

**HAKEMUS VALTIONAVUSTUKSEN SAAMISEKSI
TULEVAISUUDEN SOSIAALI- JA
TERVEYSKESKUS -OHJELMAN MUKAISELLE
HANKEKOKONAISUUDELLE**
VUODEN 2021 TÄYDENTÄVÄ HAKU

Hakija	Hankkeen hallinnoinnista vastaava kunta/kuntayhtymä Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä	Hyvinvointialue, jonka alueella hanke toimii Keski-Pohjanmaa
	Kunnan/kuntayhtymän postiosoite Mariankatu 16-20	Postinumero ja postitoimipaikka 68200 Kokkola
Vastuhenkilö	Nimi Minna Korhikoski-Västi	Tehtävänimike toimitusjohtaja
	Postiosoite Mariankatu 16-20	Postinumero ja postitoimipaikka 67200 Kokkola
	Puhelin +358447232330	S-posti minna.korhikoski-vasti@soite.fi
Yhteyshenkilö	Nimi Eija Kellokoski-Kari	Tehtävänimike muutosjohtaja
	Postiosoite Mariankatu 16-20	Postinumero ja postitoimipaikka 67200 Kokkola
	Puhelin +358 40 8042981	S-posti eija.kellokoski-kari@soite.fi
Hankkeen nimi ja vuoden 2020 päättökseen diaarinumero	Hankkeen nimi Soite 2.1. sote-keskus	Vuoden 2020 päätöksen STM:n diaarinumero VN/10721/2020
Hankkeeseen osallistuvat tahot ja kattavuus	Hakijan lisäksi hankkeeseen osallistuvat kunnat/kuntayhtymät (osatoteuttajat): Ei muita osatoteuttajia.	
	Hyvinvointialueen koko väestömäärä: 67988 asukasta	
	Hankkeeseen osallistuvien kuntien yhteenlaskettu asukasluku: 100 % hyvinvointialueen koko väestöstä	
Hankkeen kokonaiskustan- nukset 2020 – 2023	Hankkeen kokonaiskustannukset vuosina 2020 – 2023: 4903897 euroa.	
	Hankkeelle myönnetty valtionavustus vuonna 2020: 1626897 euroa.	
	Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelman osuus hankkeen kokonaiskustannuksista vuosina 2020 – 2023: 554600 euroa.	
	Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelmalle vuonna 2020 myönnetty valtionavustus 151000 euroa.	
Haettavan täydentävän valtionavustuksen määrä	Täydentävää valtionavustusta haetaan vuosille 2021 – 2023 yhteensä 3277000 euroa, josta Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelmaan 403600 euroa	
Hankkeen tavoitteet	Hankekokonaisuuden tavoitteet ml. täydentävän rahoituksen mukaiset päivitetty tavoitteet.	
	1. Saatavuus – parannetaan palvelujen yhdenvertaista saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja jatkuvuutta <ul style="list-style-type: none"> - Sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon palveluintegraatio toteutetaan hyödyntämällä monipuolisesti rakennuudistushankkeessa käyttöön otettuja digiratkaisuja - Hoitotakuu toteutuu ja hoidon jatkuvuus on parantunut tk-vastaanotoilla ja suun terveydenhuollossa - Kuntoutuksen palvelujen tasapuolinen saatavuus on parantunut kaikissa kuntoutuspalveluissa - Sote- peruspalvelut tavoittaa yhdellä yhteydenotolla; yhteinen asiakasohjaus ja asiakassuunnitelma –käytännöt - Psykososiaalisten menetelmien saatavuus on parantunut kaikenikäisille asiakkaille - Perhekeskuksessa on helposti ja oikea-aikaisesti saatavilla monialaisia, laadukkaita lasten, nuorten ja perheiden arkea tukevia palveluita 	
	2. Ennaltaehkäisy ja ennakointi <ul style="list-style-type: none"> - Avoimia digitaalisia itsehoitopalveluja hyödynnetään yleisesti 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Väestö hyödyntää elintapavalmennusta ja hyvinvointialueella on monitoimijaista yhteistyötä terveellisten elintapojen edistämiseksi - Matalan kynnyksen palvelut lisääntyvät ja ne myötävaikuttavat siirtymistä korjaavista palveluista ennaltaehkäiseviin palveluihin <p>3. Laatu – kehitetään palvelujen laatua ja vaikuttavuutta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sote- palvelujen uudistamisessa tarvittava toimintakulttuurin muutos onnistuu hyvän henkilöstökoulutuksen tuella - Digiohjelman toimeenpanon kulmakiviä ovat henkilökunnan digitaitojen (Digireppu) ja osaamisen (Digiasenne) lisääminen - Potilas- ja asiakaskokemuksia hyödynnetään monipuolisesti sote-palvelujen kehittämisessä Soiten kokemusosaamisen mallin mukaisesti - Sosiaalihuollon ja terveydenhuollon tietoperustaa vahvistetaan parantamaan tiedolla johtamisen edellytyksiä asiakaspalveluissa <p>4. Yhteentoimivuus – varmistetaan sote-palvelujen monialaisuutta ja yhteentoimivuutta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toiminnallinen tilasuunnitelma KAMPUS- sote-keskus; suunnitelman laatiminen; toteutetaan 2021 - Geneerisen monipalvelu –prosessin palvelumuotoilu (mukana 8 sote-palvelualaa), prosessin käyttöönotto ja juurruttaminen hyvinvointialueella - Arvioidaan monipalvelu-digihoitopolun valmistelun toteutettavuus hankkeen aikana - Sosiaalityön ja kuntoutuksen ammattilaisia sote-vastaanotoille – mallin kokeilu, seuranta ja vaikutusten arviointi; lääkinnällinen, mielenterveyspalvelut, päihdekuntoutus ja sosiaalinen kuntoutus - Sosiaalityön ja –ohjauksen resurssin järjestäminen vastaamaan työllisyyden kuntakokeilusta ohjattavien työnhakijoiden sosiaalipalvelujen tarpeeseen (1700 henkilöä) – yhteiskehittämistä palvelujen saatavuuden varmistamiseksi, jonotilannetta purkamaan (KP Työkyky- ja Työllisyyden kuntakokeilu –hankkeiden yhteistyö) <p>5. Kustannukset – hillitään kustannusten nousua, kun muut tavoitteet (1-4) toteutuvat</p> <ul style="list-style-type: none"> - Digitaalisia palveluja lisäämällä nopeutetaan ja tehostetaan palvelujen saatavuutta ja niiden tuottamista - Ehkäisevillä, ennakoivilla ja itsehoitopalveluilla tuetaan hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä - Henkilöstöresurssien käyttö tehostuu; päällekkäinen työ vähenee sote-palveluissa - Palveluintegraatio tuottaa tarvittavat palvelut edullisemmin kuin ennen, varsinkin paljon palveluita tarvitsevien henkilöiden palveluissa. - Palvelujen laatu ja vaikuttavuus paranevat, kun tutkitut menetelmät, seurantamittarit, asiakas- ja kokemusosaaminen ovat hyötykäytössä - Perhehoito laajenee, mikä säästää palveluasumisen kustannuksia. Myötävaikuttaa laskusuuntaan maakunnan asukaslukuun suhteutettuja tarveakioituja sote-kustannuksia.
<p>Täydentävällä avustuksella tehtävät kehittämistoimet</p>	<p>Kuvaus niistä toimenpiteistä, joita täydentävällä valtionavustuksella tehdään.</p> <p>1. Saatavuus – parannetaan palvelujen yhdenvertaista saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja jatkuvuutta</p> <p>A. Digitaalisuutta hyödynnetään kaikilla sote-palvelujen osa-alueilla</p> <ul style="list-style-type: none"> - jalkautetaan digipalveluiden käyttöönottomalli - Omaolon käyttöä laajennetaan uusiin oire- ja palveluarvioihin sekä hyvinvointi-, terveys- ja määräaikaistarkastuksiin - Terveyskylän Omapolkua, sosiaali- ja terveydenhuollon palvelukanavaa, hyödynnetään digihoito- ja digipalvelupolkujen rakentamiseksi - alueellisesti verkostoitumalla varmistetaan digipalveluiden käytön laajentuminen ja asukkaiden digituki <p>B. Hoidotakuu toteutuu ja hoidon saatavuus paranee</p> <ul style="list-style-type: none"> - hoidon tarpeen arvioinnin työkalun käyttöönotto tk-vastaanotoilla - suun terveydenhuollossa asiakaspalvelua kehitetään Lean –koulutuksen avulla ja soveltaen hyvän käytännön vastaanototoiminnan mallia, jota aikaisemmin on jo valmisteltu käyttöön - kahden uuden Dent View –laitteen leasing kahteen hammashoitolaan suun terveydenhuollon asiakkaiden itsehoitokäyttöön erityisesti koululaisille, mutta myös muille asiakkaille <p>C. Sote-peruspalvelut tavoittaa yhdellä yhteydenotolla</p> <ul style="list-style-type: none"> - yhteisen vastaanottomallin pilotointia, mm. terveysosiaalityön sosiaaliohjaajat vastaanotoilla - yhteisen asiakasohjauksen valmistelu monialaisesti - potilaan/asiakkaan tarpeen mukainen monialainen palvelutarpeen arvio - yhteisen asiakassuunnitelman luominen ja jalkauttaminen; Monipalvelu-asiakkaat kohderyhmä <p>D. LAPE / Perhekeskuksen kehittäminen palvelutarjontaa monipuolistamalla</p> <ul style="list-style-type: none"> - lasten ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalvelut osana perhe-keskuspalveluita – sisältää lasten ja nuorten psykososiaalisten menetelmien koordinaation yhteyshenkilötehtävän - Nepsy-ohjaus lapsiperheiden palveluohjauksen kautta 1 htv x 2 v - monialaisuuden ja yhteentoimivuuden varmistaminen lasten, nuorten ja perheiden palveluissa – perhekeskuskoordinaattori jatkaa toiminnan kehittämistä - eroauttaminen ja turvallisuustyö; alueellisen turvallisuustyön rakenteet ja väkivallan puheeksi otto 1 htv x 1 v - sähköisen perhekeskuksen kehittäminen jatkuu tietopankki - ja asiointiportaaliin - lastensuojelun monialaisuus; systeemisen toimintamallin juurruttaminen <p>E. Kuntoutuspalveluihin pääsy nopeutuminen</p> <ul style="list-style-type: none"> - eri kuntoutuslajien yhteensovitetun ohjausmallin laatiminen ja käyttöönotto

