

# Top 11-prosessimittarien toteutuminen vuonna 2021, Perusturva

## lääkäiden palvelut

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

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

Mittari: Yhteydenottoista 70 % kulkee keskitetyn kautta vuoteen 2021 mennessä ja 100 % vuoteen 2024 mennessä

Vastuuhenkilö: Vanhuspalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Keskitetyn asiakasohjauksen yhteydenottojen määrän mittaamiseen vaikutti Exreport-ohjelman viivästynyt käyttöönotto, joten tietoja kaikista yhteydenotoista vuositasolla suhteessa asiakasohjauksen kautta kulkeviin yhteydenottoihin ei ole saatavissa. Keskitetty asiakasohjaus aloitti 1.6.2021. Ajalla 1.6.-31.12.2021 keskitetyn asiakaspalvelun kautta yhteydenottoja 1988 kpl.

Toimenpide 2. Vapaaehtoistyön ja avoimen päivätoiminnan edelleen kehittäminen

Mittari 1: Vapaaehtoiskeskus Liisan avoimissa ryhmissä kävijöiden määrä kasvaa vuosittain 5 % vuoden 2019 tasosta

Mittari 2: Vapaaehtoistyöntekijän tukikäyntien määrä kasvaa 5 % vuoden 2019 tasosta vuoden 2021 loppuun mennessä

Vastuuhenkilö: Vanhuspalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari 1: Kävijöitä oli vuonna 2019 = 3835; vuonna 2020 = 2736; vuonna 2021 = 3236 eli oli laskua 15% vuoden 2019 tasosta. Korona vaikutti oleellisesti kävijöiden määrään erityisesti vuonna 2020, mutta myös vuonna 2021.

Mittari 2: Tukikäyntien määrä oli vuonna 2019 = 650; vuonna 2020 = 888; vuonna 2021 = 970 eli kasvua oli 49 % vuoden 2019 tasosta.

Toimenpide 3. Seniorineuvolatoiminnan edelleen kehittäminen

Mittari 1: Seniorineuvolan asiakasmäärän kasvattaminen 5 % vuoden tasosta 2019 vuoden 2021 loppuun mennessä

Mittari 2: Vuoden 2021 alusta alkaen kaikki uudet omaishoitajat kutsutaan 6 kk kuluessa hyvinvointi- ja terveystarkastukseen omaishoitajuuden alkaessa ja uusintatarkastus suoritetaan 3 vuoden kuluttua. Pääsääntöisesti poislukien omaishoitajat, jotka ovat käyneet 75-vuotiaiden tarkastuksessa tai kuuluvat työterveyshuollon piiriin ja on siellä tarkastettu.

Vastuuhenkilö: Vanhuspalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari 1:

Asiakasmäärä oli vuonna 2019 = 2013; vuonna 2020 = 1398; 2021 = 1653 eli laskua oli 18 % vuoden 2019 tasosta.

Korona vaikutti voimakkaasti vuoteen 2020. Lisäksi seniorineuvola oli koronan vuoksi kiinni noin 3 kuukautta keväällä 2021 ja heinäkuun kiinni kesäsulun vuoksi

Mittari 2:

Vuonna 2021 kutsuttiin tarkastukseen 118 omaishoitajaa, joista osallistui 83.

## Pitkän aikavälin tavoite 2. Palvelurakenteen keventäminen

Toimenpide 1. 24/7 kotihoito

Mittari: 94 % iäkkäistä asuu kotona vuonna 2024

Vastuuhenkilö: Vanhuspalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021: 88,3% (Merikarvia 85,7 %, Pori 87,8 % ja Ulvila 91,4 %)

Toimenpide 2. Hyvinvointiteknologian käyttöönotto

Mittari: 94 % iäkkäistä asuu kotona vuonna 2024

Vastuuhenkilö: Vanhuspalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021: 88,3% (Merikarvia 85,7 %, Pori 87,8 % ja Ulvila 91,4 %)

Kotihoidossa on otettu käyttöön 30 lääkeautomaattia, 7 Motiles- kuntoutuslaattaa ja 50 etähoivalaitetta loppuvuonna 2021.

Toimenpide 3. Omais- ja perhehoidon kehittäminen

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

Vastuuhenkilö: Vanhuspalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021: 5,2 % (Omaishoidon tuen saajat yli 74-vuotiaat kunnittain Merikarvia 5,6 %, Pori 5,0 % ja Ulvila 4,9 %)

Toimenpide 4. Monialainen, kotona asumista tukeva kuntouttava henkilöstörakenne

Mittari: 94 % iäkkäistä asuu kotona vuonna 2024

Vastuuhenkilö: Vanhuspalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021: Kotihoitoon palkattu kaksi tuottavuusmäärärahoilla kaksi fysioterapeuttia. Kotona asuvien määrä kunnittain: Merikarvia 85,7 %, Pori 87,8 % ja Ulvila 91,4 %.

Toimenpide 5. Ympäri vuorokautisten hoitopaikkojen hallittu vähentäminen

Mittari: 6 % iäkkäistä ympärivuorokautisessa hoidossa vuonna 2024

Vastuuhenkilö: Vanhuspalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021: Ympäri vuorokautisessa hoidossa 8,43 %

## Vammaispalvelut

### 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 toteutumasta vuonna 2021:

Liikkumista tukevan palvelun kustannukset lisääntyivät vuonna 2021 vuoteen 2020 verrattuna. Kustannukset on noussut 15%/kuljetusasiakas. Asiakaskohtainen kustannus on ollut vuonna 2020, 878,56 € ja vuonna 2021 1009,95 €. Kokonaiskustannuksien ollessa vuonna 2020, 1 609 527 € ja vuonna 2021, 1 743 190 €. Muutos kustannuksien nousuun johtuu osaksi vuoden 2020 alkaneesta koronapandemiasta, jonka vaikutuksesta liikkumista tukevan palvelun käyttö väheni. Vuonna 2021 asiakkaat ovat alkaneet liikkua enemmän palvelun avulla. Asumisen kustannukset on vähentynyt laitoshoidon asteittaisesta vähentämisestä huolimatta. Omien asumisyksiköiden käyttöaste on lisääntynyt ja kustannukset on vähentynyt 12,4 % vuoteen 2020 verrattuna. Kustannukset on ollut vuonna 2020 42331,4 €/asiakas ja vuonna 2021 37088,5 €/asiak as.

