

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Strategioiden arvioinnin yhteenvedo

17.1.2025



Hyvinvointialueen historiallinen ensimmäinen valtuustokausi on päättymässä – strategioille toteutetaan arviointi

Hyvinvointialueella on kaksi strategista asiakirjaa ja pelastustoimen palvelutasopäätös

- Aluevaltuusto hyväksyi **hyvinvointialuestrategian** 25.10.2022.
 - Hyvinvointialuestrategiassa päätetään toiminnan ja talouden pitkän aikavälin tavoitteista.
- **Palvelustrategia** ja pelastustoimen **palvelutasopäätös** hyväksyttiin aluevaltuustossa 24.10.2023.
 - Palvelustrategiassa asetetaan tavoitteita sille, miten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut toteutetaan ottaen huomioon hyvinvointialueen asukkaiden tarpeet, paikalliset olosuhteet, palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä kustannusvaikuttavuus.
 - Palvelutasopäätöksessä kuvataan, miten pelastustoimen lakisääteiset palvelut tuotetaan hyvinvointialueella.

Hyvinvointialueen strategiat arvioidaan valtuustokauden vaihtumisen yhteydessä

- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestämisvastuu alkoi 1.1.2023.
- Strategioissa asetettuja pitkän aikavälin tavoitteita on ehditty edistää noin kahden toimintavuoden ajan.

Ensimmäinen valtuustokausi päättyy 31.5.2025. Valtuustokauden ja strategiakauden päättymisen yhteydessä teemme nykyisille **strategioillemme arvioinnin**.

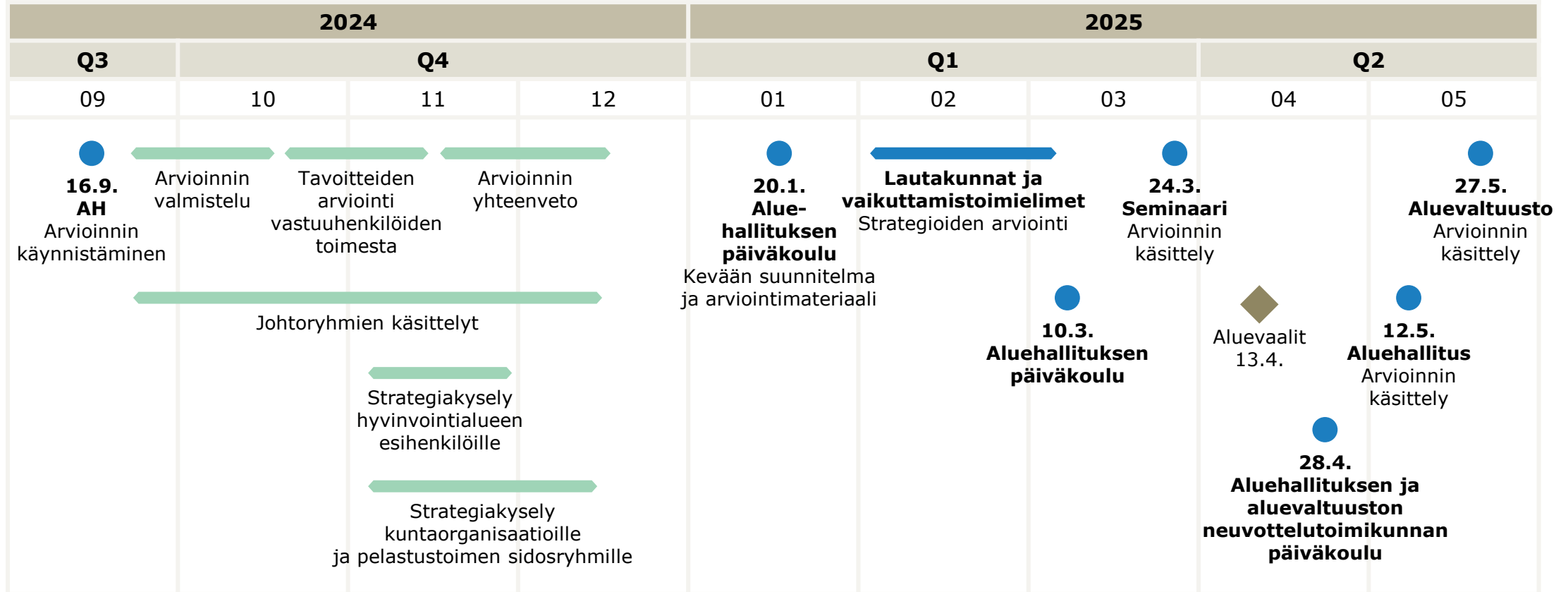
- Strategioiden arviointi koskee hyvinvointialueen strategiaa ja palvelustrategiaa.
- Pelastustoimen palvelutasopäätös arvioidaan samassa yhteydessä. Pelastustoimen palvelutasopäätös on voimassa 1.1.2024-31.12.2026 välisenä aikana.

PROSESSI

Strategioiden arviointi käynnistettiin syksyllä 2024

Viranhaltijat ovat valmistelleet voimassaolevien strategioiden arviointia syksyllä 2024. Luottamushenkilöt käsittelevät arviointia keväällä 2025. Strategioiden arviointi on tarkoitus käsitellä aluevaltuustossa 27.5.2025.

- Viranhaltijavalmistelu
- Luottamustoimielinkäsittely



TAVOITE

Tarkoituksena on arvioida strategiakokonaisuuden toimivuutta sekä strategisissa tavoitteissa edistymistä

Suluissa osioon kuuluvien yksittäisten tavoitteiden määrä.

STRATEGIAKOKONAISUUS

Mitä arvioidaan: Strategioiden tunnettuus ja toimivuus johtamisen työvälineenä

HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Mitä arvioidaan:

Valtuustokauden tavoitteet (22)



PALVELUSTRATEGIA

Mitä arvioidaan:

Yhteiset tavoitteet (21)

Palvelulinjojen suunnitelmat ml. tuotannolliset tukipalvelut ja erikoissairaanhoido (264)

Hankinta- ja tuotantostrategia (24)



PALVELUTASOPÄÄTÖS

Mitä arvioidaan:

Suuntaviivat (5)

Tavoitteet (21)



Strategioiden arvioinnin yhteenvedon sisältö

1. Strategiakauden yhteenveto
Hyvinvointialuestrategia | Palvelustrategia | Palvelutasopäätös
2. Yhteisten tavoitteiden arviointi
Hyvinvointialuestrategia | Palvelustrategia
3. Palvelulinjakohtaisten tavoitteiden arviointi
Hyvinvointialuestrategia | Palvelustrategia
4. Palvelutasopäätöksen arviointi
Palvelutasopäätös
5. Hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyön arviointi
Hyvinvointialuestrategia | Palvelustrategia | Palvelutasopäätös



1. Strategiakauden yhteenveto

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde



Millaisista lähtökohdista Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen tarina alkoi

Valmistelu aloitettiin lähes tyhjältä pöydältä.

Alkuvaiheessa ei ollut olemassa suunnitelmaa eikä siirtyvää toimintakykyistä organisaatiota. Olemme suurin hyvinvointialue, joka ei perustunut jo olemassa olevaan organisaatioon.

Palvelutuotannon tilanne ja henkilöstön saatavuus olivat siirtymään lähdettäessä haastavat.

Perusterveydenhuollon osastojen kapasiteettiongelmia ruuhkautti päivystyksiä ja aiheutti painetta erikoissairaanhoidon. Henkilöstön saatavuuden haasteet arvioitiin merkittäväksi riskiksi.

Alueen pirstaleisuus lisäsi valmistelun vaikeuskerrointa.

Siirtymä tapahtui seitsemästätoista toimivasta ja itsenäisestä organisaatiosta, joiden toimintakulttuurit olivat hyvin erilaisia. Yhteisen kulttuurin ja tehokkaan päätöksenteon rakentaminen on vaatinut pitkäjänteistä työtä.

Sopeutustarpeen arvioitiin olevan rahoituksen perusuraan nähden noin 110 miljoonaa euroa.

Rahoitusvajeessa oli kyse ensisijaisesti rahoituksen lähtötason riittämättömyydestä, mikä lisäsi painetta talouden nopeaan tasapainottamiseen.

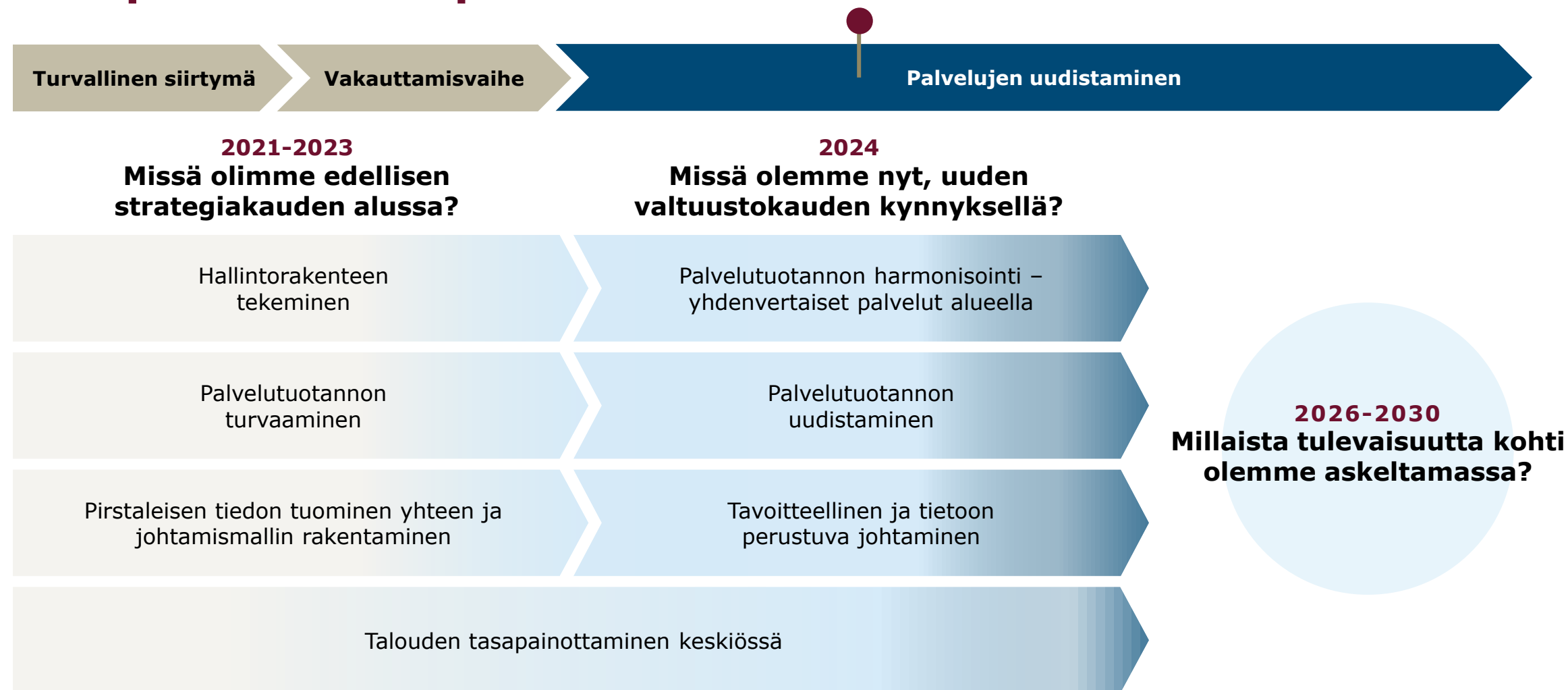
Tietojärjestelmäkenttä oli erittäin hajanainen.

Alueen noin 375 järjestelmän kokonaisuus oli erittäin kirjava koostuen osin päällekkäisistä ja teknisiltä vaatimuksiltaan vaihtelevista ratkaisuista.

Uudenmaan erilliskäyttö on edellyttänyt tiiviiden yhdyspintojen rakentamista.

Uudenmaan erilliskäytössä kiteytyy hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän saumaton ja uudenlainen yhteistyö asiakasrajapinnassa.

Uuden hallinnollisen perustan rakentamisesta tietoperustaiseen palvelutuotannon uudistamiseen



Strategiset valinnat ovat tukeneet Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen nousua edelläkävijöiden joukkoon

Strategiakauden kirkkaimmat onnistumiset palvelualueittain

Ikääntyneiden palvelut

1. Asiakas saa helposti yhteyden hyvinvointialueen ikääntyneiden neuvontapalveluun eli Seniori- infoon.
2. Tukipalvelujen osuus kotona asumisen tuen palveluissa kasvanut. Lääkkeiden annostelu tapahtuu ensisijaisesti lääkeautomaateilla.
3. Olemme saaneet ikääntyneiden asumisen palvelurakenteen muutoksen hyvään vauhtiin. Olemme luopuneet kokonaan pitkäaikaisesta laitoshoidosta.
4. Kotisairaala ja Liikkuva sairaala (Liisa) toimii koko alueella ja näiden ensisijaisuus sairaalapalveluissa toteutuu. Yhtenäinen toiminta vahvistaa myös palliatiivisen hoidon toteutumista koko alueella.
5. Ikääntyneiden palveluketjun sujuvuus on parantunut, mikä näkyy mm. siirtoviiveiden vähenemisellä.

Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut

1. Terveysasemien hoitoon pääsy on parantunut strategiakauden aikana.
2. Hoidon jatkuvuutta ja saatavuutta parantava, yrittäjyyteen perustuva omalääkärimalli käynnistyi joulukuussa 2024.
3. Laajennetun aukioloajan akuuttivastaanotto avautuu Raaseporissa 1.1.2025.
4. Terapiat etulinjaan -toimintamalli on parantanut mielenterveyshoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta.
5. Oma suun erikoishoidon yksikkö on parantanut suun erikoishoidon saatavuutta ja kustannustehokkuutta.
6. Aasukkaat saavat 1.1.2025 alkaen yhteyden kaikkiin aikuisten sosiaalipalveluihin yhdestä neuvonta- ja ajanvarausyksiköstä.

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

1. Asiakkaat saavat yhdenvertaista palvelua koko alueella.
2. Lapsiperheiden ohjaus ja neuvonta toimii koko hyvinvointialueen laajuisena toukokuusta 2024 alkaen.
3. Asiakasohjaus lastensuojelun palveluihin toimii koko hyvinvointialueen laajuisena.
4. Olemme vähentäneet kalliita ostopalveluja hoitamalla opiskeluhoillon psykologi- palvelua, kuntoutuspalveluja ja lastensuojelun vastaanotto- toimintaa omana toimintana.
5. Olemme kuvanneet, käynnistäneet ja kehittäneet perhekeskustoimintamallia.
6. Olemme luoneet yhteistyörakenteita kuntien ja järjestöjen kanssa.

Vammaispalvelut

1. Olemme keskittäneet asumisen asiakasohjausta ja yhdenmukaistaneet asiakkaan palvelupolun.
2. Keskitimme liikkumisen tuen. Teemme asiakkaiden päätökset yhdenmukaisin perustein koko hyvinvointialueella.
3. Otimme käyttöön lyhytaikaishoidon toiminnanohjausjärjestelmän, joka mahdollistaa täyttöasteen nostamisen edelleen. Palvelun saatavuus on parantunut.
4. Olemme lisänneet päivätoiminnan vaihtoehtoja ja järjestämme palvelun asiakkaan tarpeen perusteella. Otamme käyttöön ja hyödynnämme digitaalista kanavaa.
5. Olemme yhdenmukaistaneet asiakkaan palvelutarpeen arviointipohjan palvelujen järjestämistä riippumatta. Palvelujen sisällön vastaavuus järjestämistapojen välillä on parantunut.

Pelastuslaitos

1. Olemme onnistuneet pitämään pelastustoimen palvelutason strategisten tavoitteiden mukaisena. Olemme turvanneet kriittiset toiminnot muun muassa tehokkaan henkilöstökulujen hallinnan avulla.
2. Olemme ottaneet käyttöön uutta suunniteltua paloasemaa, mikä on parantanut toimintavalmiutta ja työhyvinvointia.
3. Varautumisen kokonaisuus ja oma jatkuvuudenhallinta on suunnitelmallista.
4. Analytiikan kehittyminen on tukenut toiminnan riskiperusteisuutta ja resursoinnin kohdentamista.

Tulevaisuudessa tulee jatkaa rohkeaa uudistumista palvelujen asiakaslähtöisyyden lisäämiseksi

Teemoja, joissa olemme tunnistanee mahdollisia jatkokehitystarpeita

Ikääntyneiden palvelut

1. Vahvistamme ikääntyneiden toimintakykyä ja kotona asumisen edellytyksiä. Torjumme yksinäisyyttä yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa, mm. Olkkari-toiminnan avulla.
2. Laajennamme edelleen teknologian käyttöä ikääntyneiden palveluissa.
3. Kehitämme edelleen omaishoitoa tukevien palveluja omaishoitajan sujuvan polun varmistamiseksi.
4. Kehitämme palvelurakennetta kohti palvelustrategiassa asetettuja peittävyystavoitteita kaikissa palveluissa varmistuen samalla hoidon/palvelun tarpeen mukaisten palvelujen riittävyyden koko alueelle.
5. Kehitämme palveluja yhteistyössä HUSin kanssa muun muassa osastopaikkakapasiteetin hallinnan avulla.

Yhteiset sosiaali- ja terveystyöpalvelut

1. Parannamme edelleen palveluiden saatavuutta.
2. Parannamme palveluiden jatkuvuutta – tuemme esimerkiksi hoidon jatkuvuutta erityisesti kehittämällä ja laajentamalla omahoitaja-omalääkärimalleja.
3. Lisäämme digitaalisten työkalujen käyttöä kaikissa palveluissa.
4. Kehitämme hyvinvointialueen sisäisiä toimintamalleja, poistamme päällekkäisyyksiä ja vähennämme turhaa työtä.
5. Lisäämme yhteistyötä erikoissairaanhoidon kanssa uusilla toimintamalleilla.
6. Vahvistamme yhteistyötä työllisyysalueiden ja kuntien kanssa työllistymisen edistämisessä.

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

1. Vahvistamme perustasoa ja kehitämme työnjakoa vähentääksemme raskaiden palvelujen eli erikoissairaanhoidon ja sosiaalihuollon erityispalvelujen tarvetta.
2. Otamme käyttöön lasten ja nuorten mielenterveyden portaittaisen palvelupolun sisältäen Terapiatakuun.
3. Kasvatamme perhehoidon osuutta lastensuojelun sijaishuollosta.
4. Otamme käyttöön digitaalisia palveluja.
5. Tiivistämme yhteistyötä palvelulinjojen ja -alueiden välillä. Vahvistamme Perhekeskustoimintamallia muun muassa yhteisövaikuttavuuden kautta yhdessä kuntien ja järjestöjen kanssa.

Vammaispalvelut

1. Tuemme asiakkaan mahdollisimman itsenäistä elämää riittävien palvelujen avulla.
2. Arvioimme säännöllisesti asumisen asiakkaan palvelujen kokonaistilannetta.
3. Kehitämme erityisen vaativaa tukea omassa palvelutuotannossa. Rakennamme oman asumispalveluyksikön Viherlaaksossa varatulle tontille.
4. Huolehdimme lyhytaikaishoidon palvelun tasapuolisesta jakautumisesta ja tarkoituksenmukaisesta asiakasohjauksesta. Vahvistamme tuottavuusnäkökulmaa.
5. Hyödynnämme digitaalisia palveluja. Lisäämme muun muassa kotiin vietävää teknologiaa ja digitaalista asiointia.
6. Arvioimme uudelleen uuden vammaispalvelulain mukaiset palvelut ja valitsemme tarkoituksenmukaiset järjestämistavat kustannustehokkaasti.

Pelastuslaitos

1. Kehitämme väestönsuojelua ja jatkuvuudenhallintaa.
2. Suunnittelemme ja toteutamme toimintaa riskiperusteisesti huomioiden onnettomuuskehitys ja palontutkinnan havainnot.
3. Varmistamme ensihoidon palvelujen kytkeytymisen sote-palveluketjuun.
4. Suunnittelemme suorituskyvyn strategisten tavoitteiden, toimintavalmiusvaatimusten ja resurssien pohjalta.
5. Määrittelemme tavoitteet isommiksi kokonaisuuksiksi. Määrittelemme tavoitteille selkeät mittarit ja tavoitetasot.

Yhteenveto ensimmäisen strategiakauden keskeisistä onnistumisista ja kehitysalueista

STRATEGIA

Jotta länsiusimaalaiset voivat hyvin.

EDISTÄMME

asukkaidemme hyvinvointia ja turvallisuutta



JÄRJESTÄMME

ja uudistamme palveluja kestäväällä tavalla



TEEMME

yhdessä hyvinvoivan ja halutun työyhteisön



SAAVUTAMME

parhaat tulokset sujuvalla yhteistyöllä

ONNISTUMISET

- **Yhteydensaanti ja palveluihin pääsy** on osittain nopeutunut – esimerkiksi hyvinvointialueen laajuisia ohjauksen ja neuvonnan yksiköitä kehitetty ja otettu käyttöön.
- **Palvelu- ja hoitoketjuja** on onnistuttu sujuvoittamaan esimerkiksi ikääntyneiden palveluissa (siirtoviivepäivät ovat vähentyneet 70% vuodesta 2023 ja jonot asumispalveluihin ovat lyhentyneet).
- Raaseporin osaamiskeskus tukee **ruotsinkielisten palvelujen kehittämistä**.
- Kaksi uutta suunniteltua paloasemaa on saatu käyttöön, mikä on parantanut **toimintavalmiutta** ja työhyvinvointia.
- **Varautumisen** kokonaisuus ja jatkuvuudenhallinta on suunnitelmallista.

- **Tutkimus-, kehitys- ja innovaatiotoiminta** on tuloksellista – olemme onnistuneet kehittämään ja kokeilemaan **uusia toimintamalleja** kuten tekoälykirjaukset ja yrittäjyyteen perustuva omalääkärimalli.
- **Parhaiden käytäntöjen skaalaaminen** on tukenut yhdenvertaisuutta.
- Olemme luoneet perustan **perusjärjestelmien harmonisoinnille** ja **digitaalisen asioinnin** käyttöönotolle.
- **Talouden tasapainottaminen** on edennyt maan kärkivauhtia.