	<ul style="list-style-type: none"> - kuntoutusprosessin rakentaminen uudelleen; lähete – mittari(t) – arvio – tavoitteet – keinot – kuntoutus – uusi arvio - jatkotoimet - etävastaanoton ja mahdollisen digihoitopolun rakentaminen - kuntoutuksen saatavuuden tasa-arvoisuuden parantaminen kaikissa kuntoutuslajeissa: - mielenterveys- ja päihdepalvelujen saatavuuden koordinointi 1,5 htv x 2 v - kokeilu kuntoutuksen ammattihenkilöiden osallistumisesta sote-vastaanoille - kuntoutuspalvelut sisältyvät asiakasohjauksen kokonaisuuteen ja Monipalvelu –prosessin käyttöönottoon ja juurruttamiseen - kuntoutuksen johtamisen järjestelyjen uudelleentarkastelu - kuntoutuksen digitaalisten alustojen käytön kehittäminen ja implementaatio hoidollisiin tilanteisiin 1/2022-2022 <p>2. Ennaltaehkäisy ja ennakointi</p> <p>F. Elintapavalmennuksen hyödyntäminen ja monitoimijaisen yhteistyön kehittäminen terveellisten elämäntapojen edistämiseksi</p> <ul style="list-style-type: none"> - verkkopohjaisen elintapavalmennuksen koulutuksen kokoaminen ja pilotointi Soitelle - kehitetään elintapavalmennuksen palveluketjuja ammatilaiskäyttöön ja väestölle - pilotoidaan perheille suunnattu matalan kynnyksen terveellisiä elintapoja edistävä ryhmämuotoinen valmennus - pilotoidaan terveysalan ammatillaisen antamaa liikuntaneuvontaa osana Soiten hoitopolkua ja arvioidaan toiminnan vaikuttavuutta <p>G. Vahvistetaan matalan kynnyksen palveluita</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vahvistetaan matalan kynnyksen palveluita kaikenikäisille: jalkautuvan sosiaalityön ja ryhmätoiminnan lisääminen - Laajennetaan avointen digitaalisten itsehoitopalveluiden kehittämistä - avataan väestölle Tartu Digiin pisteet joka kuntaan - perehdytetään Soiten henkilökuntaa ennakoivaa suun terveydenhoitoon yksiköiden asiakastyössä - digitaalisen apuvälineen hyödyntäminen koululaisten suun omahoidossa - jatketaan osallistumista ja vertaistukea edistävää ryhmätoimintaa aikuissosiaalityön palveluissa - nopea ja helppo avunsaanti: "Apu-nappi" ja lapsiperheiden palveluohjausmalli jatkuu - Nepsy-ohjaus lapsiperheiden palveluohjauksen kautta - sähköisen perhekeskuksen kehittäminen, tietopankki ja asiointiportaali - vammaispalveluiden digihoitopolku - psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantaminen kaikenikäisille, OYS -yhteistyöalueyhteistyä <p>3. Laatu ja vaikuttavuus</p> <p>H. Toimintakulttuurin muutos osaamista kehittämällä</p> <ul style="list-style-type: none"> - Osaamisen kehittäminen; Soite 2.0 –muutosvalmennuksen jatkaminen suunnitelman mukaan, - sosiaalityön ja sosiaalihoitajien saatavuutta parannetaan yhteisessä sote-vastaanotto toiminnassa ja monialaisessa peruspalvelujen yhteistyössä - varmistetaan henkilöstön digitaalisten palvelujen käyttämiseen, tuottamiseen ja kehittämiseen liittyvä osaaminen, jolla mahdollistetaan kansalaisten digituki - vahvistetaan toimijoiden osaamista varhaiseen tunnistamiseen ja oikea-aikaisen asiakasohjaamiseen - vahvistetaan asiakaslähtöisten palvelujen kehittämis- ja johtamisosaamista erityisesti digitaalisten palveluiden osalta - kehitetään työparityöskentelyä – miten toimin yhdessä toisen ammatillaisen kanssa (muun kuin oman työryhmän) – tekniset apuvälineet, uudet toimintamallit, toisten ammatillisten toimintatapojen tunteminen <p>I. Kokemusosaamisen monipuolinen hyödyntäminen</p> <ul style="list-style-type: none"> - kokemusosaamista hyödynnetään Soite 2.0 -palvelujen kehittämisessä - järjestetään tai hankitaan kokemusasiantuntijakoulutuksia eri asiakasryhmille - lisääntyy vertaistuen palvelujen neuvontaa <p>J. Vahvistetaan terveydenhuollon ja sosiaalihuollon tietoperustaa ja tiedolla johtamista</p> <ul style="list-style-type: none"> - toimintakulttuurin muutosta tukeva tiedolla johtaminen: palkataan ammattihenkilö tukemaan osahankkeiden vastuuhenkilöitä, hankekoordinaatiota, projektiryhmää ja arviointitiimiä tekemään tarvittavia tietohakuja, projektien ja prosessien seurantadataa, indikaattoritiedon louhintaa ja vastaavista; 1 htv x 2 - jatketaan sosiaalialan kehittämistä yhteistyössä sosiaalihuollon valtakunnallisen kehittämisohjelman toteuttamiseen osana - kehitetään sosiaalisen raportoinnin malli ja selvitetään mahdollisuutta integroida se Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen sähköiseen hyvinvointikertomus –työhön. SONet BOTNIA –yhteistyökumppanina. Sovitetaan yhteen myös Monialaisen rakenteellisen sosiaalityön MoRa – tutkimushankkeen kanssa, jota hallinnoi Jyväskylän yliopisto, <p>4. Monialaisuus ja yhteentoimivuus</p> <ul style="list-style-type: none"> - palveluintegraation muutostyökalun käyttö geneerisen monipalvelu –prosessimallin työstämiseen - monipalveluasiakkaille laaditaan integroitu asiakassuunnitelma, nimetään omatyöntekijät ja palvelut toteutetaan koordinoitusti
<p>Hankkeen odotetut konkreettiset tulokset ja vaikutukset</p>	<p>Hankekokonaisuuden keskeiset tulokset ja vaikutukset ml. täydentävän rahoituksen mukaiset päivitykset.</p> <p>Hankekokonaisuuden tulokset</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Asiakkailla ja henkilökunnalla on käytettävissä useita digitaalisia palveluita ja digitukea omahoitoon, tiedonsaantiin, etäasiointiin ja etäkonsultaatioon.

2. **Monialainen tiimimalli toimii kaikilla vastaanotoilla**, hoito alkaa yhteydenotosta ja samalla yhteydenotolla on mahdollista tavoittaa tarvittaessa myös muut monialaiset sote-peruspalvelut kaikenikäisille asiakkaille ja asiakasryhmille.
3. **Useita uusia monialaisen yhteistyön toimintamalleja on otettu käyttöön**
 - sote-palvelujen yhteinen vastaanottomalli
 - yhteinen asiakasohjauskäytäntö, sisältää digitaaliset palvelut ja konsultaatiot
 - monialainen palvelutarpeen arvio
 - monialainen asiakassuunnitelma monipalveluasiakkaille
 - kuntoutuksen ohjausmalli ja toimivat kuntoutuspalvelut sote-vastaanotoilla
 - matalan kynnyksen psykososiaalisia menetelmiä saatavilla kaikille ikäryhmille ja menetelmäosaamisen ylläpito tapahtuu koordinoitusti hyvinvointialue- yhteistyöalua -yhteistyöllä
 - elintapavalmennuksen maakunnallinen toimintamalli
 - alueellinen elintapa- ja liikuntaneuvonnan palveluketju
 - keskitetty malli etähoivan toteuttamiseksi
 - kuntouttavan kotihoidon toimintamalli jalkautettu maakuntaan
 - moniammatillinen perhevalmennus ja vanhempainohjaus
 - monialaisen sote-yhteistyön koulutussuunnitelmia ja -ohjelmia
 - sosiaalinen raportointi käytössä
 - perhekeskuspalvelut; nopean avun palvelut: "Apu-nappi" ja lapsiperheiden palveluohjaus ja Nepsy-ohjaus vakiintuneet
 - Lapset puheeksi –menetelmän käyttö vakiintunut
 - sosiaalityössä käytössä taloussosiaalityötä ja jalkautuvaa sosiaalityötä
 - Soiten kokemusosaamisen malli käytössä kattavasti peruspalveluissa
4. **Monipalvelu –prosessi on päivitetty ja käytössä**
 - geneerinen Monipalvelu-prosessi ja sen jatkeena Soitea laajempia yhteistyön prosesseja
 - uudet asiakassuunnitelman ja palvelutarpeen arvioinnin määrittäykset käytössä asiakastietojärjestelmässä
 - palvelujen vaikuttavuuden arviointiin hyödynnetään integroitua AVAIN-mittaria ja tiedolla johtamisen tueksi hankitaan toiminnanohjausjärjestelmät sote-palveluissa.

Hankekokonaisuuden vaikutukset

1. **Vastaanottopalveluiden uudistuksella tavoitellaan "quadruple aim" mallin mukaisia vaikutuksia, joissa osatavoitteina ovat**

- Lääketieteellinen vaikuttavuus (potilaslähtöisen hoitosuunnitelman mukainen pitkäaikaissuranta, jossa huomioidaan paitsi näyttöön perustuva ammatillaisen antama ohjaus, myös potilaan itsensä keskeinen rooli pitkäaikaissairauksien hoidossa)
- Kustannusvaikuttavuus (eur/potilas sekä eur/asukas), tavoitellaan vielä parempaa peittävyttä ja sitä kautta pienempää potilaskohtaista kustannusta ilman kokonais-kustannusten (eur/asukas) nousua
- Potilastyytyväisyys (seurataan potilaspalautteista, ja lisäksi tavoitteena hoitopääsy alle seitsemässä vuorokaudessa myös kiireettömissä asioissa)
- Henkilöstötyytyväisyys (seurataan kyselyillä, tavoite että tyytyväisyys paranee mallin myötä)
- Hoitotakuu toteutuu peruspalveluissa normaaliaikoina

Näissä onnistuttaessa, voidaan tuottaa väestölle lisää terveitä elinvuosia ilman kokonaiskustannusten nousua.

