

Top 11-prosessimittarien toteutuminen vuonna 2022, Perusturva

Vammaispalvelut

Toiminnalliset tavoitteet

Pitkän aikavälin tavoite 1: Vammaispalveluiden palvelurakenteen keventäminen

Toimenpide 1: Sosiaalihuoltolain ensisijaisuuden mahdollistaminen asumisessa ja kuljetuspalvelussa

Mittari: Asumisen ja kuljetuspalveluiden kustannukset €/asukas, €/kuljetusasiakas laskevat 2 % vuodesta 2020 vuoteen 2024

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Vammaispalvelulain mukaisen kuljetuspalvelun asiakasmäärä vuonna 2022 on ollut 1643 asiakasta, kun samassa palvelussa on ollut 31.12.2021 vastaavasti 1671 asiakasta. Kuljetuskustannukset asiakasta kohden olivat v. 2022 1037,28 euroa/kuljetusasiakas, vastaavasti vuonna 2021 kustannukset olivat 1009,85 euroa/kuljetusasiakas. Kustannukset nousivat 2,7 %. Kustannusten kehitys ei ollut tavoitteen mukaista. Osittain syynä voi olla myös yleinen kustannustason merkittävä nousu vuonna 2022.

Omana palveluna tuotetun asumisen kustannukset asukasta kohden vuonna 2022 olivat 45467,17 euroa/asukas, vastaavasti vuonna 2021 kustannukset olivat 37088,55 euroa/asukas. Kustannukset nousivat 22,6 %. Ostopalveluna hankitun asumisen kustannukset olivat vuonna 2022 46091,97 euroa/asukas, vastaavasti vuonna 2021 43375,37 euroa/asukas. Kustannukset nousivat 6,3 %. Kustannusten kehitys ei ollut tavoitteen mukaista. Yleinen kustannustaso nousi voimakkaasti vuoden 2022 aikana, ja vaikutti myös näihin kustannuksiin.

Toimenpide 2: Palveluiden toteuttaminen yleislakien perusteella

*Mittari: Yleislain mukaan tehtyjen päätösten lukumäärä nousee 2 %:lla vuodesta 2020 vuoteen 2024

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Shl:n mukaisten päätösten lisääntyminen ei ole toteutunut. Päätöksiä on ollut pakko tehdä asiakkaiden vamman tarvitseman tuen mukaisesti eli pääsääntöisesti vammaispalvelulain tai lain kehitysvammaisten erityishuollosta mukaisina palveluina.

Pitkän aikavälin tavoite 2: Välimuotoiset asumismuodot

Toimenpide 1: Digitaalisten palveluiden käyttöönotto

Mittari: Asiakas kykenee asumaan itsenäisesti/itsenäisesti asuvien määrän kasvaa 10 asiakkaalla vuodesta 2020 vuosittain

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Asumisen tilastoja ei ole ollut mahdollista ottaa kaikilta osin liittyen ostopalveluun, joten tilastot eivät ole kaikilta osin tarkoituksenmukaisia. Henkilökohtaisen avun määrä on lisääntynyt kuudella asiakkaalla, kun taas tehostetun palveluasumisen asiakasmäärä on tippunut viime vuodesta seitsemällä asiakkaalla. Laitosasuminen on vähentynyt 12:lla asiakkaalla vaikka ostopalveluina hankitussa asumisessa on vain yhden asiakkaan nousu. Asumisen suunta kevyempiin palveluihin on positiivinen.

Toimenpide 2: Tukiasumisen lisääminen

*Mittari: Tukiasumisen asukkaiden määrän nousu 10 asiakasta/vuosi

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Kotitiimin asiakasmäärä on noussut koko ajan. Tilastoissa olevien asiakkaiden määrä on noussut kuudella asiakkaalla mutta todellisuudessa asiakasmäärä on lisääntynyt paljon enemmän. Jotkut asiakkaat ovat henkilökohtaisen avun tai palveluasumisen kotiin päätöksien alla. Tuetussa asumisessa oli vuonna 2021 Porissa 43 asukasta ja vuonna 2022 48 asukasta. Merikarvialla 5 asukasta molempina vuosina. Ulvilassa vuonna 2021 5 ja vuonna 2022 6 asukasta. Tavoite toteutui.