- **Henkilöstöpula** on lähes poistunut ja vaikutukset ovat hallinnassa.
- **Vuokratyön käyttö** on vähentynyt yli 70 %.
- Olemme ottaneet käyttöön **tietoon perustuvan johtamismallin**.
- **Tavoite- ja kehitys-keskustelumalli** tukee työntekijäkokemusta.
- Muutoksen tekijät -kampanja on tukenut **veto- ja pitovoimaamme** sekä tunnettuuttamme työnantajana.

- Olemme luoneet **yhteistyön rakenteita** kuntien, järjestöjen, yritysten ja viranomaisten kanssa.
- **Erikoissairaanhoidon** osalta yhteistyö HUSin kanssa kehittynyt selvästi ja olemme laatineet suunnitelmaa palveluketjujen toimivuuden parantamiseksi sekä perustason vahvistamiseksi.
- Hyvinvointialue on ollut aktiivinen toimija erilaisissa **kansallisissa ja kansainvälisissä verkostoissa**.

KEHITYS-ALUEET

- **Palvelujen saatavuutta ja yhteydenottoa** on edelleen kehitettävä (esim. suun terveydenhuolto, neuvola,-opiskeluhuollon psykologipalvelut).
- **Hoito- ja palvelupolkujen sujuvuutta** on edelleen vahvistettava.
- **Varautumista** tehtävien hoitamiseen kaikissa olosuhteissa tulee edelleen vahvistaa.

- **Digitaalisten palvelujen vahvistaminen** jatkuu.
- Asiakasohjausta sekä palvelujen **asiakaslähtöisyyttä** tulee parantaa uudenaikaisin toimintamallein.
- **Vastuullinen taloudenpito** on keskiössä jatkossakin.

- Systemaattista **osaamisen ja johtamisen kehittämistä** tulee edelleen jatkaa.
- Henkilöstön **saatavuutta** tulee seurata ja tukea jatkossakin konkreettisin toimenpitein.

- Käytännön **yhteistyömalleja** tulee kehittää yhdessä kuntien, järjestöjen, yritysten ja viranomaisten kanssa.
- **Erikoissairaanhoidon** hoitopolkuja ja tuotantotapoja tulee kehittää ennakkoluulottomasti.

Kokonaisarvioinnissa tunnistettiin nykyisten strategioiden vahvuuksia ja kehityskohteita johtamisen työkaluna

Strategioiden kokonaisarviointiin liittyvä kysely toteutettiin marraskuussa 2024. Kysely toimitettiin kaikille hyvinvointialueen esihenkilöille.

Mitä haluamme säilyttää nykyisistä strategioista

- Strategioiden **isot linjat** ja **arvomaailma** palvelevat hyvinvointialueen toiminnan johtamista ja kehittämistä hyvin
- Palvelustrategian **palvelujen järjestämisen periaatteet** ovat toimivia ja juurtuneet melko vahvasti organisaatioon visuaalisia ikoneita myöten
- Suunnitelmien **palvelulinjakohtaisuus** on varmistanut toivottua konkretiaa

Miten strategiakokonaisuutta olisi hyvä kehittää seuraavalla strategiakaudella

- Usean strategian sijaan olisi selkeää, että hyvinvointialueella olisi **yksi strategia**, joka on myös pelastuslaitoksen strategia
- Tavoitteita tulisi olla **vähemmän**, niiden tulisi olla **konkreettisempia** ja tavoitteiston rakenne entistä **selkeämpi**
- **Henkilöstön osallisuutta** toivottiin aiempaakin vahvemmin niin strategian suunnitteluun kuin jalkautukseenkin
- **Mittarit** tulisi määrittää aiempaa tarkemmin tietopohjan kehittämisen myötä
- **Systemaattinen seuranta** onnistuu jatkossa niin Tahti-toimintamallin kuin tavoite- ja kehityskeskusteluiden kautta
- Jalkautuksessa tulee varmistaa kytkös strategisten **tavoitteiden** ja operatiivisten **toimenpiteiden** välillä
- Jalkauttamiseen toivottiin **lisää työkaluja** esimerkiksi yhteinen pohja yksikötasoiselle toteutussuunnitelmalle
- Uudessa strategiakokonaisuudessa tulisi olla selkeästi löydettävissä **palvelutasopäätökseen** johdettavat asiat

2. Yhteisten tavoitteiden arviointi

- Hyvinvointialuestrategia
- Palvelustrategia

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde



HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Hyvinvointialuestrategian yhteiset tavoitteet - Arviointiasteikko

5 = Tavoitteessa edistytty suunnitelman mukaisesti erinomaisin tuloksin

4 = Tavoitteessa edistytty pääosin suunnitelman mukaisesti hyvin tuloksin

3 = Tavoitteessa edistytty kohtalaisesti ja sen saavuttaminen todennäköistä, mutta joitakin haasteita tai viiveitä

2 = Tavoitteessa edistyminen merkittävästi jäljessä suunnitelmasta ja onnistuminen epävarmaa

1 = Ei toteutettu suunnitelman mukaisia toimenpiteitä tavoitteen edistämiseksi

HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Yhteenvedo hyvinvointialuestrategiassa asetetuista yhteisistä pitkän aikavälin tavoitteista

Hyvinvointialuestrategiassamme on asetettu 22 valtuustokauden tavoitetta.

Strateginen linjaus	Tavoitteiden lukumäärä	Keskiarvo kokonaisuuden tilanteesta	Valmistuneita tavoitteita	
			Kyllä	Osittain
Edistämme asukkaidemme hyvinvointia ja turvallisuutta	6	3,8 ■	3	3
Järjestämme ja uudistamme palveluja kestäväällä tavalla	7	4,0 ■	4	3
Teemme yhdessä hyvinvoivan ja halutun työyhteisön	4	3,0 ■	0	4
Saavutamme parhaat tulokset sujuvalla yhteistyöllä	5	3,2 ■	1	4



Arviointiasteikko

- 5** = Tavoitteessa edistytty suunnitelman mukaisesti erinomaisin tuloksin
- 4** = Tavoitteessa edistytty pääosin suunnitelman mukaisesti hyvin tuloksin
- 3** = Tavoitteessa edistytty kohtalaisesti ja sen saavuttaminen todennäköistä, mutta joitakin haasteita tai viiveitä
- 2** = Tavoitteessa edistymisen merkittävästi jäljessä suunnitelmasta ja onnistuminen epävarmaa
- 1** = Ei toteutettu suunnitelman mukaisia toimenpiteitä tavoitteen edistämiseksi

HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Strateginen linjaus: Edistämme asukkaidemme hyvinvointia ja turvallisuutta 1/2

Tavoite	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Asiakkaiden tyytyväisyys palveluihin ja niiden saatavuuteen paranee.	OSITTAIN	4	Palvelujen saatavuutta on onnistuttu parantamaan strategiakaudella lähes kaikissa hyvinvointialueen palveluissa. Asiakastyytyväisyys on pysynyt korkealla tasolla, ja sen mittaaminen on kehittynyt strategiakauden aikana. Ei ole kuitenkaan varmaa näyttöä siitä, onko asiakastyytyväisyys parantunut strategiakaudella.
Asiakkaiden osallisuus- ja vaikuttamismahdollisuudet vahvistuvat. Hyvinvointialueelle laaditaan osallisuusohjelma vuoden 2023 aikana.	KYLLÄ	4	Osallisuusohjelma on laadittu ja siitä päätetty aluehallituksessa vuoden 2023 aikana. Asiakkaiden osallisuus- ja vaikuttamismahdollisuuksia on lisätty strategiakauden aikana merkittävästi.
Matalan kynnyksen palveluja vahvistetaan kaikissa ikäryhmissä.	OSITTAIN	3	Matalan kynnyksen palveluja on hyvinvointialueen kaikilla palvelualueilla. Laaja Tahti-raportointi käsittää näiden palvelujen saatavuuden. Palvelujen saatavuutta on onnistuttu lisäämään strategiakaudella. Painopisteen siirtäminen raskaista ja viimesijaisista palveluista kohti matalan kynnyksen palveluja edellyttää pidempää toiminta- ja tarkastelujaksoa.
Mielenterveys- ja päihdepalveluita uudistetaan siten, että asiakkaiden pääsy palveluiden piiriin paranee.	OSITTAIN	3	Mielenterveys- ja päihdepalvelujen vastaanottopalvelujen saatavuutta parannetaan muun muassa palveluverkkoa ja toimintamalleja kehittämällä niin, että asiakkaalla jatkossa entistäkin parempi mahdollisuus saada kontakti mielenterveys- ja päihdealan ammattilaiseen. Palveluverkkoa kehitetään muun muassa matalan kynnyksen vastaanottoja (vastaanotot ilman ajanvarausta) lisäämällä. Nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluissa tarkennetaan vastuunjakoja lasten, nuorten ja perheiden palvelujen palvelualueen, mielenterveys- ja päihdepalvelujen palvelulinjan ja erikoissairaanhoidon kesken, minkä odotetaan osaltaan parantavan palvelujen saatavuutta.

Jatkuu seuraavalla sivulla

HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Strateginen linjaus: Edistämme asukkaidemme hyvinvointia ja turvallisuutta 2/2

Tavoite	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Vuoden 2023 aikana laadittavan palvelustrategian painopisteitä ovat vaikuttava ennaltaehkäisy, laadukkaat lähipalvelut, kustannusvaikuttavuuden kasvattaminen sekä digi- ja liikkuvien palvelujen tehokas hyödyntäminen. Pelastustoimen osalta laaditaan palvelutasopäätös.	KYLLÄ	5	Aluevaltuusto hyväksyi palvelustrategian ja palvelutasopäätöksen kokouksessaan 24.10.2023. Vaikuttava ennaltaehkäisy korostuu palvelustrategiassa muun muassa perustason palvelujen vahvistamisen, palvelurakenteen keventämisen ja sisäisen yhteistyön lisäämisen tavoitteena. Laadukkaat lähipalvelut on integroitu lukuisiin palvelustrategian tavoitteisiin, mukaan lukien palveluverkkoa koskevat strategiset linjaukset. Vastaavalla tavalla kustannusvaikuttavuuden kasvattaminen ilmenee lukuisissa tavoitteissa esimerkiksi tietoperusteisesta päätöksenteosta talouden tasapainottamisen toimenpiteisiin. Digipalvelujen tehokas hyödyntäminen tulee esille osana digitiekartan tavoitteita. Liikkuvat palvelut korostuvat erityisesti yhteisten sosiaali- ja terveyspalvelujen sekä ikääntyneiden palvelujen palvelualueiden tavoitteissa.
Hyvinvointialue varautuu tarvittavin suunnitelmin ja etukäteisvalmisteluin huolehtimaan tehtävistään myös häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa.	KYLLÄ	4	Tavoitteen katsotaan olevan pääosin saavutettu ja hyvinvointialue on varautunut hoitamaan tehtäviään normaaliolojen häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa. Valmiussuunnittelun perusrakenteet on luotu ja kriittiset suunnitelmat laadittu. Harjoituksia on järjestetty ja niihin on osallistuttu. Turvallisen kriittisen viestinnän sovellus otetaan käyttöön alkuvuodesta 2025. Jatkossa tavoite tulisi muotoilla uudelleen siten, että siihen voidaan liittää konkreettisia ja mitattavissa olevia indikaattoreita, mikä mahdollistaisi paremman seurannan ja arvioinnin.

HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Strateginen linjaus: Järjestämme ja uudistamme palveluja kestäväällä tavalla 1/2

Tavoite	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Hyvinvointialueen talous on tasapainossa talouden suunnitelmakauden loppuun mennessä.	OSITTAIN	4	Hyvinvointialueen talouden tasapainottaminen on käynnistynyt vuonna 2023 ensivaiheen rationalisoinneilla. Laajamittainen tasapainotustyö on alkanut vuonna 2024. Tasapainotustyö on edennyt tehokkaasti ja Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kyennyt parantamaan tulostansa kaikista hyvinvointialueista parhaiten vuosien 2023 ja 2024 aikana. Osassa toimenpiteitä toimeenpano on viivästynyt ennakoarvioista, joka käytännössä on johtanut tuloksen heikentymiseen ja edelleen tasapainotustyön venymiseen tuleville vuosille. Lisäksi erikoissairaanhoidon menojen kasvun ylitykset ovat kasvattaneet tasapainotustarvetta.
Palvelustrategian laatimisen yhteydessä tehdään talouden tasapainottamisohjelma, jossa määritellään vuosittain tehtävät talouden sopeuttamistoimet.	OSITTAIN	4	Vuoden 2024 talousarvioon on sisällytetty talouden tasapainottamisen suunnitelma/ohjelma. Toimenpiteiden määrittelyssä on huomioitu palvelustrategian ja pelastustoimen palvelutasopäätöksen tavoitteisto. Vastaavanlainen tasapainottamispaketti sisältyy vuoden 2025 talousarvioon.
Pitkän aikavälin talouden tasapainotuksen keskeisiä keinoja ovat monituottajamallin vaikuttava hyödyntäminen, sujuvat hoitopolut, digitalisaation edistäminen, palvelujen rakenteelliset muutokset ja kustannustietoisuus.	KYLLÄ	4	Hyvinvointialue on onnistunut tasapainottamaan talouttaan lähes tavoitteiden mukaisesti. Tavoitteessa mainitut keinot ovat keskeisiä kustannustason kasvun hillinnän varmistamiseksi. Tehokas päätöksenteko on mahdollistanut nopean palvelujen uudistamisen.
Hyvinvointialue on edelläkävijä digitaalisten sovellusten ja teknologian hyödyntämisessä. Vuonna 2023 laaditaan digipalvelujen tiekartta.	KYLLÄ	4	Digitaalisten palvelujen tiekartta laadittiin osana palvelustrategiaa, joka hyväksyttiin aluevaltuustossa 24.10.2023. Hyvinvointialue on onnistunut tekemään vaikuttavia toimenpiteitä digitaalisten sovellusten ja teknologian hyödyntämisessä, mutta edelläkävijyys alueena edellyttää pidemmän toimintajakson tarkastelua.

HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Strateginen linjaus: Järjestämme ja uudistamme palveluja kestäväällä tavalla 2/2

Tavoite	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Osana palvelustrategian toimeenpanoa käynnistetään hyvinvointialueen toimitilasuunnittelu, joka tukee palvelustrategian tavoitteita ja edistää talouden tasapainottamista.	KYLLÄ	4	Palvelujen verkoston kehittäminen linjaukset on hyväksytty aluevaltuustossa. Aluevaltuusto hyväksyi kokouksessaan 11.6.2024 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategian mukaiset palvelujen verkoston kehittämisen strategiset linjaukset laajan osallisuustyön pohjalta. Toimitilaohjelma käsitellään aluehallituksessa alkuvuonna 2025. Toimitilaohjelma sisältää investointisuunnitelman keskeiset tilahankkeet, jotka toimeenpaneavat palveluverkkosuunnitelman linjauksia sekä investointisuunnitelmaa.
Vuonna 2023 arvioidaan tuotantotavat ja laaditaan hankintastrategia.	OSITTAIN	4	Hankintastrategia on laadittu osana palvelustrategiaa vuonna 2023. Hankintastrategia on edelleen melko tuore, joten kaikkia tavoitteita ei ole vielä ennätetty saavuttaa, mutta valittu suunta ja tavoite on keskiössä. Hankintastrategiassa onnistuminen edellyttää myös organisaation muiden toimintojen kehittymistä.
Laaditaan hyvinvointialueelle ilmasto-ohjelma ja tiekartta toimista, joilla edistetään hiilineutraaliuden saavuttamista.	KYLLÄ	4	Aluevaltuuston on määrä päättää hyvinvointialueen ilmasto-ohjelmasta ja siihen sisältyvästä hiilineutraaliustiekartasta vuoden 2025 helmikuussa. Alkuperäisestä päätöksentekoaikataulusta viivästyään noin kolme kuukautta, osin siksi koska päätöksentekoon liittyvää luottamushenkilökäsittelyä laajennettiin suunnitellusta.

HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Strateginen linjaus: Teemme yhdessä hyvinvoivan ja halutun työyhteisön

Tavoite	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueesta kehittyä veto- ja pitovoimaltaan kilpailukykyinen työyhteisö.	OSITTAIN	3	Henkilöstön saatavuus parantunut merkittävästi, mutta henkilöstön vaihtuvuus on edelleen melko korkea. Yleinen tunnettuus ja työnantajamaine eivät ole kehittyneet toivotulla tavalla. Loppuvuonna 2024 toteutettu Muutoksen tekijät -kampanja on tuottanut myönteisiä vaikutuksia hyvinvointialueen tunnettuuteen ja maineeseen.
Työvoiman saatavuutta parannetaan esimerkiksi hyödyntämällä aktiivisesti kansalainvälistä rekrytointia ja tiivistämällä yhteistyötä sosiaali- ja terveysalan ammattilaisia kouluttavien oppilaitosten kanssa.	OSITTAIN	3	Kansainvälistä rekrytointia on kyetty edistämään. Vielä ei ole riittävän pitkää seuranta-aikaa, jotta olisi mahdollista arvioida toimenpiteidemme vaikuttavuutta. Oppilaitosyhteistyötä on systemaattisesti kehitetty, mutta sen näkyvyys työvoiman saatavuuden parantamisessa on heikko.
Kehitämme suunnitelmallisesti yhteistä, osallistavaa ja valmentavaa työskulttuuria.	OSITTAIN	3	Esihenkilöiden osaamisen vahvistaminen ja johtamiskulttuurin luominen ovat pitkän jänteen jatkuvia toimenpiteitä edellyttäviä.
Panostamme työntekijöidemme osaamisen kehittämiseen ja työhyvinvointiin.	OSITTAIN	3	Työhyvinvoinnin edistämisen mallit on luotu. Näihin lukeutuvat muun muassa varhaisen puuttumisen ja puheeksi ottamisen malli, työterveysyhteistyö sekä tukitoimet työntekijöille, työyhteisöille ja esihenkilöille tilanteiden ja tarpeen mukaan. Työntekijöiden ydinosaamisalueita tuetaan koulutuksin ja valmennuksin.

HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Strateginen linjaus: Saavutamme parhaat tulokset sujuvalla yhteistyöllä 1/2

Tavoite	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Rakennetaan kuntien kanssa vaikuttavat palvelujen yhteistyömallit erityisesti lasten ja nuorten palveluissa, työllisyyden edistämisessä sekä maahanmuuttajapalveluissa.	OSITTAIN	3	Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden yhteistyö kuntiin rakentunut tavoitteiden mukaisesti. Työllisyysalueiden käynnistymisen vaikutus muuttaa työllisyyden palveluiden yhdyspintoja, mikä tulee huomioida jatkossa. Maahanmuuttajapalveluiden yhteistyön toimivuudessa esiintyy vaihtelua kunnittain.
Rakennetaan hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän yhteistyölle toimivat rakenteet ja asetetaan yhteisille palvelukokonaisuuksille tavoitteet.	OSITTAIN	3	Hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän yhteistyön rakenteita on kehitetty ja tämän osalta tavoitteessa on edistytty. Yhteistyöryhmien tarkoituksena on lisätä sopijaosapuolten välistä koordinaatiota, yhteistyötä ja vuorovaikutusta. Kaikkien ryhmien toimintaa seurataan ja arvioidaan ja toimintaa kehitetään sen mukaisesti. Yhteisten palvelukokonaisuuksien tavoitteiden asettamisen osalta tavoitteeseen ei olla täysimittaisesti päästy.
Teemme saumatonta yhteistyötä kolmannen sektorin toimijoiden ja kuntien kanssa hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi sekä ongelmien ennaltaehkäisemiseksi.	OSITTAIN	3	Palveluiden yhdyspinnat kumppanuusjärjestöihin (23 kpl) toimivat hyvin. Yhteistyötä kuntien ja järjestöjen kanssa rakennettava ja vahvistettava edelleen.
Yksityisen palvelutuotannon osuutta tuotetuista palveluista nostetaan nykyisestä niissä palveluissa, joissa on saatavissa kustannustehokkuutta ja parempaa laatua monituottajuuden avulla.	OSITTAIN	3	Hyvinvointialue on selvittänyt esimerkiksi ikääntyneiden asumispalvelujen kustannusrakennetta oman ja ostetun palvelutuotannon välillä. Tarkastelukaudella tuotantotapa-analyysejä ("make-or-buy") ja analyysihin pohjautuvia tuotantotavan muutoksia on ehditty toteuttaa vähäisesti. Analyysit tulee toteuttaa palvelu- ja joissain tapauksissa jopa yksikkökohtaisesti. Osassa palveluja yksityisen palvelutuotannon osuutta on kasvatettu maltillisesti, kun taas toisissa hyvinvointialueen omaa tuotantoa on vahvistettu.

HYVINVOINTIALUESTRATEGIA

Strateginen linjaus: Saavutamme parhaat tulokset sujuvalla yhteistyöllä 2/2

Tavoite	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Luomme vuonna 2023 suunnitelman ruotsinkielisten sote-palveluiden kehittämiseksi yhdessä muiden kaksikielisten hyvinvointialueiden kanssa.	KYLLÄ	4	Kaksikielisten hyvinvointialueiden verkoston yhteinen tavoite on määritelty. Suunnittelemme konkreettisia sisältöjä ja painopisteet puolivuositain.

PALVELUSTRATEGIA

Palvelustrategian yhteiset tavoitteet - Arviointiasteikko

5 = Tavoitteessa edistytty suunnitelman mukaisesti erinomaisin tuloksin

4 = Tavoitteessa edistytty pääosin suunnitelman mukaisesti hyvin tuloksin

3 = Tavoitteessa edistytty kohtalaisesti ja sen saavuttaminen todennäköistä, mutta joitakin haasteita tai viiveitä





2 = Tavoitteessa edistyminen merkittävästi jäljessä suunnitelmasta ja onnistuminen epävarmaa

1 = Ei toteutettu suunnitelman mukaisia toimenpiteitä tavoitteen edistämiseksi

PALVELUSTRATEGIA

Yhteenvedo palvelustrategiassa asetetuista yhteisistä pitkän aikavälin tavoitteista

Palvelustrategiassa on asetettu 21 yhteistä tavoitetta (luku 3).

