

Suomen kestävän kasvun ohjelma

Etelä-Savon digitaalinen sosiaali- ja terveyskeskus
"e-Eloisa"

Hankesuunnitelma

Etelä-Savon hyvinvointialue
6.10.2022

Päivitetty 21.3.2023

Päivitetty 19.4.2023



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Sisällysluettelo

1. Hankkeen tarve.....	1
2. Kohderyhmät	2
a. Pilari 3 kohderyhmä - poistettu rahoituspäätöksen mukaisena	2
b. Pilari 4 kohderyhmä	2
3. Hankkeen päätavoitteet	3
4. PILARI 3: Työllisyysasteen ja osaamistason nostaminen kestävän kasvun vauhdittamiseksi ..	4
5. PILARI 4: Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuuden vahvistaminen ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen.....	6
a. Investointi 1: Edistetään hoitotakuun toteutumista sekä puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa	6
b. Investointi 2: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista	13
c. Investointi 3: Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta	15
d. Investointi 4: Otetaan käyttöön hoitotakuuta edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot	19
6. Vaikutukset ja vaikuttavuus	31
a. Vaikutukset ja vaikuttavuus päätavoitteittain	31
b. Ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakkoarviointi	31
7. Rajaukset muihin kehittämishankkeisiin	31
8. Hankkeen hallinnointi	31
1.1 Hankkeen henkilöresurssit, toimijat ja organisoituminen	31
1.2 Hankkeen kustannukset	32
1.3 Viestintä	32
1.4 Seuranta ja arviointi	32
1.5 Riskit ja niihin varautuminen	33
1. Hankkeen tarve	3
2. Kohderyhmät	4
a. Pilari 3 kohderyhmä	4
b. Pilari 4 kohderyhmä	4
3. Hankkeen päätavoitteet	5
4. PILARI 3: Työllisyysasteen ja osaamistason nostaminen kestävän kasvun vauhdittamiseksi ..	6
5. PILARI 4: Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuuden vahvistaminen ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen	8
a. Investointi 1: Edistetään hoitotakuun toteutumista sekä puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa	8
b. Investointi 2: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista	14

Muotoiltu: Fontti: 11 pt

Muotoiltu: Sisennys: Vasen: 0 cm

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Kentän koodi muuttunut

Kentän koodi muuttunut

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Kentän koodi muuttunut

Kentän koodi muuttunut

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Kentän koodi muuttunut

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Kentän koodi muuttunut

Kentän koodi muuttunut

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Kentän koodi muuttunut

Kentän koodi muuttunut

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

Muotoiltu: Kappaleen oletusfontti, Ei oikeinkirjoituksen tai kielioin tarkistusta

1. Hankkeen tarve

Etelä-Savon toimintaympäristö on erittäin haasteellinen. Alueella ei ole selkeää keskuskaupunkia, jonka rakenteen ympärille alueelliset palvelut muodostuisivat, kesäaikaisten asukkaiden määrä lähes tuplaa alueen väestöpohjan ja alueen todennettu palvelutarve on maan korkeinta. Toimintaympäristön haasteiden lisäksi henkilöstön saatavuuden ongelmat lisättynä alueen ikäprofiiliin ja covidin palveluvajeeseen tuovat palvelujen uudistamiselle isot tavoitteet ja veloitteet.

Kestävän kasvun hankkeen ensimmäisessä vaiheessa on aloitettu digitaalisen sosiaali- ja terveyskeskuksen suunnittelu sekä edistetty käyttöönottoa mahdollistavien ratkaisujen kokeiluja. Digitaalinen sote-keskus on sosiaali- ja terveyspalvelut läpileikkaava kokonaisuus, joka uudistaa perinteisiä sote-palveluiden asiointimahdollisuuksia tuomalla asiakkaiden ja ammattilaisten käyttöön digitaalisia palveluratkaisuja, edistykseellisiä toiminnanohjauksen ratkaisun sekä johtamista tukevia vaikuttavuuden arviointiin liittyviä ratkaisuja. Digitaalinen sote-keskus toimii fyysisen palveluverkon rinnalla hyödyntäen joustavasti koko palveluverkon henkilöresursseja, tuottaen monipuolisia palveluja hybridiorganisaationa. Rakentamisen rinnalla uudistetaan perinteistä terveyskeskusta vastaamaan paremmin erityisesti haavoittuvassa asemassa olevien asiakasryhmien palvelutarvetta.

Digitaalisessa sote-keskuksessa tuotetaan tulevaisuudessa palveluja koko Etelä-Savon alueelle, sujuvoitetaan asiakkaiden ja potilaiden asiointia ja tarjotaan ensisijaisesti digitaalisia palveluja sujuvina asiointipahtumina. Hankkeen avulla edistetään digitaalisen sote-keskuksen rakentamista ja edistetään valittujen heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien asiakkaiden digitaalista asiointia sekä tuetaan digitaalisten palvelujen katveeseen jäävien asiakkaiden digikyvykkyyttä sekä peruspalvelujen toteutumista niitä tarvitseville asiakkaille. Hanke tukee palvelutuotannon kehittämistä ja valitut palvelukokonaisuudet rakentuvat osaksi yhtä yhteistä digitaalista sote-keskusta.—DDigitaalisessa sote-keskuksessa koostetaan Etelä-Savon hyvinvointialueen digitaaliset palvelut tarkoituksenmukaisiksi palvelukokonaisuuksiksi ja ammattilaisten työtä helpottavaksi ratkaisuksi. Digitaalinen sote-keskus tukee niukkojen resurssien tehokasta ja vaikuttavaa kohdentamista eri palvelutuotantoympäristöissä väestön palvelutarpeet huomioiden.



Kuva :1 Etelä-Savon sosiaali- ja terveyskeskuksen tuotantoperiaatteen muutos

Pandemian aikana peruspalveluiden ammattilaisten työpanosta on kohdistunut pandemian hoitoon sekä muihin priorisoituihin tehtäviin, jolloin perussairauksien hoito ja seuranta ovat viivästyneet. Pandemian on todettu viivästyttäneen eri asiakasryhmillä kiireettömiin peruspalveluihin hakeutumista, määräaikaisten käyntien väliin jäämistä ja lisäksi tunnistamatonta palveluntarvetta erityisesti nuorten palveluissa.

Tulevaisuuden sote-palveluiden kehittäminen on aloitettu hyvinvointialueella Rakenneuudistus- sekä Tulevaisuuden sote-keskus –hankkeissa. Tuotantotavan uudistamista kohti digitaalista sote-keskusta jatketaan nyt Kestävän kasvun rahoituksen turvin. Useat erillishankkeet on Etelä-Savossa suunnattu ja keskitetty strategisesti peruspalvelujen tuotantotapa- ja asiointitapa-uudistuksen toteuttamiseksi. Tulevan hankkeen työpaketeilla osin aloitetaan ja useassa kohdin myös edistetään digitaalisen palvelukokonaisuuden määrätietoista rakentamista. Työpaketit läpileikkaavat perustason ja erityistason palveluja asiakkaiden, ammattilaisten, organisaation ja yhteistyökumppaneiden osalta ja muutos tulee jatkumaan myös vuoden 2025 jälkeen.

Tulevalla hankekaudella painotetaan muutosjohtamisen ja koulutuksen kokonaisuuksia digitalisoituvassa palvelutuotannossa ja samaan aikaan edistetään teknisen järjestelmäkokonaisuuden rakentamista. Näiden painopisteiden avulla varmistetaan sekä toiminnallinen että teknologinen kyvykkyys tuottaa, johtaa ja arvioida haluttuja palveluja sekä mahdollistetaan asiakkaille ja potilaille uudet palvelumuotoillut digitaaliset palvelut.

Muotoiltu: Sisennys:Vasen: 1 cm

2. Kohderyhmät

a. Pilari 3 kohderyhmä - poistettu rahoituspäätöksen mukaisena

~~Etelä-Savon RRP-hanke kohdistuu pilarin kolme osalta viiteen haavoittuvassa asemassa olevaan kohderyhmään, joissa alueella tehdyn analyysin perusteella on tunnistettu erityistä palvelutarvetta. Kohderyhmissä korostuvat mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työelämän ulkopuolelle jäävien sekä sairauspäivärahaa saavien henkilöiden verraten suuri määrä. Pilari kolmen kohderyhmänä ovat:~~

- ~~1. Osatyökykyiset työttömät, joiden työkykyä, työllisyyttä, työllistymisen edellytyksiä, työ- ja toimintakykyä sekä yhteiskunnallista osallisuutta vahvistetaan ja tuetaan.~~
- ~~1. Kuntouttavassa työtoiminnassa olevat asiakkaat.~~
- ~~1. Vammaiset asiakkaat~~
- ~~1. Sosiaalihuollon mielenterveys- ja päihdeasiakkaat~~
- ~~1. Mielenterveyden häiriötä sairastavat työikäiset henkilöt ja mielenterveyskuntoutajat, joiden työmarkkinoille pääsyä, paluuta ja työmarkkinoilla pysymistä edistetään.~~

~~Hankkeessa tehdään yhteistyötä muiden RRP-työpakettien kanssa sekä Kelan ja Etelä-Savon alueen TE-toimiston ja työllisyyden kokeiluhankkeiden kanssa. Näin varmistetaan myös asiakkaiden ja järjestöjen osallistuminen hankkeen toteutukseen.~~

i.b. Pilari 4 kohderyhmä

Etelä-Savon RRP-hanke kohdistuu pilarin neljä osalta jo valmistelussa valittuihin ja analyysin perusteella vahvistettuihin kolmeen keskeiseen heikossa tai haavoittuvassa asemassa olevaan kohderyhmään:

1. Nuoret tai nuoret aikuiset, joilla on mielenterveys- tai päihdehäiriö tai riski häiriöille
2. Pitkäaikaissairaat
3. Ikääntyneet ja omaishoitajat

Kohderyhmiksi on valittu ryhmät, joiden hoidon tai palvelun tarpeeseen, hoitoon tai palveluihin pääsyyn ja hoitoon Covid-19 pandemian on arvioitu alueellisesti ja kansallisesti vaikuttaneen. Hyvinvointialueella tehdyn analyysin mukaan valittujen asiakasryhmien palveluissa on todettu tarvetta uudistaa palvelurakennetta sekä monipuolistaa asiointitapoja, mutta myös löydetty digitaalisia palvelukeinoja sujuvoittaa asiointia.

Etelä-Savon nuorten keskuudessa ahdistuneisuus ja masentuneisuus ovat viime vuosina lisääntyneet merkittävästi (kasvua 5-10 prosenttiyksikköä) ja lukiolaisista joka viides opiskelija kärsii koulu-uupumuksesta. Mielenterveys- ja päihdepalveluissa psykososiaalisten palveluiden kysyntä on kasvanut ja samaan aikaan palvelutarpeen tunnistaminen ja hoitoon pääsyyn on arvioitu heikentyneen. Isa palvelutarpeesta on jäänyt pandemian vaikutuksesta myös huomaamatta. Hoitovaje näkyy selkeästi kouluterveydenhuollon palveluissa. Vuonna 2020 käyntimäärät kouluterveydenhoitajan vastaanotolla olivat 23 % alhaisemmat kuin vuonna 2019. Mielenterveyden häiriöiden ennaltaehkäisy, varhainen tunnistaminen ja hoitokokonaisuuteen on tärkeää rrp-hankkeessa kiinnittää huomioita. Etelä-Savossa nuorten mielenterveyspalveluissa todettu palvelutarve on koko maata suurempi kaikissa ikäryhmissä.

Pitkäaikaissairaiden ryhmässä pandemian on arvioitu vaikuttaneen erityisesti kiireettömään hoitoon pääsyyn ja sairauksien määräaikaistarkastusten sekä seurantojen siirtymiseen. Vuonna 202 asiakkaiden käyntimäärät sekä lääkäreiden että hoitajien vastaanotoilla olivat n. 12,% alhaisemmat kuin ennen pandemiaa. Vuoden 2021 käyntimäärät hoitajilla kaksinkertaistuivat suhteessa vuoden 2019 käyntimääriin, mutta käynnit eivät ole kohdistuneet pitkäaikaissairauksien hoitoon vaan koronarokottamiseen sekä -testaukseen. Tämän perusteella todetaan, että myös vuodelta 2021 on kerääntynyt lisää hoitovelkaa.

Pitkäaikaissairaiden palveluissa on tunnistettu osa-alueita, joiden digitalisoinnilla voidaan sujuvoittaa palveluja sekä asiakkaiden että ammattilaisten näkökulmasta. Kun digitaaliseen sote-keskukseen siirtyy enemmän potilaita vapauttaa se samalla kapasiteettia muuan muassa paljon palveluja käyttävien asiakkaiden palveluihin perinteisessä palvelutuotantoympäristössä.

Ikääntyneiden osalta pandemian on arvioitu viivästyttäneen palveluihin ja hoitoon hakeutumista sekä hoidon toteutusta. Pandemiaa johtuneet kysymykset ja eristäytyminen ovat passivoineet ikääntynyttä väestöä, minkä arvioidaan myös aikaistaneen raskaamman palvelun tarvetta toimintakyvyn heikkenemisen johdosta.

Pandemian aikana ammattilaisten resurssien kohdentuminen priorisoituihin palveluihin on siirtänyt myös omaishoitajien arjen tukea antavien palvelujen kehittymistä. Tämän lisäksi erityisesti ehkäiseviin palveluihin on muodostanut patoutunutta kysyntää, mikä on osaltaan heikentänyt omaishoitajien jaksamista tehtävässä.

Digitaalisen sote-palveluverkoston kehittämisen avulla sujuvoitetaan valittujen kohderyhmien palveluihin ja hoitoon pääsyä, parannetaan palvelujen saatavuutta ja lisätään asiointiin sujuvuutta. Hankkeen avulla otetaan käyttöön uusia tapoja tehdä työtä palvelu-, hoito- ja kuntoutusvelan purkamiseksi sekä kouluttaudutaan työskentelemään digitaalisten työvälineiden kanssa uudistuvassa toimintaympäristössä. Digitaalisten palvelujen avulla haetaan tukea

tietojohdantamiseen ja palvelujen vaikuttavuuden arviointiin. Muutoksessa korostuvat palvelujen digitalisoinnin lisäksi monipuolinen palvelujen tuotantotapa, muutosjohtaminen sekä sidosryhmien osallistaminen yhteiseen uudistukseen.

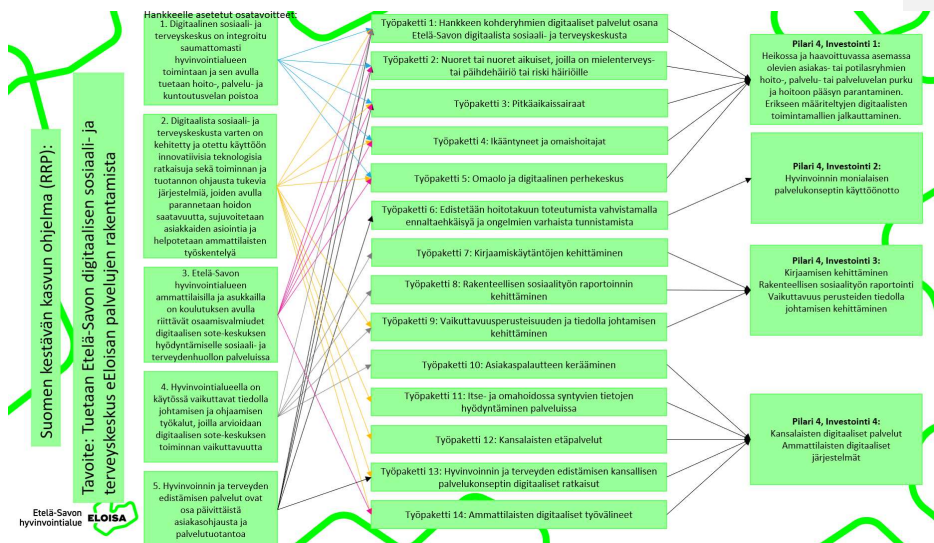
3. Hankkeen päätavoitteet

Hankkeessa tuetaan hyvinvointialueen rakentamista, alueen erityistarpeisiin vastaamista sekä sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutuotannon uudistamista. Hankkeessa rakennetaan tuetaan Etelä-Savon digitaalisen sosiaali- ja terveyskeskuksen rakentamista, johon koostetaan alueen digitaaliset sote-palvelut alueen asukkaiden sujuvasti käytettäväksi ja Etelä-Savon hyvinvointialueen strategian mukaisiksi palveluiksi. Hankkeen tuki kohdennetaan heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien asiakkaiden digitaalisten palvelujen kehittämiseen ja palvelujen katveeseen jäävien kohderyhmien tukemiseen sekä lähipalvelujen parantamiseen.

