

2016

**PÄIJÄT-HÄMEEN HYVINVOINTIKUNTAYHTYMÄN
VUODEN 2017 TALOUSARVIO JA
TALOUSSUUNNITELMA VUOSILLE 2017 - 2019**

**Liite 4
Kärkihanketyöryhmien strategiset tavoitteet**

Sisällysluettelo

1 SUUNNITTELUN TAVOITTEET	2
1.1 Toiminta-ajatus	2
2 STRATEGISET TAVOITTEET KÄRKI-HANKETYÖRYHMITÄIN	3
2.1 Terveyspalvelut	3
2.2 Mielen-terveys- ja päihde- palvelut	4
2.3 Vanhusten palvelut ja kuntoutus	5
2.4 Sosiaalipalvelut	8

1 Suunnittelun tavoitteet

1.1 Toiminta-ajatus

Hyvinvointiyhtymän lopullisena tavoitteena on saavuttaa alla olevassa kuvassa esitetyt taloudellisen kestävyuden, vaikuttavuuden ja asiakaslähtöisyyden tavoitteet. Kaikkien hankkeen työryhmien työskentely tähtää näiden tavoitteiden saavuttamiseen. Suunnittelun ja hyvinvointiyhtymän onnistumista arvioidaan näiden tavoitteiden toteutumisen pohjalta.

Tavoitteiden toteutumisen seurannalle laaditaan mittaristo. Tavoitteiden toteutumisen nykytilasta tuotetaan analyysi, jotta sote-alueen tuomia muutoksia kustannuksissa, vaikuttavuudessa ja asiakaslähtöisyydessä voidaan arvioida myöhemmin.

Taloudellinen kestävyys	Vaikuttavuus	Asiakaslähtöisyys
<ul style="list-style-type: none">Soten kokonaiskustannukset sektoreittain kasvavat enintään 1 % vuodessaOtamme käyttöön kustannustehokkuuteen ja vaikuttavuutta arvioivia mittareita ja niiden pohjalta muodostuvia kannustimia	<ul style="list-style-type: none">Asukkaiden terveyserot kaventuvatPalveluiden täydellinen horisontaalinen ja vertikaalinen integraatioPalveluketjut muodostavat saumattoman kokonaisuudenInnovatiiviset uudet toimintamallit sekä tietotekniikan ja digitalisaation hyödyntäminenTavoitteellinen tiedolla johtaminen	<ul style="list-style-type: none">Asiakkaiden tyytyväisyys palveluihin paraneeHyvinvointiyhtymä on perustasovetoinen, uudelleenorganisoitu ja toimintakulttuuriltaan ennakkoluuloton, nopeasti reagoiva ja ratkaisukeskeinenPalvelut tuotetaan monituottajamalliin pohjautuen tasalaatuisina keskitetysti ohjatussa palveluverkossa

2 Strategiset tavoitteet kärkihanketyöryhmittäin

2.1 Terveyspalvelut

Taloudellinen kestävyys	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Kustannusten kasvu sektoreittain enintään 1 % vuodessa (tp 2015 + 1 %, sis. Kikyn vaikutus)	Toiminta- ja taloussuunnitelman toteutuminen kokonaisuutena ja sektoreittain	Poikkeama 0%
Otetaan käyttöön kustannustehokkuutta ja vaikuttavuutta arvioivia mittareita	Kokonaistuottavuus Henkilötyön tuottavuus	➤ 0 ➤ 0

Vaikuttavuus	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Asukkaiden terveyserot kaventuvat	PYLL- indeksit	Vähintään valtakunnan keskiarvo
Palveluiden horisontaalinen ja vertikaalinen integraatio	Toimialan erikseen määrittelemät asiakasprosessit	Tavoitteena on kuvata valitut asiakasprosessit vuoden 2017 aikana
Palveluketjut muodostavat saumattoman kokonaisuuden	Jonotusaika kiireettömään hoitoon Uusien palveluketjujen määrä ja käytettävyys	Valtakunnan keskiarvo Kuvataan/päivitetään x10/v
Innovatiiviset uudet toimintamallit sekä tietotekniikan ja digitalisaation hyödyntäminen	Hyviksen käyttö	Vähintään valtakunnan keskiarvo
Tavoitteellinen tiedolla johtaminen	Esimiehen työpöydän käyttö	Käyttö laajenee v. 2017

Asiakaslähtöisyys	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Asiakkaiden tyytyväisyys palveluihin paranee	Muistutukset ja kantelut	Vähenevät vuodesta 2016

Hyvinvointiyhtymä on perustasovetoinen, uudelleenorganisoitu ja toimintakulttuuriltaan ennakkoluuloton, nopeasti reagoiva ja ratkaisukeskeinen toimija	Jonotusaika kiireettömään hoitoon	Valtakunnan keskitasoa
Palvelut tuotetaan monituottajamalliin pohjautuen tasalaatuisina keskitetysti ohjatussa palveluverkossa	Oman toiminnan ja ulkopuolelta hankitun toiminnan suhde	Palvelutuotantoa arvioidaan kokonaisuutena: onko mielekästä tuottaa omana toimintana, kumppaneiden kanssa tai ulkoistettuna palveluna

2.2 Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Taloudellinen kestävyys	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Kustannusten kasvu sektoreittain enintään 1 % vuodessa (tp 2015 + 1 %, sis. Kikyn vaikutus)	Toiminta- ja taloussuunnitelman toteutuminen kokonaisuutena ja sektoreittain	Poikkeama 0%
Otetaan käyttöön kustannustehokkuutta ja vaikuttavuutta arvioivia mittareita		

Vaikuttavuus	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Asukkaiden terveyserot kaventuvat	Päijät-Hämeen mielenterveys – ja päihdetyön PYLL –indeksi (ei kuntakohtaista vertailua)	Valtakunnan keskiarvo saavutetaan 5 vuoden kuluessa
Palveluiden horisontaalinen ja vertikaalinen integraatio		
Palveluketjut muodostavat saumattoman kokonaisuuden	Paljon palveluja käyttävien asiakkaiden sosiaali- ja terveydenhuollon yhteinen hoito- ja palvelusuunnitelma	Mielenterveys- ja päihdeyksiköt tekevät 5 %:lle paljon palveluita käyttävistä asiakkaistaan hoito- ja palvelusuunnitelman vuoden 2017 aikana
Innovatiiviset uudet toimintamallit sekä tietotekniikan ja digitalisaation hyödyntäminen	Mielenterveystalon ja nettiterapian käytön lisääntyminen	Mielenterveystalossa 38000 käyttäjää vuonna 2018 Nettiterapiaan osallistuu 400 asiakasta vuonna 2018

Tavoitteellinen tiedolla johtaminen	Esimiehen työpöytä	Sos- ja terveydenhuollon yhteiset asiat valmiina ad 2/2016. Käyttöönotto kevään 2017 aikana.
--	--------------------	--

Asiakaslähtöisyys	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Asiakkaiden tyytyväisyys palveluihin paranee	Mielenterveys- ja päihdepalveluiden yhtenäinen asiakaskokemusmittari	Käyttöönotto ad 6/2017. Toteutus vuosittain Asiakastyytyväisyys lisääntyy kolmen seuraavan vuoden aikana.
Hyvinvointiyhtymä on perustasovetoinen, uudelleenorganisoitu ja toimintakulttuuriltaan ennakkoluuloton, nopeasti reagoiva ja ratkaisukeskeinen toimija		
Palvelut tuotetaan monituottajamalliin pohjautuen tasalaatuisina keskitetysti ohjatussa palveluverkossa	Asumispalveluiden koordinoitua toimintamallin kehittäminen ja käyttöönotto Ostopalveluna hankittavien päihdekuntoutuslaitosjaksojen koordinoitua toimintamallin kehittäminen ja käyttöönotto Julkisten ja kolmannen sektorin mielenterveys- ja päihdepalveluiden yhteistyömallin kehittäminen ja käyttöönotto	Toimintamallit käytössä ad 30.6.2017

2.3 Vanhusten palvelut ja kuntoutus

Taloudellinen kestävyys	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Kustannusten kasvu sektoreittain enintään 1 % vuodessa (tp 2015 + 1 %, sis. Kikyn vaikutus)	Toimiva palveluverkko: Tuetaan ikäihmisten kotona asumista ja jatketaan palvelurakenteen alueellista kehittämistä ja yhdenmukaistamista	Palveluverkko vastaa palvelutarvetta Tehokas ja yhdenmukaisesti toimiva asiakas- / palveluohjaus

	<p>Palveluverkon aktiivinen ja systemaattinen uudistaminen muuttuvassa toimintaympäristössä</p> <p>Mittarit: Kotona asuvat 75 vuotta täyttäneiden %-osuus kasvaa</p> <p>Laitoshoidon ja palveluasumisen kattavuus 75 vuotta täyttäneessä väestössä, %</p> <p>Omaishoidontuen piirissä olevat yli 75 vuotta täyttäneet, %</p> <p>Kotihoidon kattavuuden arviointi suhteessa palvelutarpeeseen</p> <p>Sairaalaverkon uudistaminen</p>	<p>Kotihoidon toimintatapojen uudistaminen ja sisällöllinen kehittäminen on suunniteltu ja osin käyttöön otettu</p> <p>Kotikuntoutuksen, kotisairaaloiminnan kehittäminen ja kotona asumista tukevan lääkäritoiminnan kehittäminen on suunniteltu ja osin käyttöön otettu</p> <p>Palvelurakenteen oikaiseminen ja uudenlaisten / vaihtoehtoisten asumismutojen kehittäminen on käynnistetty</p> <p>Sairaalaverkko on tiivistetty ja pitkäaikaishoidon paikat minimoitu</p> <p>Laitoshoidon kattavuus laskee Omaishoidon tuen kattavuus nousee</p> <p>Perhehoidon maakunnallinen toimintamalli suunnitellaan</p>
--	---	---

Vaikuttavuus	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Asukkaiden terveyserot kaventuvat	Kuntalaisten omatoimisuus ja vastuun lisääntyminen	<p>Paljon palveluita käyttävien ikäihmisten hoito- ja palvelusuunnitelmat / palvelutarpeen arviot on tehty</p> <p>Määritellään paljon palveluita käytävien ikääntyneiden seurantajärjestelmä ja asiakasohjaustoimintatapa</p>
Palveluiden horisontaalinen ja vertikaalinen integraatio	Toimintatapojen yhdenmukaistaminen sekä päällekkäisen työn ja järjestelmien vähentäminen mm. tieto- ja viestintäteknologian avulla	Yhdenmukaiset tietojärjestelmät ja teknologiset ratkaisut käytössä
Palveluketjut muodostavat saumattoman kokonaisuuden	Määritellään keskeiset palveluja läpileikkaavat palveluprosessit	Keskeiset palveluprosessit on määritelty ja otettu asteittain käyttöön

Innovatiiviset uudet toimintamallit sekä tietotekniikan ja digitalisaation hyödyntäminen	Digitalisten ja teknologisten ratkaisujen määrä / palvelujen korvaaminen Sähköisten palvelujen käytön lisääminen kaikissa palveluissa	Otetaan käyttöön uusia kotona asumista tukevia teknologisia ratkaisuja Laajennetaan käytössä ja kokeilussa olleita kotiin vietäviä digitaalisia palveluita koko toiminta-alueelle Edistetään sähköisten palvelujen käyttöönottoa, näkyvyyttä ja opastetaan asiakkaita niiden käyttöön
Tavoitteellinen tiedolla johtaminen	Tiedolla johtamista käytetään systemaattisesti kaikilla tasoilla	Valmistellaan RAI tietojärjestelmästä johdettu toiminnan seurantamalli ja otetaan järjestelmä käyttöön asteittain osana johtamista

Asiakaslähtöisyys	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Asiakkaiden tyytyväisyys palveluihin paranee	Ikääntyvien osallisuus – ja vaikuttamismahdollisuudet vahvistuvat Asiakkaat ovat mukana kehittämistyössä	Kehitetään yhteistyötä vanhusneuvostojen kanssa Kaikissa palveluissa määritellään, miten asiakkaat osallistuvat kehittämistyöhön Määritellään asiakastytyväisyyden seurantamittarit
Hyvinvointiyhtymä on perustasovetoinen, uudelleenorganisoitu ja toimintakulttuuriltaan ennakkoluuloton, nopeasti reagoiva ja ratkaisukeskeinen toimija	Suunnitellaan ja otetaan käyttöön maakunnallinen kotihoidon ja palveluasumisen lääkäritoiminta-, kotisairaala ja mobiilitoiminta sekä ensihoitoyhteistyömalli	Malli on suunniteltu ja sen käyttöönotto on aloitettu
Palvelut tuotetaan monituottajamalliin pohjautuen tasalaatuisina keskitetysti ohjatussa palveluverkossa	Kehitetään asiakasohjausta ja ikäihmisten valinnanvapautta tukevia palvelujen järjestämistapoja	Palvelusetelin laajentaminen ja monipuolistaminen

2.4 Sosiaalipalvelut

Taloudellinen kestävyys	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Kustannusten kasvu sektoreittain enintään 1 % vuodessa (tp 2015 + 1 %, sis. Kikyn vaikutus)	Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten (0-17-vuotiaat) osuus väestöstä Lastensuojelun laitoshoidon hoitovuorokausien määrä Vammaispalvelulain mukaisten palvelujen kustannukset ja asiakasmäärä	<1,6% Vähenee Itsenäisen ja tuetun asumisen lisääntyminen Henkilökohtaisen avun kilpailutus
Otetaan käyttöön kustannustehokkuutta ja vaikuttavuutta arvioivia mittareita		

Vaikuttavuus	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Asukkaiden terveyserot kaventuvat	Kuntouttavan työtoiminnan toimintapäivien määrä Lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisemisen toimintamallin kehittäminen yhteistyössä kuntien kanssa	lisääntyy Toimintamalli luotu v. 2017 aikana
Palveluiden horisontaalinen ja vertikaalinen integraatio	Sosiaalipäivystyksen ja Akuutti24:n yhteistyörakenteen luominen osana päivystysuudistuksen toimeenpanon valmistelua Työllisyyden hoidon yhteistyörakenteiden luominen kuntien kanssa Kuntakohtaisten ja maakunnallisen LAPE-työryhmän toiminta, lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman valmistelu	Yhteistyörakenne luotu v. 2017 aikana Yhteistyörakenne luotu ja toiminnassa 1.8. Työryhmien toiminta käynnistynyt Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman valmistelu aloitettu
Palveluketjut muodostavat saumattoman kokonaisuuden	Mielenterveyskuntoutujien palveluketjun mallintaminen ja toimintamallin luominen	Mallinnettu ja luotu v. 2017 aikana

Innovatiiviset uudet toimintamallit sekä tietotekniikan ja digitalisaation hyödyntäminen	Seudullisen perhekeskustoimintamallin luominen (LAPE-hanke) Sähköisten palvelujen ja teknologian käytön määrä ja käyttäjämäärä	Toimintamalli luotu v. 2017 aikana Kasvaa
Tavoitteellinen tiedolla johtaminen	Seurantamittarien määrittely ja sähköisen alustan luominen osana tietojärjestelmien kehittämistä	Laaja-alaista tietoa tuottavat seurantamittarit määritelty. Sähköinen raportointialusta käytössä

Asiakaslähtöisyys	Arviointikriteeri/mittari	Tavoitetaso
Asiakkaiden tyytyväisyys palveluihin paranee	Asiakastyytyväisyyskyselyt Toimintamallin kehittäminen ja käyttöönotto asiakaskokemusten hyödyntämiseksi kehittämistyössä (asiakasraati, kehittäjäasiakas)	toteutetaan säännöllisesti Toimintamalli käytössä 1.8.
Hyvinvointiyhtymä on perustasovetoinen, uudelleenorganisoitu ja toimintakulttuuriltaan ennakkoluuloton, nopeasti reagoiva ja ratkaisukeskeinen toimija	Hoito- ja palvelutakuun toteutuminen	Toteutuu 100%
Palvelut tuotetaan monituottajamalliin pohjautuen tasalaatuisina keskitetysti ohjatussa palveluverkossa	Asiakasohjauksen toimintamallin kehittäminen ja käyttöönotto Taloudellisen tuen toimintamallin kehittäminen ja käyttöönotto Palvelusetelituotteiden ja myönnettyjen palvelusetelien määrä	Toimintamalli käytössä 1.8. Toimintamalli käytössä 1.8. Perustoimeentulotuen Kela-siirron seuranta ja vaikutusten arviointi kasvaa