Strateginen linjaus	Tavoitteiden lukumäärä	Keskiarvo kokonaisuuden tilanteesta	Valmistuneita tavoitteita	
			Kyllä	Osittain
Asiakastavoitteet	5	3,4 	1	4
Henkilöstötavoitteet	5	3,4 	1	4
Palvelutuotannon yhteiset tavoitteet	7	3,7 	2	5
Yhteiset digipalveluihin liittyvät tavoitteet / Digitiekartta	4	4,0 	1	2



Arviointiasteikko

- 5** = Tavoitteessa edistytty suunnitelman mukaisesti erinomaisin tuloksin
- 4** = Tavoitteessa edistytty pääosin suunnitelman mukaisesti hyvin tuloksin
- 3** = Tavoitteessa edistytty kohtalaisesti ja sen saavuttaminen todennäköistä, mutta joitakin haasteita tai viiveitä
- 2** = Tavoitteessa edistyminen merkittävästi jäljessä suunnitelmasta ja onnistuminen epävarmaa
- 1** = Ei toteutettu suunnitelman mukaisia toimenpiteitä tavoitteen edistämiseksi

PALVELUSTRATEGIA

Asiakastavoitteet 1/3

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Länsi-Uudenmaan asiakaskokemus on hyvinvointialueiden paras.	<ul style="list-style-type: none"> Määritämme systemaattisen asiakaskokemusmallin, eli miten keräämme ja analysoimme asiakaspalautetta, ja miten toteutamme kerätyn tiedon pohjalta toimenpiteitä. Asetamme asiakaskokemukselle tavoitteet palvelukokonaisuuksittain. Asiointi on helppoa ja sujuvaa. Palveluihin saa yhteyden monella eri tavoin. Asiakkaan palvelupolku on sujuva asiakkuuden kaikissa vaiheissa. 	OSITTAIN	3	Hyvinvointialueen ensimmäisen valtuustokauden aikana on aloitettu asiakkaaksitulon kanavien kehittäminen ja yhtenäistäminen. Asiakasohjauksen kehittäminen on valittu vuoden 2025 kärkihankkeeksi, mikä tarkoittaa että asiointia kehitetään hyvinvointialueen tasolla kokonaisuutena. Asiakaskokemuksen mittaamisen systemaattinen ja koko Länsi-Uudenmaan kattava mittaamisjärjestelmä on otettu käyttöön ja toiminta aloitettu pilottikohteiden osalta. Mittaamista laajennetaan vuoden 2024 ja 2025 aikana. Tulosten systemaattinen seuraaminen ja toiminnan kehittäminen tulosten pohjalta on osittain toteutunut.
Palvelumme vastaavat monimuotoisen ja muuttuvan väestömme tarpeisiin.	<ul style="list-style-type: none"> Varmistamme, että palvelut kohdentuvat monikielisen ja -kulttuurisen väestömme osalta oikein. Tunnistamme palvelujen yli- tai alikäyttöä eri väestöryhmissä, ja teemme tiedon pohjalta tarvittavia toimenpiteitä. Kehitämme kanavia, jotka ottavat huomioon kasvavan monikielisen väestön tarpeet Vastaamme alueemme väestön nopeaan ikääntymiseen ennakoivasti ja innovatiivisesti. 	OSITTAIN	3	Monikielisen väestön asiointista ei saada riittävästi tietoa palveluiden yli- tai alikäytön mittaamiseksi. Asiointin kehittämisessä huomioidaan vieraskielisten asiakasryhmien erityistarpeet. Verkkosivujen selkokielisyyttä on parannettu ja kielisisältöjä monipuolistettu.

Jatkuu seuraavalla sivulla

PALVELUSTRATEGIA

Asiakastavoitteet 2/3

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Kuntien ja muiden keskeisten toimijoiden kanssa tehtävä yhteistyö on toimivaa ja tavoitteellista.	<ul style="list-style-type: none"> • Luomme selkeän yhdyspintarakenteen, joissa eri toimijoiden vastuut ja roolit ovat määritelty. Toimintamallit ja yhteistyökäytännöt rakennetaan yhdessä asukkaita varten. Luomme yhteiset tavoitteet kuntien kanssa hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen, työllisyyden tukemiseen, maahanmuuttajien kotoutumisen tukemiseen ja sivistystoimen kanssa tehtävään yhteistyöhön. Käymme säännöllistä vuoropuhelua kuntakohtaisista erityispiirteistä. • Kehitämme yhteistä tietopohjaa kuntien kanssa alueen väestöstä, jonka avulla pystymme vastaamaan ennakoivasti palvelutarpeeseen. • Käymme avointa vuoropuhelua hyvinvointialueen toimitilojen omistus- ja toimitilasuunnittelusta kuntien kanssa. • Hyvinvointialueen hyvinvointikertomus – ja suunnitelma tehdään yhdessä kuntien ja muiden keskeisten sidosryhmien kanssa. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella toimii alueen kuntien ja hyvinvointialueen yhteinen LU-hyte-verkosto. Verkosto toimii alustana alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman yhteistyössä. 	OSITTAIN	3	Kuntien ja hyvinvointialueen vastuunjaon määrittely hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi on toteutunut. Yhteiset tavoitteet puuttuvat työllisyyden ja kotoutumisen edistämiseksi. Alueella on käytössä yhteinen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tietotyökalu ja hyvinvointisuunnitelma laadittiin yhteistyössä kuntien kanssa. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen Hyte-verkosto toiminut aktiivisesti yhteistyön alueellisen koordinaation varmistamiseksi.

PALVELUSTRATEGIA

Asiakastavoitteet 3/3

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Turvaamme sekä suomen- ja ruotsinkieliset palvelut alueellamme.	<ul style="list-style-type: none"> Työtä ohjaa ruotsinkielisten sote-palvelujen ohjelma. Turvaamme suomen ja ruotsin kielen aseman palveluissamme ja toiminnassamme. 	OSITTAIN	3	Työtä ohjaa hyvinvointialueen kansalliskieliohjelma. Ohjelma on hyväksytty aluehallituksessa joulukuussa 2023. Seuranta on käsitelty kansalliskielilautakunnassa lokakuussa 2024. Toimenpiteet etenevät pääosin suunnitellusti.
Hyvinvointialueen asukkaat, henkilöstö ja sidosryhmät ovat mukana palvelujemme suunnittelussa ja kehittämisessä.	<ul style="list-style-type: none"> Hyvinvointialueella asuvat, työskentelevät ja vaikuttavat ihmiset, kunnat, yhteisöt ja yritykset tietävät palveluistamme, toiminnastamme ja suunnitelmistamme ja osallistuvat aktiivisesti hyvinvointialueen kehittämiseen. Hyvinvointialueella on käytössä osallisuusohjelma, joka vahvistaa osallisuuden edistämistä ja toteutumista. 	KYLLÄ	4	Hyvinvointialue on kehittänyt viestintää strategiakaudella ja onnistuu tavoittamaan sen puitteissa aiempaa laajemman osan alueen asukkaista. Osallisuusohjelma ohjaa osallisuustyön kehittämistä. Hyvinvointialueen tunnettuuden kasvattamista on lisättävä tulevilla strategiakaudella.

PALVELUSTRATEGIA

Henkilöstötavoitteet 1/4

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilöstökokemus on hyvinvointialueiden paras.	<ul style="list-style-type: none"> Mittaamme säännöllisesti henkilöstötyytyväisyyttä. Tuemme henkilöstömme työhyvinvointia luottamukseen perustuvalla henkilöstöpolitiikalla. Tuemme ja ohjaamme erityisesti uusia työntekijöitä ja opiskelijoita sujuvan työskentelyn varmistamiseksi. Rakennamme valmentavaa johtamiskulttuuria. Hyvinvointialueella on käytössä työhyvinvointiohjelma. 	OSITTAIN	3	Henkilöstökokemus syntyy työntekijäroolin, lukuisten eri tapahtumien ja tilanteiden seurauksena. Henkilöstötyytyväisyyttä mitataan säännöllisesti. Henkilöstöpolitiikan perustumista luottamukseen ja valmentavaa esihenkilötyötä on varaa vahvistaa. Työhyvinvointiohjelma tukee työssä jaksamista ja työkykyä, varhaista puheeksiottamista ja puuttumista. Pelastuslaitoksen osalta henkilöstökyselyiden vastausprosentti on niin heikko, että tulosten pohjalta ei voida tehdä luotettavia johtopäätöksiä. Asiaa voidaan korjata huomioimalla pelastustoimen omat sähköpostiosoitteet jatkossa tarkemmin.
Jokainen työntekijä tuntee työnsä tavoitteet.	<ul style="list-style-type: none"> Tavoitteiden toteutumista seurataan systemaattisesti. Jokainen työntekijä pystyy vaikuttamaan omien tavoitteidensa asettamiseen ja toteutumiseen. 	OSITTAIN	3	Olemme luoneet tavoitejohtamisen mallin, jota ilmentää TAHTI-kokoukset sekä koko henkilöstössä käytävät tavoite- ja kehityskeskustelut. Tavoite- ja kehityskeskustelujen tehtävänä on nimenomaan tukea työntekijää perustehtävän toteuttamisessa ja tavoitteiden saavuttamisessa.

Jatkuu seuraavalla sivulla

PALVELUSTRATEGIA

Henkilöstötavoitteet 2/4

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Osaamisen ja johtamisen kehittäminen on systemaattista.	<ul style="list-style-type: none"> • Kaikki uudet työntekijämme osallistuvat perehdytysvalmennukseen. • Kaikki hyvinvointialueen esihenkilöt osallistuvat hyvinvointialueen omaan henkilöstöjohtamisen valmennukseen. • Rakennamme tavoitteellisia urapolkuja. Luomme eri ammattilaisille sopivia malleja edetä urallaan. • Pyrimme aktiivisesti ja merkittävästi vähentämään vuokratyövoiman käyttöä • Luomme hyvinvointialueen omat johtamisen periaatteet ja tuemme esihenkilöitä heidän työssään. • Jokaisella työntekijällä on mahdollisuus oman osaamisen kehittämiseen. • Vahvistamme henkilöstön ruotsin kielen osaamista ja kaksikielistä organisaatiokulttuuria. 	OSITTAIN	4	Perehdytys kaipaa vahvempaa systematisointia. Esihenkilöille on järjestetty johtamisvalmennuksia tarpeen mukaan ja tavoitetta palvelemaan. Tavoitteellisissa urapoluissa on rakennettu pilottia. Vuokratyövoiman käyttöä on suunnitelmallisesti vähennetty. Omat johtamisen periaatteet on luotu yhdessä esihenkilöiden kanssa. Niitä tukevia valmennuksia ja muita toimenpiteitä tulee vahvistaa. Henkilöstön ydinosaamisen kehittämiseen on tarjolla mahdollisuuksia. Kielikoulutuksia on tarjolla tarpeen mukaan.

Jatkuu seuraavalla sivulla

PALVELUSTRATEGIA

Henkilöstötavoitteet 3/4

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Onnistumme rekrytoimaan tarvitsemamme henkilöstön, eikä henkilöstöpula asetu palvelujen tuottamisen esteeksi.	<ul style="list-style-type: none"> • Toimimme rekrytoinnissa tavoitteellisesti ja hankimme myös ulkomaista työvoimaa. • Rakennamme aktiivista korkeakoulu- ja oppilaitosyhteistyötä ja kehitämme koulutuspolkuja eri ammattiryhmille • Luomme kannustavan palkkauksen malleja. • Henkilöstötämme ovat alan keskiarvoa houkuttelevammat. • Pyrimme aktiivisesti ja merkittävästi vähentämään vuokratyövoiman käyttöä. Jokainen yksikkö seuraa vuokratyövoiman käyttömääriä ja kustannuksia ammattiryhmäkohtaisesti. • Työntekijöiden kielitaito vastaa väestömme tarpeisiin. • Huolehdimme työntekijöidemme riittävästä suomen ja ruotsin kielen taidoista. 	KYLLÄ	4	Työvoimapulan hallintaan ja vuokratyövoiman käyttöön liittyvillä toimenpiteillä olemme kyenneet olennaisesti parantamaan tilannettamme, erityisesti verrattaessa muihin hyvinvointialueisiin. Henkilöstöeduissa ja kannustavan palkkauksen malleissa emme ole kyenneet erottautumaan. Henkilöstön kielitaidon vahvistamisessa olemme tarjonneet koulutuksia ja kohdistaneet henkilövalintoja sitä tukemaan, mutta tavoitetta ei ole saavutettu.

Jatkuu seuraavalla sivulla

PALVELUSTRATEGIA

Henkilöstötavoitteet 4/4

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Varmistamme, että ammatillisemme voivat keskittyä tekemään osaamistaan vastaavia työtehtäviä siellä missä heidän työpanostaan tarvitaan.	<ul style="list-style-type: none"> • Kehitämme henkilöstön tehtävärakennetta siten, että työntekijämme voivat käyttää työaikaansa osaamistaan vastaaviin tehtäviin. • Optimoimme henkilöstön työaikaälykkäästi uuden sukupolven teknologisten ratkaisujen tukemana. • Vähennämme sairaspöissaoloja systemaattisesti ja tavoitteellisesti. • Keskitämme työvuorojen suunnittelua, jotta voimme sekä helpottaa esihenkilöiden työtä että nopeuttaa prosessia työntekijöiden näkökulmasta. Otamme huomioon myös yksilölliset tarpeet ja hyödynnämme yhteisiä teknologisia ratkaisuja. • Luomme hyvinvointialueelle resurssipöoleja, jotka mahdollistava oman henkilöstön käyttämisen myös keikkaluonteisissa tai väliaikaisissa töissä ja vähentävät siten tarvetta vuokratyövoiman käytölle • Vahvistamme henkilöstömmen kykyä tehdä asiakastyötä etänä sekä työntekemisen joustavuutta ja liikkuvuutta. Kannustamme työntekijöitämme liikkumaan eri yksiköiden välillä. 	OSITTAIN	3	<p>Tehtävärakenteiden kehittäminen kytkeytyy organisointiin, palveluihin ja tehtäväkuviin. Tavoitteen saavuttaminen vaatii pitkää aikajännettä. Työvuorosunnittelujärjestelmän kehittäminen on viivästynyt. Sairaspöissaolojen hallintaan on selkeät esihenkilöprosessit, joita tulee kuitenkin vielä kehittää. Resurssipöoleja on rakennettu tarpeen mukaisesti ja henkilöstötilanteen niin salliessa. Työntekemisen joustavuutta ja liikkuvuutta sekä etänä tehtävän asiakastyön malleja on tarpeen kehittää.</p> <p>Pelastuslaitoksen osalta työvuorosunnittelua on keskitetty ja huomioitu yksilölliset tarpeet. Sairaspöissaolojen tehokkaammaksi vähentämiseksi tulisi järjestelmän tukea esihenkilötyötä herätteillä, jotta toistuviin lyhyisiin pöissaoloihin pystytään puuttumaan tehokkaammin.</p>

PALVELUSTRATEGIA

Palvelutuotannon yhteiset tavoitteet 1/6

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Yhtenäistämme ja uudistamme palvelutuotantoamme tavoitelähtöisesti.	<ul style="list-style-type: none"> • Tuotteistamme kaikki hyvinvointialueen palvelut ja palvelutasot. • Palvelujen, palvelutason ja kriteerien harmonisointi ei nosta kustannuksia nykytasosta. • Palvelut ovat laadukkaita ja vaikuttavia. • Hyödynnämme hyvinvointialueemme mittakaavaetuja. Osaamisen ja johtamisen tarkoituksenmukainen keskittäminen on yksi keino tehostaa palvelujen kustannusvaikuttavuutta ja laatua. Päätökset pohjautuvat laajaan vaikutusten arviointiin. • Palveluista ja toiminnoista luovutaan, ellei niiden vaikuttavuudesta ole selvää tieteellistä tai kokemuksellista näyttöä. • Innovaatio-, tutkimus- ja kehittämistoimintamme on tuloksellista ja sen hyödyt näkyvät konkreettisesti. Toimeenpanoa ja tuloksia seurataan aktiivisesti palvelutuotannossa. 	OSITTAIN	3	Hyvinvointialueen palvelujen ja palvelutasojen tuotteistaminen on käynnistynyt strategiakaudella, mutta työ on edelleen kesken. Hyvinvointialueen kustannusten kasvu selittyy vuoden 2025 talousarviossa pääosin sote-alan palkankorotuksilla, palvelutarpeen kasvulla ja erikoissairaanhoidon kustannuksilla, eikä palvelujen harmonisointi vaikuttaisi merkittävästi nostavan kustannustasoa. Johtamisen ja osaamisen keskittämisellä pyritään tehostamaan muun muassa oman palvelutuotannon asumispalveluja. Hyvinvointialueen TKI-toiminta on tuloksellista.

Jatkuu seuraavalla sivulla

PALVELUSTRATEGIA

Palvelutuotannon yhteiset tavoitteet 2/6

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Vahvistamme perustason palveluihin pääsyä, kevennämme palvelurakennetta ja lisäämme sisäistä yhteistyötä.	<ul style="list-style-type: none"> Asetamme kaikissa palvelukokonaisuuksissa tavoitteet palvelurakenteen keventämiseksi. Parannamme perustason palvelujen saatavuutta ja saavutettavuutta. Määrittelemme palveluun pääsyn tavoitteet palveluittain. Vahvistamme sosiaali- ja terveystalouden palveluohjausta huomioiden erilaisten ihmisten palvelutarpeet. Hyödynnämme kaikissa palvelukokonaisuuksissa sote-integraation mahdollisuuksia ja vahvistamme sisäistä yhteistyötä. Sovimme kuntien ja järjestöjen kanssa tehtävässä yhteistyössä painopisteet, jolla voimme tunnistaa eriarvoisuuteen, terveyteen ja hyvinvointiin liittyvät riskitekijöitä Vahvistamme kumppanuuksia järjestöjen ja yritysten kanssa ennaltaehkäisevien palvelujen vaikuttavampaan hyödyntämiseen alueella Varmistamme, että alueen eri toimijoiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palvelut ovat helposti asiakkaiden ja henkilöstön löydettävissä ja hyödynnettävissä. 	OSITTAIN	3	<p>Palvelurakenteen keventämiseen tähtäävät suunnitelmat ovat olleet keskiössä talouden tasapainottamisessa. Palveluihin pääsyn tavoitetasoja ja KPI-mittareita (key performance indicator) on kirkastettu osana kehittyvää palvelutuotannon Tahti-raportointia. Asiakasohjauksen vahvistaminen ja kehittäminen on hyvinvointialueen keskeinen muutoshanke.</p> <p>Järjestöjen ja kuntien hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen yhteistyötä ohjaavat yhteiset painopisteet ja tavoitteet asetettiin vuosille 2024-2026 osana alueellista hyvinvointisuunnitelmaa. Järjestöjen kanssa tehtävä yhteistyö on saatu käyntiin kaikilla palvelualueilla, vaikkakin siinä on variaatiota palvelualueittain.</p>

PALVELUSTRATEGIA

Palvelutuotannon yhteiset tavoitteet 3/6

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Pidämme toiminnan kustannukset korkeintaan nykytasolla.	<ul style="list-style-type: none"> Rahoitus mahdollistaa toiminnan kustannusten säilymisen korkeintaan nykyisellä tasolla. Sitoudumme talouden tasapainoon. Palvelutarpeen kasvuun vastataan toimintaa tehostamalla, palvelurakennetta keventämällä ja priorisoimalla. Tehostaminen tarkoittaa yksikkökustannusten laskua kaikissa palveluissa. Talouden hallinta perustuu selkeään ja aktiiviseen budjettivastuuseen. Budjettivastuullinen vastaa talousarvion toteutumisesta ja etsii aktiivisesti toteutuksen keinoja. Keinoja on kuvattu palvelujen järjestämisen periaatteissa (luku 2). Lähtökohtaisesti hyvinvointialueen henkilöstömäärä ei kasva. Henkilöstömäärän kasvu edellyttää aina erillistä analyysiä ja päätöstä. Jokainen uusi tai korvaava rekrytointi tehdään harkiten. Rekrytoinnilla pitää olla tuotannolliset ja numeeriset perustelut. Kustannuksia lisäävästä henkilöstövuokrauksesta luovutaan. Henkilöstövuokraus vähenee vähintään 20 prosenttia jokaisella palvelulinjalla jo vuoteen 2025 mennessä. 	OSITTAIN	4	Hyvinvointialue on onnistunut tasapainottamaan talouttaan maan kärkivauhtia. Tasapainottamisen onnistumiseen on myötävaikuttanut tavoitteellinen talouden johtaminen, jossa palvelutuotannon Tahti-raportointi on keskeinen osatekijä. Keskeisiä onnistumisia on ollut vuokratyön vähentäminen kokonaisuutena yli 70 prosenttia strategiakauden aikana. Strategiakauden aikana hyvinvointialueen henkilöstömäärä on kasvanut kokonaisuudessaan hieman, mutta muutokset ovat olleet palvelutuotannon kannalta suotuisia. Sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelujen ammattilaisten määrän kasvaessa hallinnon työntekijöiden osuus on vastaavasti vähentynyt.