Ostopalveluiden asumiskustannukset on vähentynyt 10,0% vuodesta 2020. Asiakaskohtaiset kustannukset vuonna 2020 on ollut 48192,5 € ja vuonna 2021 43375,3 €. Omana palveluna tuotetussa erityishuoltolain mukaisessa tehostetussa palveluasumisessa oli 158 asiakasta vuonna 2021 (vuonna 2020 145 asiakasta) ja vammaispalvelulain mukaisessa 54 asiakasta (vuonna 2020 28 asiakasta). Ostopalveluna tuotetussa erityishuoltolain mukaisessa palveluasumisessa oli 193 asiakasta vuonna 2021 (vuonna 2020 194 asiakasta) ja vammaispalvelulain mukaisessa 124 asiakasta (vuonna 2020 88 asiakasta). Vammaispalvelulain mukaista liikkumista tukevaa palvelua sai 1726 asiakasta vuonna 2021 (vuonna 2020 1832 asiakasta).

**Huom!** Sosiaalihuollon asiakastiedon arkiston käyttöönotto tapahtui 1.5.2021 alkaen. Palvelutehtävien, palveluiden ja päätösten nimet muuttuivat Kanta-sanaston mukaiseksi. Suora vertailu vuosien 2020 ja 2021 on muutamien palveluiden kohdalla haastavaa.

Toimenpide 2: Kaikenikäisten kotihoidon käyttöönotto

Mittari: Kotihoidon piirissä olevien asiakkaiden määrä nousee 2 % vuodesta 2020 vuoteen 2024

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Vuonna 2021 kotihoidossa oli 45 alle 65-vuotiasta asiakasta. Kontakteja vuoden aikana oli 3654. Vuonna 2020 25.4. alkaen 18 asiakasta (järjestelmän vaihtumisen johdosta haastavaa saada eri asiakkaiden lukumäärä), 4026 kontaktia. Tavoite on toteutunut siitä huolimatta, että kotihoidon laajeneminen koskemaan kaikenikäisiä ei ole iäkkäiden palveluissa henkilöstöresurssin vuoksi kaikilta osin toteutunut.

Toimenpide 3: Palveluiden toteuttaminen yleislakien perusteella

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

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Sosiaalihuoltolain mukainen liikkumisen tuki on lisääntynyt verrattuna vaikeavammaisten kuljetuspalveluun, joka vastaavasti väheni. Tässä palvelussa tavoite on saavutettu. Kanta efficaan siirtymisen myötä kuljetuspalvelut yhdistettiin ja samalla suoritteiden erittelyä ei voida enää tehdä. Kotihoidon lisääntyminen sekä iäkkäiden palvelun kaikenikäisten kotihoitona sekä oman kotiiniin tuottamana palveluna on vähentänyt raskaiden palvelujen tarpeita mm. henkilökohtainen apu, palveluasuminen. Avohuollon ohjauksen piirissä asuvien asiakkaiden määrä on 172 asiakkaalle vuonna 2021 (vuonna 2020 149 asiakasta), joten tässäkin kevyessä palvelussa tavoite on saavutettu.

### **Pitkän aikavälin tavoite 2: Välimuotoiset asumismuodot**

Toimenpide 1: Henkilöstöresurssin lisääminen avohuollon palveluihin

Mittari: Kotiin annettavien palveluiden piirissä olevat asiakkaiden määrä kasvaa 20:llä vuoteen 2024.

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Kotihoidon palvelu oli myönnetty 22 asiakkaalle vuonna 2021. Kotipalvelu oli myönnetty yhdelle asiakkaalle vuonna 2021. Kotihoito – ja kotipalvelu palvelua ei ole tilastollisesti saatavilla aikaisemmin käytössä olleesta asiakastietojärjestelmästä. Palvelu on uusi ja alkoi keväällä 2021, joten vertailudata saadaan vasta kuluvan vuoden lopussa. Avohuollon ohjausta annettiin 172 asiakkaalle vuonna 2021 (vuonna 2020 149 asiakasta). Avohuollon palveluita lisättiin kotiiniin, johon kuuluu neljä lähihoitajaa. Kotiiniin avulla yhä useampi asiakas on pystynyt toimimaan kotona. Apua on annettu myös lapsiperheille

ja joiltakin osin tämä palvelu on tuonut apua muiden lapsiperhepalveluiden resurssointiin. Avotyö ja työhönvalmennus tukevat itsenäisesti asuvaa asiakasta myös sosiaalisesti. Sosiaaliohjaajat ja työvalmentajat tukevat avotyötä tekevää asiakasta arjessa selviytymisessä kuin myös työssä ja työsuhteasioissa. Vuoden 2021 aikana asiakkaita palvelussa oli 91 (vuonna 2020 96 asiakasta).

#### Toimenpide 2: Digitaalisten palveluiden käyttöönotto

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

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Yhteistyö Samk:n kanssa aloitettiin ja sosiaaliohjaaja osallistuu ko asiakasryhmille tarkoitettujen digitaalisten välineiden suunnitteluun. Prosessi on kesken tältä osin. Kotiin myönnettävien koneiden, välineiden ja laitteiden avulla asiakas pystyy itsenäiseen asumiseen. Tällaisia ovat esim. automaattiset ovenavaus laitteet, ovikellon valoilmaisin, valaistuksen parantaminen, jne. Vuonna 2021 aktiivisia asiakkuuksia oli 473 (vuonna 2020 480). Tukisuhdetoiminnan piirissä oli vuoden 2021 aikana 38 asiakasta (vuonna 2020 24 asiakasta).