Toimenpide 3: Eri asumismuodoissa olevien asukkaiden määrä

Mittari: Tuetun asumisen prosenttiosuus nousee kahdella prosenttiyksiköllä vuoteen 2024

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Tehostettu palveluasuminen

2021 oma tuotanto: 187

2022 oma tuotanto: 166 (sama 166)

2021 ostopalvelu: 310
asumisessa)

2022 ostopalvelu: 319 (vuonna 2022 254 pitkäaikaisessa

Tuetun asumisen määrä on noussut yli 2 % huomioiden myös kotitiimin asiakasmäärän, joka on noussut yli 20 asiakkaalla. Vuonna 2021 35 asiakasta vuonna 2022 yli 50 asiakasta. Vastaavasti tehostetun palveluasumisen määrä on vähentynyt.

Pitkän aikavälin tavoite 3: Yksilölliset palvelut ja tukitoimet

Toimenpide 1: Henkilökohtaisen budjetin käyttöönotto

*Mittari: Palvelun piirissä olevien asiakkaiden määrä kasvaa vuosittain 10 asiakkaalla vuoteen 2020 verrattuna

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Henkilökohtaisen budjetin käyttöönotto lähtee hitaasti käyntiin. Asiakasmäärä on tällä hetkellä vain muutama, mutta asiasta ollaan kiinnostuneita. Hyvinvointialueen mahdollisuudet henkilökohtaiseen budjettiin myös jarruttavat uusien päätösten tekemistä. Tavoite ei toteutunut.

Toimenpide 2: Henkilökohtaisen avun järjestäminen omana toimintana

*Mittari: Avustajien rekrytointi perusturvan työntekijöiksi, 5 avustajaa/vuosi uusille asiakkaille

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

* Mittari myös perusturvan tuottavuusohjelmassa

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

4 kotitiimiläistä, jotka auttavat arjessa. Ilman heitä palvelut olisi tuotettu ostopalveluina.

Suun terveydenhuolto

Toiminnalliset tavoitteet

Pitkän aikavälin tavoite 1. Iäkkäiden suun terveyden parantaminen kustannustehokkaasti, iäkkäille tehtävien vaativien operaatioiden määrän laskeminen

Toimenpide 1: Maksuton hammastarkastus 70-vuotiaille

Mittari 1: Maksuttoman tarkastuksen hyödyntäneet, % ikäluokasta. 70 prosenttia 70-vuotiaista hyödyntää maksuttoman tarkastuksen.

Vastuuhenkilö: Johtava ylihammaslääkäri

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

1.1.-27.11.2022 maksuttomassa tarkastuksessa on käynyt 136 henkilöä, mikä on 9,68 % perusturvan alueen vuonna 2022 70 vuotta täyttävästä väestöstä. Tarkastusta ei ole mainostettu muuten kuin kaupungin nettisivuilla, koska henkilöstöressit ovat olleet rajalliset, jotta olisimme voineet tarkastaa enemmän näitä 70-vuotiaita.

Toimenpide 2: Säännöllisen suuhygienistipalvelun tarjoaminen kotihoidossa ja palveluasumisen yksiköissä oleville vanhuksille ja uuden suuhygienistitoimen perustaminen. Palvelu on maksullista ja siitä voi kieltäytyä.

Mittari: 1: Säännöllisen suuhygienistipalvelun tarjoaminen kotihoidossa oleville ikäihmisille

Vastuuhenkilö: Osastonhoitaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

1.1.-27.11.22 koti- tai vuodeosastokäyntejä on ollut yhteensä 261. Uutta suuhygienistitoimea ei ole tätä varten perustettu, mutta kaksi suuhygienistiä on nimetty tähän toimintaan muun työnkuvan lisäksi.

Pitkän aikavälin tavoite 2. Paikkaustoimenpiteiden vähentäminen alle 18-vuotiailla

Toimenpide: Ennaltaehkäisevien toimenpiteiden lisääminen lapsille ja nuorille (seurantaryhmät 6-vuotiaat, 12-vuotiaat ja 14-vuotiaat)

Mittari 1: Ennaltaehkäisevien toimenpiteiden suhdeluku vähintään 1 / henkilö.

Mittari 2: Paikkaustoimenpiteiden suhdeluku keskimäärin 0-1 / henkilö.

Vastuuhenkilö: Johtava ylihammaslääkäri

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: 1.1.-27.11.22 suhdeluku on: 1-ik. 0,81; 5-ik. 1,47 ja 8-ik. 0,60. Tavoitteena on nostaa lukua entisestään, minimitaloite on 1,0. Valitettavasti ennaltaehkäisevien toimenpiteiden kirjaamistavoissa on puutteita. Valitettavasti Lifecare raportointi on muuttunut ja sieltä ei ole mahdollista saada tällä hetkellä koko vuoden tilastoa tästä mittarista.

Mittari 2: 1.1.-31.12.22 suhdeluku on: 1-ik. 0,61 5-ik. 0,36 ja 8-ik. 0,85. Tavoitteena on, että suhdeluku on mahdollisimman matala, mieluiten nolla. Karies-sairauden hoito on kariesvaurion pysäyttävää hoitoa, paikkaus ei ole hoitoa, vaan vaurioiden korjaamista.

Pitkän aikavälin tavoite 3. Aikuisväestön iensairauksien ehkäisy ja pysäytys

Toimenpide: Iensairauksien ennaltaehkäisevien ja hoitotoimenpiteiden lisääminen

Mittari: Tarkastusten jälkeisten parodontitiin hoidon toimenpiteiden ja ennaltaehkäisevien toimenpiteiden määrä kasvaa yli kolmeen niillä potilailla, joiden CPI-arvo on yli 3

Vastuuhenkilö: Johtava ylihammaslääkäri

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

1.1.-31.12.22: Koko Perusturvan alueella 1,24, Porissa 1,04 ja Ulvilassa 0,88. Merikarvialta ei edelleenkään ole saatavissa erikseen tietoa. Parannusta on tapahtunut verrattuna vuoteen 2021. Kokonaisuudessaan

perusturvan alueella parodontiitti-sairauden hoito on tehostunut, myös ennaltaehkäisevät toimenpiteiden määrä on kasvanut.

Sairaalapalvelut ja Akuutti kotikeskus

Toiminnalliset tavoitteet

Pitkän aikavälin tavoite 1. Asiakkaan hoito- ja palveluprosessin kehittäminen perusturvan sisällä sekä yhteistyössä Satasairaalan kanssa

Toimenpide 1. Sairaalapalveluiden optimaaliset potilasvirrat ja potilaskuljetukset / Yhteiset potilaiden palveluprosessit

Mittari 1: Sairaalapalveluiden yhden vuodeosaston (15 potilaspaikkaa) vähennys vuoden 2022 loppuun mennessä

Mittari 2: Ylipaikkojen määrä vähenee 50 % vuoteen 2021 verrattuna vuonna 2022

Mittari 3: Odotusmaksuja ei jouduta maksamaan vuonna 2022

Vastuuhenkilö: Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja, hoitotyön suunnittelija, ylilääkäri ja osastonhoitaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Tavoite on toteutunut maaliskuussa 2022. Noormarkun akuutti lyhytaikaisosasto lopetettu 3/2022, jolloin sairaalapalveluista vähentynyt 15 potilaspaikkaa. Samalla on kehitetty Noormarkun kotiin kuntoutusosaston toimintaa ja pyritty vähentämään tehostetun palveluasumisen tarvetta.

Mittari 2: Ylipaikat on poistettu käytöstä kokonaan Porin perusturvan sairaalapalveluista 9.5.2022. Ylipaikkojen poistamiseen vaikutti eniten henkilöstövaje. Ylipaikkoja vähennettiin 65% (26 paikasta 9 ylipaikkaan) vuonna 2021, joka oli enemmän kuin tavoite (50%).

Mittari 3: Koronaepidemiapotilaat täyttävät edelleen sairaalapalveluiden osastoja, mutta odotusmaksujen kertymää on saatu vähennettyä portaittain: ajalla 1-3/2022 740 odotusmaksua, 4-6/2022 588 , 7-9/2022 525 ja 10-12/2022 833. Ylipaikkojen poistamisen myötä sujuva ja turvallinen prosessi sairaalasta kotiin tai tehostettuun palveluasumiseen on korostunut.

Toimenpide 2. Noormarkun kotiinkuntoutusyksikön toiminnan vakiinnuttaminen vuoden 2022 aikana, jolloin sairaalaosastoilta tehostettuun palveluasumiseen siirtyneiden määrä vähenee ja takaisin kotiin palautuvien määrä kasvaa

Mittari 1: Noormarkun kotiinkuntoutusyksiköstä kotiin palautuvien asiakkaiden määrä kasvaa 61 % tasosta vuonna 2022

Mittari 2: Noormarkun kotiinkuntoutusyksikön keskimääräinen mediaanihoitoaika lyhenee 32 vuorokauden tasosta vuonna 2022

Vastuuhenkilö: Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja, hoitotyön suunnittelija, ylilääkäri ja osastonhoitaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Tavoite on ylittynyt, reilu 80 % potilaista Noormarkun kotiinkuntoutusosastolta on poistunut kotiin.

Mittari 2: Ajalla 1.4.-31.12.2022 alkaneiden ja päättyneiden hoitajaksojen keskimääräinen hoitoaika oli 16,5 vrk. Keskimääräinen hoitoaika on pienentynyt – 8 % vuoden 2022 aikana.

Toimenpide 3. Koti- ja ympärivuorokautisen hoidon asiakkaiden päivystyksellisten ongelmien hoitaminen oikea-aikaisesti, oikeassa paikassa, tarkoituksenmukaisimmalla resurssilla

Mittari 1: Akuutti kotikeskuksen asiakaskontakteista 90 % hoidetaan kotona ilman hänen siirtämistään kotoa päivystykseen tai sairaalaosastolle

Vastuuhenkilö: Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja, hoitotyön suunnittelija, ylilääkäri ja osastonhoitaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Kohti tavoiteprosenttia edetään systemaattisesti. Palliatiivisen tiimin tavoitteena on hoitaa kaikki potilaat kotona. Turvapuhelintiimi hoitaa kaikki potilaat kotona. Akuutin liikkuvan sairaanhoitotiimin tavoitteena on myös hoitaa kaikki potilaat kotona mahdollisuuksien mukaan.

Psykososiaaliset palvelut

Toiminnalliset tavoitteet

Pitkän aikavälin tavoite 1. Edistetään osatyökykyisten päihde- ja mielenterveyskuntoutujien työllistymistä

Toimenpide 1. Toiminnan tehostamiseksi sijoitetaan kuntouttava päivä- ja työtoiminta saman katon alle.

Mittari 1: Muutto toteutettu vuoden 2022 aikana

Mittari 2: Päivätoiminnan käyttö kasvaa 10 % ja työtoiminnan käyttö 5 % vuonna 2022 verrattuna vuoteen 2019.

Vastuuhenkilö: Vastuualueen päällikkö ja psykososiaalisten avopalveluiden esimies

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Muutto on toteutunut lokakuussa 2022.

Mittari 2: Käyttö ei ole kasvanut tavoitteen mukaisesti johtuen alkuvuoden korona-asioista ja muutosta aiheutuneesta toiminnan vähentymisestä. Selvää on, että tavoite tulee toteutumaan vuoden 2023 aikana.

Toimenpide 2. Vakiinnutetaan työvalmennustiimin toiminta pysyväksi toimintamalliksi ja resursoidaan yritys yhteistyöhön rekrytoimalla työvalmentaja ja lisäämällä oman henkilökunnan työvalmentajaosaamista.

Mittari 1: Siirtymiset työkokeiluun, työhön tai opiskelemaan tuplaantuvat vuonna 2022 verrattuna vuoteen 2019.

Mittari 2: Toimenpide tuottaa säästöä työmarkkinatuen kuntaosuuksien maksuihin.

Vastuuhenkilö: Psykososiaalisten avopalveluiden esimies ja vastaava ohjaaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Tavoite on toteutunut 50 %, koska alkuvuoden koronan vaikutukset olivat niin merkittävät.

Mittari 2: Säästöä on tullut, työttömiä työnhakijoita on saatu palvelujen piiriin.

Pitkän aikavälin tavoite 2. Vähennetään pitkäaikaista tehostettua palveluasumista ja lisätään kuntouttavaa työotetta asumispalveluissa

Toimenpide 1. Muutetaan osa tehostetun palveluasumisen yksikkö Veturin paikoista palveluasumisen paikoiksi ja loppuosasta kehitetään lyhyemmän tehostetun kuntoutumisen asumisen paikkoja.

Mittari 1: Tehostetun palveluasumisen asumisvuorokausien vähentyminen vuoden 2019 tasosta (32 000) 10 % vuoteen 2024 mennessä.

Vastuuhenkilö: Asumispalveluiden esimies ja vastaava sairaanhoitaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Toteutunut, on vähentynyt noin 15 %.

Toimenpide 2. Lisätään omaa asumispalvelukapasiteettia perustamalla kuntouttava tuettu asumisyksikkö.

Mittari 1: Asumispalveluiden kokonaiskustannukset eivät kasva käynnistämiskustannuksia enempää, vaikka asiakkaiden määrä kasvaa. Tehostetun asukasmäärä vähenee, kun tulee vaihtoehtoja enemmän. Kustannukset pienenevät.

Mittari 2: Tehostetun palveluasumisen asumisvuorokausien vähentyminen puoleen vuoden 2019 tasosta (32 000) vuoteen 2030 mennessä.

Vastuuhenkilö: Vastuualueenpäällikkö ja palvelujohtaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Omaa yksikköä ei ole perustettu, joten tavoitteet eivät ole toteutuneet.

Mittari 2: Toteutunut, on vähentynyt noin 15 %.

Pitkän aikavälin tavoite 3. Nuorten ja lapsiperheiden mielenterveysongelmien ja päihteiden käytön haittojen väheneminen

Toimenpide 1. Laaditaan yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa suunnitelma ja toimenpideohjelma nuorten ja lapsiperheiden päihde- ja mielenterveysongelmien ehkäisemiseksi, tunnistamiseksi ja niihin puuttumiseksi kouluissa sekä sosiaali- ja terveyspalveluissa.

Mittari 1: Suunnitelma laadittu

Vastuuhenkilö: Vastuualueenpäällikkö, sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja sekä terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Ei ole vielä toteutunut, selvitetään mahdollisuutta tehdä hyvinvointialueella yhteistyössä Porin kaupungin toimijoiden kanssa.

Lastensuojelu

Toiminnalliset tavoitteet

Pitkän aikavälin tavoite: Lastensuojelun asiakkaiksi päätyvien määrän vähentäminen ja asiakassuhteiden lyhentäminen

Toimenpide 1: Monialaisen yhteistyön määrittely ja vakiinnuttaminen lasten ja nuorten luonnollisessa ympäristössä

Mittari 1: Vahvistetun varhaisen tuen palvelumalli sovittu ja otettu käyttöön neuvoloissa, nuorisotoimessa, varhaiskasvatuksessa, kouluissa ja kouluterveydenhuollossa 2023.

Mittari 2: Kodin ulkopuolisten sijoitusten määrä 0-17 -vuotiaiden ikäluokassa vähenee vuoden 2023 loppuun mennessä. Sijoitettuna on enintään 2,0 % ikäluokasta.

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja, lastensuojelun päällikkö ja lapsiperheiden palvelujen päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Palvelumallin avulla hyvinvointialueen alatyöryhmässä, lapset, perheet ja nuoret, on pystytty vertailemaan ja yhdenmukaistamaan käytäntöjä tulevan hyvinvointialueen palveluita järjestettäessä.

Mittari 2: Vuonna 2022 kodin ulkopuolelle oli sijoitettuna 0-17 vuotiaiden ikäluokasta Porissa 2,9%, Ulvilassa 1,5% ja Merikarvialla 0,6%.

Toimenpide 2: Sosiaali- ja terveystoimessa ja sivistystoimialalla toimivien ammattilaisten kouluttaminen tunnistamaan jo varhaisessa vaiheessa puuttumista vaativat lapset ja nuoret

*Mittari 1: Lastensuojelun asiakasmäärä vähentynyt vähintään 5% vuoden 2019 tasosta vuoteen 2023

*Mittari 2: Lähetteen määrä erikoissairaanhoidon nuorten psykiatrisessa hoidossa on vähentynyt 5% vuoteen 2023

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Vuonna 2019 lastensuojelussa oli asiakkaita 1032 lasta. Vuonna 2022 asiakkaita oli 1 261. Tavoitteiden saavuttaminen näyttää edelleen vaikealta, tilanne on samankaltainen valtakunnallisesti.

Mittari 2: Läheteiden määrä nuorten psykiatriseen hoitoon oli tammi-kesäkuun aikana 196 kappaletta. Vastaavana ajankohtana vuonna 2021 määrä oli 202 kappaletta. Vähennys 3.4 %. Päivitystä ei ole saatavilla.

Toimenpide 3: Perusturvan sisäisen yhteistyön lisääminen perhekohtaisessa työskentelyssä

*Mittari 1: Toiminnanohjausjärjestelmä otettu käyttöön perhekohtaisessa työskentelyssä vuoden 2023 loppuun

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Toiminnanohjausjärjestelmään palkattu vastuukäyttäjät on perehdyttänyt käyttäjät toimintaympäristöön. Tuotantoversio otettiin osittain käyttöön lokakuussa. Heti alkuvuodesta 2023 tuotantoversio on jo kaikkien käytössä.

Toimenpide 4: Sähköisen perhekeskuksen perustaminen

*Mittari 1: Sähköinen perhekeskus perustettu vuoden 2023 loppuun mennessä

*Mittari 2: Verkkoauttaminen osaksi pysyvää palvelutarjontaa 2023 loppuun mennessä

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Sähköisen perhekeskuksen käyttöönoton suunnittelu etenee Satakunnan hyvinvointialueella yhtäaikaaisesti hanketyöskentelyn myötä.

Mittari 2: Perusturvassa on useita verkkoauttamisen osa-alueita käytössä ja kuntaiset ovat löytäneet ko.palvelun. Verkkoauttaminen on laajentunut Kestävän kasvun Satakunta- hankkeen kautta.

Toimenpide 5: Systeemisen työotteen asteittainen lisääminen lastensuojelun kaikissa palveluissa

Mittari 1: Systeeminen työote käyttöönotettu koko lastensuojelussa vuoden 2023 loppuun mennessä

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

*Mittari myös perusturvan tuottavuusohjelmassa

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Avohuollossa on toiminnassa neljä systeemisen tiimiä. Viidennen tiimin koulutus oli marraskuussa 2022. Kuudes tiimi koulutetaan vuoden 2023 aikana. Jälkihuollon tiimi ja sijaishuollon uusia työntekijöitä koulutettiin marraskuussa 2022. Lapsiperheiden palveluissa on toteutettu systeemisen menetelmän koulutus.

lääkäiden palvelut

Toiminnalliset tavoitteet

Pitkän aikavälin tavoite 1. Ennaltaehkäisevän työn yhteistyömallien kehittäminen, normaali elämän tukeminen

Toimenpide 1. Asiakasohjausmalli: keskitetyn asiakaspalveluneuvonnan ja -ohjauksen kehittäminen sekä palvelutarpeen arviointi

*Mittari: Yhteydenotoista 70 % kulkee keskitetyn kautta vuoteen 2022 mennessä ja 100 % vuoteen 2024 mennessä

Vastuuhenkilö: lääkäiden palveluiden päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Luotu keskitetty asiakasohjauksen malli, jonka avulla varmistetaan tarvittavien palveluiden oikea-aikainen saatavuus. Yhteydenotoista 85 % kulkee asiakasohjauksen kautta.