PALVELUSTRATEGIA

Palvelutuotannon yhteiset tavoitteet 4/6

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Toimintamme, päätöksemme ja palvelujen kehittäminen perustuvat tietoon.	<ul style="list-style-type: none"> • Asiakas- ja potilastyötä tekevien tulee tiedostaa ja ottaa huomioon tekemiensä ratkaisujen taloudelliset vaikutukset. • Jokaisella esihenkilöllä on tiedossa toimintansa avainluvut ja selkeät tavoitteet. Seuraamme aktiivisesti tavoitteiden toteutumista. • Hyvinvointialueella on käytössä korkealaatuinen ja eri lähdejärjestelmät yhdistävä tietopohja ja automatisoitu raportointi. • Edistämme ja kehitämme eri kumppanuuksien kanssa kansallista hyvinvointialueiden tarpeista lähtevää tilastointia ja tiedon tuotantoa. • Vahvistamme perustason sosiaali- ja terveydenhuollon tieteellistä tutkimustoimintaa. • Palvelujen kehittämisessä tunnistetaan väestön kehityksen ja palvelujen tarpeen muutokset sekä huomioidaan laajasti erilaiset yhteiskunnalliset muutokset ja riskit. 	OSITTAIN	3	<p>Hyvinvointialueella on otettu käyttöön laaja palvelutuotannon Tahti-raportointi ja palvelutuotannon johtamismalli. Tahti-raportointiin sisältyvät keskeiset tunnusluvut ja mittarit ovat esihenkilöiden saatavilla. Hyvinvointialueen tavoite- ja kehityskeskustelumallia on päivitetty, ja sen tarkoituksena on erityisesti määrittää esihenkilöille ja henkilöstölle työn tavoitteet.</p> <p>Palvelutuotannon raportointia ei ole automatisoitu täysin, ja sen koostaminen edellyttää merkittävää työpanosta. Muu tiedolla johtamisessa kehitettävä tietopohja on kehittynyt strategiakauden aikana harppauksin, ja tulee jatkossa kytkeytymään laajasti väestötietoon. Osana tätä kehittämistä rakennetaan myös asiakkaiden segmentointimallia.</p>

Jatkuu seuraavalla sivulla

PALVELUSTRATEGIA

Palvelutuotannon yhteiset tavoitteet 5/6

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Turvaamme väestöllemme kaikissa olosuhteissa terveyden ja toimintakyvyn kannalta keskeiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut, terveellisen elinympäristön ja toimeentulon.	<ul style="list-style-type: none"> Valmiussuunnittelu perustuu kansallisesti yhtenäisiin perusteisiin ja sitä tehdään yhdessä kuntien ja HUS-yhtymän kanssa. Hyvinvointialueella on käytössä laadukas ja organisaation laajuinen riskienhallintajärjestelmä, jota sisäiset riskienhallinnan palvelumme ja yhteistyörakenteemme tukevat. Palvelujen omavalvonnan organisointuminen ja linjakas toiminnan yhdenmukaisuus ovat palveluntuotannon keskeisimpiä riskienhallintakeinoja. Hyvinvointialueen riskienhallinta perustuu selkeään ohjaukseen ja näiden pohjalta toteutettavaan aktiiviseen riskienhallintatyöhön luontaisena osana toimintaa ja prosesseja. 	KYLLÄ	4	<p>Valmiussuunnittelua on toteutettu kansallisesti yhtenäisin perustein yhteistyössä HUS-yhtymän ja kuntien kanssa. Etelä-Suomen yhteistyöalueen tasoinen valmiussuunnittelu käynnistyi loppuvuodesta 2024. Organisaatiolaajuinen laatu- ja riskienhallintajärjestelmä otetaan käyttöön alkuvuodesta 2025. Riskienhallinnan perusohjeistus on laadittu ja jalkautettu sekä koulutuksia on järjestetty. Tavoitteen katsotaan olevan pääosin saavutettu.</p> <p>Palvelujen omavalvonnan organisointuminen ja linjakas toiminnan yhdenmukaisuus ovat palveluntuotannon keskeisimpiä riskienhallintakeinoja. Omavalvonnan järjestäjävastuullisen valvonnan yhdenmukaistamisen selvitys ja toimintamallin kuvaus sekä mallin pilotoinnista vuonna 2025 edetään tavoitteessa organisointimallin toteutuksen ja arviointiin.</p>

Jatkuu seuraavalla sivulla

PALVELUSTRATEGIA

Palvelutuotannon yhteiset tavoitteet 6/6

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Monituottajamallimme perustuu asiakaslähtöisyyden, kustannustehokkuuden ja yhteiskunnallisen vastuun huomioimiselle.	<ul style="list-style-type: none"> Hyvinvointialueen hankinta- ja tuotantostrategia on kuvattu tarkemmin luvussa 6. 	KYLLÄ	5	Monituottajamalli edellyttää luottamuksen syntymistä mikä vie aikaa. Strategian suunta on selvä, yhteistyömallit ovat rakenteilla ja tähän ajankohtaan asetetut tavoitteet on saavutettu.
Toimitila-verkostomme tukee palvelustrategisia tavoitteita.	<ul style="list-style-type: none"> Hyvinvointialueen palvelujen verkoston kehittämissuunnitelma on kuvattu tarkemmin luvussa 5. 	OSITTAIN	4	Palvelujen verkoston kehittäminen linjaukset on hyväksytty aluevaltuustossa. Aluevaltuusto hyväksyi kokouksessaan 11.6.2024 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategian mukaiset palvelujen verkoston kehittämisen strategiset linjaukset laajan osallisuustyön pohjalta. Toimitilaohjelma on valmistelussa ja tullaan käsittelemään aluehallituksessa alkuvuodesta. Toimitilaohjelma sisältää investointisuunnitelman keskeiset tilahankkeet, jotka toimeenpanevat palveluverkkosuunnitelman linjauksia sekä investointisuunnitelmaa.

PALVELUSTRATEGIA

Yhteiset digipalveluihin liittyvät tavoitteet / Digitiekartta

1/3

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Digitaalinen asiointi: Rakennamme asiakkaalle kattavan digitaalisen asiointin kokonaisuuden vuoteen 2026 mennessä.	<ul style="list-style-type: none"> Tavoittelemme nopeasti ja laajasti eri palveluihin seuraavia digitaalisen asiointin kyvykkyyksiä. Digiasioinnin kehitystyö tehdään yhtenäisesti ja keskitetysti kaikki palvelulinjat kattaen. Jokaiselle palvelulinjalle tehdään digitaalisen asiointin toimeenpanosuunnitelma (yhteinen malli kuvattu liitteessä 1). Digitaalinen asiointi nousee ensisijaiseksi yhteydenottotavaksi vuoteen 2026 mennessä. Laajennamme digitaalista asiointia kautta linjan hyödyntäen jo käytössä olevia tai ketterästi käyttöön otettavia digitaalisia ratkaisuja. Tämä mahdollistaa nopeat ja kustannustehokkaat hyödyt ja totuttaa ammattilaisia ja asiakkaita digitaaliseen asiointiin. Digitaalisen asiointin ratkaisua edistetään riippumatta asiakas- ja potilastietojärjestelmien uudistamisratkaisuista. 	OSITTAIN	5	<p>Keväällä 2024 luotiin hyvinvointialueen johtoryhmän visio digiasioinnin ensimmäisestä julkaisusta. Digitaalisen asiointin tavoitteita, uusia prosesseja ja toimintamalleja on työstetty palvelulinjoilla vuonna 2024.</p> <p>Muutoksen tukena toimivat jatkossa muutostiimit, joiden tehtävä on tukea ammattilaisia digiasioinnin käyttöönoton ja käytön laajentamisen aikana, jotta esihenkilöt eivät kuormittuisi liikaa, ammattilaisilla olisi oppimiseen tarvittava tuki ja valmennus ja muutoksen etenemä varmistuu.</p> <p>Digiasioinnin suunnittelun kokonaisuudessa on tehty monialaista yhteistyötä läpi organisaation, huomioiden talouden, henkilöstöhallinnon ja viestinnän. Hyvinvointialueelle on kilpailutettu myös uusi digiasiointialusta.</p> <p>Uudistettu digitaalisen asiointin palvelukokonaisuus tulee asukkaiden saataville vuoden 2025 aikana.</p> <p>Pelastuslaitoksen osalta kansallisella tasolla kehitettävien asiakkaille tarjottavien palveluiden kehitystä on seurattu ja työhön osallistuttu.</p>

PALVELUSTRATEGIA

Yhteiset digipalveluihin liittyvät tavoitteet / Digitiekartta 2/3

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Kotiin vietävä teknologia: Olemme Suomen kärkeä kotiin vietävässä teknologiassa vuoteen 2026 mennessä.	<ul style="list-style-type: none"> Laajennamme kotihoidon digitaalista tukea: <ul style="list-style-type: none"> - nostamme etähoidon osuuden kotihoidossa 5 %:sta 20 %:iin asiakaskäynneistä - nostamme lääkeautomaatiikkaa käyttävien kotien määrän neljästä sadasta tuhanteen kotiin Määritämme toimintamallin hyvinvointialueen innovaatioyhteistyölle ja uusien teknologioiden käyttöönotolle. 	OSITTAIN	3	Etähoivan käyttö laajentunut, mutta kustannusten takia ei tavoitevauhtia. Tavoitetilaa terävöitetään ja valmistellaan kilpailutusta. Lääkeautomaateissa olemme Suomen suurimpia käyttäjiä, mutta sielläkin skaalautumista pitää kiihdyttää. Markkina on vielä suhteellisen pieni ja kypsytön, mikä on hidastanut muutosnopeutta.
Perusjärjestelmät: Perusjärjestelmien uusiminen käynnistetään priorisoidusti	<ul style="list-style-type: none"> Uudistamme vaiheistettusti hyvinvointialueen perustietojärjestelmät aloittaen asiakas- ja potilastietojärjestelmistä sekä työvuorosuunnittelujärjestelmistä. Seuraavassa vaiheessa uudistamme muut perusjärjestelmät, kuten henkilöstöhallinnon, talouden, asiakkuudenhallinnan ja palvelunhallinnan järjestelmät. Määritämme kokonaisarkkitehtuurin tavoitetilan ja kehitämme kokonaisuutta sitä kohden. 	KYLLÄ	5	Useiden perusjärjestelmien ja ict-palveluiden uudistaminen on käynnissä, merkittävimpänä asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistäminen. Investointisuunnitelmaan sekä hankintakalenteriin on aikataulutettu hankkeita useille lähivuosille.

PALVELUSTRATEGIA

Yhteiset digipalveluihin liittyvät tavoitteet / Digitiekartta

3/3

Tavoite	Alatavoitteet	Tavoite saavutettu?	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi (tiivistelmä)
Arjen sujuvuus: Digitaaliset ratkaisut tukevat työntekijöidemme työtä ja asiakkaidemme arjen sujuvuutta.	<ul style="list-style-type: none"> • Korjaamme arjen ongelmakohtia kuten kuormittavia toimintamalleja, tehottomia prosesseja ja häiriöiden syntymistä digitaalisten ratkaisujen tuella ammattilaisten ja esihenkilöiden työn helpottamiseksi. • Parannamme kaikkien keskeisten ICT-palvelujen laatua ja kustannustehokkuutta hyödyntämällä uudistuksen tuomat mittakaavaedut. Uudelleenarvioimme tuotantotapoja ja toimintamalleja sekä haemme markkinoilta meille parhaimmat kumppanit ja teknologiat. • Arvioimme tekoälyn mahdollisuuksia arjen sujuvoittamisen kannalta. • Digitaalisia asiointin ratkaisuja edistetään ja kehitetään molemmilla kotimaisilla kielillä. 	EI	3	<p>Arjen sujuvuuden vahvistaminen on tärkeä ohjaava tekijä digipalvelujen kehittämistoiminnassa. Tavoitteen saavuttaminen edellyttää pidemmän aikavälin tarkastelua.</p> <p>Pelastuslaitoksen osalta tuotantotapoja ja toimintamalleja on arvioitu. Lisäksi kustannustehokkuutta on haettu laite- ja lisenssitason optimoinnista alkaen.</p>

3. Palvelulinja- kohtaisten tavoitteiden arviointi

- **Palvelustrategia**

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde



PALVELUSTRATEGIA

Palvelustrategian palvelulinjakohtaiset ja muut erillissuunnitelmat

Ikääntyneiden palvelut	Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut	Lasten, nuorten ja perheiden palvelut	Vammaispalvelut	Muut
Neuvonta, ohjaus ja arviointi (Seniори-info)	Avosairaanhoido	Perhekeskuksen ehkäisevän ja varhaisen tuen palvelut	Vammaissosiaalityö	Erikoissairaanhoido
Kotona asumista tukevat palvelut	Suun terveydenhuollon palvelut	Perhekeskuksen kohdennetut palvelut	Vammaispalvelujen palvelutuotanto	Tuotannolliset tukipalvelut
Asumispalvelut	Kuntoutuspalvelut	Perhekeskuksen erityisen tuen palvelut		Hankinta- ja tuotantostrategia
Sairaalapalvelut	Mielenterveys- ja päihdepalvelut			
	Aikuisten sosiaalipalvelut			

PALVELUSTRATEGIA

Palvelustrategian palvelulinjakohtaiset ja muut erillissuunnitelmat - Arviointiasteikko

5 = Tavoitteessa edistytty suunnitelman mukaisesti erinomaisin tuloksin

4 = Tavoitteessa edistytty pääosin suunnitelman mukaisesti hyvin tuloksin

3 = Tavoitteessa edistytty kohtalaisesti ja sen saavuttaminen todennäköistä, mutta joitakin haasteita tai viiveitä

2 = Tavoitteessa edistyminen merkittävästi jäljessä suunnitelmasta ja onnistuminen epävarmaa

1 = Ei toteutettu suunnitelman mukaisia toimenpiteitä tavoitteen edistämiseksi

PALVELUSTRATEGIA

Ikääntyneiden palvelut

Ikääntyneiden palvelut

Neuvonta, ohjaus ja arviointi (Seniори-info)

Kotona asumista tukevat palvelut

Asumispalvelut

Sairaalapalvelut

Kirkkaimmat strategian mukaiset onnistumiset tällä strategiakaudella

1. Asiakas saa helposti yhteyden hyvinvointialueen ikääntyneiden neuvontapalveluun eli Seniори-infoon.
2. Tukipalvelujen osuus kotona asumisen tuen palveluissa kasvanut. Lääkkeiden annostelu tapahtuu ensisijaisesti lääkeautomaateilla.
3. Olemme saaneet ikääntyneiden asumisen palvelurakenteen muutoksen hyvään vauhtiin. Olemme luopuneet kokonaan pitkäaikaisesta laitoshoidosta.
4. Kotisairaala ja Liikkuva sairaala (Liisa) toimii koko alueella ja näiden ensisijaisuus sairaalapalveluissa toteutuu. Yhtenäinen toiminta vahvistaa myös palliatiivisen hoidon toteutumista koko alueella.
5. Ikääntyneiden palveluketjun sujuvuus on parantunut, mikä näkyy mm. siirtoviiveiden vähenemisenä.

Teemoja, joissa olemme tunnistaneet mahdollisia jatkokehitystarpeita

1. Vahvistamme ikääntyneiden toimintakykyä ja kotona asumisen edellytyksiä. Torjumme yksinäisyyttä yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa, mm. Olkkari-toiminnan avulla.
2. Laajennamme edelleen teknologian käyttöä ikääntyneiden palveluissa.
3. Kehitämme edelleen omaishoitoa tukevien palveluja omaishoitajan sujuvan polun varmistamiseksi.
4. Kehitämme palvelurakennetta kohti palvelustrategiassa asetettuja peittävyystavoitteita kaikissa palveluissa varmistuen samalla hoidon/palvelun tarpeen mukaisten palvelujen riittävyyden koko alueelle.
5. Kehitämme palveluja yhteistyössä HUSin kanssa muun muassa osastopaikkakapasiteetin hallinnan avulla.

Seniори-info

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Asiakas saa helposti yhteyden hyvinvointialueen ikääntyneiden neuvontapalveluun eli Seniори-infoon. Hänen palvelutarpeensa arviointi käynnistyy yhteydenoton aikana.	4	Olemme pysyneet palvelulupauksessa. Palvelutarpeen arviointi käynnistyy ensimmäisestä yhteydenotosta. Kehitettävää vielä vaihtoehtoisten kanavien käyttömahdollisuuksissa, kun jonottaminen puhelimesta tai takaisinsoiton odottaminen ei ole mahdollista.
2	Asiakkaan tarvitsemien palvelujen organisoiminen tapahtuu viiveettä.	3	Joitakin poikkeamia tavoitteissa mm. omaishoidon tuen ja asumispalveluihin ohjautumisen osalta. Sairaalasta kotiutumisen prosessi ja siinä palvelutarpeen arvioinnin ja palveluiden käynnistämisen mallin työstö on kesken. Viiveitä palveluiden organisoimisessa on aiheuttanut myös se, että palveluvalikko ei ole ollut vielä yhdenmukainen koko hyvinvointialueella.
3	Etsimme aktiivisesti uusia keinoja omaishoidon tukemiseksi.	5	Omaishoidon järjestäminen toteutuu yhdenmukaisesti koko hyvinvointialueella. Omaishoidon vapaiden järjestämisessä lisätään perhehoidon osuutta. Suunnittelu vuonna 2024, laajentaminen 2025 aikana. Omaishoidon kehittämisen suunnitelma projektiin liittyen vuodelle 2025 tehty.
4	Kehitämme vaikuttavia hyvinvointia, terveyttä, toimintakykyä ja itsenäistä suoriutumista tukevia palveluja erityisesti tunnistettuihin riskiryhmiin kuuluville ikääntyneille.	2	Olemme mukana kehittämässä Terapianavigaattorin käyttöönottoa Seniори-infossa. Olkkaritoimintaa on kohdennettu riskiryhmiin kuuluville ikääntyneille (mielenterveys- ja päihdekuntoutajat).
5	Ikäihmisten toimintakykyä ja kotona asumisen edellytyksiä vahvistetaan ja yksinäisyyttä torjutaan yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa.	3	Hyvinvointialueella toimii ikäverkosto, johon osallistuu hyvinvointialueen, kuntien ja järjestöjen edustusta. Olemme osallistuneet myös paikallisiin ikääntyneiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä kehittäviin työryhmiin. Vapaaehtoistoimintaa koordinoivaa Vesa-toimintaa on laajennettu hyvinvointialueella. Lisäksi strategiakaudella on kehitetty kuntien ja järjestöjen kanssa muun muassa kotona asumista ja hyvinvointia tukevaa Olkkari-toimintaa.

Kotona asumista tukevat palvelut

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Kotona asumisen tuen palvelut toteutetaan ensisijaisesti etäpalveluina. Kehitämme kotihoidossa teknologisia ratkaisuja etähoidon lisäämiseksi.	3	Etähoiva ei ole lisääntynyt tavoitteiden mukaisesti, mutta sen osuus kasvanut. Kotihoidon käynneistä toteutetaan n. 9% etänä. Kansallisesti olemme linjassa muiden alueiden kanssa. Tämän hetkisen arvion mukaan toiminnallisesti ei ole realistista eikä tarkoituksenmukaista tavoitella tavoitteen mukaista tasoa (20%).
2	Kasvatamme tukipalvelujen osuutta kotona asumisen tuessa. Lääkkeiden annostelu tapahtuu ensisijaisesti lääkeautomaateilla.	4	Lääkeautomaattien osuus yli kaksinkertaistunut (lääkeautomaattipalvelua saavien asiakkaiden osuus säännöllisen kotihoidon asiakkaista 23%, 09/2024). Tukipalveluiden ja kotihoidon tehtävien uudelleen organisointi on onnistunut hyvin.
3	Sensoriteknologian avulla asiakas saa tarpeenmukaisen palvelun ennakoivasti ja oikea-aikaisesti. Sensoriteknologia tarkoittaa esimerkiksi kotiin asennettavia tai puettavia tunnisteita, jotka voivat mitata esimerkiksi liikettä, terveydentilaa, oven käyntiä ja kodinkoneiden energian kulutusta.	1	Sensoriteknologian käyttöönoton edistäminen ei ole ollut tarkoituksenmukaista. Tavoitteena on ensin kehittää eri teknologioiden hallintaa ja yhteensopivuutta osana turvapalveluiden uudenlaista toimintamallia.
4	Hoidon suunnittelun ja toteutuksen lähtökohtana on asiakkaan omien voimavarojen hyödyntäminen toimintakyvyn parantamiseksi.	4	Kotikuntoutuksella on yhteinen toimintamalli koko alueella. Kuntouttavan työtteen osaaminen vahvistunut henkilöstöllä.
5	Asiakkaan mahdollinen siirtyminen yhteisölliseen tai ympärivuorokautiseen asumiseen on sujuva ja oikea-aikainen.	4	Palveluketjun sujuvuus parantunut merkittävästi hyvinvointialueen aikana.

Asumispalvelut

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Lyhytaikaishoito sekä arviointi- ja kuntoutusyksiköt edistävät asiakkaan toimintakykyä ja kotona asumisen mahdollisuuksia. Toiminta tukee kotona asumista, sairaalasta kotiutumista ja omaishoitajien jaksamista.	3	Arviointiyksiköiden ja lyhytaikaishoidon toimintaa yhdenmukaistetaan yhteistyössä sairaalapalvelujen kanssa. Toimintamalliin ohjaus on sairaalapalveluissa. Lyhytaikaishoidon jaksoja on pyritty tukemaan omaishoitoperheitä ja asiakasohjausta kehitetään yhteistyössä seniori-infon kanssa. Lyhytaikaishoidon yksiköissä kehitetään asiakkaiden toimintakyvyn edistämistä erillisessä projektissa "Toimintakyvyn edistäminen LAH-jaksoilla"
2	Asiakkaan palvelun tarve huomioiden, yhteisöllinen asuminen on ensisijainen asumispalvelu. Palvelua tuottavat sekä hyvinvointialueen oman palvelutuotannon yksiköt että ostopalveluyksiköt.	2	Yhteisöllinen asuminen on ensisijainen asumispalvelu. Yhteisöllistä asumista on lisätty omiin yksiköihin Mariabacken ja Sofiahemmet (joulukuu 2023), Inkoo Lönnebergat, Espoo Soukan Elä ja asu, Hanko Palvelutalo Nova. Yhteisöllisen asumisen lisäämistä ostopalveluna valmistellaan. Seniori-info on osallistunut yhteisöllisen palvelukonseptin laatimiseen. Palveluntuottajien kanssa on pidetty markkinavuoropuhelu.
3	Asiakkaat saavat yhtä hyvää palvelua kaikissa samaa palvelua tuottavissa asumisyksiköissä. Palvelujen sisältö ja henkilöstömitoitus on harmonisoitu.	3	Henkilöstömitoitusta on harmonisoitu ja mitoituksen toteumista seurataan viikoittain. Yhteisiä toimintatapoja on ohjeistettu ja henkilöstöä koulutettu. RAI-toimintakykymittariston seurantaa tehdään kaikissa yksiköissä.
4	Luovomme pitkäaikaisesta asumisesta laitoshoidossa.	5	Pitkäaikaisesta asumisesta laitoshoidossa on luovuttu.