Digitaalisen sosiaali- ja terveyskeskuksen rakentaminen jakautuu viiteen osatavoitteeseen, joita edistetään hankkeen työpaketeilla:

1. Digitaalinen sosiaali- ja terveyskeskus on integroitu saumattomasti hyvinvointialueen toimintaan ja sen avulla tuetaan hoito-, palvelu- ja kuntoutusvelan poistoa valituissa kohderyhmissä.
2. Digitaalista sosiaali- ja terveyskeskusta varten on kehitetty ja otettu käyttöön innovatiivisia teknologisia ratkaisuja sekä toiminnan ja tuotannon ohjausta tukevia järjestelmiä, joiden avulla parannetaan hoidon saatavuutta, sujuvoitetaan asiakkaiden asiointia ja helpotetaan ammattilaisten työskentelyä.
3. Etelä-Savon hyvinvointialueen ammattilaisille tuetaan koulutuksen avulla riittävät osaamisvalmiudet digitaalisen sote-keskuksen hyödyntämiselle sosiaali- ja terveydenhuollon palveluissa. Vastaavasti alueen asukkaille tarjotaan koulutusta uusien asiointitapojen opettelun.
4. Hyvinvointialueella on käytössä vaikuttavat tiedolla johtamisen ja tuotannon ohjaamisen työkalut, joilla johdetaan ja arvioidaan digitaalista sote-keskusta.
5. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palvelut ovat kiinteä osa päivittäistä asiakasohjausta ja palvelutuotantoa.

Hankkekokonaisuutta edistetään yhteensä 14-22 työpaketissa, joiden jakautuminen investoinneittain on esitetty kuvassa 2.



Kuva 2: Etelä-Savon hankkeen tavoitteiden yhteys työpaketteihin ja edelleen investointeihin.

7.4. PILARI 3: Työllisyysasteen ja osaamistason nostaminen kestävä kasvun vauhdittamiseksi

Etelä-Savon hyvinvointialue ei saanut rahoitusta Pilariin 3. Pilarin kolme jakautuu kahteen työpakettiin. Työpaketti 1 sisältää työkykyohjelman alueellisen laajentamisen Itä-Savon sekä Pieksämäen alueille ja työpaketti 2 sisältää IPS toimintamallin laajennukseen koko hyvinvointialueelle.

Työpaketti 1: Työkykyohjelman laajentaminen

Taulukko 1 Työpakettin 1 Työkykyohjelman laajentaminen

Työpaketti 1: Työkykyohjelman laajentaminen	
Tavoitteet	— Työkykyisen työvoiman määrä kasvaa — Työkykyisten työllisyys paranee — Työkyvyn tuen palvelut on saatavilla kaikissa Etelä-Savon hyvinvointialueen toimipisteissä asiakkaalle soveltuvia kanavia hyödyntäen. — Elintapaohjaus ja työhön valmennus ovat osa työkyvyn tuen palvelukokonaisuutta. — Työkyvyn tuen tiimiin liittyvä verkosto on määritelty alueellisesti. — Työkyvyn tuen tiimiin liittyvän verkoston toimijoiden roolit ja palvelupolut on määritelty.
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloituvuosi)	2023 — Selvitetään hyvinvointialueen toimipisteiden valmius rakentaa työkyvyn tuen palvelu, elintapaohjaus ja työhönvalmennus ja laaditaan tämän perusteella koulutus- ja kehittämissuunnitelma. — Palvelumuotoiltaan työvälineet ja toimintamallit toimipaikkakohtaisesti. — Koulutetaan henkilöstöä työkyvyn arvioinnin, työkyvyn tuen palvelu-konseptin, monialainen työskentelyn, elintapaohjauksen ja työhönvalmennuksen osalta 2024



	- Laajennetaan toiminnanohjausjärjestelmän SBM-määrittelyt koko hyvinvointialueelle. - Otetaan käyttöön työkyvyn tuen palvelu koko hyvinvointialueella. - Uudelleen asemoidaan työkyvyn tuen palvelut ja muotoillaan osaksi työllisyyspalveluita 2025 - Tuodaan työkyvyn tuen palvelut osaksi työllisyyspalveluita
Tuotokset	- Selvitys Etelä-Savon hyvinvointialueen toimipisteiden valmiudesta rakentaa työkyvyn tuen palvelu mukaan lukien elintapaohjaus ja työhönvalmennus. - Jokaiseen Etelä-Savon hyvinvointialueen toimipisteeseen on määriteltynä työkyvyn tuen palvelupolku ja sen toimintaperiaatteet. - Jokaiseen Etelä-Savon hyvinvointialueen toimipisteeseen on määriteltynä ne kanavat, joita hyödyntäen työkyvyn tuen tiimin palvelut ovat asiakkaiden hyödynnettävissä (esim. digitaaliset palvelut).
Vastuuhenkilöt	Projektipäällikkö
Henkilöresurssit	Kolme hankekoordinaattoria (työkyvyn tuen palveluun, elintapaohjaukseen ja työhönvalmennukseen)
Kustannusarvio	- Hankekoordinaattorit 45 500 € / vuosi / henkilö yhteensä 273 000€ - Työtilat, tilat 4800 € / vuosi yhteensä 9 600€ - Työvälineet 3000 € / vuosi / henkilö yhteensä 18 000€ - Matkakulut 4000 € / vuosi / henkilö 24 000€ - Henkilöstön koulutuskulut 20 000 € / vuosi yhteensä 40 000€ - Yhteensä 182 300 € / vuosi - Sisäinen resurssi kahdessa vuodessa yhteensä 364 600 € - Muut palvelujen ostot 500€ / vuosi, yhteensä 1000€
Mittarit	- Työkyvyn tuen palvelujen palvelupolkujen määrä (toimipisteiden määrä) - Työkyvyn tukeen varatut ajat ja toteutuneet käynnit - Elintapaohjauksen mittarit: paastoverensekeri, kehonkoostumusmittaus, 6 min. kävelytesti, jalkojen maksimivoimatesti ja puristusvoimamittaus. - Itsearviointimittarit työ- ja toimintakyvyn arvioon
Vaikutusten ennakoarviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Työpaketti 2: IPS-sijoita ja valmenna kehityshanke

Taulukko 2 Työpaketin 2 yhteenvedo

Muotoiltu: Sisennys: Vasen: 0 cm

Työpaketti 2: IPS-sijoita ja valmenna kehityshanke	
Tavoitteet	- IPS-toimintamalli on hyödynnettävissä sekä mielenterveyspalveluissa että perusterveydenhuollon vastaanottopalveluissa (työkyvyn tuen palvelu). - IPS-toimintamallin avulla työllistyneiden % osuus asiakkaista on vähintään samalla tasolla kuin STM:n rahoittamissa pilottihankkeissa. - Yhteistyömalli mielenterveyspalvelujen, perusterveydenhuollon palvelujen, työllisyyspalvelujen ja työnantajien kesken on rakennettu. - Mielenterveysperustaiset osatyökykyiset työllistyvät aikaisempaa paremmin - Yhteensä 24 henkilöä on koulutettu IPS-toimintamalliin
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitussvuosi)	2023 - Nimetään IPS-koulutettavat. - Suunnitellaan ja toteutetaan IPS-koulutukset (12 hlö). - Aloitetaan pilottiasiakkaiden työllistymisprosessit. - Rakennetaan IPS-toimijoiden verkosto. - Jäsennetään verkoston toiminta.

	2024 —Toteutetaan IPS-koulutukset (12 hlö). —Määritellään seutukuntaakohtaiset toimintaperiaatteet. —Arvioidaan IPS-toimintamalli. —Uudelleen määritellään IPS-toimintamalli vuoden 2025 TE-palvelujen uudistusta varten. 2025 —Otetaan käyttöön IPS-toimintamalli osana TE-palvelujen uudistusta
Tuotokset	—Toimintakäsikirja Etelä-Savon hyvinvointialueelle. —24 henkilöä koulutettu IPS-toimintaan. —Toimijaverkosto. —Asiakkaiden koettu työllistyminen –arviointiraportti.
Vastuuhenkilöt	—Projektipäällikkö
Henkilöresurssit	—Kolme hankekoordinaattoria (1 per seutukunta)
Kustannusarvio	—Hankekoordinaattorit 45 500 € / vuosi / henkilö yhteensä 273 000€ —Koulutuskustannukset 2 x 12 000 € yhteensä 24 000€ —Työtilat, tilat 4800 € / vuosi yhteensä 9600€ —Työvälineet 3000 € / vuosi / henkilö yhteensä 18 000€ —Matkakulut 2000 € / vuosi / henkilö yhteensä 12 000€ —Sisäinen resurssi yhteensä: 336 600 € —Muut palvelujen ostot 500€ / vuosi, yhteensä 1000€
Mittarit	—IPS-palvelupolun käyttöaste koko hyvinvointialueella —Työllistyneiden tai koulutukseen päässeiden osuus osallistuneista
Vaikutusten ennakoarviointi	—Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

8.5. PILARI 4: Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuuden vahvistaminen ja kustannusvaikuttavuuden lisääminen

a. Investointi 1: Edistetään hoitotakuun toteutumista sekä puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa

Tässä kokonaisuudessa tetaan rakennetaan vaiheittain digitaalisen sote-keskuksen rakentamista ja s-otetaan käyttöön valittujen kohderyhmien käyttöön digitaalisia asiointipalveluja ja puretaan hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa hybridituotannolla. Digitaaliset palvelut ja palvelukokonaisuudet mahdollistavat perinteisen sote-keskuksen erikoistumisen muun muassa paljon palvelua tarvitsevien palveluihin ja heille, jotka tarvitsevat asiointiinsa perinteisesti tuotettuja palveluja. Muutosjohtamisen kokonaisuus jatkuu vuosien 2024 ja 2025 ajan.

Taulukko 1. Investoinnin yhteiset resurssit

Investoinnin 1 yhteiset tehtävät	
Tehtävät	Hankeko/investointikonaisuuksien hallinnointi ja hanketoimenpiteiden seuranta Hankesalkku ja maksatukset Hankebudjetin seuranta Hankeen verkostoituminen ja toteutuminen palvelutuotantoon
Resurssi	Hankejohtaja 0,5 htv / vuosi Hankekoordinaattori 1htv /vuosi Hankeviestintä 1htv/vuosi Controller 1htv /vuosi Sisäinen resurssi/tuntityö

- Muotoiltu: Sisennys:Vasen: 0 cm
- Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys:Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan
- Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu
- Muotoiltu taulukko

Kustannus	Henkilöresurssi 189 000€ / vuosi, yhteensä 568 000€ Muut kulut 127 000€ (työvälineet, tilavuokrat, koulutus, tilintarkastus, materiaali) yhteensä 695 000€
------------------	---

Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu

a) Heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- tai potilasryhmien hoito-, kuntoutus- tai palveluvelan purku ja hoitoon ja palvelujen piiriin pääsyn parantaminen

Työpaketti 31: Digitaalinen sosiaali- ja terveyskeskus

Taulukko 3 Työpaketin 3 yhteenvedo

Taulukko 2. Työpaketin 1 yhteenvedo

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat,
Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

Työpaketti 31: Investointi 1a) Hankkeen kohderyhmien digitaaliset palvelut osana Etelä-Savon digitaalisen sosiaali- ja terveyskeskusta	
Tavoitteet	- Tavoitteena on <u>valittujen</u> heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien <u>kohderyhmien</u> hoitoon pääsyä <u>parantaminen</u> digitaalisten ratkaisujen tukemana - Digitaaalisesti sote-asiointia toteuttavien osuus väestöstä kasvaa kaikissa ikäluokissa <u>jonka avulla turvataan lähipalvelujen saatavuus niille, jotka eivät pysty käyttämään digitaalisia palveluita</u> - Toteuttaa alueella muutosjohtamisen kokonaisuus digitaaliseen sote-keskukseen siirtymisen tueksi.
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloituvuosi)	<u>Työpaketissa tuetaan työpakettien 1a nuoret ja nuoret aikuiset, 1a pitkäaikaissairaat ja 1a ikääntyvät ja omaishoitajat -työpakettien digitaalisten sote-palvelujen kehittämistä osana Työpakettidigitaalista sosiaali- ja terveyskeskusta ja toteutetaan tiiviissä yhteistyössä investointien 1a nuoret ja nuoret aikuiset, 1a pitkäaikaissairaat ja 1a ikääntyvät ja omaishoitajat kanssa</u> 2023 <u>Tehdään toteutetaan</u> hankkeessa valittujen kohderyhmien digitaalisten palvelujen toimintasuunnitelma osana digitaalisen sote-keskuksen toimintasuunnitelmaa ja viedään se osaksi hyvinvointialueen strategiaa. - Otetaan käyttöön palvelutuotannon hallintamalli, jossa määritellään heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien asiakkaiden palvelutuotantoa ja jakoa perinteisen ja digitaalisen sote-keskuksen välillä ja varmistetaan myös digipalveluiden katveessa olevien palvelujen saatavuus. - Otetaan käyttöön ja tuodaan yhteen tekniset ratkaisut, joilla saavutetaan digitaalisen sote-keskuksen vaatima tekninen kyvykkyys. - Tuodaan yhteen toimintamallit, jotka tukevat valittujen kohderyhmien palvelua ja <u>jonka joilla avulla</u> saavutetaan digitaalisen sote-keskuksen vaatima toiminnallinen kyvykkyys. - Toteutetaan ammattilaisille laaja-alainen koulutus toiminnan muutoksesta digitaalisessa toimintaympäristössä. - Perustetaan digitaalisen tuotannon työtiimit osana hybridituotantoa ja laaja-alaista vastaanottoa toimintaa. - Siirretään <u>olemassa olevia ja rakennetaan</u> valikoitujen heikossa asemassa olevien kohderyhmien ensisijaiset <u>hoitopolkuja ja toimintamalleja</u> digitaaliseen <u>muotoon</u> sote-keskukseen. <u>Puretaan jonoja viemällä</u> muissa työpaketeissa kehitetyt ratkaisut käytäntöön ja hyödyntämällä investoinnin 1 lisäresursseja ja ostopalveluita. <u>Markkinoidaan digitaalisen sote-keskuksen palveluja ja mahdollisuuksia valittujen kohderyhmien käyttöön sekä palvelujen katveeseen jääville asukkaille sekä järjestetään tukea digitaalisten palvelujen käyttöön</u> <u>Puretaan syntynyttä hoito-, palvelu- ja kuntoutusvelkaa kohdistuen valittuihin kohderyhmiin ottamalla käyttöön digitaalisia ratkaisuja</u> 2024 - Toteutetaan alueellinen koulutuskokonaisuus alueen heikossa asemassa olevien kohderyhmien järjestöille ja kansalaisille hyvinvointialueen tuottamien digitaalisen sote-keskuksen palveluiden käytöstä. Markkinoidaan digitaalisen sote-keskuksen palveluita ja mahdollisuuksia alueen kansalaisille.

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

	- Vakiinnutetaan tekniset ratkaisut osaksi digitaalisen sote-keskuksen toimintaa. - Suunnitellaan ja vakiinnutetaan vaikuttavuusperusteinen ohjaus osaksi digitaalista sote-keskusta. 2025 - Digitaalisen sote-keskuksen ratkaisut vakiinnutetaan osaksi hyvinvointialueen toimintaa sekä hyödynnetään yhteistyötä erityispalveluiden kanssa. - Laajennetaan digitaalisen sote-keskuksen palveluvalikoimaa - Siirretään valikoitujen heikossa asemassa olevien kohderyhmien vaativaa palvelua tarvitsevien ensisijaiset hoitopolut digitaaliseen sote-keskukseen. - Toteutetaan kustannusvaikuttavuusanalyysi digitaalisen sote-keskuksen toiminnasta - Verkostoidutaan YTA-alueen muiden digitaalisten sote-keskusten kanssa
Henkilö-resurssit	- Investoinnin 1 yhteiset resurssit - Henkilöstö - Toimiala- ja palvelualuejohtaja - Digijohtaja - Vaikuttavuusjohtaja
Kustannus-arvio	- Sisäinen resurssi 150 000€ / vuosi, yhteensä 450 473 000€ - Muut kustannukset 36 500€ palvelujen ostot 1000€ / vuosi, yhteensä 3000€ Yhteensä 509 500€
Mittarit	- Kiireettömien hoitokäyntien osuus 7vrk sisällä - T3 - CoC (continuity of care) - Asiointu sähköisesti sosiaali- ja terveyspalveluissa, (%) palveluja käyttäneistä - Sähköinen asiointi korvasi vähintään yhden perinteisen käynnin, (%) sähköisiä palveluja käyttäneistä
Vaikutusten ennako- arviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoiltu: Yliiivattu

Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu

Muotoiltu: Sisennys: Vasen: 1 cm, Ei luettelomerkkejä tai numerointia

Työpaketti 24: MTP-nuoret*Taulukko 4 Työpaketin 4 yhteenvedo**Taulukko 3. Työpaketin 2 yhteenvedo*

Työpaketti 42: Investointi 1 a) Nuoret tai nuoret aikuiset, joilla on mielenterveys- tai päihdehäiriö tai riski	
Tavoitteet	- Koronapandemiasta aiheutuvien hoito- ja kuntoutusjonojen purkaminen ja hoitotakuun toteutumisen edistäminen nuorten ja nuorten aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluissa - Otetaan käyttöön ja hyödynnetään digitaalista perhekeskusta nuorten ja nuorten aikuisten kohdalla - Sujuvoitetaan nuorten palvelupolut palvelumuotoilun keinoin yhteistyössä toimijoiden sekä kohderyhmän kanssa ja vaikuttavuutta seurataan systemaattisesti. - Toimintamalliuudistus mahdollistetaan hyödyntämällä jo olemassa olevia tai kehittämällä digitaalisia ratkaisuja tukemaan ja täydentämään yhdessä luotuja palvelupolkuja, toimintamalleja ja prosesseja ammattilaisille ja kohderyhmälle. - Hyödynnetään hyte-palveluita osana nuorten ja nuorten aikuisten varhaista tukea
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitussuosi)	<u>Työpaketti toteutetaan osana 1a Digitaalinen sotekeskus-työpakettia</u> 2023 - Resursoidaan palveluun lisää henkilöstöä ja sovitetaan resurssit osaksi päivittäistä palvelutuotantoa. - Valmistaudutaan käyttöön ottamaan digitaalisen perhekeskuksen ja muita digitaalisia palveluita osana nuorten ja nuorten aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluita

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

	- Koulutetaan ja muutos valmennetaan ammattilaisia toimimaan osana digitalisoituvaa toimintaympäristöä - Otetaan käyttöön ja pilotoidaan hyte-alustan tarjoamia mahdollisuuksia osana varhaisia palveluita. - Hyödynnetään psykososiaalisia menetelmiä varhaisen vaiheen palveluissa 2024 - Yhteensovitetaan ja laajennetaan uudet toimintamallit sopimaan hyvinvointialueen toimintaan ja hyödynnetään pilotoinnin tuloksia suunniteltaessa palvelutuotantoa - Arvioidaan toimenpiteiden kustannusvaikuttavuutta osana nuorten ja nuorten aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluita - Koulutetaan ja muutos valmennetaan ammattilaisia toimimaan osana digitalisoituvaa toimintaympäristöä - Otetaan käyttöön digitaalinen perhekeskus - Hyödynnetään muita kansallisia digitaalisia palveluita - Hyödynnetään psykososiaalisia menetelmiä varhaisen vaiheen palveluissa 2025 - Vakiinnutetaan digitaalisen perhekeskuksen käyttö osaksi mielenterveys- ja päihdepalveluita - Vakiinnutetaan kansalliset digitaaliset palveluita osaksi nuorten ja nuorten aikuisten palvelupolkua - Koulutetaan ja muutos valmennetaan ammattilaisia toimimaan osana digitalisoituvaa toimintaympäristöä
Tuotokset	- Hyvinvointialueella on purettu hoito- ja palveluvelkaa - Hyvinvointialueella on otettu käyttöön uusia digitaalisia työvälineitä - Hyvinvointialueella käytetään uusia toimintamalleja palvelutuotannossa
Vastuuhenkilöt	- Palvelualuejohtaja Perhekeskustyöryhmä
Henkilöresurssit	Investoinnin 1 resurssi ja työpaketin 1a Digitaalinen sote-keskusresurssi - Eri ammattilaisia omana palveluna tai ostopalveluna 10 htv.
Kustannusarvio	Resurssi 10 htv (450 000 €/v) Henkilöstökulut 663 000€ Koulutus ja muutosjohtaminen (50 000 €/v) 150 000€ Ostopalvelut (50 000 €/v) 180 000€ Muut kulut 47 000€ Yhteensä 1 040 000 €/3 vuotta
Mittarit	- Palvelukohtaiset mittarit esimerkiksi mielenterveyden häiriöihin sairaalahoitoa saaneet sekä depressiolääkkeiden käyttö. - Kouluterveyskyselyt (esim. yksinäisyys, ahdistuneisuus, koulu-uupumus, kiusaaminen) - Resurssien käytön arviointi (esim. oppilaita kouluterveysneitojenhoidajalla, lastensuojelussa olevien lasten määrä/työntekijä, nuorten kanssa työskentelevien ammattilaisten määrä) - Digitaalisten palvelujen osuus kaikista palvelukäynneistä
Vaikutusten ennakoarvio	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarvio ja tunnistettu kehitystarpeet.

Työpaketti 53: Pitkäaikaissairaat

Taulukko 5 Työpaketin 5 yhteenveto

Taulukko 4. Työpaketin 3 yhteenveto

Työpaketti 35: Investointi 1 a) Pitkäaikaissairaat	
Tavoitteet	- Etelä-Savon hyvinvointialueen pitkäaikaissairaiden hoidon saatavuus on parantunut digitaalisen sote-keskuksen myötä. - Covid-19 pandemian aiheuttamaa pitkäaikaissairaiden hoitovelkaa on purettu ja 7 vuorokauden hoitoon pääsyn määräaika toteutuu. - Etelä-Savon hyvinvointialueella on monipuolisesti tarjolla digitaalisia hoitopolkuja pitkäaikaissairaille ja niitä hyödynnetään ensisijaisina palvelukanavina. - Pitkäaikaissairaiden ajankohtaiset määräaikaistarkastukset ja hoidon jatkuvuus on varmistettu.

Muotoilu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoilu taulukko

Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	Työpaketti toteutetaan osana 1a Digitaalinen sotekeskus-työpakettia 2023 - Resursoidaan palvelutuotantoon lisää henkilöstöä ja sovitetaan resurssit osaksi päivittäistä palvelutuotantoa. - Otetaan käyttöön kaksi uutta pitkäaikaissairauksien digitaalista hoitopolkua. Käyttöönotto aloitetaan yksinkertaisimmista taudeista. - Puretaan määräaikaistarkastuksien hoitojonoa ostopalveluresursseilla. - Otetaan käyttöön keskitetyt etämittaamisen palvelut. - Hyödynnetään Omaolo-palveluja pitkäaikaissairaiden palveluissa (laajennus työpaketissa 7) - Hyödynnetään laatu- ja vaikuttavuusrekistereitä osana digitaalisen sote-keskuksen toimintaa - Koulutetaan ja muutosjohdetaan ammattilaisia toimimaan osana digitalisoituvaa toimintaympäristöä Osallistutaan mielen terveysasiakkaiden sujuvien palvelujen ja toimintamallien uudistaminen- valmennukseen 2024 - Otetaan käyttöön kolme uutta pitkäaikaissairauksien digitaalista hoitopolkua. Edellisen vuoden kokemusten perusteella laajennetaan vaativampiin sairauksiin. - Puretaan määräaikaistarkastuksien hoitojonoa ostopalveluresursseilla. - Koulutetaan ja muutosjohdetaan ammattilaisia toimimaan osana digitalisoituvaa toimintaympäristöä 2025 - Otetaan käyttöön kolme uutta pitkäaikaissairauksien digitaalista hoitopolkua. Edellisen vuoden kokemusten perusteella laajennetaan vaativampiin sairauksiin. - Puretaan määräaikaistarkastuksien hoitojonoa ostopalveluresursseilla. - Pilotoidaan digitaalisen sote-keskuksen palveluita myös erikoissairaanhoidon palveluissa esimerkiksi uniapnean hoidossa. Koulutetaan ja muutosjohdetaan ammattilaisia toimimaan osana digitalisoituvaa toimintaympäristöä
Tuotokset	- Toimivat digitaaliset hoitopolut useille pitkäaikaissairauksille. - Pitkäaikaissairaiden puretut hoitojonot - Digitaalinen sote-keskus on valikoitujen pitkäaikaissairaiden kohderyhmien ensisijainen asiointipalvelu
Vastuuhenkilöt	- Terveyspalvelujen toimialajohtaja - Sote-keskuspalveluiden palvelualuejohtaja
Henkilöresurssit	Investoinnin yhteinen henkilöstö ja kulut - Koordinaatiohenkilöstö - Operatiivinen henkilöstö 10 htv
Kustannusarvio	Resurssi 10 htv (450 000€/v) Henkilöstökulut 906 000€ Koulutus ja muutosjohtaminen (50 000€/v) 30 000€ Sujuvat palvelut valmennus 90 000€ Muut kulut 100 000€ Yhteensä 1 036 000€/ 3 vuotta
Mittarit	- Digitaalisesti hoidettujen kontaktien määrä - Tehtyjen terveys- ja hoitosuunnitelmien määrät - T3 (Kolmas vapaa aika) - COC (Continuity of care) - Potilaskokemus (PREM) - Net Promoter Score (NPS) - Sairausryhmäkohtaiset vaikuttavuusmittarit (mm. PROM)
Vaikutusten ennakoarviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontti: 9 pt, Fontin väri: Teksti 1

Työpaketti 46: Ikääntyneet ja omaishoitajat

Taulukko 6 Työpaketin 6 yhteenveto

Taulukko 5. Työpaketin 4 yhteenveto

Työpaketti 4: Investointi 1 a) Ikääntyneet ja omaishoitajat	
Tavoitteet	- Ikääntyneen väestön palvelut on turvattu asuinpaikasta ja hoitoisuudesta riippumatta. - Digitaalisia ja moniammatillisia palveluita hyödynnetään palvelutuotannossa ja palvelutarjonnassa. - Hyvinvointialueella on ikääntyneiden etäpalvelukeskus, osana digitaalisen sote-keskuksen palvelutarjontaa. - Omaishoitajat saavat yhteyden terveydenhuollon ammattilaiseen nopeasti ja monikanavaisesti ja heille tarjotaan etäpalveluja tukemaan omaishoitajuutta.
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	<u>Työpaketti toteutetaan osana 1a Digitaalinen sotekeskus-työpakettia</u> 2023 - Toteutetaan "Tulevaisuus kotona" -hankkeessa suunniteltu moniammatillisen liikkuvan yksikön pilotointi. - Yhdenmukaistetaan ja laajennetaan kotiin vietävän hyvinvointitekniikan ja digitaalisten ratkaisujen tarjontaa kattamaan koko hyvinvointialue ja selvitetään hyvinvointitekniikan käyttömahdollisuuksia eri asumismuodoissa. - Pilotoidaan omaishoitajille tarkoitettu yhteydenottokanava osana digitaalista sote-keskusta. - Otetaan käyttöön omaishoitajille tarkoitettua digitaalista hyvinvointikyselyä valikoiduilla alueilla ja systemaattisen tuen etäratkaisu. - Pilotoidaan laajalevikkistä etäpalveluratkaisua koko hyvinvointialueen laajuudelle. 2024 - Liikkuvan yksikön arviointi ja raportointi - Jalkautetaan systemaattisen tuen etäpalveluratkaisua - Jatketaan aloitettua etäpalvelujen tarjonnan laajennusta ja kootaan yhteen ikääntyneiden etäpalvelut osaksi digitaalisen sote-keskuksen palvelutarjontaa. - Hyvinvointitekniikan käyttömahdollisuuksien selvityksen perusteella hankintakilpailutus hyväksytty - Otetaan käyttöön ja laajennetaan omaishoitajille tarkoitettu yhteydenottokanava systemaattisen tuen kanava koko hyvinvointialueelle osana digitaalista sote-keskusta. - Otetaan käyttöön omaishoitajien digitaalinen hyvinvointikysely koko hyvinvointialueella. 2025 - Vakiinnutetaan uusien toimintamallien käyttöä osana digitaalisessa sote-keskuksessa ikääntyneille ja omaishoitajille tarjottavia palveluita. - Vastataan piloteissa ja toiminnan käynnistämässä syntyneisiin muutostarpeisiin. - Varmistetaan toiminnan sujuva jatkuminen osana digitaalista sote-keskusta hankkeen päättymisen jälkeen.
Tuotokset	- Ikääntyneiden etäpalvelukeskus, joka toimii osana digitaalista sote-keskuskokonaisuutta. - Digitaalisen sote-keskuksen ja ikääntyneiden etäpalvelukeskuksen toimintaa tuetaan liikkuvalla moniammatillisella tiimillä, joka toimii ympärivuorokautisesti ikääntyneiden asiakkaiden kotona asumisen tukena. - Omaishoitajien systemaattisen tuen etäpalvelu vakiintunut hyvinvointialueelle omaishoidon tukimuodoksi
Vastuuhenkilöt	- Ikääntyvien yhteisten palvelujen palvelualuepäälikköjohtaja - Hankekoordinaattori - Hankepäälikkö - investoinnin 1 yhteiset resurssit
Henkilöresurssit	- Hankeprojektipäälikkö - hankeprojektikoordinaattori/hanketyöntekijä - hanketyöntekijä

Muotoilu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoilu taulukko

Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu, Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu

Muotoilu: Yliviivattu

Muotoilu: Yliviivattu

Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu

Muotoilu: Fontti: 9 pt

	- hyvinvointiteknologiaohjaaja - lähihoitaja (omaishoidon etäpalvelu) sisäinen resurssi 5 htv moniammatillinen Liikkuva Lissu työntekijät Moniammatillisen tiimin pilotointi (2023): 7 sairaanhoitajaa, 2 lähihoitajaa (yht. 9 htv) - Etäpalvelukeskukseen liittyvien teknologioiden käyttöönoton tuki sekä muutosjohtaminen (2023-2025): 6 htv - Omaishoitajien yhteydenottokanavan ja hyvinvointikyselyiden toteutus (2023-2025): 3 htv
Kustannus-arvio	- Moniammatillinen tiimi vuonna 2023: 53260 000€ - Hankkeen koordinointi ja toimeenpano omana työnä vuosille 2023-2025: 63014 0300€ - Ostopalvelu: 50 000€ Yhteensä 1 240 000€ 940 000€
Mittarit	- Etä- ja fyysisten käyntien määrä <u>suhde etäpalveluissa</u> - Asiakkaiden määrä - Kustannukset/asiakas/käynti - <u>moniammatillinen pilotti</u> - Kotihoito-keskitysten määrä - NHG-vertaiskehittäminen, - etäpalveluiden NPS - omaishoitajien <u>systemaattisen tuen</u> NPS - hyvinvointikyselyiden tulokset - Etänä toteutettujen hyvinvointikyselyjen ja hyvinvointitarkastusten määrä <u>Elämänlaatumittari</u> valituissa palveluissa
Vaikutusten ennako-arvio	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

b) Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallien käyttöönotto ja jalkauttaminen

Työpaketti 57: Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallien käyttöönotto ja jalkauttaminen

Taulukko 7. Työpaketin 7 yhteenvedo

Taulukko 6. Työpaketin 5 yhteenvedo

Työpaketti 75: Investointi 1 b) Omaolo ja digitaalinen perhekeskus sekä käytössä olevien ratkaisujen laajentaminen	
Tavoitteet	- Alueella on otettu laaja-alaisesti käyttöön Omaolo-palvelu. - Alueella on otettu käyttöön digitaalinen perhekeskuskokonaisuus. - Chat-vastaanotot ovat laajassa käytössä hyvinvointialueella.
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	<u>Työpaketit toteutetaan osana työpakettia 1a Digitaalisen sote-keskuksen kehittäminen</u> 2023 Omaolon laajentaminen - Resursoidaan Omaolon laajentaminen. - Otetaan käyttöön uusia Omaolo-palveluita. - Koulutetaan ammattilaisia ja kansalaisia Omaolon käyttöön. - Tuodaan Omaolo-palvelut osaksi digitaalisen sote-keskuksen toimintaa. - Parannetaan kansalaisten mahdollisuutta sähköiseen asiointiin ja tutkittuun tietoon perustuvaan arviointiin.

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

	2023 Digitaalinen perhekeskus - Resursoidaan tarvittava henkilöstö ja otetaan käyttöön Oma-perhe-osio. - Toteutetaan sisäinen koulutuskokonaisuus ja alueellinen markkinointiviestintä. - Mallinnetaan sähköinen perhekeskus osaksi asiointiarkkitehtuuria ja rakennetaan toiminnalle sisäinen koordinaatio ja vaikuttavuuden arvioinnin kokonaisuus. - Tuodaan digitaalinen perhekeskus osaksi digitaalista sote-keskuskokonaisuutta. - Laajennetaan nuorten osioon kansallisen aikataulun mukaisesti. 2024 Omaolo - Laajennetaan palvelu koko hyvinvointialueelle ja vakiinnutetaan se osaksi perusasiointia. 2024 Digitaalinen perhekeskus - Laajennetaan ammattilaisten osioon kansallisen aikataulun mukaisesti. - Vakiinnutetaan osaksi alueellista asiointia ja ammattilaisten toimintaa. 2025 Digitaalinen perhekeskus ja Omaolo - Vakiinnutetaan ratkaisuja osaksi alueellista perustoimintaa ja digitaalisen sote-keskuksen palveluja. Muut olemassa olevat digitaaliset ratkaisut: - Hyvinvointialueella jo käyttöön otettujen chat-asiointiratkaisujen laajentaminen, kunnes alueella otetaan käyttöön digitaalinen asiointialusta.	Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu, Yliviivattu Muotoilu: Yliviivattu
Tuotokset	Koko hyvinvointialueella on otettu käyttöön Omaolo-palvelu, digitaalinen perhekeskus kokonaisuus sekä kansalaisten asiointia helpottavat digitaaliset asiointipalvelut.	
Henkilö-resurssit	- Omaolon koordinoiva pääkäyttäjä ja omaolovastaavat - Sähköisen perhekeskuksen projektikoordinaattori	
Kustannus-arvio	Omaolo 2023-2025 (yhteensä 24960 0900€) - Sisäinen resurssi 249240 0900€ / 3-vuotta - Ostopalvelut 20 000€ / 3-vuotta Digitaalinen perhekeskus 2023-2025 (yhteensä 3520 0800€) - Käyttöönottokulut (omaperhe, nuoret ja ammattilaiset osiot, ICT) 1896 000€ - Sisäinen resurssi 163241 800€ - muut kulut 3000€ - Ostopalvelut 12 200€ Jo käyttöön otettujen asiointiratkaisujen laajentaminen mm. Chat-ratkaisut*20 000€/vuosi (ICT). Yhteensä 60 000€, osaksi digitaalisen sote-keskuksen pakettia. Työpaketti 7 kokonaisuus yhteensä 670032 7000€	Muotoilu: Yliviivattu Muotoilu: Sisennys: Vasen: 0,63 cm, Ei luettelomerkkejä tai numerointia Muotoilu: Ei Yliviivattu Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu, Ei Yliviivattu Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu, Yliviivattu Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu, Ei Kursivoitu Muotoilu: Fontti: Ei Kursivoitu Muotoilu: Fontti: Ei Kursivoitu Muotoilu: Fontti: Ei Kursivoitu
Mittarit	- Sähköisten asiointitapahtumien määrä - Kävijämäärät eri sivustoilla ja yleisimmät hakutoiminnot - Yhteydenottojen muutoksen seuranta - Asiakas- ja henkilöstötyytyväisyys - Itsehoito-ohjausten määrä	
Vaikutusten ennako-arviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.	

b. Investointi 2: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista

Hyvinvointialueella otetaan käyttöön HYTE-palveluita vahvistavat toimintatavat, joilla tuodaan mukaan eri sidosryhmiä ja heidän tuottamia palveluja osaksi digitaalisen sote-keskuksen toimintaa. Varmistetaan hyvinvointialueen palvelujen saumattomuus HYTE palvelutarjoaman kanssa.

Työpaketti 86: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista

Taulukko 8 Työpaketti 8 yhteenveto

Taulukko 7. Työpaketti 6 yhteenveto

Työpaketti 8: Investointi 2 Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista	
Tavoitteet	- Otetaan käyttöön julkisen- ja kolmannen sektorin yhteinen palvelukonsepti ja kansallinen digitaalinen palvelutarjotin ja alusta luontevaksi ja tasavertaiseksi osaksi digitaalista sote-keskusta (yhteistyö investointi 1) - Yhtenäistetään hyvinvointialueen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimintamallit Eloisan yhteiseksi malliksi - Hyödynnetään digitaalista palvelutarjotinta ja alustaa osana ammattilaisten palveluohjausta ja asiakkaan palvelupolkua - Kulttuuri-, liikunta- ja luontopalveluiden palvelutarjottimet muotoillaan kuntalaisille ja ammattilaisille saavutettavaksi sekä helppokäyttöisiksi, sosiaali- ja terveyspalveluiden rinnalle - Valmistaudutaan ottamaan käyttöön kansallisia ratkaisuja hyvinvoinnin ja terveyden palvelukokonaisuuden asioinnin edistämiseksi - Hankitaan tarvittaessa kansallisen hyvinvoinnin ja terveyden palvelukokonaisuuden digitaalisen asiointialustan rinnalle paikallinen digitaalinen osaratkaisu tukemaan alueellista asiointia - Digitaalisen ratkaisun käyttöönotossa ja kehittämistyössä edistetään sidosryhmien välistä yhteistyötä ja koulutetaan sidosryhmiä palvelutietojen digitalisointiin ja hyödyntämiseen sekä autetaan tietojen tuottamisessa palvelutietovarantoon - Pilotoidaan ja jalkautetaan monialainen palvelukonsepti ja palvelutarjotin hankkeessa valittuihin kohderyhmiin - Selvitetään ja analysoidaan Etelä-Savon hyvinvointialueen kohderyhmien lähtötilanne, jotta hyte-toimien ja hankkeen vaikuttavuutta voidaan mitata projektin lopussa - Tuetaan investoinnin 1 tavoitteita hyvinvointi ja terveyttä edistävien toimintamallien avulla
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloituvuosi)	2023 - Palvelukonseptin sekä digitaalisen palvelutarjottimen sekä alustan rakenteen ja sisällön suunnittelu ja palvelumuotoilu, toimintaperiaatteet ja keskeiset toimijat (kuntalaiset, kunnat, järjestöt, 3.sektori) - Osallistutaan THL:n koordinoimaan kansalliseen kehittämiseen - Aloitetaan järjestötiedon siirtäminen palvelutietovarantoon (PTV) tai digitaaliselle alustalle - Tarjotaan toimijoille tukea tiedon siirtämiseen - Otetaan käyttöön toimintamalli-palvelujen käytöllä sekä palvelukonseptin rakenteen suunnittelu ja muotoilu sekä keskeisten toimintaperiaatteiden ja toimijoiden määrittäminen 2024 - Määrittely- ja suunnitteluvaihe sekä käyttäjätarpeiden täsmennys tehdään yhdessä kuntalaisten, järjestöjen, kuntien, hyvinvointialueen ammattilaisten kanssa huomioiden kansallisen kehityksen. - Käyttöönottoprojekti - Kehitys, laajennus, jatkotoimenpiteiden tunnistaminen ja projektiaihion laatiminen - Koulutetaan ja tuetaan monialaisen palvelukonseptia ja hyte-toimintamalleja osaksi sote-ammattilaisten päivittäistä työtä - Autetaan ja tuetaan järjestötiedon tuottamista ptv:oon tai digitaaliselle alustalle - Osallistutaan kansalliseen kehittämiseen - Pilotoidaan hankkeessa valittujen kohderyhmien kohdalla toimintamalleja digitaalisissa palveluissa - Suunnitellaan jatkokehitystoimenpiteitä muiden kohderyhmien osalta 2025 - Laajennetaan käyttöönottoja siten, että hankkeessa kehitetyt hyte-palvelut ovat hankkeen päättyessä kaikille käytössä koko Eloisan alueella - Iteratiivisen ja jatkuvan kehittämisen toimintamallin kehittäminen ja operointi - Vaikutavuuden arviointi ja mahdollisten tiedolla johtamisen toimintamallien kehittäminen
Tuotokset	- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palvelukokonaisuuden hallintamalli on muodostettu hyvinvointialueelle - Konkreettiset, saavutettavat ja tehokkaat toimintamallit sekä palvelupolut kuntien, järjestöjen ja hyvinvointialueen palveluihin - Palvelukokonaisuuden digitaalisen ratkaisun määrittelytyö ja käyttöönotto

Muotoilu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoilu taulukko

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen, Yliiviattu

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen, Ei Yliiviattu

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Ei alleviivausta, Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Normaali, Riviväli: 1, Ei luettelomerkkejä tai numerointia

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen, Yliiviattu

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Vastuuhenkilöt	- Vaikuttavuusjohtaja - Projektihanketoimikunnan puolella koordinaattorit - Järjestöasiantuntija - Palvelumuotoilija
Henkilöresurssit	- Sisäinen resurssi (1,2 HTV / V) - Ostopalvelu (2,2 HTV / V)
Kustannusarvio	- Sisäiset palvelut Henkilöstökulut 2023 – 2025: 625 000 223 200 € - Ostopalveluresurssit 2023 – 2025: 290 000 4 000 000 € - Muut palvelujen ostot 1000 € / vuosi, yhteensä 3000 € Koulutus, työpaja ja muut kulut 115 000 € Yhteensä 1 030 000 €
Mittarit	- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palvelutarjottimien käytön kattavuus palveluyksiköissä - Ammattilaisten palaute palvelukonseptin toimivuudesta ja käytettävyydestä - Ko. palveluihin ohjattujen, palveluita käyttäneiden ja palveluista hyötynneiden henkilöiden määrä - Asiakastytyväisyys hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palveluista - Toimintamallissa mukana olevat kolmannen sektorin toimijat
Vaikutusten ennakoarviointi	Työpakettien valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoiltu: Fontti: 9 pt, Fontin väri: Teksti 1

Muotoiltu: Fontti: 9 pt, Fontin väri: Teksti 1

Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu

Muotoiltu: Sisennys: Vasen: 0,63 cm, Ei luettelomerkkejä tai numerointia

c. Investointi 3: Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta

Vahvistetaan ja kehitetään hyvinvointialueen valmiuksia vaikuttavuusperusteiseen johtamiseen ja ohjaamiseen. Pilotoidaan vaikuttavuusohjauksen viitekehystä valituissa kohderyhmissä. Kehitetään ja yhtenäistetään kirjaamiskäytäntöjä hyvinvointialueella. Otetaan käyttöön uusia laaturekistereitä, kehitetään jo käytössä olevia laaturekistereitä ja tuodaan ne osaksi vaikuttavuusperusteista johtamista ja hyvinvointialueiden välistä vertaiskehittämistä. Vahvistetaan uusia vaikuttavuusperusteisia johtamiskäytänteitä määrätietoisesti osaksi digitaalisen sote-keskuksen johtamista Etelä-Savon vaikuttavuusperusteisen johtamisen tiekartan mukaisesti.

Taulukko 8 Investointi 3 yhteiset tehtävät

Investointi 3 työpakettien yhteiset kulut	
Tehtävät	Investoinnin työpakettien projektisuunnitelmat ja hanketehtävien toteuttaminen työpaketeissa Investoinnin verkoistoituminen palvelutuotantoon ja hankekokonaisuuteen Investoinnin toteutumisen ja budjetin seuranta
Resurssi	Hankepääällikkö 0,4 htv / vuosi (yhteinen investointi 3 ja 4) Sisäinen resurssi/tuntityö
Kustannus	72 000 €

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

Työpaketti 9: Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen

Taulukko 9 Työpakettien 9 yhteenveto

Taulukko 9. Työpaketti 7 yhteenveto

Työpaketti 7: Investointi 3.1 Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen	
Tavoitteet	- Etelä-Savon hyvinvointialueella käytetään THL:n koordinoimia kansallisen kirjaamisen ohjeita ja huomioidaan kansallisten käytäntöjen päivitykset. - Etelä-Savon hyvinvointialueella on yhdenmukaistettu kahden sairaanhoitopiirin sekä yhden erityishuoltopiirin kirjaamiskäytännöt ja palveluista tuotetaan vertailukelpoista tietoa.

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

Toimenpiteet 2023-2025 (Aloituvuosi)	2023 - Rekrytoidaan kirjaamisen koordinaattorit. - Jatketaan Tulevaisuuden sote-keskus-hankkeessa aloitettua kirjaamistapojen yhtenäistämistä hyvinvointialueella hoitotyön, lääketieteen ja sosiaalihuollon kirjaamisen laadun parantamiseksi, diagnoosi-tietojen ja hoitopääsytietojen laadun varmistamiseksi ja tiedon siirtämiseksi ja Rakenneetaan hyvinvointialueasoin kirjaamisen koulutusrakenne. - Osallistutaan THL:n ja sosiaalialan osaamiskeskuksen kirjaamisen kehittämisen verkostoon sekä YTA-alueilla toteutettavaan yhteistyöhön. - Yhtenäistetään käytännöt Etelä-Savon hyvinvointialueen organisaatioissa hoito- ja hoivatyön, lääketieteen ja sosiaalihuollon kirjaamisen osalta. - Luodaan auditointikäytäntöjä ja Auditoidaan kirjaamiskäytäntöjen toteutumista. 2024 - Jalkautetaan hyvinvointialueasoin kirjaamisen koulutusrakennetta. - Osallistutaan kansalliseen ja YTA-alueilla toteutettavaan yhteistyöhön. - Yhtenäistetään Vahvistetaan kirjaamiskäytäntöjen rakenteita kouluttamalla henkilöstöä kirjaamiskäytännöt Etelä-Savon hyvinvointialueella. 2025 - Vakiinnutetaan hyvinvointialueasoin kirjaamisen koulutusrakennetta. - Osallistutaan THL:n ja sosiaalialan osaamiskeskuksen kirjaamisen kehittämisen verkostoon sekä YTA-alueilla toteutettavaan yhteistyöhön. - Vakiinnutetaan kirjaamiskoordinaattori- ja koulutustoiminta osaksi hyvinvointialueen laatu- ja vaikuttavuustyötä. - Yhtenäistetään käytännöt Etelä-Savon hyvinvointialueen organisaatioissa hoito- ja hoivatyön, lääketieteen ja sosiaalihuollon kirjaamisen osalta.
Tuotokset	- Etelä-Savon hyvinvointialueen kirjaamisen käytäntöjen koulutuskokonaisuus. - Etelä-Savon hyvinvointialueen kirjaamisen käytäntöjen ohjeistukset. - Professiojohtajat johtavat aktiivisesti hyvinvointialueen kirjaamisen käytäntöjä.
Vastuuhenkilöt	- Tiedolla johtamisen päällikkö - Professiojohtajat (Johtajayliääkäri, johtajaylihoitaja, sosiaali- ja integraatiojohtaja)
Henkilöresurssit	1,5 henkilötyövuotta
Kustannusarvio	Sisäinen resurssi 227 000€
Mittarit	- Hoidon saatavuustietojen päivittyminen - Hoitotakuun kansallisen ajantasaisen seurannan toteutumiseaste terveyskeskuksissa toteutuu 100% kvartaali 4/25 mennessä - Hoitotakuun kansallisen ajantasaisen seurannan toteutumisaste kaikissa terveyskeskuksissa - Kansallisesti vaadittujen tietojen kirjaamisen aste ammattiryhmittäin ja yksiköittäin.
Vaikutusten ennakoarviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Vihreä

Muotoiltu: Yliiivattu

Muotoiltu: Välistys 12 pt

Muotoiltu: Yliiivattu

Muotoiltu: Fontti: 11 pt

Työpaketti 840: Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen

Taulukko 10 Työpaketin 10 yhteenveto

Taulukko 10 Työpaketti 8 yhteenveto

Työpaketti 810: Investointi 3.2 Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen	
Tavoitteet	- Hyvinvointialueella on käytössä rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin käytänteet, jotka huomioivat kansalliset suositukset. - Sosiaalityön raportointikäytänteitä on edistetty ja monikanavaista tiedontuotantoa ja tietokulttuurin kehittymistä on kehitetty - Rakenteellisen sosiaalityön tiedon asemaa on vahvistettu hyvinvointialueen johtamisessa.

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	2023 - Verkostoidutaan-Osallistutaan valtakunnallisesti THL:n koordinoimaan rakenteellisen sosiaalityön kehittämisverkostoon ja osallistutaan kansalliseen kirjaamiskäytäntöjen kehittämiseen sekä tehdään yhteistyötä YTA-alueen rakenteellisen sosiaalityön kehittämiseksi. - Tunnistetaan ja määritellään sosiaalityön tietotarpeet, tiedontuotannon keskeiset kumppanit ja osallistutaan rakenteellisen sosiaalityön alueellisen toteuttamissuunnitelman mallipohjan kehittämiseen, jossa kuvataan miten rakenteellisen sosiaalityön keinoin tuotettua tietoa hyödynnetään sosiaalihuollon kehittämisessä, tietojohdamisessa ja osana johtamiskäytäntöjä sekä strategista johtamista. - Selvitetään alueellisesti, miten alueellisen tason tieto (mm. asiakkaiden ja työntekijöiden kokemustieto, sosiaalisen raportoinnin tuottama tieto, asiakastietojärjestelmätieto) on yhdistettävissä kehitettävään kansalliseen tiedontuotannon malliin. - Vastataan tietotarpeisiin sosiaalityön raportoinnin menetelmillä. - Toteutetaan rakenteellisen sosiaalityön koulutuskokonaisuus yhdessä YTA-alueen muiden toimijoiden kanssa. - Vahvistetaan alueen tietokulttuurin kehittämistä, jossa rakenteellisen sosiaalityön tiedontuotannon rakenteet kehittyvät siten, että rakenteellisen sosiaalityön tietoa osataan hyödyntää ja jakaa johtamisen ja kehittämisen tueksi niin omalla hyvinvointialueella kuin yhteistyötahoillakin. Toimintasuunnitelman mukainen rakenne tukee alueella yhteistä tiedon tuotantoa ja hyödyntämistä sosiaalityön asemaa muodostamalla rakenteellisen sosiaalityön työryhmä-strategisen johtamisen tueksi. - Vahvistetaan sosiaalihuollon vaikuttavuusperusteisuutta sekä tiedolla johtamista. 2024 - Toteutetaan rakenteellisen sosiaalityön koulutuskokonaisuus yhdessä YTA-alueen muiden toimijoiden kanssa. - Osallistutaan kansalliseen kirjaamiskäytäntöjen kehittämiseen. - Vahvistetaan sosiaalihuollon vaikuttavuusperusteisuutta sekä tiedolla johtamista. 2025 - Osallistutaan kansalliseen kirjaamiskäytäntöjen kehittämiseen. - Vahvistetaan sosiaalihuollon vaikuttavuusperusteisuutta sekä tiedolla johtamista.
Tuotokset	- Hyvinvointialueen tietokulttuuri on vahvistunut ja sosiaalityön tieto on osana tiedolla johtamista. - Rakenteellisen sosiaalityön toimintamalli on kehitetty alueelle. - Rakenteellisen sosiaalityön asema on vahvistunut hyvinvointialueella henkilöstön osaamisen kasvun myötä. - Kirjaamiskäytännöt ovat yhtenäistyneet ja tukevat kansallista tiedontuotantoa
Vastuuhenkilöt	Sosiaali- ja integraatio johtaja
Henkilöresurssi	1 htv - Ostopalvelu
Kustannusarvio	- Sisäinen resurssi 10075 000€ - Ostopalvelu 25 000€
Mittarit	Rakenteellisen sosiaalityön indikaattoreiden käyttö ja hyödyntäminen tietojohdamisessa.
Vaikutusten ennakoarviointi	Työpakettin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontti: 9 pt, Fontin väri: Teksti 1

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Yliviivattu

Työpaketti 119: Vaikuttavuusperusteisuuden ja tiedolla johtamisen kehittäminen

Taulukko 11 Työpakettin 11 yhteenveto

Taulukko 11 Työpaketti 9 yhteenveto

Työpaketti 944: Investointi 3.3 Vaikuttavuusperusteisuuden ja tiedolla johtamisen kehittäminen	
Tavoitteet	Hyvinvointialueella on vahvistettu käytössä olevien yhdeksän laaturekisterin sekä KUVA-mittariston käyttöä järjestäjän ja strategisen johtamisen välineenä.

Muotoilu: Kuvaotsikko, Sisennys:Vasen: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoilu taulukko

Muotoilu: Yliviivattu

	- Hyvinvointialueen <u>laaturekisterikehitystyössä on huomioitu kahden kansallisesti merkittävän rekisterin kehitys ja käyttöönotto.</u> <u>Vähimmäistietosisällöt on määritelty ja työssä on huomioitu kansallinen arviointityö ja ohiaus sekä KUVA-mittariston käyttöä järjestäjän ja strategisen johtamisen välineenä</u> - Alueelle on saatu lisää omaa osaamista vaikuttavuusperusteisuuteen ja tiedolla johtamiseen. - Hyvinvointialue hyödyntää pilotissa kerättyjä oppeja hyvinvointikertomuksessa. - Tiedon kerääminen ja sen käyttö vertaisarvioinnissa on lisääntynyt (suoritteet,- vaikutukset ja kustannukset) - Hyvinvointialue on mukana kansallisessa verkostoyhteistyössä jakamalla tässä pilottihankkeessa saatuja oppeja.
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloituvuosi)	2023 - Kohdennetaan resursseja hyvinvointialueen omaan tietojohdantamisen tiimiin <u>laatu-jatieto- ja vaikuttavuusosaamisen vahvistamiseksi.</u> <u>Aloitetaan vähimmäistietosisältöjen hyvinvointialueen tason yhtenäistämisen ja määrittely</u> - Pilotoidaan aivoverenkiertohäiriöpotilaan kuntoutus -projekti (AVH-rekisteri + kuntoutusosio + Omavointi ja liittäminen AI-hankkeeseen). - Pilotoidaan palliatiivinen hoito -projekti (rekisteri + Omavointi) sekä THL:n palliatiivisen hoidon ja saattohoidon parantamiseksi suositeltujen seuranta-indikaattorien käyttöönotto hoitoprosessissa. - Jalkautetaan yhteensä 11 laaturekisteriä <u>Yhdenmukaistetaan ESHVA:n rekistereihin liittyvät toimintamallit</u> <u>Osallistutaan laaturekisteritiedon vertaisarvioinnin kehittämiseen sekä vaikuttavuusperusteisen johtamisen alueelliseen yhteistyöhön</u> - Osallistutaan vertaisarviointiin sekä vaikuttavuusperusteisen johtamisen alueelliseen yhteistyöhön 2024 <u>Jatketaan vähimmäistietosisältöjen määrittelyä hyvinvointialueen raportointimenetelmien ja ohjausmallin valmistelun tueksi, huomioiden laatu- ja vaikuttavuus</u> <u>Valmistellaan hyvinvointialueen raportointimenetelmiä laatu- ja vaikuttavuusnäkökulmasta rakentamalla tietopohja ja suunnittelemalla ohjausmallia</u> <u>Kehitetään alueellinen vertaisarviointimalli.</u> 2025 - Toteutetaan kansallinen vertaisarviointi Tahdistin- ja AVH-rekisterin osalta. - Juurutetaan vaikuttavuusperusteisen tietojohdantamisen malli koko hyvinvointialueella
Tuotokset	Alueella hyödynnetään palvelujen käyttötietoja ja käyttöön otettuja laaturekistereitä palveluiden suunnittelussa, toteutuksessa ja rekistereissä olevien asiakkaiden sähköisessä asiainnissa.
Vastuuhenkilöt	<u>Vaikuttavuusjohtaja</u> <u>Tiedolla johtamisen päällikkö</u>
Henkilöresurssi	<u>Investoinnin yhteinen henkilöstö</u> - Projektipäällikkö 2 htv - Tekninen asiantuntija 1htv - Analytiikka <u>ja datan hallinta</u> 1htv
Kustannusarvio	<u>Sisäinen resurssi Henkilöstökulut (yhteensä 20880 000€)</u> <u>Asiantuntija ym. ostopalvelu Ostopalvelu (yhteensä 202343 000€)</u> <u>Muut palvelujen ostot 500€ / vuosi, yhteensä 1500€</u> <u>Työpakettin kustannusarvio yhteensä 4624 510,000€</u>
Mittarit	- Laaturekisterissä tehtävien omavointikyselyjen määrä - Geneerinen PROM-mittari (heti kun se on valittu) - Hoitotakuun toteutumisen seuranta ja arviointi (PTH) - Lähteen käsittelyä, tarpeen arviointia ja hoitoa odottavien määrää ja mediaani odotusaika (vrk) - Sosiaali- ja terveystoiminnan nettokäyttökustannus €/asukas - Kotituspäätöksestä siirtyminen jatkohoitoa paikkaan/kotiutukseen vrk, viiveen seuranta - Asiakaspalaute, laajennettu Net Promoter Score (NPS)
Vaikutusten ennakoarvio	Työpakettin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarvio ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Yliviivattu

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu, Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Sisennys: Vasen: 0,63 cm, Ei luettelomerkkejä tai numerointia

Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu, Fontin väri: Automaattinen

d. Investointi 4: Otetaan käyttöön hoitotakuuta edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot

Etelä-Savossa on kansallisesti arvioituna maan vähiten käytetyt sähköiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut. Investointi neljän kokonaisuudella tavoitteellaan tässä muutosta, joka saattaa alueen yhdeksi Suomen eniten sähköisiä asiointipalveluja tarjoavaksi hyvinvointialueeksi, missä palvelujen käyttö koetaan helpoksi ja sujuvaksi. Välitavoitteena on sähköisten asiointipalvelujen määrän kasvu vuoden 2020 13 prosentista vuoteen 2024 23 prosenttiin ja vuoteen 2025 mennessä 35 prosenttiin.

Hoitotakuuta ja palvelujen saatavuutta parantavien digitaalisten ratkaisujen käyttöönotto, aikataulu ja vaiheistaminen ovat sidoksissa saatuun avustukseen ja uudistaminen jatkuu vuoden 2025 jälkeenkin. Lisäksi sote-palveluissa on usein haasteena kohtaanto-ongelma eli tarve ja tarjonta eivät kohtaa asiakastilanteessa. Tähän haasteeseen pyritään vastaamaan useammalla tämän investoinnin osa-alueilla.

~~Toiminnanohjajksen kokonaisuus on keskeinen uudistus kahden sairaalan yhteen toimivuuden toteuttamiseksi ja tämä työpaketti tulee vaiheistumaan hankeaikaa pidemmälle ajanjaksolle ja toteutus tarkentuu saatavan avustuksen myötä.~~

Investointi 4, osa-alue 1: Kansalaisten digitaaliset palvelut

Taulukko 12. Investointi 4 yhteiset tehtävät

Investointi 4 yhteiset tehtävät	
Tavoitteet ja tehtävät	Investoinnin työpakettien projektisuunnitelmat ja hanketehtävien toteuttaminen työpaketeissa Investoinnin verkostoituminen ja yhteistyö palvelutuotannon ja hankkeen välillä Investoinnin toteutumisen ja budjetin seuranta
Henkilöresurssit	Hankepäällikkö 0,6 htv /vuosi (yhteinen investointi 3 ja 4) Analytiikko 1 htv/vuosi Tietojärjestelmäsuunnittelija 0,6 htv/vuosi (yhteinen investointi 1 kanssa) Sisäinen resurssi/tuntityö
Kustannusarviot	Henkilöstöresurssi yhteensä 648 900€ Muut kulut (työvälineet, koulutus, matkakorvaukset), yhteensä 44 000€

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys:Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

Muotoiltu: Sisennys:Vasen: 0 cm

Työpaketti 102: Asiakaspalautteen keruu

Taulukko 12 Työpakettin 12 yhteenveto

Taulukko 13. Työpaketti 10 yhteenveto

Työpaketti 12: Investointi 4.1.a) Asiakaspalautteen keruu	
Tavoitteet	Laajentaa ja yhdenmukaistaa kansalaisten digitaalisten palveluiden käyttöä asiakaspalautteen keräämisessä Etelä-Savossa.
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	2023 - Käytössä olevan asiakaspalautteen keruu -järjestelmän laajentaminen hyvinvointialueella, testaus, viestintä ja kansalliseen yhteistyöhön osallistuminen. 2024-2025 - Vakiinnutetaan asiakaspalaute osaksi vaikuttavuusperusteista tiedolla johtamista - Osallistutaan Kansalliseen yhteistyöhön osallistuminen - Varmistetaan kansallista yhteen toimivuutta 2025 - Kansallisen yhteen toimivuuden varmistaminen. - Kansalliseen yhteistyöhön osallistuminen
Tuotokset	Etelä-Savon hyvinvointialueella on käytössä asiakaspalautejärjestelmä

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Sisennys:Vasen: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

Muotoiltu: Riviväli: Useita 1,08 ri

Vastuuhenkilöt	- Vaikuttavuusjohtaja - Digijohtaja
Henkilöresurssi	1,5htv
Kustannusarvio	- Sisäinen resurssi 100 000€ /3-vuotta - Ostopalvelut 454 000€ /3-vuotta - Yhteensä 144 000€
Mittarit	- Asiakaspalautejärjestelmän käyttö yksiköissä - Asiakaspalautteen määrä ja laatu
Vaikutusten ennakoarvointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarvointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoilu: Fontti: Lihavoitu

Muotoilu: Sisennys:Vasen: 1 cm, Ei luettelomerkkejä tai numerointia

Muotoilu: Sisennys:Vasen: 0 cm

Työpaketti 113: Itse- ja omahoidossa syntyvien tietojen hyödyntäminen palveluissa Taulukko 13-Työpaketin 13-yhteenvedo

Taulukko 14 Työpaketti 11 yhteenvedo

Työpaketti 113: Investointi 4.1.d) Itse- ja omahoidossa syntyvien tietojen hyödyntäminen palveluissa	
Tavoitteet	- Asiakas tuottaa itse tietoa hyvinvoinnistaan ja omahoidostaan ja on aktiivinen toimija ammatillaisen rinnalla - Hyvinvointialueella hyödynnetään itse- ja omahoitotietoja osana asiakasohjausta - Hyvinvointialueella itse- ja omahoitotieto hyödynnetään hyte-palvelujen kohdentamisessa. - Yhteistyö omatietovarannon ja Kanta-palvelujen kanssa
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	2023 Valmistelu, ohjeistukset ja jalkautus - Yhteistyössä investoinnin 1 ja 3 laaturekisterien käyttö tehdään yhteistyötä Kanta-palvelujen ja omatietovarannon kanssa. - Muodotetaan käyttöön digitaalinen palvelu, joka mahdollistaa asiakkaan tiedon tuottamisen ja tietojen hyödyntämisen asiakkaan ja ammatillaisen yhteistyössä kohdistuen heikossa ja haavoittuvassa asemassa oleviin asiakasryhmiin yhteistyössä investointien 1 (pitkäaikaissairaat ja omaolo) sekä investoinnin 2 (Hyte) ja investoinnin 3 laaturekisterityön kanssa. - Laaditaan ja otetaan käyttöön hyvinvointialueen kattavat yhteiset ohjeistukset henkilökohtaisten terveystietojen hyödyntämisestä pohjautuen kansallisiin suosituksiin ja toisiokäytön lakiin. - Määritellään toteutuksen sisältö ja toimintamalli yhteistyössä investointi 1 ja 2 - Valitaan toimittajakumppani integraatio- ja sovelluskehitystyöhön - Laajennetaan Omaoloalvelua yhteistyössä Investointi 1 kanssa osaksi digitaalista sote-keskusta, pitkäaikaissairauksien hoidon ja ikääntyvien hoitoa - Muodostetaan työryhmä ja laaditaan ohjeistukset, jalkautetaan ohjeistukset koko hyvinvointialueelle yhteistyössä investoinnin 1 kanssa 2024 Integraatiototeutus - Tehdään yhteistyötä omatietovarannon kanssa integraation Toteutetaan integraation ratkaisu- ja -aarkkitehtuurikuvaukseen - Tehdään yhteistyötä toteutetaan integraatio Omatietovarannon ja hyvinvointialueen keskitetyn dataintegraation mahdollistamiseksi yhteistyössä hyvinvointialueella alustalle välille - Testataan omatietovarannon ja sovellusten yhteensopivuutta ja mahdollisuuksia tuotantokäyttöön, pilotointi- ja tuotantokäyttö - Toteutetaan ja käytöön otetaan integraatio kansallisen Omatietovarannon ja hyvinvointialueen keskitetyn hyvinvointitiedon koontialustaratkaisun välille, joka mahdollistaa alueen kansalaisen

Muotoilu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys:Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoilu taulukko

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoilu: Ylivivattu

Muotoilu: Sisennys:Vasen: 0 cm

	itse tuottaman sote-mittaamis- ja aktiivisuusdatatietojen ajantasaisuuden ja käytön molemmissa tietovarannoissa.
Tuotokset	— Toimintamallit ja ohjeet asiakkaan itse- ja omahoidossa syntyvien tietojen hyödyntämisestä osana digitaalisia palveluja • <u>Yhteiset ohjeistukset henkilökohtaisten terveystietojen hyödyntämisestä</u> • Integraatio toteutus on selvitetty ja mahdollisuuksien mukaan toteutettu Omatietovarannon ja hyvinvointitiedon koontialustaratkaisun välille • Ammattilaisten katselunäkymä koontialustalle
Vastuuhenkilöt	• Vaikuttavuusjohtaja • Digijohtaja • <u>Sote-keskuksen palvelualuejohtaja</u>
Henkilöresurssi	• <u>2023</u> • Investoinnin yhteinen resurssi Sisäinen resurssi (1 HTV / V) • Ostopalveluresurssit (1 HTV / V) • <u>2024</u> • <u>sovelluksen pääkäyttäjätehtävä</u> Sisäinen resurssi (0,7 HTV / V) • <u>asiantuntijatyö ja sisäinen resurssi</u> Ostopalveluresurssit (1 HTV / V)
Kustannusarvio	• <u>sisäinen resurssi 60 000€</u> Sisäiset resurssit 80 000 € • <u>asiantuntijapalvelu, koulutus 53200€</u> Ostopalveluresurssit 90 000 € • <u>asiakassisenssit 39 000€</u> Sisäiset resurssit 50 000 € • <u>Yhteensä 155 200€</u> Ostopalveluresurssit 90 000 €
Mittarit	• Itse- ja omahoitotiedon käyttö palveluissa • Kansalaisten itse keräämän tiedon toisiokäyttö ja hyödyntäminen tietojohdamisessa.
Vaikutusten ennakoarvio	• Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoiltu: Yliviivattu

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Muotoiltu: Fontti: 9 pt

Muotoiltu: Fontti: 9 pt

Muotoiltu: Sisennys: Vasen: 0,61 cm, Ei luettelomerkkejä tai numerointia

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Luettelokappale, Riviväli: Useita 1,08 ri, Luettelomerkki + Taso: 1 + Tasaa: 0 cm + Sisennä: 0,63 cm

Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu

Muotoiltu: Sisennys: Vasen: 0,63 cm, Ei luettelomerkkejä tai numerointia

Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu

Työpaketti 142: Kansalaisten etäpalvelut**Taulukko 14 Työpaketin 14 yhteenveto****Taulukko 15 Työpaketti 12 yhteenveto****Työpaketti 142: Investointi 4.1 e) Kansalaisten etäpalvelut**

Tavoitteet	• Hankitaan ja otetaan käyttöön hyvinvointialueella yhteinen digitaalinen asiointialustaratkaisu tai -kumppanuus digitaaliseen asiointiin hankkeissa valikoidujen kohderyhmien käyttöön, sisältäen mm. etävastaanotto, chat ja etähoivan käyttöä-palvelut • Laajennetaan hyvinvointialueen digitaalisia asiointipalveluja ja siten asiointimäärää ja sujuvoitetaan palvelutuotantoa
------------	--

Muotoiltu: Normaali, Riviväli: Useita 1,08 ri, Älä sido seuraavaan

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

	- Parannetaan hoitoonpääsyä sujuvien palvelujen ja asiointimahdollisuuksien avulla - Digitaalisten palvelujen katveeseen jäävien asiakkaiden palvelujen käyttömahdollisuuksia parannetaan hyödyntämällä <u>kokemusasiantuntijuutta ja digitukitoimintaa</u>
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	2023 - Otetaan käyttöön etävastanottopalveluita ikääntyvien palveluissa yhteistyössä investointi 1a kanssa - Valmistellaan alueellisen asiointialustan kilpailutus yhteistyössä investointi 1 kanssa kohdistuen heikossa ja haavoittuvassa asemassa oleviin asiakkaisiin ja yhteistyössä 4.2 kansalaisten etäpalvelut kanssa - Toteutetaan kilpailutus hyvinvointialueitasoisena alustaratkaisuna - Yhteensovitetaan ja testataan digitaalinen asiointialusta osaksi digitaalisen sote-keskuksen teknistä kokonaisuutta - Saatetaan etämittaamisen pilotointi loppuun ja tehdään loppuarviointi - Käynnistetään digitaalisen hoitopolun toimintamalli ja palvelu - Otetaan asiointialusta käyttöön ensimmäisten palvelujen osalta osana digitaalista sote-keskusta 2024 - Otetaan käyttöön ja laajennetaan asiointialustalla tuotettavia palveluja vaiheittain haavoittuvassa asemassa olevien asiakasryhmien asiointiin. - Otetaan käyttöön kansallisen mallin mukaisia digitaalisia hoitopolkuja 2025 - Vakiinnutetaan digitaalinen asiointialusta kansalaisten ensisijaiseksi yhteydenottokanavaksi hyvinvointialueen palveluihin
Tuotokset	- Alueellinen digitaalinen asiointipalvelu on otettu käyttöön - Asiointialustan avulla mahdollistetaan asukkaille ja kesäasukkaille etäpalvelua sijaintipaikasta ja palvelutarpeesta riippumatta. - YTA-alueen yhteistyö digitaalisissa hoitopoluissa
Vastuuhenkilöt	- Digijohtaja - Sote-keskuspääläisaluejohtaja
Henkilö-resurssi	- Investoinnin yhteinen resurssi - Sisäinen resurssi/Projektipäällikkö 3h/v
Kustannus-arvio	- Digitaalinen asiointialusta 250 000€ - Digitaalinen hoitopolkupalvelu 148 000€ - Ostopalvelu 59 120 000€ - Sisäinen resurssi / digitukitoiminta 12587 000€ - Muut palvelujen ostot 20 000€ - Muut kulut 24 000€ Yhteensä 626 958 500€
Mittarit	- Asiointitapahtumien määrä digitaalisessa asiointipalvelussa - Asiointikokemus
Vaikutusten ennako- arviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Yliviivattu

Muotoiltu: Fontti: 9 pt

Muotoiltu: Fontti: 9 pt

Muotoiltu: Fontti: 9 pt

Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen

Muotoiltu: Sisennys: Vasen: 1 cm, Ei luettelomerkkejä tai numerointia

Muotoiltu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu, Kursivoitu

Muotoiltu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu, Kursivoitu

Työpaketti 135: Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kansallisen palvelukonseptin digitaaliset ratkaisut

Taulukko 15 Työpaketin 15 yhteenveto

Taulukko 16 Työpaketti 13 yhteenveto

Työpaketti 135: Investointi 4.1. g) Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kansallisen palvelukonseptin digitaaliset ratkaisut

Muotoiltu: Normaali, Riviväli: Useita 1,08 ri, Älä sido seuraavaan

Muotoiltu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoiltu taulukko

Tavoitteet	- Kulttuuri-, liikunta- ja luontopalveluiden palvelupolut muotoillaan kuntalaisille ja ammattilaisille saavutettavaksi sekä helppokäyttöisiksi, sosiaali- ja terveyspalveluiden rinnalle - Hyvinvointialueella on muodostettu kokonaiskuva kansallisista digitaalisista palvelukonsepteista ja kansallinen ratkaisu on otettu käyttöön osana hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palveluja. - Digitaalisen ratkaisun käyttöönotossa ja käytössä on tehty sidosryhmien kanssa yhteistyötä sekä osallistettu kuntalaisia ja järjestötoimijoita yhteistyöhön
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	2023 Esiselvitys- ja määrittelyvaihe käyttöönotettavista kansallisista ratkaisuista - Esiselvitys kansallisesti toteutettavasta hyvinvoinnin ja terveyden palvelukonseptista - Kansallisesti määritellyn palvelukonseptin ja hyvinvointialueen kehitystarpeiden kohtaamisen arviointi - Käyttöönoton edistämisen suunnittelu ja määrittely 2023-2024 Digitaalisen ratkaisun hankinta- ja käyttöönottovaihe - Määrittely- ja suunnitteluvaihe sekä käyttäjätarpeiden täsmennys tehdään yhdessä kuntalaisten, järjestöjen, kuntien, hyvinvointialueen ammattilaisten kanssa huomioiden kansallisen kehityksen. - Osaratkaisun kilpailutus tarvittaessa - Käytettävyyсарviointi yhdessä kuntalaisten ja ammattilaisten kanssa - Käyttöönottoprojekti 2025 Jatkuvan kehityksen vaihe yhdessä järjestöjen ja kuntalaisten kanssa - Iteratiivisen ja jatkuvan kehittämisen toimintamallin kehittäminen ja operointi - Vaikuttavuuden arviointi ja mahdollisten tiedolla johtamisen toimintamallien kehittäminen
Tuotokset	- Kansallinen digitaalinen ratkaisu otettu käyttöön hyvinvoinnin ja terveyden palvelukonseptin tueksi Etelä-Savon oma palvelutarjotin hyte-palveluille Asukkaille ja ammattilaisille alusta hyte-palveluiden löytämiseksi
Vastuuhenkilöt	- Vaikuttavuusjohtaja Projektikoordinaattori
Henkilöresurssi	Investoinnin yhteinen resurssi Sisäinen resurssi (0,5 HTV / V) Hankepäälikkö Ostopalveluresurssit (0,5 HTV / V) Hanketyöntekijät
Kustannusarvio	Sisäiset palvelut 2023–2025: 110 000 € Ostopalveluresurssit 2023–2025: 300 000 € Asiantuntijapalvelun osto, palvelutietovaranto ja palvelutarjotin 25 000 €
Mittarit	- Palvelun käyttäjien määrä - Palvelutapahtumien määrä - Asiakaspalautte
Vaikutusten ennakoarviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

Muotoiltu: Fontti: 9 pt

Työpaketti 16: Digitaaliset vertaistukipalvelut ~~työpaketti poistettu rahoituspäätöksen jälkeen~~

Muotoiltu: Fontti: Ei Lihavoitu

Taulukko 16 Työpaketin 16 yhteenveto

Työpaketti 16: Investointi 4.1 h) Digitaaliset vertaistukipalvelut	
Tavoitteet	- Hyvinvointialueella on otettu käyttöön digitaalinen toimintamalli vertaistuen, kokemustoiminnan ja kokemusasiantuntijuuden tarjonnan edistämiseksi ja tehostamiseksi. - Hyvinvointialueella on sisällytetty digitaalisen vertaistuen tarjonta osaksi hyvinvoinnin ja terveyden palvelutarjontaa ja ammattilaisen työkalupakkia niin, että siitä tulee pysyvä osa asiakkaalle tarjottavaa digitaalista hoitopolkua.

	— Digitaalinen vertaistuki integroituu osaksi yhtenäistä digitaalista hyte-palvelutarjotinta, digitaalista sote-keskusta ja asiantuntijalustan kokonaisratkaisua	
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	2023-Esiselvitys- ja määrittelyvaihe, liittäminen osaksi palvelutarjotinta — Esiselvitys ja määrittelytyö hyvinvointialueella toimivista vertaistukipalveluista — Työryhmien perustaminen kolmannen sektorin toimijoiden kanssa toimintamallien ja -ensi vaiheessa keskeisimpien palvelupolkujen määrittelyn tueksi — Palvelupolkujen kuvaaminen — Olka-toimintamallin digitalisointi ja käyttöönotto osaksi vertaistukipalveluja — Liitetään vertaistuki osaksi digitaalisia hoitopolkuja ja alueellista hyte-palvelutarjotinta 2024-Laaientaminen ja vaikuttavuuden arviointi — Laajennetaan toimintamalli koko hyvinvointialueelle — Arvioidaan toimintamallin vaikuttavuutta, listataan vaadittavat käyttäjä- ja kehitystarpeet 2025-Jatkosuunnittelu ja kehittämisvaihe — Tarkastellaan toimintamallin vaikuttavuudesta saatua palautetta ja dataa, jonka perusteella arvioidaan digitaalisten vertaistukipalveluiden jatkokehityksen tarpeita — Määritetään prosessin jatkokäytölle omistajuus ja jatkuvan kehityksen malli	
Tuotokset	— Digitalisoidut vertaistukipalvelut osana alueellista hyvinvoinnin ja terveyden palvelutarjotinta — Digitalisoidut vertaistukipalvelut osa ammattilaisen työkalupakkia ja asiakkaalle tarjottavaa palvelupolkua — Digitalisoidut vertaistukipalvelut osana digitaalisen sote-keskuksen kokonaisuutta	
Vastuuhenkilöt	— Vaikuttavuusjohtaja — Digijohtaja	
Henkilöresurssi	— Sisäinen resurssi (0,3 HTV / V) — Ostopalveluresurssit (0,5 HTV / V)	
Kustannusarvio	— Sisäiset resurssit: 71 000 € — Ostopalveluresurssit: 300 000 €	
Mittarit	— Vertaistukipalvelujen käytön määrä — Vertaistukipalveluihin tehtyjen ohjausten määrä — Asiakaspalaute — Osallisuuden arviointi	
Vaikutusten ennakoarviointi	— Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.	

Työpaketti 174: Ammattilaisten digitaaliset työvälineet

Taulukko 17 Työpaketin 17 yhteenveto

Taulukko 17 Työpaketti 14 yhteenveto

Työpaketti 174: Investointi 4.2 a) Ammattilaisten digitaaliset työvälineet		
Tavoitteet	• Ammattilaisten työskentelyä on <u>sujuvoiksi</u> helpotettu ja automatisointi etämittaamisen ja digitaalisten palvelujen avulla • Etämittaus- ja etäseurantapalvelut on laajennettu hyvinvointialueella tarveperusteiseksi ja tuotu osaksi digitaalista sote-keskusta <u>yhteistyössä investointi 4.1e kanssa.</u> • Potilasturvallisuus on parannettu tarkalla ja reaaliaikaisella tiedon <u>siirrolla</u>. • Hyvinvointialueella on käytössä systemaattinen tapa etämittaamisen ja seurantalapalveluiden käynnistämiseen ja tuotantoon siirtoon. • Etämittausdataa hyödynnetään keskitetysti sekä hoitotyössä että tiedolla johtamisessa.	

Muotoilu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 1 cm, Sido seuraavaan

Muotoilu taulukko

	- Otetaan käyttöön hoidon tarpeen arvioinnin päätöksenteon tukijärjestelmä pitkäaikaissairauksien hoidossa parantamaan hoidon kohdentamista ennakoivasti ja siten hoitoon pääsyä. Asiakkaita ei luokitella tai profiloida. - Otetaan käyttöön ikääntyneiden palveluissa tekoälyn pohjautuva päätöksenteon tukijärjestelmä, jolla asiakkaan terveydentilassa tapahtuvia muutoksia pyritään ennakoivasti havainnoimaan analytiikan avulla. Analytiikassa hyödynnetään kotihoidon käyntikirjauksia ja kotihoidon työntekijän tekemiä mittauksia. Asiakkaita ei luokitella tai profiloida.	
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	2023 - Etämittaamisen pilotoinnin loppuun saattaminen ja loppuarviointi, toimintamallin jatkokehittäminen ja linkittäminen osaksi digitaalista sote-keskuspalvelua - Toteutetaan etämittaamiseen käytettävien ratkaisujen työvälineiden kilpailutus osana digitaalisen sote-keskuksen alustaratkaisua yhteistyössä 4.1e työpaketin kanssa - Toteutetaan henkilöstölle uusien toimintamallien muutos- ja koulutuskokonaisuus ammattilaisten digitaalisten järjestelmien käyttöön - Tehdään tekoälyratkaisujen käyttökohteiden selvitys - Tilannekuva asiakkaan hoidosta: (Markkinavuoropuhelu/tietopyyntö, POC, kilpailutus tai in-house hankinta, MVP toteutus = koostettu tilannekuva katseluoikeuksin) - Koulutuskokonaisuus ammattilaisten digitaalisista järjestelmistä 2024 - Otetaan käyttöön ja laajennetaan nykyisiä etämittaus- ja etäseurantapalveluja pilotoinneista saatujen kokemusten ja tietojen avulla - Nykyisten ja pilotoitujen/pilotoitavien etämittaus ja etäseurantapalvelujen laajentaminen: - Etämittaus- ja etäseurantapalvelujen pilotoinnin ja käyttöönoton toimintamallien yhtenäistäminen ja laatiminen hyvinvointialueelle, joka huomioidaan osana tiedolla johtamisen ratkaisujen ja toimintamallien kehittämistä hyvinvointialueella - Pilotoidaan tekoälypohjaista päätöksenteon tukijärjestelmää yhteistyössä investointi 1 kanssa kohdistuen ikääntyvien sekä pitkäaikaissairaiden hoitoon, joka auttaa digitaalisten palvelujen katveeseen jäävien ryhmien palvelujen varhaista tunnistamista ja palvelujen oikein kohdistumista - Hyvinvointialueen etämittauksen data/integraatio-alusta 2025 - Vakiinnutetaan etämittaamisen työtapoja ja käytäntöjä sekä koulutusta - Hyvinvointialueen etämittauksen data/integraatio-alustan selvitystyö osana tiedolla johtamisen ja sen ratkaisujen kehittämistä (Data/integraatioalustan koulutus, käyttöönotto, siirto jatkuviin palveluihin, jatkokehitys kehitysroadmapin mukaisesti).	Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen Muotoiltu: Yliiviattu Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen Muotoiltu: Yliiviattu Muotoiltu: Fontti: Lihavoitu, Fontin väri: Automaattinen Muotoiltu: Yliiviattu Muotoiltu: Fontin väri: Automaattinen
Tuotokset	- Ammattilaisten sujuva työskentely - Yhdenmukaiset ja vakiodut toimintatavat - Etämittauspalvelut laajasti eri asiakasryhmien käytössä - Päätöksenteon tuki	
Vastuuhenkilöt	- Digijohtaja - Sote-keskuspalvelujohtaja	
Henkilöresurssi	1-henkilö koordinoimaan kokonaisuutta, yhteensä 0,5 htv/vuosiinvestoinnin yhteinen resurssi - Substanssiasiantuntijat, tekniset asiantuntijat, hankinta-asiantuntijat, kouluttajat, palvelumuotoilu. Asiantuntijatyöt yhteensä 1,5 htv/vuosi	
Kustannusarvio	- Sisäinen resurssi 300 000 € - Ostopalvelu yhteensä 326250 000€ - Ulkoinen asiantuntijatyö Etämittaamisen ja seurannan ratkaisu-/palvelu 21500 000€ - Pilottien toimitus yhteensä 100 000€Päätöksenteon tuki 162 000€	
Mittarit	- Käyttäjä/henkilöstöpalaute - Lähi- ja etäkontaktien kustannusten (esim. ammattilaisten ajankäyttö) ja hyötyjen arviointi (asiakkaan kokema hyöty ja ajankäytön säästö) ja vertailu - Käytettävyysarviointi - Päätöksenteon tuen herätteet, aiheellisten/aiheettomien herätteiden suhde ja laatu	

Vaikutusten ennakko- arviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.
--------------------------------------	---

Seuraavat työpaketit on poistettu hankesuunnitelmasta rahoituspäätöksen jälkeen:

- Työpaketti: Digitaaliset vertaistukipalvelut - työpaketti poistettu rahoituspäätöksen jälkeen
- Työpaketti 18: Asiakas- ja palveluohjauksen digitaaliset ratkaisut - työpaketti poistettu rahoituspäätöksen jälkeen, hyvinvointialueella ei ole mahdollista toteuttaa monen ratkaisun päällekkäistä käyttöönottoa
Taulukko 18 Työpaketin 18 yhteenvedo

Työpaketti 18: Investointi 4.2.b) Asiakas- ja palveluohjauksen digitaaliset ratkaisut	
Tavoitteet	Hyvinvointialueella on otettu käyttöön segmentointityökalu asiakas- ja palveluohjauksessa ja se on yhdistetty alueen asiakasohjausmalliin.
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloituvuosi)	2023 - Suuntima työkalun käyttöönotto yhden haavoittuvassa asemassa olevan asiakasryhmän kanssa 2024 - Suuntima työkalun käyttöönotto toisen haavoittuvassa asemassa olevan asiakasryhmän kanssa 2025 - Vakiinnutetaan ja yhdenmukaistetaan hyvinvointialueella käytössä olevia palveluohjauksen digitaalisia ratkaisuja
Tuotokset	Yhteensovitettu kokonaisuus Suuntimassa hyödynnettävän tiedon asiakassegmentoinnissa
Vastuuhenkilöt	Sote-keskuspalvelualuejohtaja
Henkilöresurssi	- Projektipäällikkö 1htv /vuosi yhteensä 3 htv - Suuntiman sisältö vastaavat 3htv
Kustannusarvio	- Sisäinen resurssi 180 000€ - Ostopalvelu 50 000€
Mittarit	- Suuntiman työkalun käyttömäärä - Suuntiman käyttöön otettujen laajuus - Suuntima ja RAI työkalun käyttö ja hyödyntäminen tietojohtamisessa.
Vaikutusten ennakko- arviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

- Työpaketti 19: Toiminnanohjaus (Palveluketjujen ohjaus ja koordinaatio) - työpaketti poistettu hankebudjetista
Taulukko 19 Työpaketin 19 yhteenvedo

Työpaketti 19: Investointi 4.3. a) Toiminnanohjaus	
Tavoitteet	- Mahdollistetaan Etelä-Savossa kahden eri sairaalan kustannustehokas toiminta - Parannetaan asiakkaille tarkoituksenmukaisten hoiva- ja asumispalvelupaikkojen tehokasta käyttöä hyvinvointialueella. - Yhtenäistetään Etelä-Savon hyvinvointialueen toiminnanohjauksen osa-alueita ja tietojärjestelmiä yhteisellä modulaarisella alustaratkaisulla. - Yhtenäistetään ja automatisoidaan prosesseja sekä toimintamalleja digitaalisilla ratkaisuilla hyvinvointialueen sisällä, palvelutuotannon reaaliaikaisen ohjaamisen, logistiikan, tilannekuvan ja resurssienhallinnan osa-alueilla. - Otetaan käyttöön tuotannonohjauksen digitaalisia ratkaisuja - Parannetaan henkilöstön tiedonsaataavuutta ja tiedon oikea-aikaisuutta. - Tehdään yhteistyötä muiden alueiden ja kansallisten toimijoiden kanssa. Ratkaisussa käytetään Kanta-palvelutietojen terveystietoja sekä Suomi.fi -palveluita

- Muotoilu: Sisennys: Vasen: 0 cm, Ensimmäinen rivi: 1 cm
- Muotoilu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu
- Muotoilu: Fontti: 9 pt
- Muotoilu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu
- Muotoilu: Luettelokappale, Luettelomerkki + Taso: 1 + Tasaa: 0,63 cm + Sisennä: 1,27 cm
- Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu, Fontin väri: Teksti 1
- Muotoilu: Fontti: 9 pt, Fontin väri: Teksti 1
- Muotoilu: Fontti: Ei Lihavoitu, Fontin väri: Teksti 1
- Muotoilu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu

- Muotoilu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu
- Muotoilu: Luettelokappale, Luettelomerkki + Taso: 1 + Tasaa: 0,63 cm + Sisennä: 1,27 cm
- Muotoilu: Fontti: 9 pt

Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	Toiminnan- ja tuotannonohjauksen kehityshanke 2023: Määrittely- ja suunnitteluvaihe sekä käyttäjätarpeiden täsmennys– 2023-2024: Laajennusprojekti– 2024: Sisällön jatkokehitys ja toiminnallisuuksien laajennus– 2025: Käytön vakiinnuttaminen
Tuotokset	— Tuotannonohjauksen palvelupolut on kuvattu ja tavoitella määritetty. — Hyvinvointialueella on laajennettu toiminnanohjausjärjestelmää tukemaan asiakas- ja potilastyötä sekä kustannustehokasta toimintaa.
Vastuuhenkilöt	— Digijohtaja
Henkilöresurssi	— Sisäinen resurssi 2023–2025 (11,6 HTV) — Ostopalvelu 2023–2025 (14,2 HTV)
Kustannusarvio	— Sisäinen resurssi (2023-2025): 1 173 920 € — Ostopalvelut (2023-2025, sis. kiinteähintaisen käyttöönottoprojektin): 3 624 420 € — Projektinaikaiset lisenssikustannukset (2024-2025): 400 000 €
Mittarit	— Hyvinvointialueen tuottavuuden seuranta — Vaikutusten seuranta — Resurssien määrä ja kohdentuminen — Asiakas / potilasvirta-analyysi ennen ja jälkeen järjestelmän laajentumisen. — Järjestelmätapahtumien määrä
Vaikutusten ennakoarviointi	— Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

- **Työpaketti 20: Väestön palvelutarpeen ennakointi edistyneillä tietojohtamisen ratkaisuilla** **työpaketti** poistettu rahoittajan päätöksellä
Taulukko 20 Työpaketin 20 yhteenveto

Muotoilu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu

Muotoilu: Luettelokappale, Luettelomerkki + Taso: 1 + Tasaa: 0,63 cm + Sisennä: 1,27 cm

Muotoilu: Fontti: 9 pt

Työpaketti 20: Investointi 4.3.b) Väestön palvelutarpeen ennakointi edistyneiden tietojohtamisen ratkaisuissa	
Tavoitteet	— Ottaa käyttöön ikääntyneiden palveluissa etäseurantaratkaisu palvelutarpeen ennakoinnissa — Ottaa käyttöön neurologisen kuntoutuksen vaikuttavuuden ennakoinnissa avuksi tekoälyratkaisu — Varmistaa asukkaiden yhdenvertainen palvelujen saatavuus ja poistaa ns. häiriökysynnän aiheuttamaa kuormitusta palvelutuotannolle.
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitusvuosi)	2023 — Pilotoidaan tekoälypohjaista etäseurantaratkaisua ikääntyneiden palveluiden toimialalla. Tekoäly seuloa mittausdataa, kirjausdataa, seurantadataa ja tekee niiden pohjalta herätteitä ja analyysejä. — Muodostetaan kansallinen verkosto neurologisen kuntoutuksen käyttöönotolle — Häiriökysyntäanalyysin perusteella muodostetaan koulutuskokonaisuus ja muutosjohtamisen työpaketti kysynnän ennakoivan palvelutuotantosunnittelun ja tiedolla johtamisen tueksi 2024 — Vakiinnutetaan ikääntyneiden palveluissa tekoälypohjaisen ratkaisun käyttöä — Pilotoidaan tekoälyratkaisu neurologisen kuntoutuksen vaikuttavuuden ennakoinnissa — Laajennetaan ennakoivaa palvelutuotannonsuunnittelua uusille vastuualueille.

Tuotokset	- Hyvinvointialueella on otettu käyttöön tekoälypohjainen etäseurantaratkaisu ikääntyneiden palveluissa - Tekoälyä on pilotoitu neurologisen kuntoutuksen vaikuttavuuden arvioinnissa - Hyvinvointialueen tuotanto suunnitellaan kysyntälähtöisesti - Tekoälyratkaisut tukevat ammattilaisen päätöksentekoa
Vastuuhenkilöt	- Vaikuttavuusjohtaja - Digijohtaja - Toimialajohtajat
Henkilöresurssi	2 htv
Kustannusarvio	- Etäseurantaratkaisun pilotointi-tekoälyominaisuudella ikääntyneiden palveluissa oleville asiakkaille vuosille 2023-24: 114 000€ - Sisäinen resurssi: 75 000€ - Ostopalvelu: 100 000€
Mittarit	- Tekoälyn nostamien herätteiden määrä - Aiheellisten/aiheettomien herätteiden suhde
Vaikutusten ennakoarviointi	Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

- Muotoiltu: Sisennys:Vasen: 0 cm
- Muotoiltu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu
- Muotoiltu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu, Fontin väri: Teksti 1
- Muotoiltu: Fontti: 9 pt
- Muotoiltu: Luettelokappale, Luettelomerkki + Taso: 1 + Tasaa: 0,63 cm + Sisennä: 1,27 cm
- Muotoiltu: Fontti: 9 pt, Fontin väri: Teksti 1
- Muotoiltu: Sisennys:Vasen: 0 cm

• **Työpaketti 21: "Hear Me" -pelillistetty ja turvallinen asiointikanava nuorille** - työpaketti poistettu rahoittajan päätöksellä

Taulukko 21 Työpaketin 21 yhteenveto

Työpaketti 21: Investointi 4.4) "Hear Me" -pelillistetty ja turvallinen asiointikanava nuorille	
Tavoitteet	Rakennetaan digitaalinen innovaatio, pelillistetty ja turvallinen asiointikanava nuorille asiakkaille. Nuorten ääni, WhatsAppin kaltainen, "Hear Me"-kanava rakennetaan sosiaalihuollon kontekstissa työskentelevän vastuutyöntekijän sekä asiakkaan väliselle suojatulle yhteydenpidolle. Moderneilla viestintäkeinoilla luodaan digitaalinen ratkaisu, jossa asiakas voidaan kohdata aidosti hänelle luontaisessa digitaalisessa ympäristössä, mutta turvallisesti. Tavoitteena on vahvistaa nuoren asiakkaan roolia omassa asiointissaan tarjoamalla kanava, joka ei ole sidottu toimistoaikoihin vaan joka tavoittaa ajasta ja paikasta riippumatta. Tavoitteena saada apua tarvitsevan ääni kuuluville ja luoda matalan kynnyksen viestintäkanava, jossa nuoret tavoitetaan ajoissa ja apua pystytään tarjoamaan vielä enemmän kysyntälähtöisesti. Tavoitteena on myös, että innovaation ansiosta sosiaalihuollon resursseja voidaan kohdentaa kysyntälähtöisesti.
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloitussuosi)	2023 - Innovaation projektointi - Palveluvision kirkastaminen, vaikuttavuusmallin arviointi sekä tavoitteenasetanta - Digitaalisen ratkaisun palvelumuotoilu sekä konseptin suunnittelu: asiakastutkimus, asiakaspolut, sisältöjen suunnittelu, vaikuttavuusmalli, Käyttökokemuksen muotoilu, visuaalinen suunnittelu, varhainen visuaalinen prototyyppi, ratkaisun validointi sekä sovelluksen tekninen vaatimusmäärittely 2024 - Innovaation arkkitehtuuri ja toteutus: Teknisen arkkitehtuurin suunnittelu, teknologiavalinnat, UX/UI design, sisällöntuotanto, tekninen ohjelmistokehitys, käyttäjätestaukset, POC-versio ja toimintamallin jalostaminen ammattilaisten kanssa sekä testiryhmien rakentaminen. - Innovaation vaiheittainen käyttöönotto 2025 - Ratkaisun skaalautuvuus ja skaalauksen tuki - Ratkaisun kaupallistaminen ja laajentaminen kansalliseksi tuotteeksi ja kansainvälisille markkinoille

Tuotokset	• Laiteriippumaton mobiilipalvelu. Uudenlainen osallisuutta tukeva ja työtä priorisoiva asiointikanava vastuutyöntekijän ja asiakkaan väliseen yhteydenpitoon.
Alustava suunnitelma palvelun jatkuvuuden varmistamisesta hankerahoituksen jälkeen	2023: Innovaation projektiointi, palveluvision kirkastaminen, sekä digitaalisen ratkaisun palvelumuotoilu. Kehitystä tukevan ammattilaisjoukon rekrytointi sekä testiryhmän perustaminen eri palveluissa (pinotus sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut, nuorten MTP-ryhmät ja lastensuojelu) 2024: Innovaation tekninen toteutus, vaikuttavuusmittareiden tavoitteiden soveltaminen sisällöntuotannossa sekä sovelluksen hallintamallin kehittäminen ja ratkaisun pilottikäyttö tuotantoympäristössä. 2025: Ratkaisun kaupallistaminen ja lanseeraus kansalliseksi tuotteeksi (DigiFinland), soveltuvuus osana digitaalista perhekeskusta. Kansainvälisten markkinoiden mahdollisuuksien arviointi.
Palvelun skaalautuvuus ja levittäminen	• Palvelu on skaalattavissa laajasti eri sote-palveluihin, joissa asiakkaalla on oma vastuutyöntekijä. Sovellus voidaan helposti levittää organisaatioriippumattomasti.
Innovaation tuottamat taloudelliset ja laadulliset hyödyt eri toimijoille	• Sovelluksen tuottamat taloudelliset hyödyt toteutuvat työajan tehokkaampana käyttönä, asiakkaiden palvelutarpeeseen nopeammasta reagoinnista muodostuvana hyötynä. Lisäksi sovelluksen mahdollisuudet voidaan kaupallistaa kansainvälisesti, jolloin sovelluksen tuotanto, ylläpito ja jatkokehitys luovat uusia työpaikkoja.
Vastuuhenkilöt	• Digijohtaja
Arvio tarvittavista henkilöresursseista	• Projektipäällikkö • Tekninen projektipäällikkö • Sisältöasiantuntijat 2 kpl • Palvelumuotoilija • Tuottaja • UX-suunnittelija • Visuaalinen suunnittelija • Asiakasymmärrys-suunnittelija • Tech-lead: johtava ohjelmistoarkkitehti • Front-end -ohjelmistokehittäjä • Back-end -ohjelmistokehittäjä • QA-insinööri / testaaja • Asiantuntijat ostopalveluna
Kustannusarvio	2023: 450k€, n. 22 henkilötyökuukautta, joka tarkoittaa viiden hengen tiimillä n. 4-5 henkilötyökuukautta per rooli 2024: 850k€, n. 40 henkilötyökuukautta, joka tarkoittaa kuuden hengen tiimillä keskimäärin n. 6-7 henkilötyökuukautta per rooli 2025: 300k€, n. 14 henkilötyökuukautta, joka tarkoittaa kahden hengen tiimillä keskimäärin 7 henkilötyökuukautta per rooli Työpaketti yhteensä 1 600 000€
Mittarit	• Innovaation valmistuminen
Vaikutusten ennakoarviointi	• Työpaketin valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutuksien ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

• **Työpaketti 22: Vuodeosaston resursointityökalu**, -työpaketti poistettu rahoittajan päätöksellä
Taulukko 22 Työpaketin 22 yhteenveto

Työpaketti 22: Investointi 4.4) Vuodeosaston resursointityökalu

Muotoilu: Sisennys: Vasen: 0 cm

Muotoilu: Fontti: 9 pt, Lihavoitu

Muotoilu: Fontti: 9 pt

Muotoilu: Luettelokappale, Luettelomerkki + Taso: 1 +
Tasaa: 0,63 cm + Sisennä: 1,27 cm

Kentän koodi muuttunut

Tavoitteet	• Pilotoida hyvinvointialueella vuodeosastosuunnittelua huomioiden ennakoivasti henkilöstömitoitus, osaaminen ja potilasmäärät. • Tuottaa kuormitustietoa hyvinvointialueen tilannekeskuksen resurssiohjaukseen. • Hyvinvointialueen vuodeosastosuunnittelu on yhdenmukainen. • Vuodeosaston resurssisuunnittelun tiedot ovat toiminnanohjausjärjestelmän käytössä
Toimenpiteet 2023-2025 (Aloituvuosi)	2023 • Vuodeosastosuunnittelun digitaaliseen järjestelmään siirtymisen valmistautuminen • Ohjelmiston jatkokehitystarpeiden täsmentäminen. • Vuodeosastojen resurssisuunnittelujärjestelmän koulutus ja pilotointi. • Resurssisuunnittelujärjestelmän ja toiminnanohjausjärjestelmän välillä on toteutettu integraatio. 2024 • Vuodeosastojen resurssisuunnittelujärjestelmän käyttöönotto valikoiduilla vuodeosastoilla • Vuodeosastojen resurssisuunnittelujärjestelmän pilotointi palveluasumisissa.
Tuotokset	• Määritetään suunnitteluprosessi ja pilotoidaan sitä valikoidulla vuodeosastolla. • Järjestelmien tarvittavat toiminnallisuudet on määritelty ja integraatiokuvaukset toteutettu. • Järjestelmä on otettu käyttöön hyvinvointialueen vuodeosastoilla ja palveluasumisissa.
Alustava suunnitelma palvelun jatkuvuuden varmistamisesta hankerahoituksen jälkeen	• Koska toteutettavalla ratkaisulla on merkittävät kustannusvaikutukset, on hyvinvointialueen etu, että järjestelmän käyttö jatkuu hankekauden jälkeen.
Palvelun skaalautuvuus ja levittäminen	• Järjestelmä on otettavissa käyttöön kansallisesti ja sitä voidaan levittää eri hyvinvointialueille.
Innovaation tuottamat taloudelliset ja laadulliset hyödyt eri toimijoille	• Taloudelliset ja laadulliset hyödyt muodostuvat asiakkaan, ammattilaisten ja organisaation tasolla kustannustehokkaasti kohdennettuina resursseina ja riittävänä henkilöstönä sekä laadukkaana palveluna.
Vastuuhenkilöt	• Toimialajohtajat • Vaikuttavuusjohtaja • Digijohtaja
Arvio tarvittavista henkilöresursseista	• Sisäinen resurssi 2htv/v
Kustannusarvio	• Ostopalvelu 150 000€ • Sisäinen resurssi 250 000€
Mittarit	• Työkalun soveltuvuus vuodeosastosuunnitteluun tavoitteiden mukaisesti • Monessako yksikössä resurssisuunnittelujärjestelmä on käytössä. • Suunnitteluun käytetty aika.

	- Järjestelmän avulla toteutettujen resurssiin siirtojen määrä. - Henkilöstötoimituksen onnistuminen. - Suunnitteluun kulunut aika. Palvelutuotannon tavoitteiden saavuttaminen - Onnistunut integraatio ja toteutunut ajansäästö.
Vaikutusten ennakoarviointi	Työpakettien valmistelussa on tehty ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi ja tunnistettu kehitystarpeet.

65.6. Vaikutukset ja vaikuttavuus

— Vaikutukset ja vaikuttavuus päätavoitteittain

a. Taulukko 23 Yhteenveto hankkeen tavoitteista ja vaikutuksista

Taulukko 18 Yhteenveto hankkeen tavoitteista ja vaikutuksista

Hankkeen tavoite	Vaikutukset
Digitaalisen sote-keskuksen rakentaminen <u>inensin tukeminen</u>	- Sote-palvelut ovat uudistuksen myötä muuttuneet ketteriksi, asiakaslähtöisiksi ja tehokkaiksi. - Hoito-, palvelu- ja kuntoutusvelka purettu - Hoitoon pääsy on nopeutunut, mikä näkyy perustasolla palveluiden käytön lisääntymisenä ja erikoissairaanhoidossa palvelujen käytön vähenemisenä - Digitaaliset hoidon arviointi- ja hoitopolut on juurrutettu käyttöön koko hyvinvointialueella.
Toiminnanohjaus	- Kahden sairaalan vuodepaikkojen ja jatkohoitopaikkojen käyttö ja resurssien kohdentaminen on optimoitu. - Asiakkailla toiminta näkyy helposti saavutettavina ja vaikuttavina sote-palveluina. - Hoiva- ja asumispalvelujapaikkojen käyttö hyvinvointialueella on tehostunut. Oikea asiakas oikeassa paikassa oikeaan aikaan.
Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen	- Hoitoon pääsy on nopeutunut ja hoitajajoukko ei enää ole - Hyte-palvelut ovat juurtuneet osaksi soten palveluntuotantoa ja korvaavat osin nykyisiä palveluja
Työkykyohjelma ja IPS-	- Työkykyohjelma ja IPS-malli on otettu käyttöön koko hyvinvointialueella - Työkykyohjelma ja IPS-malli on juurtunut koko hyvinvointialueelle käyttöön ja työelästyminen kohderyhmässä on parantunut

Muotoilu: Otsikko 2, Automaattinen numerointi + Taso: 2 + Numerointityyli: a, b, c, ... + Aloittava nro: 1 + Tasaus: Vasen + Tasaa: 0,61 cm + Sisennä: 1,24 cm, Älä sido seuraavaan

Muotoilu: Kuvaotsikko, Molemmat reunat, Sisennys: Ensimmäinen rivi: 0,61 cm, Sido seuraavaan

Muotoilu taulukko

Muotoilu: Yliiviivattu

Muotoilu: Älä lisää välilyöntiä samaa tyyliä olevien kappaleiden väliin

Muotoilu: Yliiviivattu

b. Ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi

Kaikkien työpakettien valmistelussa on huomioitu ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi.

66.7. Rajaukset muihin kehittämishankkeisiin

Digitaalisen sote-keskuksen rakentaminen edistää strategisesti merkittäviä uudistushankkeita jatkamalla jo aloitettujen toimenpiteitä sekä laajentamalla niiden vaikutuksia koko hyvinvointialueelle. Osaan digitaalisessa sote-keskuksessa tarvittavien ICT järjestelmiin on haettu avustusta ICT muutosrahoituksesta. Digitaalisen sote-keskuksen rakentamisen työpaketeissa ei ole aikaisemmin rahoitettuja osa-alueita. Etelä-Savon hyvinvointialue pyrkii toteuttamaan jokaisen työpaketin osalta vertaiskehittämistä erityisesti oman YTA-alueen toimijoiden kanssa ja kansallisissa ratkaisuisissa yhteistyötä muiden hyvinvointialueiden sekä Digifinlandin kanssa. Etelä-Savon hyvinvointialue on valmis jakamaan oppeja ja kokemuksia muiden hyvinvointialueiden kanssa sekä oppimaan muilta alueilta.

67.8. Hankkeen hallinnointi

1.1 Hankkeen henkilöresurssit, toimijat ja organisoituminen

Hankkeen tarvitsema henkilöresurssi on kuvattu työpakettien taulukoissa. Lisäksi hanke muodostaa projektihallinnollisen työryhmän eri toimijoista.

Hankkeen hallinnoinnista vastaa Etelä-Savon hyvinvointialue. Hanketta ohjaa ohjausryhmä, jossa on edustus eri toimialoilta hyvinvointialueen johdosta. Ohjausryhmän vastuulla on seurata ja ohjata hankkeen toteutusta, taloutta ja toiminnan muutosta sekä varmistaa tavoitteiden saavuttamisen ja yhteensovittaminen hyvinvointialueen muun toiminnan kanssa.

1.2 Hankkeen kustannukset

Erotele kustannukset investoinneittain.
Taulukko 1924 Arvio hankkeen kustannuksista

Pilari	Investointi	Osa-alue	Kustannukset, €
Pilari 3		Työkyky	364 600€
Pilari 3		IPS-Sijoita-ja-valmenna	336 600€
Pilari 4	Investointi 1	Heikossa tai haavoittuvassa asemassa olevien asiakas- tai potilasryhmien hoito-, kuntoutus- tai palveluvelan purku ja hoitoon ja palvelujen piiriin pääsyn parantaminen	4 960 215 300€
Pilari 4	Investointi 1	Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallien käyttöönotto ja jalkauttaminen	670 027 700€
Pilari 4	Investointi 2	Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista	1 030 022 320€
Pilari 4	Investointi 3	Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen	227 000€
Pilari 4	Investointi 3	Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen	100 000€
Pilari 4	Investointi 3	Vaikuttavuusperusteisuuden ja tiedolla johtamisen kehittäminen	482 623 000€
Pilari 4	Investointi 4	Kansalaisten digitaaliset palvelut	1 422 000€1 297 550€
Pilari 4	Investointi 4	Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät	1 151 000€708 450€
Pilari 4	Investointi 4	Johtamisen ratkaisut	5 487 340€
Pilari 4	Investointi 4	Uudet digitaaliset innovaatiot	1 709 000€

Muotoiltu taulukko

Muotoiltu: Yliviivattu

Muotoiltu: Yliviivattu

Muotoiltu: Yliviivattu

Muotoiltu: Yliviivattu

Muotoiltu: Yliviivattu

1.413.3 Viestintä

Hankkeen viestintä sovitetaan yhteen jo aikaisemmin aloittaneiden hankkeiden kanssa ja tästä huolehtii hankejohto sekä hyvinvointialueen viestintä. Hankkeen alkuvaiheen viestintä keskittyy hyvinvointialueen toiminnallisen johdon tietämyksen lisäämiseen RRP-II tavoitteista ja niiden merkityksestä operatiivisen toiminnan suunnitteluun. Toinen vaihe viestinnästä kohdistuu hyvinvointialueen ammattilaisille digitaalisessa toimintaympäristössä tapahtuvasta muutoksesta ja sen huomioimisesta omassa työssä. Merkittävin viestinnällinen kokonaisuus rakentuu kahden vuoden aikana ja se kohdistuu hyvinvointialueen asukkaille ja yhteistyökumppaneille.

1.414.4 Seuranta ja arviointi

Hankkeen seurannan ja arvioinnin tavoitteena on tarkastella hankkeen toimenpiteiden onnistumista ja tunnistaa mahdollisia muutostarpeita hankkeen toteutuksessa. Seuranta ja arviointia varten toteutetaan säännöllinen arviointi ja ohjausryhmän kokoukset. Hankkeen arvioinnin kriteeristö ja indikaattorit perustuvat RRP-rahoituksen tavoitteisiin. Taulukossa 25 on kuvattu hankkeessa seurattavat keskeiset mittarit ja niiden arviointiin kerättävä tieto. Indikaattorikohtaiset tavoitteet ja välitavoitteet ovat hankeoppaan ohjeistuksien mukaisia.

Taulukko 2025 Hankkeen seuranta ja arviointi

	Mittari / Indikaattori
Työpaketit 1-141-24	Työpakettien seurantaa ja arviointia toteutetaan niissä eriteltyjen mittarien avulla.

Muotoiltu taulukko

Pilari 3	Työkykyhankkeiden ja IPS-sijoita ja valmenna-kehittämishankkeen laajentuminen.
Investointi 1	Niiden toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus, joissa saavutetaan hoidon saamiselle asetettu seitsemän päivän määräaika
Investointi 2	Osana sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta kehitetään ja otetaan käyttöön monialaisten palvelujen integroidut toimintamallit ja digitaaliset palvelut
Investointi 3	Hoitotakuun kansallinen ajantasainen seuranta toteutuu kaikissa terveyskeskuksissa.
Investointi 4	Osuus sosiaali- ja terveydenhuollon (vähintään 20-vuotiaiden) kontakteista, jotka hoidetaan etänä sähköisin välinein

Muotoiltu: Yliviivattu

1.451.5 Riskit ja niihin varautuminen

Taulukossa 26 on kuvattu hankkeeseen liittyvät keskeisimmät tunnistetut riskit ja toimenpiteet niiden todennäköisyyksien pienentämiseksi sekä vastuutaho, jonka vastuulla on riskien seuranta ja niihin varautuminen. Riskejä tunnistetaan ja tarkennetaan myös hankkeen toteutuksen aikana, sillä osa riskeistä ei välttämättä ilmene hankkeen ensimmäisten kuukausien aikana.

Taulukko 2126 Arvio hankkeen riskeistä

Riskin kuvaus	Todennäköisyys (1 – 5)	Vaikutus (1 – 5)	Riski-pisteet (todennäköisyys x vaikutus)	Toimenpiteet riskin vähentämiseksi	Vastuutaho
Työpakettikohtainen hankerahoitus jää liian pieneksi suhteessa hvan tarpeeseen	5	4	20	Strategisesti keskeisten työpakettien rahoittamiseen käytetään tarvittaessa hvan omaa rahoitusta	Ohjausryhmä
Työpakettien toteuttamiseen ei saada rekrytoitua riittävästi omaa henkilöstöä.	3	5	15	Työpaketit integroidaan osaksi palvelutuotantoa niin, että kehittäminen ja omat työtehtävät voidaan yhdistää.	Ohjausryhmä
Työpaketit eivät juurikaan osaksi hyvinvointialueen rakentamista	3	3	9	Valmistellaan työpakettien integroimiseksi vahva muutosjohtamisen ja koulutuksen kokonaisuus sekä rekrytoidaan omaa henkilöstöä hankkeeseen.	Ohjausryhmä
Tekniset ratkaisut eivät sovellu tuotantokäyttöön	3	4	12	Työpaketit huomioidaan osana arkkitehtuurikokonaisuutta ja yksittäiset järjestelmät pilotoidaan ja arvioidaan ennen tuotantokäyttöön ottamista	Ohjausryhmä

Muotoiltu taulukko

