

Hankkeen ensimmäisessä vaiheessa investoinnissa 4 on tarkastelut hoitotakuuta ja palveluun pääsyä asiakaslähtöisten digitaalisten palvelujen valossa hyvinvointialueen strategian mukaisesti. Vuoden 2022 aikana investoinnin keskeiset toimenpiteet olivat THL:n koordinoiman kypsyystason arvioinnin ja nykytilan kuvaukseen osallistuminen sekä tehdä selvitys alueella käytössä olevista digitaalisista etäpalveluista ja niiden laajennusmahdollisuuksista. Hankkeen aikana osallistuttiin kansallisiin kehittämistyöryhmiin ja jatkettiin jo aikaisemmin aloitettua kehittämistyötä. Kolme ensimmäistä on tehty yhteistyössä Tulevaisuuden sotekeskus-hankkeen kanssa ja neljäs alueuudistuksen valmistelussa. Seuraavaksi lyhyt kooste näistä.

1. Asiakassegmentaatiomallin jatkokehittäminen sekä segmentaatiotyövälineiden käytettävyyden arviointi ja asiakaspalautteen kerääminen.
2. Toiminnan- ja tuotannonohjauksen järjestelmien johtamisen tukijärjestelmien käytön ja hyödyn arviointi sekä käytön laajentaminen koko hyvinvointialueelle.
3. Sydämen vajaatoimintapotilaan toimintamallin kehittäminen
4. Aloitettu RAI-mittariston yhtenäistäminen ja yhdenmukaistaminen ikääntyneiden palveluissa.

Tavoitteet

1. Selvittää nykyisten digitaalisten ratkaisujen toiminnallisuuksia, saatavuutta ja saavutettavuutta sekä käytettävyyttä ammattilaisille ja alueen väestölle.
2. Selvittää alustavasti mitä digitaalisia palveluja kannattaa vahvistaa, mistä luopua ja mitä palveluita lisätä kohdistuen heikossa ja haavoittuvassa asemassa oleviin valittuihin kohderyhmiin.
3. Selvittää ja pilotoida alustavasti valittujen kohderyhmien erilaisia etäpalveluratkaisuja
4. Selvittää toiminnanohjauksen ja etämittaamisen nykytila ja tavoitetila koko alueella.

Tuotokset

THL toteutti alueella käytössä olevista digitaalisista palveluista nykytilan kuvauksen ja kypsyys tason arvioinnin. Asiakassegmentaatiomallin jatkokehittäminen sekä segmentaatiotyövälineiden käytettävyyden arviointiin ei ollut mahdollista kohdentaa resurssia vuoden 2022 aikana. Asiakassegmentoinnin jatkokehittäminen päätettiin rajata pois hankkeen aloittamisen jälkeen. Hankkeessa aloitettiin yhdenmukaistamaan ja laajentamaan yhtä käytössä olleista asiakaspalautejärjestelmistä, samalla aloitettiin yhdenmukaistamaan asiakaspalauteprosessia yhdenmukaiseksi hyvinvointialueella. Hyvinvointialue oli mukana myös kansallisessa asiakaspalautteen työryhmässä Ikääntyneiden palveluissa käytössä ollut RAI-mittariston käyttö yhdenmukaistettiin ja mittarin toimintakykytieto tuodaan osaksi tiedollajohtamisen ratkaisuun. Integraation avulla parannetaan tulosvaikuttavuuden seurantaa ikääntyneiden asiakasryhmässä. Jatkossa hyvinvointialueen tietojohdamisessa pystytään hyödyntämään helpommin RAI:n MAPLE5-tietoa ja RUG-kustannuspainoa. Hankkeen aikana arviointiin johtamisen tukijärjestelmien hyötyjä. Nykyiset järjestelmät ovat muuttuvassa tilassa hyvinvointialueen käynnistymisen jälkeen. Käynnissä on ollut useita toisistaan riippumattomia ja osin pistemäisiä suunnitelmia käytön laajentamiseen ja ratkaisujen kehittämiseen. Havainnoinnissa todettiin, että useat järjestelmät eivät palvele palvelutuotannon toimintaa parhaimmalla mahdollisella tavalla ja esimerkiksi ohjausjärjestelmien kautta siirrettävän tiedon lisäksi tehdään paljon lisätyötä ja tietoa siirretään manuaalisesti tietojärjestelmäsiirron lisäksi. Nykyisistä järjestelmistä ei saada riittävää tietoa asiakasvirtojen hallinnasta. Uusien toimintamallien suunnittelussa henkilöstön osallistaminen on keskeistä. Tuotoksena valmisteltiin seuraavan vaiheen kehittämistyötä tehdyn selvityksen perusteella. Etelä-Savon alueen organisaatioissa on toteutettu useita etäpalveluihin liittyviä lyhytkestoisia pilotteja ja hyödynnetty etämonitorointiin soveltuvia mittauslaitteita. Etämittaamisen pilotointeja on toteutettu yhteistyössä Tulevaisuuden sote-keskushankkeessa, jossa arvioitu ja kehitetty työn sisältöjä ja RRP-hankkeen osuus ollut digitaalisen palvelun käynnistämisessä ja kehittämisessä. Pilotit ovat olleet tekniseltä näkökulmalta toimittajavetoisia etämittausratkaisuja, jossa etämittaausdata on ollut tallennettuna toimittajien ympäristöissä. Rajapintoja organisaatioiden omiin data-alustoihin tai operatiivisiin järjestelmiin ole vielä voitu hyödyntää, ainakaan täysipainoisesti, joten mittaustietoja ole mahdollista yhdistää ja hyödyntää tiedolla johtamiseen. Volyymeiltään suurimmat tuotannossa olevat etämittaushpalvelut ovat diabeteksen hoitoon, sydämentahdistimien ja uniapnealaitteisiin liittyvä etäseuranta. Toimittajavetoinen ratkaisumalli edellyttää henkilöstöltä useiden sovellusten ja käyttöliittymien hallintaosaamisen sekä muodostaa riskin tietosuojaan ja -turvan näkökulmasta, joka vaatii erityistä huomiota tietoturvan säilymiseksi. Etämittaamisen pilotit ovat tuottaneet rohkaisevia tuloksia asiakkaiden hoidonlaadun paranemisesta ja mahdollisuuksista ennakoida potilaan voinnin heikkenemistä ja tarjota hoitoa ennen sairaalahoitoon joutumista. Hankkeen tuotoksena ja osana digitaalisen sote-keskuksen kehittämistä koottiin tietoa monipuolisempaa etäpalveluratkaisua varten seuraavaan vaiheeseen.

Keskeiset hyödyt

Saatiin yleiskuva digitaalisten palveluiden sekä toiminnan- ja tuotannonohjauksen nykytilasta sekä kehittämistarpeista. Pilotointien avulla saatiin hyödyllistä tietoa asiakkaiden ja ammattilaisten tarpeista liittyen digitaalsiin etäpalveluihin. Tiedon avulla tarkennettiin seuraavan vaiheen hankesuunnitelmaa sekä luotin suunnitelma digitaalisen sote-keskuksen kehittämisestä. Yhtenäiset asiakaspalautekanavat mahdollistavat alueellisen vertailun toiminnankehittämisen tueksi. RAI-integraation avulla parannetaan tulosvaikuttavuuden seurantaa ikääntyneiden asiakasryhmässä. Jatkossa hyvinvointialueen tietojohdamisessa pystytään hyödyntämään helpommin RAI:n MAPLE5-tietoa ja RUG-kustannuspainoa. Osa piloteista on vielä käynnissä. Digitaalisten palvelujen pilotoinneista on saatu rohkaisevia tuloksia, joskin muuttuva tietojärjestelmäympäristö edellyttää kokonaisarkkitehtuurisia valintoja.

Riippuvuudet

Etelä-Savon hyvinvointialueen valmistelu  
Tulevaisuuden sote-keskus-hanke  
Valtion ICT-rahoitus  
Näin vältettiin hankkeiden toteutuksen osalta päällekkäinen työ ja hyödynnettiin jo olemassa olevaa tietoa ja kokemusta.