Sairaalapalvelut

Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Liikkuva sairaala arvioi ja aloittaa hoidon kotihoidon ja ikääntyneiden asumispalvelujen asiakkaiden akuuteissa tilanteissa. Asiakkailta on laadittuna kattava ennakoiva hoitosuunnitelma.	3 Liikkuvan sairaalan palvelut ovat laajentuneet kattamaan koko alueen 03/24 alkaen. Uuden toimintamallin jalkauttamiseksi pitää tehdä edelleen töitä. Kotihoidon ja asumispalveluiden päivystysläheteiden määrä ei ole vielä kääntynyt tavoiteltuun selkeään laskuun. Ennakoivien hoitosuunnitelmien laatimista seurataan tulevaisuudessa tiiviimmin. Asumispalveluiden ja kotihoidon lääkäripalveluiden sopimukset on kilpailutettu vuoden 2024 aikana.
2	Kotisairaala on sairaalahoidon ensisijainen muoto.	4 Kotisairaala ja Liikkuva sairaala (Liisa) toimii koko alueella ja näiden ensisijaisuus sairaalapalveluissa toteutuu. Yhtenäinen toiminta vahvistaa myös palliatiivisen hoidon toteutumista koko alueella. Kotisairaatoimintojen laajentumisen jälkeen Sairaalapalveluiden palvelulinjalla pystyttiin lopettamaan paikkojen ostaminen Kaunialan sairaalasta ja toteuttamaan kesän 2024 aikana maltillisia paikkasulkuja. Vuoden 2024 aikana siirtoviivepäivien määrä on laskenut edellisestä vuodesta yli 70%. Lisäksi kotihoidon asiakkaiden päivystyskäynnit ovat vähentyneet alueilla, joihin Liisan toiminta on laajentunut.
3	Geriatrian poliklinikan hoito- ja konsultaatioprosessi on sujuva ja viiveetön.	4 Geriatrian poliklinikan hoitoprosessi on yhtenäistetty ja potilas pääsee poliklinikalle sujuvasti hoitoon. Poliklinikka tarjoaa geriatrin konsultaatioita koko hyvinvointialueen muille toimijoille. Geriatrian poliklinikan konsultaatioprosessi vaatii vielä ohjeen jalkauttamista ja tietoisuuden lisäämistä avosairaanhoidon lääkäreiden keskuudessa.
4	Osastohoidossa kuntoutus alkaa välittömästi ja tähtää potilaan kotiuttamiseen, potilaan edeltävä toimintakyky huomioiden. Kuntoutusvaade koskee myös hoitoa erikoissairaanhoidossa. Osastopaikkojen määrä vastaa alueellisesti väestön tarpeita.	3 Toistaiseksi ei ole onnistuttu vaikuttamaan erikoissairaanhoidon osastoilla tapahtuvaan kuntoutukseen. Osastoja on profiloitu potilaiden tarpeita vastaaviksi; Hangon ja Karkkilan osastojen muutos arviointiyksiköiksi vuoden 2024 aikana. Siirtoviivepäivien määrä on vähentynyt vuodesta 2023 vuoteen 2024, vaikka Kaunialan sairaalan osastopaikkoja ei ole käytössä. Osastopaikkojen määrä vastaa tarpeita.
5	Palliatiivista osaavaa hoitoa on saatavilla koko alueella.	4 Kotisairaalan ja liikkuvan sairaalan toimintojen avulla palliatiivista hoitoa saa halutessaan kotiin ja asumispalveluyksiköihin koko hyvinvointialueella. Osastojen palliatiivisen hoidon osaamista pyritään jatkuvasti kehittämään. Kotisairaalan henkilökunta tukee tarvittaessa kuntoutusosastoja omalla osaamisellaan. Palliatiivinen B-tason osasto on tällä hetkellä ainoastaan Espoossa.
6	Hyödynnämme kattavasti etäkonsultaatioita.	1 Etäkonsultaatioita ei ole tällä hetkellä käytössä Sairaalapalveluiden palvelulinjalla. Tulevan digitaalisen asiointin käyttöönottoprojektin kärkihankkeena Sairaalapalveluissa on organisaation sisäisten etäkonsultaatioiden testaaminen.

PALVELUSTRATEGIA

Yhteiset sosiaali- ja terveystalvelut

Yhteiset sosiaali- ja terveystalvelut

Avosairaanhoido

Suun terveydenhuollon palvelut

Kuntoutuspalvelut

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Aikuisten sosiaalipalvelut

Kirkkaimmat strategian mukaiset onnistumiset tällä strategiakaudella

1. Terveysasemien hoitoon pääsy on parantunut strategiakauden aikana.
2. Hoidon jatkuvuutta ja saatavuutta parantava, yrittäjyyteen perustuva omalääkärimalli käynnistyi joulukuussa 2024.
3. Laajennetun aukioloajan akuuttivastaanotto avautuu Raaseporissa 1.1.2025.
4. Terapiat etulinjaan -toimintamalli on parantanut mielenterveyshoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta.
5. Oma suun erikoishoidon yksikkö on parantanut suun erikoishoidon saatavuutta ja kustannustehokkuutta.
6. Aukkaat saavat 1.1.2025 alkaen yhteyden kaikkiin aikuisten sosiaalipalveluihin yhdestä neuvonta- ja ajanvarausyksiköstä.

Teemoja, joissa olemme tunnistaneet mahdollisia jatkokehitystarpeita

1. Parannamme edelleen palveluiden saatavuutta.
2. Parannamme palveluiden jatkuvuutta – tuemme esimerkiksi hoidon jatkuvuutta erityisesti kehittämällä ja laajentamalla omahoitaja-omalääkärimalleja.
3. Lisäämme digitaalisten työkalujen käyttöä kaikissa palveluissa.
4. Kehitämme hyvinvointialueen sisäisiä toimintamalleja, poistamme päällekkäisyyksiä ja vähennämme turhaa työtä.
5. Lisäämme yhteistyötä erikoissairaanhoidon kanssa uusilla toimintamalleilla.
6. Vahvistamme yhteistyötä työllisyysalueiden ja kuntien kanssa työllistymisen edistämässä.

Avosairaanhoido

Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
<p>1 Asiakkaat ja potilaat saavat kaikissa asioissa yhteyden terveysasemalle samana päivänä.</p> <p>Digitaalinen esitetietokysely tai hoidon tarpeen arviointi on käytössä ympäri vuorokauden.</p>	<p>2</p> <p>4</p>	<p>Terveysasemien puhelutoiminta on yhtenäistetty sekä prosessien että järjestelmien osalta. Terveysasemien johtamisessa on luotu toimintatavat suorituksen johtamiseen ja toiminnan tehostamiseen. Vaikka terveysasemien puhelumäärät ovat lisääntyneet, niin takaisinsoiton viiveet eivät ole kasvaneet.</p> <p>Vuonna 2024 Omaolo-oirearvio laajeni kaikille omille terveysasemille ja otimme käyttöön kaikki avosairaanhoidon oirearviot. 1/2023 täyttömäärä 1 079 (käytössä osa oirearvioista Espoossa) ja 1/2024 täyttömäärä 2 646 (kaikki oirearviot käytössä Espoossa, mutta ei muualla). 10/2023 täyttömäärä 891 (käytössä osa oirearvioista Espoossa) ja 10/2024 täyttömäärä 7 369 (oirearviot käytössä kaikilla terveysasemilla).</p>
<p>2 Hoitoon pääsee kahden viikon sisällä hoidon tarpeen toteutamisesta.</p> <p>Hyödynnämme digitaalista asiointia, kun se on potilaan hoidon kannalta mielekästä.</p>	<p>3</p> <p>2</p>	<p>Pidämme tärkeänä riittävän nopeaa hoitoon pääsyä, vaikka hoitotakuulainsäädäntö on muuttunut. Suurimmalla osalla terveysasemista onnistutaan hoitoon pääsyssä kahden viikon sisällä hoidontarpeen arviosta.</p> <p>Avosairaanhoidossa hoitajien etäkontaktit 70 % kaikista kontakteista ja lääkärin etäkontaktit noin 35 % kaikista kontakteista.</p> <p>Omaolo-oirearvioiden lisäksi olemme ottaneet käyttöön sähköisiä lomakkeita esim. terveysaseman vaihtaminen ja omahoitotarvikkeiden tilaaminen.</p>
<p>3 Turvaamme hoidon jatkuvuuden varmistamalla, että potilas pääsee asioimaan tutun ammattilaisen kanssa aina, kun se on mahdollista.</p>	<p>3</p>	<p>Terveysasemien uudistusohjelmassa (aloitettu syksyllä 2024) tullaan määrittelemään hyvinvointialueitasoinen omalääkäri-omatiimimalli.</p> <p>Omalääkärimallia edistetään ammatinharjoittajamallin pilotilla.</p> <p>Tiimimalli on laajennettu Leppävaaran, Matinkadun ja Kivenlahden terveysasemille.</p> <p>Olemme valmistelleet terveysasemakohtaista hoidon jatkuvuuden seurantamittaria (COCI), jonka käyttöönotto on vuodenvaihteessa 2024-2025.</p>
<p>4 Erikoissairaanhoidon käytön tarve pienenee perustason palveluja vahvistamalla ja tiiviimmällä yhteistyöllä erikoissairaanhoidon kanssa. Konsultaatiokäytäntöjä parantamalla potilas saa hoitoa oikeassa paikassa oikea-aikaisesti.</p>	<p>1</p>	<p>Hyvinvointialueella oli alkuvuonna käynnissä konsultaatioihin ja läheteisiin keskittynyt työryhmä. Työryhmä päätti toimintansa kesäkuussa 2024. Käynnissä olevassa kärkihankkeessa edistetään tätä tavoitetta. Konsultaatiomalleja kehitetään yhteistyössä HUS:n kanssa. HUS on lisännyt aikuispsykiatrian eKonsultaatioiden saatavuutta vuoden 2024 aikana. Toimintamallin optimointi ja työstäminen on edelleen kesken.</p> <p>Avosairaanhoidon analyysiraportti tuottaa monialaisesti tietoa operatiivisesta toiminnasta. Tietoa saadaan muun muassa erikoissairaanhoidon läheteiden määrästä.</p>

Suun terveydenhuollon palvelut

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Asiakkaat ja potilaat saavat yhteyden suun terveydenhuoltoon saman arkipäivän aikana. Kiireettömään hoitoon pääsee kolmen kuukauden sisällä tai potilaan hoidon tarpeen edellyttämässä ajassa.	3	Yhteydensaanti saman arkipäivän aikana toteutuu hyvin. Kiireettömään hoitoon pääsee osassa aluetta tavoitteen mukaisessa ajassa. Vuosina 2025 ja 2026 on tulossa lisää tilaa Espooseen ja lisäksi suun terveydenhuollossa tehdään useita kehittämistoimia saatavuuden parantamiseksi.
2	Edistämme kiireettömään hoitoon hakeutuvien aikuispotilaiden digitaalista asiointia. Digitaalinen esitietokysely tai hoidon tarpeen arviointi on käytössä ympäri vuorokauden.	4	Osassa aluetta ovat käytössä ympärivuorokautiset digitaaliset ajanvarauspalvelut tietyille vastaanottolajeille. Käyttöä on laajennettu ja laajennetaan edelleen koko alueella tietoteknisten ratkaisujen etenemisen mukaisessa aikataulussa. Digitaalisista lomakkeista käytössä ovat esimerkiksi terveysaseman vaihtaminen ja osassa aluetta esitietolomake ja oikomishoidon sitoumus. Suun terveydenhuolto on mukana ensi vuonna käynnistyvässä digiasioinnin käyttöönotossa (esim. chat-palvelu)
3	Monihuonemallit ovat käytössä. Työnjako toteutuu tarkoituksenmukaisesti hoidon tarpeen mukaan.	3	Monihuonemalli-pilotit on toteutettu syys- ja marraskuun 2024 aikana. Piloteista saatuja kokemuksia hyödynnetään toteutettavien mallien suunnittelussa ja käyttöönotossa. Työnjakoa on edistetty esimerkiksi keskittämällä ja siirtämällä laskujen käsittelyyn liittyviä tehtäviä suun terveydenhuollon ammattihenkilöiltä sihteereille ja laajentamalla tarveaineiden logistiikassa hyllytyspalvelun käyttöä. Lisäksi muun muassa lasten ja nuorten tarkastuskäytäntöjä on yhtenäistetty ja siirretty hammaslääkäreiltä suuhygienisteille.
4	Yhtenäistämme määräaikaistarkastuksien kutsuvälit.	5	Lasten määräaikaistarkastusten kutsuvälikäytännöt on yhtenäistetty syksyllä 2023 ja aikuisten vuonna 2024. Vaikutukset näkyvät viiveellä, sillä välit muuttuvat vasta uuden hoitosuunnitelman laadinnan yhteydessä ja kutsuvälit ovat pitkiä.
5	Kehitämme omahoidon ohjausta.	5	Syksyllä 2023 valmistui omahoitoa tukeva lasten ja nuorten suun terveyden edistämisen tietopaketti, johon liittyvää materiaalia (ohjeita, videoita) on saatavilla muun muassa hyvinvointialueen internet-sivuilla. Vuonna 2024 kouluille, päiväkodeille ja neuvoloille on valmisteltu suun ja hampaiden omahoitoa tukevia materiaaleja hyödynnettäväksi opetuksessa ja neuvolatyössä. Neuvoloiden henkilöstölle on järjestetty koulutusta suun terveydestä. Ikääntyneiden palvelujen kanssa on tehty yhteistyötä ja heidän palveluihin on valmisteltu muun muassa hoivayksiköiden henkilöstölle asukkaiden suun ja hampaiden omahoitoon liittyvää materiaalia. Suun terveydenhuolto on mukana MOKIVA (monikielisen verkkoauttamisen) -projektissa tuottaen omahoitoon liittyvää materiaalia ja terveyden edistämistä on tehty myös eri tapahtumissa, kuten kutsuntojen yhteydessä.

Kuntoutus

Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
<p>1 Tarjoamme kuntoutuksen asiakkaille erilaisia asiakkaaksi tulon kanavia. Kannustamme käyttämään digitaalista asiointia. Laajennamme digitaalisen oirearvion käyttöä ja itseajanvarausta koko alueella. Digitaalinen esitietolomake sujuvoittaa vastaanottoja.</p>	3	Digitaalisen asioinnin käyttöönoton ensimmäinen vaihe toteutuu keväällä 2025, minkä myötä kuntoutuksen digitaaliset palvelut mahdollistuvat. Yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto vuosina 2025-2026 tukee asiakasohjauksen johtamista yhtenäisemmän tietopohjan myötä.
<p>2 Keskitämme ajanvarauksen, mikä vapauttaa terapiatyötä tekevien työaikaa. Ohjaamme asiakkaat oikean ammattilaisen palvelun piiriin heti alkuvaiheessa.</p>	3	Kuntoutuksen ajanvaraus on keskitetty Hankoa ja Kauniaista lukuun ottamatta (Mediatri ja Apotti eivät ole mahdollistaneet keskitettyä ajanvarausta). Järjestelmien yhtenäistämisen myötä ajanvarauksen tavoite ei ole enää relevantti. Kuntoutuksessa palveluohjaus on saatu toimimaan, yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän myötä toivotaan asiakasohjauksen helpottuvan myös palvelulinjojen ja -alueiden välillä. Asiakasohjauksen mittareiden tulisi olla selkeämpiä, jotta ne toimisivat johtamisen apuna ja jatkossa voitaisiin paremmin seurata oikea-aikaisuutta ja oikean palvelun piiriin ohjautumista.
<p>3 Arvioimme terapian tarvetta ja tuotamme terapiaa yhdenmukaisin palvelukriteerein. Varmistamme riittävän saatavuuden ja oman palvelutuotannon osuuden.</p>	5	Mittarit ovat toimivat ja niitä on seurattu ja ne toimivat hyvin johtamisen apuna. Näitä mittareita seurataan jatkossakin. Palvelukriteerit toimivat johtamisen tukena.
<p>4 Arvioimme apuvälinetarvetta ja myönnämme apuvälineitä yhtenäisin toimintatavoin ja kriteerein.</p>	3	Prosessia on yhtenäistetty, mutta toiminnan sisältöä on vaikea mitata. Yhtenäiset kriteerit ovat toteutuneet pitkälti siitä syystä, että niitä arvioivia henkilöitä on pienempi määrä. Jatkossa valvonta, työkierto ja koulutus ovat keinoja ylläpitää luovutusperusteiden yhtenäisyyttä.
<p>5 Selkeytämme työnjakoa muiden palveluiden kanssa.</p>	3	Tavoitteessa edistyminen edellyttää tärkeiden yhdyspintojen entistä parempaa tunnistamista sekä lukuisten erilaisten kehityshankkeiden yhteensovittamista. Kuntoutuksen strategian kannalta yhdyspintatyö on keskeistä.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1 Terapiat etulinjaan -toimintamalli parantaa laajasti matalan kynnyksen mielenterveyspalvelujen saatavuutta ja vaikuttavuutta.	3	Terapiat etulinjaan -toimintamalli parantaa erityisesti hoidon vaikuttavuutta. Saatavuuteen vaikuttaa toimintamallia enemmän muut prosessit ja henkilöstömäärä.
2 Avohoidon asiakkaan yhteydenotto ammattilaiseen toteutuu nykyistä nopeammin ja helpommin, ja asiakas saa yhteyden tarvitsemaansa ammattilaiseen.	4	Tavoitteessa on edetty hyvin tuloksin.
3 Päihdehoidon asiakkailla on saatavilla nykyistä laajemmat terveysneuvonnan palvelut koko alueella. Kolmas sektori on mukana tuottamassa asiakkaille joustavia matalan kynnyksen palveluja. Päihdehoidon asiakas saa tarvitsemansa mielenterveyspalvelut.	3	Terveysneuvonnan laajenemisesta on suunnitelma, jonka toteuttaminen on aloitettu. Päihdeongelma ei perustason palveluissa ole este mielenterveyspalvelujen saamiselle. Sosiaalihuoltolain muutoksen myötä matalan kynnyksen palvelut tulee ostaa, eikä niitä voida järjestää kolmannelta sektorilta.
4 Korvaushoidon potilas saa tarvitsemansa hoidon ja palvelut.	4	Korvaushoidon saatavuuden parantamiseksi oli kehittämishanke, jonka mukaisesti korvaushoitoa kehitetään.
5 Asumispalvelujen asiakas saa asumispalvelunsa aikana tavoitteellista ja näyttöön perustuvaa kuntoutusta, minkä myötä hänen toimintakykynsä voi parantua.	3	Asumispalvelu on aina tavoitteellista ja perustuu asiakassuunnitelmaan, jossa on määritelty yksilölliset keinot toimintakyvyn ylläpitämiseksi tai parantamiseksi.
6 Mielenterveys- ja päihdepalvelujen asiakkaalle ja potilaalle tarjotaan hänen tilanteeseensa sopivia järjestöjen palveluja arjessa selviytymisen ja jatkokuntoutuksen tueksi aina hoito- tai palvelujakson päättymisen jälkeen.	4	Läntisellä alueella on järjestöjen vähyydestä johtuen hankaluuksia löytää asiakkaan tarpeisiin vastaavia järjestöpalveluja.
7 Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen palveluverkkoa, palveluprosesseja ja vastuunjako selvitetään ja kehitetään yhteistyössä mielenterveys- ja päihdepalvelujen palvelulinjan, perhekeskusten ja erikoissairaanhoidon kanssa.	4	Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen selvityshanke on valmistunut joulukuussa 2024. Palveluja kehitetään selvityshankkeen suositusten mukaisesti.
8 Kehitämme lasten ja nuorten päihdekuntoutuksen ja peliriippuvuuksien hoitoa.	1	Tavoitetta ei ole vielä edistetty aktiivisesti.

Aikuisten sosiaali- ja terveystalvet

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Asiakkaalla on käytettävissään helposti löydettävät ja saavutettavat digipalvelut.	2	Asiakkailla ei ole vielä vaihtoehtoja digipalveluiden käyttämiseen. Yhteinen digialustan hyödyntäminen valmisteilla ja käyttöön 2025. Hakemusten digitaalisesti tekemisen osalta asiakkaat ovat tällä hetkellä eri asemassa riippuen asuinalueesta. Valmistelussa huomioitava vieraskielisten mahdollisuus käyttää digipalveluita.
2	Asiakas saa monikanavaista neuvontapalvelua. Keskitämme neuvonta- ja ohjauspalveluita soveltuvien osien.	4	Keskitetty neuvonta- ja ajanvarausyksikkö aloitti toimintansa tammikuussa 2025. Monikanavaisuuden osalta tavoite edelleen relevantti. Tavoite ei toteudu vielä riittävästi esimerkiksi luku- ja kirjoitustaidottomien tai huonosti suomenkieltä osaavien osalta.
3	Asiakkaan tilanteen ja palvelutarpeen arviointi tehdään määräajassa. Arvioinnissa huomioidaan asiakkaan omat voimavarat ja verkostot sekä hyödynnetään muiden ammattilaisten asiantuntemusta tarpeen mukaan.	3	Lakisääteinen tavoite, mitä ei olla saavutettu. Asiakaan tilanteen arviointiprosessia mallinnettu ja yhdenmukaistettu hyvinvointialueen tasoisesti. Erityisenä haasteena monitoimijajisten palvelutarpeen arviointien tekeminen. Valmistelu etenee vuonna 2025 sosiaalipalvelujen keskitetyn neuvonnan ja ohjauksen kärkihankkeessa.
4	Harmonisoimme palvelutuotteemme ja päivitämme palvelutasokuvauksemme.	4	Harmonisointi edennyt hyvin joidenkin palveluyksiköiden osalta. Organisaatiomuutoksen 2025 myötä harmonisointi etenee kaikkien palveluiden osalta. Yhtenäistämiseksi edelleen tarvetta ja tavoite relevantti. Asiakkaiden yhdenmukaiset palvelut ja saatavuus tavoitteena.
5	Palvelujen järjestämisessä on selkeä työn-jako hyvinvointialueen sisällä sekä kuntien, TE-toimiston, järjestöjen ja muiden viranomaisten kanssa. Luomme yhteistyörakenteet tulevien työllisyysalueiden ja TE-hallinnon kanssa.	3	Yhteistyörakenteita valmisteltu työllisyysalueiden kanssa ja yhteistyö tiivistä. Yhteistyörakenteet muun muassa kuntien ja Kelan kanssa vaativat jatkuvaa kehittämistä.
6	Tuemme toiminnassamme järjestöjen ja yhteisöjen roolia asukkaiden arjen toimintaedellytysten ja -kyvyn ylläpitämiseksi ja edistämiseksi.	3	Palvelulinjan eri yksiköissä tehdään järjestöjen kanssa yhteistyötä. Järjestöjen toimintaedellytykset heikkenevät avustusten pienenemisen myötä. Huomioitava järjestöjen realiteetit kyseessä olevaan toimintaan.
7	Maahanmuuttajien kotoutumista tuetaan sosiaali- ja terveystalvetun, kuntien ja järjestöjen yhteistyöllä.	4	Yhteistyötä rakennettu ja syvennetty mm. Hello-Espoon toimintaan osallistumalla. Tavoite tulisi muotoilla jatkossa konkreettisemmalle tasolle, jotta olisi myös paremmin mitattavissa.

