

Kestävän kasvun Kainuu II

Ohjausryhmä 15.2.2024



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



Organisaation tiedolla johtamisen vahvistaminen vaikuttavuuden edistämiseksi



Henkilöstön muutoskyvykkyys

Tavoitteena luoda vaikuttavuutta muutoskyvykkyiden tiedolla johtamisella. (QWL -kysely ja analyysit)



Asiakaspalautetiedon keruu

Tavoitteena kehittää asiakaspalautteen keruuta ja asiakaspalautteen hyödyntämistä tiedolla johtamisessa.



Häiriökysyntä palveluissa

Tavoitteena kehittää tiedolla johtamista häiriökysyntää tunnistamalla ja poistamalla.



Luotettava raportointi tieto

-Tavoitteena luotettavan kirjaamisen, tilastoinnin sekä raportoinnin vahvistaminen tiedolla johtamisen tueksi. (Sos. ja terveyspalv.) + Rakenteellinen sosiaalityön raportointi

Palvelutoiminnan kehittäminen palvelukokonaisuuksia ja palvelupolkuja uudistamalla

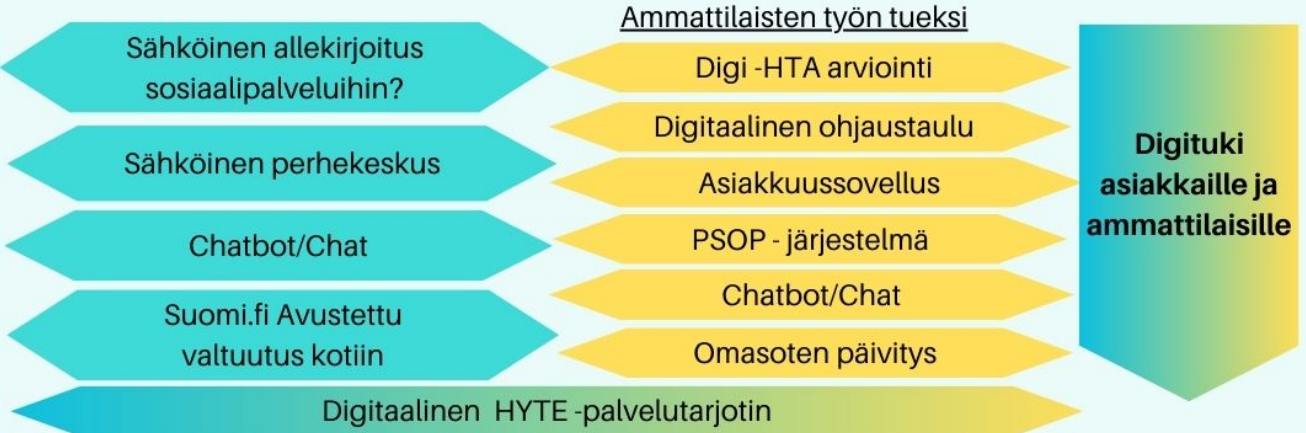
Digihoitopolut osaksi hoito- ja palvelupolkuja



Vaikuttavuutta:
 *Varhaisella tuella
 *Tarpeenmukaisilla palveluilla
 *Monialaisuudella

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen osaksi palvelupolkuja

Digitaalisuus vahvistamaan vaikuttavia palveluita



TIEDOLLA JOHTAMISEN KEHITTÄMINEN

Muutoskyvykkyyden vahvistaminen

Muutoskyvykkyyden valmentaja Anu Kyllönen

Tavoitteena on vahvistaa sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuutta ja kustannusvaikuttavuutta lisäämällä työntekijöiden muutoskyvykkyyttä hankkeen kohderyhmänä olevien asiakkaiden palveluita tuottavissa yksiköissä.

Suunnitellut/käynnissä olevat/toteutuneet toimenpiteet

1) Toteutetaan työyhteisöjen valmennuksia muutoskyvykkyyden vahvistamiseksi matalan QWL-indeksi ja alhaisen muutoskyvykkyyden hankkeen kohderyhmänä oleviin yksiköihin.

Tulevaisuuden imussa- voimavarakeskeinen työyhteisövalmennus (sis. esihenkilösparraus)

- toteutettu pilotti perusterveydehuollon vastaanotto yksikössä 28.9- 7.12.2023
- Yksikköön jäänyt Kehry- tiimin toiminta 1krt/kk sekä muita yhteistä kehittämistä tukevia työkaluja.
- Yksikön QWL- indeksi parantunut 4/2022 --> 12/2023 10%
- Omasoten jonottomuus toteutunut tammikuussa 2024
- Tarjotaan keväälle 2024 työyhteisövalmennusta useammalle toimialueelle.

2) Kehitetään vaikuttavaa esihenkilötyötä tavoitteellisella sparrauksella, osaamisen kehittämisen tukemisella ja vertaisvalmennuksilla matalan QWL-indeksin ja alhaisen muutoskyvykkyyden hankkeen kohderyhmissä olevien yksiköiden esihenkilöille.

- Suunniteltu esihenkilöille Potentiaalinen pomo vertaispienryhmä -valmennuksia
- Käynnistetään keväällä 2024 kaksi valmennusryhmää terveyden ja sairaanhoidon toimialueella

3) Luodaan organisaation systemaattinen tiedolla johtamisen toimintamalli ja pilotointi muutoskyvykkään organisaation vahvistamiseksi.

- Toteutettu HVA:n jorylle esittely muutoskyvykkyydestä ja aloitettu tiedolla johtamisen pilotointi suunnittelu sekä QWL -järjestelmä integrointi.

--> Muutoskyvykkyyden vastuuhenkilöksi saatu hallintojohtaja ja perustettu muutoskyvykkyyden johto tiimi

- QWL 54,8% kohdeyksiköissä 4/2022 (koko org. 56,6%)
- QWL 61,9% kohdeyksikössä 12/2023 (koko org. 61,8%)
- Muutoskyvykkyys alhainen kohdeyksiköistä 61,6%:lla
- Suurimmat syyt: Ei ryhmäytynyt tiimi ja Palveleva esihenkilö.

Muutoskyvykkyys, hoitoon pääsy, asiakastyytyväisyys, hoito- ja palveluvelan määrä, työn laatu, henkilöstötuottavuus

Asiakaspalautteen keruu

Suunnittelija Hannele Elonvuo

Tavoitteena on kehittää hyvinvointialueelle yhtenäinen ja kansallisten vaatimusten mukainen asiakaspalautteen keräämisen, käsittelyn ja raportoinnin käytäntö. Vertailukelpoista asiakaspalautetietoa voidaan hyödyntää palveluiden kehittämisessä ja tiedolla johtamisessa. Asiakkailta on mahdollisuus antaa palautetta yhteneväisellä tavalla ja seurata palautteiden tuloksia.

Suunnitellut/ käynnissä olevat/Toteutetut toimenpiteet

1) Hyvinvointialueen asiakaspalautejärjestelmän kehittäminen

- * Qpro-asiakaspalautejärjestelmän kehittäminen käynnistynyt Awanic oy:n kanssa (tammikuu 2024)
- * Aloitetaan yhteiskehittäminen muiden Qprota käyttävien hyvinvointialueiden kanssa (helmikuu-
maaliskuu 2024)
- * Toteutetaan kysely Qprota käyttäville esihenkilöille (helmikuu 2024), kyselyn tulosten perusteella tarkennetaan aluekohtaisia vaatimusmäärittelyitä, tarpeen mukaan järjestetään myös yhteiskehittämisen työpajoja.
- * Integroituminen THL:n DigiFinlandin järjestelmiin myöhemmin

2) Hyvinvointialueen asiakaspalautekäytäntöjen kehittäminen

- Tarve ja resurssit asiakaspalautekäytäntöjen/kokonaisuuden kehittämiseksi KKK2-hankkeessa arvioidaan uudelleen hva:n aspa-työryhmässä (helmikuu 2024)
- Mahdolliset yhteiskehittämisen työpajat (toimialueet, palvelualueet, järjestämisen tuki, asiakkaat) siirtyvät myöhempään ajankohtaan (kevät 2024)

3) Kansalliseen kehittämistyöhön osallistuminen (THL, DigiFinland, muut hyvinvointialueet):

- Jatkuu suunnitellusti

Mittarit

- Palautteen antamisen asiakaslähtöisyys ja helppous
- Asiakaspalautteen määrä
- Vasteaika reagointia vaativissa palautteissa
- Käsiteltyjen palautteiden määrä
- Asiakaspalautteiden perusteella tehtyjen kehittämistoimenpiteiden määrä
- Raportoinnin määrä/laatu

Häiriökysyntä

Suunnittelija Tanja Juntunen

Tavoitteena on turvata pitkäaikaissairaiden ja niiden riskissä olevien oikea-aikaista hoitoon pääsyä niin, että ensimmäinen yhteydenotto käynnistää hoidon tai palvelun.

Suunnitellut/käynnissä olevat/Toteutetut toimenpiteet

1) Asiakasymmärryksen lisääminen häiriökysynnässä

- Toteutettiin asiakashaastattelu Kajaanin perusterveydenhuollon palveluista Loka-joulukuu 2023
- Tulokset esitettiin vastaanottoimen vastuuhenkilöille sekä yleiselle henkilöstölle tammikuussa.
- Selkein häiriökysyntää synnyttävä tekijä on asiakkaiden kokemus epävarmuus palveluiden saatavuudesta.

2) Häiriökysynnän tilannekuvan laatiminen

- Laadittu riippuvuussuhdekartta häiriökysynnästä ja sen kustannuksista perusterveydenhuollossa (kesken yksittäisten palveluiden hintojen osalta)

3) Sosiaalihuollon ja IPA:n häiriökysynnän selvittäminen

- sosiaalihuollon häiriökysynnän selvitys ja rajaaminen vielä kesken.

4) Asiakasyhteydenottoon liittyvän tiedon kerääminen ja hyödyntäminen

- Käynnistetään puheluiden sisällön manuaalinen kerääminen vastaanottopalveluissa häiriökysynnän määrän selvittämiseksi takaisinsoittopalveluissa. → saadaan nopeasti kattavaa tietoa, ohjautuuko puheluita väärin paikkoihin.
- Suunniteltu lisäksi digitaalista puheluiden tallentamisen ja tekoälyn hyödyntämisen mahdollisuutta häiriökysynnän seulomisessa asiakkaan yhteydenotoista, jos organisaatio haluaa systemaattisempaa seuranta.

Mittarit

Käyntimäärät/asiakaskontaktien määrä

Puheluiden sisältämän häiriökysynnän määrä (?)

QWL 61,8% (12/2023)

Asiakaspalautteet (?)

Sosiaali- ja terveydenhuollon kirjaamisen kehittäminen

Kirjaamiskoordinaattori Satu Mikkonen

Tavoitteena on tukea Kainuun hyvinvointialueen vaikuttavuusperusteista ohjausta kehittämällä kirjaamiseen liittyvää osaamista. Tavoitteena on vahvistaa palvelujen saatavuutta, jatkuvuutta ja kustannusvaikuttavuutta parantamalla kirjaamisen laatua.