Pitkän aikavälin tavoite 2. Palvelurakenteen keventäminen

Toimenpide 1. 24/7 kotihoito

*Mittari: 94 % iäkkäistä asuu kotona vuonna 2024

Vastuuhenkilö: läkkäiden palveluiden päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Palvelutarvetta arvioidaan moniammatillisemmin ja yhtenäisemmin mm. RAI arviointimittareilla. Hyvinvointiteknologian käyttöä on lisätty mm. lääkeautomaatteja ja etähoivaa.

Yhteistoiminta-alueen iäkkäistä 91,23 % asuu kotona.

Toimenpide 2. Omaishoidon kehittäminen

*Mittari: Omaishoidon asiakkaiden määrä kotona asuvista yli 75-vuotiaista on vuosittain 7 %

Vastuuhenkilö: läkkäiden palveluiden päällikkö

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Omaishoitajien määrään ei voida vaikuttaa suoraan, koska jokainen tekee yksilöllisen päätöksen hoitajaksi ryhtymisestä ja kaikki omaishoitajat eivät täytä omaishoitajan edellytyksiä.

Yhteistoiminta-alueen kotona asuvista iäkkäistä 3,49 % saa tukea omaishoidosta.

Toimenpide 3. Ympäri vuorokautisten hoitopaikkojen hallittu vähentäminen

*Mittari: 6 % iäkkäistä ympärivuorokautisessa hoidossa vuonna 2024

Vastuuhenkilö: läkkäiden palveluiden päällikkö

Ympäri vuorokautiseen hoitoon ohjaututaan keskitetyn asiakasohjauksen ja yhtenäisen palvelutarpeen kautta oikea-aikaisesti. Yli 75-vuotiaiden määrä kasvaa vuosittain ja muistisairauksien määrä lisääntyy.

Yhteistoiminta-alueen iäkkäistä 8,77 % on ympärivuorokautisessa hoidossa.

* Mittari myös perusturvan tuottavuusohjelmassa

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

lääkkäiden palveluissa on vuoden 2022 aikana tapahtunut paljon. On otettu asiakkaan arvioinnin RAI-arviointivälineistöä käyttöön. On laajennettu SBM asiakasohjausjärjestelmän käyttöä omaishoitoon, lyhytaikaishoitoon ja päivätoimintaan. Sosiaaliteknologia otettiin käyttöön Kantaan siirtymisen myötä. Kotihoidossa on otettu 120 lääkeautomaattia ja 60 etähoivalaitetta käyttöön. Asumispalveluiden jonotusajat ovat pienentyneet, yhteistyötä on tehty terveys- ja sairaalapaalveluiden kanssa.

Avosairaanhoito ja terveydenhuolto

Toiminnalliset tavoitteet

Pitkän aikavälin tavoite 1. Asiakkaiden palveluprosessin kehittäminen sujuvan arjen saavuttamiseksi - tavoitteina: saatavuus, oikea-aikaisuus, jatkuvuus

Toimenpide 1. Mobiilien omahoitopalveluiden ja digitaalisten asiointipalveluiden käyttöönotto sekä puhelinpalvelun kehittäminen

Mittari 1: Hoito päivystysasioissa 1 vrk aikana, kiireettömissä asioissa 7 vrk aikana vuoden 2022 aikana ottaen huomioon Covid19-pandemiasta johtuva hoitovelka

*Mittari 2: Asiakkaista 30 % hoidetaan ensikontaktissa puhelimitse vuoteen 2030 mennessä

Mittari 3: Fyysiseen paikkaan sidottujen hoitaja- ja lääkärikäyntien määrä on laskenut 30 % vuoteen 2030 mennessä vuoden 2019 tasosta

Mittari 4: Mobiiliin sekä digitaalisten asiointipalveluiden kautta annettu hoito kasvaa ja on yli kaksinkertainen verrattuna sotekeskuskäyntien määrään vuoteen 2030 mennessä

Vastuuhenkilö: Ylilääkäri ja osastonhoitaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Päivystysasioissa 1 vrk aikana onnistuu. Kiireettömissä asioissa hoito järjestyy hoito järjestyy keskimäärin 5-20 vrk sisällä Vuoden 2022 aikana on aloitettu monialainen tiimityömalli osana hoitoon pääsyn kehittämistä. Tiimimalli on ollut käytössä kesäkuusta alkaen sote-keskus Cottonissa sekä marraskuusta alkaen Itä-Porin sote-keskuksessa. Ulvilan sote-keskuksessa tiimimalliin siirryttiin alkuvuodesta 2023.

Mittari 2: Puhelinkontaktien määrä kasvoi vuoteen 2021 verrattuna lääkäreillä +19 % ja hoitohenkilökunnalla +15 %. Fyysisten käyntien määrä molemmilla ammattiryhmillä laski vastaavasti. Suurempi muutos prosentuaaliseen kasvuun on ollut jo vuosina 2019-2021, jolloin aloitettiin portaittain sairaanhoitajien soitot potilaille hoidon aloittamiseksi asiakkaan yhteydenoton jälkeen.

Tiimityömallin käyttöönotto 1.6.2022 Sote-keskus Cottonissa on lisännyt sähköisen palvelukanavan käyttöä 20 % ja puhelinkontaktien määrää 78 % verrattuna vastaavaan ajanjaksoon kesä-syyskuu 2021. Samaan aikaan fyysisten käyntien määrä on vähentynyt -15 %.

Mittari 3: Fyysisten kontaktien määrä laski vuoteen 2021 verrattuna lääkäreillä -22 % ja hoitohenkilökunnalla -14 %.

Mittari 4: Omaolo-palvelukanavan käyttö on lisääntynyt +68 % vuoteen 2021 verrattuna (ei sisällä korona-arvioita).

Toimenpide 2. Paljon palveluita tarvitsevien asiakkaiden palvelujen parantaminen

*Mittari 1: Vuonna 2021 tunnistetuista paljon palvelua tarvitsevista asiakkaista 100 % kaikki ovat saaneet omahoitajan/omatyöntekijän ja hoitosuunnitelman vuoden 2022 loppuun mennessä, mikäli omahoitajamalli edistää heidän kohdallaan terveyshyötyä

*Mittari 2: Hoitosuunnitelmaan kuulumattomat käynnit perusturvan terveyskeskusvastaanotoilla loppuvat vuoden 2022 loppuun mennessä

Vastuuhenkilö: Erityisasiantuntija ja osastonhoitaja

Selvitys toteumasta vuonna 2022:

Mittari 1: Osa tunnistetuista potilaista on ohjattu case managereille, jotka tekevät hoitosuunnitelman jokaiselle paljon palveluja tarvitsevalle. Case managereille ohjattujen potilaiden määrä III/2022 on ollut 263. Tämän lisäksi monialaisessa tiimimallissa tunnistetaan paljon palveluita tarvitsevat potilaat ja heille kaikille tehdään hoitosuunnitelma.

Mittari 2: 1.6.2022 aloitettiin sotekeskus Cottonissa monialaisen tiimityötavan käyttöönotto. Hoitosuunnitelma on tehty jokaiselle terveys- ja hyvinvointitiimin potilaalle ja jokaiselle potilaalle on nimetty vastuutyöntekijä. Tiimityömalli on aloitettu marraskuussa myös Itä-Porin sotekeskuksessa ja sen aloittaminen Ulvilan sote-keskuksessa on suunnitella alkuvuodesta 2023.