PALVELUSTRATEGIA

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Perhekeskuksen ehkäisevän ja varhaisen tuen palvelut

Perhekeskuksen kohdennetut palvelut

Perhekeskuksen erityisen tuen palvelut

Kirkkaimmat strategian mukaiset onnistumiset tällä strategiakaudella

1. Asiakkaat saavat yhdenvertaista palvelua koko alueella.
2. Lapsiperheiden ohjaus ja neuvonta toimii koko hyvinvointialueen laajuisena toukokuusta 2024 alkaen.
3. Asiakasohjaus lastensuojelun palveluihin toimii koko hyvinvointialueen laajuisena.
4. Olemme vähentäneet kalliita ostopalveluja hoitamalla opiskeluhuollon psykologipalvelua, kuntoutuspalveluja ja lastensuojelun vastaanotto toimintaa omana toimintana.
5. Olemme kuvanneet, käynnistäneet ja kehittäneet perhekeskustoimintamallia.
6. Olemme luoneet yhteistyörakenteita kuntien ja järjestöjen kanssa.

Teemoja, joissa olemme tunnistaneet mahdollisia jatkokehitystarpeita

1. Vahvistamme perustasoa ja kehitämme työnjakoa vähentääksemme raskaiden palvelujen eli erikoissairaanhoidon ja sosiaalihuollon erityispalvelujen tarvetta.
2. Otamme käyttöön lasten ja nuorten mielenterveyden portaittaisen palvelupolun sisältäen Terapiatakuun.
3. Kasvatamme perhehoidon osuutta lastensuojelun sijaishuollosta.
4. Otamme käyttöön digitaalisia palveluja.
5. Tiivistämme yhteistyötä palvelulinjojen ja –alueiden välillä. Vahvistamme Perhekeskustoimintamallia muun muassa yhteisövaikuttavuuden kautta yhdessä kuntien ja järjestöjen kanssa.

Ehkäisevän ja varhaisen tuen palvelut

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Lisäämme digitaalista tukea ja asiointia etenkin arjessa pärjääville asiakasryhmille. Näin tukea pystytään kohdentamaan paremmin paljon palveluja tarvitseville. Asiakkaalla on aina halutessaan oikeus tapaamiseen. Laajat terveystarkastukset toteutetaan aina tapaamisina.	4	Digitaalista tukea on vahvistettu muun muassa Omaperhe.fi-tietosivusto käyttöön otolla. Raskausdiabeteksen digitaalinen hoitopolku, lasten käytösongelmien varhaiseen hoitoon keskittyvä Voimaperheet-toimintamalli sekä perheen jäsenten itsemystätuntoa tukeva perhepolku-verkkokurssi on laajennettu koko hyvinvointialueelle. Opiskeluhoollon työntekijöitä on koulutettu laajasti Terapiat etulinjaan -mallin nuorten Interventionavigaattorin ja ohjatun omahoidon käyttöön. Digitaalisen asiointialustan myötä muun muassa sähköisten esitietolomakkeiden käyttöönotto mahdollistuu nykyistä sujuvammin. Laajat terveystarkastukset on toteutettu lähitapaamisina.
2	Vahvistamme matalan kynnyksen mielenterveyden tuen palveluja neuvolapalveluissa ja oppilaitoksissa yhdessä muiden toimijoiden kanssa.	4	Omaperhe.fi-tietosivusto on otettu käyttöön koko palvelualueella. Avovastaanottoajat otettu käyttöön psykologipalveluissa. Opiskeluhoolto tekee kohdennettua yhteisöllistä työtä suunnitelmallisemmin kuin aikaisemmin. Opiskeluhooltoon on nimetty kolme mielenhyvinvoinnin toimenpidettä, joita työestetään käytäntöön. Psykologipalvelua on lisätty n. 30:llä vakituksella psykologilla vuoden vaihteeseen 2022-2023 verrattuna. Psykologien resurssia on lisätty erityisesti Espoossa, mikä saattaa olla osasyynä Espoon nuorten mielenterveyspalvelujen ohjautumisen vähentymiselle. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon terveydenhoitajia on lisätty 5, kuraattoreita 10, lääkäreitä 2 ja neuvolan terveydenhoitajia 3.
3	Asiakkaan omatyöntekijä pysyy samana ensikontaktista alkaen. Asiakkaan tarvitsemaa erityisosaamista tuodaan toimivien konsultaatio- ja yhteistyörakenteiden kautta.	3	Opiskeluhoollon ammattiryhmien keskinäistä yhteistyötä on vahvistettu muun muassa yhteistyö- ja konsultaatorakenteiden kautta. Tämä vahvistaa omatyöntekijyyttä vähentäen opiskelijoiden ohjaamista opiskeluhoollon sisällä työntekijältä toiselle sekä sitä, että opiskelija käyttäisi perusteettomasti useamman opiskeluhoollon työntekijän palveluita samanaikaisesti. Konsultaatorakenteita erityisesti muiden palvelujen välillä tulee vielä vahvistaa.
4	Oppilashuollon työntekijät työskentelevät joustavasti moniammatillisissa tiimeissä yhteistyössä koulun henkilökunnan kanssa.	4	Opiskeluhoollon työntekijät tekevät työtään esiopetuksen yksiköissä, kouluilla ja toisen asteen oppilaitoksissa pääosin paikan päällä, mikä edesauttaa yhteistyötä opetushenkilöstön kanssa. He osallistuvat yksilökohtaisessa opiskeluhoollon oppilaan auttamiseksi koottaviin monialaisiin asiantuntijaryhmiin. Yksiköissä toimii myös oppilaitoskohtaiset opiskeluhoolloryhmät, joiden toimintaan opiskeluhoollon työntekijätkin osallistuvat aktiivisesti. Myös koulujen kriisiryhmien toimintaan opiskeluhoollon työntekijät tuovat oman osaamisensa. Opiskeluhoollon yhteistyö hyvinvointialueen opiskeluhoollon johdon ja sivistystoimen johdon kesken on vahvistunut lisäen esimerkiksi yhteiskehittämistä opiskeluhoollon.

Kohdennetut palvelut

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Asiakas saa helposti yhteyden lapsiperheiden matalan kynnyksen ohjaukseen ja neuvontaan. Palvelutarpeen määrittäminen käynnistyy heti.	4	Lapsiperheiden ohjaus ja neuvonta laajeni vaiheittain hyvinvointialueen tasoiseksi toukokuun 2024 aikana. Tavoitteen mukaisesti yli 50 %:ssa yhteydenotoista ensikontaktissa annettu ammattilaisen tuki, ohjaus ja neuvonta on ollut riittävää eikä jatko-ohjaukselle omiin palveluihin ole ollut tarvetta.
2	Digitaalista asiointia ja omahoito-ohjelmia laajennetaan ja siihen kannustetaan.	3	Digitaalisen asiointin käyttöönottoa on valmisteltu vuoden 2024 aikana. Digitaalisia asiointimenetelmiä tullaan ottamaan käyttöön vuoden 2025 aikana. Palveluiden yhdenmukaistamisen ja palveluiden kehittämisen myötä on esimerkiksi laajennettu Nuorten tieto- ja neuvontakeskuksen Nettinappi-palvelua. Etävastaanottojen ja -ryhmien käyttöä on lisätty koko alueella kaikissa soveltuvissa palveluissa. Omahoito-ohjelmien ja interventionavigaattorin koulutukset ovat käynnissä työntekijöille sekä sosiaali- että terveydenhuollon palveluissa.
3	Perhesosiaalityö vastaa yhdenvertaisesti ja koko alueen kattavasti perheiden tukemisesta konkreettisesti, oikea-aikaisesti ja matalalla kynnyksellä esimerkiksi kotipalvelulla ja perhetyöllä.	3	Palveluiden yhdenmukaistamisessa on edetty vuoden 2024 aikana. Eri alueiden ja palveluiden osalta eteneminen on ollut vaihtelevaa, mutta perhesosiaalityön palveluita on pystytty tarjoamaan kaikkialla matalalla kynnyksellä.
4	Perheneuvola- ja lasten mielenterveyspalvelut tarjoavat kasvatus- ja perheneuvontaa sekä yhtenäisten kriteereiden mukaisesti arviointia, hoitoa ja kuntoutusta lasten mielenterveyden ongelmiin.	3	Palveluiden yhdenmukaistamisessa on edetty vuoden 2024 aikana. Palvelut on organisoitu uudelleen, kriteerit ja ikärajat on yhtenäistetty lokakuun 2024 alusta alkaen. Yhtenäistämisen ja järjestämisen työskentely jatkuu ja vaatii vielä työskentelyä, että tavoite saavutetaan.
5	Lasten kuntoutuspalveluiden saamisen kriteerit ja palvelut ovat yhdenmukaiset.	4	Yhdenmukaistamisen työskentelyssä on edetty suunnitelmallisesti ja saatu yhtenäistettyä kriteerit palveluihin sekä palveluprosessit. Jossain määrin on vielä tarvetta palvelujen ja -prosessien yhtenäistämiseksi. Yli kuntarajojen työskentely on mahdollistanut ostopalveluiden vähentämisen.
6	Työskentelemme kokonaisvaltaisesti asiakkaan perheen sekä perheen tai lapsen muun verkoston kanssa tarvittaessa. Yhteistyö erikoissairaanhoidon ja muiden yhteistyötahojen kanssa on sujuvaa ja työnjako selkeää.	3	Yhteistyökumppaneita ja -verkostoja on tunnustettu sekä jatkettu yhteistyörakenteissa tekemistä ja/tai rakennettu uusia rakenteita ja toimintamalleja. Edelleen tarve kuitenkin suurena määrin parantaa yhteistyötä muiden palvelualue, -linja ja kuntatoimijoiden kanssa, kuin myös järjestötoimijoiden kesken. Erikoissairaanhoidon kanssa yhteistyötä on tehty tiiviisti hoidonparrastamisen osalta, sekä toimintatasolla poliklinikoiden/toimipisteiden välillä erityisesti lasten- ja nuorten psykiatriseen hoitoon liittyen. Tarvetta tiivistää yhteistyötä erikoissairaanhoidon kanssa on edelleen, huomioiden myös esimerkiksi neurologia sekä foniatria.

Erityisen tuen palvelut

Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1 Asiakas voi ohjautua lastensuojelun asiakkaaksi matalan kynnyksen ohjauksen ja neuvonnan kautta. Asiakkaan palvelupolku on sujuva asiakkuuden kaikissa vaiheissa.	3	Alueellista vaihtelua. Tavoite liittyy olennaisesti asiakkaaksi tulon kehittämisen projektiin. Tavoite edennyt, sillä perhesosiaalityö käsittelee lastensuojeluilmoitukset, joissa ei ole lastensuojelun tarvetta.
2 Lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä tuntee lapsen ja perheen tilanteen, vahvistaa heidän osallisuuttaan ja pystyy vaikuttamaan systemisellä moniammatillisella työskentelyllä yhdessä lapsen, hänen perheensä ja muun verkoston kanssa tilanteeseen siten, että asiakkuus voidaan päättää tai lapsi sekä perhe jatkaa kevyemmissä palveluissa.	4	Päätyneitä asiakkuuksia on vuonna 2024 enemmän kuin viime vuonna vastaavaan aikaan. Moniammatillisessa asiantuntijaryhmässä ja lastensuojelun systemisissä tiimeissä on nähtävissä se, että vastuusosiaalityöntekijä tuntee lapsen tilanteen.
3 Sijaishuoltopaikan valinnassa perhehoito on aina etusijalla	3	Perhehoidon lisäämiseen on tehty laajalti toimenpiteitä.
4 Sijoituksen aikana työskentelemme lapsen ja hänen perheensä kuntouttamiseksi. Tavoitteenamme on perheen jälleenyhdistäminen. Kuntoutamme ja tuemme perhettä huostaanoton aikana yhteistyössä aikuisten sosiaalipalvelujen kanssa. Lapsen yksilölliset tarpeet ja tärkeät ihmissuhteet huomioidaan koko sijaishuollon ajan.	3	Perheen jälleenyhdistäminen edellyttää paitsi lapsen kuntoutumista myös perheen vanhempien. Tässä tavoitteessa emme ole edenneet vielä tavoitteen mukaisesti riittävästi.
5 Kannustamme eronneita vanhempia yhteistyövanhemmuuteen parisuhteen päättymisen jälkeen.	5	Perheoikeudellisissa palveluissa tämä on vallitseva työtapa.
6 Kehitämme ja tehostamme yhteistyötahojen kanssa moniammatillisia työtapoja vakavan nuorisorikollisuuden tehokkaaksi torjumiseksi ja ennaltaehkäisemiseksi.	5	Nuorisorikollisuuden torjuntaan liittyvässä hankkeessa koulutettu henkilöstöä ja mallinnettu viranomaisten yhteistyötä ja laadittu työhjeet. Rikoseritysten järjestöjen tiedot koottuna lastensuojelun palveluvalikkoon. Työ jatkuu seuraavassa hankkeessa.
7 Perheoikeudellisissa palveluissa asiakas voi valita palvelupisteen tai asioida etänä. Asiakkaalla on mahdollisuus sopimusten digitaaliseen allekirjoittamiseen.	5	Etä- tai lähitapaaminen on mahdollista asiakkaan valinnan mukaan. Sopimusten sähköistä allekirjoittamista on edistetty ja sen käyttöönotto on tammikuussa 2025.
8 Lasten ja nuorten palvelut tekevät tiivistä yhteistyötä koulujen ja oppilaitosten kanssa oppivelvollisuuden suorittamisen turvaamiseksi.	4	Yhteistyö koulujen kanssa kuuluu perustehtäviin. Tämän lisäksi on osallistuttu Yhdessä kouluun -hankkeeseen.
9 Kokemusasiantuntijoita ja asiakasraateja hyödynnetään palvelujen kehittämisessä lastensuojelussa.	4	Kokemusasiantuntijoiden nuorten ryhmä kokoontunut säännöllisesti ja laatinut muun muassa lapsille ja nuorille suunnatun oikeudet sijaishuollossa -infopaketin.

PALVELUSTRATEGIA

Vammaispalvelut

Vammaispalvelut

Vammaissosiaalityö

Vammaispalvelujen palvelutuotanto

Kirkkaimmat strategian mukaiset onnistumiset tällä strategiakaudella

1. Olemme keskittäneet asumisen asiakasohjausta ja yhdenmukaistaneet asiakkaan palvelupolun.
2. Keskitimme liikkumisen tuen. Teemme asiakkaiden päätökset yhdenmukaisin perustein koko hyvinvointialueella.
3. Otimme käyttöön lyhytaikaishoidon toiminnanohjausjärjestelmän, joka mahdollistaa täyttöasteen nostamisen edelleen. Palvelun saatavuus on parantunut.
4. Olemme lisänneet päivätoiminnan vaihtoehtoja ja järjestämme palvelun asiakkaan tarpeen perusteella. Otamme käyttöön ja hyödynnämme digitaalista kanavaa.
5. Olemme yhdenmukaistaneet asiakkaan palvelutarpeen arviointipohjan palvelujen järjestämistavasta riippumatta. Palvelujen sisällön vastaavuus järjestämistapojen välillä on parantunut.

Teemoja, joissa olemme tunnistaneet mahdollisia jatkokehitystarpeita

1. Tuemme asiakkaan mahdollisimman itsenäistä elämää riittävien palvelujen avulla.
2. Arvioimme säännöllisesti asumisen asiakkaan palvelujen kokonaistilannetta.
3. Kehitämme erityisen vaativaa tukea omassa palvelutuotannossa. Rakennamme oman asumispalveluyksikön Viherlaaksossa varatulle tontille.
4. Huolehdimme lyhytaikaishoidon palvelun tasapuolisesta jakautumisesta ja tarkoituksenmukaisesta asiakasohjauksesta. Vahvistamme tuottavuusnäkökulmaa.
5. Hyödynnämme digitaalisia palveluja. Lisäämme muun muassa kotiin vietävää teknologiaa ja digitaalista asiointia.
6. Arvioimme uudelleen uuden vammaispalvelulain mukaiset palvelut ja valitsemme tarkoituksenmukaiset järjestämistavat kustannustehokkaasti.

Vammaissosiaalityö

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Asiakas saa henkilökohtaisen avun työntantajaneuvontaan, palkanmaksuun liittyvään tukeen ja palvelunkäytön ohjaukseen ja seurantaan yhteyden puhelimitse tai digitaalisesti keskitetysti.	2	Keskitetty henkilökohtaisen avun työntantajaneuvonta ei ole vielä toteutunut, mutta suunnitelma sen osalta on kuitenkin jo valmis. Sijaismaksatuksen sähköinen portaali tukee henkilökohtaisen avun työntajaja-asiakkaita.
2	Käsitlemme liikkumista tukevien palvelujen arviointia, palvelun käytön ohjausta ja neuvontaa, päätöksentekoa ja palvelun järjestämisen tapojen tai palvelun muutoksia keskitetysti. Asiakas saa yhteyden puhelimitse tai digitaalisten asiointikanavien kautta.	4	Liikkumista tukevien palvelujen keskittäminen on toteutunut. Digitaalisten asiointikanavien kehittäminen etenee hyvinvointialuetasoisesti.
3	Asumisen asiakasohjauksen toiminto on vahvistamassa asiakkaan sujuvaa asumisen polkua koko hyvinvointialueen alueella ja tukee palvelun valinnassa ja seurannassa. Palveluntuottajat ja asiakkaat saavat suoraan yhteyden asumisen asiakasohjaukseen digitaalisten kanavien kautta ja puhelimitse.	5	Asumisen asiakasohjauksen toiminto on keskitetty ja asiakkaan palvelupolku toteutuu yhdenmukaisesti ja systemaattisesti koko hyvinvointialueella. Digitaalisten asiointikanavien kehittäminen etenee hyvinvointialuetasoisesti.
4	Esteettömän asumisen ja apuvälineiden kokonaisuuden hallinta auttaa asiakasta saamaan huolellisen tarpeen arvioinnin. Itsenäistä asumista tuetaan riittäväillä apuvälineillä pitkäaikaisesti, mikä parantaa omassa kodissa asumisen edellytyksiä.	4	Toteutuu palvelualueen asiakkaiden osalta. Yhteistyö apuvälinepalvelujen kanssa kehitettävää.

Vammaispalvelujen palvelutuotanto

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Lisäämme asumispalveluissa palvelujen monipuolisuutta. Painopisteenä on erityisesti itsenäisen asumisen tukemisen lisääminen sekä erityisen vaativan asumisen tuottaminen omana palvelutuotantona.	3	Tuetun asumisen täyttöastetta on omassa palvelutuotannossa nostettu. Alueelliset erot ovat merkittäviä. Asumisen palvelujen kilpailutuksella on pyritty lisäämään valinnan mahdollisuuksia. Erityisen vaativan asumisen tuottamista on lisätty omana palvelutuotantona. Lisäksi erityisen vaativan asumisen palvelutuotantoa lisätään edelleen palvelujen verkoston suunnitelman mukaisesti.
2	Kehitämme palvelun piirissä olevien asiakkaiden yksilöllisiin tarpeisiin perustuvaa palvelun suunnittelua ja toteutusta. Asiakkaat saavat samantasoista palvelua palveluntuottajasta ja järjestämistavasta riippumatta. Asiakkaiden mahdollisimman suuri itsenäisyys ja oman näköinen elämä on kaiken suunnittelun ja toiminnan lähtökohta.	4	Kilpailutettujen palvelujen palvelukuvaukset vastaavat oman palvelutuotannon kuvausta. Asumisen palveluissa omaa- ja ostopalvelua määritellään ja arvioidaan samojen kriteerien mukaisesti. Lähtökohta palvelutarpeen arvioinnissa ja palvelujen valinnassa lähtökohtana on asiakkaan toimintakykyä ja itsemääräämisoikeutta tukeva, riittävä palvelu.
3	Lyhytaikaishoidon osalta parannamme oman palvelutuotannon käyttöastetta ja hyödynnämme hoitopaikkojen varaamisessa digitaalisia työkaluja.	4	Lyhytaikaishoidon täyttöastetta on pystytty nostamaan tavoitteen mukaisesti. Lyhytaikaishoidossa käyttöön otettu toiminnanohjausjärjestelmä.
4	Suunnittelemme päivätoimintaa asiakastarpeen mukaisesti ja lisäämme päivätoimintojen vaihtoehtoja. Hyödynnämme päivätoiminnan toteuttamistavoissa digitaalisia ja liikkuvia palvelumuotoja.	4	Päiväaikainen toiminta suunnitellaan ja järjestetään asiakkaan tarpeisiin niin, että toiminta on kustannustehokasta. Oman palvelutuotannon etäpäivätoiminta on yksi vaihtoehtoista.
5	Ikääntynyt vammautunut henkilö ohjataan yksilöllisten tarpeidensa mukaisesti lähtökohtaisesti ikääntyneiden palvelualueen palvelujen piiriin.	3	Tavoitteen mukainen toiminta on käynnistynyt asiakaskohtaisesti. Yhteistä prosessia ikääntyneiden palvelualueen kanssa kehitetään.

PALVELUSTRATEGIA

Muut palvelustrategian erillissuunnitelmat

Muut

Erikoissairaanhoito

Tuotannolliset tukipalvelut

Hankinta- ja tuotantostrategia

Palvelustrategia sisältää sosiaali- ja terveydenhuollon palvelulinjojen suunnitelmien lisäksi kolme samankaltaista suunnitelmaa erikoissairaanhoidon, tuotannollisten tukipalvelujen ja hankinta- ja tuotantostrategian osalta.

Tässä osiossa esitellään tiivistelmät näiden suunnitelmien tavoitteiden arvioinneista.

The image shows three overlapping document thumbnails from a strategic planning report. The top document is titled '4.5 Erikoissairaanhoito' and contains a table with columns for 'Erikoissairaanhoidon ohjelman perustavoitteiden esittely', 'Miten toteutamme tavoitteemme?', and 'Tavoitteen toteuttamiseksi tarvittavat resurssit'. The middle document is titled '4.6 Tuotannolliset tukipalvelut' and contains a table with columns for 'Tuotannollisten tukipalvelujen tavoitteiden esittely', 'Miten toteutamme tavoitteemme?', and 'Tavoitteen toteuttamiseksi tarvittavat resurssit'. The bottom document is titled '6.1 Yhteiset hankintastrategiat tavoitteet' and contains a table with columns for 'Kustannustavoitteen tyyppi', 'Tavoitteen määrittely', 'Määrittämisen tavoitteet', and 'Tavoitteelliset tavoitteet'. Each document includes detailed text and tables related to its respective strategic area.

