

## SOITE 2.0 Rakenneuudistus-hankkeen tulokset ja loppuraportti

S2.0\_KP 24.05.2022 § 4

114/00.01.05.00/2021

Valmistelijat: muutosjohtaja Eija Kellokoski-Kari ja hankekoordinaattori Tuija Tuorila

Sosiaali- ja terveysministeriö myönsi Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soitelle sote-rakenneuudistusta tukevaan alueelliseen valmisteluun kesällä 2020 yhteensä 2 680 000 euroa valtionavustusta. Hankeavustuksen omavastuuosuus on ollut 20 % eli kokonaisavustuksesta 670 000 euroa. Avustus on ollut käytettävissä 1.1.2020-31.12.2021 välisenä aikana. Ennen kesäkuuta 2020 hankkeelle pystyttiin kirjaamaan vain hankesuunnitelman laatimiskustannuksia. Hankkeen taloussuunnitelma on pääosin toteutunut suunnitellusti. Hankkeelle rahoituspäätöksessä hyväksytyt kustannukset ovat olleet yhteensä 3 022 709,76 euroa, josta omavastuuosuus 604 541,95. Hankkeen toteuttamisen nettokustannukset ovat 2 418 167,81 euroa. Kuluista jäi toteutumatta 261 832,19 euroa.

Alle on koostettu kehittämishankkeen osa-alueiden avustuksen ja toteuman osuus:

- 1) Vapaaehtoinen alueellinen valmistelu ja hankekoordinaatio (osa-alue 1) – avustus 580 000 euroa, toteutuma 549 464,30 euroa
- 2) Johtamisen ja ohjauksen kehittäminen (osa-alue 2) – avustus 950 000 euroa, toteuma 623 406,46 euroa
- 3) Toimintatapojen ja –prosessien uudistaminen ja yhtenäistäminen digitaalisten välineiden avulla (osa-alue 3) – avustus 1 150 000 euroa, toteuma 1 245 297,05 euroa.

Syitä siihen, että hankkeen kustannusarvio ei kokonaisuudessaan toteutunut ovat seuraavat: osa hankinnoista tehtiin ennakoitua edullisemmin, rekrytointivaikkeudet, lyhyt toteutusaika hankkeen aikana hyväksytyille uusille kehittämiskohteille ja koronasta johtuvat vaikutukset. Muutamia hankesuunnitelmaan sisältyneitä toimenpiteitä jouduttiin jättämään kokonaan toteuttamatta.

### ***Vapaaehtoinen alueellinen valmistelu ja hankekoordinaatio (osa-alue 1):***

Vapaaehtoisen alueellisen valmistelun aliprojektissa on laadittu maakunnan kustannustasoon vaikuttavien toimintatapojen rakentamiseksi ja rahoituksen riittävyuden varmistamiseksi laaja Kestävä Soite –ohjelma, jossa määritellään strategiset painopisteet, kriittiset menestystekijät, yhdeksän jalan ohjelma, vaiheistetut tavoitteet ja toimenpiteet. Ohjelma on samalla myös organisaation strateginen muutosohjelma, jonka avulla koordinoidaan ja johdetaan organisaation kehittämistä. Lisäksi on kehitetty organisaation hankintaprosessia, laadittu selvitys organisaation omistaman kiinteistöosakeyhtiön toiminnan purkamisesta sekä purun vero- ja juridista vaikutuksista. Myös moniammatillisten vastaanottopalvelujen tuottamisen ennakkovaikutusten arviointi sekä neuvolaverkon ja –palvelujen lapsivaikutusten arviointi, organisaation palkitsemisjärjestelmä on laadittu sekä aiempi varhaisen tuen malli kehitetty aktiivisen tuen malliksi. Hankkeessa on laadittu organisaation sisäisen ja ulkoisen TKION toimintamalli (luonnosvaiheessa), jonka valmistelutyö vielä jatkuu sekä

vastuullisuusohjelma, joka etenee päätöksentekoon kuluvan vuoden aikana. Kaikki hallinnon ja hankinnan sopimukset sekä vuokrasopimukset on käyty läpi ja muutettu sähköiseen muotoon. Lisäksi on laadittu hoitotyön henkilöstömitoituksen esiselvitys, jonka pohjalta laaditaan myöhemmin toimintamalli hoitotyön henkilöstömitoituksen arviointiin ja kehittämään johtamista.