Suunnitellut ja käynnissä olevat toimenpiteet

1) Varmistetaan kansallisten kirjaamisohjeiden käyttö hyvinvointialueella

- *Terveydenhuollossa koottu yhteen 32 kirjaamisyhdyshenkilöä.
- *Ensimmäinen tapaaminen ollut ja tapaamiset jatkuvat konkreettisen tekemisen osalta keväällä pienryhmissä (10 pienryhmää)
- *Terveydenhuollon kirjaamisen yhdyshenkilöt osallistuvat uusien ja olemassa olevien kirjaamisohjeiden päivityksiin.

2) Rakennetaan kirjaamisen perehdytyksen ja koulutuksen konsepti

- *Kirjaamisen ja tilastoinnin käytänteet kysely tehty.
- *Sosiaali- ja terveydenhuollon kirjaamiskoulutusten suunnittelu on aloitettu yhteistyössä erityissuunnittelijoiden ja asiantuntijoiden kanssa.
- *HVA:lle saatu Mediecon koulutusosalusta.
- * Suunnitelma 2. Digitaalisen perehdytysalustan käyttöönotto.

(Huomioidaan kirjaamisyhdyshenkilöiden osaaminen perehdytysalustan materiaalien tuottamisessa.)

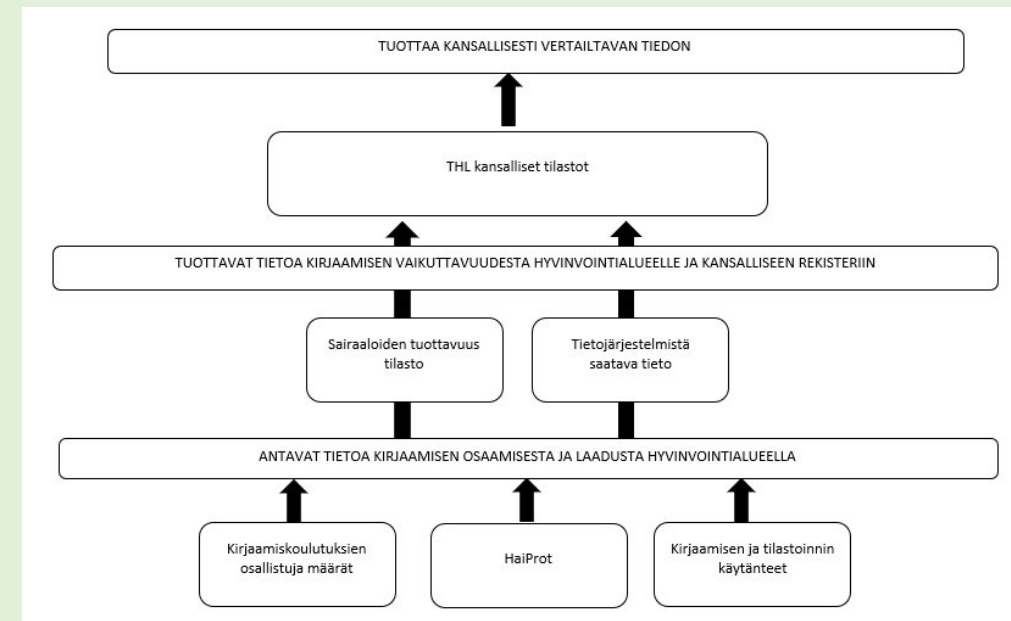
3) Yhtenäistetään hoitotakuun seurannan vaatimat kirjaamiskäytänteet ja vahvistetaan tiedolla johtamista

- * Suunnitelma 1. Tehtyjen tilastointien suunnitelmallinen seuranta
- * Ehdotus sihteerien tekemästä viikkoseurannasta annettu kirjaamisen ohjausryhmälle, päätöstä ei toistaiseksi ole tehty.

Suunnitelma 3. Sosiaalihuollon kirjaamisen tietojärjestelmä muuttumassa. Sosiaalihuollon kirjaamisen kehittämisen tarpeiden selvitys (syksy 2024)

Mittarit

- Tiedonkulkuun liittyvät HaiProt 2022: 824 kpl
- Kirjaamisen ja tilastoinnin käytänteet kysely henkilökunnan vastauksia 151, esihenkilöiden vastauksia 17: Kirjaamisen osaamista on, mutta sitä tulee vahvistaa. Tilastoinnin ja kirjaamisen perehdytystä tulee parantaa.
- 2023 tietojärjestelmä järjestämiin koulutuksiin osallistunut 2076 henkilöä
- 4.1. 24 Terveysasemien kiirettömään hoitoon pääsy toteutuu 5/7 terveysasemalla (<https://hyvinvointialue.kainuu.fi/kiireettomaan-hoitoon-paasyn-toteutuminen-terveysasemilla>)



Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen

Suunnittelija Suvi Ruotsalainen

Tavoitteet

Toimeenpanna Kainuun hyvinvointialueella rakenteellisen sosiaalityön kansallinen, yhtenäinen ja vertailukelpoinen raportoinnin malli, jossa tietoa hyödynnetään hyvinvointialueen johtamisessa, palvelujen kehittämisessä ja asiakkaiden hyvinvoinnin edistämässä.

Suunnitellut/ käynnissä olevat/ toteutetut toimenpiteet

1. Osallistutaan THL:n koordinoimaan kansalliseen rakenteellisen sosiaalityön verkoston toimintaan, rakenteellisen sosiaalityön toteuttamissuunnitelman mallipohjan laadintaan ja kansallisen tiedontuotannon mallin pilotointiin

- Kansalliseen yhteistyöhön osallistuminen jatkuu kansallisen aikataulun mukaisesti
- Koekäytetty HVA:lla mallipohjaa esittäytämällä sitä suunnittelijan, kehittämistiimin sosiaalialan erikoissuunnittelijan ja aikuisten sosiaalityön johtavan sosiaalityöntekijän kesken sekä keskusteluttamalla esitetyttä mallipohjaluonnosta RAKE-työryhmässä
- Mallipohjan kehittämistä jatketaan kansallisessa verkostossa → seur. etäkokous 7.2.2024, jolloin käydään läpi tähän mennessä alueilla havaittuja korjaus- ja muutosehdotuksia sekä mallipohjaa koskevia kysymyksiä
- Kansallisen tietotuotannon kohta täydentyy osaksi toteutussuunnitelman mallipohjaa THL:n taholta myöhemmin
- Jatketaan alueellisen toteutussuunnitelman laadintaa RAKE-työryhmässä

2. Täsmennetään ja kehitetään edelleen sosiaalisen raportoinnin prosessia Kainuussa

- Valmisteltu koulutustilaisuuksia sosiaalisen raportoinnin ilmoituskäytäntöjen levittämiseksi HVA:n sosiaalityön kaikille palvelualueille → järjestetään helmikuussa 2024 HVA:n sosiaalialan henkilöstölle kaksi samansisältöistä (1h) koulutustilaisuutta (Teams) sosiaalisen raportoinnin ilmoitusten tekemiseen
- Käydään läpi helmi-maaliskuussa 2024 vuoden 2023 sosiaalisen raportoinnin ilmoituksia RAKE-työryhmän jäsenistä muodostetussa pienemmässä työryhmässä ja mietitään yhdessä tarvittavia jatkotoimia

Mittarit

- ✓ Alueellinen toteutussuunnitelma on tehty ja käytössä HVA:lla
- ✓ Yhtenäisen ja vertailukelpoisen tiedon tuottaminen rakenteellisesta sosiaalityöstä mahdollista
- ✓ Sosiaalisen raportoinnin ilmoitusten määrä
- ✓ Sosiaalisen raportoinnin prosessit (mihin ilmoitukset ovat johtaneet, ts. miten palveluja on kehitetty ja asiakkaiden hyvinvointia edistetty)

Läpimurtovalmennukset moniammatillisten prosessien kehittämisessä

Organisaation omat kehittäjät

Tavoitteet	Tavoitteena on edistää hoitotakuun toteutumista ja purkaa hoito- ja palveluvelkaa valituissa asiakasryhmissä kehittämällä moniammatillista yhteistyötä.	
Suunnitellut ja käynnissä olevat toimenpiteet	<p>Havaintoja Läpimurtovalmennusten kehittämiskonseptista</p> <ul style="list-style-type: none">- Valmennuksen laajuudesta ja henkilöstön työmäärästä ei ollut alussa riittävästi tietoa.- Ryhmän kehittämisen organisoitumista ei ole ohjattu THL:stä käsin, mikä olisi ollut tarpeen vaikuttavan kehittämisen toimesta.- Arjen akuutit asiat ovat kuormittaneet työntekijöitä, joten aika ei meinaa riittää näin systemaattiseen kehittämiseen- Poissaolot vaikuttavat myös asioiden tekemiseen- Läpimurtovalmennus konsepti on varmasti hyvä kehittää, mutta vuosi kestona on lyhyt näin systemaattiseen ja analyttiseen kehittämiseen terveydenhuollossa, vielä työn ohessa toteutettavaksi.- THL:n aikataulu on tiukka ja asioita on saatu hyvälle vireelle, mutta ne eivät toteudu THL:n vaatiman aikataulun mukaisesti. <p>+ Käytännöntyöntekijöiden osallistuminen kehittämiseen on hyvä lähtökohta ja myös asiakkaan osallisuus on tuonut hyvää näkökulmaa kehittämiseen.</p> <ul style="list-style-type: none">- THL:stä tullut viestiä, että hankkeesta olisi tullut olla resurssia prosessin kehittämisessä mukana. (koordinointi projektijohtajalla, jolla ei aikaa kehittämisprosessien vetämiseen) <p>1) Kipupotilaan hoitoprosessin kehittäminen (Kehittämistiimi koottuna, kehittäminen aloitettu)</p> <p>2) Ylipainoisen moniongelmaisen potilaan hoitoprosessin kehittäminen</p> <ul style="list-style-type: none">- Asiakkaan tunnistamiseen suunnitelma omasoten kyselytyökalusta ja kriteeristöä asiakassegmentointiin.- Pohdintaa asiakkuussovelluksen hyödyntämisestä osana prosessin hallintaa. (Yllä olevia voidaan tukea KKK2 hankkeen suunnittelijoiden toimesta.)- Koulutusta suunnitteilla, mutta niiden toteutusaika vasta syksyllä 2024, THL:n aikataulu keväälle2024 liian tiukka- Monialainen hoitopolku rakentumassa eri toimijoiden prosessien ja roolien tarkastelulla ja ammattilaisen työtä tukevien digitaalisten ratkaisujen selvittelyllä. <ul style="list-style-type: none">- Prosessien kehittämistä seuraa ja ohjaa moniammatillisen yhteistyöskentelyn johtoryhmä	<p>Mittarit</p> <ul style="list-style-type: none">- Hoitotakuun toteutuminen- Digitaalinen kyselylomakkeiden täyttö määrät (tavoite 20hlö/kk)- Asiakassegmentointi määrät- Koulutusten kattavuus palveluita tuottavissa ammattilaisissa 80%

PALVELUTOIMINNAN KEHITTÄMINEN

Hoito- ja palveluketjujen uudistaminen ja digitaalisuuden vahvistaminen

Suunnittelijat Nina Akbaba, Heli Elfving, Heta-Maija Kalilainen

Tavoitteena on turvata pitkäaikaissairaiden ja riskissä olevien kainuulaisten oikea-aikainen hoitoon pääsy ja hoidon toteutuminen kehittämällä asiakaslähtöisiä, monialaisia hoito- ja palveluketjuja sekä palvelujen laatua. Tavoitteena on digitaalisten hoito- ja palvelupolkujen käyttöönotto sujuvoittamaan asiakasprosesseja ja lisäämään etäasioinnin määrää.