Erikoissairaanhoido

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Vahvistamme perustason palveluja kestävästi.	3	Konsultaatiomallien kehittäminen ja toiminnan mahdollinen laajentaminen nähdään yhtenä keskeisenä tavoitteena perustason palveluiden vahvistamisessa. Konsultaatiokäytäntöjen kehittämiseksi on tehty kartoitus nykyisistä konsultaatiokäytännöistä ja kehittämistarpeista sekä niiden pohjalta on tehty suunnitelma toimenpiteistä. HUSin yleispyskiatrian eKonsultaatioita on lisätty yhdestä päivästä neljään päivään viikossa 4-12/2024 ajalle. Keinojen määrittelyä erikoisaloittain lähetemäärien ja erikoissairaanhoidon tasoisen hoidon käytön vähentämiselle mahdollisesti arvioidaan kahdessa kärkihankkeessa: terveysasematyön kehittämisessä ja erikoissairaanhoidon strategia -hankkeessa.
2	Kehitämme HUS-yhtymän omistajaohjausta ja vaikutamme erikoissairaanhoidon ohjauksen yhteistyöfoorumeilla. Rakennamme ja kehitämme erikoissairaanhoidon ohjauksen yhdyspintoja, kuten erilaisia kahdenvälisiä kumppanuuksia, Uudenmaan erilliskäytäntöön liittyviä rakenteita sekä YTA-alueen yhteistyötä. Erikoissairaanhoidon ohjausta ja siihen liittyviä tavoitteita koordinoidaan yhdessä muiden Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin kanssa.	4	Hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän yhteistyön rakenteita ja omistajaohjausta on kehitetty, joten tämän osalta tavoitteessa on edistytty. Uudenmaan hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän välillä toteutetaan yhteistyötä eri organisaatiotasolla sekä yhdessä Uusimaa-tasoisesti että kahdenkeskisesti HUS-yhtymän ja yksittäisen hyvinvointialueen tai Helsingin kaupungin kesken. Yhteistyöryhmien tarkoituksena on lisätä sopijaosapuolten välistä koordinaatiota, yhteistyötä ja vuorovaikutusta. Tärkeimmät yhteistyöfoorumit ovat johdon yhteistyökokous, taktisen tason segmentit sekä seurantaryhmä. Kaikkien ryhmien toimintaa seurataan ja arvioidaan ja toimintaa pyritään kehittämään sen mukaisesti. YTA-alueen yhteistyötä ollaan valmisteltu erityisesti YTA-sopimuksen osalta. YTA-tasoinen yhteistyö käynnistyy vuoden 2025 alusta, mikäli sopimus hyväksytään kaikkien hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän ylimmissä toimielimissä.
3	Erikoissairaanhoidon palvelujen osalta analysoimme ja valitsemme kustannusvaikuttavimmat tuotantotavat.	1	Varsinaisen erikoissairaanhoidon osalta arviointia ei olla tehty. Sen sijaan tukipalveluissa ja kliinisissä tukipalveluissa tuotantotapa-analyysia on tehty useassa kohtaa. Välimuodon (ns. 1,5-tason erikoissairaanhoidon ja konsultatiivisten) palveluiden osalta arviointia tehdään erikoissairaanhoidon kärkihankkeessa.
4	Kehitämme päivystystoimintaa vaikuttavasti hyvinvointialueen ja HUS:n yhteistyönä. Luomme Uudenmaan laajuisen päivystysprojektin pohjalta analyysin toimenpiteistä.	5	Päivystystoiminnan kehittämisen selvitys ja analysointivaiheen projekti on päätynyt vuoden 2023 lopussa. Tunnistetuista 12:sta kehitystoimenpiteistä kahta edistetty 2024 omina projekteina taktisen tason työikäisten segmenttiryhmässä: 1) Kiireellisen hoidon saatavuuden vahvistaminen virka-ajan ulkopuolella ja 2) 116117-päivystysavun tuottavuuden kehittäminen, päivystysavun roolin ja rakenteellisten vaihtoehtojen arviointi
5	Vahvistamme perusterveydenhuoltoa selkeyttämällä ja kehittämällä erikoissairaanhoidon kanssa yhteisiä palvelukokonaisuuksia ja palveluketjuja esimerkiksi Raaseporin alueen osastokokonaisuudessa.	3	Yhteisten palvelukokonaisuuksien tavoitteiden asettamisen osalta tavoitteeseen ei olla täysimittaisesti päästy. Hyvinvointialueen ja HUSin yhteistyötä tehdään tiivistä erityisesti HUSin asiakkuusyksikön kautta ja palveluiden solmukohtia pyritään yhdessä purkamaan ja kehittämään. Palveluketjujen osalta päivitystä tehdään uudenmaatasoisesti taktisen tason segmenttiryhmässä. HUSin ja hyvinvointialueen kanssa on kehitetty yhteistyössä Raaseporin sairaalakampuksen toimintoja erityisesti päivystyksen, osaston ja tukipalveluiden osalta. Kyseiset toiminnot siirtyvät liikkeen luovutuksella LUVNille 1.1.2025 alkaen.
6	Arvioimme jatkuvasti, mitä tehtäviä on järkevää hoitaa perusterveydenhuollossa ja mitä erikoissairaanhoidossa. Selvitämme, onko erikoissairaanhoidossa sellaisia palveluja, jotka olisi tarkoituksenmukaisempaa järjestää terveysasemilla.	3	Arviointia on tehty jatkuvasti, mutta varsinainen perusteellinen arviointi mukaan lukien ns. 1,5-tason erikoissairaanhoido tehdään erikoissairaanhoidon kärkihankkeessa. Tiettyjen toimintojen osalta palvelutuotantoa on jo siirretty tai suunniteltu siirrettäväksi HUS:lta LUVN:lle.
7	Hyvinvointialueen pelastuslaitos on ensihoidon palveluntuottaja.	(5)	(Toteutuu.)

Tuotannolliset tukipalvelut

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Asiakas saa monikanavaisesti yhteyden hyvinvointialueeseen. Ensi vaiheen asiakaspalvelu tukee palvelualueita hoitaen perusneuvonnan, jossa ei tarvita sote-ammattilaista. Mittaamme asiakaskokemusta yhtenäisesti ja kattavasti.	4	Avattu puhelimen ja sähköpostin rinnalle chat-yhteydenottokanava pilottina osana digitaalisen asiainnin kehittämistä. Ensivaiheen neuvontaan on keskitetty joitain palveluja kuten terveysaseman vaihtaminen. Lisäksi neuvonta tukenut säännöllisesti määräaikaisia tehtäviä kuten järjestöavustusten käsittely. Asiakaskokemuksen uusi järjestelmä on otettu käyttöön ja se on pilotointivaiheessa.
2	Kuljetuspalveluasiakkaiden valinnanvapaus lisääntyy, palvelujen saatavuus on varmistettu ja kuljetukset on järjestetty kustannustehokkaasti.	3	Henkilökuljetukset ovat kilpailutusprosessissa ja uusi toimintamalli otetaan tuotantokäyttöön vuonna 2025. Uutta toimintamallia varten pilotoitu asiakkaan valinnan vapautta lisäävää kilometrikukkaroa.
3	Hoitotarvikkeet ovat oikeassa paikassa oikeaan aikaan. Automatisoimme maksuttomien hoitotarvikkeiden asiakkaiden tilaukset. Hyllytyspalvelu on käytössä kattavasti.	3	Maksuttomien hoitotarvikkeiden tilaamiseen ei ole pystytty tarjoamaan automatisointiratkaisua asiakas- ja potilastietojärjestelmähankkeen käyttöönoton keskeneräisyyden takia. Hyllytyspalvelu on edennyt suunnitelman mukaan.
4	Palvelualueet saavat tukipalveluista analyysijä klinisten tukipalvelujen käytöstä, ja ne pystyvät näiden avulla tehostamaan toimintaansa. Selvitämme tapoja uudistaa klinisiä tukipalveluja.	4	Klinisten tukipalvelujen käytöstä tuotetaan analyysiä palvelualueille, pisimmällä toimintamallissa ollaan sairaalapalveluissa. Klinisten tukipalvelujen toimintamalleja on selvitetty ja uudistaminen on projekteina eri vaiheissa.
5	Tukipalvelut toimivat hyvinvointialueen henkilöstölle keskitettynä palvelukeskuksena.	4	Yhtenä palvelukeskuksena toimiminen on edistynyt vuoden aikana, kehityksessä ollaan kuitenkin vielä rakentamisvaiheessa. Tunnistettu toimenpiteitä joita tehdään vuonna 2025 alkaen palvelujen ja organisaation kehityksen kannalta. Tukipalvelut vastuualue muuttuu Palvelukeskukseksi.

Hankinta- ja tuotantostrategia 1/4

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Kustannustehokkain tapa	4	Hankintastrategia on edelleen melko tuore, joten kaikkia tavoitteita ei ole vielä ennätetty saavuttaa, mutta toimeenpanossa on edetty pääsääntöisesti suunnitellusti. Hyvinvointialuetasosta tietopohjaa on rakennettu suunnitellusti ja hankinta- ja tuotantotapa-analyysyjä tehty kaikilla palvelualueilla.
	Tuotantotavan valinta perustuu kaikissa palvelu- ja tarvikehankinnoissa objektiiviseen ja analyttiseen tuotantotapa-analyysiin.	3	Yksittäisten hankintojen yhteydessä tehdään kustannusanalyysiä. Tuotantotapa-analyysien valmistumisissa on ollut jonkin verran viiveitä.
	Tuotantotapa-analyysin pohjana on luotettava ja kattava kustannusvertailu.	3	Tuotantokustannusten saaminen ja niiden laskenta on osoittautunut työlääksi ja laskennan luotettavuudessa on vaihtelua.
	Huomioimme tuotantotavan vertailussa ja valinnassa kustannusten lisäksi myös laadun, vaikuttavuuden, riskit ja järjestämisvastuusta syntyvät reunaehdot.	4	Tuotantotapojen vertailuissa ja tuotantotapa-analyyseissä pystytään vertailemaan osittain ko. asioita. Tuotantotapa-analyyseissä voidaan arvioida yksittäisissä tapauksissa vaikuttavuutta, mutta laajempien mittareiden kehitys omassa ja ostopalvelussa on alussa.
	Huomioimme hankinnoissa teknologian ja uusien liiketoimintamallien tukemat mahdollisuudet	5	Hankintojen suunnittelussa huomioidaan erilaiset liiketoimintamallit ja mahdollistetaan erilaisilla malleilla tarjoaminen. Hankinnan kohteen kuvauksissa ja sopimuksissa mahdollistetaan sopimuskauden aikana uusien toimintamallien ja teknologioiden käyttöönotto.
	Tarjoamme tuottajille edellytykset luoda palveluita kustannustehokkaasti. Vaadimme ainoastaan palvelujen toteuttamisen kannalta tarkoituksenmukaisia edellytyksiä palvelutuotannolta. Ymmärrämme kaikkien palvelutuottajilta edellyttämien vaatimusten kustannusvaikutukset.	5	Tuottajille pyydetään aktiivisesti markkinavuoropuheluissa ja sopimuskaudella tuomaan esiin asioita, jotka mahdollistavat rakenteellisia muutoksia, parantavat palvelujen kustannustehokkuutta sekä huomioita vaatimusten asettamisesta.
	Edellytämme palveluntuottajalta enintään sitä mitä edellytämme omalta palvelutuotannolta. Ymmärrämme jokaisen vaatimuksen kustannusvaikutukset	5	Palveluita tuotteistetaan ja vertaillaan palvelua oman ja ostopalvelun välillä. Tuottajilta pyydetään huomioita palvelukuvauksiin ja asetettuihin vaatimuksiin.

Hankinta- ja tuotantostrategia 2/4

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
2	Toimiva monituottajamalli	5	Hyvinvointialue on jatkanut monituottajamallin hyödyntämistä. Toimintamalleja ja sopimuskantaa on yhtenäistetty palveluittain. Toimittajasuhteita on kehitetty.
	Hyödynnämme palvelujen järjestämisessä analyysiin pohjautuen oman tuotannon lisäksi muita julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin toimijoita.	4	Monituottajamallia hyödynnetään hyvinvointialueella tehokkaasti ja monipuolisesti. Yhteistyöprosessit yksityisen sektorin kanssa ovat toimivia. Erityisesti kolmannen sektorin tarjoamia mahdollisuuksia tulisi jatkossa tunnistaa paremmin.
	Huomioimme suuret, keskisuuret ja pienet toimijat.	5	Hankinnoissa huomioidaan eriaisten yritysten ja yritysrakenteiden mahdollisuudet tarjota. Pieniä ja keskisuuria yrityksiä kannustetaan myös tarjoamaan ryhmittymänä.
	Ylläpidämme aktiivista markkinavuoropuhelua.	5	Jokaisen merkittävän hankinnan yhteydessä käydään markkinavuoropuhelu. Tämän lisäksi eri yritysten ja yrityksiä edustavien järjestöjen kanssa käydään aktiivista keskustelua.
	Hyödynnämme markkinoilla olevien toimijoiden erityisosaamista.	4	Markkinoiden osaamista ja kokemuksia pyritään hyödyntämään monipuolisesti koko hankinnan elinkaaren ajan hankinnan valmistelusta sopimuskauden päättymiseen asti.
	Hyödynnämme verkostoa oman toimintamme kehittämiseen.	4	Toimittajien tuotantokustannuksia sekä toiminnan tunnuslukuja pyritään hyödyntämään monipuolisesti sopimuskaudella. Jatkamme tunnuslukujen seurannan kehittämistä.
	Tuemme joustavaa ja monipuolista markkinakehitystä vahvistaen tarvittaessa palveluntuottajien toimintaedellytyksiä.	5	Mahdollistamme erikokoisten ja erilaisilla liiketoimintalogiikoilla toimivien palveluntuottajien osallistumisen hankintoihin ja viestimme markkinoille tulevista suunnitelmistamme. Jatkamme yhteistyön tiivistämistä ja potentiaalisten tarjoajien kartoittamista.
	Ohjaamme ja valvomme palvelujen laatua tiiviissä yhteistyössä palveluntuottajien kanssa.	4	Tuottajien, hyvinvointialueen oman toiminnan ja hankinnan yhteistyön tiivistymisen myötä sopimus- ja toimittajahallintaa on kehitetty sekä vuoropuhelun avoimuus on kasvanut.

Hankinta- ja tuotantostrategia 3/4

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
3	Asiakaslähtöiset toimintatavat	5	Asiakaslähtöiset toimintatavat ovat uineet strategiasta osaksi hankintojen kuvauksia ja soveltuvissa hankinnoissa loppukäyttäjiä ja asiakkaitten osallistamista. Asiakkaiden valinnanvapautta ja aktiivista toimijuutta voisi tukea enemmän erilaisilla hankintamalleilla, mutta tämä vieminen seuraavalle tasolle edellyttää palvelujen järjestämistavan pohdintaa palvelualueella.
	Huomioimme palveluissa asiakkaiden tai käyttäjien tarpeet ja kokemuksen.	5	Hankinnan kohteen kuvauksissa huomioidaan asiakkaan tarpeet ja kokemukset. Soveltuvissa hankinnoissa loppukäyttäjiä ja asiakkaita on mukana hankinnan valmistelussa ja vertailussa.
	Tuemme asiakkaan aktiivista toimijuutta.	4	Asiakkaan toimijuutta voidaan vahvistaa antamalla asiakkaalle mahdollisuus valita soveltuva palveluntuottaja tai järjestämisvaihtoehto (esim. ostopalvelu, palveluseteli, kukkaro-malli.).
	Vahvistamme asiakkaan valinnanvapautta tarjoamalla vaihtoehtoja ja tietoa päätöksenteon tueksi.	4	Asiakkaan valinnanvapautta voidaan vahvistaa kasvattamalla palvelusetelillä tarjottavien palvelujen määrää sekä luomalla uusia hankintamalleja kuten esimerkiksi kukkaro-malli tai vapaus valita palveluntuottaja tietystä poolista. Palvelusetelipalvelujen ja erilaisten hankintamallien lisääminen vahvistaa valinnanvapautta.
	Huomioimme hankinnoissa palvelujen saavutettavuusja esteettömyysnäkökulmat	5	Jo lakisääteiset reunaehdot vaativat kiinnittämään erityistä huomiota saavutettavuuteen ja esteettömyyteen.
	Huomioimme hankinnoissa kielelliset näkökulmat.	5	Hankintaprosessiin kuuluu kielellisten näkökulmien huomioiminen. Tämän lisäksi jokaisessa hankinnassa arvioidaan tapauskohtaisesti tuleeko hankinnan kohteessa huomioida erityisellä tavalla kielikysymykset sekä markkinoiden tarjonta ja markkinoilla toimivat yritykset.

Hankinta- ja tuotantostrategia 4/4

	Tavoite	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
4	Yhteiskunnalliset tavoitteet	5	Strategia on ohjannut yhteiskunnallisten tavoitteiden viemistä osaksi prosesseja. Mittareiden päivittäminen ajan tasalle ja edelleen kehittäminen vaativat vielä työstöä.
	Noudatamme hankinnoissamme eettisiä ja kestävän kehityksen periaatteita.	4	Tavoitteessa edistytty hyvin, mutta vaatii mittareiden jatkokehitystä.
	Otamme huomioon hankintojen sosiaaliset näkökohdat.	4	Tavoitteessa edistytty hyvin, mutta vaatii mittareiden jatkokehitystä.
	Tarkastelemme hankinnan koko elinkaaren aikaisia ympäristö- ja ilmastovaikutuksia ja minimoimme ne. Laadittava ilmasto-ohjelma ja hiilineutraaliustiekartta ohjaavat hankintoja ja tuotantoa.	5	Hankinnan vastuualue tukee ilmastotiekartan valmistelussa sekä tuottaa taustamateriaalia mm. hiilidioksidilaskentaa varten. Hankinnan vastuualueella on merkittävä rooli hiilineutraaliustiekartan toimeenpanon mahdollistajana.
	Toimimme aktiivisesti torjuaksemme ihmiskauppaa ja edistämme talouden vastuullisuutta osana harmaan talouden torjuntatoimia.	5	Henkilöstöä on koulutettu liittyen harmaantalouden ja ihmiskaupan ilmiöihin. Valtion viranomaisten kanssa on luotu yhteistyöverkostot liittyen harmaantalouden ennakoihin toimenpiteisiin.
	Huolehdimme riskienhallinnasta, varautumisesta ja toimitusvarmuudesta.	5	Hankinnoissa huomioidaan sopimuksellisesti erilaisiin uhkiin varautuminen ja mahdollistetaan mm. yhteistyön kehittäminen tuottajien kanssa.
	Tavoitteidemme saavuttamiseksi teemme tiivistä yhteistyötä eri sidosryhmien kanssa.	5	Olemme luoneet aktiiviset yhteistyöverkostot mm. markkinoiden, yritysten edunvalvontajärjestöjen, muiden hyvinvointialueiden ja hankintayksiköiden sekä valtion viranomaisten kanssa.

5. Palvelutaso- päättöksen arviointi






Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde



PALVELUTASOPÄÄTÖS

Yhteenvedo palvelutasopäätöksessä asetetuista tavoitteista

Palvelutasopäätöksessä on asetettu 21 tavoitetta, 90 toimenpidettä

Strateginen linjaus	Tavoitteiden lukumäärä	Arviointi kokonaisuuden tilanteesta	Valmistuneita tavoitteita	
			Täysin	Osittain
Nykyinen palvelutaso on säilytetty: nykyiset palvelut ja niiden saatavuus on turvattu	6	3 	1	5
Toimintavalmius-ajan puutteet on korjattu	3	4 	0	3
Varautumisen ja valmiussuunnittelun palveluja on kehitetty	3	5 	0	3
Tuottavuuden kehittämismahdollisuuksia on tarkasteltu osana palvelukokonaisuutta	4	3 	0	3
Palvelujen laatu on varmistettu	5	3 	0	5



Arviointiasteikko

5 = Tavoitteessa edistytty suunnitelman mukaisesti erinomaisin tuloksin

4 = Tavoitteessa edistytty pääosin suunnitelman mukaisesti hyvin tuloksin

3 = Tavoitteessa edistytty kohtalaisesti ja sen saavuttaminen todennäköistä, mutta joitakin haasteita tai viiveitä

2 = Tavoitteessa edistyminen merkittävästi jäljessä suunnitelmasta ja onnistuminen epävarmaa

1 = Ei toteutettu suunnitelman mukaisia toimenpiteitä tavoitteen edistämiseksi

PALVELUTASOPÄÄTÖS

Pelastuslaitos

Pelastuslaitos

Suunnittelu ja ohjaus

Palvelutuotanto

Kirkkaimmat strategian mukaiset onnistumiset tällä strategiakaudella

1. Olemme onnistuneet pitämään pelastustoimen palvelutason strategisten tavoitteiden mukaisena. Olemme turvanneet kriittiset toiminnot muun muassa tehokkaan henkilöstökulujen hallinnan avulla.
2. Olemme ottaneet käyttöön kaksi uutta suunniteltua paloasemaa, mikä on parantanut toimintavalmiutta ja työhyvinvointia.
3. Varautumisen kokonaisuus ja oma jatkuvuudenhallinta on suunnitelmallista.
4. Analytiikan kehittyminen on tukenut toiminnan riskiperusteisuutta ja resursoinnin kohdentamista.

Teemoja, joissa olemme tunnistaneet mahdollisia jatkokehitystarpeita

1. Kehitämme väestönsuojelua ja jatkuvuudenhallintaa.
2. Suunnittelemme ja toteutamme toimintaa riskiperusteisesti huomioiden onnettomuuskehitys ja palontutkinnan havainnot.
3. Varmistamme ensihoidon palvelujen kytkeytymisen sote-palveluketjuun.
4. Suunnittelemme suorituskyvyn strategisten tavoitteiden, toimintavalmiusvaatimusten ja resurssien pohjalta.
5. Määrittelemme tavoitteet isommiksi kokonaisuuksiksi. Määrittelemme tavoitteille selkeät mittarit ja tavoitetasot.

