

Palvelustrategian raportointi 01-06/2026

KESKI-SUOMEN

HYVINVOINTIALUE

#hyväärkikaikille #hyvaks

MISSIO:

EDISTÄMME KESKISUOMALAISTEN HYVINVOINTIA, TERVEYTTÄ JA TURVALLISUUTTA, JA JÄRJESTÄMME SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON SEKÄ PELASTUSTOIMEN PALVELUT ASUKKAILLEMME LUOTETTAVASTI KAIKISSA TILANTEISSA.

ARVOT:

● Kohtaamme jokaisen ihmisen kunnioittavasti ja toimimme yhdenvertaisesti ja ihmislähtöisesti.

● Toimimme avoimesti ja yhdessä.

● Toimimme vastuullisesti ja luotettavasti.

MENESTYSTEKIJÄT:



Ihmislähtöiset palvelut



Henkilöstö



Tieto

KUNNAT
YRITYKSET
JÄRJESTÖT
yms.



Kumppanuus



Asukkaat



Uudistuminen



VISIO 2030

KESKISUOMALAISTEN HYVINVOINTI, TERVEYS JA TURVALLISUUS PARANEE.

HYVINVOINTIALUE RAKENTAA ALUEEN VETOVOIMAA JA HYVÄÄ ARKEA YHDESSÄ MUIDEN ALUEEN TOIMJOIDEN KANSSA.

TAVOITTEET:

TOIMINNAN KUSTANNUS-
VAIKUTTAVUUS VS. RAHOITUS



KESKISUOMALAISTEN KOKEMUS
HYVINVOINNISTA, TERVEYDESTÄ
JA TURVALLISUUDESTA



KESKISUOMALAISTEN HYVINVOINTI-
JA TERVEYSEROJEN KAVENTUMINEN



PALVELUIDEN YHDENVERTAISUUS,
SAATAVUUS JA SAAVUTETTAVUUS



KESKI-
SUOMEN
HYVINVOINTI-
ALUE

	Kustannusvaikuttavuus	Uudistuminen	Kumppanuus, asukkaat ja asiakkaat	Tieto
	Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttaviin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti	Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä	Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa	Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut 	Toimenpide: Kohdennetaan resurssia vaikuttaviin toimintamalleihin lasten ja nuorten hyvinvoinnin turvaamiseksi Indikaattori: Lastensuojelun kuormitus huostaanotettujen/sijoitettujen lasten määrä; Huostaanoton purut	Toimenpide: Hyödynnämme varhaisen tuen malleja vaikuttavasti (perhekeskus, varhainen tuki) Indikaattori: Varhaisen tuen osuus (%) kokonaiskustannuksista	Toimenpide: Rakennetaan yhteinen asiakuuden sisään tuloväylä; sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen välisen tehtävärakenteen tarkastelu; lääkärivetoinen monialainen tiimi; aikuisten, lasten ja nuorten palveluiden integraatio Indikaattori: Palvelutarpeen arviointiin ohjautuvien määrä; hoitoon pääsyn toteutuminen; asiakasmäärät sosiaalityössä ja sosiaaliohjauksessa; mielenterveyssyistä tehtävät sijoitukset; lastensuojelun asiakkaiden määrät; yhteisasiakkaiden määrät	Toimenpide: Palvelutuotannon kehittäminen tuotantotapa-analyysien (sis. Kustannus, vaikuttavuus ja suoritettieto) tuloksiin perustuen Indikaattori: Oman tuotannon lisääminen lastensuojelussa (%)
Työikäisten palvelut 	Toimenpide: Lisätään tuettua asumista ja yhteisöllistä asumista omana tuotantona. Asumisen kiertoa vahvistetaan raskaammista kevyempiin palveluihin. Indikaattori: Tuetun asumisen osuus sekä yhteisöllisen asumisen osuus asumisen palveluista;	Toimenpide: Lisätään digitaalisia ja etäpalveluita; lisätään virtuaalikirjausta Indikaattori: Etä- ja videovastaanottojen käyttöönnottojen laajentaminen; % työntekijöistä, joilla virtuaalikirjaaminen käytössä	Toimenpide: Kehitetään työ- ja toimintakyvyn palvelupolkuja monialaisesti; sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen välisen tehtävärakenteen tarkastelu Indikaattori: TYM-asiakasmäärä; asiakasmäärät sosiaalityössä ja sosiaaliohjauksessa; työkyvyttömyysindeksi	Toimenpide: Palvelutuotannon kehittäminen tuotantotapa-analyysin tuloksiin perustuen Indikaattori: Oman tuotannon lisääminen yhteisöllisessä asumisessa (%)
Ikääntyneiden palvelut 	Toimenpide: Palvelurakenteen keventäminen kansallisten keskiarvojen ja vahvistettujen myöntämisperusteiden mukaisesti Indikaattori: Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys %; yhteisöllisen asumisen peittävyys %, nettokäyttökustannukset / asukas	Toimenpide: Lisätään sähköistä asiointia ja etäpalveluja, esim. etähoivaa Indikaattori: Osuus säännöllisen kotihoidon asiakkaista, jotka etähoivan piirissä, %	Toimenpide: Monialaisen yhteistyön tiivistäminen; kunta- ja järjestöyhteistyön tiivistäminen Indikaattori: Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys %; yli 75-vuotiaista kotona asuvat, %	Toimenpide: RAI-toimintakykymittarin tulosten hyödyntäminen asiakkaiden ohjautumisen sekä palveluiden ja hoidon suunnittelun ja toteutuksen tukena Indikaattori: RAI-myöntämisen perusteiden toteutuminen
Vammaisten palvelut 	Toimenpide: Tarkastetaan myöntämisperusteita ja kohdennetaan palveluita Indikaattori: Henkilökohtaisen avun asiakkaiden määrä suhteessa maan keskiarvoon; asumisen nettokäyttökustannukset / asukas; henkilökohtaisen avun nettokäyttökustannukset/asukas	Toimenpide: Lisätään sähköistä asiointia ja etäpalveluja Indikaattori: Etäpalvelujen käyttö / asiakasmäärä	Toimenpide: Kehitetään tiimityötä ja palveluprosesseja yhteistyössä muiden palveluiden kanssa, esim. liikkumisen tuen prosessin kehittäminen Indikaattori: VPL liikkumisen tuen asiakasmäärä	Toimenpide: Ostopalvelujen vähentäminen tuotantotapa-analyysin tuloksiin perustuen Indikaattori: Asumispalveluiden oma tuotanto vs. ostopalvelut (%)
Terveyspalvelut 	Toimenpide: Vahvistetaan hoidon vaikuttavuuden mittaamista ja resurssien kohdentamista, jotta oikea potilas saa oikean hoidon oikeaan aikaan. Indikaattori: Nettokäyttökustannukset / asukas; Hoidon vaikuttavuuden mittarit (PYLL; terveysindeksi)	Toimenpide: Palveluverkon kehittäminen monikanavaisesti; kotiin vietävien palveluiden kehittäminen; omalääkäri – ja hoitajamallin käyttöönotto. Indikaattori: Digitaalisten palveluiden käyttö (ICT) --> Rekisteröityneet sovelluksen käyttäjät (PTH + EHS); Omalääkäri ja omahoitaja nimetty x % asiakkaista, hoidon jatkuvuus	Toimenpide: Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiminen yhtenä kokonaisuutena, integraation vahvistaminen (esim. endoskopiakeskus, diabeteskeskus, geriatria, mielenterveys- ja päihdepalvelut). Lääkäripalveluiden vahvistaminen ikäihmisten asumispalveluissa Indikaattori: Hoitoon pääsyn ajat, nettokäyttökustannukset /asukas; Hoitotulos: esim endoskopiaresurssi – % potilaista, joilla syöpä löydetään aikaisessa vaiheessa / syöpäsairastavuusindeksi; Lääketieteelliset hoitosuunnitelmat % asumispalveluiden asiakkaista; oma vastuulääkäri % asiakkaista	Toimenpide: Vahvistetaan johdon eri tasoilla käytettävää kustannus-, vaikuttavuus- ja suoritettietoa tuotantotapojen ohjaamiseksi. Indikaattori: Tiedolla johdetut tuotantotavan muutokset palvelukokonaisuuksissa

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Tavoite	Toimenpide / painopiste	Indikaattori	Lähtötaso (toteuma 01-06/2026)	Tavoitetaso 2030
Kustannusvaikuttavuus: Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttaviimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.	Kohdennetaan resurssia vaikuttaviin toimintamalleihin lasten ja nuorten hyvinvoinnin turvaamiseksi	- Lastensuojelun kuormitus: huostaanotettujen/sijoitettujen lasten määrä - Huostaanoton purut	1-06/2026: - Lastensuojelun kuormitus: huostaanotettujen lasten määrä: 6/2026: 541, - Huostaanoton purkuja 1-6/26: 24 (tavoite 37/vuosi)	2030: 1-6/2030 huostassa 473 lasta 30 huostaanoton purkua / vuosi
Uudistuminen: Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämässä	Vahvistetaan varhaisen tuen ja peruspalveluiden malleja vaikuttavasti (perhekeskus, varhainen tuki, opiskeluhoollon peruspalvelut, neuvola)	Varhaisen tuen ja peruspalveluiden (%) kokonaiskustannuksista	Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden kustannuksista 34% perustason ja varhaisen tuen palveluja ja 66 % erityistason palveluihin.	2030: - Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden kustannuksista 55% perustason ja erityistason palveluja 45 % .
Kumppanuus, asukkaat ja asiakkaat: Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa	- Rakennetaan yhteinen asiakkuuden sisääntuloväylä; - Sosiaalityön ja sosiaalihoituksen välisen tehtävärakenteen tarkastelu; - Lääkärivetoinen monialainen tiimi; - Aikuisten, lasten ja nuorten palveluiden integraatio	*Palvelutarpeen arviointiin ohjautuvien määrä; - Hoitoon pääsyn toteutuminen; - Asiakasmäärät sosiaalityössä ja sosiaalihoituksessa; - Mielenterveyssyistä tehtävät sijoitukset; - Lastensuojelun asiakkuuksien määrät; - Yhteisasiakkuuksien määrät *Palvelutarpeen arviointi toteutetaan jatkossa tuen tarpeen arvioinnin kokonaisuutena asiakasohjausyksikön yhteydessä.	*Palvelutarpeen arviointiin ohjautuvien määrä %: 32 % (otettu 3-6/2026) - Hoitoon pääsyn toteutuminen; 51.5% - Asiakasmäärät sosiaalityössä: perhesosiaalityö 1413 (kum.luku) - Mielenterveyssyistä tehtävät sijoitukset: 0 ensisijainen syy. - Lastensuojelun asiakkuuksien määrät: sijaishuolto: 541(30.6.), ls-avohuolto 1642 (kum.luku) - Yhteisasiakkuuksien määrät 19+14 (lääkärityön malli + tehotiimin asiakkaat	2030: *Palvelutarpeen arviointiin ohjautuvien määrä %: 27 % - Hoitoonpääsyn toteutuminen 100 % - Asiakasmäärät sosiaalityössä: perhesosiaalityö, pysyy samana - Mielenterveyssyistä tehtävät sijoitukset: 0 - Lastensuojelun asiakkuuksien määrät: >1900 - Yhteisasiakkuuksien määrät: 50 (alle 12 v) + 50 (13-17 v)
Tieto: Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta	Palvelutuotannon kehittäminen tuotantotapa-analyysien tuloksiin perustuen	Oman tuotannon lisääminen lastensuojelussa (%)	Oman tuotannon osuus: oman laitoshoidon osuus sijoituksista (hoitovrk omat vs. kaikki), perhehoito	Oman tuotannon osuus: 40% (ls-laitushoito) ja 65% perhehoidon osuus

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttaviin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.</i>	Kohdennamme resurssit vaikuttaviin toimintamalleihin lasten ja nuorten hyvinvoinnin turvaamiseksi.	- Nuorten 13-17-vuotiaiden mielenterveyden hoidon vaikuttavuuden toimintamallin käynnistäminen; mittaritiedon systemaattinen kirjaaminen aloitettu - Monitoimijaisten toimintamallien käyttöönotto; monitoimijainen lääkärityö, tehotiimit sekä muut monitoimijaiset verkostorakenteet - Avohuollon tukitoimissa tehostettu oman tuotannon käyttöä ja vähennetty ostopalveluita (perhetyö, perhekuntoutus), mm. Ottamalla käyttöön päivystyksellinen perhetyö - Tukihenkilötoimintaa on järjestetty vapaaehtoistoimintaan perustuvaksi ja ostopalveluista on luovuttu. Ostoja tehdään ainoastaan MLL:n järjestötoiminnan kautta - Useita palveluketjuja valmistunut ja päivytyksessä - Yhteisövaikuttavuustyö, perhekeskustoiminta ja asiakasohjausyksikkö kehittyy
	Lisäämme omaa palvelutuotantoa suhteessa ostopalveluihin.	- Perhehoidon valmennuksia ja markkinointia on lisätty uusien perhehoitajien rekrytoimiseksi - Palokan nuorisokodin toinen osasto muutettu lastensuojelun erityisyksiköksi 6/2026. Osasto samalla muutettu pitkäaikaishoidon yksiköksi huostaanotetuille lapsille. - Hovilan nuorisokodin osaston toiminnan muutos on käynnistynyt suunnitellusti remontilla ja yksikkö aukeaa lokakuussa 2026 vaativan tason pitkäaikaisyksikkönä. - Kinkomaan nuorisokodin suunnittelu etenee sovitusti - Jälkihuollon tuettua asumista järjestetään maakunnan alueella vain omana toimintana - Tukiperhetoiminnassa painopiste on siirretty omaan palvelutuotantoon ostopalvelun sijaan
	Hyödynnämme varhaisen tuen malleja vaikuttavasti (perhetyö, perhekeskus, varhaisen tuen vahvistaminen henkilöstöresurssin siirroilla)	- Sekä perhetyössä että perhesosiaalityössä ja avohuollossa ollaan siirtymässä yhdenmukaiseen malliin - Yleisen tuen tarpeessa olevat asiakkaat ovat saaneet tukea perhekeskustoiminnasta ja muista palveluista, minkä seurauksena perhesosiaalityössä on pystytty keskittymään erityisen tuen tarpeessa olevien asiakkaiden hoitamiseen ja sosiaalityön asiakasmäärä on pienentynyt - Perhekeskustoiminta, yhteisövaikuttavuustyötä hyödynnetty
	Kehitämme henkilöstön kustannustietoisuutta, jotta asiakkaat ohjautuvat oikea-aikaisesti tarpeitaan vastaaviin ja taloudellisesti tarkoituksenmukaisiin palveluihin.	- Palveluiden myöntämisen ohjeistukset ovat käytössä ja ohjeistuksia päivitetään tarvittaessa - Asiakasohjausryhmät ovat toiminnassa kaikissa palveluissa - Fokus-raportointi koskee kaikkia esihenkilöitä - Taloustilannetta käydään läpi henkilöstön kanssa säännöllisesti

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.</i>	Turvaamme lapsille, nuorille ja perheille heidän tarvitsemansa avun ajoissa ilman viivettä.	• Uusi perheiden, nuorten ja aikuisten asiakasohjausyksikkö on aloittanut 1.4.2026 • Alle 23-vuotiaiden mielenterveys- ja päihdepalvelun hoitotakuuseen pääsemiseksi kuten määrämittaiset hoidon prosessit ja niiden toteutumisen seuranta esihenkilötyönä • Päivystysperhetyö on aloitettu • Perhehoidon osuutta on kasvatettu • Olemme ottaneet uuden huostaanottojen purkumallin käyttöön perheiden jälleen yhdistämisten lisäämiseksi • Olemme ottamassa käyttöön täydentävän kotipalvelun mallin lastensuojeluperheiden tueksi omana toimintana
	Tuemme perheitä selkeällä ja saavutettavalla palvelupolulla	• Lasten ja nuorten mielenterveyden ja päihdetyön sekä neuropsykiatrisen hoito- ja palvelupolkujen päivittäminen • Väkivaltaa kokeneiden lasten ja nuorten hoito- ja palveluketju on valmistunut • Lasten, nuorten ja perheiden elämäntapaohjauksen palveluketju on valmistunut • Lasten ja nuorten ylipainon ja lihavuuden hoito- ja palveluketju päivitetty • Uudet digihoitopolut • Yhteinen asiakasohjausyksikkö on aloittanut. • Ohjauksen ja neuvonnan osuutta on nostettu, mm. sosiaaliohjaajien tehtävänkuvia tarkentamalla • Perhekeskuspalvelut ja varhaisen tuen perhetyö matalan kynnyksen palveluna vahvistunut • Palvelutarpeenarviointi on kohdentunut aiempaa paremmin. Koko alueelle ollaan rakentamassa tuen tarpeen arvioinnin yksikköä, joka aloittaa 1.10.2026
	Mahdollistamme sujuvan asioinnin lapsille, nuorille ja perheille digitaalisissa, liikkuvissa ja etäpalveluissa.	• Uudet digipolut, raskauden digipolku aukeaa syyskuussa. • Uusi digialusta on otettu laajasti käyttöön. • Etätapaamisten määrää on lisätty • Digitaalinen perhekeskus osaksi asiakasohjausyksikköä, chat ja Pyydä apua -nappi • Perhekeskuksessa etätukipysäkkejä, etä-parisuhteen huoltoasemaa ja etäryhmiä
	Hyödynnämme työssämme erilaisia digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asiakkaita niiden käyttöön.	• Virtuaalikirjaamisen edistäminen • Sähköinen ajanvaraus laajasti käytössä neuvola- ja seksuaaliterveyspalveluissa, koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa, perhekeskuksen tukipysäkeillä sekä perheoikeudellisissa palveluissa • Sähköistä allekirjoitusta ollaan ottamassa käyttöön perheoikeudellisissa palveluissa • Asiakaspalautteen keräämistä on lisätty
	Hyödynnämme monikäyttöiset tilat useiden palveluiden käytössä, jolloin tiloille saadaan korkea käyttöaste ja pystymme tuomaan palveluja lähelle.	• Uusi Jyväskylän keskustan ja Huhtasuon neuvolatilojen suunnittelu aloitettu yhdessä lasten kuntoutus- ja pikkulapsipsykologipalvelu sekä perhekeskuksen kanssa, käsitelty lautakunnassa • Jämsä sote-keskuksen suunnittelu
7	12.8.2026	

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa.</i>	Tuemme perheitä selkeällä ja saavutettavalla palvelupolulla.	- Uusi perheiden, nuorten ja aikuisten asiakasohjausyksikkö on aloittanut 1.4.2026. Yksikössä tehdään sote-yhteistä palvelua. - Koko alueelle ollaan rakentamassa palvelutarpeen arvioinnin yksikköä, joka aloittaa 1.10.2026 - Tehotiimit on otettu käyttöön - Monialaisten asiakkuuksien ohjausryhmä linjaa yhteisiä palvelupolkuja

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta.</i>	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.	- Fokus-raportointi on käytössä - PowerBi-raportointi on rakennettu tilastoinnin tueksi. Käyttöönotto toteutuu vaiheittain toimintavuoden aikana - Tuotantotapa-analyysit on tehty perhehoidosta, ammatillisesta perhekotihoidosta ja laitoshoidosta - Lapsibudjetoinnin työkalun tietoja ja kouluterveyskyselyn tuloksia arvioidaan suhteessa palveluiden järjestämiseen - Perhekeskusverkostojen uudistumistyö käynnissä - verkostojen tuottama ilmiötieto osaksi tiedolla johtamista

Työikäisten palvelut

Tavoite	Toimenpide / painopiste	Indikaattori	Lähtötaso (toteuma 01-06/2026)	Tavoitetaso 2030
Kustannusvaikuttavuus: Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.	Lisätään tuettua asumista ja yhteisöllistä asumista omana tuotantona. Asumisen kiertoa vahvistetaan raskaammista kevyempiin palveluihin.	Tuetun asumisen osuus sekä yhteisöllisen asumisen osuus asumisen palveluista (oma ja ostopalvelu)	Tuetun asumisen osuus asumisen palveluista 621/1138 asiakasta -> 54.5% Yhteisöllisen asumisen osuus asumisen palveluista: 284/1138 asiakasta -> 25%	65% 25% tarve pysyy ennallaan
Uudistuminen: Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä	- Lisätään digitaalisia ja etäpalveluita; - Lisätään virtuaalikirjausta	Etä- ja videovastaanottojen käyttöönottojen laajentaminen; % työntekijöistä, joilla virtuaalikirjaaminen käytössä	3.2% 5 työntekijää päässyt pilottiin mukaan	100% työntekijöistä käyttää virtuaalikirjaamista sekä etä- ja videovastaanottoja aina kun se on asiakkaan palvelutarpeen mukaan mahdollista
Kumppanuus, asukkaat ja asiakkaat: Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa	- Kehitetään työ- ja toimintakyvyn palvelupolkuja monialaisesti; - Sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen välisen tehtävärakenteen tarkastelu	- TYM-asiakasmäärä; - Asiakasmäärät sosiaalityössä ja sosiaaliohjauksessa; - Työkyvyttömyysindeksi	- TYM-asiakasmäärä: 3595 - Asiakasmäärät sosiaalityössä 1995*) sosiaaliohjauksessa: 1834*) Lisäksi palvelutarpeen arvioinnissa Olleet 988 Työkyvyttömyysindeksi: 109.9) Luvut tarkentuvat vuoden lopussa.	2500 Vuoden 2029 tasolla Vuoden 2029 tasolla
Tieto: Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta	Palvelutuotannon kehittäminen tuotantotapa-analyysin tuloksiin perustuen	Oman tuotannon lisääminen yhteisöllisessä asumisessa (%)	Oman tuotannon osuus yhteisöllisessä asumisessa 45/284 asiakasta -> 16%	50% edellyttää tilaratkaisuita

Työikäisten palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.</i>	Vähennämme yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen palveluasumisen tarpeita ja kustannuksia lisäämällä sosiaalihuoltolainmukaista tuettua asumista.	Tuetun asumisen omassa palvelutuotannossa resurssia uudelleen kohdentamalla tuettua asumista on lisätty 80 asiakkaalle (intensiivinen tuki ja Kotikonsti-Nopsa)
	Tuemme keskisuomalaisten hyvinvointia ja vähennämme erityistason palvelujen tarvetta päihde- ja mielenterveyspalveluiden perustason palveluilla.	Päihdeasiakkaiden liikkuvan tuen palvelua lisätty resurssia uudelleen kohdentamalla 60 asiakkaalle. Selviämisasema on 24h auki isojen tapahtumien aikaan.
	Kohdennamme palvelut vaikuttavimpiin ja kustannusvaikuttavimpiin toimintamalleihin hyödyntämällä ajantasaista tietoa, arvioimalla palvelutuotantoa ja varmistamalla oikea-aikaiset tukitoimet.	Kuntouttavaa työtoimintaa lisätty Jyväskylässä resurssia uudelleen kohdentamalla v. 2026 alusta 120 asiakkaalle (Kalusteiden kierrätys ja DigiSer-kierrätys), yhteensä 240 asiakkaalle (toinen 120 asiakkaan yksikkö käynnistyi olemassa olevaa resurssia uudelleen hyödyntäen Vapaudenkadulla v. 2025). Selviämisaseman aukioloaikaa muutettiin yöaikaiseksi klo 20-08 väliseksi ajaksi ja sama henkilökunta tekee liikkuvaa päihde-asunnottomuusasiakkaiden liikkuvaa työtä päivä- ja ilta-aikaisesti.

Työikäisten palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.</i>	Pidämme työikäiset työ- ja toimintakykyisinä.	Palvelutarpeen mukaiset palvelut asiakkaille • Kuntouttava työtoiminta • Sosiaalinen kuntoutus • RAI-arvioinnin hyödyntäminen omassa palvelutuotannossa
	Uudistamme työikäisten ja vammaispalveluiden asiakkaiden työtoimintaan ohjausta palvelutarve huomioiden.	• Palvelu- ja vastuualueiden välillä on käyty säännöllistä vuoropuhelua ja luotu yhteisiä linjoja asiakkaiden ohjautumiseen oikeaan palveluun asiakkaan palvelutarve huomioiden välttämällä päällekkäisen arvioinnin riskin.
	Edistämme vuokra-asuntojen järjestämistä asunto ensin periaatteella hyvinvointialueen alueella.	• Koti kaikille-hankkeessa Asunto ensin-koulutukset toteutuneet kevättalven 2026 aikana. • Asunnottomuustyön monialainen verkosto on käynnistynyt
	Käytämme aikuisten sosiaalipalveluissa systemaattisesti digitaalisia- ja etäpalveluja, erityisen tuen tarpeet huomioiden.	• Digi/-etäpalvelun toteutumista seurataan kuukausittain, alkuvuoden aikana digi- ja etäkontaktien määrä on ollut 10% kontakteista. Tavoitteena 20% v. 2026 loppuun mennessä. Asiakaskunta monihaasteinen, joka usein vaatii kasvokkain tapahtuvan kohtaamisen

Työikäisten palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa.</i>	Turvaamme sujuvan ja katkeamattoman palvelun sekä tuen saamisen elämäntilanteen muuttuessa vahvistamalla integraatiota, rakentamalla vahvaa yhteistyötä kumppaneidemme kanssa sekä varmistamalla toimivat palvelupolut.	Päihde-riippuvuustyön palveluketju valmistumassa vuoden 2026 loppuun mennessä. Asunnottomuustyön palveluketjun rakentaminen käynnistynyt toukokuussa 2026. Hyvinvointialueen ja kuntien väliset hyte-neuvottelut > kuntayhteistyön vahvistuminen> esimerkkinä Saarijärven TYÖ-ryhmä, jossa konkreettisesti kunnan, hyvinvointialueen, oppilaitosten ja yrittäjien kesken haetaan keinoja nuorten syrjäytymisen estämiseksi ja työllitymiseksi Hyvinvointialueen vastuualueiden välinen yhteistyö ja sen tiivistäminen: Aikuisten kuntouttavien sosiaalipalveluiden, Ikääntyneiden ja vammaispalveluiden vastuualueen sekä ja terveystieteiden kanssa mm. Vahvan tuen ja arvioinnin yksikön yhteinen suunnittelu (suunnittelu päätettiin keväät 2026), haastavat asiakastilanteet, mt- ja riippuvuuspalvelujen kanssa päiväkeskuskehittämistyö ja yhteisten asiakaskäyntien kehittäminen, kotihoidon mt/päihdekoulutuksessa mt-riippuvuuspalvelujen sote-palvelujen läpikäynti. Yhdessä Tilapalvelujen ja logistiikkapalvelujen kanssa (kuty ja sos.kuntoutus) kalusteiden kierrätys ja DigiSer-kierrätys, jotka tuovat säästöä hva:lle.

Työikäisten palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta.</i>	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.	<i>Fokusraportointi käytössä, vahvistanut kokonaisvaltaisesti toiminnan ja talouden tilannekuvaa myös henkilöstöressurssien osalta. Mahdollistaa tarvittaessa taloutta tukevien toimenpiteiden ja niiden toimeenpanon ajantasaisen toteuttamisen seurantoineen</i> <i>Asumispalveluiden tuotantotapa-analyysi tehty, sen myötä vahvistunut tarve hyvinvointialueen palvelutuotannon lisäämiseksi palvelurakenteen keventämisessä ja kustannusten hallinnassa.</i> <i>Sosiaalinen raportointi on palveluiden käytettävissä.</i> <i>Asiakaspalautteet ja laatuportin kautta saadut tiedot palvelujen poikkeamista huomioidaan palveluittain ja tehdään muutoksia resurssien ja lainsäädännön mahdollistamissa puitteissa. Kehittämistyö mm. Aikuisten kuntouttavissa sosiaalipalveluissa on mm. lisännyt olemassa olevilla resursseilla 240 asiakaspaikkaa kuntouttavaan työtoimintaan. Selviämisaseman henkilöstön työpanosta on kohdennettu myös asunnottomien ja päihdeasiakkaiden liikkuvaan työhön.</i>

Ikääntyneiden palvelut

Tavoite	Toimenpide / painopiste	Indikaattori	Lähtötaso (toteuma 01-06/2026)	Tavoitetaso 2030
Kustannusvaikuttavuus: Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.	Palvelurakenteen keventäminen kansallisten keskiarvojen ja vahvistettujen myöntämisperusteiden mukaisesti	- Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys %; - Yhteisöllisen asumisen peittävyys %; - Nettokäyttökustannukset / asukas	- Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys 6.66%; - Yhteisöllisen asumisen peittävyys 0.56%; - Nettokäyttökustannukset / asukas:	- Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys 6 %; - Yhteisöllisen asumisen peittävyys 2 %; - Nettokäyttökustannukset / asukas:
Uudistuminen: Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämiseksi	Lisätään sähköistä asiointia ja etäpalveluja, esim. etähoivaa	Osuus säännöllisen kotihoidon asiakkaista, jotka etähoivan piirissä, %	Osuus säännöllisen kotihoidon asiakkaista, jotka etähoivan piirissä, 14.3%	Osuus säännöllisen kotihoidon asiakkaista, jotka etähoivan piirissä, 18 %
Kumppanuus, asukkaat ja asiakkaat: Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa	Monialaisen yhteistyön tiivistäminen; kunta- ja järjestöyhteistyön tiivistäminen	Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys %; yli 75-vuotiaista kotona asuvat, %	- Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys 6.66%; - Yli 75-vuotiaista kotona asuvat, 93,4% .	- Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys 6%; - Yli 75-vuotiaista kotona asuvat, 94 % .
Tieto: Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta	RAI-toimintakykymittarin tulosten hyödyntäminen asiakkaiden ohjautumisen sekä palveluiden ja hoidon suunnittelun ja toteutuksen tukena	RAI-myöntämisen perusteiden toteutuminen	- Säännöllinen kotihoito (oma tuotanto) 96% - Yhteisöllinen asuminen (oma tuotanto) 89% - Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (oma tuotanto) 94%	- Säännöllinen kotihoito (oma tuotanto) 97% - Yhteisöllinen asuminen (oma tuotanto) 94% - Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (oma tuotanto) 98%

Ikääntyneiden palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.</i>	Tuemme kotona asumista vaikuttavilla toimintamalleilla. Tunnistamme asiakkaiden kuntoutumispotentiaalin ja tuemme toimintakyvyn kehittymistä moniammatillisesti.	• Asiakasohjauksen ja arkikuntoutuksen tiivis yhteistyö. Asiakkaiden ohjaus kuntouttavalle arviointijaksolle eri palvelumuodoissa. • Tuotettu verkkosivuille omaishoitoa tukevaa kirjallista tietoa. Suunniteltu omaishoidon valmennukset, jossa aiheena muun muassa kaatumisten ehkäisy. • Seniorineuvonnan ohjaus kuntien alueilla toteutettaviin liikuntaryhmiin ja kulttuuripalveluihin. • RAI –mittarin avulla tunnistetaan asiakkaiden voimavaroja ja toimintakyvyssä huomioivat asiat.
	Kohdennamme palveluiden saatavuutta tarkemmin, niin että se vastaa maan keskimääräistä tasoa.	• Palveluverkko 2 toimenpiteet saatettu loppuun. • Myöntämisperusteet on päivitetty ja RAI –arvioinneilla seurataan kaikkiin palveluihin ohjautumista. • Lyhytaikaisen hoidon ja ympärivuorokautisen toimintaohje päivitetty, seuraamme paikkojen käyttöastetta. • Yhteisöllisen asumisen nykytila on kartoitettu ja jatkosuunnitelmat laadittu. • Kotihoidon kenttätöajan (välitön asiakasaika + matka-aika) tavoite asetettu (73%), kenttätöaika saavutetaan pääosin.

Ikääntyneiden palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.</i>	Mahdollistamme osaltamme, että vähintään 93,5%:a 75 vuotta täyttäneistä voi asua turvallisesti omassa kodissaan.	- RAI –mittarein seuraamme asiakkaiden ohjautumista palveluun. Mikäli poikkeamia, niihin puututaan viiveettä. Seniorineuvonnssa annamme ohjausta ja neuvontaa kuntien ja kolmannen sektorin palveluista sekä yksityisistä palveluntuottajista omassa kodissa selviytymisen tueksi. - Yhteisöllisen asumisen nykytila on kartoitettu ja jatkosuunnitelmat laadittu. - Kotihoidon kenttätöajan (välitön asiakasaika + matka-aika) tavoite asetettu (73%), kenttätöaika saavutetaan pääosin.
	Tuemme ikääntyneiden toimintakykyä ja hyvää arkea tarjoamalla oikea-aikaista ammatillista apua silloin, kun arjen sujuvuus tai hyvinvointi on uhattuna.	- Kuntouttava päivätoiminta ja etäpäivätoiminta : tavoitteellista ja toimintakykyä ylläpitävää ja parantavaa toimintaa. Päivätoiminnan avulla on vahvistettu asiakkaiden fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista hyvinvointia, ehkäisty yksinäisyyttä sekä tuettu osallisuutta ja arjen sujuvuutta. - Kotihoidon säännölliset moniammatilliset tiimit toimivat koko hyvinvointialueella. - Palveluprosessien sujuvuuden kehittäminen aloitettu.
	Lisäämme digitaalisten palveluiden käyttöä ja teknologian ikääntyneiden palveluissa.	- Kuvapuhelimella varustetun lääkeautomaatin käyttöönotto. Asiakkaalle toimitetaan etähoivan laitteen ja lääkeautomaatin sijaan yksi laite. - Sensoriteknologian pilotointi, josta saatavaa tietoa hyödynnetään asiakkaalle myönnettävää palvelua suunniteltaessa. Saadun tiedon perusteella asiakkaiden siirtymistä raskaampaan palveluun on voitu ehkäistä. - Kotihoidon asiakkaiden potilastietojärjestelmän kirjauksia hyödyntävän tekoälyn pilotointi (Gillie). Tekoälyn avulla kirjauksista nousee herätteitä, mikäli asiakkaan palvelutarpeessa on tapahtumassa muutoksia. Tämän avulla asiakkaan palvelu voidaan kohdistaa oikea-aikaisemmin. Tekoälyavusteinen kirjaaminen (Tandem) asiakasohjauksessa.

Ikääntyneiden palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa.</i>	Tuemme toimintakykyä ja hyvää arkea tarjoamalla oikea-aikaista ammatillista apua ja tukea, kun arjen sujuvuus on uhattuna.	- Asiakasohjauksen ja terveydenhuollon yhteistyötapaamiset, joissa kuvattu ja sovittu yhteiset toimintamallit, hoitoketjut ja palvelupolut. - Järjestetty yhteinen työpaja, jossa sovittu toimintamallit ja vastuut asioiden edistämiseksi ja toimeenpanoksi (Palveluprosessien sujuvuuden kehittäminen aloitettu). - Kotihoidon kumppanuudet toteutuneet: 1.6.2026 alkaen 4 uutta kumppanuusaluetta, yhteensä 7 kumppanuusaluetta.

Ikääntyneiden palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta.</i>	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.	• Fokus-raportointi on käytössä, fokus-kokous kuukausittain • Sosiaalinen raportointi on palveluiden käytettävissä • RAI – mittaristo on systemaattisessa käytössä • Yhteistyötä tehdään aktiivisesti omavalvonnan kanssa palvelujen laadun kehittämiseksi • Roidu-asiakapalautteen kerääminen säännöllisesti • Laatuportti-ilmoituksia seurataan ja epäkohtiin puututaan • Palvelualueelle on laadittu lääkehoitosuunnitelmat sekä valmiussuunnitelma • Tuotantotapa-analyysit valmistuneet: kotihoito, yhteisöllinen asuminen ja ympärivuorokautinen asuminen. • Toimipistekohtaiset (kotihoito ja asuminen), kuukausittaiset omavalvonnan raportoinnit toteutuvat.

Vammaisten palvelut

Tavoite	Toimenpide / painopiste	Indikaattori	Lähtötaso (toteuma 01-06/2026)	Tavoitetaso 2030
Kustannusvaikuttavuus: Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.	Tarkastetaan myöntämisperusteita ja kohdennetaan palveluita	- Henkilökohtaisen avun asiakkaiden määrä suhteessa maan keskiarvoon - Asumisen nettokäyttökustannukset / asukas - Henkilökohtaisen avun nettokäyttökustannukset/asukas	30.6.2026 henkilökohtaisen avun asiakasmäärä on 1579. - Vammaisten henkilökohtaisen avun ja erityisen tuen nettokäyttökustannukset: 88 eur/asukas (2025) (KA 78) - Vammaisten ympärivuorokautisen palveluasumisen nettokäyttökustannukset: 253 eur/asukas (2025) (KA 243)	- Henkilökohtaisen avun asiakasmäärän peittävyys on vähemmän kuin maan keskitaso. - Vammaisten ympärivuorokautisen palveluasumisen nettokäyttökustannukset laskevat vähintään maan keskitasoon.
Uudistuminen: Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä	Lisätään sähköistä asiointia ja etäpalveluja	Etäpalvelujen käyttö / asiakasmäärä	- Etäpäivätoiminta 5 asiakasta - Etätuki kotiin 3 asiakasta - Otettu käyttöön sähköiset hakemukset.	- Etäpäivätoiminnassa on 20 asiakasta, etänä toteutuneiden tuki- ja ohjaustapaamisten määrä on vuoden aikana yhteensä 126. - Sähköisiä hakemuksia on kaikista saapuneista hakemuksista 40 %.
Kumppanuus, asukkaat ja asiakkaat: Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa	Kehitetään tiimityötä ja palveluprosesseja yhteistyössä muiden palveluiden kanssa, esim. liikkumisen tuen prosessin kehittäminen	VPL liikkumisen tuen asiakasmäärä	30.6.2026 asiakasmäärä 3989.	Tavoitemäärittely on sovittu syksyille 2026.
Tieto: Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta	Ostopalvelujen vähentäminen tuotantotapa-analyysin tuloksiin perustuen	Asumispalveluiden oma tuotanto vs. ostopalvelut (%)	- Oma palvelutuotanto: yhteisöllinen 10 205, tehostettu palv.asuminen 48 708. - Ostopalvelut: yhteisöllinen 3 745 vrk tehostettu palv.asuminen 89 154 %: Tehostettu palv.asuminen oma 35,3 % ostot 64,7 % % Yhteisöllinen: oma 73,2 % ostot 26,8 %	- Tehostettu palveluasuminen: Oma palvelutuotanto (107 774 vrk) 40 % Ostopalvelut (164 722 vrk) 60 % - Yhteisöllinen asuminen: Oma palvelutuotanto 23 776 vrk Ostopalvelut 8 576 vrk

Vammaisten palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.</i>	Kohdennamme palveluiden saatavuutta tarkemmin, niin että se vastaa maan keskimääräistä tasoa.	Henkilökohtaisen avun osalta asiakasohjausryhmät jatkaneet toimintaa ja kokoontuneet tiiviisti ja säännöllisesti. Ryhmien tavoitteena tarkentaa ja kohdentaa palvelun myöntämistä lain edellyttämälle kohderyhmälle.
	Riittävällä omalla palvelutuotannolla vähennämme riippuvuutta ostopalveluista taloudellisuus sekä valmius ja varautuminen huomioiden.	- Päiväaikaisen toiminnan tuotantotapa-analyysin tekeminen aloitettu. - Väkkärän asumisyksikkö aloitti toimintansa 6/26 alkaen, Hyvaksin oman palvelutuotannon ympärivuorokautisen asumispalvelun paikkamäärä lisääntyi viidellä paikalla
	Varmistamme, että vammaiset asiakkaamme saavat oikea-aikaiset ja heidän palvelutarvettaan vastaavat palvelut kustannusvaikuttavimmalla tavalla.	- Vammaispalveluiden ensiarviotiimi aloittanut toiminnan. - Ensimmäisessä palvelutarpeen arvioissa uusille asiakkaille RAI-toimintakyvyn mittariston käyttöönoton pilotointi aloitettu. Pilottiryhmä käynyt koulutuksen ja arviointien tekeminen aloitettu. - Omassa palvelutuotannossa henkilöstömitoituksen suhde asiakkaiden RAI-arvioihin saatu valmiiksi. - Ostopalveluissa päiväaikaisen toiminnan puitejärjestelyssä edellytetään RAI-arvioiden tekemistä ja ne on tehty asiakkaille.

Vammaisten palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.</i>	Edistämme vammaisten henkilöiden pääsyä peruspalveluihin. Mikäli ne eivät ole asiakkaan palvelutarpeeseen riittäviä, järjestämme vammaispalveluita.	Vammaisten henkilöiden pääsyä ensisijaisen lainsäädännön palveluihin on edistetty erityisesti liikkumisen tuessa (verkostomallinen tiimi perustettu). Myös sosiaalihuoltolain mukaisen työtoiminnan ja vammaispalvelulain mukaisen työtoiminnan yhdyspinnalle sovittu toimintatapa.
	Asiakkaiden yhdenvertaisuutta alueella suhteessa palvelun tasoon edistetään toimintatapoja yhtenäistämällä ja tiimityötä uudistamalla.	- Uusi tiimityöskentelyn malli otettu käyttöön. Vammaissosiaalityön viranhaltijat työskentelevät lasten, kotona asuvien ja asumisen verkostomaisissa tiimeissä. - Henkilökohtaisen avun koko hyvinvointialueen kattavissa tiimeissä yhtenäistetty henkilökohtaisen avun myöntämistä.
	Vammaisten henkilöiden työvalmennuksen toimintamallin kehittäminen ja vakiinnuttaminen.	Äänekosken Mintakeen lisättiin työtoiminnan ohjaaja, resurssi siirrettiin toisesta toimipisteestä

Vammaisten palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa.</i>	Vammaispalveluiden monialainen työskentelytapa ja tiivis verkostotyö muodostavat pohjan asiakkaan palvelupolulle.	Asiakkaan palvelupolkuja suhteessa ensisijaisen lainsäädännön mukaisiin palveluihin on sovittu ja otettu toimintaan. Liikkumisen tuen, asumisen, päiväaikaisen toiminnan ja henkilökohtaisen avun palveluiden osalta etenkin tiivistetty verkostoja ja palvelupolkujen kehittämistä, huomioiden sosiaalihuoltolain ensisijaisuus. Liikkumisen tuen verkostomallinen tiimi aloittanut toiminnan huhtikuussa 2026.

Vammaisten palvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta.</i>	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.	• Fokus-raportointi on käytössä, fokus-kokous on kuukausittain • Asumispalveluiden tuotantotapa-analyysi on tehty vuonna 2025 • Sosiaalinen raportointi on palveluiden henkilöstön käytettävissä • Yhteistyötä tehdään aktiivisesti omaavalvonnan kanssa palvelujen laadun kehittämiseksi • Roidu-asiakapalautetta kerätään säännöllisesti ja ne käydään palveluyksiköissä kuukausittain läpi • Laatuportti-ilmoituksia seurataan ja epäkohtiin puututaan • Yhteistyötä tehdään turvallisuus- ja valmiusyksikön kanssa toimintayksiköiden pelastussuunnitelmien ja toimintakorttien osalta • Yksiköihin on nimetty laiteturvallisuusvastaavat; laiteajokortit on siirretty Laatuporttiin • Palvelualueelle on laadittu valmiussuunnitelma

Terveyspalvelut

Tavoite	Toimenpide / painopiste	Indikaattori	Lähtötaso (toteuma 01-06/2026)	Tavoitetaso 2030
Kustannusvaikuttavuus: Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.	Vahvistetaan hoidon vaikuttavuuden mittaamista ja resurssien kohdentamista, jotta oikea potilas saa oikean hoidon oikeaan aikaan.	- Nettokäyttökustannukset / asukas; - Hoidon vaikuttavuuden mittarit	Nettokäyttökustannus asukasta kohden valtakunnalliset tiedot raportoidaan vuosittain Hoidon vaikuttavuusmittarit valtakunnalliset eivät vielä käytössä	Nettokäyttökustannus on alle maan keskitason Valtakunnalliset vaikuttavuusmittarit käytössä
Uudistuminen: Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua. Hyödynnämme palveluissa digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä	Palveluverkon kehittäminen monikanavaisesti; kotiin vietävien palveluiden kehittäminen; omalääkäri – ja hoitajamallin käyttöönotto.	- Digitaalisten palveluiden käyttö (ICT) --> Rekisteröityneet sovelluksen käyttäjät (PTH + ESH); - Omalääkäri ja omahoitaja nimetty x % asiakkaista - Hoidon jatkuvuus (COCI)	Digitaaliin palveluihin rekisteröityneitä käyttäjiä 95 000 asukasta. Omalääkäri nimetty 53% Omahoitaja nimetty 53% Avosairaanhoidon COCI on lääkäreillä 0,34, hoitajilla 0,14	Digitaaliin palveluihin rekisteröityneitä käyttäjiä 80% Omahoitaja ja omalääkäri nimetty kaikille keskusomalaisille. Hoidonjatkuvuus tavoitetaso CoCI mittarilla molempien ammattiryhmien osalta 0,50.
Kumppanuus, asukkaat ja asiakkaat: Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa	- Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiminen yhtenä kokonaisuutena: integraation vahvistaminen (esim. endoskopiakeskus, diabeteskeskus, geriatria, mielenterveys- ja päihdepalvelut). - Ikäihmisten asumispalveluissa vastuulääkäripalvelut koko hyvinvointialueella yhteneväisesti.	- Hoitoon pääsyn ajat, nettokäyttökustannukset /asukas - Lääketieteelliset hoitosuunnitelmat % asumispalveluiden asiakkaista; oma vastuulääkäri % asiakkaista	Avoterveydenhuollon vastaanottopalveluissa 14 vrk kuluessa kiireettömään hoitoon pääsi 38%. Lääketieteelliset hoitosuunnitelmat on tehty n. 50% asumispalveluiden asukkaille. Lääkäri nimetty kaikille asukkaille (100 %)	Avoterveydenhuollon vastaanottopalveluissa kiireettömään hoitoon pääsy toteutuu 14 vuorokauden kuluessa. Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu 100 % asumisyksiköiden asukkaista
Tieto: Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta	Vahvistetaan johdon eri tasoilla käytettävää kustannus-, vaikuttavuus- ja suoritettietoa tuotantotapojen ohjaamiseksi.	Tiedolla johdetut tuotantotavan muutokset palvelukokonaisuuksissa	Fokusraportointi käytössä	

Terveyspalvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Palvelutuotanto perustuu lakisääteisiin palveluihin ja vaikuttavimpiin toimintamalleihin, joissa talous ja toiminta sovitetaan yhteen kustannusvaikuttavasti ja palvelutarpeisiin vastaavasti.</i>	Varmistamme toimivan työnjaon palveluissamme sekä kumppaneidemme kanssa ja uudistamme prosesseja kustannusvaikuttavasti.	• Novan päivystyksen ja kiirevastaanottotoiminnan uudelleenorganisointi ja yhteensovittaminen –projekti aloitettu. • Sosiaali- ja terveydenhuollon tilannekeskus toimii suunnitellusti. Esim. ensihoidon ei-kiireelliset tehtävät ovat vähentyneet. Potilaat/asiakkaat saavat tarvitsemansa avun sujuvasti. • Kotisairaala-toiminnan kehittäminen liikkuvien palveluiden kokonaisuudessa, yhteistyö ensihoidon kanssa • Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraatiot v. 2026 , endoskopia, mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut ja psykiatria, geriatrinen keskus, kardiologia yhdessä Sydänsairaalan kanssa
	Huolehdimme valmiudesta ja varautumisesta osana palveluiden uudistamista yhteistyössä eri viranomaisten kanssa.	• Sairaala Novan ja erikoissairaanhoidon poikkeusolojen hajautetun toiminnan toteutus- ja kustannussuunnitelma edennyt väistötilojen rakennussuunnitteluun, arvioitu valmistumisaika loppuvuosi 2026. • Terveystenhuollon hajautetun toiminnan tilojen ja ulkopuolisten tilatarpeiden integrointi jatkuu elokuu 2026 yhteistyössä pelastus- ja sosiaalitoimen kanssa
	Vahvistamme yhteistyötä YTA-alueella.	• Hedelmöityshoitojen siirto keskittämisesetuksen mukaan yksityiseltä tuottajalta yliopistosairaalaan (KYS) toteutuu 2027 alkaen • Silmätautien YTA-yhteistyön ja järjestämisvastuun selvitys käynnissä. • Digipatologian YTA-yhteistyön selvitys käynnissä. • Erikoisaloiden ylläkäriyhteistyö tiivistynyt

Terveyspalvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Uudistamme palvelutuotantoa keventämällä rakennetta ja vahvistamalla oikea-aikaista, saavutettavaa ja monikanavaista palvelua.</i> <i>Hyödynnämme palveluissa ensisijaisesti digitaalisia ratkaisuja ja tuemme asukkaita oman hyvinvoinnin edistämisessä.</i>	Turvaamme tarpeeseen perustuvan hoidon saatavuuden ja saavutettavuuden monikanavaisesti.	• Digitaalisiin palveluihin on rekisteröitynyt 95 000 asukasta. Digitaalinen sosiaali- ja terveyskeskus on integroitu osaksi kivijalkapalveluja ja työnkuvia on uudistettu vastaamaan palvelutarvetta. Sähköistä ajanvarausta on lisätty erityisesti kuntoutuspalveluissa. Tekoälyavusteinen hoidontarpeen arviointi tukee puhelimesta tapahtuvaa hoidontarpeen arviointia. • Asiointi palvelupisteillä, sosiaali- ja terveysasemilla – ja keskuksissa aukioloaikoina fyysisesti edelleen mahdollista
	Parannamme hoidon jatkuvuutta. Edistämme oma lääkäri -mallia eri muodoissa, myös ammatinharjoittaja-mallilla.	• Omahoitaja-omalääkärimallin toimeenpano on edistynyt. Omahoitaja ja lääkäri nimetty 53% hyvinvointialueen asukkaista. • Ammatinharjoittajamallia laajennetaan elokuussa 2026 suunnitellusti kahdesta neljään ammatinharjoittajalääkäriin. • Hoidonjatkuvuus COCi mittarilla mitattuna on parantunut lääkäreiden osalta 0,18-> 0,35. Perusterveydenhuollon kiirettömään hoitoon pääsi 14 vrk kuluessa 38% alueen asukkaista. Lääkäreiden rekrytointi on parantunut.
	Varmistamme optimaalisen hoidon porrastuksen ja palveluiden integraation koko terveydenhuollossa.	• Perustettu yhteinen mielenterveys- ja riippuvuuspalveluiden ja psykiatrian hoidontarpeenarvointiyksikkö, aloitus oli 1.4.2026. Tällä varmistetaan yhtenäinen hoitoon pääsy ja hoidon kriteerit koko alueella • Psykiatrian konsultaatio- ja lähetekeskus perustettiin 1.4.2026. Vastaa konsultaatiopuheluihin ja arvioi potilaiden hoitoa, antaa konsultaatiota sekä ohjaa potilaat oikeaan hoitopaikkaan, joka voi olla perustason tiimi tai erikoissairaanhoito • Geriatrian integraatio alkoi 1.5.2026. Yhtenäinen muistipotilaan hoitopolku asuinpaikasta riippumatta. • Hyvinvointialueen pitkäaikaisen kivunhoidon uudistettu toimintamalli käyttöön 1.5.2026. • Endoskopiakeskus aloitti toimintansa 1.4.26. Ajantasaistettu yhtenäinen lähete- ja hoitokäytäntö. Suolistosyöpäpotilaiden nopeutettu hoitopolku suoraan erikoissairaanhoitoon.

Terveyspalvelut

Tavoite	Alatavoitteet	Sanallinen raportointi, mitä tehty alatavoitteen edistämiseksi
<i>Rakennamme yhdenvertaiset, saavutettavat ja sujuvat palvelupolut, jotka toteutuvat tavoitteellisessa yhteistyössä asiakkaiden, ammattilaisten ja kumppaneiden kanssa.</i>	Koko terveydenhuolto toimii yhtenä kokonaisuutena. Vahvistamme yhteistyötä myös sosiaalipalveluiden kanssa sekä järjestöjen, yhdistysten ja yksityisten toimijoiden kanssa.	- Organisaatorakenne tukee terveydenhuollon kokonaisuuden kehittämistä - Ikääntyneiden palveluiden piirissä olevien lääkäriä uudelleen organisoidaan ja geriatria osaamista vahvistetaan. - Osa ikääntyneiden asumisyksiköiden lääkäripalveluista kilpailutetaan kumppanuusmallilla syksyllä 2026.

Terveyspalvelut

Tavoite	Alatavoitteet	
<i>Johdamme ja kehitämme palveluja luotettavaan ja ajantasaiseen tietoon nojaten niin, että tieto tukee päätöksentekoa, palveluiden uudistamista ja arjen sujuvuutta.</i>	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.	• Fokus-raportointi on käytössä, kokoukset kuukausittain • Tuotantotapa-analyysi tehty patologian palveluiden järjestämisestä. • Talousarviovalmistelussa hyödynnetään tuotantotapa-analyysien periaatteita • Laatuportti-ilmoitukset käsitellään ja epäkohtiin puututaan, kehittämistoimenpiteitä tehdään myös näiden pohjalta

Kiitos

www.hyvaks.fi
#hyvaks #hyvääarkikaikille