Suunnitellut/ käynnissä olevat/Toteutetut toimenpiteet

*Kehitetään ja otetaan käyttöön palvelumuotoilun keinoin digitaalisia hoito- ja palvelupolkuja perusterveydenhuoltoon ja erikoissairaanhoidon

- Muistisairaan palvelupolku:** yhteiskehittämisen työryhmä muodostettu, kehittämistyö aloitettu yhteisten tavoitteiden asettamisella ja nykytilan kuvauksella. Asiakkaita ja omaisia osallistettu kehittämistyöhön. Yhteiskehittäminen ammattilaisten ja järjestöjen kanssa jatkuu helmikuussa 2024.
- IBD-potilaanhoidopolku:** yhteiskehittäminen aloitettu, hoitopolku kuvattu ja sisällöntuottaminen lähes valmis.
- Tyräpotilaan hoitopolku:** yhteiskehittäminen aloitettu, nykytila kuvattu ja sisällöntuottaminen käynnissä.
- Syöpää sairastavan hoito(palvelu)polku:** yhteiskehittäminen aloitettu, nykytila kuvattu ja sisällöntuottaminen käynnissä. (Tästä tulossa laajempi palvelupolku)
- Sepelvaltimotautipotilaan hoitopolku:** yhteiskehittäminen käynnistyy 02/24
- Diabetespotilaan hoitopolku:** yhteiskehittäminen käynnistyy 02/24

*Rakennetaan vaikuttavin digitaalisten hoito- ja palvelupolkujen asiakaslähtöinen ja työntekijäystävällinen palvelualustaratkaisu

Verkkosivu-uudistuksen suunnittelu ja hankintaprosessi

- OmaSoten sähköisen asioinnin vahvistamisen selvitystyö käynnissä
- Verkkosivualustojen selvitystyö tehty
- Hankerahoitusmuutos saatu verkkosivujen uudistukseen, hankintaprosessi käynnissä.

Mittarit

- Uudistettujen hoito- ja palvelupolkujen määrä
- Hoitoon pääsy
- Sähköisen asioinnin määrä
- Työntekijätyytyväisyys prosesseihin (esim. QWL)

Hyte-palvelukonseptin ja digitaalisen palvelutarjottimen kehittäminen

Suunnittelijat Maarit Rajatalo ja Laura Moilanen

Tavoitteena on edistää hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista kehittämällä alueen hyvinvoinnin- ja terveydenedistämisen työtä Kainuussa ottamalla käyttöön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palvelukonsepti ja digitaalinen palvelutarjotin.

Suunnitellut /käynnissä olevat/ Toteutetut toimenpiteet

- 1. Osallistutaan hyte-palvelukonseptin ja digitaalisen palvelutarjottimen kansalliseen kehittämiseen**
 - Kansallinen kehittäminen on ollut aktiivista, erilaisia kansallisen kehittämisen työpajoja ja tapaamisia viikoittain.
 - Kansallinen kehittäminen jatkuu tiiviinä.
- 2. Tuotetaan monialainen alueellinen hyte –palvelukonsepti**
 - Alueellisen hyte –palvelukonseptin sisällön rajausta on valmistunut yhteiskehittäen tammikuussa 2024.
 - Järjestöyhteistyö: Yhteistyötapaamisia eri järjestöihin liittyen hyte –konseptiin, työ jatkuu koko hankeajan.
 - Kulttuurihyvinvoinnin vahvistaminen: Kaikukortti ja Teatteriresepti
 - Valmistellaan hyte-palvelukonseptin toimintamallien sisällönkuvauksia yhteiskehittämiseen arvioitavaksi.
 - Laaditaan alueellisen monialaisen asiakas- ja palveluohjauksen toimintamallin kuvausta Innokylään.
 - Järjestöyhteistyö: Vahvistetaan hyvinvointialueen, kunnan ja järjestöjen hyte -yhteistyötä järjestämällä yhteistyössä kuntakohtaisia järjestöiltoja.
- 3. Kehitetään ja otetaan käyttöön digitaalinen palvelutarjotin hyte –palveluiden näkyvyyden ja käytettävyyden lisäämiseksi.**
 - Palvelutarjottimen pohjatyöt: Vahvistettu PTV- ja Lähellä.fi -palvelukuvausten määrää alueella, työ jatkuu koko hankeajan.
 - Tarmoa –palvelun pilotoinnin valmistelu on aloitettu.
 - Toteutetaan Tarmoa –palvelun pilotointi 2-4/2024.
 - Laaditaan pilotoinnin tuloksesta raportti, jota hyödynnetään Tarmoa –palvelun hankinnassa.

Mittarit

- Monialaisen asiakas- ja palveluohjauksen määrä hyte-palveluihin (ammattilaiskysely)
- Palvelutarjotin otettu käyttöön Kainuussa
- Kuntien ja hyvinvointialueen hyte-palveluiden palvelutietovarantokuvausten määrä Kainuulaisten järjestöjen palvelukuvausmäärä Lähellä.fi -palvelussa
- Omaishoitajien ja ikäihmisten hyte-palvelut löytyvät palvelutarjottimesta
- Koulutuksiin osallistuneiden määrä.
- Terveydenedistämisaktiivisuus perusterv eydenhuollossa -TEA

Nuoret ja nuoret aikuiset – mielenterveyden edistäminen

Suunnittelijat Maria Kykyri, Marika Uhlbäck, Niina Piirainen

Tavoitteet	Tavoitteena on vahvistaa nuorten mielenhyvinvointia ennaltaehkäisevillä toimintamalleilla ja varmistaa oikea-aikainen tuki / hoitoon pääsy.	
Suunnitellut ja käynnissä olevat toimenpiteet	<p>1) Luodaan ja otetaan käyttöön malli nuorten mielenterveystarkastukselle kouluille riskitilanteiden tunnistamiseksi.</p> <ul style="list-style-type: none">- Mielenterveystarkastuksen moniammatillinen yhteiskehittämisen ryhmä koottu ja työskentely keväälle 2024 käynnistetty 8.2. alkaen (tapaamiset 1x/kk) <p>2) Kuvataan nuorten mielenterveyden hoito- ja palvelupolku, joka ohjaa tarpeen mukaisiin palveluihin ja vähentää erikoissairaanhoidon kuormitusta.</p> <ul style="list-style-type: none">- Kartoitettu / tavattu palvelukentän toimijoita, olemassa olevia palveluita ja ajankohtaista kehittämistyötä yli sektorirajojen. Tavoitteena tuoda palveluiden kokonaiskuva näkyväksi eri toimijoille ja kehittäjille (myös yhteiskehittämisen työryhmän taustatyöksi), jotta vältetään päällekkäisyys ja hyödynnetään olemassa olemat resurssit järkevästi yhteiseen työhön. <p>3) Luodaan ja pilotoidaan matalan kynnyksen tuen malli vahvistamaan nuorten mielenterveystaitoja.</p> <ul style="list-style-type: none">- Matalan tuen mallien yhteiskehittämisen ryhmä koottu ja tapaamiset aikataulutettu 1 x kk kevään 2024 ajalle, 25.1. alkaen.- Nuorisovaltuustojen kanssa aloitettu yhteistyö nuorten osallistamiseksi kehittämistyöhön. <p>4) Käyttöön otetaan digitaalisia työmenetelmiä edistämään nuorten ennaltaehkäisevää omahoitoa.</p> <ul style="list-style-type: none">- Tarina-auttaminen ja chat-palvelu: Laaditaan suunnitelma kokonaisuudesta 02/2025 saakka yhdessä sähköisen perhekeskuksen suunnittelijan kanssa (pilotoinnit, vaikuttavuuden arviointi, "kotipesä" esitys pilotoinnin ja vaikuttavuuden pohjalta). Tehostettu chatin markkinointia (julkiset tilat, oppilaitokset, some).	Mittarit <ul style="list-style-type: none">• Mielenterveystarkastuksessa käyneiden määrä• Kouluterveyskysely: masennus- ja ahdistuneisuusoireita kokeneiden määrä• Erikoissairaanhoidon ohjautuneiden määrä• Matalantuen mallin toimintamalleihin osallistuneiden määrä• Asiakaskokemuskyselyt• Tarina-auttamisen ja chatin käyttömäärä• Masennus- ja ahdistuneisuusoireita kokeneiden määrä

Neuropsykiatrisen hoitopolun kehittäminen

Suunnittelija Outi Peräkylä

Tavoitteena on edistää neuropsykiatristen asiakkaiden oikea-aikaista hoitoon pääsyä kehittämällä neuropsykiatrisia palveluja.

Suunnitellut/ käynnissä o levat/ Toteutetut t oimenpiteet

1)Päivitetään neuropsykiatrisen hoito- ja palvelupolku

- Yhteiskehittämisen työryhmä koottu kickoff-tapahtumassa 10.1.2024
- Yhteiskehittämisen työryhmässä on 19 eri ammattilaista edustettuna terveydenhuollosta(pth,esh), oppilashuollosta, sivistystoimesta sekä kokemusasiantuntija(t). Tapaamiset kuukausittain. Teams-kanava luotu yhteiseksi työskentely alustaksi. Sosiaalipalveluiden osalta palvelupolkukuvausta työstetään yhdessä vammaisen lapsen palvelupolkukuvauksen kanssa. Tapaamiset kuukausittain.

2)Vahvistetaan neuropsykiatrista osaamista organisaatiossa

- Tutustuttu keinoihin, miten toiset hyvinvointialueet ovat lisänneet henkilökunnan osaamista mm. sisäisillä koulutuksilla.
- Tutustuttu Oppimaa Oy:n Taitoalumnus-kokonaisuuteen
- Alustavat tarjouspyynnöt mm. RAPEVA perhealumnus, MINI- nepsy koulutuksista. Valmistellaan esitys koulutustarpeita seuraavaan ohjausryhmään.
- Vaikuttavuus: ICF- toimintakyvyn arviointi- viitekehukseen perehtyminen ja laajempi käyttöön oton mahdollisuuksien selvitystyö alkaa

3)Neuropsykiatrisen diagnosoinnin jonon purku hoitotakuun toteutumiseksi: Ostopalvelusta lisätyösopimukseksi

- Kajaanin Miepä: Selvitetty ostopalveluiden tuottajia sekä alustavia hintoja, jotka esiteltä miepäyksikön esihenkilöille. Jonon purkaminen ostopalveluna vaihtui henkilökunnan motivaation vuoksi lisätyösopimuksen valmisteluun. Tuettu miepäyksikköä lisätyösopimuksen valmistelussa, selvitetty KKK-II hankkeen puolelta rahoitukseen liittyvät seikat. Kokous lisätyösopimuksesta 25.1. jossa päätetty, että HR hoitaa neuvottelut, päätös tullenee helmikuun aluehallituksen kokouksessa ja jononpurku alkaa maaliskuussa.

Monialainen päällikkö tason yhteistyöryhmä Kokoontunut 1-2 kuukauden välein

Viestintä

- Perehdytty viestinnän keinoihin (podcast, sosiaalinen media) yhdessä nuorten tp:n kanssa
- toteutettu viestintää yhdessä nuorten tp: n kanssa
- Teams-kanavalla nepsy aiheinen viestintä, tapahtuma vinkit, artikkelit ym jaettavaksi ja kaikkien yhteiskehittäjien käyttöön
- Nettisivujen suunnittelu

MITTARIT:

- Palaute yhteiskehittämisen ryhmien tapaamisten onnistumisesta
- Osallisuuden kokemus? (ICF)?

Toteutuneet koulutukset

Hoitoon pääsy : Nepsy jonotilanne katsaus
maaliskuu 2024

Terapiat etulinjaan -toimintamalli (hoidon porrastus + hoitoon ohjaus + psykososiaaliset menetelmät)

Toimintamallin käyttöönotto alkanut Hellä -hankkeessa. Terapiakoordinaattori Anna-Leena Åman

Tavoitteet

Tavoitteena on parantaa perustason mielenterveystyötä: sujuvoittaa hoitoon ohjausta ja vahvistaa psykososiaalisten menetelmien osaamista.

Työntekijöitä vaihtunut paljon, joten määrät eivät kerro alueen todellista osaajien määrää.

Suunnitellut/käynnissä olevat/Toteutetut toimenpiteet

1) Terapiat etulinjaan toimintamalli nuorten palveluihin

- Hoidon porrastuksen rakentaminen: keskusteluja asiasta käyty
- Interventionavigaattorin käyttöönotto: edellyttää hoidon porrastuksen rakentamista ja psykososiaalisten menetelmien saatavuutta. Käyttöönotto 24/25.
- Menetelmien juurruttaminen ja osaamisen vahvistaminen jatkuu. Koulutettu masennuksen (IPC, IPT, OOH) ja ahdistuksen (Cool Kids, OOH, ALI) lyhytinterventioita. Koulutussuunnitelmaa tehty tälle vuodelle. Meneillään olevien koulutusten menetelmäohjaukset ja tuki jatkuu.

2) Terapiat etulinjaan toimintamalli aikuisten palveluihin

- Hoidon porrastusta rakennettu. 1. ja 2. portaat tarvitsevat vahvistusta edelleen. Osaamista vahvistettu näille portaille ohjatun omahoidon (OOH) ja kognitiivisen lyhytterapian (KLT) koulutuksilla.
- Terapianavigaattorin ja menetelmien juurruttaminen, laajentaminen ja osaamisen vahvistaminen jatkuu.
- Terapianavigaattori otettu käyttöön ja se koetaan hyvänä, mutta hoitoon ohjaus ei vielä ole tavoitteiden mukaista eli tällä hetkellä hoitoja ei juurikaan pystytä aloittamaan hoitotakuun puitteissa Kajaanin mt-tiimissä. Toimintamallin on tarkoitus laajentua tänä vuonna miepä-yksiköihin Kuhmoon, Sotkamoon ja Paltamoon.

3) Koulutus- ja menetelmäohjausrakenne Kainuun hyvinvointialueelle

Kansallinen koulutusjärjestelmä ilmainen, kattaa kaikki menetelmät mitä perustasolla tarvitaan + koulutuksia esh:n puolelle. Menetelmäohjaus ostettava ellei alueella ole omia menetelmäohjaajia. Koulutukset koostuu: verkko-opiskelusta, menetelmäohjauksesta ja koulutushoitojen toteuttamisesta, hyöty kentälle saadaan heti koulutusten alettua)

- Kansallinen koulutusjärjestelmä käytössä, kansalliset ja yta tasoiset yhteistyöverkostot luotu, koordinointi terapiakoordinaattorin tehtävänä. Terapiakoordinaattorin tehtävä alkanut ja on tällä hetkellä hankkeen kautta, jatkossa tarve pysyvälle tehtävälle.
- Menetelmäohjaukset ja mentoroinnit turvattu jo koulutetuille ja meneillään oleviin koulutuksiin. Jatkokoulutuksia ajatellen oman alueen menetelmäohjaaja resurssi riittämätön. Menetelmäohjaajia tarvitaan lisää. Koulutusten jälkeiset tukirakenteet tarvitsevat myös tarkempaa suunnitelmaa ja vahvistusta.

Mittarit

Koulutettavien määrä

LaNu palveluihin koulutettu (koko Kainuu):

IPC 20 (nuoret) + 1 menetelmäohjaaja
CK 4 (nuoret) + 1 menetelmäohjaaja
ALI 4 (lapset) + 1 menetelmäohjaaja (käytössä 06/25 asti)
OOH 15 (nuoret), OOH 13 (lapset), POOH 13 (pikkulapset)
IPT 3 (esh)

Aikuisten palveluihin koulutettu (Kajaani, Suomussalmi, Hyry):

OOH 14 miepään, 73 yleisvastaanotoille
Ensijäsennykseen 14 miepään, 73 yleisvastaanotoille
KLT 14 (koulutus menossa) + 1 menetelmäohjaaja

Menetelmien käyttömäärät/toteutuneet interventiot

Koulutusten aikana menetelmiä käytetään aktiivisesti, koulutusten jälkeen menetelmien käyttö hiipuu. Koulutuksen aikana seuranta Excelin avulla. Koulutusten jälkeinen seuranta vaatii vielä suunnitelmaa ja johdolta tiedonkeruusta päätöstä toteutustavasta.

Menetelmien vaikuttavuus (oiremittarit/jatkohoidon tarve)

Koulutusten ajan saadaan tietoa oiremittarien avulla menetelmien vaikuttavuudesta ja jatkohoidon tarpeesta, mutta sen jälkeinen tiedonkeruu puuttuu, kts. Edellinen kohta.

Jonotilanteet/hoitotakuun toteutuminen

Kajaanin mt-tiimi 58 (+45 odottaa uutta hoitajaa), päihdetiimi 0.

Hoitotakuu ylittynyt Kajaanissa: 49.

Muut kunnat jonottomia. (Kuhmo ilmoitti, että psykiatrin ajoille jono yli 3 kk).

IPS–Sijoita ja Valmenna –työhönvalmennuksen laajentaminen Kainuuseen

Työhönvalmentajat Veli-Pekka Kontio, Esa Jääskeläinen ja Tiina Kela

Tavoitteet

Tavoitteena on mielenterveyden häiriöitä sairastavien kainuulaisten työllistyminen IPS-työhönvalmennuksen avulla osana mielenterveyspalveluita.

Suunnitellut ja käynnissä olevat toimenpiteet

- 1. Toteutetaan vahvan tuen työhönvalmennusta mielenterveysasiakkaille**
 - Ohjataan asiakkaita työhön/koulutukseen toimien tiiviissä yhteistyössä asiakkaiden että työnantajien kanssa IPS–työhönvalmennuksen laatuksiteereihin (25 kpl) pohjautuen
 - Asiakkaita jonossa palveluun n. 20 lähetettä
 - Työllistymisprosentti Kainuussa nyt jo n. 30%, muilla uusilla alueilla ka. 17%
- 2. Edistetään asiakkaiden työllistymisen mahdollisuuksia työnantajayhteistyöllä**
 - Sopivien työpaikkojen etsiminen avoimilta työmarkkinoilta, Työn räätälöinti tarvittaessa yhteistyössä työnantajan kanssa (täsmätyöpaikat); tähän mennessä muutokset ovat liittyneet työaikajärjestelyihin
 - Mielenterveys- ja työllisyyspalvelujen yhteistyön rakentaminen yhteiskehittämis-ryhmän jatkuu (kokoontuu 1x2kk), jossa IPS toimintaa tehty tunnetuksi.
 - Mahdollisuus palkkatukeen työkyvyttömyyseläkkeellä avautunut
 - Tavoitteena ei ole asiakkaiden eläkkeeltä pois siirtyminen, työllistyminen ansaintarajan puitteissa
 - Sovittu yhteistyössä työllisyyden hoidon kanssa: palveluiden tuki periaatteista, tasapuolisuus asiakkaiden kesken; työkokeilu, palkkatuki, työnhakijaksi ilmoittautuminen
 - Työhönvalmentajat osallistuneet työnantajille suunnattuun Bigfriday –tapahtumaan, jossa ensisijaisena tavoitteena oli purkaa mielenterveyshäiriöihin liittyvää stigmaa
- 3. Juurrutetaan tuetun työllistymisen IPS–työhönvalmennus osaksi Kainuun hyvinvointialueen mielenterveyspalveluita.**
 - Integroidutaan osaksi mielenterveyspalveluita (toimintatavat ja kirjaaminen)
 - Mielenterveyspalveluiden ja KKK2-hankkeen johdon säännölliset kokoontumiset
 - Säännölliset osallistumiset hoitotiimeihin kuukausittain, kutsuttuna asiakaspalaveriin
 - Lifecare:iin käyttöoikeuksien saamiseen panostettu. IPS työ saadaan näkyväksi HVA:lla ja vaikuttavuudella on dokumentoidut perusteet.
 - Todettu tarve tehdä päätöksiä palvelun jatkosta kevään 2024 aikana, jotta osataan toimia aktiivisen asiakastyön osalta oikein – huolena IPS asiakastyön päättyminen 10/24
 - Työpaketin toiminta perustuu asiakastyön toteuttamiseen ja koordinointiin ja vastuu juurruttamisesta mielenterveyspalveluiden johdolle yhteistyössä hankkeen hallinnon kanssa

Mittarit

- Palvelussa aloittaneiden asiakkaiden määrä: 45 henkilöä
- Työllistyneitä 13hlö, työkokeilussa 2hlö:ä, opiskelemissa 1hlö.
- THL:n arviointitutkimus valmistunut 15.1.2024
- Palveluun osallistuneiden asiakkaiden hoitajaksot
- THL:n laatuarviointi toukokuussa 2024
- Työnantajakontakteja yli 200, elokuusta –23 alkaen
- Asiakastyytyväisyyskysely
- Mielenterveys- ja riippuvuuksien hoidon henkilöstölle suunnattu palautekysely

Tavoitteena on heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien vammaisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuuden vahvistaminen ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen.

**Suunnitellut/
käynnissä
olevat/
Toteutetut
toimenpiteet**

1. Kehitetään vammaisten henkilöiden sujuvia palvelupolkuja vastaamaan paremmin asiakkaiden palvelutarpeita.

- Ilmi tarve palvelurakenteen keventämiselle → Tavoitteena on palvelupolkukuvaus, jossa kehitetään nykyisiä palveluita varhaisesta tuesta alkaen, mukana muutkin kuin vammaispalvelulain mukaiset palvelut. Huomioidaan uuden lain v. 2025 vaatimukset.
- Selvitys palveluista mille olisi tarvetta, hyviä käytänteitä mm. muilta hva:ilta, millä kevennetään palvelu-järjestelmää. → Aloitettu keräämään hyviä käytänteitä muilta hva:eilta verkostoitumalla valtakunnallisesti, tietoa kerätty myös yhteiskehittämissyöryhmän työntekijöiltä.
- **Asiakasosallisuus** → Käyty Kuhmon, Kajaanin ja hva:een vammaisneuvoston kokouksissa.
- Hyödynnetty kokemusasiantuntijaklinikkaa 29.11.2023. Asiakkaat tuoneet esille; miten huomioidaan palvelupolulle he, jotka eivät käytä tietokonetta, tarvitaan tietoa palveluista, haasteet takaisinsoittojärjestelmän käytössä esim. afaatikko, miten huomioidaan omaiset.

2. Kuvataan näkyväksi vammaisten henkilöiden tarpeen mukainen palvelupolkukokonaisuus

- *Aikuisen palvelupolun yhteiskehittämissyöryhmä* käynnistynyt.
- Kuvattu palvelupolusta "karkea" versio varhaisen tuen palveluista (mm. shl:n mukaiset palvelut, järjestöt, seurakunta) alkaen raskaimpiin palveluihin saakka.
- Tunnistettu kriittisiä pisteitä; takaisinsoittojärjestelmä vie paljon työaika, resurssien vähäisyyden vuoksi ei ehditä tehdä säännöllisiä palvelutarpeen päivityksiä, jolloin olisi mahdollista ennakoita asiakkaan tilannetta varhaisen tuen palveluilla, shl kuljetuspalvelun alhainen tuloraja, mielenterveys puolelta puuttuu esteetön asumismuoto, joten esim. lievästi kehitysvammaisen ohjautuu vpl:n asiakkaaksi, vaikka suurin haaste päihteet/psykykinen hyvin.
- Kutsutaan myöhemmässä vaiheessa palveluita käyttäviä asiakkaita mukaan.
- *Lapsen/lapsiperheiden palvelupolun ryhmä*, mukana SOPE:n eri palvelualueiden työntekijöitä, starttasi 1.2.2024. Saatiin tehtyä kaavio tämän hetken vammaisen lapsen/lapsiperheen palveluista. Toivottiin mukaan kehitysvammaopin työntekijää, joten sitä lähdetty kartoittamaan.
- Palvelupolkukuvaus näkyväksi asiakkaiden ja palveluohjauksen tueksi. Kuvaus asiakkaille verkkosivuille ja työntekijöille prosessikuvauksena.

3. Kartoitetaan vammaisten henkilöiden palveluiden tiedolla johtaminen

- Kerätty tietoa kansallisista vammaispalveluissa käytössä olevista mittareista, yleisestikin käytössä olevia sosiaalipuolen mittareista sekä vaikuttavuusmittareista, millä mitata sujuvaa asiakkaan palvelupolkuja. Kerätty tietoja kansallisten verkostojen kautta mm. THL, Vaikuttavuuskeskus, Vaikuttavuuden talo sekä hva:et, joissa on jo käytössä palvelupolkukuvaukset → Mittaristot koottu yhteen tiedostoon. Se toimitettu SOPE:n johdolle, sillä esille tuli tarve mittareista mm. asumisen palveluiden puolelle.

Mittarit

- Sotokuva
- Sotkanet
- Asiakas-tyytyväisyyskysely

Omaishoitajien jaksamisen tukeminen (myös ei-sopimukselliset omaishoitajat)

Suunnittelija Virpi Lumpo

Vahvistetaan heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien omaishoitajien palvelukokonaisuutta ja palveluihin pääsyä.

**Suunnitellut/
käynnissä ole
vat/
Toteutetut toi
menpiteet**

1) Tunnistetaan omaishoitajan jaksaminen

- Laaditaan tiedote omaishoitajien terveystarkastuksista
- Otetaan käyttöön Cope- indeksi tuen tarpeen tunnistamiseen sosiaali- ja perhepalveluissa (omaishoidon tuen sosiaaliohjaajat) ja selvitetään kansanterveyshoitajan mahdollisuus käyttää Cope-indeksiä
- Luodaan malli/rakenne omaishoitajien valmennuksista

2) Edistetään oikea-aikaista palveluihin pääsemistä

- Toimenpiteenä palvelupolkukuvaus, johon tiedon keruuta tehty toisten työpakettien palvelupolkujen kehittämisen työpajoissa ja jatketaan helmikuussa yhteiskehittämisen ydinryhmän kokoontumisissa sekä yhteistyössä muistisairaalan palvelupolun kuvauksen kehittämisessä
- Toimenpiteenä suunniteltu otettavaksi käyttöön uudenlaisia digitaalisia ratkaisuja; aikuisten sosiaalityön virtuaalietäpalvelu
- Toimenpiteenä tiedotteiden jakaminen eri terveydenhuollon pisteissä

3) Varmistetaan omaishoitajien mahdollisuuksiin pitää vapaita

- Kiertävän perhehoitajan mahdollisuutta ja perhehoitajien rekrytointiin osana hanketta ei ole saatu selkeytettyä
- Sopen toimialueen toive perhehoidon tilanteen kartoittaminen muilta hva:lta

4) Edistetään varhaista tukea

- Omaishoitajien hyvinvointia ja osallisuutta tukeva ryhmämuotoisen palveluohjausmallin kehittäminen ja pilotointi on alkamassa yhdessä järjestöjen kanssa. Kainuun ammattioppilaitoksen lähihoitajaopiskelijat osallistuvat pilottiin osana oma-asiakas tehtävää kotihoidossa toimimisen tutkinnon osan tiimoilta.

Asiakasosallisuus

Kutsuttu omaishoitajia mukaan palveluohjausmallin kehittämisen työpajaan, tiedustellaan pilottiin osallistuvilta omaishoitajilta toiveita ryhmämuotoisen palveluohjausmallin sisällöstä. Hanke mukana valtakunnallisen omaishoitajaviikon paikallisessa avoimen oven päivässä.

Viestintä

Yhteiskehittämisen ydinryhmän yhteinen Teams tiimi, Podcast on tulossa 24-25; järjestöjen näkökulma omaishoidon palvelupolussa, Innokylän toimintamallin muokkaaminen (laadittu KKK I- vaiheessa), viestintä yhteistyöverkostoissa, Facebook; omaishoitajien viikko

Verkostoyhteistyö

Kainuun Omaishoitajat ja läheiset ry, Kainuun muistiyhdistys ry, Kainuun ammattioppilaitos, Ikäihmisten palvelut; Kajaanin kotihoito, Kainuun omaishoidon verkosto, Hyvinvointialueiden verkosto; palveluketjut- polut ja prosessit

Mittarit

- Kohderyhmän kokemukset saadusta palvelusta, ohjauksesta, neuvonnasta
- Erilaisten palvelujen /tuen käyttämisen määrät

Suun terveydenhuolto, Pilari 4, Inv. 1, työpaketti 5

Suunnittelija Eve-Maria Hänninen

Tavoitteet

Tavoite 1. Heikoimmassa ja haavoittuvassa asemassa olevien lasten, nuorten ja lapsiperheiden suun terveyden edistäminen sekä palveluiden saatavuuden vahvistaminen
Tavoite 2. Suun terveydenhuollon palveluiden saatavuuden vahvistaminen parantamalla heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien kainuulaisten pelkopotilaiden hoitoon pääsyä.

Suunnitellut/ käynnissä olevat/ Toteutetut toimenpiteet	<p>1) Toimeenpannaan suun terveyden ja elintapaohjauksen jalkautuvan työn ohjausmalli yhdessä maahanmuuttajapalvelujen ja (aikuis)sosiaalityön kanssa</p> <ul style="list-style-type: none">Maahanmuuttajien terveystarkastukset kieliryhmittäin Kajaanin kaupungintalolla ovat käynnistyneet 1pv/kk. Tähän työstetyt materiaalit valmiina hyödynnettäviksi.3 päivän (shg+kotoutumisohjaajat) kotikäyntipilotti suunnitteilla maahanmuuttajaperheisiin 5-6/24NOPSA perhetyöhön ohjaamisesta saatu koodi Lifecareen ja esitteet suun terv.huollon vastaanotoilleYhteistyökuvioita selvitetty päihdeperheiden suun terv.edistämiseksi, jatketaan suunnittelua pelkopotilaan hoitopolun yhteydessä <p>2) Suun terveydenhuollon pelkopotilaan hoitopolun kehittäminen ja sen näkyväksi tekeminen perusterveydenterveystarkastuksen ja erikoissairaanhoidon yhteistyötä vahvistaen</p> <ul style="list-style-type: none">Hankesuunnitelman muutos 12/23: Pelkopotilaanhoitopolun kehittämiseen tarvittava nykytilan selvitys on aloitettu <p>3) Jatketaan nuorten suun terveyden edistämisen toimintamallia; tarkastukset, ohjaus ja neuvonta. Tuotetaan digitaalista ohjausmateriaalia ja hyödynnetään ohjauksessa some-kanavia</p> <ul style="list-style-type: none">KAO:n 17v.viim.maksuton suun terveystarkastus –pilotti käynnistynyt (24.-25.1) ammattioppilaitoksella 2pv/kkDentview hankintaan liittyvä valmistelu ja pilotointisuunnitelma kohdennettuna maahanmuuttajiin, nuoriin sekä pelkopotilaiden hoitopolkuun <p>4) Luodaan yhteistoimintaverkosto järjestöjen ja kunnan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimijoiden kanssa</p> <ul style="list-style-type: none">Suun terveydenhuollon edustus kasassa Kainuun perhekeskusverkostoon, kokoukset 2krt/kevät ja 2krt/syysySuun terv.huolto mukaan MLL:n digitaalisen perheiden pesäkolon avoimeen toimintaan 2krt/vuosi	<p>Mittarit</p> <ul style="list-style-type: none">-Terveystarkastustilaisuuksien osallistujien lkm (tammikuu: 15+6 afgaania) sekä asiakas- ja työntekijätyytyväishaastattelut-Kotikäynteihin osallistuvien maahanmuuttajien lkm sekä asiakas- ja työntekijätyytyväishaastattelu-NOPSA perhetyön palveluun ohjaus suun terv.huollon vastaanotolta lkm-> Lifecare koodi-Anestesian ja ilokaasun jatkokäyntien osallistumisaste(etävastaanotto)/asiakastyytyväisyyskysely-Esilääke, ilokaasu, anestesia -käyttömäärät-Pilottiin osallistuneiden nuorten lkm (tammikuu:9 oppilasta), nuorten palaute (kyselyn vastaukset tammikuu: 6/9), työntekijätyytyväisyys-Dentview omahoitojärjestelmän käyttäjien lkm, asiakastyytyväisyys-Perhekeskusverkostoon ja MLL:n digitaaliseen pesäkolo-toimintaan osallistumisaste ja työntekijätyytyväisyys
--	--	--

DIGITAALISUUDEN VAHVISTAMINEN PALVELUISSA

Digi –HTA arviointimallin käyttöönotto

Projektijohtaja Outi Väyrynen

Työpaketin tavoitteet	Tavoitteena on vahvistaa digitaalisten hankintojen vaikuttavuutta asiakkaiden hyvinvointiin ja terveyteen ottamalla käyttöön kansallinen digi-HTA arviointimalli osaksi organisaation hankintaprosessia.	
Suunnitellut toimenpiteet	<ol style="list-style-type: none">1) Vakiinnutetaan arvioinnin toimintamalli Kainuun HVA:lle osaksi hankintaprosessia * Ollaan mukana kansallisessa kehittämisessä2) Vahvistetaan viestintää arvioinnin tuloksista kansalaisille ja ammattilaisille	Mittarit

PSOP –järjestelmän laajentaminen

Projektijohtaja Outi Väyrynen

Työpaketin tavoitteet	Tavoitteena on tehostaa palvelusetelien ja ostopalveluiden hallinnoinnin prosessia ottamalla käyttöön digitaalinen toimintamalli, jolla parannetaan kustannusvaikuttavuutta ja palvelujen saatavuutta.	
Suunnitellut ja käynnissä olevat toimenpiteet	<ol style="list-style-type: none">1) Otetaan käyttöön PSOP–järjestelmä sosiaali- ja perhepalvelujen oleellisissa yksiköissä * Käyttöönoton suunnittelu aloitettu perheiden tuki- ja ostopalveluiden palvelualueella2) Otetaan käyttöön PSOP–järjestelmä terveyden- ja sairaanhoidonpalvelujen oleellisissa yksiköissä * Kaihileikkausten palveluseteli prosessi käynnissä	Mittarit - Yksiköiden määrä, joissa PSOP–järjestelmä otettu käyttöön

Digitaalinen ohjaustaulu

Suunnittelija Iina Viertonen

Tavoitteet: Tavoitteena on edistää palvelujen sujuvuutta ottamalla käyttöön digitaalinen ohjaustaulu Kainuun hyvinvointialueen vastaanottojen operatiivisen tiedolla johtamisen tueksi.

Suunnitellut/käynnissä olevat/Toteutetut toimenpiteet

1) Otetaan käyttöön digitaalinen ohjaustaulu perusterveydenhuollon vastaanotoilla

- Kartoitettu ja päivitetty vastaanottojen digitaalisen ohjaustaulun tietotarpeet ja toiveet
- Tärkeimmiksi koetut tietotarpeet ja toiveet on nostettu edelleen työstettäväksi
- Selvitetty mistä ko. tiedot löytyvät ja miten ne nousevat esille
- Ohjelman tuottajalle (Netum) on toimitettu ohjaustauluun toivotut tiedot ja ne toteutuskelpoisiksi hyväksytyt. Tarjous tuottajalta saatu.
- STM:lle hankintaesitys lähetetty.
- Ohjaustaulun integrointien ja käyttöön oton toteutus keväällä 2024
- Optiona jatkokehitys ja toimintamallin laajentaminen muihin sote-palveluihin.

Mittarit:

- Tiedon hakuun käytetty työaika vähenee
- Operatiivisen johdon päätöksenteko perustuu tietoon
- Hoitoon pääsy

Asiakkuussovelluksen käytön laajentaminen

Suunnittelija Iina Viertonen

Tavoitteet Tavoitteena on sujuvoittaa ja nopeuttaa asiakasprosessin hallintaa monialaisessa vastaanottotoiminnassa asiakkuussovelluksen käytön vahvistamisella.

Suunnitellut/käynnissä olevat / Toteutetut toimenpiteet

1) Vahvistetaan asiakkuussovelluksen käyttöä monialaisessa vastaanottotoiminnassa yksiköiden tarpeiden mukaisesti

Tk-vastaanottojen käyttökokemuksia asiakkuussovelluksesta selvitetty

- Hyödyt ja kehitystarpeet tunnistettu
- Selvitetään asiakkuussovelluksen merkityksellisyyttä vastaanottojen työn kannalta suhteessa sovelluksen kehittämismahdollisuuksiin
- Asiakkuussovelluksen esittely mahdollisille uusille ammattiryhmille tehty
- Uusien ammattiryhmien tietotarpeiden ja toiveiden selvittäminen mahdollisesti yhteiskehittämissä
- Sovelluksen sisällön laajentaminen uusien tietotarpeiden ja toiveiden pohjalta
- Sovelluksen käyttöön otto ja koulutus

2) Arvioidaan järjestelmän käyttöönotto tarpeita muissa sote-palveluissa

Mittarit

- Asiakkuussovellus vastaa ammattilaisen tarpeita
- Päätöksen teko helpottuu
- Tarvittava hoito toteutuu

Digitaalisten palveluiden käytön tukeminen

Suunnittelijat Eija Tusa ja Marjo-Riitta Keränen

Tavoitteet

Tavoitteena on edistää Kainuun hyvinvointialueella käytössä olevien digitaalisten palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta, tukemalla ja innostamalla kainuulaisia asiakkaita ja ammattilaisia niiden käytössä.

Suunnitellut, käynnissä olevat ja toteutetut toimenpiteet

1) Kehitetään Kainuun HVA:n digitaalisten palveluiden asiakaslähtöinen digituen toimintamalli ja rakenteet

- Asiakasymmärrystä lähdetty lisäämään kontaktoimalla toimijoita ja sopimalla tapaamisia; suunnitelmissa kainuulaisten tarpeiden selvitys kuntakierroksella 03/24
- Ydinryhmä koottu eri asiakasryhmien edustajistoista toimintamallin kehittämiseen (02/24-->)
- Aikaisemmin kootun Kainuun digituen antajien –verkoston arviointi ja kehittäminen
- Koulutusten avulla digitukea antavien tahojen osaamisen vahvistaminen
 - Suunnittelu aloitettu kohderyhmien kontaktoinneilla ja sisällön suunnittelulla.
- Kainuun hvan nettisivuille laaditaan kysymyspatteristo tai -lomake, joka ohjaa asiakasta kartoittamaan digituen tarvetta
- Digitukipuhelimen käyttöönoton - pilotti

2) Vahvistetaan asiakastyötä tekevä henkilöstön digiosaamista

- Digitaitokortti –oppimiskokonaisuuden kehittäminen
- Digitsempparit –toiminnan kehittäminen ja avainkohderyhmien osaamisen vahvistaminen (esihenkilöt,lääkärit?)
- Uusien Kainuun hva:n digitaalisten palveluiden käyttöönoton tuen toimintamallin luominen yhteiskehittämällä
- Digiosaamisen vahvistaminen koulutuksin/teemaviikoin
- Digitukipuhelimen käyttöönoton - pilotti

3) Laajennetaan Avustettu valtuutus henkilöasiakkaille–palvelu kotiin vietäväksi

- Osallistutaan avustetun valtuutuksen Suomi.fi kansalliseen kehittämiseen, konkretisoituu syksyllä 2024?
- Otetaan käyttöön kotona tehtävä avustettu valtuutus Suomi.fi palveluun Kainuun hva:lla

Mittarit

- sähköisen asioinnin määrä
- koulutuksien/tapahtumien määrä, osallistuja määrä, palaute

- suoritusten määrä, palaute
- digitsemppareiden määrä:
 - 2024 alussa 15hlö:ä
 - Tavoite 60hlö:ä

Sähköisen perhekeskuksen käyttöönotto

Suunnittelija Johanna Hoikkala

Tavoitteet

Tavoitteena on vahvistaa kainuulaisten perheiden ja nuorten luotettavan tiedon saantia, palvelujen saatavuutta ja palveluohjausta sähköisen perhekeskuksen avulla sekä tukea ammattilaisia perheiden ja nuorten hyvinvoinnin tukemisessa sähköisiä työkaluja hyödyntäen.

Suunnitellut/ käynnissä olevat/ Toteutetut toimenpiteet

1) Otetaan käyttöön sähköisen perhekeskuksen Omaperhe ja tuetaan ammattilaisia ja kuntalaisia omaperheen käyttöön.

- Yhteistyö Digifinlandin kanssa Omaperheen käyttöönottamiseksi käynnistetty ja vaiheet aikataulutettu
- Sähköiseen perhekeskukseen liittyvien PTV -tietojen tarkastaminen aloitettu
- Kansallisen kehittämisen tapaamiset kalenteroitu
- Hankintaesitys tehty ja käyttöönoton karkea aikataulutus tehty
- Käyttöönoton toimenpiteet aloitetaan, kun sopimus on allekirjoitettu

2) Otetaan käyttöön nuorille suunnattu digitaalinen asiointikokonaisuus Omahelpperi ja tuetaan ammattilaisia ja kuntalaisia Omahelpperin käyttöön.

- Mahdollista ottaa käyttöön aikaisintaan huhtikuussa, jolloin toiminnoista käytettävissä tietopankki ja tapahtumakalenteri.

3) Otetaan käyttöön sähköisen perhekeskuksen ammattilaisten osio ja tuetaan ammattilaisia osion hyödyntämiseen omassa työssä.

4) Kehitetään perheille tarjottavia alueellisia digitaalisia palveluita. Osallistutaan perheiden tarinauttamisen chat-työhön ja sen linkittämiseen osaksi perhekeskusta.

- Tarina- auttamisen ja chat-työn suunnittelu käynnistetty

Mittarit

Alustavia ajatuksia vaikuttavuuden mittaamisesta:

- Palvelutietovarantoon tehtyjen kirjausten tarkistus (lkm)
- Kirjausten muokkaaminen (lkm)
- Käyntien määrä (myöhemmin)
- Laadullinen palaute? NPS? (myöhemmin)

- Käyttäjien määrä?
- Laadullinen palaute/kokemukset?

Hankesuunnitelman mukaiset mittarit:

- Omaperhe on käytössä 1/2024
- Omaperheen käyttötilastot.
- Nuorten ja ammattilaisten osiot käytössä 12/2025

Myöhemmin tulossa

Omasoten ammattilaisen käyttöliittymän uudistaminen

Työpaketin tavoitteet Tavoitteena on edistää asiakkaiden digitaalisten palveluiden saatavuutta ja sujuvuutta uudistamalla ammattilaisten digitaalista palvelualustaa.

Suunnitellut toimenpiteet Suunnittelija rekrytointi käynnissä 2/2024

Mittarit

Sähköinen allekirjoitus sosiaalipalveluihin

Työpaketin tavoitteet Tavoitteena on sujuvoittaa sosiaalihuollon päätöksentekoa digitaalisen innovaation avulla.

Suunnitellut toimenpiteet

- Organisaation sosiaalihuollon kirjaamisjärjestelmä on vaihtumassa.
- Arvioidaan sähköisen allekirjoituksen integraatio mahdollisuuksia myöhemmin
- Kiinnostusta Suomi.fi integraatioihin selvitetty.

Mittarit

Chat & Chatbotin käytön laajentaminen

Työpaketin tavoitteet Tavoitteena on edistää hoitoon pääsyä ja palvelujen saatavuutta digitaalisten työvälineiden avulla.

Suunnitellut toimenpiteet

- 1) Chat:n käyttöönotto organisaatiossa halutuissa yksiköissä**
 - * Tuetaan hankkeesta päivystyksen chat –käyttöönottoa ?
- 2) Chatbot-palvelu otetaan käyttöön palveluohjauksessa**
 - * Hankinta-asia edelleen vielä epäselvä organisaatiossa
 - * Työntekijärekry / työpanoksen siirto avoimna

Mittarit

Kustannusten toteutuma

Investointi 1

- Budjetin ylijäämä arvio koostuu n. 9htv palkkarahoista, jotka syntyneet rekrytointien viivästymisestä ja rahoituskauden päättymisestä ennen hankeajan loppumista henkilöstömenojen osalta.

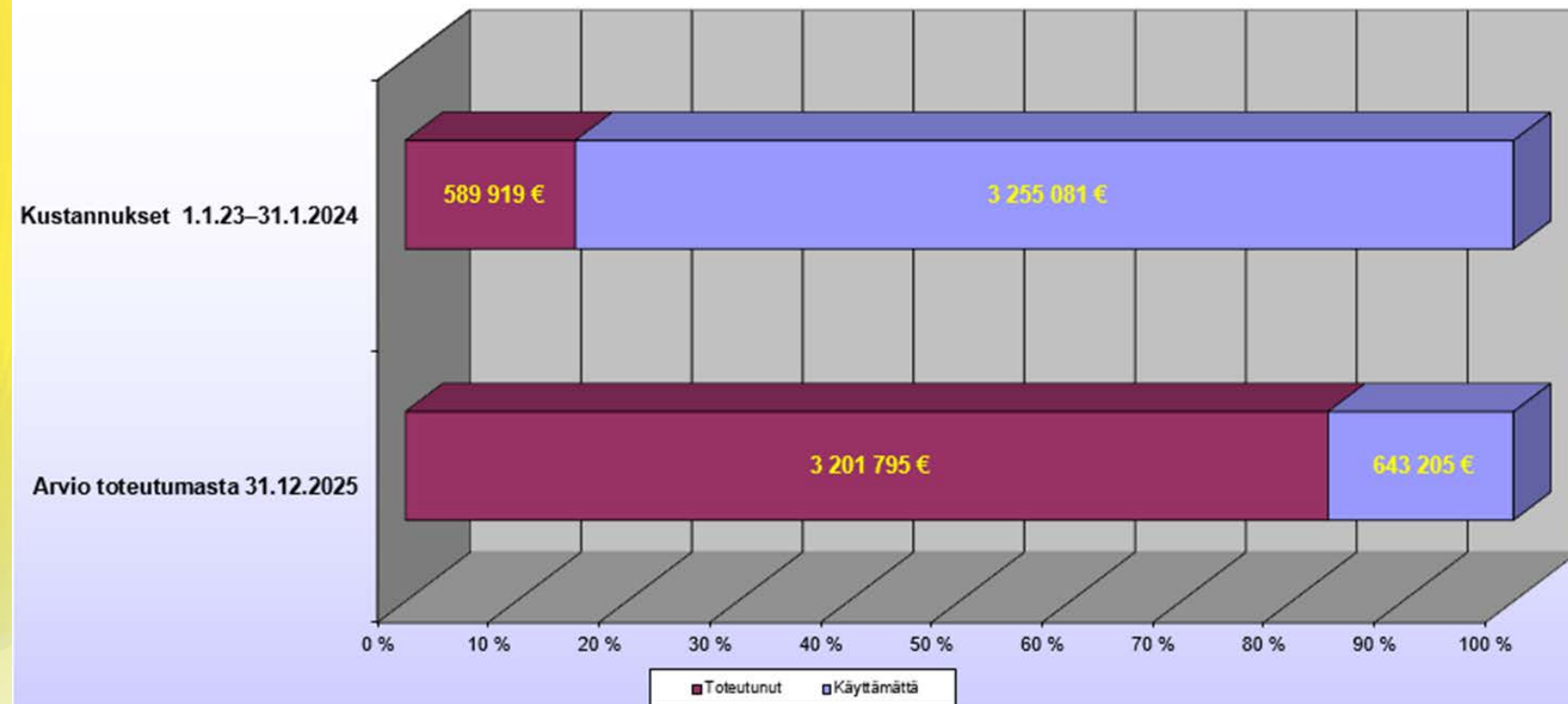
- Työpaketti 5:n tavoitteiden edistämiseksi tehty investointeja seuraavasti:
 - Liikuteltava hammashuoltoyksikkö 22 800e
 - Suunterveydenhuollon omahoitojärjestelmä 45 520e/v

Tiedoksi: Siirretään 70 000e henkilöstömenoista investointeihin.

- *Suunnitteilla hankesuunnitelma muutos/ laajennus esityksiä, joissa arvioitu htv tarve n. 4 hlö:ä (280 000e)*

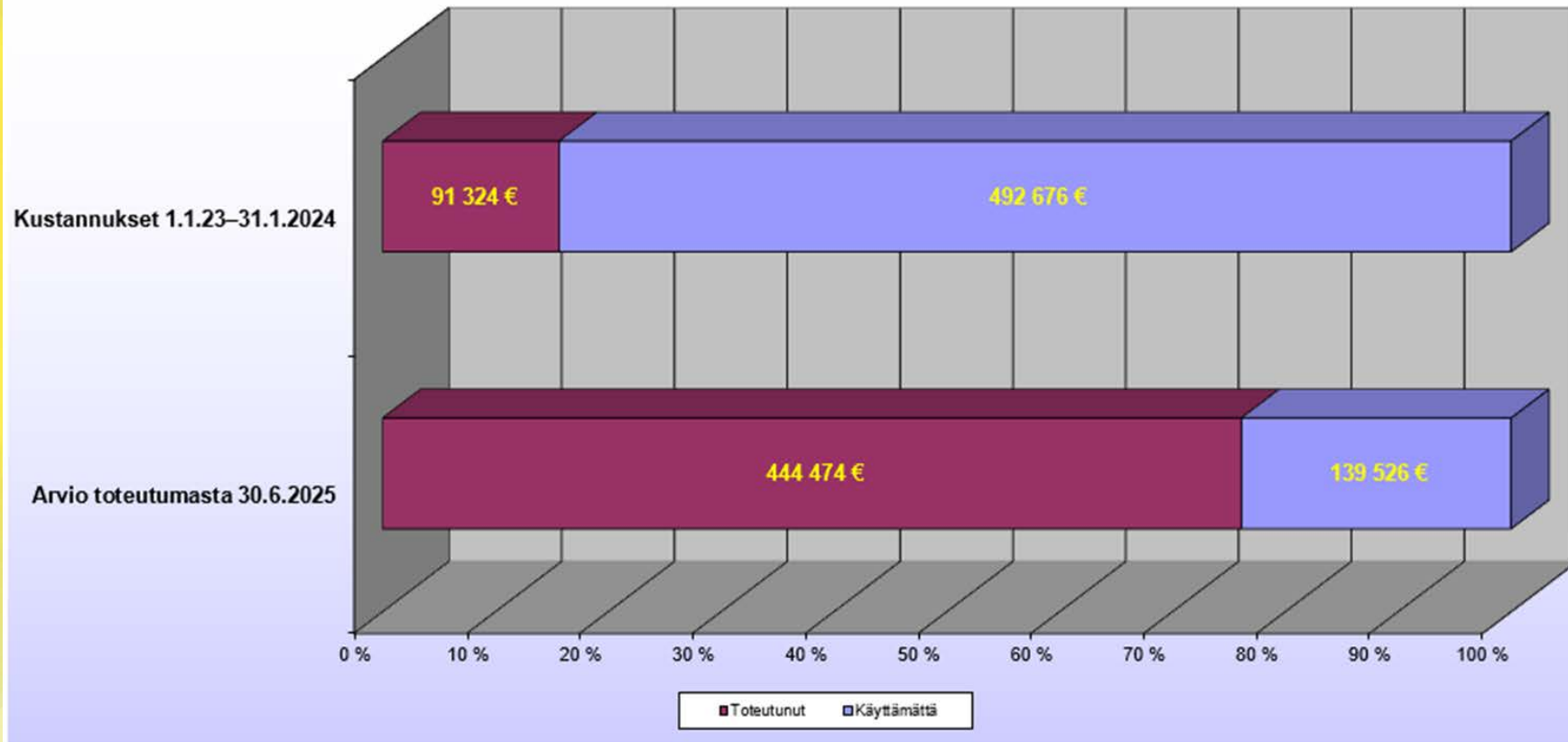


Pilari 4, INV 1



Kustannusten toteutuma

Pilari 4, INV 2



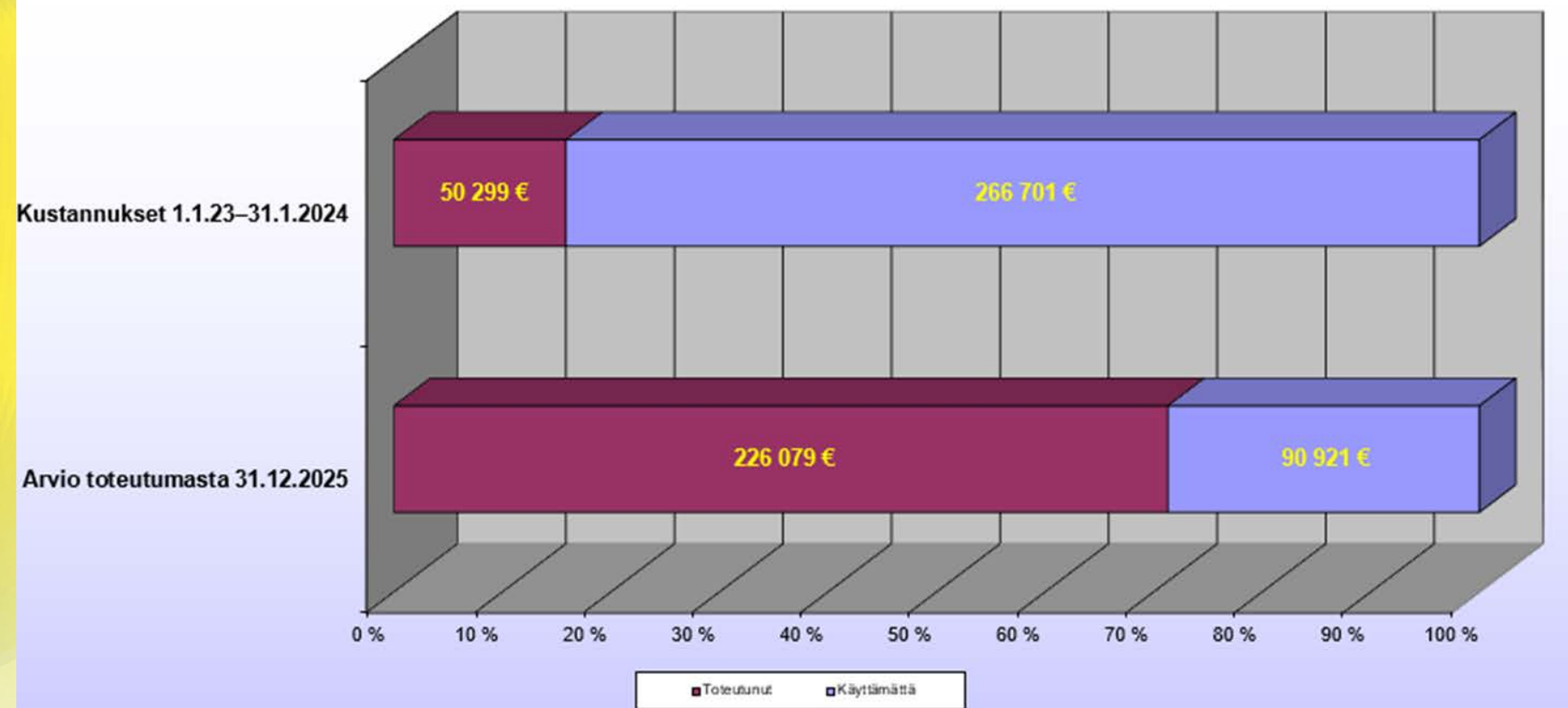
Investointi 2

Budjetin ylijäämä arvio koostuu hankkeen myöhästyneestä alkamisajankohdasta useampien kululajien osalta.