#### Toimenpide 3: Tukiasumisen lisääminen

Mittari: Tukiasumisen asukkaiden määrän nousu 10 asiakasta/vuosi

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Erityishuoltolain mukaan järjestettynä omana palveluna tuotetussa tuetussa asumisessa 19 asiakasta: asumisvalmennuksessa 1, pitkäaikaisessa asumisessa 9 ja satelliittiasumisessa 10. Ostopalveluna järjestetyssä palvelussa 32 asiakasta: lyhytaikaisessa asumisessa 1, pitkäaikaisessa asumisessa 24 ja satelliittiasumisessa 7. Vammaispalvelulain mukaan järjestettynä omana palveluna tuotetussa tuetussa asumisessa 1 asiakas satelliittiasumisessa. Samoin 1 asiakas ostopalveluna järjestetyssä satelliittiasumisessa.

#### Toimenpide 4: Ohjatun asumisen peittävyys nousee 15 %:sta 22 %:iin vuoteen 2024 ja tuetun asumisen peittävyys nousee 13 %:sta 20 %:iin vuoteen 2024

Mittari: Prosenttiosuuden kasvu vuosittain

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Ohjatun asumisen termi on poistunut käytöstä. Ohjattu asuminen vastaa nykyisen luokituksen mukaan palveluasumista. Vertailu on tällä hetkellä vaillinaista, koska kanta sosiaaliefiiccaa siirtymisen myötä palveluasumisen sisältö on muuttunut. Aiemmin palveluasumisena myönnettiin vaikeavammaisten palveluasumista, joka nykyisin on tehostettua palveluasumista. Ostopalveluna tuotetussa erityishuoltolain mukaisessa palveluasumisessa oli 193 asiakasta vuonna 2021 (vuonna 2020 194 asiakasta) ja vammaispalvelulain mukaisessa 124 asiakasta (vuonna 2020 88 asiakasta). Erityishuoltolain mukaan järjestettynä omana palveluna tuotetussa tuetussa asumisessa 19 asiakasta: asumisvalmennuksessa 1, pitkäaikaisessa asumisessa 9 ja satelliittiasumisessa 10. Ostopalveluna järjestetyssä palvelussa 32 asiakasta: lyhytaikaisessa asumisessa 1, pitkäaikaisessa asumisessa 24 ja satelliittiasumisessa 7. Vammaispalvelulain mukaan järjestettynä omana palveluna tuotetussa tuetussa asumisessa 1 asiakas satelliittiasumisessa. Samoin 1 asiakas ostopalveluna järjestetyssä satelliittiasumisessa.

### **Pitkän aikavälin tavoite 3: Yksilölliset palvelut ja tukitoimet**

#### Toimenpide 1: Henkilökohtaisen budjetin käyttöönotto

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

Vastuuhenkilö: Vammaispalveluiden päällikkö  
Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Kolmelle asiakkaalle on toteutettu henkilökohtainen budjetointi. Henkilökunta on aloittanut vuonna 2020 koulutuksen henkilökohtaiseen budjetointiin. Prosessi on yhä kesken.

## Avosairaanhoito ja terveydenhuolto

### **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 2021 alusta alkaen

Mittari 2: Fyysiseen paikkaan sidottujen hoitaja- ja lääkärikäyntien määrä on laskenut 30 % vuoteen 2030 mennessä vuoden 2019 tasosta

Mittari 3: Mobiilin sekä digitaalisten asiointipalveluiden kautta annettu hoito kasvaa ja on yli kaksinkertainen verrattuna sotekeskuskäyntien määrään vuonna 2030

Vastuuhenkilö: Alueylilääkäri ja osastonhoitaja

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari 1: Hoito päivystysasioissa toteutuu 1 vrk aikana. Kiireettömään hoitoon lääkärin vastaanotolle hoidon tarpeen arvioinnin perusteella pääsi vain joillain perusturvan terveysasemilla 7 vrk aikana. Hoitoon pääsystä on kuukausittain vaihtelua johtuen mm. lääkäriresurssista ja Covid-19 epidemiatilanteesta. Kiireettömälle lääkärin vastaanotolle perusturvan terveysasemilla pääsi 7-17 vrk:ssa 2.12.2021 ja 5-21 vrk:ssa 2.1.2022.

Mittari 2: Ei voida raportoida covid-19 tilanteesta johtuen.

Mittari 3: Sotekeskusten lääkärit olivat sähköisen palvelukanavan kautta kontaktissa 1045 asiakkaaseen 1132 kertaa vuoden 2021 aikana. Tämä oli noin 3,7 % sotekeskusten lääkärinvastaanoton kokonaisasiakasmäärästä ja noin 2,2 % fyysisistä käynneistä lääkärinvastaanotolla. Mobilin ja digitaalisten asiointipalveluiden asiakasmäärä ja kontaktien määrä ovat lähes kolminkertainen vuoteen 2020 verrattuna. Asiakkaiden itsensä tekemien Omaolo-oirearvioiden (ei korona) määrä kasvoi tammikuusta loppuvuoteen 2021. Joulukuussa oirearvioita oli tehty keskimäärin 20 jokaista kolmea sotekeskusta kohden. Koronaoirearvioiden määrä Omaolossa kasvoi kevään noin 800 kappaleen kuukausittaisesta arviosta noin 2000 oirearvioon joulukuussa 2021.

Toimenpide 2. Paljon palveluita tarvitsevien asiakkaiden palvelujen parantaminen

Mittari 1: 100 % kaikki ovat saaneet omahoitajan/omatyöntekijän ja hoitosuunnitelman vuoden 2021 loppuun mennessä

Tuottavuusohjelman määrärahoilla palkattiin Perusturvaan 12 case manageria paljon palveluita tarvitsevien asiakkaiden asiakasprosessin kehittämistä varten. Case manager- toimintamallin kehittäminen alkoi 8/2021 ja case managerit aloittivat asiakastyön 10/2021. Koska toiminta käynnistyi vasta loppuvuodesta 2021, toimintaa ei voi vielä arvioida tunnuslukujen valossa.