Hankekoordinaatio-aliprojekti on vastannut hankkeen kehittämistoimenpiteiden johtamisesta, koordinoinnista, hallinnoinnista ja viestinnästä. Kehittämistoimia on kytketty jatkumoiksi muiden kehittämishankkeiden kanssa niin, että päällekkäistä työtä ei ole muodostunut. Osa-alue 1:n kustannukset eivät ole toteutuneet suunnitellusti, vaikka kulujen toteuma kasvoikin vuoden 2021 loppupuolella. Työterveyshuollon arviointia, henkilöstöohjelman laatimista sekä tukipalvelujen hallintamallia ei voitu toteuttaa tiukan aikataulun ja käytettävissä olevan rajallisen henkilöstöresurssin vuoksi.

### ***Johtamisen ja ohjauksen kehittämisen osa-alueen tulokset (osa-alue 2):***

Toiminnan ja organisaatiokulttuurin aliprojektissa käynnistettiin organisaation toimintatavan kehittäminen kohti itseohjautuvampaa organisaatiota yhteistyössä ulkoisen kumppanin kanssa. Aluksi määriteltiin raamit muutoksen suunnalle ja asetettiin tavoitteet, mm. ammattilaisille enemmän mahdollisuuksia tehdä ratkaisuja arjen työssä, työntekijä voi vaikuttaa siihen, miten asioita työssä tehdään ja esimiehen rooli kehittyä perinteisen ”pomon” roolista valmentavampaan suuntaan. Soiten henkilöstön valmennusta toteutettiin vuoden 2021 aikana. Toiminnan ja organisaatiokulttuurin osa-alueen alku- ja loppumittauksen osalta tulokset osoittavat itse- ja yhteisöohjautuvuuden kehittyvän oikeaan suuntaan. Tietojohtamisen aliprojektissa kehitettiin tietojohtamisen vakiintunut toimintamalli, laadittiin alueellinen tietojohtamisen kehittämissuunnitelma, kehitettiin palveluverkon hallintaan työkalu ja osallistettiin sen suunnitteluun kansalaisia, kehitettiin sote-tietopakettien organisaatioriippumattomia palveluja ja laajennettiin liittämällä niihin leikkaussalitoimenpiteiden kustannuslaskenta sekä ratkaistiin organisaation master-datan hallinta neljän keskeisen järjestelmän osalta. Toteuttamatta jäivät aikataulu- ja toimitushaasteiden vuoksi RAI-pisteiden lisäys raportointijärjestelmään ja sote-tietovarastoon sekä työ- ja päivätoiminnan ja tilapäishoidon osioiden SBM-laajennukset.

### ***Toimintatapojen ja prosessien uudistaminen digitaalisten välineiden avulla (osa-alue 3)***

Digihoitopolkujen aliprojektissa otettiin käyttöön väestön palvelujen saatavuuden parantamiseksi useita itsehoitoa tukevia ja ennakoivia digitaalisia palveluja. Esimerkiksi Omaolo-palveluun liittyviä useita oire- ja palveluarvioita, terveystarkastus sekä toteutettiin Omaolo-Lifecare minimikonteksti-integraatio helpottamaan ammattilaisten työtä. Lisäksi otettiin käyttöön Terveyskylä.fi-palveluihin digihoitopolkujen toimintamalli ja sepelvaltimopotilaan digihoitopolku. Toteutettiin suomi.fi-palveluiden laajennus ja lomakeprosessien sähköistäminen sekä laadittiin etäasioinnin toimintamalli selkeyttämään ja tehostamaan ammattilaisten etätyöskentelyä. Osana Kanta- sekä asiakas- ja potilastietojärjestelmien arkistointi aliprojektia siirrettiin vanhoja asiakas- ja potilastietoja Kanta-arkistoon. Hankkeessa otettiin käyttöön sosiaalihuollon uuden asiakastiedon Kanta-arkisto ja koulutettiin sosiaalihuollon yksiköiden henkilöstö käyttämään sitä. Lisäksi on arkistoitu terveydenhuollon vanhoja