Kustannusten toteutuma

Pilari 4, INV 3



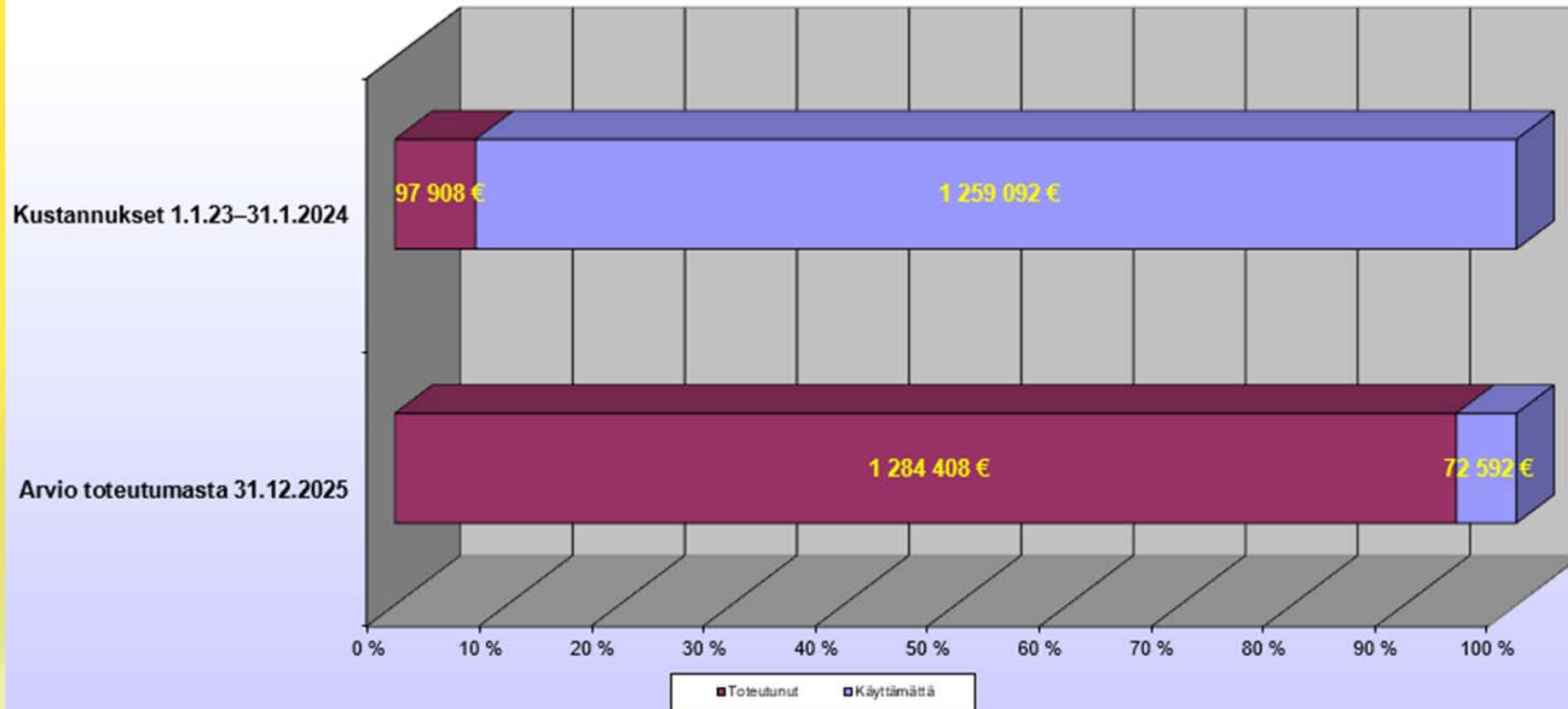
Investointi 3

Budjetin ylijäämä arvio koostuu hankkeen myöhästyneestä alkamisajankohdasta useampien kululajien osalta.



Kustannusten toteutuma

Pilari 4, INV 4



Investointi 3

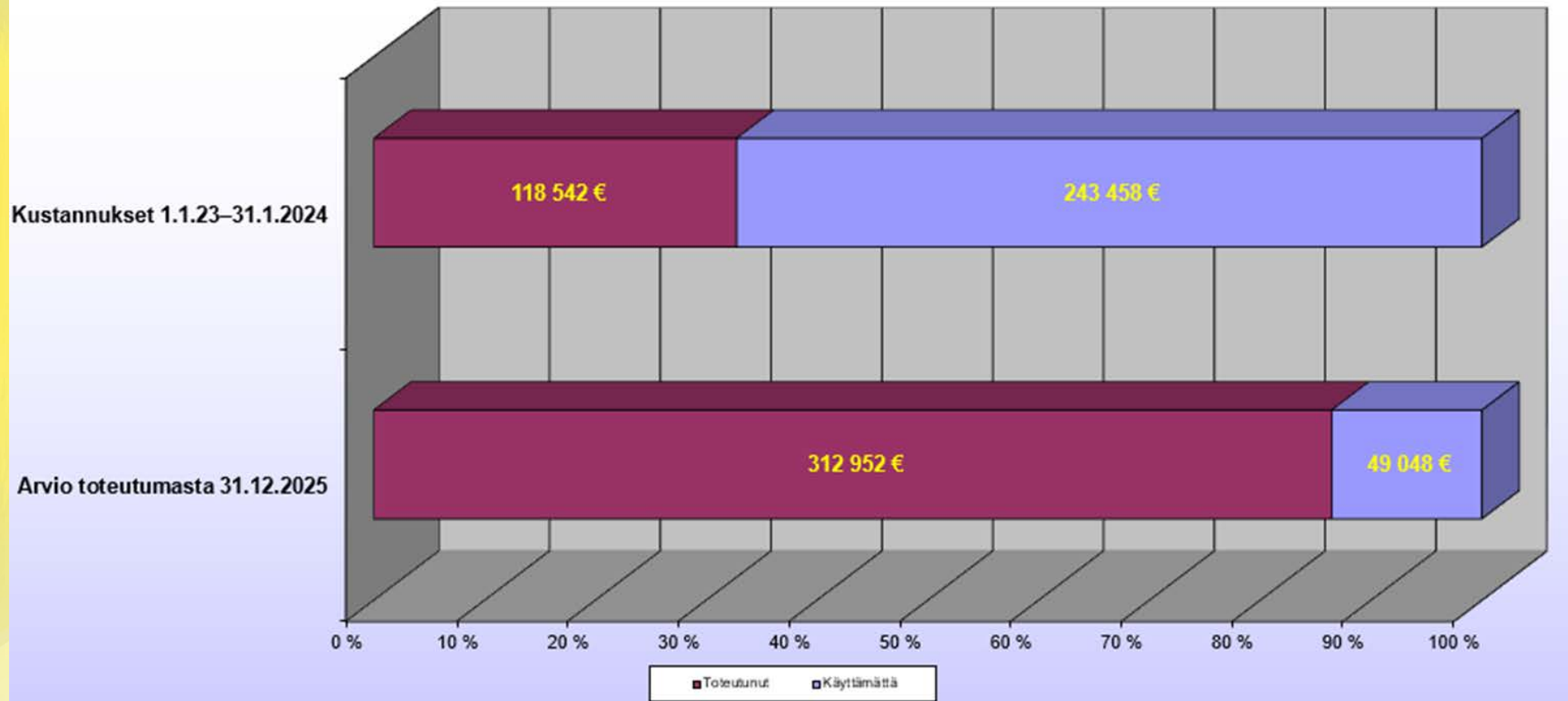
Budjetin ylijäämä arvio koostuu hankkeen myöhästyneestä alkamisajankohdasta useampien kululajien osalta.

- Investointibudjetointien sisällä tehty kohdennusmuutoksia.



Kustannusten toteutuma

Pilari 3, IPS



Viestintä

Yhteisesti suunniteltu monikanavaista ja erilaisia viestinnän menetelmiä.

- Suunnitteilla mm. podcast -sarja hoito- ja palveluketjuihin.

Sisäinen viestintä

- Toteutetaan henkilöstölle intranetin kautta erilaisin julkaisutavoin

Ulkoinen viestintä

- Toteutetaan koko hankekokonaisuudesta organisaation julkisilla verkkosivuilla olevalla hankkeen sivustolla
- Toteutetaan työpakettikohtaista viestintää Innokylässä ja kunkin työpaketin kohderyhmän tavoitavissa kanavissa

Yhteisen ymmärryksen luominen

- Osa hankkeen käsitteistä tarvitsee aukipurkua viestinnän avulla (Muutoskyvykkyys/Työelämän laatu, Häiriökysyntä, Tiedolla johtaminen, Digihoito- ja palvelupolut)



Yhteiskehittäminen

Hankkeessa on otettu toimintatavaksi ennakoida riskejä ja uhkia.

Havaittu riski: Alueelta puuttuu nuorten perustason mielenterveyspalvelut – hankeaihio tähän kirjoitettu monialaisessa yhteistyössä.

- Työpakettien tavoitteita, toimenpiteitä ja toimeenpanoa täsmennetään yhdessä organisaation vastuuhenkilöiden kanssa.
- Viestintää toteutetaan yhdessä organisaation vastuuhenkilöiden kanssa

Yhteiskehittämisen rakenteiden muodostuminen

- Monialaisiin kokonaisuuksiin koottu yhteistyöryhmät johtamaan ja seuraamaan kehittämistä.
 - *Monialaisten perustason palvelujen kehittämisen ”johtoryhmä” 1x/kk ja*
 - *Lasten ja nuorten monialaiset palvelujen kehittämisen ”johtoryhmä” 1x/kk*
 - *Sosiaali- ja perhepalvelut, Ikäihmisten palvelut ja asiakasohjaus ”johtoryhmä” 1x/kk*

Lisäksi myös käynnistetty palvelualuekohtainen

- *Mielenterveyspalveluiden Johdon palaveri 1x/kk*
- Varsinaisia toimenpiteitä tehdään henkilöstön ja esihenkilöiden kanssa yhteiskehittämisen ryhmissä, joissa myös mukana asiakkaita ja järjestöjen edustajia.





Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU