliisyys • Sähköiseen asiointialustaan on tehty tarvittavat integraatiot • Analytiikka-, eväste- ja saavutettavuuspalvelut on käyttöönotettu sähköisellä asiointialustalla • Sähköisen asiointialustan laatu ja käytettävyys on tavoitteiden mukainen • Ajantasainen tietoturva ja -suoja sähköisen asiointin palveluissa on käytössä

Työpakettin 13 mittarit: 35 % kontakteista hoidetaan etänä sähköisin välinein, tieto saadaan hyvinvointialueen käytintilastoista. Sähköisten palveluiden lisäämisellä ja käyttöönotolla pyritään siihen, että 80 % kiireettömistä vastaanotoista toteutuu 7 vrk:n sisällä yhteydenotosta (Avohilmo)

Investointi 4, Työpaketti 14: Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Ammattilaisten toimintamallit on rakennettu huomioiden digitaalisten ja etätyövälineiden käyttö Kansalaisten palveluiden saatavuus ja saavutettavuus paranevat, kun ammattilaisilla on käytettävät digitaaliset työvälineet Etänä sähköisin välinein hoidettavat kontaktit lisääntyvät Konsultaatiokäytäntöjen monipuolistuminen Ammattilaisten työnkuvan monipuolistuminen Matalan kynnyksen palveluiden lisääminen Parempi tieto ja vaikutusmahdollisuus tuotantoon sekä automatiikan hyödyntäminen 	<ul style="list-style-type: none"> Edistetään digitaalisten palvelujen käyttöönottoa osana palveluprosesseja palveluiden saatavuuden ja saavutettavuuden sekä sähköisesti hoidettujen kontaktien lisäämiseksi Sähköisen terveystarkastuksen toimintamallin suunnittelu Ammattilaisten välisten etäkonsultaation uusien teknisten ratkaisujen käyttöönotto hyvinvointialueella, konsultaatiokäytäntöjen monipuolistuminen Asiakas- ja palveluohjauksen toimintamallien yhtenäistäminen ja digitaalisten ratkaisujen yhteen toimivuus alueella Tiimivastaanotot Etädiagnostiikan kehittäminen Ammattilaisten kouluttaminen digitaalisten palveluiden käyttöön Digitaalisten välineiden käytön tukea vahvistetaan digiagenttitoiminnalla Etävastaanottojen käyttöönotto/laajentaminen, edetään vaiheittain Ammattilaisten työnkuvan monipuolistuminen Uusia matalan kynnyksen digitaalisia välineitä otetaan käyttöön 	<ul style="list-style-type: none"> Ammattilaisten käytössä Hyvinvointialueella yhtenäisiä, moniammatillisia, digitaalisia välineitä sisältäviä toimintamalleja osana palveluprosesseja Ammattilaisten käytössä on sähköisen terveystarkastuksen toimintamalli osana ennaltaehkäisevää toimintaa Ammattilaisten käytössä toimivat, tietoturvalliset digitaaliset työvälineet Tiimivastaanotot (monialaisia vastaanottoja, ajanvarausmahdollisuus yhteistapaamisille/asiakastapaamisissa useita ammattilaisia) Alueella yhtenäinen asiakas- ja palveluohjauksen toimintamalli Asiakas- ja palveluohjaukseen liittyvä matalan kynnyksen digitaalinen palvelutarjotin asiakkaille sekä ammattilaisten käyttöön (lapset, nuoret, aikuiset, ikäihmiset, vammaiset)
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Asiakas- ja palveluohjauksen toimintamallien yhtenäistäminen ja digitaalisten ratkaisujen yhteen toimivuus 	<ul style="list-style-type: none"> Asiakkuussegmentoinnin (Suuntiman) jatkokehittäminen yhteistyössä kansallisen kehittämisen ja Digi Finlandin kanssa ja asiakassegmentointi välineen juurruttaminen 	<ul style="list-style-type: none"> Asiakkuussegmentoinnin (Suuntiman) käyttö on vakiintunutta eri palveluissa
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> RAI-järjestelmä; arvioidaan palvelutarvetta, toimintakykyä, terveydentilaa ja voimavaroja 	<ul style="list-style-type: none"> RAI-järjestelmän käyttöönoton laajentaminen 	<ul style="list-style-type: none"> RAI-järjestelmä otettu laajemmin käyttöön
2023-2025	<p>Toiminnanohjauksen API-kerroksen kehitys</p> <ul style="list-style-type: none"> Resurssienhallintaan liittyvän manuaalisen työn vähentäminen mahdollistamalla asiakas- ja potilastietojärjestelmän ja tuotannonohjauksen sovellusten kaksisuuntainen tiedonvaihto 	<ul style="list-style-type: none"> Life Care-asiakas- ja potilastietojärjestelmän ja Life Care-piirien tuotannonohjaushankkeessa kehitetyn tuotannonohjausympäristön kaksisuuntaisen tiedonvaihdon mahdollistaminen rajapintatyöllä 	<ul style="list-style-type: none"> APTJ:n ja tuotannonohjauksen yhteen toimivuuden mahdollistama API-kerros, joka jää mukana olevien hyvinvointialueiden omistukseen, API-kerroksen avoin kuvaus ja viestintä hyvinvointialueiden ohjelmistokehitystyötä tekeville sovelluskehittäjille
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Sosiaalihuollon henkilöstön tuotannonohjaukseen liittyvä osaaminen ja sitoutuminen yhteisesti sovittuihin toimintamalleihin, prosesseihin ja sovelluksiin vahvistuu 	<ul style="list-style-type: none"> Life Care-piirien tuotannonohjaushankkeessa kehitetyn ympäristön sekä jo kehitettyjen sovellusten jatkokehitys vastamaan (perusterveydenhuollon ja) sosiaalihuollon tarpeisiin, toimintatapojen muutoksen tukeminen räätälöimällä kehitetyt toimintamallit ja prosessit sosiaalihuollon palveluihin 	<ul style="list-style-type: none"> Neljän alueen yhteinen yhteiskehittäminen (ns. käyttäjätiimit) laajentuvat sosiaalihuoltoon, ymmärrys jo kehitettyjen sovellusten muutostarpeesta purettuna käyttäjävaatimuksiksi, räätälöidyt alueiden omissa ympäristöissä toimivat sovellukset valmiina pilotoitavaksi
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> Uusien asiakas- ja potilasvirran hallintaan sekä tietojohdantamiseen tarkoitettujen sovellusten kehitys tuotannonohjauksen ympäristöön 	<ul style="list-style-type: none"> Life Care-piirien tuotannonohjaushankkeessa kehitetyn ympäristön jatkokehitys kattamaan asiakas- ja potilasvirran hallintaa helpottavat sovellukset (esim. potilaiden kuljetukset, potilaiden siirrot, sijoitussuunnittelu, hyvinvointialueen tilannekuva, kotiutukset) sekä päivittäisessä toiminnan- ja tuotannonohjauksessa tarvittavan tiedolla johtamisen työkalu hyvinvointialueella työskentelevälle operatiiviselle johdolle (esim. osastoille) 	<ul style="list-style-type: none"> Konseptien kuvaukset, käyttäjävaatimukset, tietotarveselvitys (tiedolla johtamisen työkalun osalta), toimintamallien ja prosessien kuvaukset toimintatapojen muutoksen tueksi, kokonaisarkkitehtuurin tarkennus, sovellukset valmiina pilotoitavaksi ja käyttöönotettavaksi

2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Asiakastarvelähtöisen tuotannonohjauksen laajamittaiseen käyttöönottoon liittyvän toiminnan muutoksen tukeminen hyvinvointialueilla 	<ul style="list-style-type: none"> • Asiakastarvelähtöisen tuotannonohjauksen laajamittaiseen käyttöönottoon liittyvän toiminnan muutoksen tukeminen hyvinvointialueilla. Toteutetaan toiminnan muutos -projekti, jonka puitteissa lisätään johdon ja esihenkilöiden yhteistä ymmärrystä muutoksen sisällöstä sekä operatiivisen toiminnan tarvitsemasta tuesta, valmennetaan uudet toimintamallit sote- ja tukipalveluiden henkilöstölle sekä perustetaan asiakastarvelähtöisen tuotannonohjauksen kehittämisen verkosto, joka varmistaa hyvinvointialueiden valmiudet muutoksen edistämiseen jatkossa. Arvioidaan ja seurataan toiminnan muutos -projektin onnistumista. 	<ul style="list-style-type: none"> • Asiakastarvelähtöinen tuotannonohjaus - valmennukset johdolle, esihenkilöille sekä sote- ja tukipalveluiden henkilöstölle, asiakastarvelähtöisen tuotannonohjauksen kehittämisen verkosto.
<p>Työpakettin 14 mittarit: Hyvinvointialueen tilastot: Etävastaanottojen määrä, etäkonsultaatioiden määrä. Sähköisen asioinnin käyttöaste, tuotannonohjauksen analytiikka. Muut mittarit tuotoksien yhteydessä. API-kerroksen kehitettyjen alustapalveluiden lkm, API-kerroksen koettu hyödyllisyys hyvinvointialueiden kehityshankeissa mukana olevien joukossa, hyvinvointialueiden tarjoamien tuotannonohjauksen sovellusten lkm, käyttäjäkokemus (kysely), käyttäjäimeihin osallistuneen sosiaalihuollon henkilöstön koettu ymmärrys tuotannonohjausta sekä sen edellyttämistä muutoksista (kysely), tiedolla johtamisen työvälineiden lkm, Koettu ymmärrys muutoksesta (kysely), pidettyjen valmennusten lkm, osallistujien lkm, asiakastarvelähtöisen tuotannonohjauksen kehittämisen verkosto on perustettu (kyllä/ei).</p>			

Investointi 4, Työpaketti 15: johtamisen ratkaisut

Toiminnanohjaus mahdollistaa asiakkaiden palvelukokonaisuuksien hallinnan ohjaus- ja koordinaatioprosessin täsmentymisen myötä ja palveluiden painopiste siirtyy kohti preventiivisiä ja kevyempiä palveluja. Alueille suunnatulla valtionavustuksella jatketaan alueilla aiemmin tehtyä kehitystyötä ja tehdään yhteistyötä THL:n kanssa. Hyvinvointialueet ja THL yhdessä selvittävät alueiden palvelujen koordinaation nykytilannetta ja tarvittavat johtamista tukevat tiedonhallinnan toimenpiteet.

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2024-2025	<ul style="list-style-type: none"> Alueiden parempi palvelukokonaisuuksien ohjaus Kehittää tietojohdamisen menetelmiä ja välineitä, joita voidaan myöhemmin levittää kaikkien hyvinvointialueiden käyttöön. 	<ul style="list-style-type: none"> Hankkeessa toteutetaan väestön palvelutarpeen ennakkointia hyödyntäen tekoälyä, mutta toteutus ei rajaudu siihen. Eriytyisen edistyksellistä toteutuksesta tekee sen, että analyysi mahdollistetaan tarkemmilla tasoilla kuten palvelukokonaisuustasolla asiakasryhmittäin, jolloin hyödynnettävällä toiminnallisuudella päästään tutkimaan esimerkiksi pullonkauloja ja simuloimaan tapoja, miten palvelukokonaisuudet tulisi järjestää pandemian aiheuttaman hoitovajeen poistamiseksi. Kokonaisuudessa huomioidaan ennakoitun palvelutarpeen vaikutukset HVA:n koko palvelutuotannon suunnitteluun. 	<ul style="list-style-type: none"> Palveluketjujen ohjauksen johtamisprosessiin johdon työpöytä nivoutuu keskeisesti niin, että ylempi johto seuraa johdon työpöydällä palvelukokonaisuuksien tuloksellisuuden ja keskeisten mittareiden kehitystä, ja kehityksen suunnasta riippuen käy vastuualuejohtajien kanssa läpi tarkempia lukuja Region Valuesta (toki johdolla on mahdollisuus myös itsenäiseen kaiken analytiikan hyödyntämiseen).
2024-2025	<ul style="list-style-type: none"> Hyvinvointialueiden vertaisarviointi - Region Value (yhteiskehityskohde) 	<p>Hyvinvointialueiden vertaisarviointi - Region Value (yhteiskehityskohde)</p> <ul style="list-style-type: none"> Käyttöön otetaan Region Value lisämoduuli hyvinvointialueella PROM kyselyiden käyttöönotto, jolla seurataan asiakkaiden itse kokeman hoidon vaikuttavuuden kehitystä. Ratkaisu mahdollistaa sekä hyvinvointialueen oman toiminnan kustannusvaihtavuuden ja laadun yksityiskohtaisen jatkuvan seurannan että tuloksellisuuden vertailun muihin hyvinvointialueisiin, jolloin välineen hyödyntäminen soveltuu erityisen hyvin alueiden yhteishankkeisiin. Vertaiskehittämisen kautta parhaita käytäntöjä hyvinvointialueiden aloittaessa voidaan jakaa tehokkaasti. Value-analytiikkaa ja sisältöä kehitetään hankkeen kohderyhmien tarpeisiin ja hankkeen toimenpiteiden tuloksellisuuden seurantaan. 	<ul style="list-style-type: none"> Region Value lisämoduuli on käytössä PROM kyselyt ovat käytössä
2023-2025	<p>Väestön palvelutarpeeseen perustuva tuotannon suunnittelu sekä ennakoiva analytiikka ja simulointi - Region Planning & eDromos</p> <ul style="list-style-type: none"> Region Planning mahdollistaa vähimmäistietosisällön tarpeiden mukaisen palvelutarpeeseen perustuvan tuotannon suunnittelun. Lisäksi ratkaisulla voidaan esimerkiksi tehdä koronavirustilanteen aiheuttaman hoito-, kuntoutus- ja palveluvelan purun suunnittelu optimaalisesti. 	<p>Väestön palvelutarpeeseen perustuva tuotannon suunnittelu sekä ennakoiva analytiikka ja simulointi - Region Planning & eDromos</p> <ul style="list-style-type: none"> Käyttöön otetaan Region Planning lisämoduuli hyvinvointialueelle Käytetään eDromos järjestelmää osana ratkaisua. 	<ul style="list-style-type: none"> Region Planning lisämoduuli on käytössä, jota tukee eDromos -järjestelmä

Työpaketin mittarit: Region Value, Region Planning -lisämoduulien ja PROM -kyselyiden tulokset

Investointi 4, Työpaketti 16: Uudet Digitaaliset innovaatiot

Aikataulu	Tavoitteet	Toimenpiteet	Tuotokset
2023-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Palvelut asiakaslähtöisesti, hoidon tarpeen arvioon perustuen, koordinoitusti ja kotona pärjäämistä tukien 24/7 • Resurssit on kohdennettu asiakaslähtöisesti, kustannustehokkaasti ja oikea-aikaisesti. • Yhden yhteydenoton periaate toteutuu asiakkaalle ja ammattilaiselle 	<ul style="list-style-type: none"> • Sote-tike hankkeen jatkona valvomon suunnittelu ja toimeenpano laajentaminen. • Valvomon rakentaminen ja tarvittavien digitaalisten välineiden käyttöönotto. Sisältäen seuraavat toimenpiteet ja niihin tarvittavat järjestelmät: <ul style="list-style-type: none"> • Asiakastiedon hallintajärjestelmä tukee:asiakaspaikkatiedot/vuodeosastotiedot, asiakkaan taustatiedot (hoidon rajaukset, hoitotahto, omaishoitajuus), riskitiedot, olevat ja tulevat palvelut/hoidot, hoitojakso, päivystyskäynnit, ennakoivat hoitosuunnitelmat, toimintakyky (RAI), apuvälineet, lausunnot, päätökset • Toiminnanohjaus rakentuu tarvittavien prosessien osalta: määritellyt sähköiset herätteet, määriteltujen prosessien käynnistäminen • Järjestelmät tukevat keskitettyä turvahälytysten vastaanottoa: tekoäly-sensorit,etäseuranta, turvajärjestelmät, sähkölukkojen etähallinta • Määritellyt tilannekuvat (kansalliset vaatimukset ja alueelliset vaatimukset huomioiden) tukevat toiminnan koordinoitua ja resurssien kohdentamista:tehtävien hallinta (tehtävien vastaanotto, käsittely ja välittäminen),työntekijöiden paikannus, työntekijöiden henkilöturva, asiakastieto kartalle (GPS-paikannus) • Vaiheittainen laajennus koko Hvan käyttöön. • Raportointi rakennetaan tukemaan toiminnan arviointia, kehittämistä ja johtamista • Järjestelmiin liittyvien määrittelyjen, hankintojen, kilpailutusten, käyttöönoton ja koulutusten suunnittelu ja toteutus 	<ul style="list-style-type: none"> • SoTe-tike toimii 24/7/koko HVA:lla, valvomo käytössä. • Valvomo- toimintamallin digitaalinen ratkaisu on monistettavissa muiden alueiden käyttöön ja kaupallistettavissa. • Raportointi ja tilannekuvat täyttävät kansalliset ja alueelliset tarpeet sekä ne edistävät kansallista yhteneväisyyttä • Toiminta on kotiin vietäviä palveluita, hoidon saatavuus parantuu ja toiminnalla on huomattavia kustannusvaikutuksia ja mahdollisuuksia resurssien tehokkaaseen allokointiin • Pyöröovi-ilmiot pystytään ottamaan hallintaan • Päivystyskäynnit, yhden yön sekä vuodeosastojaksot vähentyvät.
2023-2025	<p>Digitaaliset kotiin vietävät palvelut</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tavoitteena on parantaa hyvinvointialueen asukkaiden mahdollisuuksia asua kotona digitaalisten palvelujen avulla. Kotona asumista tuetaan kotiin vietävillä turvalaiteilla ja -palveluilla, IoT-alustan käytöllä ja sen tekoälyominaisuuksilla, toimintakyvyn arviointityökaluilla ja kotihoiton ICR ratkaisulla. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hyvinvointimittareiden käyttö sekä hoidon tarpeen ennakoinnissa kotihoiton, etähoiton ja etäkuntoutuksen ICT-ratkaisujen laajentaminen koko alueelle • Laajennetaan IoT-alustan ja sen tekoälytoiminnallisuuksien käyttöä sekä integroidaan IoT-alustaan kotona käytössä olevia sensoreita ja laitteita. • Käyttöön otetaan lisää kotiin vietäviä laitteita, sensoreita ja etädiagnostiikkaa sekä laajennetaan olemassa olevien käyttöä. • Kotiin vietävien palvelujen tehostaminen ja asiakkaan toimintakyvyn arvioinnin lisääminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kotiin vietäviä digitaalisia palveluja on lisääntyvästi käytössä, kuten etädiagnostiikan ja -hoidon ratkaisuja, IoT-alusta ja siihen liitettävät sensorit/laitteet. Lisäksi palveluja ja toimintakyvyn arviointia on tehostettu.
<p>Työpaketin 16 mittarit: Kustannusvaikuttavuus, käyntimäärät, palvelu on toiminnassa koko hyvinvointialueella kyllä/ei.</p>			

5 Vaikutukset ja vaikuttavuus

5.1 Vaikutukset ja vaikuttavuus päätavoitteittain

Vaikuttavuudella tarkoitetaan muutoksia, jotka hankkeen tavoitelluilla vaikutuksilla saadaan aikaan niiden toteutuessa. Hyvinvoiva Etelä-Pohjanmaa -hankkeessa tavoitteena on purkaa koronapandemian aiheuttamaa hoito-, palvelu-, ja kuntoutusvelkaa, nopeuttaa hoitoon pääsyä ottamalla käyttöön uusia toimintatapoja ja edistää sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta. Tavoitteena on myös edistää ja laajentaa digitaalisten palveluiden käyttöönottoa ja käyttöä.

Vaikutukset näkyvät asiakasvirtauksen nopeutumisena, matalan kynnyksen palveluiden lisääntymisenä ja monikanavaisena palvelumallina. Hankkeen vaikuttavuus syntyy pitkällä aikavälillä näiden muutosten tuottamina terveyshyötyinä, hoidon saatavuuden ja saavutettavuuden parantumisena ja hoitotakuun toteutumisena. Hankkeen tuottamat vaikutukset ovat mitattavissa toteutuneista kiireettömän hoidon käynneistä, joissa saavutetaan 7 vuorokauden hoitotakuu (Avohilmo). Matalan kynnyksen palvelut ovat näkyviä ja asiakkaat ovat saaneet nopeampaa hoitoa ja erilaiset digitaaliset palvelut ovat käytössä muodostaen monikanavaisen palvelumallin. Hankkeen tavoitteille on asetettu mittarit, joilla hankkeen tuloksia ja vaikuttavuutta arvioidaan.

Lasten ja lapsiperheiden, nuorten sekä nuorten aikuisten osalta digitaalisten palveluiden käyttöönotto parantaa asiakaskokemusta. Sähköisen yhteydenoton mahdollisuus madaltaa kynnystä hakeutua esimerkiksi nuoren mielenterveys- tai suunterveyden palveluihin, joissa on todettu paikallisesti haasteita. Varhainen puuttuminen ja hoidon oikea-aikaisuus lisäävät hoidon vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta. Sähköisten palveluiden kautta myös ammattilaisten resurssit kohdentuvat välittömään potilas-työhön joko vastaanotolla tai sähköisesti esim. chatissä.

Pitkäaikaissairaiden hoidossa asiantuntijahoitajien ja erityistyöntekijöiden ammattitaidon kohdentaminen oikea-aikaisesti parantaa hoidon laatua ja kustannusvaikuttavuutta. Digitaalisten hoitopolkujen käyttöönotto helpottaa potilaan ja ammattilaisen tiedon kulkua, sairauden seuranta ja tukee potilasta sairauden omahoidossa. Toimenpiteet tukevat pitkäaikaissairaana hoitotasapainon ylläpysymistä ja mahdollistaa varhaisen puuttumisen sairauden tilan muuttuessa.

Ikäihmisten matalan kynnyksen palveluilla ja olohuoneella vastataan koronapandemian aiheuttamaan yksinäisyyteen ja parannetaan hoitoon pääsyä. Hankkeessa tunnistetaan haasteet, jotka liittyvät ikäihmisten digitaalisten palveluiden käyttöön. Tämän vuoksi tuetaan ikäihmisten digipalveluiden käyttöä digiagentin avulla, sekä varmistetaan palveluiden saatavuus myös muuten kuin digitaalisten palveluiden kautta. Sähköiset välineet yhtenäistävät vammaisten palveluiden asiakassegmentointia ja tuen tarpeen arviointia, jotka toimivat välineinä asiakasosallisuuden parantamisessa.

Hankkeen myötä Etelä -Pohjanmaalla asiakkaila on käytössä digitaalisia palveluita ja asiointikanavia sosiaali- ja terveydenhuollon palveluihin. Sähköisten asiointikanavien käytöstä on tiedotettu kohderyhmän tarpeiden mukaan, joka vahvistaa digitaalisten palveluiden käyttöä kansallisesti asetettujen tavoitteiden mukaan. Asioinnin mahdollistaminen monikanavaisesti ja vaivattomasti parantaa asiakaskokemusta ja -tyytyväisyyttä. Digitaaliset välineet luovat myös ammattilaisille uudenlaisia työtehtävämahdollisuuksia, jotka lisäävät työtyytyväisyyttä.

5.2 Ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi

Hankkeen vaikutukset hankkeen kohderyhmien kannalta	Arvioitujen vaikutusten kuvaus hankkeen tavoitteiden toteutuessa	Haitat ja riskit	Tarvitaanko toimenpiteiden räätälöintiä yhdenvertaisuuden turvaamiseksi
Vaikutukset lapsiin ja lapsiperheisiin	Hoitoon pääsy nopeutuu ja palvelut ovat helpommin saatavissa ja saavutettavissa monikanavaisen palvelumallin ja matalankynnyksen palveluiden kautta. Hoitotakuu 7vrk:ssa toteutuu. Lastensuojeluilmoitusten käsittelyajat ovat lyhentyneet ja lapset ja perheet saavat nopeampaa apua. Ennaltaehkäisevä ja varhaisen vaiheen tuki vahvistunut kauttaaltaan lasten ja lapsiperheiden palveluissa. Väkivallan ja alaikäisen huumeiden käyttäjän toimintamallit alueella käytössä, jolloin näiden palveluiden prosessit selkeät ja sujuvat. Nepsy-lasten hoito on sujuvaa ja huomioitu hoitoprosessi koko perhe.	Kaikilla ei ole mahdollisuuksia asioida digipalveluissa. Asiakkaat eivät hakeudu vastaanotoille, vaikka matalan kynnyksen palveluita on käytettävissä. Asiakkaiden sitoutuminen digipalveluihin ja matalan kynnyksen palveluihin jää heikoksi.	Asiakkaalle turvataan yhdenvertaiset palvelut monikanavaisen palvelumallin avulla. Jalkautetaan ja viestitään palveluista monikanavaisesti ja kohderyhmää puhuttelevasti.
Vaikutukset nuoriin ja nuoriin aikuisiin	Nuoret ja nuoret aikuiset pääsevät nopeampaa hoitoon ja palvelut ovat helpommin saatavissa ja saavutettavissa monikanavaisen palvelumallin kautta. Ennaltaehkäisevä ja varhaisen vaiheen tuki vahvistunut kauttaaltaan nuorten palveluissa. Terveysterveysta paremmin saatavilla ja mielenterveyspalveluihin lisätty matalan kynnyksen palvelut sekä sähköiset palvelut. Nuorten mahdollisuudet saada nopeasti ja helposti apua mielenterveys ongelmiin helpottuu. Väkivallan ja alaikäisen huumeiden käyttäjän toimintamallit alueella käytössä, jolloin näiden palveluiden prosessit selkeät ja sujuvat.	Kaikilla ei ole mahdollisuuksia asioida digipalveluissa. Asiakkaat eivät hakeudu tai sitoudu palveluihin. Asiakkaat eivät löydä matalan kynnyksen palveluita. Toimintamallit eivät ole käytössä tai jalkautuneet koko hyvinvointialueelle käytäntöön tai prosessit eivät paranna asiakkaskokemusta tai hoitoon hakeutumista.	Asiakkaalle turvataan yhdenvertaiset palvelut monikanavaisen palvelumallin avulla. Jalkautetaan ja viestitään palveluista monikanavaisesti ja kohderyhmää puhuttelevasti. Toimintamallit juurrutetaan käytäntöön tai prosessit eivät paranna asiakkaskokemusta tai hoitoon hakeutumista.
Vaikutukset pitkäaikaissairaisiin	Pitkäaikaissairaisiin pääsevät nopeampaa hoitoon ja palvelut ovat helpommin saatavissa ja saavutettavissa monikanavaisen palvelumallin kautta. Pitkäaikaissairauksien hoito- ja palveluprosessit ovat sujuvia ja mahdollisuus asioida sähköisten palveluiden kautta mahdollistuu.	Pitkäaikaissairaiden tiedot ja taidot eivät ole riittävät digitaalisten palveluiden käyttämiseen. Kaikilla ei ole mahdollisuuksia asioida digipalveluissa. Pitkäaikaissairaat eivät sitoudu digitaalisten palveluiden käyttöön. Palveluprosessit eivät ole käytössä tai ne eivät paranna asiakkaskokemusta tai hoitoon hakeutumista.	Tuetaan pitkäaikaissairaiden digitaalisten palveluiden käyttämistä tarjoamalla digiagenttien kautta atk- tukea, tietoa ja markkinointia digipalveluista. Asiakkaalle turvataan yhdenvertaiset palvelut monikanavaisen palvelumallin avulla. Palveluprosessit kehitetään ja juurrutetaan käytäntöön koko hyvinvointialueelle suunnitelmallisesti ja vuorovaikutuksessa ammattilaisten kanssa.
Vaikutukset ikäihmisiin	Ikäihmiset pääsevät nopeampaa hoitoon ja palvelut ovat helpommin saatavissa ja saavutettavissa monikanavaisen palvelumallin kautta. Ikäihmisten olohuone- malli tarjoaa paljon palveluita saman katon alla, matalan kynnyksen palvelut lisääntyvät. Omaishoitajien tuki lisääntyy.	Ikäihmisten tiedot ja taidot eivät ole riittävät digitaalisten palveluiden käyttämiseen. Ikäihmiset eivät löydä olohuonemallin palveluihin tai mallin juurruttamisessa on henkilöstöresurssiin kohdistuvia haasteita.	Tuetaan ikäihmisten digitaalisten palveluiden käyttämistä tarjoamalla digiagenttien kautta atk- tukea, tietoa ja markkinointia digipalveluista asiakkaalle turvataan yhdenvertaiset palvelut monikanavaisen palvelumallin avulla. Tiedotetaan monikanavaisesti ja kohderyhmän puhuttelevasti ikäihmisten olohuonemallista.
Vaikutukset vammaisiin	Vammaiset henkilöt pääsevät nopeampaa hoitoon ja palvelut ovat helpommin saatavissa ja saavutettavissa monikanavaisen palvelumallin kautta. Digitaalisten toimintamallien avulla kotona asumisen tuki lisääntyy. Matalan kynnyksen palvelut lisääntyvät. Yhteistyön parantuminen eri sektoreiden välillä tuottaa parempaa palvelua vammaisille.	Vammaisten tiedot ja taidot eivät ole riittävät digitaalisten palveluiden käyttämiseen. Vammaisten palveluita tuottavat eivät sitoudu käyttämään käytössä olevia digiratkaisuja.	Tuetaan vammaisten digitaalisten palveluiden käyttämistä tarjoamalla digiagenttien kautta atk- tukea, tietoa ja markkinointia digipalveluista asiakkaalle turvataan yhdenvertaiset palvelut monikanavaisen palvelumallin avulla. Taataan ammattilaisille riittävät taidot järjestelmien käyttöön.
Vaikutukset naisiin ja miehiin, tyttöihin ja poikiin	Sukupuolella ei ole arvon mukaan merkitystä		

6 Rajaukset muihin kehittämishankkeisiin

Toteuttamisessa huomioidaan alueella jo käynnissä tai käynnistymässä olevat hankkeet, joilla on yhtymäpinta Hyvinvoiva Etelä-Pohjanmaa -hankkeeseen ja erityisesti huomioidaan rajaukset Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelmaan (Taulukko 2). Digitaalisten palveluiden osalta on tehty rajauksia Sote-uudistuksen ICT- muutusrahoituksen toimenpiteisiin. Hankkeen osalta yhteiskehittämistä tehdään Pirkanmaan hyvinvointialueen kanssa vaikuttamiskeskukseen pilotoinnissa.

Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskushankkeen toimeenpiteiden kehittämisen näkökulma	RRP -hankkeen toimeenpiteiden kehittämisen näkökulma	2023	2024	2025
Yhtenäisen laaja-alaisen sote-keskuksen mallin luominen, konseptointi ja käyttöönotto vaiheittain sovitun mukaisesti, toteutuu osana kaikkia kehittämistoimenpiteitä - ja kokonaisuuksia	Yhtenäiset palvelukokonaisuudet ja palveluketjut ja asiakasvirtauksen parantaminen	Tulevaisuuden sote-keskus ja RRP	RRP	RRP
Asiakas- ja palveluohjauksen sekä hoidon ja palvelutarpeen arvioinnin yhdenmukaistaminen ja kehittäminen eri palveluissa	Hoidontarpeen arvioinnin käyttöönotto, sote-keskuspalvelujen ja päivystyspalvelujen kesken	Tulevaisuuden sote-keskus ja RRP	RRP	RRP
Eri vastaanottomallien yhtenäistäminen ml. moniammatilliset tiimit	Psykiatrisen osaamisen lisääminen palveluihin ja vastaanottopalveluihin. Asiantuntijoiden työnjako ja osaamisen oikea kohdentaminen, mielekkäät urapolut (mm. asiantuntijahoitajien käyttö)	Tulevaisuuden sote-keskus RRP	RRP	RRP
Palveluketjujen ja -kokonaisuuden käyttöönotto maakunnan määrittelyn mukaisesti	Otetaan käyttöön tunnistetuille haavoittuvassa asemassa oleville kohderyhmille	Tulevaisuuden sote-keskus ja RRP	RRP	RRP
Asiakkuuksien segmentointi ja tunnistaminen (esim. Suuntima-työkalan käyttöönotto)	Asiakkuussegmentoinnin edelleen kehittäminen kustannusvaikuttavuuden lisäämiseksi yhteistyössä Tulevaisuuden sote-keskus hankkeen kanssa	Tulevaisuuden sote-keskus RRP	RRP	RRP
Omatyöntekijän nimeäminen, asiakas-, palvelu- sekä terveys- ja hoitosuunnitelmien tekeminen paljon palveluja tarvitseville	Pitkäissairaiden yhteyshenkilön nimeäminen ja hoitosuunnitelmat. Käypä -hoito suosituksen käytön tehostaminen	RRP	RRP	RRP
Palvelutarpeen mukaisesti kotiin vietävien palveluiden tarjoaminen kaiken ikäisille	Digitaalisten palveluiden käyttöönotto erityisesti haavoittuvassa asemassa oleville kotona asuminen tueksi	Tulevaisuuden sote-keskus RRP	RRP	RRP
Luodaan ja otetaan käyttöön lääkäripalveluiden toimintamalli sote-keskuspalveluihin kotona asuminen tueksi (ml. mobiililääkäritoiminta)	Etäpalvelukeskustoiminnan määrittely ja toimintamallin suunnittelu	IkäKoti -hanke / RRP	RRP	RRP
Perhekeskustoiminnan vakiinnuttaminen ja yhtenäistäminen, ml. sähköinen perhekeskus. Tuodaan opiskeluhoito osaksi perhekeskusta. Perheneuvolatoiminnan yhdenmukaistaminen, toimintamallien ja palveluiden kehittäminen osana lasten ja perheiden palveluita.	Sähköisen perhekeskuksen kehittäminen siirtyä RRP-hankkeeseen	Tulevaisuuden sote-keskus ja RRP	RRP	RRP
Matalan kynnyksen palveluiden vahvistaminen, huomioiden eri ikä- ja kohderyhmät (esim. chat, walk in- ja kohtaamispaikat)	Matalan kynnyksen ja kynnyksettömän perheohjauksen tarjoaminen. Matalan kynnyksen keskustelupalvelut nuorille	Tulevaisuuden sote-keskus ja RRP	RRP	RRP

Kehitetään yhdenmukaiset ja selkeät mielenterveyspalvelut sekä toimintamallit opiskeluhooltoon monialaisesti	Yhteistyön vahvistaminen opiskeluhoollon, Ohjaamo -toiminnan, etsivän nuorisotyön, työllisyyspalveluiden ja kuntien nuorisopalveluiden kanssa.	Tulevaisuuden sote-keskus ja RRP	RRP	RRP
Kehitetään ja pilotoidaan nuorten päihde- ja riippuvuus- sekä mielenterveysongelmiin yhdenmukaiset toimintamallit (ml. asiakasohjaus, ammattilaisten ohjaus, palvelut ja palvelupolut)	Otetaan käyttöön alaikäisen huumeiden käyttäjän hoitoon alueellinen suunnitelma ja huomioidaan valmiudet sen toteuttamiseen	Tulevaisuuden sote-keskus ja RRP	RRP	RRP
Erytistason palvelut tuodaan perustasolle, ml. konsultaatiot ja etävastaanotto	Asiakasvirtauksen ja saatavuuden parantaminen koronavelan purkamiseksi konsultaatiokäytänteitä kehittämällä ja etävastaanottoja lisäämällä (erityis- ja perustason välillä)	Tulevaisuuden sote-keskus RRP	RRP	RRP
Mielenterveysstrategian toimeenpano, viiden eri painopisteen juurruttaminen koko alueelle	Mielenterveysstrategian juurruttaminen	Tulevaisuuden sote-keskus	RRP	RRP
Elintapaohjauksen toimintamallin luominen ja käyttöönotto aikuisilla. Elintapaohjauksen varmistaminen lapsille ja nuorille. Kehitetään toimintamalli mm. ravitsemusterapeuttien osaamisen hyödyntämiseksi perustasolla.	Elintapaohjauksen sisällyttäminen hoitopolkuihin pitkäaikaissairaiden hoidossa, aikuisten palveluissa, hyte-palvelutarjottimen käyttöönotto	Tulevaisuuden sote-keskus lapset ja aikuiset RRP	RRP	RRP
Tiedolla johtamisen hallintamallin ja sen käyttöönoton suunnittelu sekä portaattainen käyttöönotto (keinoäly-toiminnan ja tietojohdamisen toimintamalli), tietotarpeiden systemaattinen tunnistaminen ja kerättävästä tiedosta sopiminen sekä tiedon keruun ja -tuotannon määrittely (erityisesti kirjaamiskäytännöt) sote-integroituissa palveluissa	Tietojohdamisen kehittäminen hoitovajeen tunnistamiseen ja vaikuttavuuden seuraaminen	Tulevaisuuden sote-keskus ja RRP	RRP	RRP
Yhtenäistetään lääkinnällisen kuntoutuksen kuntoutusketjuja ja toimintamalleja aina matalan kynnyksen palveluista perustasolle ja erityistasolle, osastokuntoutukseen sekä kotikuntoutukseen. Kotikuntoutuksen ja kuntoutuksen toimintamallien käyttöönotto	Etäkuntoutuksen ja ryhmäkäyntien käyttöönotto ja laajentaminen kuntoutuksen palveluissa	Tulevaisuuden sote-keskus ja RRP	RRP	RRP
Kehitetään varhaisen kuntoutustarpeen tunnistamisen mallia ja asiakasohjasta eri palveluissa (esim. asiakasvastaavamallin pilotointi yhteistyössä Kela, TE-toimisto)	Fysioterapeuttin suoravastaanottomallin käyttöönoton laajentaminen saatavuuden parantamiseksi ja hoitovelan purkamiseksi	Tulevaisuuden sote-keskus RRP	RRP	RRP

Taulukko 2: Rajaukset Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelmaan

7 Hankkeen hallinnointi

7.1 Hankkeen henkilöresurssit, toimijat ja organisoituminen

Hankkeen resurssit. Hankkeeseen on palkattu 1.8.2022 hankejohtaja (100 %), asiantuntija-assistentti (100 %), ICT-koordinoija (30 %), taloussihteeri (20 %), järjestöjen kehittäjäresurssista (yht. 100 %), hanketyöntekijöitä (4,5 x 100 %) ja ICT-asiantuntijoita (7 x 100 %). Näiden resurssien lisäksi palkataan vuosille 2023–2025 kirjaamiskoordinaattori (100 %), hanketyöntekijöitä (3,5x100% v. 2023–2025, 1,5 x 100 % v.2024–2025), ICT- asiantuntijoita (3x 100 %). Hanketoimiston ja toimeenpanon tiimin tehtävänä on viedä suunnitelman mukaiset kehittämistoimenpiteet sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatioiden toimintaan. Uudet hanketyöntekijät rekrytoidaan hankepäätöksen jälkeen avoimena hakuna.

Lisäksi hankkeeseen osallistuvien organisaatioiden työntekijöiden työajasta voidaan korvata kustannuksia toteutuneiden työtuntien mukaisesti. Työntekijöiden tueksi voidaan hankkia asiantuntijapalveluita. Hankkeen tarvitsemat toimitilat vuokrataan sisäisen vuokrauksen periaattein Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriltä. Tilakustannukset on huomioitu talousarviossa.

Hanke toteutetaan Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueella. Hankkeeseen osallistuvat osatoteuttajina Etelä-Pohjanmaan kunnat. Kunnat tekevät hankkeeseen osallistumisesta ja toteuttamisesta aiesitoutuspäätökset hanketta hallinnoivan tahon kanssa 11.11.2022 mennessä. Lisäksi hallinnoija tekee valtiovastuulain 7 §:n 2 momentin mukaisen sopimuksen valtiovastuun käytöstä, käytön valvonnasta ja niiden ehdoista hanketta toteuttavien kuntien ja yleishyödyllisten yhteisöjen kanssa. Hankkeeseen osallistuville toimijoille korvataan käytetty työaika erillisen työaikakirjanpidon mukaisesti.

Hanke kattaa koko maakunnan 18 kuntaa. Alueella asuu n. 192 150 henkilöä. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja järjestään seuraavissa kunnissa: Eskoon sosiaalipalvelujen kuntayhtymä, JIK peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä (Ilmajoki, Kurikka), Järvi-Pohjanmaan yhteistoiminta-alue (Alajärvi, Lapajärvi, Vimpeli), Kuntayhtymä Kaksineuvoinen (Evijärvi, Kauhava), Lapuan kaupunki, Seinäjoen kaupunki, Suupohjan perus-palveluliikelaitoskuntayhtymä (Isojoki, Kauhajoki, Karijoki, Teuva). Kuusiokunnat (Alavus, Kuortane, Soini ja Ähtäri) ovat tehneet sosiaali- ja terveystalouden tuottamista koskevan palvelusopimuksen (ns. kokonaisulkoistussopimus) Pihlajalinnalla Terveystalouden Oy:n kanssa. Sopimuksessa on sovittu palveluntuottajan sitoutumisesta sote-uudistuksen mukaisiin tavoitteisiin. Edellä mainittujen kuntien sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämistä vastuu on Kuusiokuntien sosiaali- ja terveyskuntayhtymä KuusSotella. KuusSoten kanssa on käyty neuvoteltu hankkeeseen osallistumisesta. Kuusiokunnat osallistuvat hankkeeseen sosiaali- ja terveystalouden järjestämistä vastuuksena Kuusiokuntien sosiaali- ja terveystalouden kuntayhtymänä (KuusSote). 1.1.2023 kuntayhtymien toiminta loppuu ja palvelut siirtyvät Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen järjestettäväksi.

Hankkeessa tehdään yhteistyötä järjestöjen ja Sosiaalialan osaamiskeskus SONetBotnian kanssa. Järjestöjen kanssa tehtävä yhteistyö kohdistuu mm. haavoittuvassa asemassa olevien henkilöiden digitaalisten palveluiden käytön osaamisen lisäämiseen ja tukemiseen. Myös muiden tavoitteiden osalta huomioidaan kunkin kohderyhmän kannalta keskeiset järjestötoimijat uusien toimintamallien suunnittelussa ja toteutuksessa niin, että järjestöjen ja hyvinvointialueen palvelut muodostavat yhdessä asiakas- ja tarvelähtöisen kokonaisuuden. SONetBotnian kanssa tehtävä yhteistyö keskittyy pääsääntöisesti sosiaalihuollon kirjaamisvalmennukseen ja rakenteellisen sosiaalihuollon kehittämiseen.

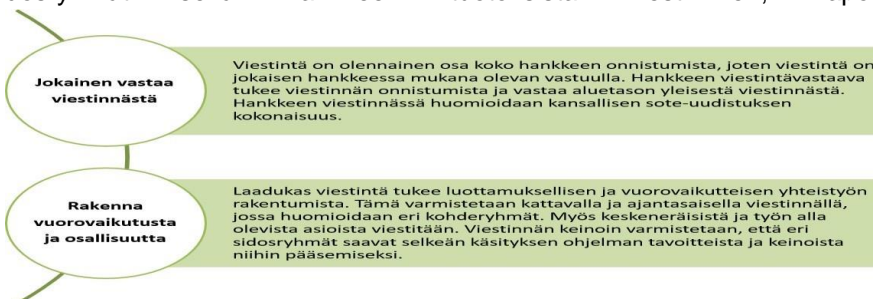
Hankkeen toimeenpanoa varten on asetettu strateginen ohjausryhmä, joka on yhteinen hyvinvointialueen muiden sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämishankkeiden kanssa. Ohjausjärjestelmä on yhteinen alueella toimivien kehittämishankkeiden kanssa.

7.2 Hankkeen kustannukset

Pilari	Investointi	Osa-alue	Kustannukset, €
Pilari 3		Työkyky	0
Pilari 3		IPS-Sijoita ja valmenna	0
Pilari 4	Investointi 1	a) Heikossa tai haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- tai potilasryhmien hoito-, kuntoutus- tai palveluvelan purku ja palvelujen piiriin pääsyn parantaminen	3 743 100
Pilari 4	Investointi 1	b) Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallien käyttöönotto ja jalkauttaminen	1 718 900
Pilari 4	Investointi 2		833 600
Pilari 4	Investointi 3	1. Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen	242 000
Pilari 4	Investointi 3	2. Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen	95 000
Pilari 4	Investointi 3	3. Vaikuttavuusperusteisuuden ja tiedolla johtamisen kehittäminen	252 000
Pilari 4	Investointi 3	4. Kansallisen vaikuttavuuskeskuksen pilotointi	0
Pilari 4	Investointi 3	5. Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia	0
Pilari 4	Investointi 4	1. Kansalaisten digitaaliset palvelut	3 257 000
Pilari 4	Investointi 4	2. Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät	1 580 000
Pilari 4	Investointi 4	3. Johtamisen ratkaisut	538 000
Pilari 4	Investointi 4	4. Uudet digitaaliset innovaatiot	984 400

7.3 Viestintä

Hankkeen lähtökohtana on, että jokainen vastaa viestinnästä, jolla rakennetaan vuorovaikutusta ja osallisuutta (kuva 1). Viestinnän päävastuu on hankejohtajalla ja asiantuntija-assistentilla. Hankkeen viestinnän tavoitteena on pitää alueen asukkaat, yhteisöjen jäsenet ja keskeiset sidosryhmät tietoisena hankkeen toteuttamisen tilanteesta ja sen tulevista vaiheista. Täsmällisen viestinnän avulla estetään virheellisen informaation leviämisen. Osallistumis- ja keskustelumahdollisuudet auttavat onnistumaan muutoksen toteuttamisessa. Hankkeen viestinnän tarkoitus on ylläpitää myönteistä kuvaa uudistuksesta sekä sitouttaa vuorovaikutuksen kautta sidosryhmiä sen hyväksymiseen ja onnistumiseen. Monipuolisella ja vuorovaikutteisella viestinnällä tuetaan avointa valmistelutyötä. Hankkeen alueellinen viestintä sovitetaan yhteen kansallisen viestinnän kanssa. Hankkeen viestinnän tavoitteina on saavuttaa hankkeen tavoitteet aikataulun puitteissa, informoida ja vahvistaa sitoutumista sekä osallisuutta. Varmistaa vuorovaikutteisella viestinnällä tieto hankkeen etenemisestä ja aikaansaannoista huomioiden eri sidosryhmät sekä hankkeen tuotoksista viestiminen, raportoiminen ja seuranta.



Kuva 1. Hankkeen viestinnän periaatteita.

Hankkeessa hyödynnetään monipuolisia viestintäkanavia (esim. EPSHP:n O365 työkalu Teams). Käyttöön otetut modernit työkalut tarjoavat uudenlaiset mahdollisuudet hankeviestintään sekä markkinointiin. Viestinnän painopisteet hankkeen eri vaiheissa kuvataan kuvassa 2. Hankkeen visuaalisessa ilmeessä hyödynnetään Valtio-neuvoston viestintäosaston suunnittelemaa Suomen kestävän kasvun ohjelman visuaalista ilmettä. Viestinnän visuaaliseen aineistoon sisältyy unionin tunnus ja teksti "Euroopan unionin rahoittama-Next Generation EU" sekä Kestävän kasvun ohjelman EU-tunnus. Kaikessa viestinnässä tehdään selväksi, että rahoitus tulee EU:n elpymisvälineestä.



Kuva 2. Viestinnän painopisteet hankkeen eri vaiheissa.

Viestintää toteutetaan kansallisen ohjeistuksen mukaisesti. Viestinnässä tehdään yhteistyötä hyvinvointi-alueen ja alueen soite-organisaatioiden viestinnän kanssa.

7.4 Seuranta ja arviointi

Hankkeessa noudatetaan Suomen kestävän kasvun ohjelman hankeohjeistuksen mukaista toteutumisen seuranta ja arviointia. Hanke vastaa osaltaan arvioinnissa tarvittavan tiedon tuottamisesta ja analysoinnista annettujen ohjeiden mukaisesti.

Sosiaali- ja terveysministeriö vastaa seurannasta ja arvioinnista yhteistyössä THL:n ja TTL:n kanssa.

Suomen kestävän kasvun ohjelmassa on julkaistu seurantaindikaattorit ohjelman mukaisille uudistuksille ja investoinneille. Hankkeen välitavoitteet ja niiden seurannan indikaattorit on kuvattu luvussa 4 investoinneittain. Työpaketteihin on kirjattu muut mittarit, joiden avulla voidaan mitata ja varmistaa tavoitteiden toteutumista koko hankekauden ajan. Alustavan suunnitelman mukaan sosiaali- ja terveysministeriön konsernin asiantuntijalaitokset toteuttavat hankkeiden arviointia säännöllisesti kansallisesti yhtenäisellä tavalla. Arviointia tullaan toteuttamaan huomioiden Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus ohjelman hyötytavoitteiden arviointia. Vaikutusten kokonaisarviointi toteutetaan tarvittaessa ulkoisena arviointina

Hankkeen etenemisen raportointi toteutetaan valtionhallinnon Hankesalkku-palvelussa sovitun käytännön mukaisesti. Raportoinnin avulla annetaan kuva hankkeen etenemisestä suhteessa asetettuihin tavoitteisiin. Hanketta arvioidaan myös tekemällä hankkeen sisäistä arviointia, itsearviointia, seurataan hankkeen edistymistä ja aikataulun toteutumista. Arvioidaan tavoitteiden saavuttamista ja mitä vaikutavuutta ja vaikutuksia on saatu aikaan tavoitteiden saavuttamisella. Onko toimintaympäristöön tullut muutoksia ja onko riskejä havaittu? Tehdään väliarviointeja, tarkistetaan ja muutetaan tarvittaessa toimintamallia. Kerätään osallistujilta tai kohderyhmiltä palautteita ja analysoidaan saatuja palautteita. Seurataan ja arvioidaan sekä raportoidaan hankkeen toteutusprosessia.

Hankkeiden seuranta koskeva kooste ja arviointitulokset julkaistaan välittömästi niiden valmistuttua hyödyntäen Innokylän verkkopalvelua (www.innokyla.fi). Arviointien perusteella tarvittaessa täsmennetään ohjelman toimeenpanoa ja rahoituksen kohdentamista. Kuvaa alla olevaan taulukkoon, millaisia riskejä hankkeen toteuttamiseen saattaa liittyä. Riskit voivat liittyä esimerkiksi henkilöstöön, tiloihin, talouteen, kohderyhmään tai toimintaympäristön muutoksiin.

7.5 Riskit ja niihin varautuminen

Alla olevaan taulukkoon 3. on kuvattu hankkeen keskeisimmät riskit, niihin varautuminen ja vastuutaho.

Riskin kuvaus	Todennäköisyys (1–5)	Vaikutus (1–5)	Riskipisteet (todennäköisyys x vaikutus)	Toimenpiteet riskin vähentämiseksi	Vastuutaho
Organisaatioiden sitoutuminen	2	4	8	Selkeä aikataulus ja työnjako	Hallinnoija, hankejohtaja
Henkilöstön saatavuusongelmat (erityisesti ICT- asiantuntijoiden saatavuus). Resurssien vähyys pilotoinnin esteenä	4	4	16	Ajoissa aloitettu rekrytointi ja kiinnostavat tehtävänkuvat. Mahdollisuus tehdä osittaista työaika hankkeelle.	Hallinnoija, hankejohtaja
Hyvinvointialueen toiminnan aloitus ja muiden hankkeiden yhtäaikainen toteuttaminen	2	3	6	Selkeät tehtävänjaot hyvinvointialueen valmistelun ja muiden hankkeiden kanssa ja riittävän viestinnän turvaaminen	Hallinnoija, hankejohtaja
Koronapandemian pitkittyminen	2	2	4	Koronapandemian etenemistä tarkkaillaan, kansalliset rajoitukset huomioidaan ja tarvittaessa tehdään muutoksia toteuttamiseen	Hallinnoija, hankejohtaja