Pelastuslaitoksen palvelutasopäätös

	Suuntaviiva	Tavoitteet	Arviointi (1-5)	Sanallinen arviointi
1	Nykyinen palvelutaso on säilytetty: nykyiset palvelut ja niiden saatavuus on turvattu	1.1. Resursseja on käytetty tehokkaasti ja optimoidusti sekä kustannusten nousu on hallittua 1.2. Valmius on suunniteltu riskiperusteisesti 1.3. Nykyinen suorituskyky on ylläpidetty 1.4. Osaamisen hallinnan suunnitelmallisuus on kehittynyt 1.5. Sidosryhmäyhteistyötä on tehty ja kehitetty 1.6. Ympäristövahinkojen torjunta on kehittynyt	3	Palvelujen taso on pysynyt hyvinvointialueen aikana entisellä tasolla. Valmius on suunniteltu toimintavalmiusohjeen mukaisesti. Vajaavahvuisten yksiköiden määrä on kasvanut hiukan. Sidosryhmätyö on ollut systemaattista ja tavoitteellista. Osaamisen kehittämistä ja sen seuranta on systematisoitu. Kokonaisuutena osaamisen hallinnassa on vielä kehitettävää osaamistasojen määrittelyssä toimintayksiköille. Ympäristövahinkojen torjunta ei ole edennyt tavoitteen mukaisesti.
2	Toimintavalmius-ajan puutteet on korjattu	2.1. Paloasemaverkosto on kehittynyt 2.2. Toimintavalmius on kehittynyt 2.3. Toimintavalmiuden seurannan menetelmät ovat kehittyneet	4	Kaksi uutta paloasemaa on saatu käyttöön ja tulevien suunnittelu käynnissä. Otaniemen väliaikainen paloasema otetaan käyttöön 1/2025. Uusien paloasemien vaikutukset toimintavalmiuteen nähdään vuonna 2025. Seurannan menetelmiä on kehitetty
3	Varautumisen ja valmius-suunnittelun palveluja on kehitetty	3.1. Pelastuslaitoksen jatkuvuudenhallinta on kehittynyt 3.2. Väestönsuojaamiseen varautuminen on ajan tasalla 3.3. Varautumisen yhteistoimintaa ylläpidetään ja se on kehittynyt	5	Pelastuslaitoksen oma jatkuvuuden hallinta on kehittynyt merkittävästi kokonaisuutena. Väestönsuojaamiseen varautuminen on edennyt tavoitteellisesti ja suunnitellut työpaketit on toteutettu pääosin aikataulussa. Yhteistoiminta on tavoitteellista.
4	Tuottavuuden kehittämis-mahdollisuuksia on tarkasteltu osana palvelukokonaisuutta	4.1. Käyttöomaisuutta hallitaan tietoon perustuen 4.2. Teknologiahankkeita hyödynnetään mahdollisuuksien mukaan 4.3. Resursseja on käytetty tehokkaasti ja optimoidusti sekä kustannusten nousu on hallittua 4.4. Pelastustoimen muodostelmien vaihtoehtoiset toteutustavat on huomioitu	3	Elinkaarenhallinnan analytiikka on kehitteillä ja käyttöomaisuuden elinkaaren hallintaa on edistetty. Työ jatkuu alkuvuodesta 2025. Valtakunnalliset tietojärjestelmähankkeet ovat kesken ja aikataulut ovat epävarmoja. Tilaus-toimitusketjun hallintaa on kehitetty ja hankintoja on kehitetty yhteistyössä hankintapalvelujen kanssa sekä liitytty soveltuviin yhteishankintoihin. Vaihtoehtoisia toimintatapoja (kärkiyksikkö) päästään seuraamaan samalla kun Otaniemen paloasema aloittaa toimintansa v. 2025 alussa. 2024 kustannusten kehitys on ollut hallittua. 2025 uusien paloasemien myötä mm. vuokratkustannukset nousevat.
5	Palvelujen laatu on varmistettu	5.1. Valvontaprosessi on kehittynyt 5.2. Pelastustoiminnan tehtävien jälkeinen oman toiminnan arviointi on kehittynyt 5.3. Onnettomuuskehityksen seuranta on kehittynyt 5.4. Palvelujen laatua tarkastellaan suunnitelmallisesti 5.5. Ensihoidon laatua ja potilasturvallisuutta on kehitetty STM:n suositusten mukaisesti	3	Valvontaprosessi vakiintunut, asuinrakennusten osalta vielä kehitettävää erityisesti taloyhtiöiden osalta, onnettomuuksien ehkäisyn palvelujen taso on pysynyt aiempien vuosien keskimääräisellä tasolla ja pääosin on päästy toiminnalle asetettuihin tavoitteisiin. Oman toiminnan arviointi pelastustoiminnan osalta on kehittynyt samoin onnettomuuskehityksen seuranta ja palontutkinta ja näistä saadut havainnot on saatu vietyä palvelujen toteutukseen. Palvelun laatua tarkastellaan vielä edelleen pistemäisesti. Ensihoidon osalta toimitaan HUS-ohjeiden mukaisesti.

PELASTUSLAITOKSEN SIDOSRYHMÄKYSELY

Yhteistyö ja sidosryhmä-kyselyyn vastasi 35 yhteistyökumppania tai sidosryhmän edustajaa.

Pelastuslaitoksen yhteistyökumppaneille sekä sidosryhmille suunnatun kyselyn tavoitteena oli kartoittaa kumppaneiden kokemuksia yhteistyöstä pelastuslaitoksen kanssa voimassaolevan palvelutasopäätöskauden ensimmäisenä vuotena.

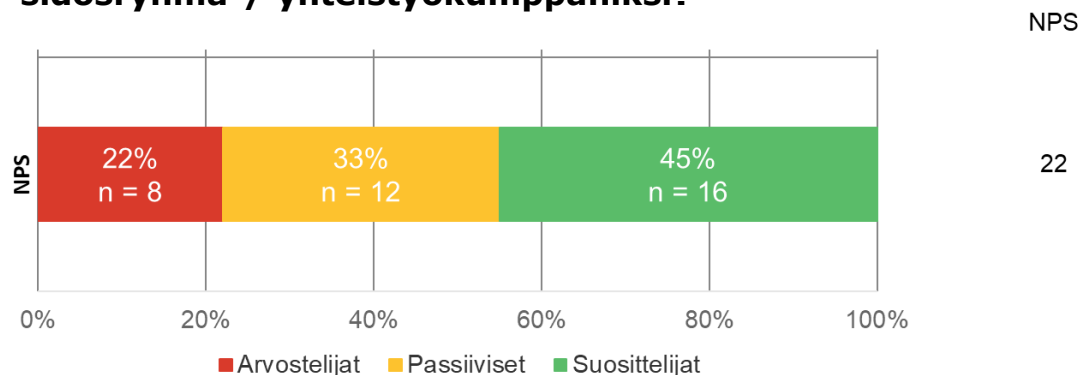
Kyselyyn osallistui **35** vastaajaa sopimuspalokunnista, järjestöistä, viranomaisedustajista ja muista pelastuslaitoksista sekä kaupunkien rakennusvalvonnasta ja ympäristönsuojelusta.

Suurin osa vastaajista oli sopimuspalokunnista (31%).

Kyselyssä oli 5 teemaa ja 18 Pelastustoimen palvelutasopäätöksestä tunnistettua yhteistyötä koskevaa tavoitetta, joissa edistymistä vastaajien tuli arvioida.

Teema	Keskiarvo teemasta	Tavoitteita kpl
Teema 1: Palvelut ja yhteistyö	3,8	6
Teema 2: Sopimuspalokuntatoiminnan edistäminen	3,3	3
Teema 3: Yhteinen kehittäminen	3,7	4
Teema 4: Yhteistyö onnettomuuksien ehkäisemiseksi	3,7	3
Teema 5: Järjestöyhteistyö	3,3	2

Kuinka todennäköisesti suosittelisit Länsi-Uudenmaan pelastuslaitosta sidosryhmä-/ yhteistyökumppaniksi?



Onnistumiset ja kehittämisen kohteet



Palvelut ja yhteistyö

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos toimii arvojensa (inhimillisesti, ammatillisesti, luotettavasti, yhteistyössä) mukaisesti.

Sopimuspalokuntatoiminnan edistäminen

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos edistää sopimuspalokuntatoiminnan mielekkyyttä laadukkaalla kalustolla.

Yhteinen kehittäminen

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos osallistuu aktiivisesti yhteiseen toimialan kehittämiseen yhteistyöverkostoissa.

Yhteistyö onnettomuuksien ehkäisemiseksi

Paloriskikohteiden moniviranomaisyhteistyön kehittämiseen panostetaan.

Järjestöyhteistyö

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos edistää vapaaehtoistoimintaa yhteistoimintasuunnitelman mukaisin tavoittein ja toimenpitein.

Suosittelu yhteistyökumppaniksi

Vastaajista 78 prosenttia antoi arvosanaksi vähintään 7, kun kysyttiin Kuinka todennäköisesti suosittelisit pelastuslaitosta yhteistyökumppaniksi. NPS lukema oli 22.

Edistämistä vaativat vielä seuraavat yhteistyön tavoitteet:

- Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos edistää sopimuspalokuntatoiminnan mielekkyyttä koulutuksella.
- Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen palvelut pysyvät vähintään samalla tasolla kuin ennen hyvinvointialueuudistusta.
- Uudenmaan pelastuslaitosten (HIKLU) yhteistyö paloasemaverkoston suunnittelussa on toimivaa.
- Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos kehittää yhteistyötään järjestöjen kanssa.

PELASTUSLAITOKSEN SIDOSRYHMÄKYSELY

Poimintoja vastaajien hyvistä kokemuksista ja kehittämistä vaativista asioista

"Yhteistyö on ollut **sujuvaa, mutkatonta & ammattitaitoista**. Valtion kaikkien toimijoiden välillä ei saisi olla jatkossakaan minkäänlaista kitkaa / kynnystä yhteisten asioiden hoidossa."

"Tärkeää on että **verkostoidutaan ja toimitaan yhteistyössä** valtakunnallistenkin verkostojen osana."

"Kiitos laadukkaasta monivuotisesta yhteistyöstä, jonka kehittämiseen ja ylläpitämiseen **löytyy toivottavasti resursseja myös jatkossa**."

"Varautumisen ja väestönsuojelun osalta LUP tekee **laadukasta työtä ja on haluttu kumppani** HIKLU-verkostossa."

"Ymmärrämme talousvaikutteet, mutta **asioiden kehittämiseksi pitäisi vielä poistaa rajoitteita** ja monessa kohtaa auttaisi ihan "maalaisjärjen" käyttäminen."

"Selkeästi huomaa, että rahat pienenee hyvinvointialueen myötä. **Varusteet huononee ja niiden saanti vaikeutuu**. Muuten hälytystoiminta ja harjoitustoiminta sujuu pelastuslaitoksen kanssa hienosti."

"**Ruotsinkielen taitoa** tarvitaan."

6. Hyvinvointialueen ja kuntien välisen yhteistyön arviointi

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde



KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

6/10 alueen kuntaa vastasi strategisten yhteistyötavoitteiden arviointikyselyyn

Osana strategioiden kokonaisarvioinnin prosessia lähestyimme alueen kuntia kyselyn muodossa.

Kyselyn tarkoituksena on koota kuntien näkemyksiä siitä, miten hyvinvointialueen ja kunnan yhteistyötä koskevissa tavoitteissa on tähän mennessä edistytty.

Kyselyn kohderyhmä oli kunnanjohto. Kyselyn vastausaika oli 6.11.-5.12.2024.

Arviointiasteikko

5 = Erinomaisesti

4 = Hyvin

3 = Kohtalaisesti

2 = Heikosti

1 = Ei lainkaan

Kunta	Vastasiko strategiakyselyyn?
Espoo	Ei vastausta määräajassa
Kauniainen	Kyllä
Kirkkonummi	Kyllä
Siuntio	Ei vastausta määräajassa
Vihti	Ei vastausta määräajassa
Karkkila	Kyllä
Lohja	Kyllä
Inkoo	Ei vastausta määräajassa
Hanko	Kyllä
Raasepori	Kyllä

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Yhteenvedo kuntien vastauksista

Vastaajakunnat arvioivat strategisissa yhteistyötavoitteissa etenemisen keskimäärin kohtalaiseksi tai heikoksi.

Edistyminen on ollut vahvinta pelastustoimen, valmiuden ja varautumisen, ikääntyneiden palvelujen, hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen sekä yhteistyön tavoitteellisuuden saralla.

Heikoimmaksi arvioitiin edistyminen osallisuuden, lasten, nuorten ja perheiden palvelujen sekä vammaispalvelujen yhteistyötavoitteissa.

Tavoite tai teema	Kuntien vastausten keskiarvo
Rakennetaan kuntien kanssa vaikuttavat palvelujen yhteistyömallit erityisesti lasten ja nuorten palveluissa, työllisyyden edistämiseksi sekä maahanmuuttajapalveluissa.	2,2
Teemme saumatonta yhteistyötä kolmannen sektorin toimijoiden ja kuntien kanssa hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi sekä ongelmien ennaltaehkäisemiseksi	2,7
Kuntien ja muiden keskeisten toimijoiden kanssa tehtävä yhteistyö on toimivaa ja tavoitteellista. (4 alatavoitetta)	2,7
Hyvinvointialueen asukkaat, henkilöstö ja sidosryhmät ovat mukana palvelujemme suunnittelussa ja kehittämisessä.	2,2
Vahvistamme perustason palveluihin pääsyä, kevennämme palvelurakennetta ja lisäämme sisäistä yhteistyötä.	2,3
Turvaamme väestöllemme kaikissa olosuhteissa terveyden ja toimintakyvyn kannalta keskeiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut, terveellisen elinympäristön ja toimeentulon.	2,8
Aikuisten sosiaalipalvelut (2 alatavoitetta)	2,3
Ikääntyneiden palvelut	2,7
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut (3 alatavoitetta)	2,1
Vammaispalvelut (2 alatavoitetta)	2,1
Pelastustoimen palvelutasopäätös (9 alatavoitetta)	3,4

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Hyvinvointialuestrategian valtuustokauden hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyötä koskevat tavoitteet

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Tavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Rakennetaan kuntien kanssa vaikuttavat palvelujen yhteistyömallit erityisesti lasten ja nuorten palveluissa, työllisyyden edistämässä sekä maahanmuuttajapalveluissa.	2,2
Teemme saumatonta yhteistyötä kolmannen sektorin toimijoiden ja kuntien kanssa hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi sekä ongelmien ennaltaehkäisemiseksi	2,7

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Palvelustrategian hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyötä koskevat yhteiset tavoitteet 1/4

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Päätavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Kuntien ja muiden keskeisten toimijoiden kanssa tehtävä yhteistyö on toimivaa ja tavoitteellista.	2,7
Alatavoitteet	
Luomme selkeän yhdyspintarakenteen, joissa eri toimijoiden vastuut ja roolit ovat määritelty. Toimintamallit ja yhteistyökäytännöt rakennetaan yhdessä asukkaita varten. Luomme yhteiset tavoitteet kuntien kanssa hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen, työllisyyden tukemiseen, maahanmuuttajien kotoutumisen tukemiseen ja sivistystoimen kanssa tehtävään yhteistyöhön. Käymme säännöllistä vuoropuhelua kuntakohtaisista erityispiirteistä.	2,3
Kehitämme yhteistä tietopohjaa kuntien kanssa alueen väestöstä, jonka avulla pystymme vastaamaan ennakoivasti palvelutarpeeseen.	2,8
Käymme avointa vuoropuhelua hyvinvointialueen toimitilojen omistus- ja toimitilasuunnittelusta kuntien kanssa.	2,5
Hyvinvointialueen hyvinvointikertomus – ja suunnitelma tehdään yhdessä kuntien ja muiden keskeisten sidosryhmien kanssa. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella toimii alueen kuntien ja hyvinvointialueen yhteinen LU-hyte-verkosto. Verkosto toimii alustana alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman yhteistyössä.	3,2

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Palvelustrategian hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyötä koskevat yhteiset tavoitteet 2/4

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Päätavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Hyvinvointialueen asukkaat, henkilöstö ja sidosryhmät ovat mukana palvelujemme suunnittelussa ja kehittämisessä.	2,2
Alatavoitteet	
Hyvinvointialueella asuvat, työskentelevät ja vaikuttavat ihmiset, kunnat, yhteisöt ja yritykset tietävät palveluistamme, toiminnastamme ja suunnitelmistamme ja osallistuvat aktiivisesti hyvinvointialueen kehittämiseen.	2,2

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Palvelustrategian hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyötä koskevat yhteiset tavoitteet 3/4

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Päätavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Vahvistamme perustason palveluihin pääsyä, kevennämme palvelurakennetta ja lisäämme sisäistä yhteistyötä.	2,3
Alatavoitteet	
Sovimme kuntien ja järjestöjen kanssa tehtävässä yhteistyössä painopisteet, jolla voimme tunnistaa eriarvoisuuteen, terveyteen ja hyvinvointiin liittyvät riskitekijöitä	2,3

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Palvelustrategian hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyötä koskevat yhteiset tavoitteet 4/4

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Päätavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Turvaamme väestöllemme kaikissa olosuhteissa terveyden ja toimintakyvyn kannalta keskeiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut, terveellisen elinympäristön ja toimeentulon.	2,8
Alatavoitteet	
Valmiussuunnittelu perustuu kansallisesti yhtenäisiin perusteisiin ja sitä tehdään yhdessä kuntien ja HUS yhtymän kanssa.	2,8

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Palvelustrategian hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyötä koskevat tavoitteet: Aikuisten sosiaalipalvelut

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Tavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Palvelujen järjestämisessä on selkeä työnjako hyvinvointialueen sisällä sekä kuntien, TE-toimiston, järjestöjen ja muiden viranomaisten kanssa. Luomme yhteistyörakenteet tulevien työllisyysalueiden ja TE-hallinnon kanssa.	2,2
Maahanmuuttajien kotoutumista tuetaan sosiaali- ja terveystalvelujen, kuntien ja järjestöjen yhteistyöllä.	2,3

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Palvelustrategian hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyötä koskevat tavoitteet: Ikääntyneiden palvelut

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Tavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Ikäihmisten toimintakykyä ja kotona-asumisen edellytyksiä vahvistetaan ja yksinäisyyttä torjutaan yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa.	2,7

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Palvelustrategian hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyötä koskevat tavoitteet: Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Tavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Perheiden arjen sujuvuutta varmistetaan perhekeskuksen ammattilaisten tekemällä alueellisella yhteistyöllä kuntien ja järjestöjen kanssa.	2,7
Yhteistyötä sijaishuollon ja kuntien sivistystoimen välillä kehitetään.	1,5
Hyvinvointialue tekee tiivistä yhteistyötä kuntien kanssa, jotta opiskeluhuollon palvelut ovat jatkossakin saavutettavia ja lähellä oppilaita ja opiskelijoita.	2,2

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Palvelustrategian hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyötä koskevat tavoitteet: Vammaispalvelut

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Tavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Hyvinvointialueen kuntien kanssa tehdään tosiasiallista yhteistyötä koululaisten ja opiskelijoiden aamu-, iltapäivä ja loma-ajan hoidon järjestämisessä.	2,3
Vammaispalvelujen asiantuntemusta hyödynnetään hyvinvointialueen kuntien esteettömyystyöryhmissä.	1,8

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Pelastustoimen palvelutasopäätös: Kuntien ja hyvinvointialueen yhteistyötä koskevat tavoitteet

Arvioikaa, miten hyvin tavoitteissa on edustamanne kunnan näkökulmasta edistytty tähänastisessa yhteistyössä.

Arviointiasteikko. 5 = Erinomaisesti; 4 = Hyvin; 3 = Kohtalaisesti; 2 = Heikosti; 1 = Ei lainkaan

Tavoite	Keskiarvo kuntien vastauksista (1-5)
Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen palvelut ovat pysyneet samalla tasolla kuin ennen hyvinvointialueuudistusta.	3,3
Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos on toiminut arvojensa (inhimillisesti, ammatillisesti, luotettavasti, yhteistyössä) mukaisesti.	3,8
Olemme ottaneet kaksikielisyyden huomioon yhteistyössämme.	3,8
Yhteistyö kunnan ja pelastuslaitoksen välillä on toimivaa.	3,7
Yhteistyö kuntalaisten turvallisuuden edistämisessä on vaikuttavaa.	3,2
Paloriskikohteiden moniviranomaisyhteistyön kehittämiseen on panostettu.	3,0
Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen tuki rakentamisen ohjauksessa (rakennusvalvontayhteistyö) on vaikuttavaa.	3,2
Yhteistyö ympäristövahinkojen torjunnassa on toimivaa.	3,3
Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen tuki kunnan omalle varautumiselle ja valmiussuunnittelulle on riittävää.	3,3

KUNTAKYSELY: HYVINVOINTIALUEEN JA KUNTIEN VÄLISTEN STRATEGISTEN YHTEISTYÖTAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

Poimintoja kuntien avoimista vastauksista

”Hyvinvointialueen sisäinen työ sekä hyvinvointialueen ja alueen kuntien välinen yhteistyö on meidän näkemyksemme mukaan osin vielä **käynnistymisvaiheessa**. Kuntakohtaisten **erityispiirteiden** huomioiminen ja kuntien **osallistaminen** hyvinvointialueen toiminnan suunnitteluun ei mielestämme tällä hetkellä toteudu riittävällä tasolla. Strateginen yhteistyö edellyttäisi parempia **yhteistyörakenteita** ja **yhteiskehittämistä**.”

Lohja

”Hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyössä on kyse kahden tasavertaisen toimijan yhteistoiminnasta. Liian usein hyvinvointialue päättää asioista ilman, että huomioidaan **päätösten vaikutuksia** kuntien elinvoimaan tai niiden asukkaisiin. Hyvinvointialueen puolelta on tapahtunut monesti karkkilalaisten asukkaiden palveluiden heikentämistä, jotka toteutetaan sisäisinä muutoksina, toimipisteiden profiloitina tai kriteerien tarkistamisina, eikä niistä tiedoteta ollenkaan kunnille. Tärkeistä asioista pitää käydä keskustelua ja **kuntia täytyy kuulla**.”

Karkkila

”Kuntien eri **väestöryhmien erityistarpeet** huomioiva lähestymistapa.

Ennaltaehkäisevä työ ja **varhainen tuki** - yhteistyön tiivistäminen erilaisissa teemakohtaisissa kokonaisuuksissa.

Palveluiden **saavutettavuus** ja **lähestyttävyyys**, hyvinvointialueen palvelut ovat edelleen hyvin piilossa tavalliselle kuntalaiselle. Yhteydenottotapoja tulee kehittää avoimemmaksi ja saavutettavammaksi.

Resurssien jakaminen, varsinkin senioreihin liittyvässä toiminnassa. - -

Asukkaiden **osallistaminen** ja **vaikuttamismahdollisuudet** [toiveena asukasilta oman kunnan alueella] - -

Viestintä ja **tiedon jakaminen**.

Konkreettisia toimia ja **selkeitä vastuita** kaivataan edelleen.

Kuntakohtaiset erityispiirteet olisi hyvä ottaa huomioon.”

Kauniainen



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde