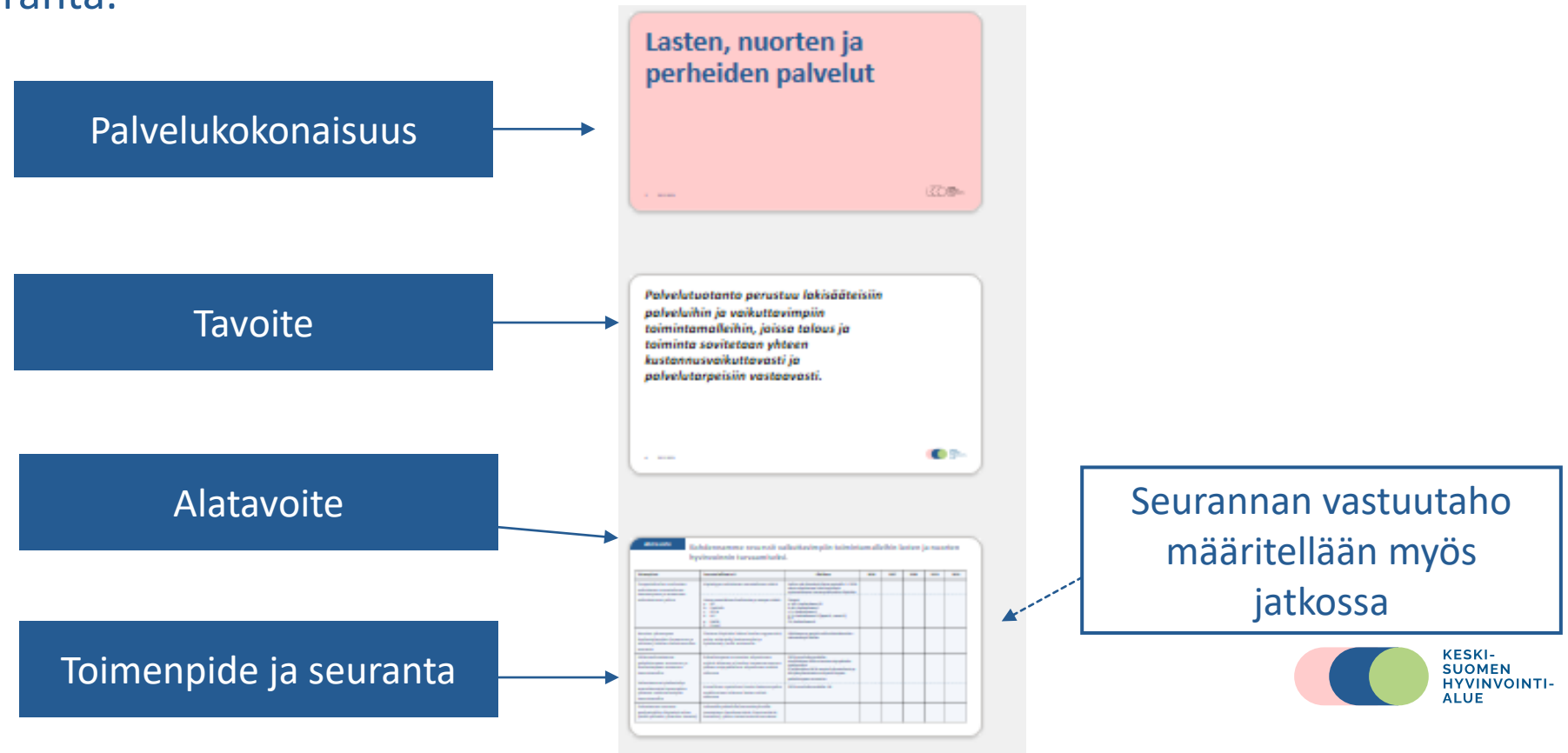


Palvelustrategian seurantaindikaattorit *LUONNOS, täydentyä ja täsmentyä* tavoitteiden vahvistuttua

Lukuohje

- Seurantakokonaisuus etenee palvelukokonaisuuksittain
- Jokaisen palvelustrategian tavoitteen alle, on koottu erilliselle dialle sen alatavoitteet ja niiden toimenpiteet ja seuranta.



Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.

Kohdennamme resurssit vaikuttavimpiin toimintamalleihin lasten ja nuorten hyvinvoinnin turvaamiseksi.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Terapiatakuulain mukaisten vaikuttavien menetelmien toimeenpano ja osaamisen vahvistaminen jatkuu	Käytettyjen vaikuttavien menetelmien määrä Uusien menetelmien koulutusten ja osaajien määrä: a. IPC b. Cool Kids c. IPT-N d. KLT e. EMDR f. TF-KKT	Vielä ei ole yhtenäistä dataa saatavilla. V. 2026 alusta ohjeistetaan koko henkilöstö systemaattiseen toimenpidekoodien käyttöön Osaajat: a. 142 + koulutuksessa 19 b. 45 + koulutuksessa 7 c. 5 + koulutuksessa 1 d. 2 + koulutuksessa 11 (lapset, nuoret 5) e. 9 f. 0, koulutuksessa 6					
Nuorten yleisimpien hoidontulosyiden (masennus ja ahdistus) hoidon vaikuttavuuden seuranta	Otetaan käyttöön kolme hoidon segmenttiä, joihin määritelty hoitomuodot ja työskentely /millä mittareilla:	Lähtötasoa ei pystytä vielä määrittelemään - valmistelu työ kesken					
Yhdenmukaistamme palvelutarpeen arvioinnin ja hoidontarpeen arvioinnin toimintamallin.	Palvelutarpeen arvioinnin ohjautuvien määrä vähenee, hoidontarpeen arvioinnin jälkeen mtp-palvelun ohjautuvien määrä vähenee	2025 arvio koko vuodelta: Hta-lähtötaso 30% ei tarvitse mtp-palvelun työskentelyä. PTA-lähtötaso: 60 % uusista ls-ilmoituksista ja shl-yhteydenotoista ei ohjaudu laajaan palvelutarpeen arviointiin.					
Vahvistamme työskentelymonialaisuutta huomioiden yhteisen sisäisen ohjauksen toimintamallin	Kiireellisen sijoituksen kautta lastensuojelun asiakkuuteen tulevien lasten määrä vähenee	2025 arvio koko vuodelta: 65					
Tehostamme suoraan asiakastyöhön käytettyä aikaa (kaikki palvelut; yhteinen tavoite).	Jokaiselle palvelulle/ammattiryhmälle tavoitetaso (asiakasmäärät, käyntimäärät, kontaktit), joiden toteutumista seurataan						

Lisäämme omaa palvelutuotantoa suhteessa ostopalveluihin.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Jälkihuollon tuetun asumisen palvelua jatketaan ja laajennetaan omana palveluna	Jälkihuollon asiakkaat omassa tuetun asumisen toiminnassa, tavoite 2/3 hoidetaan omassa tuotannossa	31.10.2025 omassa tuotannossa 20 asiakasta ja ostopalveluissa 13.					
Tukiperhepalvelu omana palveluna.	Tavoitteena luopua ostopalveluista vuoden 2027 loppuun mennessä. Seurantaindikaattori asiakasmäärät omassa/ostoissa	31.10.2025 omassa tuotannon tukiperheissä 236 lasta ja ostopalveluissa 83 lasta.					
Lastensuojelun laitoshoidon oman tuotannon osuutta lisätään suhteessa ostopalveluihin.	Oman laitoshoidon vrk ja ostetun laitoshoidon vrk	1-10/25 omassa laitoksissa hoitovuorokausia 28 455, ostoissa siirryttiin 59991+ avohuolto 28 033 = 88 024					
	Asiakasmäärä omassa palvelutoiminnassa ja ostopalveluissa → oma toiminta suurempi kuin 30 % kaikesta palvelutuotannosta	Asiakasmäärä avohuollossa 31.10.2025: kodin ulkopuolelle sijoitettu 417 lasta(313 oma, 205 osto) pitkäaikaisessa laitoshoidossa yhteensä 31.10.2025 178 (1-10/25: 244), joista omassa laitoksissa 15 (1-10/25: 28)					
	4 000 ostettua hvrk vähemmän vuonna 2026 lyhyt- ja pitkäaikaisessa lastensuojelun laitoshoidossa	1-10/2025 88 024 ostettua laitoshoidon hoitovuorokautta					
Lyhyt- ja pitkäaikaisessa lastensuojelun laitoshoidossa lisätään omaa palvelutuotantoa linkkomaan nuorisokodin toiminnan suunnitteluvaihe aloitetaan 2027	Suunnitteluvaihe käynnistyy						

Hyödynnämme varhaisen tuen malleja vaikuttavasti (perhetyö, perhekeskus, varhaisen tuen vahvistaminen henkilöstöresurssin siirroilla)

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Perhekeskustoiminnan monipuolistaminen osaksi ohjautuvuutta palveluihin sekä uudistuminen toimien yhteisövaikuttavuustyön pohjarakenteena.	Käyntimäärät hyvinvointialueen koordinoimassa perhekeskustoiminnassa/ digitaalisessa perhekeskuksessa	1-6/2025: 12845 kpl. Näistä oli asukaskohtaamisia/osallistumisia 11988 kpl, perhekeskusverkostoihin osallistujamäärä 857 kpl, sähköisen perhekeskuksen asiakasmäärä ja jalkautumiset yht. 776 kpl					
	Käyntimäärät varhaisen tuen perhetyössä	Seuranta aloitetaan 2026					
Uudet toimintamallit käyttöön: perhekeskustoiminta, neuvola ja varhaiskasvatus yhteistyössä	Kolmella neuvola-alueella uusi yhteistyömalli käytössä Sisältömerkintä käyttöön neuvolan ja varhaiskasvatuksen välisen yhteistyön määrien seurantaan	Yksi monialainen yhteistyömalli (Hoitotulos) jossa 2kk käynti toteutettu yhteiskäynnillä neuvolan ja varhaisen tuen kanssa					
Yhteisövaikuttavuustyö uudistaa toimintaa, yhteinen sisääntuloväylä, monitoimijaiset tiimimallit	Yhteisen sisääntuloväylän käyttöön otettu huhtikuun 2026						
	Sisääntuloväylän käynnistämien monitoimijaisen tiimien määrä kasvaa	Seuranta alkaa sisääntuloväylän käynnistyttyä					
Korvaamme laitospuolisen kuntoutuksen käyttäen kuntoutuspalvelun käyttöä kuntoutuspalveluilla tukitoimilla	Laitosmuotoisen perhekuntoutuksen asiakasmäärä vähenee (määrä vähenee vähintään 35:llä asiakkaalla)	10/2025 = 91 lasta; (12/2025 = 95 lasta (arvio)					

Kehitämme henkilöstön kustannustietoisuutta, jotta asiakkaat ohjautuvat oikea-aikaisesti tarpeitaan vastaaviin ja taloudellisesti tarkoituksenmukaisiin palveluihin.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Laadimme laatukäsikirjan lastensuojelun avohuollon ja perhesosiaalityön työntekijäkäyttöön (ohjaa painotusta shl mukaiseen palveluun, jolloin tarve lastensuojelun asiakkuuksiin vähenee)	Asiakasmäärä sosiaalihuoltolain mukaisessa perhesosiaalityössä	Perhesosiaalityön asiakkaita ka 1227/kk. Keskiarvo laskettu 2025 1-9 asiakasmäärien mukaan.					
	Asiakasmäärä lastensuojelussa						
Mallinnamme palveluiden järjestämisen ohjeistusta	Palveluiden järjestämisen ohjeistus käyttöön otettu ja osa työnperehdytystä						

Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.

Turvaamme lapsille, nuorille ja perheille heidän tarvitsemansa avun ajoissa ilman viivettä.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Perhehoidon osuuden kasvattaminen	Perhehoidon osuus >60% kaikista sijoituksista	Perhehoidon osuus 52,7% 31.2025 (sijaishuolto), 23 % / avohuolto, yhteensä 37,85 % Sijaishuollossa 310 lasta perhehoidossa 1-10/25, avohuollossa					
Henkilöstöresurssia kohdennetaan lastensuojelusta varhaiseen tukeen sisäisillä siirroilla, edesauttaen palvelutakuun mukaista palvelutarpeen arviointia ja tavoitteellista muutostyötä perhesosiaalityössä.	Lastensuojelunavohuollon uusien asiakkaiden määrä vähenee 5%/vuosi	Arvio 2025: 733					
Lisäämme henkilöstön koulutusta määrämuotoisesta psykososiaalisesta tuesta, ja menetelmien käyttöä, jotta alle 23-vuotiaat pääsevät määrämuotoiseen psykososiaaliseen tukeen kuukauden sisällä arviosta	Määrämuotoisten psykososiaalisten menetelmien käytön seuranta	Vielä ei ole yhtenäistä dataa saatavilla. Vuosien 2025 alusta otetaan käyttöön koko henkilöstö systemattiseen toimenpidekoodein käyttöön.					
	Terapiatakuulain määräjän toteutumisen seuranta	Ei saada vielä tietoa järjestelmätasolla, mahd. tulevaisuudessa loppuun saakka					
	Uusien koulutusten määrän seuranta	Käytössä olevat koulutukset: IPC-koulutuksessa 19 Cool Kids- koulutuksessa 7 IPT-N-koulutuksessa 1 KLT-koulutuksessa 11 (lapset 6 , nuoret 5) TF-KKT-koulutuksessa 6					
Tehostamme perheiden jälleenyhdistämistä (huostaanottojen purkamisen perheiden jälleenyhdistäminen > 7,5 kuukauden kuluessa)	Sijaishuoltopaikan muutokset kotiin ja huostassapidon lopettamispäätökset lkm	1-10/15: huostaanoton purkuja 12 ja kotiin sijoituksia (ilman purkua) 12					
	Huostaanotettujen lasten kokonaismäärä vähenee 37 lapsella / vuosi 2026	Huostassa olevien lasten määrä 31.10.2025: 537					

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Otetaan käyttöön yhteinen asiakkuuden tulon väylä. Ohjauksen ja neuvonnan osuuden lisääminen.	Yhteisen sisääntuloväylän toiminta käynnistyy 1.4.26 ja asiakkuuksien ohjautumista arvioidaan yhteistyössä palveluiden välillä neljännesvuosittain/lisää aikaisempaan kohtaan	Toiminta käynnistymisvaiheessa					
Kehitämme palvelutarpeen arviointia ja varmistamme selkeät, oikea-aikaiset polut tarkoituksenmukaiseen tukeen.	Tavoitteena vähemmän kuin 30 % lastensuojeluilmoituksista ja shl:n mukaisista yhteydenotoista johdettua palvelutarvearviointiin	v. 2025: 40 %					

Mahdollistamme sujuvan asioinnin lapsille, nuorille ja perheille digitaalisissa, liikkuvissa ja etäpalveluissa.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Hyödynnämme työssämme erilaisia digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asiakkaita niiden käyttöön: sähköinen ajanvaraus, puhelinratkaisut, videoyhteydet, etäpalvelut, neuvonta, ohjaus ja itsehoidon tuki, etäryhmät, digihoitopolut	Digialustan asiointimäärät eri palveluissa a. Neuvola b. Perheoikeudelliset palvelut	a. GDM digipolku avattu 97 asiakkaalle (18.11.2025), kiireettömän asioinnin kautta 539 viestiä (18.11.2025) n. b. 0					
	Etäkäyntimäärät a. Kotiin vietävät palvelut b. sijais- ja jälkihuolto c. Perheoikeudelliset palvelut	Seuranta käynnistyy 2026					
Vahvistamme kotiin vietäviä palveluita (perhetyö ja lapsiperheiden kotipalvelu)	Käyntien määrä kotiin vietävissä palveluissa, perhetyö /vko	2025: 11					
	Käyntien määrä kotiin vietävissä palveluissa, lapsiperheiden kotipalvelu /vko	2025:10					

Hyödynnämme työssämme erilaisia digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asiakkaita niiden käyttöön.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Digipalveluiden käytön lisääminen palveluissa, monikanavainen asiointi. Tavoite vähintään 20% palvelutoiminnasta diginä.	Palvelutehtävien määrä, joissa sähköinen ajanvaraus (asiakkaan itsenäisesti suorittama) toteutuu a. Opiskelu th b. Koulu th c. Neuvola d. Perheoikeudelliset palvelut	a. 5% b. 2% c. n. 15% d. 0%					
Tekoälyn hyödyntäminen esimerkiksi palvelutarpeen arvioinneissa	Tekoälyratkaisujen käyttöönoton eteneminen (mitä ratkaisuja on käytössä)						
Digihoitopolkujen hyödyntäminen (esim. adhd ja autismin kirjo) lisää asiakasperheiden osallisuutta omassa hoidossaan.	Digitaalisen hoitopolkun käyttäjämäärät a. ADHD- ja autismin kirjo digihoitopolku b. Raskauden aikainen digihoitopolku c. Ravitsemuksen digihoitopolku	a. Ja b. ADHD- ja autismin kirjo ja raskauden aikainen digihoitopolut valmistuvat ja käyttöönotetaan tammikuussa 2026, jonka myötä käytön seuranta käynnistyy. b. GDM-digipolku avattu 97 asiakkaalle (18.11.2025)					

Hyödynnämme monikäyttöiset tilat useiden palveluiden käytössä, jolloin tiloille saadaan korkea käyttöaste ja pystymme tuomaan palveluja lähelle.

Toimenpiteet	Seuraintindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Uuden toimintamallin mukaisesti neuvolapalvelua viedään kouluterveydenhuollon tiloihin	Toteutuneet palvelupäivät kouluterveydenhuollon tiloissa	Toimintamalli aloitetaan 2026 puolella					

***Rakennamme yhdenvertaiset,
saavutettavat ja sujuvat palvelupolut,
jotka toteutuvat tavoitteellisessa
yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten
ja kumppaneiden kanssa.***

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Uudistamme yhteisiä toimintamalleja ja – prosesseja perheiden palvelun ja lasten- ja nuorisopsykiatrian sekä aikuisten sosiaalipalveluiden kanssa. Sote-integroidut tiimit toteuttavat konkreettisen ja asukaslähtöisen yhdessä tekemisen.	Sote-integroitujen tiimien rakentaminen	Toiminta käynnistymässä (pilotit)					
	Sote-integroitujen tiimien kokoontumisten määrä	Toiminta käynnistymässä (pilotit)					
Tiivistämme yhteistyötä kunnan ja kolmannen sektorin nuorten toimijoiden kanssa. Erityisesti huomioimme liikuntaan ja muihin harrastuksiin liittyviä mahdollisuuksia lasten ja nuorten mielenterveyden tukena ja ylipainon ehkäisyssä.	Ohjausten määrä harrastustoimintaan						
	Ylipainoisten lasten ja nuorten osuus						
Lisäämme yhteistyötä pienten lasten perheiden palveluiden ja kuntien varhaiskasvatuksen kanssa. Neuvolan, perhekeskustoiminnan, pikkulapsiperheiden psykologien ja varhaisen tuen perhetyön toimijoiden alueellisella yhteisellä työllä varhaiskasvatuksen kanssa lisäämme oikea-aikaista valtuutusta.	Tiedon siirtolomakkeiden määrä päivittäin ja neuvola-avain						
	Kolme suunniteltua yhteistyöpilottia toteutuu						

***Johdamme ja kehitämme palveluja
luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon
nojaten niin, että tieto tukee
päättöksentekoa, palveluiden uudistamista
ja arjen sujuvuutta.***

Hyödynnämme systemaattisesti johdon työpöytää ja fokus raportointia työvälineenä, myös tiedon tuottamiseksi kumppaneillemme. Otamme tuotantotapa-analyysit käyttöön ja hyödynnämme niiden tuloksia palvelujen kehittämisessä. Huomioimme ja hyödynnämme ilmiölähtöistä tietoa toiminnassamme. Edistämme palvelujen laatua, turvallisuutta ja vaikuttavuutta jatkuvan arvioinnin ja kehittämisen periaatteella.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Hyödynnämme sosiaalista raportointia ja lapsibudjetointia	Valmistuneiden sosiaalisten raporttien määrä						
Huomioimme väestökehityksen toimipisteiden toimintamalleja kehitettäessä; osa neuvoloista sijoittuu paikallisesti esim. kouluihin ja osa sotekeskuksien yhteyteen.							
Henkilöstöressurssin sijoittumista ja mahdollisia yhdistelmätoimia kouluterveydenhuollon kanssa tullaan tarkastelemaan.							
Tuotantotapa-analyysien ja tulosten käyttöönotto	Ennustettu palvelutehtävissä (vähintään kaksi analyysiä palvelualue/vuosi)						
Perhekeskusverkostojen ilmiölähtöisen työskentelyn syventäminen osana tiedon johtamista	Ilmiölähtöistä tietoa tuodaan osaksi lapsibudjetoinnin työvälinettä						
Laatupolkeamien seuranta ja tarvittaessa korjaavien toimenpiteiden toteuttaminen.	a. Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset b. Kehittämistoimenpiteet %	a. b.					

Työikäisten palvelut

Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.

Vähennämme yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen palveluasumisen tarpeita ja kustannuksia lisäämällä sosiaalihuoltolainmukaista tuettua asumista.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Asumispalveluissa tehostetaan ja lisätään kotiin vietävää tuetun asumisen palvelua 28 % vuoden 2025 tasosta. Palvelua voidaan myöntää intensiivisinä jaksoina palvelutarpeen mukaisesti.	Tuetun asumisen suoritteet (30min), tavoite noin 135 000/v sisältäen oman palvelutuotannon sekä ostopalvelun.	Vuosi 2025 suoritelmäärä, arvio 105 000					
	Yhteisöllisen asumispalvelun asumisvuorokaudet, tavoite noin 80 000/vuosi. (Yhteisöllisen asumisen vuorokausien väheneminen ostopalveluista 22% vuoden 2025 tasosta)	Vuosi 2025 suoritelmäärä, arvio 99300					
	Oman tuotannon ympärivuorokautisen ja yhteisöllisen asumisen asumisvuorokaudet ovat 100% tavoitteell.	<100%					
Asumispalveluissa tehostetaan ja lisätään kevyempiä asumispalveluita, jotta voidaan vastata palvelutarpeeseen.	Ympärivuorokautisen palveluasumisen asumisvuorokaudet noin 79 000/vuosi. sisältäen oman palvelutuotannon ja ostopalvelun.	Vuosi 2025 suoritelmäärä, arvio 88960					
	Ympärivuorokautisen palveluasumisen väheneminen 11% vuoden 2025 tasosta.	Vuosi 2025 suoritelmäärä, arvio 88960					

Tuemme keskisuomalaisten hyvinvointia ja vähennämme erityistason palvelujen tarvetta päihde- ja mielenterveyspalveluiden perustason palveluilla.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Monialaisena yhteistyönä (terveydenhuolto, sosiaalihuolto, ikääntyneiden palvelut, erikoissairaanhoido, psykiatria) perustettava hyvinvointialueen Vahvan tuen ja arvioinnin asumisyksikön vuonna 2027.	Kun yksikkö on perustettu niin seurataan asiakasmääriä/palvelujaksoja erityistasolla.	Yksikkö on suunnitteilla. Erityisen haasteellisesti sijoitettavien asiakkaita on noin 10-20 vuositasolla					
	Osastojaksojen kestot (tavoitteena lyhenevät)	Osastohoitopäivät aikuispsykiatrialla vuonna 2027: 29 878					
Nuorten yhteisöllisen 14 asunnon asumisyksikön perustaminen Jyväskylään vuonna 2026.	Nuorten yhteisöllisen asumisen yksikkö käynnistynyt: kyllä/ei	Yksikköä ei ole perustettu					
	Vakuisen ostopalveluiden asiakasmäärän: asiakasmäärän väheneminen 7 asiakkaalla. Palvelun siirtiin 50 % uusia asiakkaita ja 50 % ostopalveluista siirtyviä.	ostopalveluiden tämän hetkinen asiakasmäärä:					

Kohdennamme palvelut vaikuttavimpiin ja kustannusvaikuttavimpiin toimintamalleihin hyödyntämällä ajantasaista tietoa, arvioimalla palvelutuotantoa ja varmistamalla oikea-aikaiset tukitoimet.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Aikuisten sosiaalipalveluissa tehdään asumispalveluiden tuotantotapa-analyysi syksyn 2025 aikana. Se mahdollistaa resurssien tarkoituksen mukaisen kohdentamisen palvelutarpeisiin tulevana vuosina.	Oman tuotannon ja ostopalveluiden välisen suhteen muutostavoite on asetettu loppuvuonna 2025 valmistuvan tuotantotapa-analyysin perusteella. Tavoitteena on, että oman tuotannon osuus asumispalveluiden toimintamenoista kasvaa suhteessa ostopalveluihin	Oma palvelutuotanto 18%, ostopalvelu 82%	Oma 20%				
Sosiaali- ja kriisipäivystyksen oikea-aikaisella-työskentelyllä -ehkäistään sosiaali- ja terveydenhuollon muiden palveluiden tarpeita ja kustannuksia – seurannan käynnistäminen	Suoritteiden (sosiaalipalvelutehtävien) määrä. Tavoitteena vuonna 2026 11 000.	Sosiaalipäivystystehtävien määrä 10 325 (31.10.2025)					
	Kriisityön jälkeiset asiakkaat psykiatrian erikoissairaanhoidossa – seurannan käynnistäminen	Seurantaa ei ole vielä tehty					
Täysi-ikäisten jälkihuollon palvelun tarkastelu osana aikuisten sosiaalipalveluja. Selvitetään sijoittuminen organisaatiossa 2026	Selvityksen toteuttaminen 2026, sijoittuminen selvityksen mukaisesti	Täysi-ikäisten jälkihuollon asiakkaiden palvelut toteutetaan lastensuojelun sijais- ja jälkihuollossa.					

Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.

Pidämme työikäiset työ- ja toimintakykyisinä.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Työikäisten työkyvyn ja toimintakyvyn edistäminen monialaisena yhteistyönä: Työllistymistä edistävän monialaisen yhteistoiminnan (TYM) palveluilla tuetaan asiakkaiden arjen hallintaa ja työmarkkinoille siirtymistä. Työllisyysalueilla työllisyyttä edistävät sosiaalipalvelut, terveystalvelut, työvoimaviranomiset ja Kela yhteensovittavat palveluta asiakaslähtöisesti. Yhteistyötahoja ovat paikalliset palveluntuottajat ja kunnat.	TYM-palveluiden asiakasmäärä tavoite pienempi kuin 5 500 /vuosi	Vuoden 2025 toteuma-arvio 5500 asiakasta					
Työttömän hyvinvoinnin monialainen kartoittaminen ja tukeminen.	Työttömien terveystarkastukset/ vuosi	795 (30.9..2025)					
	Työkyvyn tuen tiimien toteutuneet tapaamiset	43 (30.9..2025)					
Kuntouttavalla työtoiminnalla edistetään asiakkaiden työ- ja toimintakykyä, Kuntouttavan työtoiminnan omassa toiminnassa toteutettavan RAI-arvioinnin kautta arvioidaan asiakaskohtainen palvelun vaikuttavuus.	Kuntouttavan työtoiminnan asiakasmäärä tavoite < 1 000/vuosi	1123 (30.9.2025)					
	Terveystilaa arviointi on tehty hyvinvointialueen omassa toiminnassa 60 asiakkaalle.	58 (30.9.2025)	60				
Sosiaalihuoltolain mukainen työtoimintaa sekä sosiaalista kuntoutusta tuetaan vainottamien hyvinvointialueen palveluissa kuntouttavan työtoiminnan muun muuten myötä.	Sosiaalisen kuntoutukseen sekä sosiaalihuoltolain mukaiseen työtoimintaan myönnetyt päätösmäärät	Päivitetään vuoden 2025 joulukuun tilanne					
Ryhmätoimintojen lisäksi etäpalveluna omassa toiminnassa.	Toteutuneet etäryhmät (määrä)	Seurannan käynnistäminen 1 etäryhmä (31.10.2025)					

Uudistamme työikäisten ja vammaispalveluiden asiakkaiden työtoimintaan ohjausta palvelutarve huomioiden.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Ohjaamme työtoiminnan asiakkuudet ensisijaisen lainsäädännön (SHL:n) mukaiseen työtoimintaan ja tarkistamme asiakasohjauksen käytännöt. Tavoitteena asiakaslähtöinen ja kustannusvaikuttava toimintamalli.	Asiakasmäärät shl ja vpl työtoiminnassa. Tavoitteena, että painotus on sosiaalihuoltolainmukaisessa työtoiminnassa.						

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Koti kaikille Keski-Suomessa hankkeen verkostoyhteistyöllä vähennetään asunnottomuutta ja sen pitkäkestoistumista, Yhteistyön vahvistaminen vuokranantajien kanssa, Tuetun asumispalvelun kohdentaminen asiakkaille. Edistämme vuokra-asuntojen järjestämistä asunto ensin periaatteella hyvinvointialueella.	Asunnottomien määrä Jyväskylässä on pienempi vuosina 2025 ja 2026 kuin vuonna 2024:144	Asunnottomia 144					
	Pitkäaikaisasunnottomien määrä Jyväskylässä vuonna 2024: 56. Tavoitteen mukaisesti määrä vähenee vuosittain: vuonna 2025: 45, vuonna 2026: 25 ja vuonna 2027 pitkäaikaisasunnottomien määrä on enintään 10.	Pitkäaikaisasunnottomia 56	Pitkäaikaisasunnottomia 25	Pitkäaikaisasunnottomia <10			

Käytämme aikuisten sosiaalipalveluissa systemaattisesti digitaalisia- ja etäpalveluja, erityisen tuen tarpeet huomioiden.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Sähköisiä palveluja lisätään • Digialustan laajamittainen hyödyntäminen • Videovastaanoton käytön lisääminen • Puheentunnistuksen käyttöön ottaminen • Etävastaanotto ja -ryhmätoiminnan lisääminen • Tekoälyn hyödyntäminen asiakastyön tukena	Videovastaanottojen ja etäpalveluiden osuus asiakastyössä. Tavoite, että yli 15 % asiakastyön kontakteista etä/videovastaanottoina	Seuranta aloitetaan 2026					
	Puheentunnistuksen käyttö on vakiintunut: kyllä/ ei	Seuranta aloitetaan 2026					
	Tekoäly on käytössä asiakastyön tukena: kyllä /ei	Seuranta aloitetaan 2026					
Liikkuvia palveluita otetaan käyttöön asiakastyössä	Liikkuvia palveluita on lisätty asiakastyössä: kyllä/ ei, miten ja määrä	Seuranta aloitetaan 2026					
Soveltuvien osien yhteisen asiakkaan palveluun tuloväylän portaittainen käyttöönotto osana Perhe- ja sosiaalipalveluiden uudistusta toimintamallia.	Mallin toteuttaminen vuoden 2026 loppuun mennessä.	Malli on valmisteilla					

***Rakennamme yhdenvertaiset,
saavutettavat ja sujuvat palvelupolut,
jotka toteutuvat tavoitteellisessa
yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten
ja kumppaneiden kanssa.***

Turvaamme sujuvan ja katkeamattoman palvelun sekä tuen saamisen elämäntilanteen muuttuessa vahvistamalla integraatiota, rakentamalla vahvaa yhteistyötä kumppaneidemme kanssa sekä varmistamalla toimivat palvelupolut.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Työllisyysalueilla työllisyyttä edistävät sosiaalipalvelut, terveyspalvelut, työvoimaviranomiset ja Kela yhteensovittavat palveluita asiakaslähtöisesti. Yhteistyötahoja ovat paikalliset palveluntuottajat ja kunnat. Tavoitteena on asiakkaiden eteneminen kohti työmarkkinoita.	TYM-palveluiden asiakasmäärä pienempi kuin 5 500/vuosi	Vuoden 2025 arvioitu toteuma 5500 asiakasta					
Monialaisena yhteistyönä (terveydenhuolto, sosiaalihuolto, ikääntyneiden palvelut, erikoissairaanhoido, psykiatria) perustettava hyvinvointialueen Vahvan tuen ja arvioinnin asumisyksikkö.	Vahvan tuen ja arvioinnin yksikön toiminnan suunnittelun toteuttaminen v.2026, projektointi ja sen etenemisen seuranta	Yksikköä ei ole perustettu					
Hyödynnämme Sote-asetilla moniammatillisuutta palvelutarpeeseen vastataksemme.	Aikuissosiaalityön ja terveysosiaalityön osallistuvat sote-asetin ja terveyspalveluiden toimipisteiden tiimeihin.	Toteutuminen vaihdellut toimipisteittäin. Seuranta aloitetaan vuonna 2026					
Psykiatrian potilaan siirtyminen sosiaalihuollon asumispalveluihin, palveluketjun sujuvuus ja prosessin kirkastaminen.	Psykiatrian potilaan siirtyminen sosiaalihuollon asumispalveluihin 3 kk:n palvelutakuun mukaisesti. Odotusajan ylittäneiden määrä.	Siirtyneiden asiakkaiden määrä 46 asiakasta					
Työikäisten mielenterveys- ja päihdepalveluiden saatavuuden parantaminen monialaisen yhteistyönä.	Monialaisen yhteistyön lisääntyminen kyllä/ei	Seuranta aloitetaan vuonna 2026					

***Johdamme ja kehitämme palveluja
luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon
nojaten niin, että tieto tukee
päättöksentekoa, palveluiden uudistamista
ja arjen sujuvuutta.***

Hyödynnämme systemaattisesti johdon työpöytää ja fokus raportointia työvälineenä, myös tiedon tuottamiseksi kumppaneillemme. Otamme tuotantotapa-analyysit käyttöön ja hyödynnämme niiden tuloksia palvelujen kehittämisessä. Huomioimme ja hyödynnämme ilmiölähtöistä tietoa toiminnassamme. Edistämme palvelujen laatua, turvallisuutta ja vaikuttavuutta jatkuvan arvioinnin ja kehittämisen periaatteella.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Kuntouttavalla työtoiminnalle edistetään asiakkaiden työ- ja toimintakykyä ja RAI-arvioinnin kautta arvioidaan asiakaskohtainen palvelun vaikuttavuus	Tehtyjen RAI-arviointien määrä	58	60				
Työote-toimintamallin laajentaminen uusiin ryhmiin. Terveyspalveluista määritelty sairauspoissaolo taudin vaatima minimi, työhön paluun jatkoarvio ja työkyky työterveyshuollossa.	Terveyspalveluissa määrättyjen työikäisten sairauspoissaolojen kesto (tavoite lyhentää määrättävien sairauspoissaolojen kesto)						
	Työikäisten pääsy työterveyden jatkoarvioon (viive jos päässyt, tieto jos ei pääse työterveyden arvioon)						
Yhteisövaikuttavuus osana työikäisten kokonaisuutta: - Aikuisten sosiaalipalvelut, ulosottolaitos, Jyväskylän asumisneuvonta ja laaja monitoimijainen verkosto toteuttaa häätöjen ehkäisemisen työmallia häätöjen ehkäisemiseksi - Työllisyyttä edistävien sosiaalipalveluiden työntekijän työskentely työllisyyspalveluiden ja Kelan yhteisissä tiloissa Jyväskylässä. Tavoitteena edistää eri toimijatahojen yhteistä tavoitteellista työskentelyä asiakaslähtöisesti.	Mittari: häätöjen määrä Jyväskylässä	Lisätään vuoden 2025 lopun häätömäärä Jyväskylässä					
	Yhteisiin tiloihin sijoittuminen: kyllä / ei	Toiminta erillisissä tiloissa					
	Yhteisövaikuttavien toimintatapojen muodostaminen kyllä/ei	Seuranta aloitetaan vuonna 2026					
Kustannusten hallittavuus asiakastietojärjestelmästä saatavien toiminnan tietojen avulla.	Fokus-raportin perusteella varmistetaan talousarvion toteutumista asumispalvelurakenteen keventämisen mukaisesti. a. Tuetun asumisen ennakoidut suoritteet b. Yhteisöllisen asumisen ennakoidut asumisvuorokaudet c. Ympäri vuorokautisen asumisen ennakoidut asumisvuorokaudet	Vuonna 2025: a. 105 000 b. 99300 c. 88 960					
Laatupoikkeamien seuranta ja tarvittaessa korjaavien toimenpiteiden toteuttaminen.	a. Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset b. Kehittämistoimenpiteet %	a. b.					

Ikääntyneiden palvelut

Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.

Tuemme kotona asumista vaikuttavilla toimintamalleilla. Tunnistamme asiakkaiden kuntoutumispotentiaalin ja tuemme toimintakyvyn kehittymistä moniammatillisesti.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso (vuosi 2025)	2026	2027	2028	2029	2030
Huolehdimme asiakkaidemme turvallisesta arjesta kotona sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyönä	RAI: vaikuttavuus a. Ei ole tehty/ei ole tiedossa onko asiakkaalle tehty lääkityksen kokonaisarviointia b. Kaatunut viimeksi kuluneen 30vrk aikana c. Päivystyskäynnit viimeksi kuluneen 90vrk aikana d. Korkein riski uudelle päivystyskäynnille (DIVERT=6) e. Ei ulkoile	a. 19% b. 14% c. 15% d. 12 % e. 34%	a. Alle 19% b. Alle 14% c. Alle 12% d. Alle 12% e. Alle 30%				
Huolehdimme asiakkaiden turvallisesta arjesta yhteisöllisessä asumisessa sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyönä	RAI vaikuttavuus: a. Ei ole tehty/ei ole tiedossa onko asiakkaalle tehty lääkityksen kokonaisarviointia b. Kaatunut viimeksi kuluneen 30vrk aikana c. Itsearvioitu mieliala hyvä tai kohtalainen d. Ei kärsi virhe- tai aliravitsemuksesta (MNA) e. Ei ulkoile	a. 13 % b. 16 % c. 55% d. 93% e. 47%	a. Alle 13% b. Alle 16% c. Yli 80% d. Yli 93% e. Alle 40%				
Huolehdimme asiakkaiden turvallisesta arjesta ympärivuorokautisessa asumisessa sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyönä	RAI vaikuttavuus: a. Ei ole tehty/ei ole tiedossa onko asiakkaalle tehty lääkityksen kokonaisarviointia b. Kaatunut viimeksi kuluneen 30vrk aikana c. Puolustavat d. Ei kärsi virhe- tai aliravitsemuksesta (MNA) e. Ei ulkoile f. Vuoteessa elävät	a. 11% b. 12% c. 11% d. 80% e. 66% f. 24%	a. Alle 11% b. Alle 12% c. Alle 11% d. Yli 80% e. Alle 60% f. Alle 20%				
Ikääntyneiden kuntouttavalla päivätoiminnalla vahvistamme kotona pärjäämistä	RAI: kuntouttavan päivätoiminnan vaikuttavuus, toimintakyky parantunut jaksolla Ikääntyvien päivätoiminnan asiakas- ja käyntimäärät (Exreport)	57% 1300 /21 325	Yli 60%				

RAI-indikaattoreiden/vaikuttavuuden osalta tavoitteita ei ole asetettu vuosille 2027 ja eteenpäin, sillä kansalliset tulokset ohjaavat omia vuosittaisia tavoitteitamme ja niitä on mahdollista tarkastella/asettaa vuodeksi eteenpäin

Kohdennamme palveluiden saatavuutta tarkemmin, niin että se vastaa maan keskimääräistä tasoa.

Toimenpiteet	Seuraintindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Ympäri vuorokautisen asumisen vähentäminen, kattavuus 6,5% yli 75-v täyttäneistä.	Palvelurakenne ja peittävyysindikaattorit 75 vuotta täyttäneet: Ympäri vuorokautinen asuminen (Sotkanet ind. 3261)	7,1 % (2024)					6,5%
	omat raporttitiedot, paikkojen käyttöasteet	95,7%					
	Asukasmäärät omatuotanto ja ostopalvelut (ympäri vuorokautinen asuminen)	2386 (ei sisällä LAH paikkoja)					
Yhteisöllisen asumisen lisääminen, kattavuus 1% yli 75 –vuotta täyttäneistä.	Palvelurakenne ja peittävyysindikaattorit 75 vuotta täyttäneet: Yhteisöllinen asuminen (Sotkanet ind. 6108)	0,6%	1%				2%
	omat raporttitiedot, paikkojen käyttöasteet	97%					
	Asukasmäärät omatuotanto ja ostopalvelut (yhteisöllinen asuminen)	224 / 26					

Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.

Mahdollistamme osaltamme, että vähintään 93,5%:a 75 vuotta täyttäneistä voi asua turvallisesti omassa kodissaan.

Toimenpiteet	Seuraintindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Kotiin tuotettava palvelu on ensisijainen ikääntyneen asukkaan palvelutapa tuen tarpeen alkaessa.	a. RAI: myöntämisen perusteiden toteutuminen RAI-tuloksilla (alk.1.7.2025)	a. 80% b. Tehty: 13 kotihoidon tiimiä seuranta	a. Yli 90% b. Yli 100% kotihoidon tiimien seuranta				
	b. RAI: toteutuneet tunnit vastaavat toimintakyvyn tuen tarvetta seuranta						
	Asiakasmäärä/kk	3240					
	SBM tilastotieto (asiakasmäärät -> rakentumassa)	Ei käytössä					
Kumppanuusmallit kotihoidossa → kotihoidon klo 6-22 välillä tarvittavat käynnit tekee palveluntuottajan henkilöstö; hyvinvointialue tuottaa tarvittavat etähoivan, turva- auttajapalvelun ja yöhoidon käynnit kotihoitopalvelut toteutetaan yhdessä, asiakkaan parhaaksi ja tukeksi hänen toimintakykyään ja itsenäistä asumistaan kotona.	RAI laatuindikaattorit (kannolliset ja omat) 9 seurantaa laatuindikaattoria	4/9 vuoden 2025 tavoitetasossa	5/9				
	Asiakasmäärät kuukausittain	300					

Tuemme ikääntyneiden toimintakykyä ja hyvää arkea tarjoamalla oikea-aikaista ammatillista apua silloin, kun arjen sujuvuus tai hyvinvointi on uhattuna.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Kevennämme palvelurakennetta kansallisten keskiarvojen ja vahvistettujen myöntämisperusteiden mukaisesti: Laitoshoidosta luovutaan 2026 aikana, ympärivuorokautisen asumisen vähentäminen 6,5% yli 75-v täyttäneistä, yhteisöllisen asumisen lisääminen, tavoitteena 1% peittävyys, peittävyys 2 % v.2030 (yli 75v), kotihoidon kattavuus laskee 1 % (yli 75v) ja omaishoidon tuen kattavuus laskee 3,5 %:iin	% laitoshoidossa asuvista yli 75-vuotiaista		0%				
	Palvelurakenne ja peittävyysindikaattorit 75 vuotta täyttäneet: a. Kotihoito (Sotkanet indikaattori 5513) b. Omaishoidon tuki (Sotkanet ind. 3262) c. Yhteisöllinen asuminen (Sotkanet ind.6108) d. Ympärivuorokautinen asuminen (Sotkanet ind. 3261)	a. 14,6% b. 1,1% c. 0,6% d. 7,1%	a. 13,6% b. 3,5% c. 1% d. 6,5%				
	Oman palvelutuotannon ja ostopalveluiden asiakasmäärät/kk (seurattavat suoritteet) kotihoito/ympäriyrk/yhteisöllinen	1236/2000/ 170					
	Käyttöasteet omassa tuotannossa ympärivrk/yhteisöllinen	95,7%/ei käytössä					
Asumispalvelujen saatavuus turvataan koko maan keskiarvoisella tasolla ja seudullisin ratkaisuin	Keskimääräiset jonotajat asuinpalveluihin (ympäriyrk)	71 vrk					
Ikääntyneiden kuntouttavaa päivätoimintaa tuotetaan talouden reunaehdot huomioon ottaen ja vaikuttavasti	Myöntämisperuste	Päivitetty 1.7.2025					
	Asiakas- ja käyntimäärät (Exreport)	1300 /21 325					
	RAI: myöntämisen perusteiden toteutuminen RAI-tuloksilla (alk.1.7.2025)	87%	Yli 90%				
	RAI: myöntämisen perusteiden seurattava asiakasryhmä=vähäisen palvelutarpeen asiakkaat (MAPLe=1)	22%	Alle 20%				

Lisäämme digitaalisten palveluiden käyttöä ja teknologian ikääntyneiden palveluissa.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Tuotamme kotiin tuotettavan palvelun digipalveluna aina kun se on mahdollista, kustannusvaikuttavaa ja tarkoituksenmukaista asiakkaan näkökulmasta.	Etähoivan asiakasmäärä	10/25 479 asiakasta					
	Lääkeautomaattien määrä	10/25 901 asiakasta					
	Etäkäyntien määrä	1-10/25 159 433 käyntiä					
Meillä digi ja teknologia ovat osa ohjausta ja neuvontaa – omaehtoiset valinnat tukevat asukkaiden kotona-asumista.	Seniori- chat - neuvontamäärät	400 neuvontaa					
	Pyydä apua napin - yhteydenotto määrät	100 yhteydenottoa					

***Rakennamme yhdenvertaiset,
saavutettavat ja sujuvat palvelupolut,
jotka toteutuvat tavoitteellisessa
yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten
ja kumppaneiden kanssa.***

