

Liite 4: Palveluverkon arviointi järjestämisen näkökulmasta

Järjestämisen linjaus	1= Järjestämisen linjausten mukainen	2= Ei järjestämisen linjauksen mukainen	Ei koske palveluverkkokokonaisuutta	Kommentit/perustelut
1. Hyvinvointialueen palveluita suunnataan alueen* arvioituun palvelutarpeeseen ja väestörakenteeseen sekä tutkittuun tietoon ja suosituksiin (esimerkiksi työikäisen, ikääntyneen väestön määrä tai kouluikäisten määrä, syntyvyys, vaikuttavuus, suositus väestömäärästä, olosuhdetekijät) perustuen. Palvelutarpeeseen vastataan ihmislähtöisesti hyödyntäen myös sähköisiä, liikkuvia sekä kotiin vietäviä palveluja.				Työn pohjana käytetty parasta mahdollista saatavilla olevaa dataa väestökehityksestä, väestörakenteesta, väestön palvelutarpeesta ja sen ennakoituista muutoksista. Palvelutarpeeseen vastataan monipuolisella palveluverkolla, jossa voidaan huomioida väestötason ja eri väestöryhmien tarpeet hyvinvointialueella.
2. Hyvinvointialueen asukkailla tarjotaan toimintakyvyn ja tarpeen mukaisia ympärivuorokautisia asumispaikkoja ensisijaisesti hänen kotikunnastaan. <i>Asumispaikkaa valittaessa otetaan huomioon asukkaan ja omaisten toive, sekä esimerkiksi tosiasialliset mahdollisuudet liikkumiseen</i>				Esityksen mukaan jokaisessa kunnassa olisi ympärivuorokautisen asumisen yksikkö
3. Sosiaali- ja terveydenhuollon päiväajan perustason vastaanotot ovat vastaanottotoiminnan perusta, ja ne vastaavat alueen asukkaiden hoidon- ja palveluntarpeeseen ja tukevat vaikuttavaa ja tarkoituksenmukaista hoidon sujumista ja jatkohoitoa. Niitä tuetaan tarpeen mukaisesti järjestetyillä ilta-, sekä kiirevastaanotoilla				Esityksessä on hyviä elementtejä, joiden avulla voidaan arvioida muodostuvan sujuva kokonaisuus päiväikäisten vastaanottojen, ilta- ja kiirevastaanottojen sekä päivystyksen osalta. Lisäksi perustaa luovat palvelupisteet jokaisessa kunnassa. Perustason vastaanottotoimintaa vahvistava monipuolistuva palveluverkko luo vaihtoehtoja niille, jotka kykenevät hyödyntämään esimerkiksi sähköisiä palveluja.
5. Digitaalisten palveluiden tulee olla laadukas, kustannustehokas, saavutettava ja houkutteleva (esim. helppokäyttöinen) sekä ensisijainen palvelukanava mahdollisimman monelle.				Digitaalisuuden vahvistaminen on keskeinen uudistumisen elementti, kuitenkin niin, että panostetaan asukkaiden ja henkilöstön koulutukseen ja tunnistetaan heidät, jotka eivät voi syystä tai toisesta käyttää digitaalisia palveluita. Kaikkea palvelua ei voida eikä ole tarkoituksenmukaista tuottaa digitaalisesti, eikä esityksessä sellaista esitetä.
8. Ohjaus, neuvonta sekä palvelu, joka edellyttää kohtaamista on saatavilla myös muiden kuin digitaalisten kanavien kautta.				Jokaisesta kunnasta löytyy vähintään sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelupiste sekä myös muita soteammattilaisia (esim. ikääntyneiden ympärivuorokautinen asuminen)
10. Kotiintuotettava palvelu on ensisijainen ikääntyneen asukkaan palvelutapa tuen tarpeen alkaessa. Palvelu tuotetaan digipalveluna aina kun se on mahdollista ja ja tarkoituksenmukaista asukkaan näkökulmasta. Ikäihmisten kotiin vietävät, varhaisentuen ja asumispalvelut muodostavat asiakkaiden ja heidän läheistensä kannalta sujuvan kokonaisuuden ml. yhteyden kuntien toimintaan (asumisratkaisut, liikunta ym., kansalaisopisto, seurakunnat)				Ikääntyneiden päivätoiminnan kehittämisen linjauksen mukainen
11. Lisätään julkista palvelutuotantoa lastensuojelun pitkäaikaisessa laitoshoidossa. Turvataan riittävä julkinen palvelutuotanto, joka toimii ja vastaa asukkaiden palvelutarpeeseen kaikissa olosuhteissa myös erityisryhmien asumisen tuen palveluissa.				Julkista palvelutuotantoa ollaan lisäämässä niiltä osin kuin sen arvioidaan olevan nyt liian alhainen.
12. Kevennetään palvelurakennetta esimerkiksi lisäämällä perhehoitoa (ikäntyneiden palvelut, lastensuojelu sekä vammaispalvelut) ja yhteisöllistä asumista				Perhehoidon lisääminen näkyy palveluverkkotyössä, samoin ikääntyneiden yhteisöllinen asuminen. Myös osana operatiivisia toimia perhehoidon lisäämiseksi tehty, joten etenee myös muuten kuin palveluverkkotyön osana.
13. Mahdollistetaan kotona asuminen mahdollisimman monelle hyvinvointialueen yli 75- vuotiaasta asukkaasta				Tehdään panostuksia varhaiseen tukeen (ikäntyneiden päivätoiminta),

Liite 4: Palveluverkon arviointi järjestämisen näkökulmasta

15. Hyvinvointialueella on käytössä vaikuttavat hoito- ja palveluketjut, joissa otetaan huomioon myös kumppanimme tuottamat toteutamis- ja palvelutuotannon rakenteita tulee tarkastella ja hoito- ja palveluketjun optimaalisen toteutumisen ja hoidon jatkuvuuden turvaamiseksi sekä integraation ja kustannusvaikuttavuuden varmistamiseksi				Palveluverkkotyön tarkoitus ei ole sinällään kuvata hoito- ja palveluketjuja, mutta esimerkiksi kotona asumisen tuki ja varhaisen tuen palveluiden lisääminen (ikäntyneet ja lapset) , sote-asetusten palvelujen kokonaisuus tukevat sujuvia hoito- ja palveluketjuja.
20. Nuorten mielenterveyspalveluissa otetaan käyttöön yhdenmukaiset ikäraajat, jotta ikärajoista johtuvia putoamisia ja palvelun jatkuvuuteen liittyviä haasteita vähennetään. Kootaan nuorten ohjauspalveluja yhteen monialaisesti kuntien kanssa (ottaen huomioon esim. työllisyysalueiden perustaminen)				yhteiset walk-in palvelut, yhteistyö te-palveluiden ja ohjaamo-palveluiden kanssa sekä ikärajan yhtenäistäminen
21. Alueellisen osastotoiminnan yksiköiden toiminnasta osa profiloituu tiettyihin toimintoihin (esimerkiksi palliatiivinen- ja saattohoito, kuntoutus)				Linjauksen mukainen
23. Hyvinvointialueen ikääntyneiden päivätoiminta järjestetään varhaisen tuen palveluna eritasoisena päivätoimintana palvelutarpeen mukaisesti. Varhaisen tuen ikääntyneiden päivätoimintaa laajennetaan hyvinvointialueen eri osiin siten, että palveluverkko on tarpeen mukaisesti kattava. Ikääntyneen väestön hyvinvoinnin, terveyden sekä toimintakyvyn edistämiseksi luodaan yhteistyömalli kuntien ja paikallisten muiden toimijoiden kanssa. Toiminta on ennaltaehkäisevää, virikkeellistä, omatoimisuutta ja toimintakykyä tukevaa sekä sosiaalisia suhteita ylläpitävää				Linjausten mukainen
24. Perhekeskustoimintaa uudistetaan hyvinvointialueatasoisena ratkaisuna yhdessä kunta-, seurakunta- ja järjestöyhteistyössä tavoitteena erityisesti varhainen tuki ja tunnistaminen				Linjausten mukainen,
25. Uusia palvelu- ja kumppanuusmalleja kehitetään aktiivisesti (myös monituottajamallit)				
26. Arvioidaan nykyinen palvelusetelitoiminta ja uudistetaan toimintaa hyvinvointialueen asukkaiden tarpeiden mukaisesti sekä asukkailta saatua palautetta hyödyntäen.				
27. Arvioidaan nykyinen ostopalvelutoiminta ja uudistetaan toimintaa hyvinvointialueen asukkaiden tarpeiden mukaisesti sekä asukkailta saatua palautetta hyödyntäen.				
4. Vain vähän terveyshyötyä tuottava hoito tunnistetaan ja palveluvalikoimaa uudistetaan sen mukaan (priorisointi) Toisaalta tunnistetaan myös hoito ja palvelu, joka tuottaa paljon hyötyä ja vahvistetaan sitä.				
6. Digitaaliset hoito- ja palvelumahdollisuudet otetaan systemaattisesti käyttöön kaikissa palvelukokonaisuuksissa.				Sisältyy digitalisaatio-ohjelmaan
7. Digitaaliset palvelut järjestetään siten, että ne sujuvoittavat palvelun piiriin pääsemistä, palvelun toteuttamista sekä jatkohoitoa vähentäen kivijalkatoiminnan* tarvetta				Linjaus edellyttää digitaalisten palvelujen sisällöllistä kehittämistä, joka ei sinänsä ole palveluverkkotyön osa. Digitaalisten palveluiden hyödyntäminen on kuitenkin yksi palveluverkkotyön tavoitteista, jonka vuoksi digitaalisten palvelujen kehittäminen on merkityksellistä.
9. Asukkaiden on löydettävä helposti ja esteettömästi tiedot sähköisesti siitä mistä ja miten palveluita saa, kun niitä tarvitsee. Edistetään asukkaiden mahdollisuuksia hyödyntää digitaalisia palveluita.				Koskee erityisesti viestintää, joka otetaan huomioon palveluverkkotyön toimeenpanossa
14. Valmistellaan terveydenhuoltolain määrittelemän kiireettömän hoidon hoitopaikan uusi valinta kolmen kuukauden välein sekä valinnan tekeminen digitaalisesti.				Ei oleellinen tässä yhteydessä
16. Mielenterveys –ja päihdepalvelut toteutetaan koko alueella perusterveydenhuollon, sosiaalihuollon sekä erikoissairaanhoidon palveluintegraation sekä kumppanuuteen (koulut, järjestöt, perheet) perustuvan toimintamallin mukaisesti varhaiseen tukeen panostaen				
17. Osastopotilaan kotiutumisen prosessi toteutetaan koko alueella yksilöllisesti, mutta yhtenäisen toimintamallin mukaisesti				
18. Työikäisen väestön työkyvyn tukeminen sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen sekä muu palvelutarve huomioidaan kokonaisuutena hyvinvointialueen järjestämissä palveluissa sekä laajasti monialaisissa hoito- ja palveluketjuissa siten, että työikäisten pirstaleinen palvelujärjestelmä on jatkossa sujuva ja eheä ja toimii parhaalla mahdollisella tavalla kumppaneiden kanssa				
19. Lisätään ympärivuorokautista työtä tekevien yksiköiden ja henkilöstön yhteisen tekemisen mahdollisuuksia valtuustokauden loppuun mennessä (moniviranomaisyhteistyö)				
22. Säännöllistä hoitoa ja palvelua tarvitsevat henkilöt tunnistetaan eri palveluissa ja hoidon jatkuvuus varmistetaan. Pysyvillä hoito- ja palvelusuhteilla lisätään hoidon ja palvelun laatua ja vaikuttavuutta.				

Liite 4: Palveluverkon arviointi järjestämisen näkökulmasta