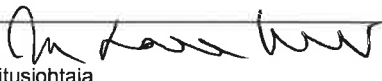
2. **Vaikuttavuus paranee sote-palveluissa, kun ne järjestetään asiakkaille ilman tarpeetonta viivettä ja päällekkäistä henkilöresurssien käyttöä, ja käytössä on tutkitusti vaikuttavia työmenetelmiä.**

- Alueen asukkaat pääsevät entistä nopeammin tarvitsemansa terveydenhoidon, suun terveydenhuollon ja sosiaalihuollon palvelujen piiriin. Yksilöllisen palvelutarpeen arvion ja tarvittaessa monialaisen asiakassuunnitelman perusteella myönnettävät palvelut toteutetaan suunnitelmallisesti, koordinoitusti ja oikea-aikaisesti.
- Digitaaliset ja muut uudet ennakoivat ja ehkäisevät sote-palvelut vastaavat asukkaiden palvelutarpeisiin hyvissä ajoin, mikä vähentää vastaanottopalvelujen ja korjaavien palvelujen tarvetta. Sote-ammattilaisia tarvitaan ohjaamaan potilaita heille sopivien digitaalisten palvelujen piiriin.
- Kotihoidon käyntikohtainen hinta joko laskee tai nykyisellä kustannuksella tuotetaan enemmän kotihoidon käyntejä.
- Taloudellisia vaikutuksia odotetaan eniten PTT- / monipalveluasiakkaiden palvelujen integroidusta toteuttamisesta.
- Vaikuttavuuden mittarien ja toiminnanohjausjärjestelmien käyttöönotto mahdollistaa entistä tehokkaamman tiedolla johtamisen.

Hyvinvointialueen neuvottelun huomioiminen

Kuvaus STM:n ja hyvinvointialueen välisessä neuvottelussa esiin nousseista kehittämistarpeista, ja miten ne otetaan huomioon hankekokonaisuudessa.

Luvattoman ulkomaisen työvoiman käyttö	<input type="checkbox"/> Kyllä <input checked="" type="checkbox"/> Ei
Tiivistelmä	<p>Tiivis kuvaus hyvinvointialueen hankekokonaisuudesta: Hankkeessa uudistetaan alueen peruspalveluja Tulevaisuuden sote-keskus -ohjelman tavoitteiden ja Soiten strategian mukaisesti. Tavoitteena on parantaa kaikenikäisten asukkaiden peruspalvelujen saatavuutta ja toteuttaa asiakkaiden tarvitsemat sote-palvelut koordinoitusti ja asiakaslähtöisesti. Kehittämistoimien vaikutuksesta asiakkaat saavat oikea-aikaisia ja vaikuttavia sote-palveluja. Yhteensovitettujen palveluprosessit, päällekkäisyyksien poisto ja digitaalisten palvelujen käyttö tuottavat vaikuttavia, laadukkaita ja taloudellisia palveluita. Hanke myötävaikuttaa laskusuuntaan maakunnan asukaslukuun suhteutetun tarvekäytön sote-palvelujen kustannuksissa. Palvelujen laatua parannetaan lisäksi toimintakulttuurin muutosta tukevalla osaamisen kehittämisellä. Asiakaslähtöisyyttä vahvistetaan monipuolistamalla kokemusaamisen hyödyntämistä palvelujen kehittämisessä.</p> <p>Uusia digitaalisia sovelluksia ja työvälineitä valmistellaan asiakkaiden ja ammattilaisten käytettäväksi ja jalkautetaan digipalveluiden käyttöönottomalli. Hankkeessa laajennetaan avointen digitaalisten itsehoitopalveluiden kehittämistä ja avataan väestölle Tartu Digiin pisteet joka kuntaan.</p> <p>Vaikuttavuuden mittaamisen avulla parannetaan tiedolla johtamisen edellytyksiä.</p> <p>Hankekokonaisuus koostuu koordinaatiosta ja osahankkeista kolmen teeman alla:</p> <p>SOTE-vastaanottojen uudistaminen</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Digipalvelujen kehittäminen kaikissa sote-peruspalveluissa ➤ Hoitotakuun tiukentaminen <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tk-vastaanottojen uudistaminen ➤ Suun terveydenhuollon kehittäminen ➤ Aikuisten sosiaalityön kehittäminen ➤ Ikääntyneiden peruspalvelujen kehittäminen => siirto Tulevaisuuden kotona asumisen tuen kehittäminen ➤ Perhekeskuksen kehittäminen palvelutarjontaa monipuolistamalla ➤ Psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantaminen perustasolla kaikille ikäryhmille ➤ Toimiva kuntoutus sosiaali- ja terveysdenhuollossa <p>Toimintakulttuurin muutos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Toimintakulttuurin muutos osaamista kehittämällä ➤ Kokemusaamisen monipuolinen hyödyntäminen ➤ Toimintakulttuurin muutosta tukeva tiedolla johtaminen <p>Ennakoivat ja ehkäisevät palvelut</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Matalan kynnyksen palvelujen kehittäminen ➤ Elintapavalmennuksen hyödyntäminen <p>Jokaisella osahankkeella on vastuhenkilö ja varahenkilö sekä työryhmiä kehittämistyön tukena. Hankejohtaja johtaa, koordinoi ja seuraa hanketyön etenemistä. Hankekoordinaattori vastaa arvioinnista ja kehittämistoiminnan tuesta. Soiten johtoryhmä toimii projektiyhtymänä.</p> <p>Tiivis kuvaus siitä, miten vuonna 2021 haettavalla rahoituksella täydennetään vuonna 2020 rahoitettua hankekokonaisuutta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Digi- ja etäpalvelut on vahvistettu Soiten palvelujen verkoston kehittämisen tavoitteen prioriteeteiksi. Digin kehittäminen on keskeisessä osassa Soite 2.1 sote-keskus –hankkeessa. - Suun terveydenhuollon kehittäminen vastaamaan tiukentuvaan hoitotakuuseen otettiin mukaan uutena osana Sote-vastaanottojen uudistamisen kokonaisuuteen. Jonojen purku esitetään ensin RRF-hakuun - Perhekeskuksen toimintaa monipuolistetaan mm. Sähköisen perhekeskuksen, Nepsy-ohjauksen pilotin ja systeemisen lastensuojelun vahvistamisen muodossa - Toimiva kuntoutus sosiaali- ja terveydenhuollossa on laajennettu sisältämään mielenterveys- ja päihdepalvelujen, lääkinällisen kuntoutuksen ja sosiaalisen kuntoutuksen perustason kehittämistä laajemmin, yhteensovittamista koordinoituen. - Sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen saatavuuden parantaminen perusterveydenhuollossa on uusi kehittämisteema, samoin sosiaalityön ja -ohjauksen pilotointi työttömien asiakkaiden jononpurkuun, mikä on seurausta työllisyyskuntakokeilun kautta tulevasta työttömien työnhakijoiden ohjaamisesta sosiaalipalvelujen piiriin. - Monipalvelu –prosessin palvelumuotoiluun, prosessin käyttöönoton ja jalkauttamisen tuen tehtäviin on kiinnitetty osa-aikaisesti kaksi koordinaattoria, toinen sosiaali- ja toinen terveydenhuollossa. - Toimintakulttuurin muutosta tukeva tiedolla johtamisen osio sisältää 100 % resurssin tukemaan hankejohtoa, koordinaatiota ja raportointia tiedonhauilla ja analyysien toteuttamisella tietojärjestelmistä - Psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantamiseksi on resursoitu koordinaattorin, koulutussuunnittelijan, digiosaajan ja viestinnän resursseja. - Hankekoordinaatioon on suunniteltu 75 % hankejohtajan työpanosta, kun se oli 40 % vuonna 2021.
Hyvinvointialueella jo käynnissä olevat tai suunnitellut muut perustason sote-palveluja ja niiden integraatiota tukevat hankkeet	<p>Hankeiden nimet ja mahdollisesti myönnetty (suunnitellut) rahoitukset (rahoittajatahot ja määrät)</p> <ul style="list-style-type: none"> - KP Työkyky – työkykyohjelman hanke, (8/20-12/22), myönnetty 600.000 / STM + Soiten ovo 150.000 - MEIDÄN MIELESSÄ – mielenterveysstrategian hanke (10/20 – 12/22), myönnetty 118.960 / STM + Soiten ovo 29.740 - Monialainen lastensuojelu Pohjois-Suomessa 2020-2022 (1/21-12/22), osatoteutus 129.489 / STM +Soiten ovo 30.770 - OT-keskuksen jatkovalmistelu – POPSoten hankkeessa K-P:n laskennallinen osuus 33.945/STM + Soiten ovo 8.486 - Suunnitelmissa on hakea - Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut –hankerahoitusta K-P:n laskennallinen määrä - ICT –hausta

	<ul style="list-style-type: none"> - RRF –hausta - Mahdollisesti haetaan OT-keskuksen jatkovalmisteluun YT-alueen /ppshp:n yhteistyössä - Hankeyhteistyö OYS:in psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantaminen - Mahdollisesti osallistutaan päihdeäitien raskausajan palvelupolun kehittämishankkeen rahoitusta
Liitteet	<input checked="" type="checkbox"/> Päivitetty hankesuunnitelma (pakollinen) <input checked="" type="checkbox"/> Päivitetty kuntasitoumuslomake (pakollinen) <input checked="" type="checkbox"/> Päivitetty kokonaistalousarviolaskelma (pakollinen) <input checked="" type="checkbox"/> Päivitetty arviointisuunnitelma (pakollinen) <input checked="" type="checkbox"/> Päivitetty viestintäsuunnitelma (pakollinen) <input checked="" type="checkbox"/> Päivitetty selvitys siitä, miten kunnat osallistuvat hankkeeseen niiden järjestämisvastuulle kuuluvien merkittävien palvelukokonaisuuksien osalta, jotka ne hankkivat yksityiseltä palveluntuottajalta (pakollinen) <input type="checkbox"/> Muu, mikä
Hakemuksen julkisuus	Hakulomake ai sen liitteet sisältävät salassa pidettäviä tietoja <input type="checkbox"/> Kyllä <input checked="" type="checkbox"/> Ei
Sähköinen tiedoksianto	Suostumus sähköiseen tiedoksiantoon: <input checked="" type="checkbox"/> Kyllä, suostun siihen, että päätös valtionavustushakemukseen lähetetään sähköisenä tiedoksiantona ilman erillistä päätöksen postittamista ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen: <input type="checkbox"/> Ei, en suostu siihen, että päätös valtionavustushakemukseen lähetetään sähköisenä tiedoksiantona (pätös lähetetään kirjepostitse)
Allekirjoitus	Paikka ja aika Kokkola 15.10.21 Allekirjoitus ja tehtävänimike Minna Korkiakoski-Västi, toimitusjohtaja 

VALTIONAVUSTUSHAKEMUKSEN TÄYTTÖOHJEET

Hakemus toimitetaan saavutettavana tiedostona sosiaali- ja terveysministeriöön. Allekirjoitettu hakulomake toimitetaan sähköpostitse sosiaali- ja terveysministeriön kirjaamoon, kirjaamo@stm.fi. Siihen liitetään kohdassa "Liitteet" luetellut asiakirjat. Hakemus on toimitettava viimeistään 15.10.2021 klo 16.15.

Hakija

Hakijaksi merkitty kunta tai kuntayhtymä vastaa hankkeen hallinnoinnista. Täydentävä avustus voidaan myöntää vain hakijoille, jotka hallinnoivat vuonna 2020 myönnettyä Tulevaisuuden soite-keskus -ohjelman mukaista valtionavustusta. Etelä-Savon osalta edellytetään kuitenkin, että alue toimittaa täydentävässä haussa yhden Etelä- ja Itä-Savon yhteisen hakemuksen, jolla integroidaan vuonna 2020 alkaneet hankkeet yhdeksi kokonaisuudeksi.

Vastuhenkilö

Henkilö (vastuullinen viranhaltija), joka on päävastuussa hankkeen toteuttamisesta.

Yhteyshenkilö

Henkilö, joka vastaa hankkeen käytännön toteutuksesta ja jonka kautta on tarvittaessa saatavissa lisätietoja.

Hankkeen nimi ja vuoden 2020 päätöksen diaarinumero

Hanke kokonaisuuden nimi, joka voi olla joko sama kuin vuonna 2020 päätöksessä mainittu tai päivitetty. Hankkeen STM:n diaarinumero on mainittu vuoden 2020 avustusta koskevassa päätösasiakirjassa.

Hankkeeseen osallistuvat tahot ja kattavuus

Lomakkeella tulee ilmoittaa kaikki hankkeeseen osallistuvat kunnat/kuntayhtymät (osatoteuttajat). Sopimuksen avustuksen siirrosta voi myöhemmin tehdä vain tässä kohdassa ilmoitettujen tahojen kanssa.

Lomakkeelle tulee merkitä hyvinvointialueen asukasluku 31.12.2020. Hankkeeseen osallistuvien kuntien ja kuntayhtymien yhteenlaskettu asukasluku tulee olla vähintään 80 prosenttia hyvinvointialueen tai erityisen syyn perusteella määritellyn muun alueen asukasluvusta.

Hankkeen kokonaiskustannukset 2020 - 2023

Tällä tarkoitetaan hankkeen kokonaiskustannuksia, jotka muodostuvat vuonna 2020 myönnetyn ja vuonna 2021 haettavan valtionavustuksen kustannuksista yhteensä. Kokonaiskustannuksina pidetään niitä kustannuksia, jotka hankkeen toteuttamisesta kokonaisuudessaan aiheutuvat. Hankkeeseen osallistuvilta taholta ei edellytetä omarahoitusosuutta. Kustannukset ilmoitetaan täysinä euroina.

Haettavan täydentävän valtionavustuksen määrä

Kokonaiskustannuksista on erotettava täydentävän haun osuus vuosille 2021 – 2023. Lisäksi kokonaiskustannuksista on määriteltävä Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelman osuus hankkeen kokonaiskustannuksista vuosina 2021 – 2023

Hankkeen tavoitteet

Ohjelmassa on viisi tavoitetta, joiden edistymistä kehittämistyöllä tuetaan:

- Saatavuus – parannetaan palvelujen yhdenvertaista saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja jatkuvuutta
- Ennaltaehkäisy – siirretään painotusta raskaista palveluista ennakoiivaan ja ehkäisevään työhön
- Laatu – kehitetään palvelujen laatua ja vaikuttavuutta
- Yhteentoimivuus – varmistetaan soite-palvelujen monialaisuutta ja yhteentoimivuutta
- Kustannukset – hillitään kustannusten nousua, kun muut tavoitteet (1-4) toteutuvat

Kuvaa, mitkä ovat koko hankekokonaisuuden tavoitteet ja mitkä tavoitellaan erityisesti täydentävän avustuksen turvin.

