

ELOISA

**ETELÄ-SAVON
HYVINVOINTIALUE
PALVELUSTRATEGIA**

Sisältö

- Etelä-Savon hyvinvointialue
- Palvelustrategian visio ja tavoitteet
- Lähtökohdat
- Henkilöstötietoja
- Asiakkaan tarpeisiin vastaaminen ja asiakassegmentit
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen
- Hyvinvointialueen palvelustrategian jalkauttaminen
- Ikäohjelma
- Kiinteistö- ja tilastrategia
- Talouden, väestön ja palvelukäytön perustietoja

Etelä-Savon hyvinvointialue

Pähkinäkuoressa

MISSIO:

MYÖ YHESSÄ – TERVEYTTÄ JA TURVAA ETELÄ-SAVOSSA

ARVOT:

YHDENVERTAISUUS

ASIAKASLÄHTÖISYYS

VAIKUTTAVUUS

ROHKEUS

TURVALLISUUS

VISIO:

PARAS TYÖPAIKKA

HALUTTU KUMPPANI

PALVELUIDEN SUUNNANNÄYTTÄJÄ

LAADULLISET TAVOITTEET:

Kestävä ja mahdollistava talous • Paras ja joustavin työnantaja
Sujuvat ja oikea-aikaiset palvelut lähellä • Haluttu ja osallistava kumppani

Etelä-Savon
hyvinvointialue



STRATEGIAA OHJAAVA ARVOPOHJA*

YHDENVERTAISUUS

Palvelumme ovat kaikkien lähellä ja tukena.

ASIAKASLÄHTÖISYYS

Palvelemme asiakkaita inhimillisesti ja arvostavasti.

TURVALLISUUS

Luomme turvaa asumiseen, työhön ja vapaa-aikaan.

VAIKUTTAVUUS

Toimintamme on tarkoituksenmukaista ja vastuullista.

ROHKEUS

Uudistumme luovasti ja ennakkoluulottomasti.

*Arvot kuvaavat merkityksellisyyttä ja tavoiteltavia asioita, jotka ohjaavat toimintaa.

HYVINVOINTIALUEEN VISIO*

PARAS TYÖPAIKKA

PALVELUIDEN SUUNNANNÄYTTÄJÄ

HALUTTU KUMPPANI



*Visio tiivistää organisaation tavoitteleman tulevaisuudentilan ja päämäärän, joka halutaan saavuttaa.

ASETETUT LAADULLISET TAVOITTEET*

KESTÄVÄ JA MAHDOLLISTAVA TALOUS

Ennustettava talous luo kestävyttä ja toiminnan tehokkuus avaa mahdollisuuksia. Ennustettavuus ja vaikuttavuus vaatii kokonaisvaltaista tiedolla johtamista ja suunnitelmallisuutta. Alueellisen ja kansallisen edunvalvonnan merkitys on suuri.

PARAS JA JOUSTAVIN TYÖNANTAJA

Työnantajavetovoima vaatii hyvän johtamisen, osaavia työkavereita sekä molemminpuolista joustavuutta ja ketteryttä. Työntekijöiden osallistuminen oman ja yhteisen työn kehittämiseen sekä riittävästi hajautetut esihenkilötyön vastuut.

SUJUVAT JA OIKEA-AIKAISET PALVELUT LÄHELLÄ

Kokoaan suuremmat asiakaslähtöiset palvelut ja toimivat palvelupolut. Ennaltaehkäisevien ja ihmistä lähellä olevien palveluiden kehittäminen. Asiakaskokemuksen ja asiakastiedon hyödyntäminen. Suomen paras digitaalinen sote-keskus.

HALUTTU JA OSALLISTAVA KUMPPANI

Palveluiden monituottajaympäristön edelleen kehittäminen. Laaja-alainen verkostoyhteistyö. Hyvinvointialueen asukkaiden osallistumisen ja vaikuttamisen uudet muodot. Yleinen alueellisen hyvinvoinnin edistäminen.

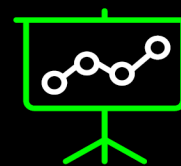
*Tavoitteet mahdollistavat asetetun vision (tulevaisuudentilan ja päämäärän) toteutumisen.

Palvelustrategian visio ja tavoitteet

INTRO:

PALVELUSTRATEGIAN VALMISTELEVA TYÖ

- » Keväällä 2021 toteutetun projektin tavoitteena oli palvelumuotoilun keinoin tukea sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategian kehitystä ja kirkastamista Etelä-Savon alueella osana hyvinvointistrategiaa.
- » Työstimme projektissa hyvinvointialueen palvelustrategian visiota ja palvelulupausta kuntalaisen näkökulmasta. Tämän lisäksi työstimme kuntalaisten asiakasprofileja ja palvelupolkuja.
- » Palvelustrategian kehittämistyöhön osallistettiin henkilöstöä kolmessa virtuaalityöpajassa, jonka lisäksi asukkaat ja ammattilaiset pääsivät vaikuttamaan työskentelyyn kyselyn kautta.
- » Palvelustrategian valmisteleva työ antoi pohjan Etelä-Savon hyvinvointialueen strategiaprozessille. Tavoitteenamme on, että Etelä-Savon sosiaali- ja terveyspalvelut sekä pelastuspalvelut muodostavat integroidun, tiedolla johdetun palvelukokonaisuuden, joka vastaa asukkaiden tarpeita, huomioi yhdyspinnat ja alueiden erityispiirteet sekä pitää sote-kustannuskehityksen hallittuna.



**3 YHTEISKEHITTÄMISTYÖPAJAA,
JOIHIN OSALLISTUI 49
AMMATTILAISTA ERI ALUEILTA**



**48 KUNTALAISTA OSALLISTETTU
KYSELYN / ASIAKASRAADIN KAUTTA**

Etelä-Savon
hyvinvointialue



PALVELUSTRATEGIAN VISIO



Etelä-Savon
hyvinvointialue

OIKEAT OSAAJAT KANSSASI

Tarpeesi määrittää keitä
ydinosaajia ympärillesi kootaan.
Saat myös ohjausta ja
neuvontaa eri palveluihin liittyen.



ASIAKAS YTIMESSÄ

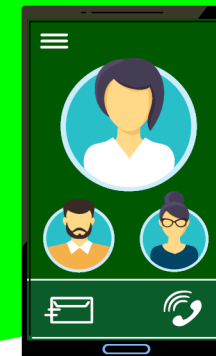
Sinä ja läheisesi olette työmme
ytimessä. Tarpeitasi kuunnellaan ja
kanssasi keskustellaan sinulle
parhaiten sopivimmista ja
vaikuttavimmista ratkaisuista.

ROHKEASTI EDELLÄ

Etelä-Savon hyvinvointialue on uudistushaluinen
ja kokeilee ennakkoluulottomasti uusia
toimintamalleja. Kokemuksesi ja palautteesi onkin
meille tärkeää voidaksemme kehittää toimintaamme.

JOUSTAVAA ASIOINTIA

Asioit joustavasti niin saavutettavissa ja
helppokäyttöisissä sähköisissä palveluissa
kuin myös paikan päällä lähipalveluissa
koko Etelä-Savon alueella.



TAVOITTEET

Tavoitteenamme on, että Etelä-Savon sosiaali- ja terveyspalvelut sekä pelastuspalvelut muodostavat integroidun, tiedolla johdetun palvelukokonaisuuden, joka vastaa asukkaiden tarpeita, huomioi yhdyspinnat ja alueiden erityispiirteet sekä pitää sote-kustannuskehityksen hallittuna.



ELOISA

Etelä-Savon
hyvinvointialue



PERIAATTEET PALVELU- VERKON RAKENTAMISEKSI

Etelä-Savon
hyvinvointialue



ASIAKAS YTIMESSÄ

"Yhden luukun periaate". Asiakas saa palvelu- ja hoidontarpeen mukaiset palvelut.

Hoitoon pääsyn sujuvuus, hoidon jatkuvuus ja vaikuttavuus

Asiakastyytyväisyys

UUSIEN TOIMINTAMALLIEN KEHITTÄMINEN JA TUKEMINEN

Esim. sähköisten ja liikkuvien palveluiden kehittäminen ja hyödyntäminen, sekä moniammatillisen yhteistyön laajentaminen.

PALVELUIDEN INTEGROITUMINEN

Monipuolinen palvelutuottajaverkko vastaa asiakkaan tarpeisiin. Etelä-Savon alueen eri palveluja ja hoitoja yhdistetään asiakkaan tarpeiden perusteella organisaatiorajojen yli.

PALVELUIDEN JÄRJESTÄMINEN



Etelä-Savon
hyvinvointialue

**DIGITAALISET JA
ETÄPALVELUT**

**LIIKKUVAT JA
JALKAUTUVAT
PALVELUT**



ASIAKAS

**KIINTEÄT
LÄHIPALVELU-
PISTEET**

**MAAKUNNAN
LÄHIPALVELUT,
ALUEELLISET JA
KESKITETYT PALVELUT**

PALVELUSTRATEGIAN JALKAUTTAMINEN



Etelä-Savon
hyvinvointialue

KOKO HYVINVOINTIALUE KEHITTÄÄ (PALVELUSTRATEGIA / YLÄTASON TAVOITTEET)

YHTEISTEN
KEHITTÄMISKOHTEIDEN
ETEENPÄIN VIEMINEN

TOIMIALAT KEHITTÄÄ

Palvelualueet /
yksiköt kehittää:
• tavoitteet, visio
• palvelupolut
• toimintamallit
• palvelu- ja
hoitokokonaisuudet

Palvelualueet /
yksiköt kehittää:
• tavoitteet, visio
• palvelupolut
• toimintamallit
• palvelu- ja
hoitokokonaisuudet

TOIMIALAT KEHITTÄÄ

Palvelualueet /
yksiköt kehittää:
• tavoitteet, visio
• palvelupolut
• toimintamallit
• palvelu- ja
hoitokokonaisuudet

Palvelualueet /
yksiköt kehittää:
• tavoitteet, visio
• palvelupolut
• toimintamallit
• palvelu- ja
hoitokokonaisuudet

TOIMIALAT KEHITTÄÄ

Palvelualueet /
yksiköt kehittää:
• tavoitteet, visio
• palvelupolut
• toimintamallit
• palvelu- ja
hoitokokonaisuudet

Palvelualueet /
yksiköt kehittää:
• tavoitteet, visio
• palvelupolut
• toimintamallit
• palvelu- ja
hoitokokonaisuudet

Lähtökohdat

Lainsäädäntö

- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 11 §:n mukaan hyvinvointialueen on laadittava taloutensa ja toimintansa suunnittelua ja johtamista varten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategia. Palvelustrategiassa on otettava huomioon 22 §:ssä tarkoitetut sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet.
- Pelastustoimen järjestämisestä annetun lain § 6 mukaan hyvinvointialueen on laadittava alueella tehtyyn riskinarvioon perustuva palvelutasopäätös.

Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet (järjestämislaki 22 §)

Valtioneuvosto vahvistaa joka neljäs vuosi valtakunnalliset strategiset tavoitteet yhdenvertaisen, laadukkaan ja kustannusvaikuttavan sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiselle (sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet). Tavoitteiden tulee perustua sosiaali- ja terveysministeriön 31 §:ssä tarkoitettuun selvitykseen sekä mahdollisiin muihin väestön hyvinvointia ja terveyttä sekä sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaa ja taloutta koskeviin seurantatietoihin. Lisäksi tavoitteissa on otettava huomioon valtioneuvoston asettamat julkisen talouden finanssipoliittiset tavoitteet.

Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisissa tavoitteissa on määriteltävä:

- 1) tavoitteet sosiaali- ja terveydenhuollon yhdenvertaisen toteutumisen, vaikuttavuuden, palvelujen yhteensovittamisen ja kielellisten oikeuksien turvaamiseksi sekä sukupuolten tasa-arvon edistämiseksi;
- 2) tavoitteet hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi sekä hyvinvointialueiden, kuntien ja muiden toimijoiden väliselle tätä koskevalle yhteistyölle;
- 3) tavoitteet sosiaali- ja terveydenhuollon koulutus-, tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminnalle sekä sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan kehittämiseksi;
- 4) tavoitteet hyvinvointialueiden väliselle ja sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueiden väliselle yhteistyölle ja työnjaolle;
- 5) tavoitteet sosiaali- ja terveydenhuollon tuottavuuden ja kustannusvaikuttavuuden lisäämiselle;
- 6) yleiset linjaukset sosiaali- ja terveydenhuollon investoinneista; sekä
- 7) tavoitteet alueellisen ja valtakunnallisen valmiuden ja varautumisen toteuttamiseksi.

Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet voivat koskea myös muita sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämiseksi tarpeellisia asioita.

Sosiaali- ja terveysministeriön on seurattava ja arvioitava sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisten tavoitteiden toteutumista vuosittain. Tavoitteita on tarvittaessa muutettava. Muutos voi perustua yhden tai useamman hyvinvointialueen esitykseen taikka sosiaali- ja terveysministeriön tai valtiovarainministeriön aloitteeseen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet vuosille 2023–2026



Palvelujen laatu paranee

1. Palvelut on järjestetty yhdenvertaisesti ja laissa säädetyt oikeudet turvaten
2. Erityisesti perustason palvelujen toimintavarmuus vahvistuu ja integraatio lisääntyy
3. Osaavan henkilöstön saanti turvataan sekä vahvistetaan sosiaali- ja terveysalan veto- ja pitovoimatekijöitä



Lisätään toiminnan vaikuttavuutta

4. Toiminta on taloudellisesti kestävä
5. Kustannusten kasvua hidastetaan suhteessa palvelutarpeen kasvuun ja painotusta siirretään ennaltaehkäisevään työhön
6. Palvelujen kansallisessa ja alueellisessa ohjauksessa painottuu vaikuttavuusperustaisuus



Sosiaali- ja terveydenhuolto on toimiva osa yhteiskuntaa

7. Hyvinvointialueiden ja kuntien sekä muiden toimijoiden välillä on toimivat yhteistyörakenteet ja toimintakäytännöt
8. Valmiussuunnittelu ja varautuminen toteutuvat kansallisesti yhtenäisiin perusteisiin pohjautuen
9. Toiminnassa tunnistetaan mahdollisuuksia sosiaalisesti, taloudellisesti ja ekologisesti kestäviin toimiin sekä keinoja ilmastonmuutoksen hillitsemiseen



Tiedon ja tutkimuksen merkitys kasvaa

10. Palvelujärjestelmään sekä perusterveyden ja sosiaalihuollon palveluihin liittyvä tutkimus- ja kehittämistoiminta vahvistuu

11. Kansallisesti ja yhteistyöalueen tasolla suunniteltu tiedonhallinta ja digitalisaatio tukevat tavoitteiden saavuttamista ja asiakaslähtöistä toiminnan uudistamista

Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet vuosille 2023–2026

1. Palvelut on järjestetty yhdenvertaisesti ja laissa säädetyt oikeudet turvaten

- Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv hoidon tarpeen arvioinnista, % toteutuneista käynneistä
- Lasten ja nuorten mielenterveyspalvelut, yli 90 vrk odottaneet %, psykiatrian erikoisalot yhteensä
- RAI-arvioidut 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, (%) vastaavan ikäisestä väestöstä
- Erikoissairaanhoidoa yli 6 kk odottaneet / 10 000 asukasta
- 1.10. - 31.3. aikana lakisääteisen 3 kk:n kuluessa valmistuneet lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit, %
- Hyvinvointialueille osoitettujen toimeentulotukihakemusten käsittely 7 arkipäivän kuluessa, % hakemuksista
- Toiminnallisen ja henkilöstöpoliittisen tasa-arvosuunnitelman laatiminen on aloitettu vuonna 2023 ja henkilöstö on osallistettu tasa-arvosuunnitelman laatimiseen tasa-arvolain määrittelemällä tavalla (kyllä/ei)

2. Erityisesti perustason palvelujen toimintavarmuus vahvistuu ja integraatio lisääntyy

- Avohoidon keinoin vältettävissä olevat, päivystyksellisesti alkaneet sairaalahoitajakset perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla
- Monisairaiden hoidon jatkuvuus (COCI) perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkärikäynneillä tai hoitajakäynneillä
- Koki palvelun sujuvaksi, (%) sosiaalipalveluita käyttäneistä
- Niiden kotihoidon 75 vuotta täyttäneiden asiakkaiden osuus, joilla päivystyksenä alkaneita sairaalajaksoja, % vastaavan ikäisistä kotihoidon asiakkaista

Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet vuosille 2023–2026

3. Osaavan henkilöstön saanti turvataan sekä vahvistetaan sosiaali- ja terveysalan veto- ja pitovoimatekijöitä

- Henkilöstömitoituksen toteutuminen iäkkäiden henkilöiden tehostetussa palveluasumisessa ja pitkäaikaisessa laitoshoidossa
- Täyttämättömien lääkaritehtävien (lääkärivaje) osuus kaikista terveyskeskusten lääkaritehtävistä, %
- Hyvinvointialueella on käytössä säännöllinen laaja-alainen sote-henkilöstön työhyvinvoinnin tilaa kuvaava kysely/selvitys (kyllä/ei)
- Hyvinvointialue seuraa sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden riittävyttä palvelukokonaisuuksissa ammattiryhmittäin (kyllä/ei)
- Sosiaali- ja terveysalan ammattien alueelliset vajeet ja kehitysnäkymät (Ammattibarometri)
- Henkilöstökertomuksen viisi tunnuslukua: – Henkilötyövuosi – Henkilöstön ikärakenne – Vakinaisen henkilöstön vaihtuvuus – Sairauspoissaolot – Henkilöstön osaamisen kehittäminen / koulutuspäivät

4. Toiminta on taloudellisesti kestävä

- Tilikauden yli-/alijäämä, 1 000 euroa
- Vuosikate, % poistoista
- Laskennallisen rahoituksen suhde hyvinvointialueen nettokäyttökustannuksiin
- Alkoholista liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%)
- Sosiaali- ja terveystoiminnan nettokäyttökustannukset (pl. varhaiskasvatus 2015–), euroa / asukas

Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet vuosille 2023–2026

- 5. Kustannusten kasvua hidastetaan suhteessa palvelutarpeen kasvuun ja painotusta siirretään ennaltaehkäisevään työhön**
- Ennaltaehkäisevien palvelujen osuus kokonaiskustannuksista (ehkäisevät / korjaavat)
 - THL:n sairastavuusindeksi, ikävakioimaton
 - Päivittäin tupakoivien osuus (%)
 - Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%)
 - Sosiaali- ja terveystoiminnan nettokäyttökustannukset (pl. varhaiskasvatus 2015–), euroa / asukas
- 6. Kansallisessa ja alueellisessa ohjauksessa painottuu vaikuttavuusperustaisuus**
- Hyvinvointialueen sisäisessä ohjauksessa hyödynnetään vaikuttavuuden mittareita (kyllä/ei)
 - Hyvinvointialue on mukana vaikuttavuusverkostossa (kyllä/ei)
 - Hyvinvointialueella suunnitellaan/on käynnissä vaikuttavuuden pilotteja (kyllä/ei)

Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet vuosille 2023–2026

7. Hyvinvointialueiden ja kuntien sekä muiden toimijoiden välillä on toimivat yhteistyörakenteet ja toimintakäytännöt

- Yhteistyörakenteet ja toimintamallit ovat olemassa (kyllä/ei)
- Alueet ovat tehneet YTA-sopimuksen (kyllä/ei)
- TEA-viisarin kuntien hyte-työn aktiivisuus
- Alueella on käytössä elintapaohjauksen tarkistuslista (kyllä/ei)

8. Valmiussuunnittelu ja varautuminen toteutuvat kansallisesti yhtenäisiin perusteisiin pohjautuen

- Valmiussuunnittelu perustuu kansallisesti yhtenäisiin perusteisiin (kyllä/ei)
- Varautuminen perustuu kansallisesti yhtenäisiin perusteisiin (kyllä/ei)

9. Toiminnassa tunnistetaan mahdollisuuksia sosiaalisesti, taloudellisesti ja ekologisesti kestäviin toimiin sekä keinoja ilmastonmuutoksen hillitsemiseen

- Julkisissa hankinnoissa on huomioitu sosiaalinen, taloudellinen ja ekologinen kestävyys (kyllä/ei)
- Hyvinvointialueiden strategioissa on huomioitu sosiaalinen, taloudellinen ja ekologinen kestävyys (kyllä/ei)

Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet vuosille 2023–2026

10. Palvelujärjestelmään sekä perusterveyden ja sosiaalihuollon palveluihin liittyvä tutkimus- ja kehittämistoiminta vahvistuu

- TKKI-toimintaan on luotu toimintamallit perustason palveluihin liittyen a. kansallisella ja b. alueellisella tasolla (kyllä/ei)
- Alueilla on luotu alueelliset yhteistyörakenteet sidosryhmien kesken tukemaan koulutus-, tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminnan YTA-tasoisien strategisten suunnitelmien toteuttamista (kyllä/ei)
- Asiakas- ja potilasturvallisuusmittarit on otettu käyttöön hyvinvointialueella (kyllä/ei)

11. Kansallisesti ja yhteistyöalueen tasolla suunniteltu tiedonhallinta ja digitalisaatio tukevat tavoitteiden saavuttamista ja asiakaslähtöistä toiminnan uudistamista

- Sosiaali- ja terveysministeriön, hyvinvointialueiden ja keskeisten valtakunnallisten toimijoiden yhteistyössä on laadittu yhteinen tiekartta vuoteen 2030 ja toimintasuunnitelma vuosille 2023–2026
- Yhteistyöalueen hyvinvointialueet ovat laatineet yhteisen suunnitelman merkittävien tietojärjestelmien hankkimiseksi ja käyttöönottamiseksi ja sopineet siitä YTA-sopimuksessa. Suunnitelma laaditaan 31.12.2023 mennessä (kyllä/ei)
- Hyvinvointialue hyödyntää valtakunnallisesti ja alueiden yhteistyönä kehitettyjä ratkaisuja (kyllä/ei)
- Digitaalisten palvelujen kypsyystasoa mitataan osana THL:n luomaa kypsyystasomittaria, joka toteutetaan osana Suomen kestävän kasvun ohjelman toimeenpanoa

Sisäministeriön valtakunnalliset tavoitteet

1. Pelastustoimen palvelutaso toteutuu yhdenvertaisesti ja laadukkaasti sekä valtakunnallisesti että alueellisesti.
2. Pelastustoimen henkilöstöresurssit ovat riittävät ja henkilöstö on osaavaa ja hyvinvoivaa.
3. Pelastustoimen onnettomuuksien ehkäisy on järjestetty riskiperusteisesti, yhdenmukaisesti ja vaikuttavasti.
4. Pelastustoimella on välitön kyky toimia suunnitellusti kaikissa turvallisuustilanteissa, ja se säilyy turvallisuuden lähipalveluna.
5. Pelastustoimen alueellinen ja valtakunnallinen valmius sekä varautuminen mahdollistavat väestön suojaamisen kaikissa olosuhteissa.
6. Pelastustoimen kansainvälinen toiminta on aktiivista, suunnitelmallista ja kytkeytyy pelastustoimen kansallisiin rakenteisiin.
7. Pelastustoimen palveluiden ja tehtävien valtakunnallinen suunnittelu, toteutus ja kehittäminen perustuvat tiedolla johtamiseen ja yhtenäiseen tiedonhallintaan.
8. Pelastustoimen investoinnit tukevat palvelutuotannon vaikuttavuutta.
9. Pelastustoimen hallinto- ja ohjausjärjestelmä on selkeä.

Pelastustoimen järjestämisestä annetun lain 8 §:ssä tarkoitettu pelastustoimen neuvottelukunta seuraa ja arvioi pelastustoimen järjestämisen kehitystä, tekee ehdotuksia valtakunnallisiksi tavoitteiksi ja käsittelee sisäministeriön aloitteet ja hyvinvointialueiden esitykset tavoitteiden muuttamiseksi. Muutos voi perustua yhden tai useamman hyvinvointialueen esitykseen taikka sisäministeriön tai valtionvarainministeriön aloitteeseen.



ELOISA

Etelä-Savon
hyvinvointialue

SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON TRENDIT



VÄESTÖN IKÄÄNTYMINEN

Väestön hyvinvointiin vaikutetaan ylläpitämällä ja parantamalla ikääntyneiden toiminta- ja työkykyä.

Tähän tarvitaan paljon uudenlaisia ratkaisuja, jotka tukevat ihmisten hyvinvointia, asumista ja toimeliaisuutta.



DATAN JA DIGITALISAATION HYÖDYNTÄMINEN

Asiakkaista oleva tiedon määrä kasvaa nopeasti. Tämä koskee niin sosiaali- kuin terveydenhuollon tuottamaa dataa (esim. potilasdata), mutta myös asiakkaan itse tuottamaa dataa ja tieteellistä tietoa.

Keskeisenä haasteena on se, miten tätä tietomassaa hallitaan ja hyödynnetään.



PAIKKA- JA AIKA- RIIPPUMATTOMAT PALVELUT

Tulevaisuudessa ammattilaisen työssä tulee nykyistä enemmän näkymään paikka- ja aika-riippumattomuus. Työtä tehdään nykyistä enemmän virtuaalisissa verkostoissa ja moniammatillisissa tiimeissä.

Asiakkaan ja ammattilaisen kohtaaminen tulee osin tapahtumaan virtuaaliympäristössä, ja mahdollisesti entistä enemmän virka-ajan ulkopuolella.



OSALLISTUVA YKSILO

Tulevaisuudessa asiakaslähtöisyys tarkoittaa kaikkien yksilöiden aitoa osallisuutta ja vaikutusmahdollisuuksia omiin sosiaali- ja terveyspalveluihinsa. Asiakkaat ovat palvelujen kehittäjiä, arvioijia ja toimijoita.

Uudet palveluratkaisut valitaan asiakasta - ei teknologiaa - ajatellen. Sosiaali- ja terveyspalvelujen kokonaisuuksia arvioidaan asiakkaan todellisten tarpeiden ja toiveiden pohjalta.



OMAHOIDON LISÄÄNTYMINEN

Asiakkaan rooli vahvistuu entisestään. Mobiili- ja sensoriteknologian kehittyminen sekä uudenlaiset sähköiset palvelut tuovat potilaisen omahoitoon uudenlaisia työkaluja. Esimerkiksi potilaiden oma-toiminen terveydenseuranta lisääntyy.

Sairauksien ennaltaehkäisyn merkitys korostuu. Terveiden edistämiseksi hyödynnettävän tiedon määrä, saatavuus ja ymmärrettävyys lisääntyvät. Myös omahoitopalvelujen käyttäminen vaatii uudenlaista osaamista kansalaisilta. Sähköisten omahoidon palvelujen myötä järjestelmästä tulee nykyistä enemmän 24/7-palveluja tarjoava kokonaisuus.

Yleisiä kehityssuuntia kunta-alalla

- Työvoimapula pahenee edelleen
 - Lääkäripula pahenee
 - Erikoissairaanhoidossa täyttämättä useita satoja virkoja (n. 8 %)
 - Pula erityisesti psykiatriassa (nuoriso, lapset), akuuttilääketieteessä, radiologiassa, anesthesiologiassa ja tehohoidossa
 - Ostopalvelut lisääntyvät edelleen
 - Hoitajapula pahenee
 - Muut ammattiryhmät – asiantuntijat, sosiaalityöntekijät, psykologit ja tukipalvelut (puhtaanapito, kiinteistöpalvelut jne.) → saatavuudessa haasteita
- Eläkkeelle jäädään myöhemmin
- Kolmasosa kunta-alan työntekijöistä eläköityy seuraavan 10 vuoden aikana
- Työ kunta-alalla koetaan merkitykselliseksi ja yhteisölliseksi (Työolobarometri 2021)

HYVINVOINTIALUEEN KUVAUS

VAHVUUDET:

- Tahto ja halu tehdä sekä kehittää palveluita monipuolisesti ja pitää alue asuttuna
- Halu hyödyntää olemassa olevia resursseja uudella tavalla
- Moniammatillinen yhteistyö
- Kokeilukulttuuri
- Luonto

HAASTEET:

Etelä-Savossa asuu paljon ikääntynyttä väestöä, jolla on suuri palvelutarve. Väestön sosiaali- terveydenhuollon palvelutarve on maan toiseksi suurin.

- Ikääntyneiden (65v. täyttäneet) osuus 29 %, ylittää maan keskiarvon. Kasvuennuste 2030 mennessä +7 %
- Vapaa-ajan asukkaiden suuri määrä lisää palvelukysyntää (n. 294 000 vuositasaalla).
- Työttömien osuus maan keskitasoa, nuorisotyöttömien osuus ylittää maan keskiarvon.
- Työkyvyttömyyseläkettä saavien osuus maan keskitasoa korkeampi.
- Kelan sairastuvuusindeksin arvo ylitti maan keskitason.
- Palveluiden saavutettavuus (ikä rakenne, pitkät välimatkat, huonot julkiset liikenne yhteydet, vesistö).



n. 190
toimipistettä



n. 133 000
asukasta



n. 8 000
työntekijää



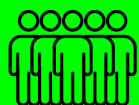
2 sairaalaa
14 sote-keskusta
30 paloasemaa

KUSTANNUSTEN KASVUENNUNSTE



ELOISA
Etelä-Savon
hyvinvointialue

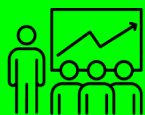
THL:n ennustelaskelmien mukaan sosiaali- ja terveyspalvelujen kustannusten vuotuinen kasvuennuste on suurinta alueilla, joissa väestön kasvu on koko maata suurempaa ja joihin väestö keskittyy.



Etelä-Savon hyvinvointialueen väestö vähenee ennusteen mukaan vuoteen 2030 mennessä 11 prosentilla (koko maan kasvu +1,0 %).



65 vuotta täyttäneen väestön ennustetaan kasvavan alueella vastaavalla ajanjaksolla 14 prosenttia (koko maassa 24 %).



Väestörakenteen muutoksen perusteella Etelä-Savon sosiaali- ja terveyspalvelujen reaalkasvuksi ennakoidaan vuosina 2017-2030 keskimäärin 0,5 prosenttia vuodessa (koko maassa 1,5%).



Alueen sosiaali- ja terveyspalvelujen kustannusten kokonaiskasvun ennuste vuoteen 2030 mennessä on noin kuusi prosenttia (koko maassa 17%). Ikäntyneiden palvelujen kustannusten ennustetaan kasvavan alueella vuoteen 2030 mennessä eniten, 36 prosenttia (koko maassa 50 %). Toiseksi eniten kasvua ennustetaan perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon menoihin, 28 prosenttia (koko maassa 40 %).



Etelä-Savon sosiaali- ja terveystoimen nettokäyttökustannukset olivat vuonna 2019 yhteensä 415,3 miljoonaa euroa (4 203 euroa / asukas).

Asukaskohtaiset kustannukset olivat noin 21 prosenttia suuremmat kuin maassa keskimäärin, ja ne olivat kasvaneet edellisvuodesta lähes seitsemän prosenttia, maan toiseksi eniten.

HOITOTYÖN NÄKÖKULMA



Etelä-Savon
hyvinvointialue

HOITOTYÖN VERTAISKEHITTÄMISEN VERKOSTO

Eloisa on mukana kansallisessa hoitotyön vertaiskehittämisen verkostossa (HoiVerKe)

Tavoitteena on parantaa palvelujen laatua sekä henkilöstön ammatillista osaamista ja työtyytyväisyyttä.

Viisi kansallista ja kansainvälistä hoitotyösensitiivistä mittaria ja tavoitetta, joita johtamalla voidaan saada perusasiat kuntoon, ehkäistä inhimillistä kärsimystä ja säästää miljoonia euroja sekä niukkoja henkilöstöresursseja Eloisassa.

VAJAARAVITSEMUKSEN EHKÄISY

Tavoite: Vajaaravitsemusriskiä seulotaan Eloisassa systemaattisesti Q3/23 alkaen. Seulontojen peittävyys nousee 3 %:n vuoteen 2025 mennessä.

KAATUMISTEN JA PUTOAMISTEN EHKÄISY

Tavoite: Vähennetään kaatumisia ja putoamisia 20 % v. 2025 mennessä, jolloin niihin liittyvien hoitajaksojen määrä vähenee kansallisen keskiarvon tasolle.

- 01-04/2023 tehtiin 637 Haipro-ilmoitusta
- 2021 ESHA 136 hoitajaksoa / 10.000 asukasta, kun maan ka. oli 104,7

PAINEHAAVOJEN EHKÄISY

Tavoite: Painehaavojen esiintyvyys on Eloisassa alle 10 % vuonna 2025.

- (Eloisa 01-04/23 13,5%)

HOITOTYÖN ASIAKAS/POTILASPALAUTE

Tavoite: 4,5 asteikolla 1-5 v. 2025 (Eloisa Q1/23 4,2)

HOITOTYÖNTEKIJÖIDEN TYÖTYTYVÄISYYS JA TYÖHÖN SITOUTUMINEN

Tavoite: 40 % hoitotyöntekijöistä on tyytyväisiä ja sitoutuneita työhönsä (kansallinen ka. v 2022 oli 25,6%)



Kustannukset sotelle ja yhteiskunnalle

Vajaaravitsemus

- Sairaalapotilaista arviolta 31 % on vajaaravittuja. Vanhuspalveluissa, palvelumuodosta riippuen, vajaaravittuja on 10-24% asiakkaista
- Vajaaravitsemus aiheuttaa pelkästään terveydenhuollolle Suomessa arviolta 600M € lisäkustannukset vuodessa
- Vajaaravitsemus lisää hoitoisuutta, pidentää hoitajaksoja, lisää hoitokson uusiutumista, vähentää kotona selviytymisen edellytyksiä, lisää pysyvän laitoshoidon riskiä sekä kuolleisuutta

(SLL 20/2019, Ravitsemushoitosuositus 2023)

Kaatumiset



KAATUMISET JA MURTUMAT:

- toimintakyky
- hoito ja hoiva
- kustannukset



Osteoporoosin kustannukset
terveydenhuollolle
611 MILJ. €/V.



JOKA 5. KUOLEE

1 V. SISÄLLÄ
LONKKAMURTUMASTA



Osteoporoosimurtumien
määrä **↑ +33 %** vuoteen 2023 =
60 000/V.



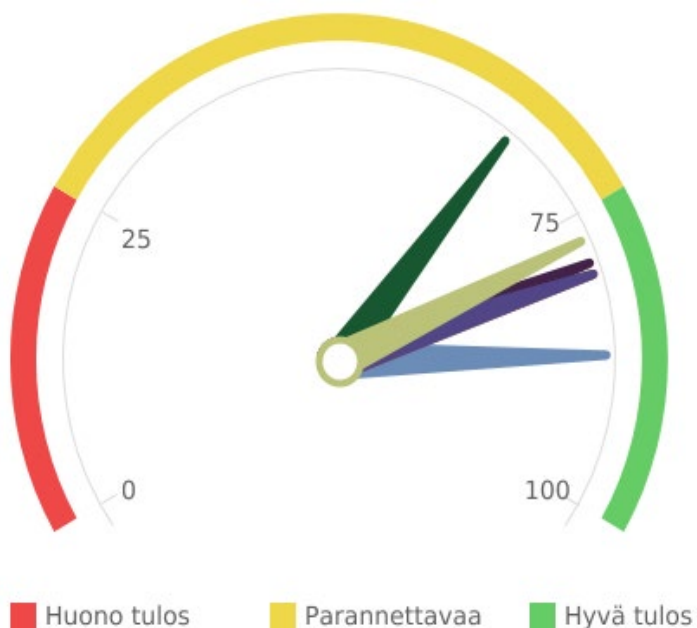
Painehaavat

- Suomessa 55-80.000 potilaalla on vuosittain painehaava. HUOM! Yli 60% jää havaitsematta.
- Ovat yksi kymmenestä eniten kustannuksia aiheuttavista sairauksista
- Terveystieteiden tutkimuskeskuksen kokonaisbudjetista 2-3 (4) % / vuosi
- Suomessa 420-630M €
- Lisäkustannus haavaa kohden n. 5000-6650 €, kirurgista hoitoa vaativien haavojen hoito jopa 100 000 € haavaa kohden
- Ennalta ehkäisyn kustannukset ovat noin 10 % painehaavojen hoidon kustannuksista
 - Riskin ja ihon kunnon arviointi
 - Vajaaravitsemuksen riskin arviointi

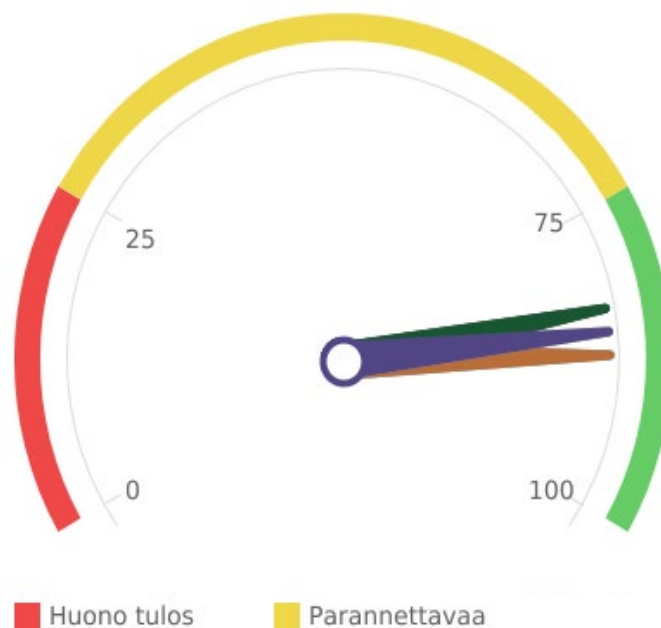
(Tervo-Heikkinen et. al 2021)

Perusterveydenhuollon TEAviisarit

Koko maa (2022)



Etelä-Savon Hyvinvointialue (2022)



- Suun terveydentila
- Tupakointi
- Ylipaino
- Päihdehaittojen kehitys
- Masennuksen yleisyys
- Vajaaaravitsemus

Lähde: Terveyden ja hyvinvoinnin laitos.
 Aineisto päivitetty 17.05.2023.

	Etelä-Savon hyvinvointialue	Koko maa
Suunnitelmallinen seuranta	85	78
Suun terveydentila	87 Toteutuu hyvin	87 Toteutuu hyvin
Tupakointi	87 Toteutuu hyvin	80 Toteutuu hyvin
Ylipaino	83 Toteutuu hyvin	79 Toteutuu hyvin
Päihdehaittojen kehitys	85 Toteutuu hyvin	77 Toteutuu hyvin
Masennuksen yleisyys	85 Toteutuu hyvin	80 Toteutuu hyvin
Vajaaaravitsemus	83 Toteutuu hyvin	66 Toteutuu vaihtelevasti

Henkilöstötietoja

Henkilöstön lukumäärät toimialoittain

Toimiala	Vakinaiset	Määräaikaiset	Työllistetyt	Oppisop	Yhteensä
Sosiaalipalvelut	1 192	260	3	33	1 488
Ikääntyneiden palvelut	1 535	193		157	1 885
Terveyspalvelut	2 684	531	1	46	3 262
Pelastus- ja turvallisuuspalvelut	610	14		0	624
Konsernipalvelut	649	139		35	823
Yhteensä	6 628	1 137	4	271	8 040

Tilannepäivä on 7.5.2023.

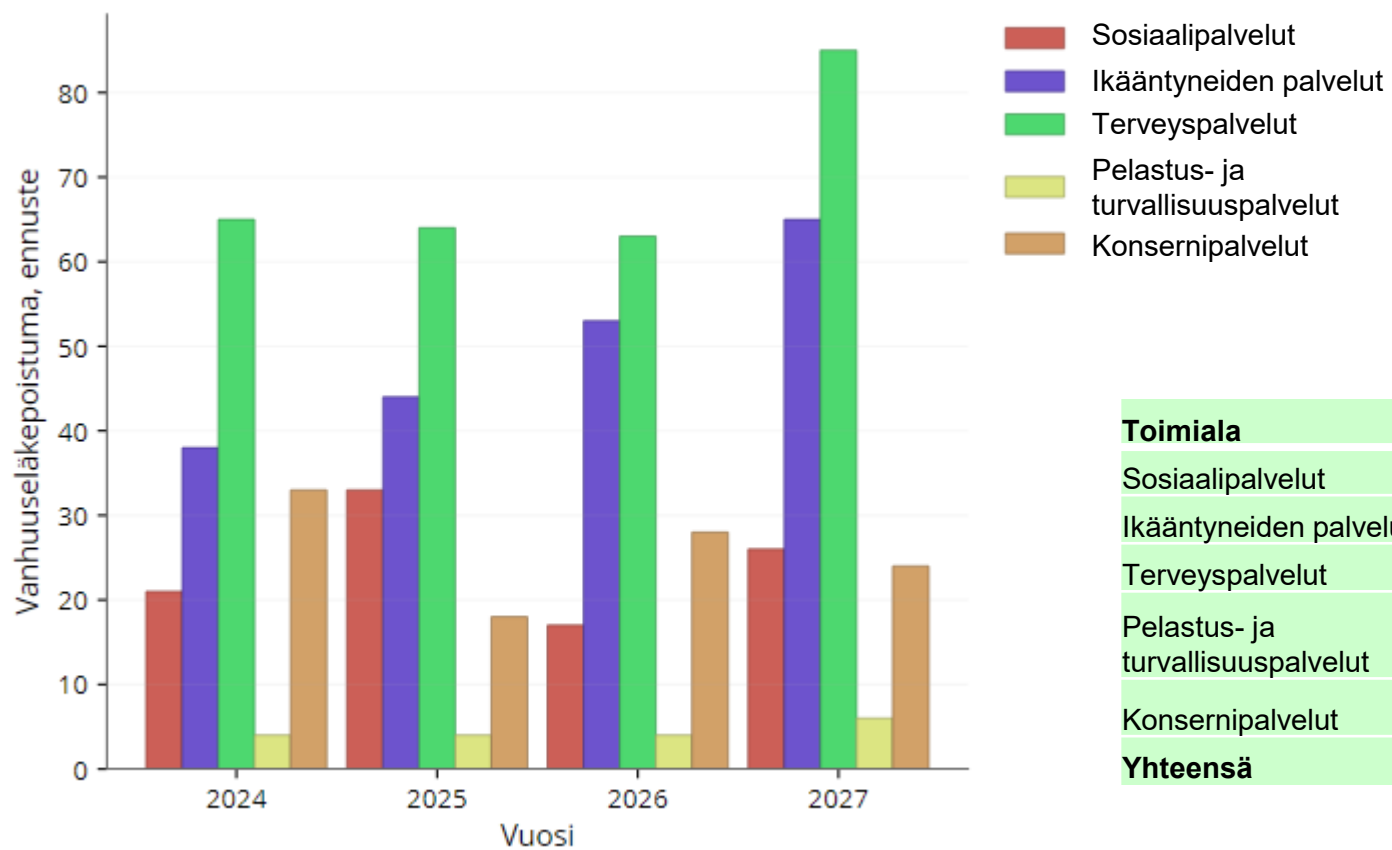
Henkilöstön keski-ikä

Toimiala	Vakinaiset	Määräaikaiset	Työllistetyt	Oppisop	Yhteensä
Sosiaalipalvelut	45,0	36,9	35,7	46,0	43,4
Ikääntyneiden palvelut	47,5	43,1		34,0	46,7
Terveyspalvelut	46,0	36,4	57,0	32,0	44,3
Pelastus- ja turvallisuuspalvelut	41,3	43,8			41,4
Konsernipalvelut	50,3	42,0		24,0	48,5
Yhteensä	46,2	38,9	41,0	35,0	44,9

Ikäjakauma

Toimiala	alle 30	30-39	40-49	50-59	60-64	65 ja yli	Yhteensä
Sosiaalipalvelut	279	319	333	381	154	22	1 488
Ikääntyneiden palvelut	275	334	344	564	306	65	1 888
Terveyspalvelut	485	780	760	774	421	42	3 262
Pelastus- ja turvallisuuspalvelut	134	128	161	136	32	24	615
Konsernipalvelut	69	124	183	280	155	13	824
Yhteensä	1 230	1 667	1 769	2 124	1 066	165	8 021

Vanhuuseläkepoistuma, ennuste



Toimiala	2023	2024	2025	2026	2027
Sosiaalipalvelut	25	21	32	17	26
Ikääntyneiden palvelut	43	38	44	53	65
Terveyspalvelut	77	66	65	64	85
Pelastus- ja turvallisuuspalvelut	4	4	4	4	6
Konsernipalvelut	29	33	18	28	24
Yhteensä	178	162	163	166	206

Asiakkaan tarpeisiin vastaaminen ja asiakassegmentit

ASIAKKAAN TARPEISIIN VASTAAMINEN



ELOISA

Etelä-Savon
hyvinvointialue

Yksi yhteydenotto, jonka kautta asiakas ohjautuu avun piiriin.

Hyvä, avoin vuorovaikutus, asiakkaan aito kohtaaminen.

Asiakkaan tarve määrittää asiakkaan ohjautumisen sekä sen, mistä asiakkaan palvelu- ja/tai hoitokokonaisuus koostuu.

Asiakas saa palvelu- ja/tai hoidontarpeen mukaiset palvelut. Huomioiden kiireellisen ja kiireettömän palvelu- ja hoidontarpeen.

Monipuolinen palvelutuottajaverkko vastaamassa asiakkaan tarpeisiin. Palveluja ja hoitoja yhdistetään asiakkaan tarpeiden perusteella.

Sähköisiä palveluja hyödyntämällä mahdollistetaan helppo palveluihin pääsy ajasta ja paikasta riippumatta.



ASIAKASKOHTAAMISEN MÄÄRITTÄMINEN

- » Kuinka asiakas vastaanotetaan?
- » Mitä asioita asiakkaan kanssa käydään läpi?
- » Miten asiakas ohjataan palveluihin?
- » Miten varmistetaan ammattilaisten osaaminen ja rohkeus nostaa asiakkaan haasteita esille ja löytää yhdessä niihin ratkaisut?
- » Miten varmistetaan yhteyshenkilön osaaminen ohjaamisessa?
- » Miten sovitaan jatkotoimenpiteistä?
- » Miten asiakaskohtauksessa saatu tieto välittyy eteenpäin muille ammattilaisille?

ASIAKKAAN OHJAUTUMINEN PALVELUJEN PIIRIIN



ELOISA

Etelä-Savon
hyvinvointialue

ASIAKKAALLA TARVE/HUOLI



Asiakas valitsee
itse asiointikanavan

OHJAUS & NEUVONTA



Digitaaliset kanavat:
mobiilisovellus, chatbot

PALVELU- TAI HOIDONTARPEEN ARVIOINTI



Puhelinneuvonta,
Walk in

PALVELUIHIN OHJAAMINEN

Monipuolinen palvelutuottajaverkko vastaamassa asiakkaan tarpeisiin



Sähköiset palvelut



Fyysiset palvelut

SEURANTA / JATKOSUUNNITELMA



Osalla palvelupolku päättyy tähän

Osalla palvelupolku päättyy tähän

Osalla palvelupolku päättyy tähän

PALVELUKOKONAISUUS RÄÄTÄLÖITY
ASIAKKAAN TARPEEN POHJALTA

LAPSIPERHEIDEN JA NUORTEN PALVELUT

TYÖIKÄISTEN PALVELUT

IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUT

PALVELU-
KOKONAISUUDET:

Pelastuspalvelut

Ennakoivat ja
varhaisen tuen palvelut

3. sektorin
palvelut

Liikkuvat ja
jalkautuvat palvelut

Sosiaali- ja terveydenhuollon
palvelut

Erikoissairaanhoidon-
ja erityispalvelut

ASIAKASSEGMENTIT

Laki velvoittaa, että palvelustrategiassa kuvataan, miten hyvinvointialueen palveluissa otetaan huomioon eri ikäryhmien tarpeet ja miten palvelut on järjestetty.



LAPSIPERHEET JA NUORET

- Palvelun ja hoidontarpeet
- Äkillinen / ennakoimaton tarve
 - Lyhytkestoinen tarve
 - Pidempiaikainen tarve
 - Monen palvelun tarve



TYÖIKÄISET

- Palvelun ja hoidontarpeet
- Äkillinen / ennakoimaton tarve
 - Lyhytkestoinen tarve
 - Pidempiaikainen tarve
 - Monen palvelun tarve



IKÄÄNTYNEET

- Palvelun ja hoidontarpeet
- Äkillinen / ennakoimaton tarve
 - Lyhytkestoinen tarve
 - Pidempiaikainen tarve
 - Monen palvelun tarve

Esimerkkiasiakkuusprofiilit tarvelähtöiseen palveluiden tarjoamiseen ja suunnitteluajureiksi kehitystyössä



Järvisten perhe

ASIAKASPROFIILI 1:
LOMAILEVA ULKOPAIKKA-
KUNTALAINEN PERHE, JOLLA
AKUUTTI HOIDON TARVE



Pentti

ASIAKASPROFIILI 2:
OMATOIMINEN,
DIGIKYVYKÄS
IKÄIHMINEN



Maija

ASIAKASPROFIILI 3:
YKSINÄISEN
IKÄIHMISEN
OMATOIMISUUDEN
TUKEMINEN



Essi

ASIAKASPROFIILI 4:
YKSIHUOLTAJAAITI,
JONKA JAKSAMINEN
KOETUKSELLA



Mikkolan perhe

ASIAKASPROFIILI 5:
PARISKUNTA JOLLA
HAASTEITA
JAKSAMISEN JA
NUORTEN KANSSA



Heikki

ASIAKASPROFIILI 6:
TUKEA
OMATOIMISEEN
ELÄMISEEN

Äkillinen / ennakoimaton tarve

Esim. päivystyspotilaat

Lyhykestoinen tarve

Pidempiaikainen tarve

Monitarpeiset asiakkaat

Esim. useita palveluita tarvitsevat



Järvisten perhe

Lomaileva ulkopaikka-kuntalainen perhe

- Perheen äiti Hanna 36-vuotias ja isä Mikael 37-vuotias
- Lapset Anton 16-vuotta ja Vera 10-vuotta
- Asuvat kaupungissa, mutta kesäisin saarella mökkeilemässä
- Koko perhe käyttää ahkerasti digilaitteita

Perheen tilanne

Järvisten perhe asuu kerrostalossa Helsingissä. Kun lasten kesäloma alkaa, he muuttavat suvulta perittyyn pieneen saareen, jonne pääsee vain veneellä. Mökillä on paljon remontoitavaa, mutta puuhailusta on tullut vähän koko perheen yhteinen harrastus.

Saarella on todella huonot nettiyhteydet eikä sinne kulje posti, mutta Hanna-äidille tulee joka vuosi sähköinen tiedote kesä-asukkaille kaupungilta. Koko perhe on ladannut myös 112-sovelluksen puhelimeensa. Sovellukselle tuli viime kesänä käyttöä, sillä perheen isä Mikael löi kirveellä polveensa. Pelastuslaitoksen vene saapui kuitenkin saarelle nopeasti, sillä Anton käytti sovellusta oikeaoppisesti.

Tämä sai perheen miettimään, mistä he saavat jatkossa apua, mikäli pieniä tai suuria terveyshuolia ilmenee mökillä olon aikana. Erityisesti huolta herättää Antonin astma.

HAASTEET

Mihin meidän pitää kiinnittää huomiota tarjotessamme palveluita Järvisten perheelle?

Nykyisellään Järvisten perhe on riippuvainen nettiyhteydestä tiedonkulun suhteen. Perheellä ei ole 112-sovelluksen lisäksi esim. ensiaputaitoja tai muita ennakointiin/ennaltaehkäisyyn liittyviä työkaluja. Perhe ei myöskään tiedä mihin kaikkiin palveluihin on oikeutettu mökkipaikkakunnallaan eli tiedottamisen merkitys vapaa-ajan asukkaille keskiössä.

Koonti yhteisistä nostoista:

- ✓ Riittävä ja toimiva kiireellinen terveydenhuolto haja-asutusalueille
- ✓ Liikkuvat palvelut
- ✓ Hyvät ja joustavat terveydenhuollon palvelut myös digitaalisena
- ✓ Viestinnän välineiden toimittava myös offline (perinteinen puhelinpalvelu)
- ✓ Tapoja viestiä muutenkin kuin sähköisesti
- ✓ Työkaluja ennakoiviin toimenpiteisiin ja varautumiseen hätätilanteita varten
- ✓ Selkeä palvelutarjotin myös kevyeen palvelutarpeeseen
- ✓ Helppokäyttöinen, laaja-alainen palvelutarjotin erilaisista palveluista
- ✓ Yksityisten palveluntarjoajien hyödyntäminen



Omatoiminen ja digikyvykäs ikäihminen

- 70-vuotias eläkeläinen
- Asuu vaimonsa kanssa rivitalossa
- Lapset Katja ja Petteri perheineen asuvat toisella paikkakunnalla
- Aktiivisesti mukana seniorikerhossa, jonka ansiosta tottunut käyttämään mm. sähköpostia asiointiin

Penttin tilanne

Pentti on aktiivinen eläkeläinen, joka asuu vaimonsa kanssa. Lapset asuvat toisella paikkakunnalla, mutta he pyrkivät käymään isänsä luona kuukausittain. Pentti tapaa ystäviään seniorikerhossa, jossa hän on aktiivinen jäsen. Pentti pääsee toistaiseksi liikkumaan omalla autolla ja kuljettamaan asioille myös vaimoaan, jolla ei ole ajokorttia.

Pentillä on todettu diabetes ja atooppinen ihottuma, joiden vuoksi hän asioi säännöllisesti terveyspalveluissa. Hän on tottunut seuraamaan vointiaan aktiivisesti sairautsiensa vuoksi, ja hän noudattaa terveyspalveluista saamiaan ohjeita ottaa matalalla kynnyksellä yhteyttä terveydenhuoltoon. Pentistä tuntuu, että lääkärit kuuntelevat häntä. Pentin tytär auttaa häntä pitämään älylaitteet ajan tasalla, ja auttaa Penttiä sähköisessä asiointissa mm. Omakannassa. Vaikka Pentti käyttää sähköpostia ja pankkipalveluita, hän vierastaa etäyhteydellä tapahtuvia lääkärikäyntejä ja chatin käyttöä.

HAASTEET

Mihin meidän pitää kiinnittää huomiota tarjotessamme palveluita Pentille?

Nykyisellään Pentti on omatoiminen ja pystyy asioimaan itsenäisesti, mutta sähköisessä asiointissa Pentti nojautuu omien läheistensä apuun. Pentti on nopea oppimaan, joten sähköisen asiointin käytettävyys ja tuki digiasioinnissa tärkeää.

Koonti yhteisistä nostoista:

- ✓ Laadukkaat, luotettavat ja hyvin järjestetyt palvelut
- ✓ Palvelut kuvattuina järkevästi yhdessä paikassa
- ✓ Sähköisten palveluiden helppous ja sujuvuus
- ✓ Toimintakyvyn ja omahoidon tukeminen
- ✓ Ennakointi palveluiden suunnittelussa (esim. sosiaalipalvelut) kuten edunvalvontavaltuutus
- ✓ ”Yhden luukun periaate”: oma hoitaja tai palveluneuvoja, joka hoitaa asiakkaan asiaa eteenpäin
- ✓ Järjestöjen arvo ja rooli
- ✓ Palvelut ja niihin kuuluvat ammattilaiset nimetään kirjallisen terveys- ja hoitosuunnitelman mukaisesti asiakkaalle



Maija

Ikäihminen ja yksinäisyys

- 82-vuotias
- Leski
- Asuu yksin kerrostalossa
- Ei lapsia tai muita läheisiä
- Pitää neulomisesta ja radion kuuntelusta

Maijan tilanne

Maija on ollut yli kymmenen vuotta leski. Maijalta puuttuu läheisten tukiverkko. Hänellä ei ole lapsia eikä elossa olevia ystäviä. Vaikka hän asuu keskustassa ihmisten keskellä, hän kokee olevansa yksin vastuussa terveydestään. Sen takia Maija pitää omasta terveydestään ennakoivasti huolta ja tarkkailee pienimpiäkin oireita. Häntä kuitenkin pelottaa, että ei saa apua ajoissa jos jotain vakavampaa tapahtuu hänen ollessaan yksin asunnossaan.

Maija on tähän asti pystynyt hoitamaan päivittäiset askareensa. Hän on ahkerasti kävellyt ja pyöräillyt kaikkialle eikä hänellä ei ole ollut tarvetta käydä lääkärillä moneen vuoteen. Nyt hän on kuitenkin kaatunut ja joutunut päivystykseen, jonka jälkeen huoli omasta pärjäämisestä hiipi mieleen. Maijalla ei ole älypuhelinta eikä tietokonetta vaan hän hoitaa asioitaan puhelimitse. Päivystyksen puhelinnumeron Maija on leikannut lehdestä ja laittanut sen näkyvälle paikalle jääkaapin oveen.

HAASTEET

Mihin meidän pitää kiinnittää huomiota tarjotessamme palveluita Maijalle?

Nykyisellään Maija kokee turvattomuuden tunnetta asuessaan yksin kotona. Maija tarvitsee tukea itsenäiseen elämään ja laajemman sosiaalisen turvaverkon. Palveluiden pitäisi koostua Maijan tarpeiden mukaisesti ja Maija saisi itse määrittää, minkälaista tukea tarvitsee. Maija haluaa pysyä omatoimisena mahdollisimman pitkään.

Koonti yhteisistä nostoista:

- ✓ Itsemääräämisoikeus ja kuuluuksi tuleminen.
- ✓ Ei ajatella puolesta vaan kysytään ja kuullaan
- ✓ Kokonaisvaltainen palvelu asiakkaan näkökulmasta
- ✓ Omatoimisuuden tukeminen
- ✓ Henkilökohtainen budjetointi mahdollistaa palveluiden valinnan
- ✓ Kotona pärjäämisen tukeminen esim. hyödyntämällä turvapuhelinta, hyvinvointi/turvarannekettä, josta koostuu tiedot Maijan liikkumisesta, verenpaineesta ym.
- ✓ Korjausneuvonnan ennakoiva arviointi kotona
- ✓ Personal trainer -tyyppinen toiminta
- ✓ Hyödynnetään järjestö- ja yhdistystoimijoita ja palveluita: vertaistoimintaa ja ystävätoimintaa, tukea, koulutusta, harrastusmahdollisuuksia.



Essi

Yksinhuoltajaperhe, jossa paljon pieniä vaivoja ja äidin jaksaminen koetuksella

- 24-vuotias opiskelija
- Asuu kerrostalossa 8kk pojan ja 3v tytön kanssa
- Vanhemmat ja lasten isä asuvat paikkakunnalla, mutta Essi ei ole enää yhdessä lasten isän kanssa
- Ollut kotona lasten kanssa esikoisen syntymästä saakka

Essin tilanne

Essi keskeytti opintonsa esikoisen syntymän vuoksi, ja on ollut kotona siitä saakka. Hän erosi poikaystävästään pian toisen lapsen syntymän jälkeen. Essin elämä keskittyy lapsiperhearjen pyörittämiseen - onneksi Essin äiti kuitenkin pääsee toisinaan Essin avuksi. Essin kavereilla on saman ikäisiä lapsia, ja Essi tapaa heitä välillä leikkipuistossa ja soittelee heille.

Kukaan Essin perheestä ei ole vakavasti sairas, mutta monenlaisia yksittäisiä terveyshuolia on ollut sekä lapsilla että Essillä itsellään. Essi on käynyt joko oman tai lasten terveyden vuoksi parikin kertaa päivystyksessä vuoden aikana. Hän on varannut lääkärikäynnit puhelimitse, mutta asioi tarvittaessa esim. Omakannassa.

Tällä hetkellä Essi on väsynyt jatkuvasta valvomisesta lasten kanssa ja kantaa huolta opiskeluiden keskeytymisestä ja taloudellisesta tilanteesta, joka näkyy mm. tiuskimisena ja huutamisena lapsille. 3-vuotias on ruvennut piiloutumaan äidiltä näissä tilanteissa. Essi tiedostaa oman käytöksensä ja se hävettää häntä. Hän ei kuitenkaan oikein tiedä, mistä hakea apua omien voimavarojen tukemiseen ja kenen kanssa puhua tilanteestaan.

HAASTEET

Mihin meidän pitää kiinnittää huomiota tarjotessamme palveluita Essille?

Nykyisellään Essin omat voimavarat eivät riitä itsenäiseen asioiden selvittämiseen ja hoitamiseen. Essi tarvitsee ystävien ja läheisten lisäksi ammattilaisen ohjausta ja neuvontaa eri palveluihin, jotka voisivat helpottaa hänen perheensä arkea ja jaksamista. Tarve ”yhden luukun periaatteelle”, jonka kautta asiakkaan tarve lähtee ratkeamaan ja monialainen tuki saadaan rakennettua asiakkaan ympärille.

Koonti yhteisistä nostoista:

- ✓ Helppo palvelupiiriin pääsy monikanavia pitkin, Essin perheen kannalta sopivammalla tavalla
- ✓ Sähköiset palvelut selkeitä ja helposti löydettäviä
- ✓ Essin perheelle räätälöidyt palvelut ratkaisukeskeisesti
- ✓ Aktiivinen palautteen hyödyntäminen
- ✓ Selkeä asiointi-ikkuna ja kanava sekä niistä viestintä, mitä kautta saa ohjausta, neuvontaa ja apua
- ✓ Tiedon katkeamaton siirtyminen sote-palveluiden välillä
- ✓ Omatyöntekijä, heti ensimmäisestä yhteydenotosta koppi ja vastuu läpi koko prosessin
- ✓ Selkeät palvelupolut tiedossa ammattilaisilla
- ✓ Hoito- ja palvelupolut rakennetaan yhdessä asiakkaiden, ammattilaisten ja kolmannen sektorin toimijoiden kanssa
- ✓ Ammattilaisten vahva verkostoituminen keskenään, jotta ensimmäisen kontaktin jälkeen asiat lähtevät etenemään
- ✓ Palvelujen tarjoamisen kulttuuri



Mikkolan perhe

Pariskunta, jolla haasteita jaksamisen ja nuorten kanssa

- Perheen äiti Sirkka 48-vuotias ja isä Janne 49-vuotias,
- Lapset Uljas 15-vuotta ja Helmi 16-vuotta
- Asumat omakotitalossa
- Perheellä ei hirveästi yhteistä aikaa
- Koko perhe käyttää ahkerasti digilaitteita

Mikkolan perheen tilanne

Perheen isällä, Jannella, on takana epäonnistunut selkäleikkaus, jonka takia hän on joutunut työkyvyttömyyseläkkeelle. Janne potee kiputiloja, jotka äityvät välillä lamaannuttaviksi. Silti hän varoo puhumasta vaivoistaan liikaa, koska ei halua rasittaa niillä lähipiiriään. Perheen äiti käy töissä ja tekee välillä pitkiäkin päiviä. Teini-ikäiset lapset käyvät koulussa, mutta Uljas mielellään lintsaa ja pyörii kavereidensa kanssa joutuen välillä ongelmiin.

Vanhemmat haluaisivat pitää poikansa pois pahan teosta sillä hänellä on ollut ongelmia päihteiden kanssa. Helmillä taas on ollut haasteita mielenterveyden kanssa koulukiusauksesta johtuen, mikä on hankaloittanut Helmin haaveita lukioon pääsystä. Vanhemmilla on ollut haasteita saada apua lastensa tilanteeseen, sillä kaupungilla on pitkät jonot varsinkin nuorten palveluihin.

HAASTEET

Mihin meidän pitää kiinnittää huomiota tarjotessamme palveluita Mikkolan perheelle?

Nykyisellään perheen palvelujen tarve ei kohtaa eikä sopivia palveluja ole saatavilla. Perhe ei myöskään osaa etsiä sopivia palveluja. Mikkolan perheellä onkin tarve monialaisille palveluille ja tiedolle erilaisista tarjolla olevista palveluista. Myös perheen vanhemmat tarvitsevat tukea ja vaihtoehtoja työn ja perhe-elämän yhteensovittamiseen. Perhe tarvitsee ammattilaisten kuuntelua ja aikaa sekä työkaluja, jotta he pystyisivät itse ratkomaan ongelmia perheenä.

Koonti yhteisistä nostoista:

- ✓ Palvelujen tulee löytyä arkiympäristöistä
- ✓ Tarjottava sujuvia palveluja ilman pallottelua asiantuntijalta toiselle
- ✓ Monikanavaiset palvelut ja tietolähteet helposti saatavissa
- ✓ Paikkakuntakohtaiset perheiden palvelut koottava yhteiselle alustalle
- ✓ Perheen ympärille muodostettava monialainen tiimi (so-te-sivi-järjestöt) yhteistyössä koko perheen kanssa
- ✓ Omatyöntekijä/ vastuutyöntekijämalli otettava käyttöön
- ✓ Koulutettava asiantuntevaa henkilökuntaa
- ✓ Järjestöjen palvelut tuotava julkisten palvelujen rinnalle tukemaan perhettä
- ✓ Hyödynnetään kokemusasiantuntija-, vertaistuki- ja vapaaehtoistoimijoita



Heikki

Tukea itsenäiseen elämiseen

- 37-vuotias
- Työssä ympäristöjärjestössä
- Asuu rivitalossa
- Käyttää sähköisiä palveluita henkilökohtaisen avustajan avustuksella, hyödyntää paljon puheohjausta digilaitteita käyttäessään

Heikin tilanne

Heikillä on CP-vamma ja diabetes. Hänellä on apunaan henkilökohtainen avustaja, joka auttaa häntä liikkumaan paikasta toiseen sekä insuliinipistosten kanssa. Erityisesti tuki ravitsemus- ja lääkitysasioissa on Heikille tärkeää. Heikin sisko joutui hiljattain muuttamaan toiselle puolelle Suomea. Heikki näkee siksi toiminta- ja liikuntaryhmät tärkeinä tilaisuutena jutella muiden ihmisten kanssa.

Hän on käynyt sopeutumisvalmennuskurssilla, jolla huomioitiin hänen yksilölliset tarpeensa niin fyysisen, psyykkisen kuin sosiaalisen terveyden kannalta. Vaikka Heikillä on paljon kontakteja terveydenhuollon ammattilaisiin, hän toivoisi että hänen kanssaan asioitaisiin kuten kenen tahansa muun henkilön kanssa eikä häntä nähtäisi vammaisena henkilönä. Heikki käy osa-aikaisesti töissä. Heikki haluaa toimia mahdollisimman itsenäisesti arjessa.

HAASTEET

Mihin meidän pitää kiinnittää huomiota tarjotessamme palveluita Heikille?

Nykyisellään Heikki kokee saavansa erityispalvelua, mikä saa hänet tuntemaan itsensä erilaiseksi kuin muut. Heikki tarvitsee turhautumista aiheuttavissa tilanteissa yhdenvertaista kohtaamista. Heikki haluaa päättää asioistaan itse ja olla ajan tasalla omien asioiden etenemisestä. Heikki haluaa itse määrittää rajat, milloin ja miten olla ammattilaisiin yhteydessä – ilman holhoamista.

Koonti yhteisistä nostoista:

- ✓ Kokonaisvaltainen palvelu asiakkaan näkökulmasta
- ✓ Tiedottaminen asiakkaalle valinnan vaihtoehtoista ja mahdollisuuksista
- ✓ Asiakkaalla vaikutusmahdollisuus palveluihin ja niiden sisältöön
- ✓ Läpinäkyvyys palveluissa, kustannuksissa ja valinnoissa
- ✓ Henkilökohtainen budjetointi mahdollistaa palveluiden valinnan
- ✓ Asiakkaan ja läheisten osallistuminen kokonaisuuden suunnitteluun
- ✓ Toimiva ja saavutettava teknologia
- ✓ Työhön liittyvät järjestelyt huomioitava
- ✓ Apuvälineet
- ✓ Fysioterapia, toimintaterapia, kuntoutus
- ✓ Koordinoiva palveluohjaaja, jonka kanssa Heikki suunnittelee oman palvelukokonaisuutensa
- ✓ Toimijoiden yhteistyö tärkeää (sote, kunnat, 3. sektori)
- ✓ Henkilökohtainen apu

Asiakastyytyväisyyden ja asiakaskokemuksen mittaaminen

Tavoite: Hyödynnämme mittaamista palveluiden ja asiakaskokemuksen kehittämisessä ja uudistuksista viestitään Etelä-Savon asukkaille läpinäkyvästi.

Hyödynnämme asiakkaan ja läheisten kokemustietoa hoidon ja palveluiden suunnittelussa. Erityisesti negatiivisiin kokemuksiin on reagoitava ja tartuttava heti. Palautteita käsitellään yhdessä muiden toimijoiden kanssa, jotta tarvittavat muutokset voidaan toteuttaa palveluissa.

Palautteenantokanavan tulisi olla mahdollisimman vaivaton, helppo ja oikea-aikainen –niin palautteen annon kuin reagoinnin osalta. Ammattilaiset tarjoavat aktiivisesti mahdollisuuden avointa, kasvokkain tapahtuvaa palautteenantoa varten asiakkaille muiden kanavien lisäksi.



”Mittaaminen ja tiedolla johtaminen ovat tätä päivää.”

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen (HYTE)

Hyvinvointikertomus ja -suunnitelma, ikäpalvelut

- Tietoa väestön terveydestä ja hyvinvoinnista sekä niihin liittyvistä tekijöistä eri lähteistä
 - Ikääntyneiden palvelujen suunnittelussa tarvetta laajemmalle väestön palvelutarpeiden ja niiden syiden hahmottamiselle
 - Täydentää ikäohjelmaa tarkemmalla tietoperustalla
- Vähimmäistiedon sisältöasetus tulossa siitä, mitä tietoja pitää vähintään tarkastella → Tarkastellaan oikeita asioita
- Tuki hyvinvointitiedolla johtamiseen ja päätöksentekoon
 - Koko maan, hyvinvointialueiden ja alueen kuntien välinen vertailumahdollisuus
- Tietoa tarkastellaan ikäluokittain HVA:lla ja kunnissa
 - Pohja yhteiselle keskustelulle ja yhteistyölle
- Raportti ensisijassa ikääntyneiden palvelujen toimialueen käyttöön

INDIKAATTORIT:

Talous, HYTE-kerroin ja elinvoima
Turvallisuus
Asuminen ja ympäristö

SUUNNITELMA:

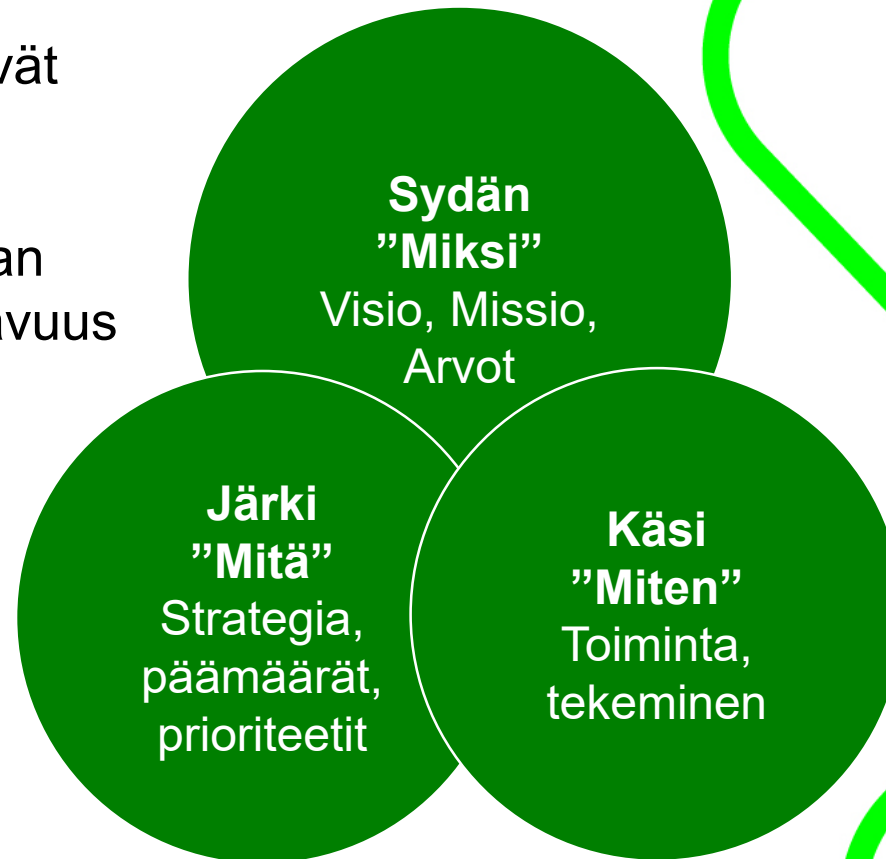
Strategiaan pohjautuvat tavoitteet,
resurssit, vastuut ja mittarit

VUOSITTAINEN RAPORTTI:

Ikääntyneiden väestöryhmän
hyvinvoinnin tila / Ikääntyneiden
palvelujen näkökulma

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on arvoihin perustuvaa toimintaa

- HYTE-palvelut voi toimia Suomen terveyttä edistävät sairaalat ja organisaatiot (STESO) standardien ohjaamana, jolloin voidaan organisoida myös mitattavuus



1. Sitoutuminen terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen

- Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on osa Eloisan yleistä strategiaa
 - Keskeisessä roolissa on eri toimijoiden välinen yhteistyö alueellisesti sekä kansallisesti → Yhteistyötä tehdään tiiviisti Etelä-Savon hyvinvointialueen, kuntien ja 3. sektorin välillä
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä johdetaan organisaatiossamme, sille on olemassa rakenne ja osoitettu riittävät resurssit
- Seuraamme systemaattisesti väestön terveystarpeita palveluiden suunnittelun ja arvioinnin perustana
- Arviointi on integroitu tietojärjestelmiimme ja vaikuttavuuden parantamiseen tähtääviä menettelyjä ja interventioita arvioidaan säännöllisesti

Standardin 1. tavoite: Organisaatio suuntaa hallintomallinsa, toimintaperiaatteensa, rakenteensa, prosessinsa ja kulttuurinsa optimoimaan potilaiden, henkilöstön ja palvelemissaan väestön terveyshyödyt ja tukemaan kestäviä yhteiskuntia.



2. Palvelujen saavutettavuuden varmistaminen

- Palvelumme ovat kaikkien saavutettavissa ja saatavissa mukaan lukien digitaaliset palvelut
- Varmistamme, että kaikkien palvelujamme käyttävien oikeuksia kunnioitetaan
- Olemme tietoisia yhteisömme eri ryhmien arvoista, tarpeista ja mieltymyksistä ja kunnioitamme niitä
- Palvelumme ovat heikommassa ja haavoittuvassa asemassa olevien käytettävissä ja huomioimme erityisesti palvelujamme käyttävien terveydenlukutaidon, kielen ja kognitiiviset kyvyt
- Asiakkaamme ja potilaamme ovat mukana testaamassa palveluja ja mediasisältöjä

Standardin 2. tavoite: Organisaatio toteuttaa toimenpiteitä tilojensa saavutettavuuden, esteettömyyden ja hyväksyttävyyden varmistamiseksi.



3. Ihmiskeskeisen sosiaali- ja terveydenhuollon ja palvelujen käyttäjien osallisuuden lisääminen

- Kunnioitamme asiakkaidemme ihmisarvoa, identiteettiä ja yksityisyyttä
- Vastaamme potilaidemme tarpeisiin tarjoamalla oikeuden yksilölliseen, ikätasoiseen ja kulttuuria vastaavaan / sopivaan ennaltaehkäisyyn, terveyden edistämiseen, hoitoon, kuntoutukseen ja palliatiiviseen hoitoon
- Jaetulla päätöksenteolla ja aktiivisella viestinnällä tuemme asiakkaiden ja potilaiden aktiivista roolia
- Tärkeimmissä riskikäyttäytymisen teemoissa meillä on käytössä vakioidut, vaikuttavat toimintamallit, joilla tuemme käyttäytymisen muutosta ja voimaantumista
- Varmistamme osallisuuden toteutumisen kaikilla tasoilla: asiakkaat, potilaat, omaiset, ammattilaiset

Standardin 3. tavoite: Organisaatio pyrkii parhaisiin mahdollisiin potilaskeskeisiin hoitotuloksiin ja hoidon vaikuttavuuteen sekä antaa palvelun käyttäjille/yhteisöille mahdollisuuden osallistua ja vaikuttaa toimintaansa.



4. Terveellisen työpaikan ja toimintaympäristön luominen

- Edistämme aktiivisesti henkilöstömme hyvinvointia ja terveyttä luomalla terveyttä edistävän työpaikan ja tarjoamalla säännöllisiä arviointeja henkilöstön hyvinvointi- / terveystarpeisiin
- Kehitämme henkilöstön tietoisuutta terveys- ja hyvinvointikysymyksistä, sekä työkäytäntöjä, joihin osallistuu tarvittaessa monialaisia tiimejä
- Eloisan tilat ovat turvallisia ja esteettömiä kaikille. Luomme toimintaympäristön, jossa potilaat, omaiset ja henkilökunta tuntevat olonsa turvalliseksi ja jossa heidän ihmisarvoaan ja identiteettiään kunnioitetaan. Sovellamme universaalin suunnittelun periaatteita fyysiseen ympäristöön aina, kun se on mahdollista
- Organisaatiomme on puhdas ja viihtyisä ja siellä on hyvä valaistus, liukumattomat lattiapinnat, vakaat huonekalut ja esteettömät kulkureitit. Varmistamme, että terveydenhuollon ympäristö on savuton ja päihtetön ja pystyy minimoimaan tarpeettoman melun
- Tarjoamme potilaille, henkilökunnalle ja vierailijoille tiloja ja tilaisuuksia rentoutumiseen, liikuntaan ja seurusteluun. Tarjoamme terveellistä ravintoa ja kiellämme tiloistamme ja niiden lähiympäristöstä epäterveelliset vaihtoehdot

Standardin 4 tavoite: Organisaatio kehittää terveyttä edistävän työpaikan ja pyrkii olemaan terveyttä edistävä toimintaympäristö, joka parantaa kaikkien potilaiden, omaisten, henkilökunnan, tukihenkilöstön ja vapaaehtoisten terveyttä.



5. Terveysten ja hyvinvoinnin edistäminen yhteiskunnassa

- Tunnistamme yhdessä muiden yhteistoimijoiden (mm. järjestöt ja yhdistykset) kanssa väestömme terveystarpeet
- Olemme tunnistettu, innovatiivinen ja aktiivinen yhteistyötoimija väestömme hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi
- Otamme kaikessa tekemisessä huomioon ympäristöterveyden edistämällä osaltamme kestävästä kehityksestä mm. käyttämällä uusiutuvaa energiaa ja pienentämällä ympäristöön kohdistuvaa kuormitusta
- Edistämme hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tutkimusta ja olemme aktiivisesti mukana kansallisissa ja kansainvälisissä verkostoissa
- Toteutamme hyvinvointia ja terveyttä edistävää tiedottamista ja viestintää monella eri tasolla

Standardin 5. tavoite: Organisaatio ottaa vastuun terveyden edistämisestä paikallisyhteisössä ja palvelemaan väestön keskuudessa.



Ilon aiheita lapset ja nuoret

- Keskusteluyhteys vanhempien kanssa parantunut
- Tyytyväinen elämäänsä tällä hetkellä 74%
- Humalajuominen, tupakointi ja nuuskan käyttö vähentyneet kaikissa ikäryhmissä. Lukiolaisilla 1% (2013-2021) ammatillisissa oppilaitoksissa 19%.
- Koulutuksen ulkopuolelle jääneitä 17-24 vuotiaita 7%.
- Tervehampaisia 12-vuotiaita 66% (2012 58%)
- MPR rokotteen 1. rokotuksen kattavuus 96%



Huolen aiheita lapset ja nuoret

Terveystila koetaan keskinkertaiseksi tai huonoksi

Ylipaino

Ei syö koululounasta päivittäin

Yksinäisyys

Ahdistuneisuus lisääntynyt

Nukkuminen alle

8 tuntia arkisin

Ilon aiheita aikuiset

- Onnellisuus, koettu hyvinvointi
- Hyvät elintavat
- Hyvä elämänlaatu työkäiset ja yli 65 vuotiaat 56%
- Asuminen, ympäristö ja arjen turvallisuus 71%
- Toimintakyky parantunut ja riittävästi terveystoimintaa
- Ikävakioitu sairastavuusindeksi (112,4) parantunut



Huolen aiheita aikuiset

Liiallinen alkoholin käyttö
Päihteiden vuoksi menetetyt elinvuodet (PYLL)
Ylipaino
Alentunut työkyky
Tuki- ja liikuntaelinsairaudet (indeksi 125,5)

Hyvinvointialueen palvelustrategian jalkauttaminen



ELOISA

Etelä-Savon
hyvinvointialue

SOSIAALI- JA TERVEYSKESKUKSEN ASIAKKAAKSI TULON PROSESSIN PALVELUMUOTOILU



MYÖ YHESSÄ

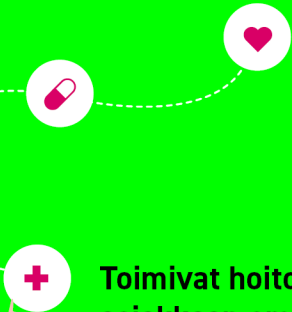
ELOISA SOTE-KESKUS

ROHKEASTI

DIGITAALISESTI



Moniammatillinen ja saumattomasti toimiva ammattilaisten verkosto



Toimivat hoitoketjut asiakkaan omien tarpeiden mukaan

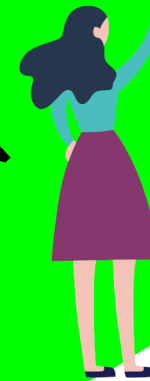
Painopisteenä asiakkaiden hyvinvointi ja varhainen tuki



Digitaalisten kanavien kautta tarvittava apu nopeasti saatavilla



ASIAKASTA VARTEN



Etelä-Savon hyvinvointialue



ASIAKAS YTIMESSÄ

Meillä on aikaa pysähtyä asiasi äärelle ja nähdä sinut oman elämäsi asiantuntijana. Saat saumatonta ja sujuvaa palvelua ilman pompottelua. Voit valita sinulle sopivimman asiointimuodon.

Helppokäyttöiset ja tietoturvalliset digitaaliset palvelut ovat apunasi mm. itsehoidossa ja palveluihin hakeutumisessa. Kehitämme jatkuvasti palvelujamme saadun asiakaspalautteen perusteella.



Palveleva digitaalinen asiointi-ikkuna

”Asiaani lähdettiin edistämään välittömästi ja sain yksilöllistä palvelua. Sain yhdellä yhteydenotolla asiat kerralla kuntoon.”



Sähköisillä kyselyillä sujuvuutta hoitoon

”Kun perheellämme ilmenee tarve terveyteen ja hyvinvointiin liittyen, niin voimme pyytää apua matalalla kynnyksellä. Usein saan jo oirekyselyistä vastauksen miten toimia ja ohjeet omahoitoon.”



Hoitoon ilman jonottamista

”Minulla on tiedossa keneen ottaa yhteyttä, ja kuka on vastuussa asioideni edistämisestä sekä viestinnästä.”



YLEINEN ASIAKKAANKSI TULON POLKU

ASIAKKAAN HUOLITARVE

Huolen herääminen ja/tai tarpeen tunnistaminen



Asiakkaan tukena voivat olla läheisen lisäksi sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaiset tai jokin muu toimija.



Sote-ammattilainen konsultoi yleislääkärää chat-yhteydellä



Sote-ammattilainen tekee ajanvarauksen vastaanotolle

ASIAKKAAN PALVELUTARPEEN ARVIOINTI JA ITSEHOIDON TUKEMINEN

Yhteydenotto virtuaaliohjaajaan (chatbot)



Virtuaaliohjaaja (chatbot) lisää tarvittaessa mukaan ammattilaiset keskusteluun tai avaa ajanvarauksen.

Itsehoidon tukeminen

MUUT YHTEYDENOTTOVÄYLÄT



Ajanvaraus nettisivujen tai sovelluksen kautta



Puhelinneuvonta ja ohjaus

ASIAKKAAN ETÄVASTAANOTTO JA AJANVARAUS TARVITTAESSA

Etävastaanotto tai live-chat hoitajan tai lääkärin kanssa



Hoitaja tai lääkäri tekee ajanvarauksen mikäli asiakkaan tarve vaatii lähivastaanoton.

Tarvittaessa

Tarvittaessa

Tarvittaessa

ASIAKKAAN VASTAANOTTOKÄYNTI

Lähivastaanotto



Jokaisesta polun vaiheesta on mahdollista saada ratkaisu omaan asiointiin liittyen. Vain pieni osa päättyy lähivastaanotolle asti.

ASIAKKAAN ITSEHOITOA TUKESSA

Etähoito- ja valmennussovellukset

Tutut oire- ja riskiarviot

Tuetut terveystarkastukset

Video-ohjeet omahoitoon

3. sektorin palvelut

Etelä-Savon
hyvinvointialue



Eloisan sote-keskuksessa olennaista on nopeus, helppous ja riittävien fyysisesti tapahtuvien vastaanottojen turvaaminen

Kuvaile kolmella sanalla, mitkä asiat ovat olennaisia Eloisan sote-keskuksen palveluissa?



Ikäohjelma

Eteläsavolaisten yhdessä ideoima ja tekemä
**Etelä-Savon hyvinvointialueen
ikäohjelma vuoteen 2030**

**Ikäihmisille laadukkaat
ja kustannustehokkaat
palvelut vuonna 2030
Etelä-Savossa**



Ikäystävällinen Etelä-Savo

Mikä on ikäohjelma?

Kansallisesti ikäohjelma on osa hallitusohjelman mukaista sosiaali- ja terveyspalveluiden uudistusta, jonka keskeisinä tavoitteina on

- kaventaa hyvinvointi- ja terveyseroja,
- turvata yhdenvertaiset ja laadukkaat sosiaali- ja terveyspalvelut,
- parantaa palveluiden laatua, saatavuutta ja saavutettavuutta,
- kehittää iäkkäiden henkilöiden asumisen monimuotoisuutta.

Näiden tavoitteiden pohjalta eteläsavolaiset ovat yhdessä ideoineet ja toteuttaneet Etelä-Savon hyvinvointialueen ikäohjelman vuoteen 2030.



Miksi ikäohjelma on tehty?

Etelä-Savon hyvinvointialueen ikäohjelman pohjana on mm. vanhuspalvelulaki, kansallinen ikäohjelma sekä laatusuositus ja se noudattelee hallitusohjelman linjauksia.

Ikäohjelman syntyminen on vaikuttanut myös se, että Etelä-Savossa väkimäärä vähenee ja asukkaiden keski-ikä nousee muuta maata voimakkaammin. Suomeksi sanottuna eteläsavolaisia ikäihmisiä on vuosi vuodelta suurempi joukko.

Ikääntyvät haluavat yhä kauemmin asua kotona ja he haluavat myös itse valita käyttämänsä palvelut. Palvelujen tulee olla laadukkaita ja niiden tulee tukea jokaisen asukkaan toimintakuntoa parhaalla mahdollisella tavalla.

Yhteiskunnan rahalliset ja henkilölliset resurssit ovat kuitenkin aina rajalliset eli uusia toimintamalleja on toiveiden täyttämiseksi ja palvelujen turvaamiseksi kehitettävä. Digitalisaatio ja uusi teknologia mahdollistavat myös uudenlaisten palvelujen tuottamisen ikääntyvien tueksi.

Etelä-Savo on ammatti-ihmisille vetovoimainen työn tekemisen seutu ja täältä löytyy hyviä työpaikkoja, joissa voi entisestään kehittää omaa osaamista ja tukea omaa urakehitystä.

Näiden haasteiden, toiveiden ja mahdollisuuksien pohjalta on asukkaiden ja eri toimijoiden yhteistyönä syntynyt eteläsavolaisten ikäohjelma.



Ketkä ikäohjelman ovat tehneet?

Ikäohjelman tekemisessä ovat olleet mukana

- eteläsavolaiset ikäpalvelujen asiakkaat,
- Etelä-Savossa asuvat ihmiset,
- sosiaali- ja terveyspalvelujen työntekijät,
- yrittäjät,
- kolmas sektori (esim. yhdistykset ja säätiöt),
- vapaaehtoiset,
- kehittäjäkumppanit, vanhusneuvosto.

Ikäohjelmaa on ollut laatimassa Etelä-Savon ikääntyneiden palveluiden ydinryhmä, jossa oli edustettuina Essote, Sosteri, Pieksämäen kaupunki ja Vaalijalan kuntayhtymä.

Ikäohjelma on laadittu osallistavissa työpajoissa syntyneiden aineistojen pohjalta. Työpajoihin on osallistunut laajasti alueellisia sidosryhmiä ja Etelä-Savon ikääntyneiden palveluiden ydinryhmän edustajat.



Ikäohjelmasta on iloa meille kaikille.





Ikäohjelman tavoite?



Etelä-Savon
hyvinvointialue

Ikäohjelman tavoitteena on, että ikääntyvä väestö saa tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti.

Tavoitteeseen päästään asukkaan iän ja palvelutarpeen mukaisesti hiotun palveluverkoston avulla.

Kaikki ennakoivat palvelut sekä kotiin, palvelutaloihin, ympärivuorokautiseen asumiseen, osastopalveluun ja omaishoitoon tuotettavat palvelut ovat laadukkaita ja käytettävissä olevien resurssien mukaisesti parhaita mahdollisia.

Ikäystävällinen Etelä-Savo

Arjen tuki- ja etäpalvelut

Neuvonta, ohjaus ja palvelutarpeen arviointi

Kotiin annettavat tukipalvelut

Tukeva ja räätälöity omaishoitopalvelu

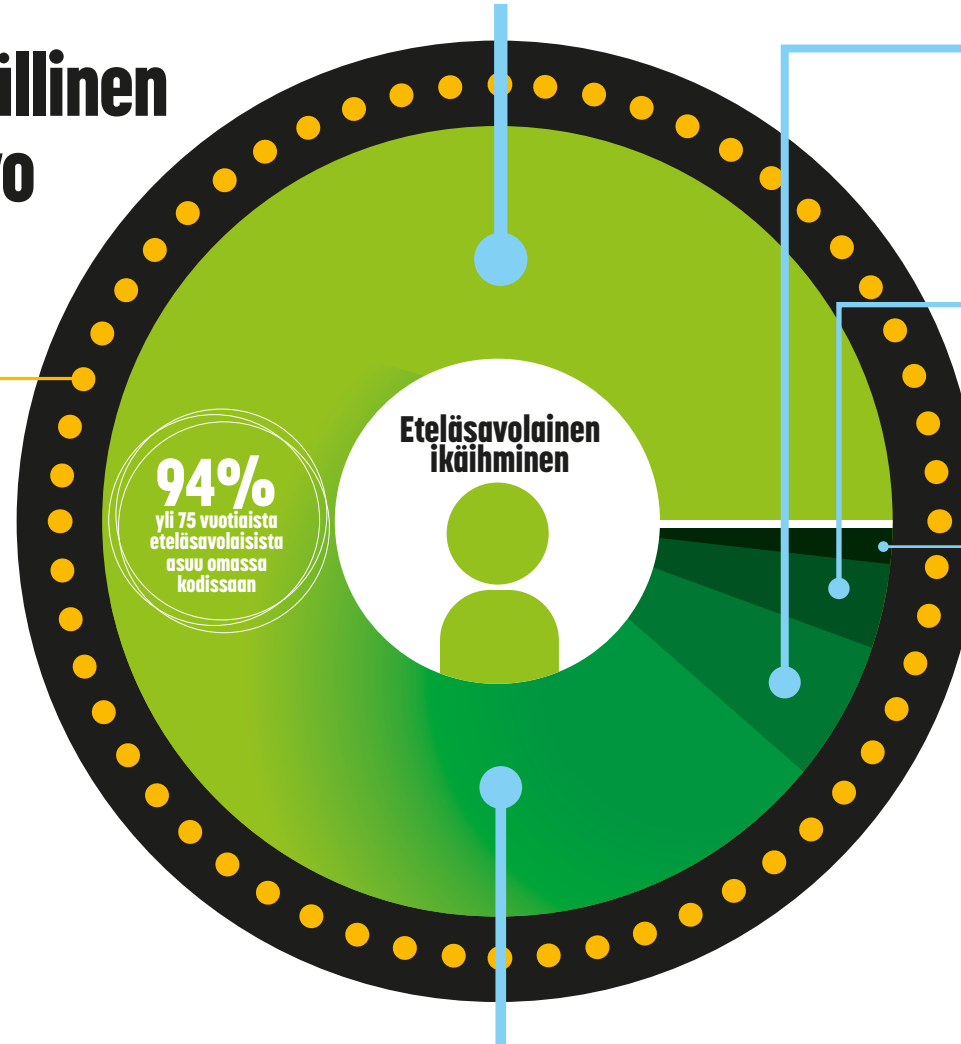
Kiertävä perhehoito

Ikäneuvolat

Vahva geriatrinen ja gerontologinen osaaminen

Veteraani- ja sotainvalidipalvelu

Monipuoliset ja käyttäjäystävälliset digitaaliset- ja etäpalvelut



Kotona asuminen omatoimisesti
Käytettävissä hyvinvointia ja terveyttä edistävät ja tukevat palvelut sekä tarvittava neuvonta, ohjaus ja palvelutarpeen arviointi helposti saatavilla.

Kotona asuminen tukipalveluja hyödyntäen

Kotona pärjäämistä edistetään mm. turvallisuuden ja liikkumisen tuella

- ikäystävällisillä asumisen ratkaisuilla • arkkikuntoutuksella
- päivätoiminnalla • kotiin tuotavilla tukipalveluilla ja kotihoidolla • omaishoitajaa tukemalla

Perhehoito

Tavoitteena on tukea jokaisen omannäköistä, virikkeellistä ja yksilöllistä arkea kodinomaisessa ympäristössä.

Yhteisöllinen asuminen

Tavoitteena on tukea jokaisen omannäköistä, virikkeellistä ja yksilöllistä arkea. Tarvittavat palvelut tuotetaan kotiin annettavina palveluina.

Ympäri vuorokautinen palveluasuminen

Asukkaalle tarjolla ympärivuorokautinen jatkuva hoito, hoiva ja huolenpito elämän loppuun asti.

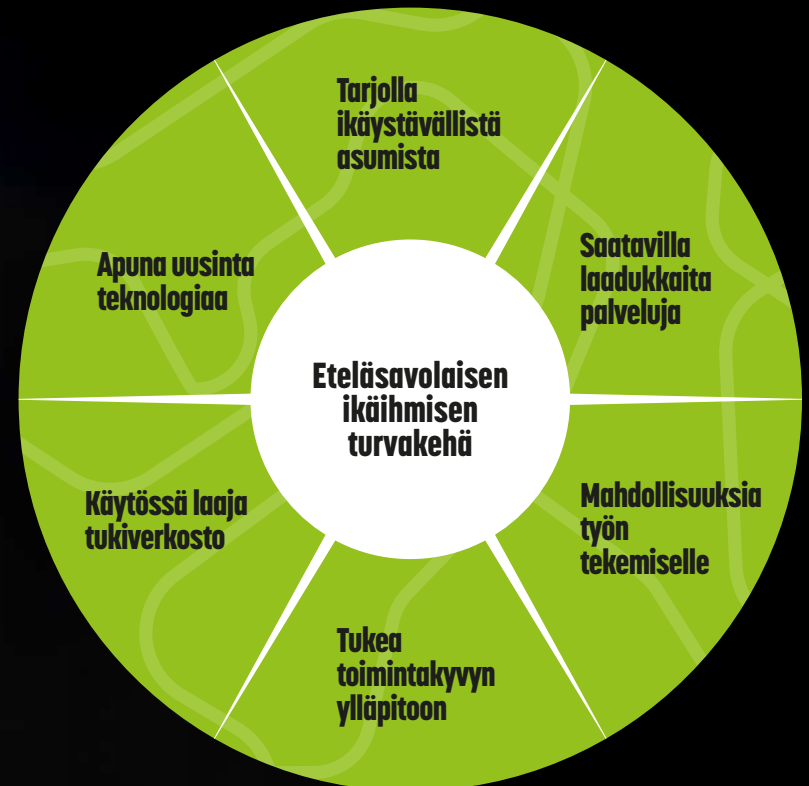
Osallisuutta, turvallisuutta ja toimintakykyä tukeva hyvinvoinnin malli



Laadukkaat ja kustannustehokkaat palvelut
vuonna 2030 Etelä Savossa

Miten tavoite saavutetaan?

Etelä Savon hyvinvointialueen ikäohjelmassa on määritelty painopistealueet, joiden avulla muodostuu jokaisen ikäihmisen yksilöllinen turvakehä.



Turvakehä ikäystävällisen Etelä-Savon runkona

Uusinta tekniikkaa kaikkien saataville

Lisätään hyvinvointia ja itsenäistä suoriutumista älykkäällä teknologialla.

Uusin teknologia kaikkien käytössä mahdollisimman matalalla kynnyksellä.

Kaikille yhdenvertaisten mahdollisuuksien varmistaminen yhteyksien ja laitteiden saatavuudella sekä tarjottavien palvelujen helppokäyttöisyydellä.

Kumppaneilla on paljon annettavaa

Vapaaehtoisten voimavarojen käyttö hyvinvoinnin lisääjinä.

Vapaaehtoistoiminnalla lisätään myös ikäihmisten osallisuutta ja vaikuttamisen mahdollisuuksia.

Monien erilaisten tukiverkoston (mm. kyläyhteisöt, seurakunnat, järjestöt, yhdistykset) huomioiminen ja tekemiseen mukaan ottaminen.



Koti on paras paikka asua

Ikääntymisen huomioiminen kotona ja omaehtoinen varautuminen ikääntymisen vaikutuksiin.

Esteettömät, muunneltavat ja turvalliset kodit eteläsavolaisille.

Otetaan huomioon ikäihmisten tarpeet ja turvallisuus asuinympäristöjen suunnittelussa.

Tarjolla ikäystävällistä asumista

Saatavilla laadukkaita palveluja

Palveluja tarjolla myös kotiin

Turvallista kotona asumista eri toimialojen yhteistyönä.

Kotiin tarjottavissa palveluissa käytetään moniammatillista toimintamallia.

Palveluja on saatavilla ympäri vuorokauden.

Selkeä ja ihmisläheinen asiakasohjaus ikäihmisten tarpeet ja toiveet huomioiviin palveluihin.

Eteläsavolaisen ikäihmisen turvakehä

Apuna uusinta teknologiaa

Käytössä laaja tukiverkosto

Tukea toimintakyvyn ylläpitoon

Mahdollisuuksia työn tekemiselle

Terveenä eläkkeelle

Ennakoidaan ikääntymisen tuomia muutoksia työssä.

Lisätään työn tekemisen ja työtehtävien joustavuutta.

Lisätään tietoisuutta siitä, että eläkeikä ei ole este työn tekemiselle eikä syy osaamisen hyödyntämättä jättämiselle.

Ikä ei ole este päätöksenteolle

Lisätään aktiivisten, toimintakykyisten elinvuosien määrää.

Ennaltaehkäistään ja tunnistetaan mahdollisimman varhain toimintakykyä vaarantavia riskejä.

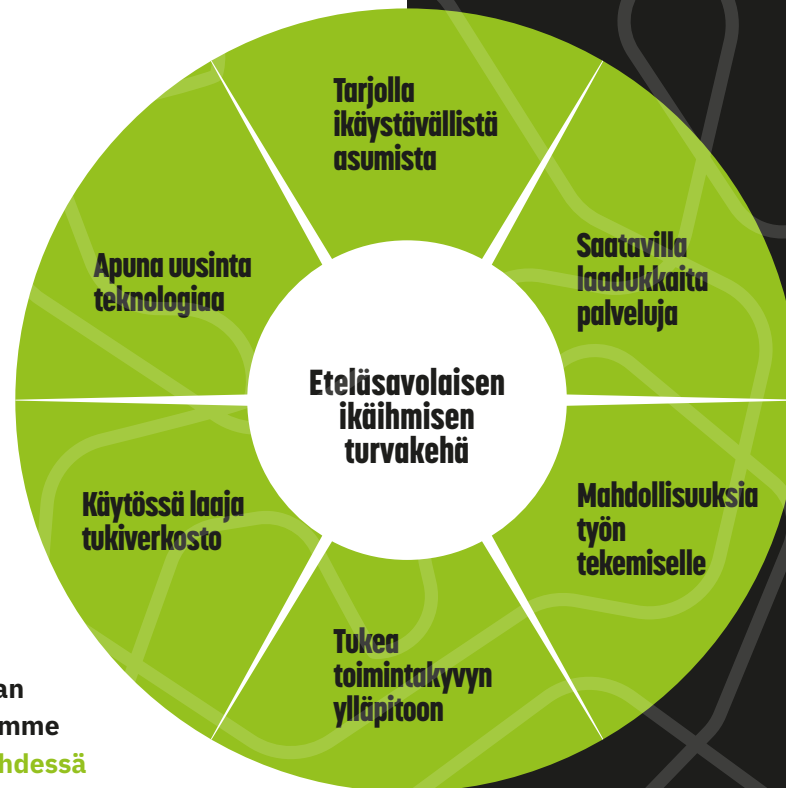
Tuetaan ja motivoidaan asukkaita edistämään terveyttä ja hyvinvointia uusilla, innovatiivisilla tavoilla.

Kuka tekee?

Mikään taho tai toimija ei pysty toteuttamaan ikäohjelmaa yksin. Tähän työhön tarvitaan meitä kaikkia eteläsavolaisia:

- ikääntyneitä
- ikääntyviä
- läheisiä
- kuntia
- järjestöjä ja yhdistyksiä
- sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajia (julkiset ja yritykset)

Sinä, minä ja me kaikki olemme omalta osaltamme tärkeässä roolissa ikäohjelman toteuttajina. Otetaan vastuuta läheisistämme ja ikäihmisten hyvinvoinnista. Tehdään yhdessä Etelä-Savosta esimerkillisen ikäystävällinen!



Kuka valvoo?

Ikäohjelman toteutumista seurataan sovitulla mittareilla vuosittain mm.

- omavalvonnalla
- vanhusneuvostojen toimesta
- vastuorganisaatioiden tilinpäätösten yhteydessä
- laaturaportti-seurannassa
- alueellisessa hyvinvointikertomuksessa





Ikäystävällinen Etelä-Savo

Kiinteistö- ja tilastrategia

Kiinteistöstrategia

- Päämääränä hyvinvointialueen kiinteistövarallisuuden hallinta ja hoitaminen tehokkaalla, kestävällä ja kokonaisedun varmistavalla tavalla nykyisissä ja muuttuvissa olosuhteissa
- Kiinteistöstrategiaa noudatetaan kaikissa kiinteistövarallisuutta koskevissa ratkaisuissa huomioiden taloudelliset ja sosiaaliset vaikutukset sekä varmistaen yhteiskunnan kokonaisturvallisuus
- Hyvinvointialueen kiinteistövarallisuutta hallinnoi konsernihallinto ja sen alaisuudessa toimivat tila- ja tukipalvelut

Kiinteistövarallisuus

- Strategiset omistukset
 - Mikkelin ja Savonlinnan keskussairaalat sekä Vaalijalan tilat (Nenonpellon kampus ja pääosa Etelä-Savon alueen Vaalijalalta siirtyneistä palvelutaloista)
 - Ovat välttämättömiä tehtävienhoidon kannalta tai omaisuuden luonteen vuoksi
 - Voidaan luopua niiden rakennusten osalta, jotka eivät ole välttämättömiä ydinpalvelujen tuottamiseen.
- Käyttökiinteistöt ja –huoneistot
 - Ovat tarkoituksenmukaisia omistaa palvelutuotannon järjestämisen kannalta
 - Käyttökiinteistöstä voidaan luopua, mikäli tila jää palvelutuotannon kannalta tarpeettomaksi

Kiinteistövarallisuus

- Kiinteistöjä hankitaan omistukseen vain strategisista syistä tai pitkäaikaista käyttöä varten silloin, kun ostaminen tai uudisrakentaminen on kokonaisedun mukaista.
 - Ensisijaisesti uudet käyttöön tarvittavat kiinteistöt tai huoneistot vuokrataan tai hankitaan muilla tavoin hyvinvointialueen käyttöön
- Osana kiinteistöstrategiaa varmistetaan, että kiinteistöomistuksia koskevat tiedot ovat kattavat ja oikeat
 - Tilapalvelujen on selvitettävä oman ilmastokuormituksensa nykytila ja asetettava konkreettiset tavoitteet hiilijalanjälkensä vähentämiseksi
 - Lisäksi on otettava huomioon THL:n ekologisesti kestävä ja hiilineutraali sote. Hyvinvointialueella on oltava suunnitelma ilmastonmuutokseen sopeutumiseen lyhyellä ja pitkällä aikavälillä

Tarpeettomat omistukset

- Tarpeettomista omistuksista luovutaan omaisuuteen sidotun pääoman vapauttamiseksi hyvinvointialueen muihin tarpeisiin
 - Luovuttamisen tulee tapahtua avoimesti ja syrjimättömästi ja kokonaisedun varmistavalla tavalla
 - Luopuminen mahdollistaa kohteiden tarkoituksenmukaisemman käytön ja siten tukee niiden ylläpitoa ja säilymistä
- Ennen omaisuuden luovuttamista on sen kehittämismahdollisuudet selvitettävä ja omaisuutta mahdollisuuksien mukaan kehitettävä
 - Kiinteistöjä voidaan kehittää vain riskittömällä tavalla eli rajoittuen omaisuuden kaavalliseen tms. toimintaan

HYVINVOINTIALUEEN TILOJEN YHTEENVETO

- » Etelä-Savon hyvinvointialueen omistamien tilojen huoneala on asukasta kohden koko maan toiseksi korkein. Hyvinvointialue omistaa eniten tiloja muihin alueisiin verrattuna. Vuokrattujen tilojen määrä on vastaava kuin Itä-Suomen YTA-alueen muilla hyvinvointialueilla.
- » Hyvinvointialue omistaa Vaalijalan tilat (Nenonpellon kampus ja pääosa Vaalijalta siirtyneistä palvelutaloista), keskussairaalakampukset sekä yhden toimitilan, kuusi huoneistoa ja H-talon Savonlinnassa sekä toimitilan ja neljä asuntoa Mikkelissä.
- » Omistettujen tilojen osuus on koko hyvinvointialueen tiloista on 50 %. Kokonaiskustannus omistetuista tiloista on pääomakuluineen n. 27 400 000 €/v.
- » Vuokrattujen tilojen osuus tiloista on puolet. Kunnilta vuokrattujen tilojen osuus on 35 % ja kokonaiskustannukset 18 200 000 €/v. Muilta kuin kunnilta vuokrattujen tilojen osuus 15 % (30.6. alkaen, kun Moision sairaalan sopimus päättyy) ja kokonaiskustannukset 8 760 000 €/v.



TILOJA YHTEENSÄ 363 000 hm²
• Kustannukset 54 360 000 €/v
• Vuokratulot 2 520 000 €/v

OMAT TILAT 50%
• Kustannukset 27 400 000 €/v

VUOKRATUT TILAT 50%
• Kustannukset 26 960 000 €/v

Etelä-Savon
hyvinvointialue



TILOJEN KOHDENTUMINEN TOIMIALOILLE



TERVEYSPALVELUT

46,3 %



IKÄÄNTYNEIDEN
PALVELUT

25,8 %



SOSIAALIPALVELUT

15,2 %



PELASTUSPALVELUT

5,6 %



KONSERNIPALVELUT

7,1 %

Tilojen kohdentumisessa on huomioitava, että n. 25 % tiloista on rakennusten yhteisiä tiloja (käytäviä, auloja, hissejä, teknisiä tiloja ym.) ja ne jaetaan käyttäjille kunkin rakennuksen toimintojen kesken pinta-alojen suhteessa.

Koko hyvinvointialueen käytössä olevista tiloista on vuokrattu ulkopuolisille tahoille yhteensä n. 4 %. Suurin yksittäinen vuokralainen on Islab Oy.

Henkilökunnan asuinkäyttöön tarkoitettuja omistettujen tai vuokrattujen tilojen osuus on 1,8 % (n. 6.500 m²).

Toimitilastrategia

- Toimitilojen tavoitteena on tukea tuloksellista toimintaa
- Tilojen kehittämisellä edistetään työnteon ja asioinnin sujuvuutta, parannetaan kustannusvaikuttavuutta ja mahdollisuuksien mukaan myös alennetaan toimitilakustannuksia
- Tilaratkaisuissa varmistetaan tilojen terveellisyys ja esteettömyys, tietosuoja, tieto- ja tilaturvallisuus sekä sosiaalinen, ekologinen ja taloudellinen kestävyys
- Palveluverkkosuunnitelman osana palvelualueet päivittävät omat tilatarpeensa yhdessä tilapalvelujen kanssa kevään 2023 aikana
- Strategian toteutumisen kannalta olennaista on koko henkilökunnan sitouttaminen tilankäytön yhteisten pelisääntöjen noudattamiseen

Toimitilat

- Käytössä olevat toimitilat ovat kestäviä, terveellisiä ja turvallisia, ja ne on tuotettu ja ylläpidetty yhteiskuntavastuullisella tavalla
 - Toimitilat ovat mahdollisimman päästöttömiä ja niiden rakentaminen sekä korjaaminen vähäpäästöistä
 - Sisäilmaongelmien torjunnassa keskeisessä roolissa on kokonaisvaltainen lähestyminen ja ongelmien ennaltaehkäisy, välitön reagointi ilmenneisiin ongelmiin sekä toimintamallien ja vastuunjaon selkeys
 - Kiinteistö- ja toimitilahankkeissa otetaan huomioon kansallinen julkisten hankintojen strategia
- Tiloja ja rakennuksia käytetään huomioiden yhteiskuntavastuullisuuden ja toimitilojen vaikutukset sosiaalisesti, kansalaisten ja yhteiskunnan sekä työyhteisön kannalta
- Tilojen käytössä tarkastellaan myös kestävä kehityksen, rakennussuojelun ja laadukkaan rakennetun ympäristön näkökulmia sekä taloudellisia, mm. kustannustehokkuuden, markkinatasapainon ja harmaan talouden torjunnan näkökulmia

Toimitilat

- Toimitilojen tulee mahdollistaa tietoturvallinen työskentely ja luottamuksellisten asioiden käsittely
 - Keskeisiä keinoja ovat työpisteen valinta tehtävien mukaan, tilojen vyöhykkeistäminen, turvallisuusalueiden määrittäminen ja pääsynhallinta (mm. kulkuoikeuksien myöntämiskäytännöt ja vierailijakäytännöt)
 - Käsiteltävien asioiden määrä tai luonne saattaa edellyttää myös toimijakohtaisia ratkaisuja esimerkiksi toiminnan riippumattomuuden arvioinnin kannalta
- Yhteisissä työympäristöissä noudatetaan yhteistä toimitilaturvallisuuskonseptia, joka mahdollistaa salassa pidettävän tiedon asianmukaisen käsittelyn ja säilyttämisen sekä henkilöstöturvallisuuden
 - Hyvinvointialueella käytetään yhtenäisiä ja yhteen toimivia ratkaisuja, jotta yhteiskäyttöisyys mahdollistuu ja tuottaa hyötyä

Työympäristöt

- Jokaisella työntekijällä on työnantajan osoittamat työtilat
 - Työtilat voivat olla esimerkiksi yhteisiä työympäristöjä, tiettyyn toimintaan rakennettuja käyttösidonnaisia tiloja tai paikallisia toimipisteitä, joista saa hyvinvointialueen palveluja
- Työympäristöt mukailevat työn luonnetta
 - **Paikkasidonnainen työ** on fyysisesti sidottua tilaan työvälineiden, asiakkaiden tai esimerkiksi digitoimattoman aineiston perusteella
 - **Monipaikkaista työtä** voidaan tehdä tietoverkkojen kautta eri paikoissa, esimerkiksi eri paikkakunnilla sijaitsevissa yksiköissä tai kotona
 - **Etätyö** on muualla kuin työnantajan tiloissa tehtävää työtä ja yksi tapa tehdä työtä monipaikkaisesti
- Työympäristöt uudistetaan tukemaan kehittyviä työnteen ja yhteistyön tapoja, jolloin toimitilat ovat mahdollisimman helposti muunneltavissa vastaamaan työssä tapahtuviin muutoksiin

Työympäristöt

- Uusissa tilatarpeissa selvitetään ensin mahdollisuudet ottaa jo olemassa olevia tiloja yhteiskäyttöön joko kokonaan tai osittain
 - Tavoitteena on, että hallintohenkilöstö työskentelee pääosin yhteiskäyttötiloissa huomioiden tehtävien ja hallinnonalojen erityispiirteet ja edellytykset
- Yhteisessä työympäristössä toimimista tukevat:
 - yhdenmukaiset ja keskitetyt toimitila- ja virastopalvelut sekä
 - yhteisesti sovitut koordinointi- ja resurssivastuut tiloihin liittyvistä hallinnollisista ja fyysisen, digitaalisen ja sosiaalisen työympäristön kehittämiseen liittyvistä asioista
- Yhteiskäyttöisten tilojen hinnoittelu perustuu pinta-alan sijasta tilojen käyttöön → Yhteisiä työympäristöjä rakennettaessa pyritään laajaan yhteistyöhön julkisen hallinnon muiden toimijoiden kanssa

Toimistotilat

- Toimistotiloissa, jotka ovat käyttösidonnaisia tai sijaitsevat käyttösidonnaisten tilojen yhteydessä, pyritään lisäämään tilojen yhteiskäyttöä eri yksiköiden kanssa
- Toimistotilat ovat soveltuvin osin monitilaympäristöjä
 - Yksiköillä on oman alueensa lisäksi yhteisiä työskentelyalueita, kokoustiloja sekä tauko- ja tukitiloja toistensa kanssa
 - Käytössä olevissa toimistotiloissa on pääsääntöisesti mahdollisuus yhteiskäyttöiselle työpistealueelle muita lyhytaikaisia käyttäjiä varten
 - Turvallisuus- ja tarkoituksenmukaisuusnäkökulmat sekä toiminnan riippumattomuuden vaatimukset otetaan huomioon
 - Tiloja, työvälineitä ja työtapoja kehitetään tukemaan verkkotyöskentelyä ja ns. hybridityötä. Esimerkiksi verkkopalavereja tai luottamuksellisia keskusteluja varten voidaan tarvita yksittäisiä vetäytymis- ja työtiloja
- Toimistotilojen keskimääräinen tilatehokkuustavoite täsmennetään myöhemmin (esim. valtiolla 10 htm²/htv vuoteen 2030 mennessä)

Asiakaspalvelutilat

- Asiakaspalvelutilat tukevat monikanavaista palvelujen tarjoamista
 - Asiakaspalvelu- ja toimitilojen osalta pyritään laajaan yhteistyöhön julkisen hallinnon muiden toimijoiden kanssa
 - Taustatilat toteutetaan monitilaympäristöinä, mikäli se on mahdollista
- Yhteisissä asiakaspalvelupisteissä on tiloja kasvokkain tapahtuvalle ja luottamukselliselle asioinnille, sähköiselle asioinnille, etäpalveluasioinnille sekä asiantuntijatapaamishuoneet
- Palvelupisteiden suunnittelua ohjaavat palvelutarpeet, palveluiden saavutettavuuden kriteerit ja riittävä väestöpohja palveluvolyymien perustaksi
- Palvelupisteiden määrä ratkaistaan palveluverkkopäätöksessä
 - Pisteiden määrään vaikuttaa myös sähköisten palvelujen tuleva kehitys ja asukkaiden ja asiakkaiden digitaitojen kehitys

Käytösidonnaiset tilat

- Vuoden 2023 alussa hyvinvointialueen tiloista valtaosa on käytösidonnaisia. Tiloja kehitetään mahdollisimman muuntojoustaviksi
- Käytösidonnaisia tiloja suunniteltaessa toimintaa ja tiloja kehitetään samanaikaisesti, joka edistää vaikuttavuuden ja toiminnallisten hyötyjen huomioimista tilahankkeissa
 - Tilojen suunnittelu tehdään tutkittuun tietoon perustuvaan kysyntä- ja tarveperusteiseen tilatarpeen kuvaamiseen
 - Kustannustehokkuus, vaikuttavuus ja hyödyt toiminnalle ovat sekä toimintaan että tiloihin liittyvien valintojen perusteita

Tilatavoitteet

- Sitoudumme kehittämään rakentamista vaiheittain kohti hiilineutraalisuutta
- Parannamme energiatehokkuutta
 - Kokonaan uusiutuvan ja päästöttömän energian käyttöön siirtyminen kiinteistöissä
- Pyrimme vähentämään päästöjä
 - Toimitilojen määrän vähentäminen ja toiminnan kehittäminen kohti päästöttömyyttä mahdollisuuksien mukaan
 - Digitalisaation ja etätyön lisääntymisen tuomien mahdollisuuksien hyödyntäminen
 - Työhön liittyvän matkustamisen vähentäminen
 - Vastuulliset hankinnat ja tilankäytön tehostaminen hyödyntämällä ylibuukkausta ja yhteiskäyttöisiä tiloja
- Pyrimme saavuttamaan maan keskiarvon tilojen omistuksessa suhteessa asukasmäärään
 - Etelä-Savon hyvinvointialueella on tällä hetkellä maan keskiarvoon verrattuna 47 % enemmän tiloja asukasta kohden
 - Kuntien vuokratilojen vuokratasoa on laskettava

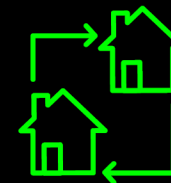
TILATAVOITTEIDEN SAAVUTTAMINEN

- » Tavoitteeseen pääseminen vaatii joko kaikista kunnilta vuokratuista tiloista luopumista tai puolesta kunnilta vuokratuista tiloista ja kaikista yksityisiltä vuokratuista tiloista luopumista.
- » Merkittävin tekijä tilamäärän vähentämiseen tulee palveluverkkopäätöksen kautta. Tästä riippumatta tilojen käyttöä voidaan edelleen tiivistää muun muassa keskittämällä toimintoja omistettuihin tiloihin, joita pidetään lähtökohtaisesti aina täynnä.
- » Tilakustannuksiin voidaan vaikuttaa myös neuvottelemalla kiinteistöjen vuokratasojen alentamisesta kaikkien vuokranantajien kanssa, säästötavoite on 15 % vuokrauskustannuksista. Myös hyvinvointialueen ulosvuokrattujen tilojen vuokrat tulee tarkastaa.
- » Kaikkien palvelutalojen asukasvuokrien tasot on myös määriteltävä uudelleen. Erityisesti asetusperusteisesti määritetyissä vuokrataloissa asukasvuokrat ovat liian alhaiset, jotka ovat aikoinaan määritetty kuntien puolesta yleisen asumistuen ja vuokratason perusteella. KELAn erityisryhmien asumistuki poikkeaa merkittävästi yleisestä asumistuesta ja sitä ei ole hyödynnetty tehokkaasti. Asukasvuokrien tarkastuksissa on otettava huomioon, että vuokrantarkastus ei voi olla kohtuuton. Uusien vuokrasopimusten vuokrat voidaan kuitenkin määritellä suoraan oikealle tasolle.

Etelä-Savon
hyvinvointialue



TILOJA YHTEENSÄ 363 000 hm²
• 47 % enemmän kuin muulla
maassa asukasta kohden



**TAVOITTEENA SAAVUTTA
MAAN KESKIJARVO**
• Tiloja vähennettävä 120 000 hm²

Kun otetaan huomioon alueen palvelurakenne (sairaala kahdella kampuksella), alueen ikääntynyt väestö ja siitä tuleva palvelutarve (palvelutalot) ja valtakunnallisesti merkittävä vammaispalveluyksikkö, hyvinvointialueen maan keskiarvotasoon pääseminen on haastavaa.

Seurannan mittarit

- Strategian toteutumisen seurannassa käytetään esimerkiksi seuraavia mittareita:
 - Toimistotilan tehokkuus neliometriä / henkilötyövuosi
 - Yhteiskäyttöisissä tiloissa työskentelevän henkilöstön määrä
 - Käyttöasteet toimisto- ja käyttösidonnaisissa tiloissa; vaatii seurantajärjestelmää ja päätöstä hankinnasta tai olemassa olevien järjestelmien käytön laajentamista
 - Tilakustannukset euroa / henkilötyövuosi
 - Toimitilakustannusten osuus organisaation kokonaiskustannuksista, %.
 - Henkilöstö- ja asiakastyytyväisyys
 - Sisäilmaolosuhteiden katsastusten piirissä olevissa rakennuksissa työskentelevän henkilöstön määrä sekä sisäilmakohteiden määrä ja kehitys
 - Käytössä olevien tilojen määrä, htm²
 - Päästöttömän energian käyttö, %