Vuonna 2021 on aloitettu lisäksi Tulevaisuuden sotekeskuksen monialaisen tiimityötavan valmennus. Monialaisessa tiimityötavassa jokaiselle paljon tai pitkään palveluita tarvitsevalle osoitetaan omatyöntekijä sekä tehdään asiakaslähtöinen hoito-/palvelusuunnitelma. Tiimityötapa on tarkoitus ottaa käyttöön 2022 ensin yhdessä sotekeskuksessa ja tämän jälkeen muissa sotekeskuksissa.

Mittari 2: Hoitosuunnitelmaan kuulumattomat käynnit perusturvan terveyskeskusvastaanotoilla loppuvat vuoden 2021 loppuun mennessä

Vastuuhenkilö: Erityisasiantuntija ja osastonhoitaja

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Arviointi ei ole mielekäs vielä vuoden 2021 osalta, koska case manager-toimintamalli käynnistyi loppuvuodesta 2021 ja siirtyminen monialaiseen tiimityötapaan tapahtuu vaiheittain alkaen vuodesta 2022.

## **Pitkän aikavälin tavoite 2. Yhteistyön edelleen kehittäminen Satasairaalan kanssa**

Toimenpide 1. Erikoissairaanhoidon konsultaatioiden lisääminen sotekeskuksissa

Mittari 1: Satasairaalaan tehtyjen läheteiden kokonaismäärä laskee 10 % (n. 1600 kpl) vuodesta 2019 vuoteen 2022

Vastuuhenkilö: Alueylilääkäri ja osastonhoitaja

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Porin perusturvasta tehtyjen läheteiden määrä laski vuoteen 2019 nähden 1,5 %, joten tavoitearvoa ei vielä saavutettu, vaikka Porin perusturva on ollut aktiivisesti mukana pilotoimassa Satasairaalan konsultaatioiden kehittämisen työryhmässä. Korona-epidemia on työllistänyt valtavasti ja tuonut haasteita kehittämiseen.

Toimenpide 2. Hoitotarvikejakelun kehittäminen ja sääntökirjan noudattaminen

Mittari: Hoitotarvikekustannusten kokonaisuusmäärä on korkeintaan 10 % noussut edellisestä vuodesta

Vastuuhenkilö: Osastonhoitaja

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Perusturvan hoitotarvikejakelun kulut nousivat 9,4 % vuodesta 2020 vuoteen 2021.

Osana Satakunnan sairaanhoitopiirin ja Porin perusturvan tuottavuusohjelmaa on käynnistetty hoitotarvikejakelun kehittämisprojekti. Projektin tarkoituksena on luoda nykyaikainen toimintamalli hoitotarvikejakelulle Satakunnan alueelle sekä myös hillitä hoitotarvikekustannusten kasvua.

Toimenpide 3. Yhteistyön vahvistaminen jo hankkeiden suunnitteluvaiheessa

Mittari 1: Avosairaanhoidon ja terveydenhuollon hankkeita suunniteltaessa laaja-alainen osallistumiskutsu ja osallistuminen Satasairaalan kokouskutsuihin

Vastuuhenkilö: Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Porin perusturva on kutsunut säännöllisesti toistuviin yhteistyö- ja kehittämisryhmiin laaja-alaisesti Satasairaalan ja muiden yhteistyökumppaneiden edustajia. Perusturvan edustajat ovat osallistuneet Satasairaalan kutsumiin kokouksiin, joita ovat mm. hoitotarvike-yhteistyö ja Satasairaala uudistuu – kokoukset.

Toimenpide 4. Päivystyspotilaiden hoitaminen oikeassa paikassa

Mittari 1: 116117-puheluista 30 % hoidetaan puhelimesta vuoteen 2030 mennessä

Mittari 2: Yhteisen tilannekeskuksen tukemana päivystyskäyntien määrä noin 52000 käynnin lähtötasosta laskee joka vuosi noin 4 % saavuttaen tavoitetason 42000-45000 käyntiä vuoden 2024 loppuun mennessä

Mittari 3: Paljon palveluita tarvitsevat asiakkaat tunnistetaan yhteispäivystyksessä vuoden 2021 loppuun mennessä ja case manager -toimintamalli pilotoitu vuoden 2023 loppuun mennessä

Vastuuhenkilö: Ylilääkäri ja osastonhoitaja

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari 1: 116117-puheluista kotihoito-ohjeen sai 12,3 % soittajista (vuonna 2020 14,0 %) ja ajanvarauksen etälääkärille 4,3 % (vuonna 2020 3,8 %). Soittajista 9,4 % on ohjattu ottamaan yhteyttä omaan terveyskeskukseen (vuonna 2020 10,3 %).

Mittari 2: Fyysisten erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä on vähentynyt 7,7 % vuoteen 2019 verrattuna.

Mittari 3: Case manager –toimintamalli on pilotoitu jo vuonna 2021. Satasairaalan päivystyksessä on kiinnitetty huomiota paljon päivystyspalveluita tarvitsevien tunnistamiseksi ja heidät voidaan nyt ohjata perusturvan case managereille.

## Sairaalapalvelut ja akuutti kotikeskus

### **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 aikana

Mittari 2: Satasairaalaan kotiutuneiden määrä suhteessa perusturvan sairaalapalveluiden osastoille siirteiden määrään

Mittari 3: Satasairaalaan potilaat siirretään välittömästi perusturvan sairaalaan, kun jatkohoidon tarve on määritelty

Mittari 4: Perusturvan osastolta siirrytään välittömästi pois, kun sairaalahoidon tarve päättyy

Mittari 5: Kotiin kuntouttava malli luotu ja käyttöön otettu moniammatillisena tiimityönä vuoden 2020 loppuun mennessä

Vastuuhenkilö: Terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja ja osastonhoitaja

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari 1: Sairaalapalveluiden Noormarkun akuutti lyhytaikaisosaston muutos on käynnissä siten, että osaston akuuttipaikat (15) muutetaan hallitusti kotiinkuntoutusosaston paikoiksi. Tavoitteena on, että muutos on toteutunut viimeistään maaliskuun 2022 puoliväliin mennessä.