Täydentävällä avustuksella tehtävät kehittämistoimet

Hyvinvointialueen toimenpiteet, joilla Tulevaisuuden soite-keskus -ohjelman tavoitteita (1-5) hyvinvointialueella edistetään (hyödynnettävät/kehittävät toimintamallit/käytännöt tavoitteiden saavuttamiseksi). Toimenpiteet luetellaan tärkeysjärjestyksessä.

Hankkeen odotetut konkreettiset tulokset ja vaikutukset

Kuvaus siitä, mitä tuloksia ja vaikutuksia hankkeella tavoitellaan. Hankkeen odotettuja tuloksia ovat esimerkiksi tavoitteen mukainen muutos toiminnassa ja sen merkitys muun muassa väestön, asiakkaiden, työntekijöiden, työyhteisön ja palvelujen toimivuuden näkökulmasta. Hankkeen vaikutuksia ovat osoitetut muutokset/hyödyt väestön hyvinvoinnin ja terveyden sekä palveluorganisaation näkökulmista.

Hyvinvointialueen neuvottelun huomioiminen

Hakijan tulee kuvata STM:n ja hyvinvointialueen välisissä neuvotteluissa esiin nousseet kehittämistarpeet ja se, miten ne on otettu huomioon alueellisessa hankkeessa. Neuvottelut käytiin syksyllä 2020 hallituksen 13. lokakuuta 2020 esittelemän lakiesitysluonnoksen mukaisesti.

Luvattoman ulkomaisen työvoiman käyttö

Ilmoita, onko hakija tai hakijan edustaja tuomittu viimeisen kahden vuoden aikana rangaistukseen luvattoman ulkomaisen työvoiman käytöstä tai Maahanmuuttoviraston määräämään seuraamusmaksuun laittomasti maassa oleskelevien työntekijöiden palkkaamisesta. Edustajalla tarkoitetaan avustuksen hakijan lakimääräisen toimielimen, kuten hallituksen tai johdon jäsentä. Edustajaksi määritellään lisäksi avustuksen hakijan tosiasiallista päätösvaltaa käyttävä tai avustuksen hakijan puolesta työsuhteen tai toimeksiannon perusteella toimiva henkilö.

Tiivistelmä

Hakijan tulee kirjoittaa tiivis kuvaus hyvinvointialueen hankekokonaisuudesta. Tiivistelmässä tulee kuvata lyhyesti hankkeen keskeiset tavoitteet ja toimenpiteet sekä toimeenpanon organisoiminen ja aikataulu. Tiivistelmän toisessa osiossa tulee lyhyesti kuvata, miten vuonna 2021 haettavalla rahoituksella täydennetään tätä hankekokonaisuutta.

Hyvinvointialueella jo käynnissä olevat tai suunnitellut muut perustason sote-palveluja ja niiden integraatiota tukevat hankkeet

Hankkeen nimi ja mahdollinen myönnetty (suunniteltu) rahoitus (rahoittajataho ja määrä).

Liitteet

Hakulomakkeen pakollisia erillisiä liitteitä ovat vuoden 2020 haun hankesuunnitelma, joka on päivitetty täydentävän haun osuudella; päivitetty hankkeen kokonaistalousarviolaskelma; päivitetty kuntasitoumuslomake; päivitetty arviointisuunnitelma; päivitetty viestintäsuunnitelma sekä päivitetty selvitys siitä, miten kunnat osallistuvat hankkeeseen niiden järjestämisvastuulle kuuluvien merkittävien palvelukokonaisuuksien osalta, jotka ne hankkivat yksityisiltä palveluntuottajilta.

Hakemuksen julkisuus

Lähtökohtaisesti valtionavustushakemus ja sen liitteet ovat julkisia asiakirjoja. Ilmoita, mikäli hakemus tai sen liitteet sisältävät hakijan käsityksen mukaan liikesalaisuuksia tai muita salassa pidettäviä tietoja. Salassa pidettäviksi katsottavat tiedot tulee merkitä hakemusasiasiakirjoihin selkeästi erikseen, esimerkiksi [hakasulkeisiin].

Sähköinen tiedoksianto

Ilmoita suostumuksesta sähköiseen tiedoksiantoon. Valtionavustuspäätös voidaan antaa tiedoksi asianosaiselle sähköisenä viestinä (sähköpostitse) hakijan suostumuksella. Mikäli suostutte sähköiseen tiedoksiantoon, ilmoita hakulomakkeella sähköpostiosoite, johon päätös voidaan toimittaa.

Allekirjoitus

Toimita hakemus aina allekirjoitettuna. Hakemuksen allekirjoittaa hakijan nimenkirjoitusoikeudellinen henkilö.