Tuemme toimintakykyä ja hyvää arkea tarjoamalla oikea-aikaista ammatillista apua ja tukea, kun arjen sujuvuus on uhattuna.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Toteutamme kumppanuusmallia kotihoidossa: kotihoitopalvelut toteutetaan yhdessä kumppaneiden kanssa, asiakkaan parhaaksi ja tukemalla hänen toimintakykyään ja itsenäistä kotona asumistaan.	RAI: myöntämisen perusteiden toteutuminen RAI-tuloksilla (alk.1.7.2025, vain kumppanuustuottajien tulos)	77%	Yli 90%				
	Asiakasmäärät kuukausittain	400					
Hyödynnämme asiakkaille kotiin vietävää teknologiaa. Teknologiset ratkaisut täydentävät kasvokkain tapahtuvia kohtaamisia.	a. Lääkeautomaattien ja b. etähoivan päätelaitteiden suhteellinen osuus säännöllisen kotihoidon asiakkaista	a. (10/25) 40 % b. (10/25) 14,6 %	a. Yli 50 % b. Yli 10 %				
	Turvateknologialaitteiden määrä kotihoidossa	39/4 (10/25)					
Kaikissa sote-palveluissa tunnistamme ikääntyneen kuntoutumispotentiaalin. Kuntouttavien toimin vahvistamme ikääntyneen asiakkaan voimavaroja ja luomme hänelle edellytykset jatkaa asumistaan omassa kodissa turvallisesti.	Tehostetut toimintakykyä tukevat lyhytaikaisjaksot. Toimintakyky ohenee mittarina RAI –osittaisarviointi. RAI: myöntämisen perusteiden toteutuminen jaksolla olleiden osalta	78%	Yli 70%				
	Tehostettu kotikuntoutus; ohjautuminen kotihoidosta, päivätoimintaan tai sairaalakotiutuminen. Vaikuttavuus seuranta -> RAI:n tulos. a. RAI: jaksolle ohjautuu kotihoidosta soveluvia asiakkaita b. RAI: vaikuttavuus, tilanne parantunut	a. 0% b. 0%	a. vähintään 5% b. Yli 20%				
	Tehostetuilla toimintakykyä tukevilla jaksolla kotiutuneiden osuus SBM Lähtötilanne: -11/2023: 37 jaksosta toteutunut ja 29 niistä palasi jaksolta kotiin 21 kotihoito, 4 omaishoitolaisten palveluita ja 4 omaishoito.	78%					
Suunnitelma toimenpiteiksi ikääntyneen väestön hyvinvoinnin, terveyden, toimintakyvyn ja itsenäisen suoriutumisen tukemiseksi	Hyvinvointialueen suunnitelmassa esitettyjen toimenpiteiden toteutumisen seuranta						
	RAI: a. RAI-arviointien peittävyys säännöllisissä palveluissa RAI: b. seniorin itsearviointi (eivät ole palveluiden piirissä) lukumäärä	a. Yli 80% b. 233	a. Yli 80% b. Yli 600	a. Yli 1000			
Perustamme monialaisena yhteistyönä (terveydenhuolto, sosiaalihuolto, ikääntyneiden palvelut, erikoissairaanhoido, psykiatria) hyvinvointialueen Vahvan tuen ja arvioinnin asumisyksikön	Vahvan tuen ja arvioinnin yksikön toiminnan suunnittelun toteuttaminen v.2026, projektointi ja sen etenemisen seuranta	Ei käytössä					

***Johdamme ja kehitämme palveluja
luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon
nojaten niin, että tieto tukee
päättöksentekoa, palveluiden uudistamista
ja arjen sujuvuutta.***

Hyödynnämme systemaattisesti johdon työpöytää ja fokus raportointia työvälineenä, myös tiedon tuottamiseksi kumppaneillemme. Otamme tuotantotapa-analyysit käyttöön ja hyödynnämme niiden tuloksia palvelujen kehittämisessä. Huomioimme ja hyödynnämme ilmiölähtöistä tietoa toiminnassamme. Edistämme palvelujen laatua, turvallisuutta ja vaikuttavuutta jatkuvan arvioinnin ja kehittämisen periaatteella.

Toimenpiteet	Seuraintindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Hyödynnämme RAI-toimintakykymittarin tuloksia asiakkaiden ohjautumisen sekä palveluiden ja hoidon suunnittelun ja toteutuksen tukena. RAI-järjestelmä toimii osana palveluiden toiminnan seuranta- ja kehittämistä (esim. hoidon laatu, palveluihin ohjautuminen, asiakkaiden hoitoisuus).	RAI: myöntämisen perusteiden toteutuminen a. Säännöllinen kotihoito (alk.1.7.2025) b. Yhteisöllinen asuminen (alk.1.7.2025) c. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (alk. 1.7.2025) RAI: vähäisen ja lievän palvelutarpeen asiakkaat (MAPLe 1-2) aa. Säännöllinen kotihoito bb. Yhteisöllinen asuminen	a. 80% b. 92% c. 85% aa. 7% bb. 5%	a. Yli 90% b. Yli 92% c. Yli 95% aa. Yli 5% bb. Alle 5%				
	Kansalliset asiakkaiden hoitoisuuden seurannan tulokset sekä kansalliset hoidon laadun indikaattorit. RAI laatuindikaattorit (kansalliset ja omat): a. Kotihoito: 9 seurattavaa laatuindikaattoria b. Yhteisöllinen asuminen: 9 seurattavaa laatuindikaattoria c. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen: 11 seurattavaa laatuindikaattoria	Kuinka monta toteutunut vuoden 2025 tavoitteista: a. 4/9 b. 5/9 c. 5/11	a. 5/9 b. 6/9 c. 7/11				
Seuraamme laatu poikkeamia ja toteutamme tarvittaessa korjaavia toimenpiteitä.	a. Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset b. Kehittämistoimenpiteet %	a. b.					

Vammaisten palvelut

Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.

Kohdennamme palveluiden saatavuutta tarkemmin, niin että se vastaa maan keskimääräistä tasoa.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Tarkastamme myöntämisperusteita; henkilökohtaisen avun palvelun soveltamisohjeiden tarkastelu.	Henkilökohtaisen avun saajien määrä, tavoite: maan keskitasoa vastaavaksi seuranta ikäryhmittäin (Sotkanet indikaattorit): a,. 0-17v b. 18-64v c. 65 vuotta täyttäneet	(vuonna 2024) a. 285,6 b. 673,9 c. 1049,9					120,5 586,5 965,2 maan keskitaso (2024)
	Vammaisten henkilökohtaisen avun ja erityisen tuen nettokäyttökustannukset euroa / asukas maan keskitasoon (Sotkanet)	(vuonna 2024) 86,6					73,7

Riittävällä omalla palvelutuotannolla vähennämme riippuvuutta ostopalveluista taloudellisuus sekä valmius ja varautuminen huomioiden.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Lisäämme asumispalveluissa tuettua asumista ja yhteisöllistä asumista.	Asiakkaiden/asumisvuorokausien määrä tuetussa asumisessa	Oma tuotanto: 13870 vrk Ostopalvelut: 4865 vrk					
	Asiakkaiden/asumisvuorokausien määrä yhteisöllisessä asumisessa	Oma tuotanto: 22644 vrk Ostopalvelut: 8576 vrk					
Lisäämme omaa tuotantoa ympärivuorokautisessa asumispalveluissa. Väkkärätien ja erityisen vaativan tuen yksiköiden avautuminen vuonna 2026	Ympäri vuorokautisessa asumisessa tavoitetaso on 60% a. oma tuotanto 60% b. ostopalvelut 40% vuoteen 2030 mennessä (hoitovrk).	a. 96 774 vrk (55%) b. 175 722 vrk (45%)					
Kehitämme omaa toimintaa niin, että sen kustannukset vastaavat maan keskitasoa.	Yksikkökustannusten seuranta a. Ympäri vuorokautinen asuminen b. Yhteisöllinen asuminen	Ei julkinen					
Seuraamme tavoitteellisesti oman toiminnan mitoitusta ja peittävyttä erityisesti yksikkökustannuksiltaan kalliissa yksiköissä	RAI: ympärivuorokautisen palveluasumisen kansalliset tulokset, asiakkaiden palvelutarve suuria tai erittäin suurta (kansallinen tuus 75%)	75%	75%				
	Peittävyys painottuen kevyempään asumisen muotoon ja kohti maan keskitasoa Ehdotus: Kehitysvammaisten a. ympärivuorokautisen asumisen (ind. 2828) b. yhteisöllisen asumisen (ind. 6106) ja c. tuetun asumisen (ind. 2861) asiakkaat/100 000 asukasta (Sotkanet)	a. 212 b. 29,9 c. 21,5 (2024)				a. 185 b. 36 c. 42 (maan keskitaso 2024)	

Varmistamme, että vammaiset asiakkaamme saavat oikea-aikaiset ja heidän palvelutarvettaan vastaavat palvelut kustannusvaikuttavimmalla tavalla.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Laadimme RAI-arvioinnin asiakkaille oman palvelutuotannon toimintayksiköissä. RAI-arviointi ohjaa asiakkaalle sopivan palvelukokonaisuuden laatimisessa.	Omassa palvelutuotannossa 85%: lle asiakkaista on tehty RAI-arviointi.	70%					
Vammaissosiaalityössä pilotoimme RAI-arviointia palvelutarpeen arviota laadittaessa.	Vammaissosiaalityön pilotti on käynnistynyt ja 30 asiakkaalle on tehty RAI-arviointi.	0					
Lisäämme tuettua asumista ja yhteisöllistä asumista siten, että pystymme vastaamaan palvelutarpeeseen paremmin, jotta asiakkaita ei ohjaudu raskaimpiin palveluihin turhaan.	Yhteisöllisen asumisen asiakasmäärät ja jonotilanne	Asiakkaat: 88 Jonotilanne: 6					
	Tuetun asumisen asiakasmäärät ja jonotilanne	Asiakkaat: 51 Jonotilanne: 1					
Lisäämme kevyen tuen asumispalveluratkaisuja (kotiin tukemisen tiimit, tukiasuminen) tukien asiakkaita heidän omiin koteihinsa.	Kotiin tukemisen tiimien asiakasmäärä, tukiasumisen asiakasmäärä kasvaa 15%.	208					
Optimoimme henkilöstöressurssit. Kohdennamme henkilöstömitoituksen RAI-arvioinnilla todennetun palvelutarpeen mukaan. Tehostamme yövuorosaunittelua.	Asiakkaiden palvelutarve vastaa yksiköstä annettavaa tukea ja hoitoa. a. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen tavoite 80% (suuri tai erittäin suuri palvelutarve, MAPLe 4-5). b. Yhteisöllisen asumisen tavoite 71% (kohtalainen tai suuri palvelutarve, MAPLe 3-4)	a. 75% b. 78%					

Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.

Edistämme vammaisten henkilöiden pääsyä peruspalveluihin. Mikäli ne eivät ole asiakkaan palvelutarpeeseen riittäviä, järjestämme vammaispalveluita.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso /asiaksmäärä	2026	2027	2028	2029	2030
Teemme yhteistyötä eri vastuualueiden ja palvelualueiden kanssa prosessien kehittämiseksi. Ensisijassa on liikkumisen tuen prosessin kehittäminen ikäihmisten ja työikäisten osalta.	Sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetusten ja vammaispalvelulain mukaiseen liikkumisen tuen palvelun asiakasmäärät. Tavoite lisätä SHL mukaista kuljetuspalvelua ja vähentää VPL liikkumisen tukea.	SHL liikkumisen tuki: Ikääntyneet 79 Työikäiset: 14: Lapset: 1: VPL liikkumisen tuki: 4 197					

Asiakkaiden yhdenvertaisuutta alueella suhteessa palvelun tasoon edistetään toimintatapoja yhtenäistämällä ja tiimityötä uudistamalla

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Mahdollistamme sähköisen asioinnin vammaisille henkilöille. Vammaissosiaalityössä selvitetään sähköisen asioinnin mahdollisuudet.	Vammaissosiaalityössä sähköinen asiointi käytössä (kyllä/ei)	Ei käytössä.					
Lisäämme etäpalveluita asiakastarpeiden mukaisesti päivätoiminnassa ja kotiin tukemisen tiimeissä.	Etäpäivätoiminnan asiakasmäärä	5					
	Etänä toteutettujen tuki- ja ohjaustapaamisten määrä	63					
Otamme vammaissosiaalityössä käyttöön tiimityön mallin, joka tukee asiakkaiden yhdenvertaisten palveluiden saantia hyvinvointialueella.	Uusi tiimityön malli otettu käyttöön (kyllä/ei)	Ei käytössä.					

Vammaisten henkilöiden työvalmennuksen toimintamallin kehittäminen ja vakiinnuttaminen.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Laajennamme työvalmennus Kätevän toimintamallin koko hyvinvointialueelle	Avotyöasiakkaiden määrä	144					
	Tuetun työn asiakkaiden määrä	33					
Vahvistamme työtoiminnan ohjausresurssia	Ohjausresurssin määrä	6					

***Rakennamme yhdenvertaiset,
saavutettavat ja sujuvat palvelupolut,
jotka toteutuvat tavoitteellisessa
yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten
ja kumppaneiden kanssa.***

Vammaispalveluiden moniammatillinen työskentelytapa ja tiivis verkostotyö muodostavat pohjan asiakkaan palvelupolulle.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Teemme yhteistyötä eri vastuualueiden ja palvelualueiden kanssa prosessien kehittämiseksi. Ensisijassa on liikkumisen tuen prosessin kehittäminen ikäihmisten ja työikäisten osalta.	Sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetusten ja vammaispalvelulain mukaiseen liikkumisen tuen palvelun asiakasmäärät. Tavoite lisätä SHL mukaista kuljetuspalvelua ja vähentää VPL liikkumisen tukea.	SHL liikkumisen tuki: Ikääntyneet 79 Työikäiset: 14: Lapset: 1: VPL liikkumisen tuki: 40/17					

***Johdamme ja kehitämme palveluja
luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon
nojaten niin, että tieto tukee
päättöksentekoa, palveluiden uudistamista
ja arjen sujuvuutta.***

Hyödynnämme systemaattisesti johdon työpöytää ja fokus raportointia työvälineenä, myös tiedon tuottamiseksi kumppaneillemme. Otamme tuotantotapa-analyysit käyttöön ja hyödynnämme niiden tuloksia palvelujen kehittämisessä. Huomioimme ja hyödynnämme ilmiölähtöistä tietoa toiminnassamme. Edistämme palvelujen laatua, turvallisuutta ja vaikuttavuutta jatkuvan arvioinnin ja kehittämisen periaatteella.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Pilotoimme vammaissosiaalityössä RAI-arviointia palvelutarpeen arviota laadittaessa. Tavoite: pilotti käynnistynyt ja 30 asiakkaalle tehty RAI palvelutarpeen arvion tueksi	Laadittujen RAI-arviointien määrä	0					
Laadimme RAI-arvioinnin asiakkaille oman palvelutuotannon toimintayksiköissä ja se ohjaa sopivan palvelukokonaisuuden laatisessa. → Asiakkaat ohjautuvat oikea-aikaisiin ja riittäviin palveluihin. Tavoite omassa palvelutuotannossa 85 %:lle asiakkaista tehtynä	Laadittujen RAI-arviointien määrä	Laadittuja RAI-arvioinnin yhteen 981 (31.12.2024)					
Optimoimme henkilöstöresurssit. Henkilöstömitoitus määräytyy lain ja RAI-arvioinnilla todennetun palvelutarpeen mukaan. Työvuorosuunnittelun tehostaminen.	Asiakkaiden palveluterveystarve vastaa yksiköstä annettavaa tukea ja hoitoa. Ympäristö- ja yhteisöllisen asumisen tavoite 80% (suuri tai erittäin suuri palvelutarve, MAPLe 4-5). Yhteisöllisen asumisen tavoite 1% (kohtalainen tai suuri palvelutarve, MAPLe 3-4)	Ympäri vuorokautine n 75% Yhteisöllinen 78%					
Varmistamme, että palvelujen tuottamistavan valinta ja toteutus perustuu tuotantotapa-analyysiin. Toteutamme tuotantotapa-analyysin vammaisten asumisen palveluista. Kehitämme toimintatapa ja palveluverkkoa analyysin tulosten perusteella. Toteutamme analyysin päivätöiminnän palveluista vuoden 2026 alussa.	Vammaispalvelujen ostopalveluiden osuus asumisen kokonaispalvelutuotannon kustannuksista (%) vähenee	Oman tuotannon kustannukset 33%, ostopalveluiden kustannukset 67% (vuosi 2024)					
Seuraamme laatueroja ja toteutamme tarvittaessa korjaavia toimenpiteitä.	a. Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset b. Kehittämistoimenpiteet %	a. b.					

Terveyspalvelut

Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.

Varmistamme toimivan työnjaon palveluissamme sekä kumppaneidemme kanssa ja uudistamme prosesseja kustannusvaikuttavasti.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Parannamme hoidon vaikuttavuutta ja tuotamme terveyshyötyä asiakkaille ja potilaille: Yhtenäistämme hoitopolkuja koko terveydenhuollossa ja karsimme pääällekkäisyyksiä avoterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä	Valtakunnalliset laatumittarit (THL) ja vaikuttavuusmittarit käytössä Asukaskohtaiset kustannukset laskevat vähintään maan keskitasolle.	PTH + 11%	20 milj.	Maan keskitaso Tiedot v. 2025			
Kohdistamme resurssit eniten terveyshyötyä tuottavaan toimintaan. Karsimme vähähyötyisiä tutkimuksia ja hoitoja tutkittuun tietoon perustuen.	Erikoissairaanhoidon kustannukset vastaavat palvelutarvetta (maan keskitaso) ja palvelujen käyttö suhteutuu maan keskitasoon						
Parannamme hoidon jatkuvuutta laajentaen omalääkärimallia koko hyvinvointialueella	Hoidon jatkuvuus, Coc-indeksi nousee (OPR/SLICC)						
Varmistamme, että hoitoonpääsy toteutuu hoitotakuun mukaisesti	Hoitotakuun toteutuminen						
Varmistamme asiakas- ja potilasturvallisuuden kaikissa toiminnoissamme	Asiakas- ja potilasturvallisuus-mittarit, korvattavat potilasvahingot						
Laadimme terveys- ja hoitosuunnitelmat kaikille pitkäaikaissairaille, ikääntyneille ja monipalveluasiakkaille	Terveys- ja hoitosuunnitelmien määrä Lisäkohtainen hoitosuunnitelma ikäihmisten asumisyksiköissä (%) ja kotihoidossa						
Yhteistyön tiivistäminen: - Uudistamme prosesseja ja ammatillaisen välikäden työnjaon - Osallistamme asiakkaita /potilaita vahvistamaan hoitoon ja hyödynnämme näissä enemmän digitaalisia palveluita - Tiivistämme yhteistyötä järjestöjen, kuntien ja yksityisten palveluntuottajien kanssa	Henkilöstöresurssimittarit Digitaalisten palveluiden käyttö Asiakaspalaute Ostopalveluiden kustannukset ja laatumittarit						
Oman tuotannon ja ostopalveluiden suhteen optimointi: Kilpailutukset valikoiduissa tilanteissa tehdään tuotantotapa-analyysieihin ja aitoon kumppanuuteen perustuen	Oman tuotannon ja ostojen suhde						

Huolehdimme valmiuden ja varautumisen toteutuksen osana palveluiden uudistamista yhteistyössä eri viranomaisten kanssa.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Uudistamme palveluverkkoa niin, että toimintayksiköt ovat riittävän suuria ja vähemmän haavoittuvia myös henkilöstön saatavuus ja tukipalvelut huomioiden							
Teemme tiivistä yhteistyötä eri viranomaisten, kuntien ja hyvinvointialueiden kanssa erilaisiin häiriötilanteisiin varautumisessa. Pidämme valmiussuunnitelmat ajan tasalla.							

Vahvistamme yhteistyötä YTA-alueella.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Teemme tiivistä yhteistyötä Itä-Suomen yhteistyöalueella hankintojen, ICT-investointien, tutkimuksen ja koulutuksen sekä sosiaali- ja terveydenhuollon työnjaon osalta, niin että kustannuksia voidaan minimoida kaikilla yhteistyöalueen hyvinvointialueilla	YTA-sopimus päivitys						
	Kustannukset						

Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.

Turvaamme tarpeeseen perustuvan hoidon saatavuuden ja saavutettavuuden monikanavaisesti.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Uudistamme toimipisteiden palveluverkkoa alueellisesti, toimipisteiden palveluvalikoima perustuu raportoituun tietoon ja ennakoituun tarpeeseen.	Hoidontarve, avoterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kysyntä						
	T3 ajat /THL:n tilasto hoidon saatavuudesta						
	Asiakastyytyväisyys (NPS)						
Digitaaliset palvelut täydentävät kivijalkapalveluita koko terveydenhuollossa.	Digitaalisten palveluiden käyttö						
Hoidon tarpeen arvio palvelee asiakasta kerralla kuntoon mallilla.	Asiakkaan ohjautuminen ensikontaktista (%)						
	Asiakkaan palauteet						
Sähköisen ajanvarauksen mahdollisuuden laajentaminen avoterveydenhuollossa kaikille ammattilaisille, ml. Tutkimuspoliklinikoissa.	Sähköisesti varattujen aikojen määrä (%)						

Parannamme hoidon jatkuvuutta.

Edistämme oma lääkäri -mallia eri muodoissa, myös ammatinharjoittaja-mallilla.

Toimenpiteet	Seuraintindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Digitaaliset palvelut toimivat kiinteänä osana hoito- ja palvelupolkuja.	Digitaalisten palveluiden käyttö						
Vahvistamme hoidon jatkuvuutta myös digipalveluilla - yhdistämme digipalvelut soteasemien palveluihin, jotta asiakas voi asioida tutun oman työntekijän kanssa myös sähköisesti.	Hoidon jatkuvuus Coc-indeksi <u>OPR/SLICC</u>						
Vahvistamme ammattilaisten välisen konsultaation mahdollisuuksia myös sähköisten palveluiden kautta							
Ikäihmisten asumispalveluissa vastuulääkäripalvelut koko hyvinvointialueella yhteneväisesti.	Vastuulääkäri nimetty kaikissa yksiköissä						
Hyödynnämme etäpalveluita asumisyksiköiden lääkärikonsultaatioissa.	Asumisyksiköistä päivystyksen/osa-aikatoimiston ohjautuneiden määrä						
Hoidon jatkuvuusmalli on kaikilla sote-aseilla.	Oma lääkäri nimetty ()						
Oma lääkäri nimetään ensivaiheessa kaikille pitkäaikaissairauksia/sairauskokeja omaaville ja monipalveluasiakkaille.							
Oma lääkäri malli, jossa hoitajat työpari tiiviisti mukana, laajenee asteittain koko alueella							

Varmistamme optimaalisen hoidon porrastuksen ja palveluiden integraation koko terveydenhuollossa.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Kuntoutuspalvelut integroituvat kiinteästi muuhun palvelutuotantoon huomioiden myös potilaan/asiakkaan läheisverkoston ja lähiympäristön.	Käyntimäärät eri ammattilaisilla						
Mielenterveys- ja päihdepalvelut toimivat tiiviisti psykiatrisen erikoissairaanhoidon kanssa koko hyvinvointialueella, avohoitopainotteisesti.							
Koko terveydenhuollossa hoitoketjut toimivat yhteistyössä avoterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä, yhteiset osaamiskeskukset tukevat oikeaa hoidon porrastusta.	Sairaalakuormitus						
Hoitoketju vastaanotot-päivystys/kiirevastaanotot osasto ikäihmisten palvelut toimii	Päivystyksen käynnit						
	Hoitojakson pituus osastolla						
	Jatkohoitopaikkaa odottavat						

***Rakennamme yhdenvertaiset,
saavutettavat ja sujuvat palvelupolut,
jotka toteutuvat tavoitteellisessa
yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten
ja kumppaneiden kanssa.***

Koko terveydenhuolto toimii yhtenä kokonaisuutena.
 Vahvistamme yhteistyötä myös sosiaalipalveluiden kanssa sekä järjestöjen, yhdistysten ja yksityisten toimijoiden kanssa.

Toimenpiteet	Seurantaindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Vahvistamme yhteistyötä ja integraatiota avoterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä, ja karsimme päällekkäisyyksiä	ESH hoitoonpääsy						
Huolehdimme että, sotekeskuksissa ja -asemilla erikoissairaanhoidon poliklinikat toimivat kiinteästi sairaala Novan poliklinikoiden kanssa, yhteiset osaamiskeskukset toimivat yhteisin käytännöin (esim. vatsakeskus, diabeteskeskus, geriatria, mielenterveys- ja päihdepalvelut)	ESH läheteiden määrän kehitys	2025 saapuneiden lähteiden määrä					
Varmistamme, että mielenterveys- ja päihdepalvelut toimivat tiiviinä osana sosiaali- ja terveysasemien verkostoa	Hoitoonpääsyn toteutuminen						
Toteutamme psykiatrisen erikoissairaanhoidon integraation avoterveydenhuollon mielenterveys- ja päihdepalveluiden kanssa. Kevennämme sairaalakuormitusta intensiivisen avohoidon mallin mukaisesti.	Sairaalakuormitus hoitopäivät						
Varmistamme nuorten aikuisten hoitoonpääsyn yhteistyössä lasten ja nuorten palvelualueen kanssa	Ennen ja sovittu kyllä/ei						
	Hoitoonpääsy seurana						
Toteutamme yhteiset hoitoketjut ikäihmisten ja omaishoidon palveluiden sekä lasten, nuorten ja perheiden palveluiden ja työllisyyspalveluiden kanssa	On laadittu/ei ole?						
Perustamme moniammatteisen yhteistyönä (terveydenhuolto, sosiaalihuolto, ikääntyneiden palvelut) hyvinvointialueen Vahvan tuen ja arvioinnin asumisyksikön	Vahvan tuen ja arvioinnin yksikön toiminnan suunnittelun toteuttaminen v.2026, projektointi ja sen etenemisen seuranta						
Varmistamme, että yhteistyöverkostot kuntien, järjestöjen ja yhdistysten kanssa toimivat							

***Johdamme ja kehitämme palveluja
luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon
nojaten niin, että tieto tukee
päättöksentekoa, palveluiden uudistamista
ja arjen sujuvuutta.***

Hyödynnämme systemaattisesti johdon työpöytää ja fokus raportointia työvälineenä, myös tiedon tuottamiseksi kumppaneillemme. Otamme tuotantotapa-analyysit käyttöön ja hyödynnämme niiden tuloksia palvelujen kehittämisessä. Huomioimme ja hyödynnämme ilmiölähtöistä tietoa toiminnassamme. Edistämme palvelujen laatua, turvallisuutta ja vaikuttavuutta jatkuvan arvioinnin ja kehittämisen periaatteella.

Toimenpiteet	Seuraintindikaattorit	Lähtötaso	2026	2027	2028	2029	2030
Kohdennamme resurssia vaikuttaviin toimintamalleihin. Optimoimme resurssien käytön.	Henkilöstömitoitukset, kustannukset Omalääkärimallin laajenemisen seuranta, omalääkäri nimetty %						
Luovumme vähähyötyisistä ja tarpeettomista tutkimuksista/hoidoista.	Kustannukset (esim. laboratoriokustannukset) ja volyymit/valittu tutkimus tai toimenpide						
Noudatamme valtakunnallisia yhteisiä linjauksia (priorisointi, palveluvalikoima).	Kustannukset (esim. laboratoriokustannukset) ja volyymit/valittu tutkimus tai toimenpide						
Laatuindikaattorit ovat käytössä.	THL laatu rekisteri Käytössä/ x määrä ammattilaisia						
Terveyshyötyarvio on käytössä.	THL laaturekisteri Käytössä/ x määrä ammattilaisia						
Laatupoikkeamien seuranta ja tarvittaessa korjaavien toimenpiteiden toteuttaminen.	a. Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset b. Kehittämistoimenpiteet %	a. b.					

Kiitos

www.hyvaks.fi
#hyvaks #hyvääarkikaikille