Mittari 2: Satasairaalaan kotiutuu noin 80 % asiakkaista ja noin 20% asiakkaista siirtyy jatkohoitoon perusturvan sairaalapalveluiden osastoille.

Mittari 3: Tavoitteeseen ei olla päästy, koska Covid-19 epidemia ja muut eristyksiset ovat tuoneet haastetta potilasvaihtuvuuteen, potilaspaikkojen riittävyyteen ja vapautumiseen perusturvan sairaalassa. Odotusmaksuja on muodostunut vaihtelevasti kuukausittain vuoden 2021 aikana. Yhteensä odotusmaksuja vuoden aikana kertyi 485 kappaletta (alimmillaan lokakuussa 2 ja ylimmillään joulukuussa 154 odotusmaksua).

Mittari 4: Kun sairaalahoidon tarve päättyy ja on arvioitu, että potilas ei enää voi kotiutua, käynnistetään tehostetun palveluasumisen prosessi pyytämällä lääkäreiden palveluista palvelutarpeen arviointi. Prosessin kulun selkeyttämiseksi ja nopeuttamiseksi on tehty tiivistä yhteistyö sairaalapalveluiden ja iäkkäiden palveluiden välillä. Yhteistyössä kunkin potilaan kohdalla prosessin kulku kirjataan taulukkoon, josta on helppo seurata prosessin etenemistä.

Kehittämistyöstä ja tiivistä yhteistyöstä huolimatta tehostetun palveluasumisen prosessit kestävät pitkään johtuen eri syistä eivätkä potilaat pääse siirtymään pois sairaalasta, vaikka akuutti sairaalahoidon tarve on päättynyt. Yhtenä merkittävänä syynä on tehostetun palveluasumisen pitkä arviointi- ja

hakuprosessi, tehostetun palveluasumisen paikkojen riittämättömyys sekä pitkät eristyshoitojaksot johtuen mm. korona-altistumisista.

Mittari 5: Malli on luotu vuonna 2020. Käyttöön otossa on tehty yhteistyössä lukuisia muutosprosesseja ja yhteistyön toimintamallit ovat osin jo vakiintuneita.

Toimenpide 2. Koti- ja ympärivuorokautisen hoidon asiakkaiden päivystyksellisten ongelmien hoitaminen oikea-aikaisesti, oikeassa paikassa, tarkoituksenmukaisimmalla resurssilla

Mittari 1: Koti- ja ympärivuorokautisen hoidon yhteydenotot, akuuttisairaanhoidon ja -hoivan kotikäynnit

Mittari 2: Maakunnan tilannekeskuksen kautta Akuutti kotikeskuksen hoitoon tulleet kiireettömät ensihoitotehtävät (tunnusluvut + miten hoidettu)

Mittari 3: Maakunnan tilannekeskuksen toiminta: Kiireettömien ensihoitotehtävien määrä ja tehtävien luonne; ilman ensihoitoyksikköä hoidetut tehtävät; liikkuvien palveluiden käyttö

Vastuhenkilö: Ylilääkäri ja osastonhoitaja

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari 1: Akuutti toiminnan sekä puhelinkontaktit että käynnit ovat lisääntyneet 43,8 %:lla vuodesta 2020. Eli potilaiden ohjaus oikeaan paikkaan oikea-aikaisesti on toteutunut ja siten on toteutunut myös tarkoituksenmukaisin resursointi.

Mittari 2: Maakunnan tilannekeskuksen toimintaa ei voida verrata vuoteen 2020, koska toiminta oli tällöin pilottikokeiluna vain osan vuotta. Akuutti kotikeskuksen maakunnan tilannekeskuksen kautta tulleet tehtävät ovat noin 5%, kaikista ESA 071:een tulleista tehtävistä vuonna 2021. Tilastointi ei vielä ole yksiselitteistä, joten näistä ei vielä todellisia lukuja saada.

Mittari 3: Maakunnan tilannekeskuksen toimintaa ei voida verrata vuoteen 2020, koska toiminta oli tällöin pilottikokeiluna vain osan vuotta. Yhteensä 4441 vuonna 2021 hoidettua potilasta päätyi tilannekeskuksen arvioon 112 soiton jälkeen. 20% tehtävistä ei johtanut lopulta ensihoidon tehtävään. 11% potilaista hoidettiin koko maakunnan alueen liikkuvien palveluiden turvin. Tilastointi ei vielä ole yksiselitteistä, joten näistä ei vielä todellisia lukuja saada.

## Lastensuojelu

### **Pitkän aikavälin tavoite 1: Lastensuojelun asiakkaksi päätyvien määrän vähentäminen**

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

Mittari 1: Vahvistetun varhaisen tuen palvelumalli sovittu ja otettu käyttöön neuvoloissa, nuorisotoimissa, varhaiskasvatuksessa, kouluissa ja kouluterveydenhuollossa. Palvelumallin vaikuttavuuden seuranta ja vastuutahot on nimetty vuoden 2021 loppuun.

Mittari 2: Kodin ulkopuolisten sijoitusten määrä 0-17 -vuotiaiden ikäluokassa vähenee vuoden 2021 loppuun mennessä. Sijoitettuna on enintään 1,6 % ikäluokasta.

Vastuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari 1: Tuottavuusohjelman alatyöryhmässä vahvistettu varhaisen vaiheen tukea muodostamalla yhteinen työryhmä varhaiskasvatuksen, lapsiperheiden palveluiden, neuvolan, MLL:n ja seurakunnan kanssa. Koottu tarjolla olevat varhaisen tuen palvelut yhteen ja jaettu tuen tasot kolmeen (kevyt arjen tuki, tiiviimpi arjen tuki, laajempi arjen tuki). Tavoitteena luoda yhteinen palvelukartta ammattilaisten ja asiakkaiden käyttöön.



Palvelukartan avulla asiakkaat ohjautuvat oikeassa vaiheessa oikeaan palveluun. Mallin kehittäminen jatkuu vuonna 2022 mm. sähköisen perhekeskuksen yhteydessä.

Mittari 2: Kiireelliset sijoitukset, avohuollon sijoitukset ja huostaanotot koskivat yli 2% ikäluokasta. Varhaisen tuen auttamismuodot eivät ole vielä olleet toiminnassa riittävän pitkään ja palveluja ei ole vielä riittävästi. Perheiden ja lasten tilanteeseen ja palvelujen saatavuuteen on vaikuttanut myös koronan mukanaan tuomat vaikeudet. Tarve mielenterveys- ja päihdepalveluille on suuri.

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

Mittari 1: Koulutettavat henkilöt ja koulutustarve määritelty ja suunnitelma koulutuksen toteuttamistavaksi laadittu vuoden 2021 koulutussuunnitelmaan

Mittari 2: Lastensuojelun asiakasmäärä vähentynyt vähintään 5% vuoden 2019 tasosta vuoteen 2021

Mittari 3: Läheteiden määrä erikoissairaanhoidon nuorten psykiatrisessa hoidossa on vähentynyt 5% vuoteen 2024

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari 1: Sivistystoimialalla on pilotoitu yhteisövalmentus koulujen hyvinvointityöhön, jolla on luotu perusteita systeemille yhteistoimintannalle yli SOTE-rajojen. Valmennus on toteutettu viidessä koulussa yhdessä kouluilla työskentelevien perusturvan työntekijöiden kanssa, mukana myös lastensuojelun asiantuntija.

Mittari 2: Lastensuojelun 0-17-vuotiaiden asiakasmäärä oli vuonna 2019 yhteistoiminta-alueella 860 lasta. Vuonna 2021 asiakasmäärä oli 888 lasta. Asiakasmäärä on siten noussut 28 lapsella, mikä tarkoittaa noin 3,2%:n nousua vuodesta 2019. Varhaisen tuen käyttöönotetut työmenetelmät eivät näy vielä nopealla aikataululla asiakasmäärässä.

Mittari 3: Läheteiden määrä erikoissairaanhoidon nuorten psykiatriseen hoitoon oli 390 kappaletta vuonna 2021 (kaikki lähetteet). Vuonna 2020 läheteiden määrä oli 320 kappaletta (kaikki lähetteet), joten määrä on noussut noin 21,9% edellisestä vuodesta. Perusturvasta nuorisopsykiatriaan teytyjen läheteiden määrä oli 199 kappaletta vuonna 2021 ja 150 kappaletta vuonna 2020. Nousua on tapahtunut 32,7%.

Toimenpide 3: Perusturvan sisäisen yhteistyön lisääminen perhekohtaisessa työskentelyssä

Mittari 1: Yhteistyömallit ja vastuut määritelty sosiaali- ja perhepalveluiden, terveys- ja sairaalapalveluiden ja sivistystoimen kanssa. Yhteistyömallin käyttöönotto, vaikuttavuuden seuranta ja vastuutahot on nimetty vuoden 2021 loppuun mennessä.

Mittari 2: Toiminnanohjausjärjestelmä otettu käyttöön perhekohtaisessa työskentelyssä vuoden 2021 loppuun

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari 1: Toimintaohjeet laadittu eri tilanteisiin.

Poissaolon portaat –malli ohjeistaa sivistystoimen henkilökuntaa toimimaan tilanteissa, missä lapsen/nuoren koulunkäynnissä on haasteita. Koulujen perhetyöntekijöitä on lisätty vuoden 2021 aikana 7 koululle, nyt heitä työskentelee yhteensä 10 koululla. Koulujen perhetyöntekijät toimivat osana oppilashuollon prosessia, tekevät ennaltaehkäisevää työtä ja toimivat konsultatiivisessa roolissa osana koulujen oppilashuoltoa.

Mittari 2: syksyllä 2021 on tutustuttu toiminnanohjausjärjestelmään ja osallistuttu yhteiskilpailutukseen Hämeenlinnan kaupungin kanssa ja hankintapäätös tehdään vuoden 2022 alkupuolella. Toiminnanohjausjärjestelmään on tutustuttu eri tilaisuuksissa ja käyttöönottoa tuetaan järjestelmän vastuuhenkilön toimesta jolloin ohjelma tulee tosiasiallisesti kaikkien toimijoiden käyttöön

perhekohtaisessa lastensuojelusta aloittaen ja sen jälkeen myös muiden toimijoiden käyttöön jotka työskentelevät lasten ja perheiden kanssa.

## **Pitkän aikavälin tavoite 2: Oikea-aikaisen puuttumisen lisäksi panostus ennalta ehkäisevään toimintaan digitaalisia välineitä hyödyntäen**

Toimenpide 1: Sähköisen perhekeskuksen perustaminen

Mittari 1: Sähköinen perhekeskus perustettu vuoden 2021 loppuun mennessä

Mittari 2: 60% palvelua käyttäneistä kokee palvelun vastanneen odotuksia

Mittari 3: 60% palvelua käyttäneistä kokee saaneensa vastauksen kysymyksiinsä

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittarit 1, 2 ja 3: Sähköistä perhekeskusta ei perustettu vuoden 2021 aikana, mutta chat-palvelua järjestettiin flowmedikin kautta. Keskusteluja käytiin 225 kappaletta. Etäterveyden osuus oli 92 kappaletta ja etäavun osuus 133 kappaletta. Palveluun tyytyväisten osuus oli etäterveyden osalta 83% ja etäavun osalta 84%. Vuoden 2021 lopussa tehtiin päätös ”Pyydä apua” -napin käyttöönotosta perusturvassa. Pyydä Apua- nappi yhdistetään eChat-palveluun ja se on käyttöönotettavissa keväällä 2022.

Toimenpide 2: Nuorten verkkoauttaminen

Mittari 1: 60% palvelua käyttäneistä kokee palvelun vastanneen odotuksia

Mittari 2: 60% palvelua käyttäneistä kokee saaneensa vastauksen kysymyksiinsä

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Molempien mittareiden tavoitteet toteutuneet. Normaali.fi -nuorten tarina-auttamisesta, Etäterveydestä ja Etäavusta muodostuvasta nuorten verkkoavusta on haettu apua 8 247 kertaa vuonna 2021. Mittareita seurattu Etäterveyden ja Etäavun osalta. Tuloksissa on mukana myös vanhempia, mutta tavoite ylittynyt niin paljon, että voidaan arvioida nuorten tulosten ylittäneen tavoitteen.

## **Pitkän aikavälin tavoite 3: Lastensuojelun asiakassuhteiden lyhentäminen**

Toimenpide 1: Systemisen työotteen asteittainen lisääminen lastensuojelun kaikissa palveluissa

Mittari: Systemisen työotteen käyttöönottoon laadittu etenemissuunnitelma vuoden 2020 loppuun ja sen mukainen eteneminen vuonna 2021.

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Systemisten tiimien koulutuspäiviä on ollut lastensuojelun avohuollossa neljä. Tiimien reflektointi-iltapäiviä on pidetty yhdeksän Satakunnan lastensuojelun kehittämissyksikön toimesta. Avohuollon kolmannen systemisen tiimin koulutus saatiin päätökseen ja tiimi aloitti toimintansa syyskuussa 2021. Konsultoiva sosiaalityöntekijä on tehnyt perehdytysoppaan avohuollon työntekijöille. Sijaishuollossa on koulutettu kaksi tiimiä, jotka aloittivat toimintansa. Systemistä työskentelyä tukemaan on tutustuttu valmenuksella toiminnanohjausjärjestelmään, ohjelmalle valittiin vastuutyöntekijä tuottavuusohjelman rahoituksella. Vastuutyöntekijä aloitti syyskuussa 2021. Toiminnanohjausjärjestelmän käyttöön on annettu perehdytys kaikille työntekijöille. Lisäksi on pidetty Satakunnan lastensuojelun kehittämissyksikön toimesta Satakunnan yhteinen kehittämisspäivä systemisen tiimeille sekä konsultoivien ja kouluttajien kehittämisspäivä.

Lapsiperheiden palvelut -ryhmälle koulutus tarkoitus toteuttaa keväällä 2022. Lastensuojelun avohuollon osalta 3. tiimi koulutettu, seuraava syksyllä ja seuraavat 2 ensi keväällä (6pv/ryhmä). Koulutusten

ajankohdat keväällä ja syksyllä. Perhesosiaalityötä tekeville työntekijöille ja perhetyöntekijöille räätälöidään lyhyempi koulutus.

Toimenpide 2: Toimiva seurantajärjestelmä lastensuojelun asiakkuuksien kestojen seuraamiseen avoimuudessa ja sijaishuollossa

Mittari: Seurantajärjestelmä luotu vuoden 2021 loppuun

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja perhepalveluiden johtaja ja lastensuojelun päällikkö

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Vuodelta 2021 asiakkuuksien kestoa ei saada selvitettyä kuin manuaalisesti sillä sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä vaihtui kesken vuoden huhtikuussa 2021.

## Psykososiaaliset palvelut

### **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 2021 aikana

Mittari 2: Päivätoiminnan käyttöaste on 10 %-yksikköä ja työtoiminnan käyttöaste 5 %-yksikköä suurempi vuonna 2022 verrattuna vuoteen 2019.

Vastuuhenkilö: Vastuualueenpäällikkö ja psykososiaalisten avopalveluiden esimies

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Muutto ei toteutunut. Neuvottelut mahdollisesta yhteisestä tilasta ovat edenneet, mutta vielä kesken. Käyttöaste vuonna 2021 oli hieman pienempi kuin vuonna 2019, koska koronarajoitukset ovat pääosan vuotta puolittaneet kapasiteetin käytön.

Toimenpide 2. Vakiinnutetaan työvalmennustiimin toiminta pysyväksi toimintamalliksi ja resursoidaan yritysyhteistyöhön 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 toteutumasta vuonna 2021:

Asian eteneminen on vasta alussa, sillä työvalmentaja saatiin rekrytoitua tuottavuusohjelmasta aivan vuoden 2021 lopussa. Vaikutuksia toimintaan ei tämän johdosta vielä ole.

### **Pitkän aikavälin tavoite 2. Vähennetään pitkäaikaista tehostettua palveluasumista ja lisätään kuntouttavaa työtettä 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 sairaanhoitaja

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Asumismuodon muutos ei ole toteutunut vielä. Useat henkilöstömuutokset ovat haitanneet toiminnan kehittämistä. Tehostetun palveluasumisen asumisvuorokaudet ovat sen sijaan vähentyneet vuoden 2019 tasosta (32 000) noin 15 % vuoden 2021 loppuun mennessä (vähennystä 4800 vrk).

Toimenpide 2. Lisätään omaa asumispalvelukapasiteettia perustamalla kuntouttava tuettu asumisyksikkö.  
Mittari 1: Asumispalveluiden kokonaiskustannukset eivät kasva käynnistämiskustannuksia enempää, vaikka asiakkaiden määrä kasvaa.  
Mittari 2: Tehostetun palveluasumisen asumisvuorokausien vähentyminen puoleen vuoden 2019 tasosta (32 000) vuoteen 2030 mennessä.  
Vastuuhenkilö: Vastuualueenpäällikkö ja asumispalveluiden esimies  
Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Ei ole toteutunut. Hyvinvointialue tulee tekemään ratkaisut uutta asumisyksikköä koskien.

Toimenpide 3. Vahvistetaan jalkautuvaa asumisen tukea palkkaamalla Liikkuvan tuen tiimiin sairaanhoitaja.  
Mittari 1: Rekrytointi toteutettu  
Vastuuhenkilö: Asumispalveluiden esimies ja vastaava sairaanhoitaja  
Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Tuottavuusohjelman rahoituksella on palkattu sairaanhoitaja, keskitytty alussa psykiatrian poliklinikan pitkäaikaispotilaiden siirtämiseen perustasolle; toimii hyvin.

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

Toimenpide 1. Järjestetään lastensuojelun työntekijöille päihdekoulutusta.  
Mittari 1: Koulutus tavoittaa kaikki lastensuojelun työntekijät.  
Vastuuhenkilö: Vastuualueenpäällikkö  
Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Koulutus toteutettu, koulutukset striimattiin, joten jatkossa uudetkin työntekijät voivat ne katsoa.

Toimenpide 2. 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, terveys- ja sairaalapalveluiden johtaja ja opiskeluhoiton esimies  
Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Ei ole toteutunut, selvitetään mahdollisuutta tehdä osana hyvinvointialueen valmistelua.

## Suun terveydenhuolto

### **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.

Mittari 2: CPI-indeksin laskeminen nykytasosta (3-4) tasolle 0-1. Ei hammaskiveä eikä ientulehdusta / vähäisessä määrin ientulehdusta.

Mittari 3: Plakki-indeksin asettuminen tasolle 0-1. Ei plakkaa tai vähäisessä määrin plakkaa.

Mittari 4: D-indeksin muutos tarkastusten välissä on 0. Ei uusia paikattavia kariespintoja.

Vastuhenkilö: Johtava ylihammaslääkäri

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

1. Maksuttomat yli 70-vuotiaiden hammastarkastukset aloitettiin 10.5.2021. Koronatilanteen aiheuttamien poikkeusolosuhteiden vuoksi palvelua ei ole erikseen markkinoitu, mutta siitä on kuitenkin ilmoitettu kaupungin internet-sivuilla. Maksuttoman tarkastuksen hyödynsi alle 5 % ikäluokasta.

2. CPI-indeksiä yhteisen Lifecaren jälkeen ei ole saatavissa

3. Plakki-indeksiä ei saatavissa, merkintä on uusi, ei ole juurtunut vielä käyttöön

4. D-indeksin muutos, D-indeksi tarkastetuilla välillä 0-8, ei ole toteutunut kaikilla

Toimenpide 2: Säännöllisen suuhygienistipalvelun tarjoaminen kotihoidossa oleville vanhuksille

Mittari: Yhteistyön aloittaminen iäkkäiden palveluiden kanssa vuoden 2021 aikana

Vastuhenkilö: Johtava ylihammaslääkäri

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Suunnitelma on tehty ikäihmisten palvelujen kanssa, mutta koronapandemian myötä kotiin annettavat palvelut ovat olleet pois käytöstä. Palveluasumisyksiköissä käyty tarvittaessa.

## 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.

Mittari 3: Alkavien kariesvaurioiden määrä tarkastuksissa 1-3 / henkilö.

Mittari 4: Plakki-indeksin muutos hoitojakson aikana 0.

Vastuhenkilö: Johtava ylihammaslääkäri

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

Mittari-keskiarvot	Tavoite-arvo	6-v	12-v	14-v
1.ennaltaehk	väh. 1	0.8	2.2	2.1
2.paikkaus	alle 1	0.1	0.4	0.8
3.alk. karies	alle 3	1	2.3	3.7
4.plakki-ind.				

1. Ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä on tehty hyvin, paitsi 6-vuotiailla voisi olla enemmän. Koronapandemia on aiheuttanut sen, että kouluilla tapahtuvaa terveydenedistämistoimenpiteitä ei olla tehty kaikilla ala-asteilla vuonna 2021.

2. Paikkauksien määrä alittaa tavoitearvon, hyvä. Valitettavasti karies polarisoituu ja koululaiset, joilla on paikattavaa, on paikattavaa yleensä enemmän kuin yksi.

3. Alkavien kariesvaurioiden määrä on alle kouluikäisillä ja alakoululaisilla alle 3, hyvä. Yläkoululaisilla on enemmän paikattavaa ja alkavia karieksiä. Yksi syy on se, että he käyvät itsenäisesti kaupoissa, juovat enemmän energiajuomia ja makeita juomia/makeisia. Heillä on myös omaa rahaa käytössään.

4. Plakki-indeksi ollut uusi indeksi kirjattavaksi, ei ole säännönmukaisesti kirjattu. Painotetaan henkilökunnalle sen kirjausta hoitojakson alussa ja lopussa.

HUOM. Vuonna 2022 tiedot kerätään seuraavista ikäluokista:

- 1-luokkalaiset eli 7 vuotiaat

- 5-luokkalaiset eli 11-vuotiaat
- 8-luokkalaiset eli 14-vuotiaat

### **Pitkän aikavälin tavoite 3. Aikuisväestön iensairauksien ehkäisy ja pysäytys**

Toimenpide: iensairauksien ennaltaehkäisevien ja hoitotoimenpiteiden lisääminen

Mittari: Tarkastusten jälkeisten parodontiitin hoidon toimenpiteiden ja ennaltaehkäisevien toimenpiteiden määrä suhteutettuna CPI-indeksiin nostetaan tasolta 0-1 tasolle 2-4.

Vastuhenkilö: Johtava ylihammaslääkäri

Selvitys toteutumasta vuonna 2021:

#### **Parodontiitin hoidon toimenpiteet ja ennaltaehkäisevät toimenpiteet**

	koko perusturva	Pori	Ulvila	Merikarvia
2020 joulukuu	0.93	0.98	0.8	0.24
2021 joulukuu	1.14	1.21	0.91	ei merkintää

Parannusta on tapahtunut vuonna 2021 verrattuna vuoteen 2020. Kuitenkin tarvitaan enemmän panostusta parodontiitin hoitoon. Parodontiitti on kansansairaus.