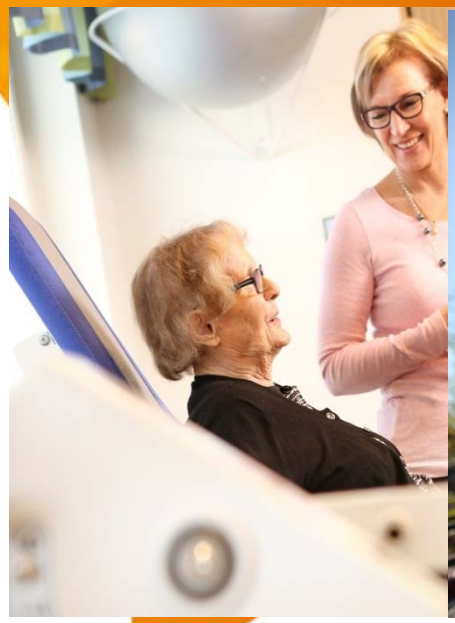
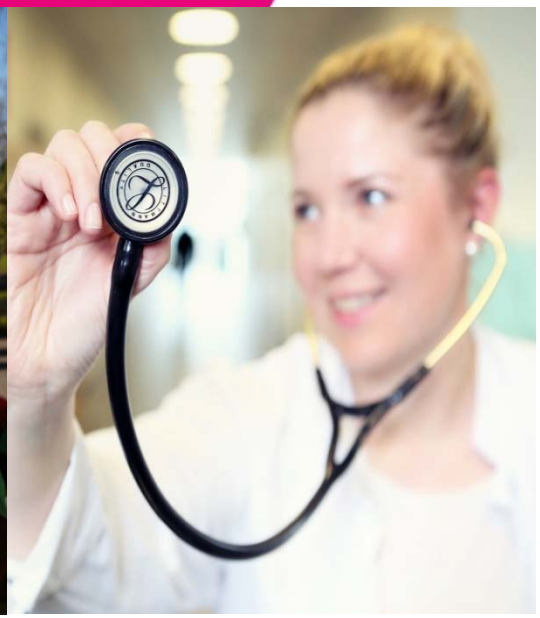




Tiedolla johtaminen sosiaalisten investointien perusteluna

Sirkka-Liisa Olli, kehittämisjohtaja, hyvinvointipalvelut, Oulun kaupunki
14.4.2016

OULU

Tietojohtamisen tavoitteet

- tuottaa ajantasaista ja luotettavaa tietoa eri johtamisen tasoille
  - strateginen – pitkä aikaväli
  - taktinen – keskipitkä aikaväli
  - operatiivinen – päivittäinen
  - 4 tarkastelun tasoa
    - vastuualueet
    - hyvinvointialueet, -keskukset
    - **palvelukokonaisuudet**
    - **elämänkaaret, poikkitoiminnallisuus**
  - dimensiot – oma palvelutoiminta, ostopalvelut, avustukset

- vaikuttavuuden ja tuottavuuden tarkastelu
  - palvelurakenteen ja –verkon kehittäminen
  - ennaltaehkäisyyn panostaminen
  - resurssien kokonaishallinta ja vaikuttava kohdentaminen
  - toimenpiteiden hyvinvointivaikutukset pitkällä tähtäimellä

- **Kokonaiskuvan hahmottaminen jatkuvassa muutostilanteessa edellyttää tietojen yhdistämistä organisaatiorakenteesta riippumattomiksi palvelukokonaisuuksiksi!**

Hyvinvointikeskukset

- **Kattavan palveluvalikoiman** toiminnallisia kokonaisuuksia, joissa väestö pääsääntöisesti asioi sosiaali- ja terveyspalveluita tarvitessaan.
- Toteutetaan vahvaa **poikkihallinnollista** ja **monialaista** työotetta.
- Palveluita täydentävät kaikkien oululaisten yhteiset **erityispalvelut** ja monipuoliset **sähköiset palvelut**
- **Matalan kynnyksen palvelupisteitä** tulee olemaan erilaisia sijainnin, palveluiden, etäisyyksien ja väestön palvelutarpeen mukaisesti.
- Palveluohjauksen painopisteenä on **paljon palveluja tarvitsevien** asiakkaiden palveluiden järjestäminen ja palveluketjujen koordinointi (kuntakokeilu).



Hyvinvointikeskukset ja -pisteet

- **Hyvinvointikeskuksia on 1.4.2016 alkaen kuusi**: Haukipudas, Tuira, Kiiminki, Myllyoja, Kontinkangas ja Kaakkuri.

- Tavoitteena **vahva sosiaali- ja terveyspalvelujen integraatio, monitoimijuus** ja rakenteiden uudistus.

- **Ajantasaisen ja monitahoisen tiedon merkitys** johtamisessa korostuu.



Oulun kaupungin eri alueiden sosioekonominen tila

Pohjoinen alue (78 000 as.)
Väestöstä suhteellisesti

- matalin tulotaso
- koulutustaso alle kaupungin keskiarvon
- korkein työttömyysaste sekä eniten asukkaita toimeentulotuen piirissä
- alueen sosioekonomiset muuttujat vaihtelevat suuresti kaupunginosittain
- väestönsuunnite 6,8 % vuoteen 2025 mennessä

Itäinen alue (39 000 as.)
Väestöstä suhteellisesti

- matalin koulutustaso (74,4 %)
- vähiten asukkaita toimeentulotuen piirissä (6,9 %)
- vähiten lastensuojelun asiakkuuksia lapsiväestöstä
- väestönsuunnite 29,5 %, joka johtuu Hiukkavaaran rakentamisesta, vuoteen 2025 mennessä

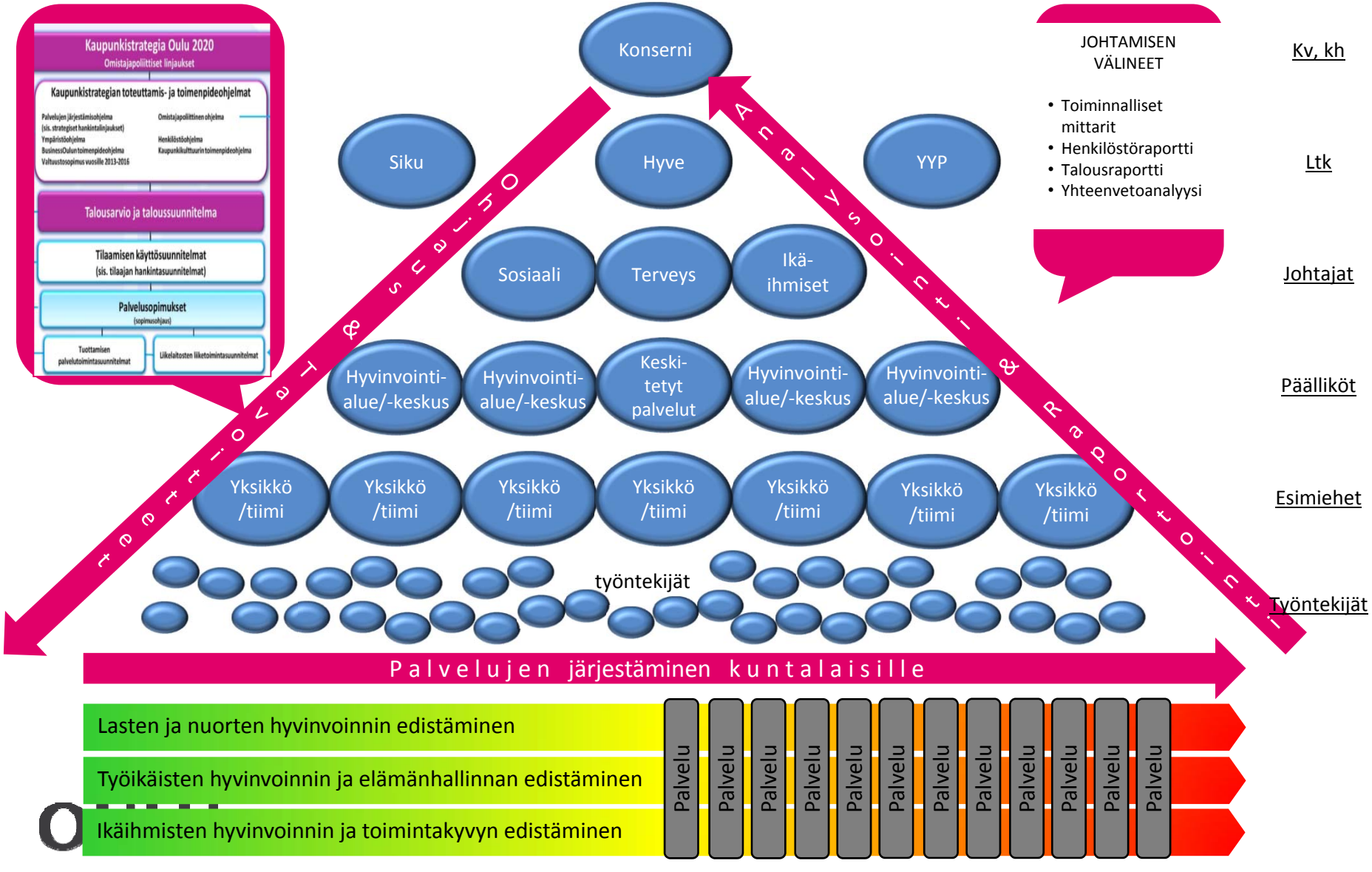
Keskinen alue (54 000 as.)
Väestöstä suhteellisesti

- eniten työikäistä väestöä (65 %)
- eniten yhden hengen talouksia (53,5%)
- yli 75-vuotiaita n. 8 % väestöstä
- vähiten lapsia väestöstä
- toiseksi koulutetuin väestö ja toiseksi suurin työttömyysaste koko kaupungissa
- eniten lastensuojelun asiakkuuksia lapsiväestöstä
- väestönsuunnite 7 % vuoteen 2025 mennessä

Eteläinen alue (24 500 as.)
Väestöstä suhteellisesti

- 0-18 -vuotiaiden osuus suurin (36 %) samoin kuin lapsiperheiden (65 %)
- korkein tulotaso, alhaisin työttömyys ja koulutetuin väestö
- väestönsuunnite vuoteen 2025 on ainoana alueena hieman negatiivinen (-0,7 %)

Tiedolla johtamisen kokonaisuus



Tiedolla johtamisen neljä näkökulmaa
a) Vastuualueet



- Hyvinvointipalveluiden vastuualueita ovat sosiaalinen hyvinvointi, terveyspalvelut ja ikäihmisten hyvinvointi.
- Vastuualueiden johtajat
  - Vastaavat hyvinvointipalveluiden **järjestämisestä ja tuottamisesta strategisella tasolla.**
  - Ovat esimiesasemassa suhteessa keskitettyihin palveluihin ja vastaavat lisäksi ostopalveluista ja avustuksista.
- **Strategista johtamista tukeva tieto** koostuu hyvinvointialueita ja -keskuksia, keskitettyjä palveluita, ostopalveluita ja avustuksia koskevasta tiedosta. Tieto on välttämätöntä paitsi vastuualueiden johtamiseen, niin koko hyvinvointipalveluiden strategiseen johtamiseen ja yhteen sovittamiseen (hv- johtaja, ltk).

Tiedolla johtamisen neljä näkökulmaa
b) Hyvinvointialueet ja -keskukset



- Hyvinvointialueita on neljä ja niissä on kuusi hyvinvointikeskusta.
- Hyvinvointikeskusten palvelupäälliköt
  - vastaavat hyvinvointikeskusten operationaalisesta ja tuloksellisesta johtamisesta **sekä poikkitoiminnallisista tavoitteista.**

- Hyvinvointikeskusten toiminta on jaettu yksiköihin, joista vastaavat palveluesimiehet hyvinvointikeskuksen päällikön alaisuudessa.

- Tavoitetila; Johtamisen tueksi järjestelmistä saadaan **tietoja sekä hyvinvointialueittain että -keskuksittain**, kaikesta niiden alaisesta toiminnasta sekä hyvinvointialueen/ -keskuksen palveluiden käytöstä kokonaisuutena.

- Em. tietojen kerääminen mahdollistaa **henkilötunnukseen kohdistuneiden palveluiden seurannan** hyvinvointialueittain, suuralueittain ja kaupunginosittain riippumatta siitä missä osassa kaupunkia palvelu on annettu. **Eli saadaan hyvinvointialueiden ja –keskusten osalta yhdistettyä tietoa siitä, mitä palveluita ja kuinka paljon alueen asukkaat ovat käyttäneet**.

Seurannan kehittäminen – aluetieto: hyvinvointialueet ja -keskukset

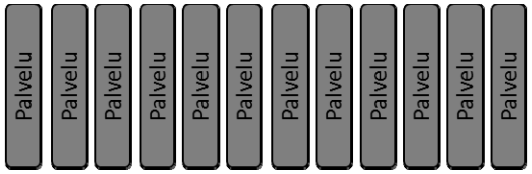
Käytettävissä olevat tietolähteet:

1. Väestötiedot
   - Asukasmäärät hyvinvointialueittain, suuralueittain, kaupunginosittain
   - Asukasmäärät ikäryhmittäin
   - Henkilön väestötietojen mukainen asuinalue

2. Palveluiden käyttö – henkilötunnuksella tunnistettava palveluiden käyttö (asiakastietojärjestelmä), mikä voidaan yhdistää väestötietoihin
   - Henkilötunnuksella asiakastietojärjestelmiin kirjatut tapahtumat
   - Ostopalvelut siltä osin kuin tiedot kirjataan tai tiedot siirretään kaupungin järjestelmiin (esim. asiakaslaskutusta varten); PSOP:n hyödyntäminen

3. Kirjanpidon kustannukset - vyörytykset palveluiden käytön mukaan
   - Kirjanpitoon kirjatut menot ja tulot
   - Hyvinvointikeskusten, keskitetyt ja hallinnon kustannukset kunkin kustannuspaikan mukaisesti

Tiedolla johtamisen neljä näkökulmaa
c) Palvelukokonaisuudet



- Kuntalaisille järjestettäviä palveluita tarkastellaan **organisaatiomallista riippumattomalla tavalla palvelukokonaisuuksittain**.
  - **Strategisen tason tietoa**
  - **Hoidon ja palvelun porrastuksen** tarkastelussa
  - **Palvelurakenteen muutoksessa**; esim. mielenterveyspalvelut ja lasten- ja nuorten palvelujen tavoitteelliset muutokset
  - **Palvelujen käytön vertailu hyvinvointialueiden, -keskusten välillä, benchmarking**
  - **Toiminnan ja talouden vertailu muihin kuntiin ja toimijoihin nähden**
- Palvelukokonaisuuksiin yhdistetään kaikki hyvinvointipalveluiden järjestämät palvelut: **oma toiminta, ostopalvelut ja avustukset**.

Palvelukokonaisuudet

- Avoterveydenhoito
- Avosairaanhoito
- Kuntoutus
- Suun terveydenhuolto
- Mielenterveyspalvelut
- Psykiatrinen esh
- Päihdepalvelut
- Perusterveydenhuollon sairaalahoito
- Somaattinen erikoissairaanhoito
- Ikäihmisten hyvinvointia edistävät palvelut
- Ikäihmisten kotihoito
- Muut ikäihmisten kotona asumista tukevat palvelut
- Ikäihmisten omaishoito yli 65 v.
- Ikäihmisten asumispalvelut
- Ikäihmisten laitoshoito
- Sosiaalityö- ja ohjaus
- Taloudellisen tuen palvelut
- Maahanmuuttajapalvelut
- Perheoikeudelliset palvelut
- Perheiden tukipalvelut
- Lastensuojelu
- Vammaisten palvelut
- Kehitysvammaisten palvelut
- Omaishoito alle 65 v.

OULU

DIMENSIOT: OMA, OSTOT JA AVUSTUKSET

Esimerkkejä palvelukokonaisuuksien tarkemmista sisällöistä, vrt. hoidon porrastus

- **Avoterveydenhoito**
  - neuvola, sis. keskusneuvola
  - kouluterveydenhuolto
  - opiskeluterveydenhuolto (sis. YTHS avustus + oma)
  - naisten seulontatutkimukset
- **Avosairaanhoito**
  - hoitaja-/ lääkärivastaanotto
  - yhteispäivystys
  - erityispalvelut (sis. hoitoringit)
  - kiireellinen hoito ja valinnanvapaus
- **Kuntoutus**
  - fysioterapia
  - toimintaterapia
  - puheterapia
  - veteraanikuntoutus
- **Suun terveydenhuolto**
  - perus suun terveydenhuolto
  - erikoishoito
  - opetusterveyskeskus
- **Mielenterveyspalvelut**
  - mielenterveysavohoito
  - mielenterveysavopalvelut (SHL)
  - mielenterveysasumispalvelut
  - mielenterveysavoesh
- **Psykiatrinen esh PPSHP**
  - avohoito
  - laitoshoito
- **Päihdepalvelut**
  - päihdeavopalvelut (Redi, A-klinikka, Road – Thl mukainen)
  - päihdeavopalvelut (SHL)
  - päihdeasumispalvelut
  - päihdelaitoshoito

OULU

Esimerkki: Palvelukokonaisuudet DW:llä

Oulu Capital of Northern Scandinavia

Tammi-Marras

Piilota kohteet - Kokonaissumma on tyhjä tai nolla (rivit ja sarakkeet)

	Vyörytetty toteuma					Vyörytetty talousarvio (vuosi)				
	Tyhjä	AVUSTUSKP	OMAKP	OSTOKP	**Palvelu**	Tyhjä	AVUSTUSKP	OMAKP	OSTOKP	**Palvelu**
Tyhjä	-6 616 406,46	0,00	0,00	0,00	**-6 616 406,46**	-7 592 920,00	0,00	0,00	0,00	**-7 592 920,00**
Avosairaanhoito	0,00	0,00	-17 392 214,49	-7 813 223,88	**-25 205 438,37**	0,00	0,00	-19 058 231,00	-8 526 500,00	**-27 584 731,00**
Avoterveydenhoito	0,00	-393 214,50	-6 943 004,18	0,00	**-7 336 218,68**	0,00	-493 749,00	-7 818 046,00	0,00	**-8 311 795,00**
Hallinto	0,00	0,00	-62 368 734,44	0,00	**-62 368 734,44**	0,00	0,00	-60 328 618,00	0,00	**-60 328 618,00**
Ikäihmisten asumispalvelut	0,00	-9 256 183,40	-7 007 798,56	-10 450 630,05	**-26 714 612,01**	0,00	-8 911 475,00	-7 255 846,00	-13 702 049,00	**-29 869 370,00**
Ikäihmisten hyvinvointia edistävät palvelut	0,00	0,00	-286 500,83	-1 931 277,16	**-2 217 777,99**	0,00	0,00	-347 175,00	-2 225 455,00	**-2 572 630,00**
Ikäihmisten kotihoito	0,00	-3 064 920,78	-15 202 704,42	-3 314 835,15	**-21 582 460,35**	0,00	-2 036 895,00	-16 882 610,00	-4 669 024,00	**-23 588 529,00**
Ikäihmisten laitoshoito	0,00	0,00	-21 509 247,23	-3 220 538,32	**-24 729 785,55**	0,00	0,00	-23 631 173,00	-3 494 541,00	**-27 125 714,00**
Ikäihmisten omaishoito	0,00	-5 332 369,27	0,00	0,00	**-5 332 369,27**	0,00	-6 497 000,00	0,00	0,00	**-6 497 000,00**
Kehitysvammaisten palvelut	0,00	0,00	-7 227 976,81	-14 820 346,18	**-22 048 322,99**	0,00	0,00	-7 802 563,00	-15 535 068,00	**-23 337 631,00**
Kuntoutus	0,00	0,00	-2 465 299,55	-1 927 702,61	**-4 393 002,16**	0,00	0,00	-2 408 107,00	-1 902 000,00	**-4 310 107,00**
Lastensuojelu	0,00	-2 427 207,17	-5 290 937,02	-17 743 979,03	**-25 462 123,22**	0,00	-2 400 000,00	-6 236 037,00	-16 658 088,00	**-25 294 125,00**
Maahanmuuttajapalvelut	0,00	-1 284 035,42	-707 058,61	-592 391,38	**-2 583 485,41**	0,00	-1 460 000,00	-829 707,00	-620 000,00	**-2 909 707,00**
Mielenterveyspalvelut	0,00	0,00	-10 130 560,10	-9 487 952,76	**-19 618 512,86**	0,00	0,00	-10 883 411,00	-9 610 000,00	**-20 493 411,00**
Muut ikäihmisten kotona asumista tukevat palvelut	0,00	-292 412,61	-3 118 296,03	0,00	**-3 410 708,64**	0,00	-250 000,00	-3 512 145,00	0,00	**-3 762 145,00**
Omaishoito alle 65 v.	0,00	0,00	-338 685,91	-5 366 782,78	**-5 705 468,69**	0,00	0,00	0,00	-6 500 526,00	**-6 500 526,00**
Perheiden tukipalvelut	0,00	0,00	-2 909 648,91	-157 052,18	**-3 066 701,09**	0,00	0,00	-3 863 689,00	0,00	**-3 863 689,00**
Perheoikeudelliset palvelut	0,00	0,00	-494 785,01	0,00	**-494 785,01**	0,00	0,00	-431 299,00	0,00	**-431 299,00**
Perusterveydenhuollon sairaalahoito	0,00	0,00	-19 912 266,04	-4 498 148,61	**-24 410 414,65**	0,00	0,00	-22 025 732,00	-3 398 380,00	**-25 424 112,00**
Psykiatrinen erikoissairaanhoito	0,00	0,00	0,00	-23 388 040,80	**-23 388 040,80**	0,00	0,00	0,00	-23 316 000,00	**-23 316 000,00**
Päihdepalvelut	0,00	0,00	-3 966 322,53	-31 920,00	**-3 998 242,53**	0,00	0,00	-4 359 084,00	-40 320,00	**-4 399 404,00**
Somaattinen erikoissairaanhoito	0,00	0,00	0,00	-172 133 602,49	**-172 133 602,49**	0,00	0,00	0,00	-185 532 000,00	**-185 532 000,00**
Sosiaalityö- ja ohjaus	0,00	-666,72	-2 193 747,94	-332 948,67	**-2 527 363,33**	0,00	0,00	-2 517 282,00	-360 000,00	**-2 877 282,00**
Suun terveydenhuolto	0,00	0,00	-16 156 320,29	-187 440,00	**-16 343 760,29**	0,00	0,00	-18 121 535,00	-80 000,00	**-18 201 535,00**
Taloudellisen tuen palvelut	0,00	-18 076 950,71	-2 965 069,48	0,00	**-21 042 020,19**	0,00	-20 613 413,00	-2 950 513,00	0,00	**-23 563 926,00**
Vammaisten palvelut	0,00	0,00	-609 345,58	-19 514 969,15	**-20 124 314,73**	0,00	0,00	-735 714,00	-20 025 000,00	**-20 760 714,00**
Palvelukokonaisuus	**-6 616 406,46**	**-40 127 960,58**	**-209 196 523,96**	**-296 913 781,20**	**-552 854 672,20**	**-7 592 920,00**	**-42 662 532,00**	**-221 998 517,00**	**-316 194 951,00**	**-588 448 920,00**

Esimerkki: Lasten ja nuorten palveluketjun raskaimmat palvelu palvelukokonaisuuksittain poimittuna, tavoite €/alle 25-vuotiaiden kustannukset laskee

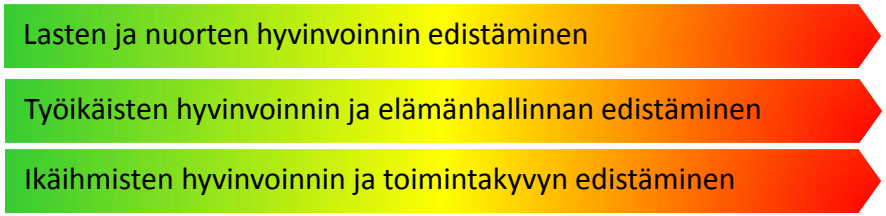
Rivit: Palvelukokonais... | Sarakkeet: Aika (luettelo) | Lukuarvot (luet... | Kontekstisuodatin: TOIMINTAKULUT | Tammi-Loka | Palveluk

Piilotus on käytössä: Rivit, Sarakkeet. Poista kaikki piilotukset

Vyörytetty toteuma	2014			2015		
	Vyörytetty toteuma	Vyörytetty talousarvio (kk)	Vyörytetty talousarvio (vuosi)	Vyörytetty toteuma	Vyörytetty talousarvio (kk)	Vyörytetty talousarvio (vuosi)
Lastensuojelu	-22 823 056,27	-20 432 850,17	-24 519 460,02	-25 054 803,90	-22 036 935,62	-27 299 636,12
Maahanmuuttajapalvelut	-533 403,52	-583 330,00	-700 000,00	-548 353,38	-534 015,94	-640 780,15
Mielenterveyspalvelut	-1 684 055,48	-1 994 108,34	-2 392 937,36	-2 131 445,48	-2 326 693,28	-2 782 043,68
Psykiatrinen erikoissairaanhoito	-3 768 522,58	-4 000 000,00	-4 800 000,00	-4 657 580,80	-3 916 660,00	-4 700 000,00
Päihdepalvelut	-618 908,78	-627 667,50	-753 189,63	-695 490,00	-689 245,12	-824 864,98
Summa	**-29 427 946,63**	**-27 637 956,02**	**-33 165 587,01**	**-33 087 673,56**	**-29 503 549,96**	**-36 247 324,92**

Palvelukokonaisuudet: Lasten ja nuorten raskaimmat palvelut hyvinvointipalveluissa

Tiedolla johtamisen neljä näkökulmaa
d) Elämänkaaret ja poikkitoiminnallinen yhteistyö



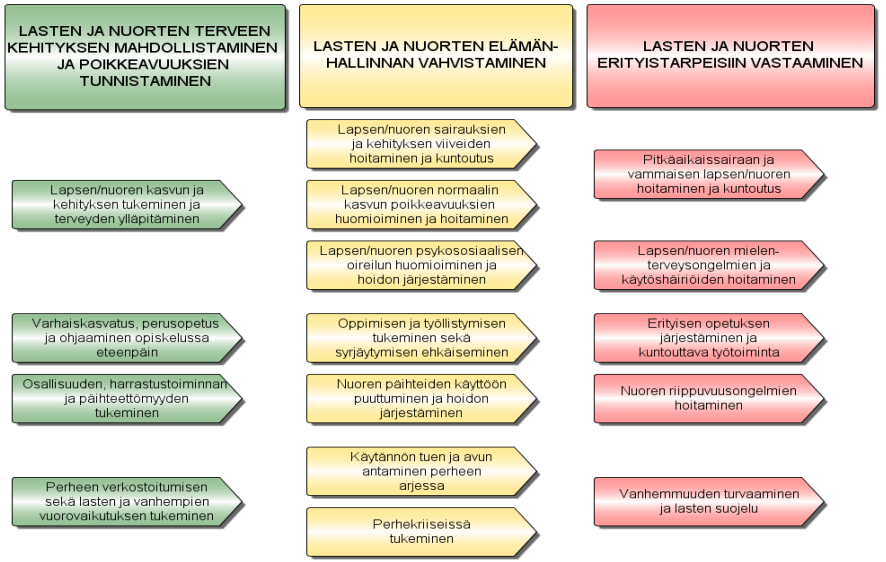
- Elämänkaarimallin mukaisesti **palveluita voidaan tarkastella kuntalaisten saamina palveluprosessien kokonaisuuksina**, joissa eri ammattilaiset tekevät yhteistyötä poikkitoiminnallisesti ja hallinnon rajat ylittävästi, yhteisillä tavoitteilla.
- Ohjausryhmänä toimii hyvinvointipalveluiden ja sivistys- ja kulttuuripalveluiden yhteinen johtoryhmä.
  - Käytännön moniammatillista yhteistyötä tehdään hyvinvointikeskuksissa, joten hyvinvointikeskusten päälliköt vastaavat osaltaan tavoitteiden toteutumisesta.
- Raporteissa **voidaan tarkastella asiakkaiden ikäryhmittelyn lisäksi palveluita kolmella eri tasolla palvelutarpeen vaativuuden näkökulmasta (vihreä, keltainen, punainen)**.
  - **Tietoa painopisteen siirtymisestä ennaltaehkäiseviin ja kevyempiin palveluihin**
  - **Yhdistettyä hyvinvointipalveluiden ja sivistys- ja kulttuuripalveluiden tietoa**

Elämänkaarikustannusten seurannan tavoite

Havainnollistaa ja analysoida resurssien jakautumista eri ikäryhmille ja palvelutasoille sekä todentaa palvelurakenteelle asetettujen tavoitteiden etenemistä eli kustannusten siirtymistä raskaammista, vaativista erityispalveluista ja ympärivuorokautisista palveluista kevyempiin, ennaltaehkäiseviin ja varhaisen tuen palveluihin

OULU

Palvelutasot/ "liikennevalot"



- Pääprosessit (perustuvat tunnistettuihin, keskeisiin asiakkuuksiin) kuvataan kolmella eri vaativuustasolla (seuraava taso alaspäin elämänkaaren mukaisista ydinprosesseista)
  - **Ensimmäisen tason** (vihreä) palveluilla vastataan kuntalaisten tarpeisiin hyvinvoinnin edistämiseksi ja itsenäisen selviytymisen tukemiseksi ja korostetaan ennaltaehkäisevän ja varhaisen tuen näkökulmaa
  - **Toisen tason** (keltainen) palveluissa asiakkaalla voi olla säännöllistä palvelutarvetta tai jokin ongelma tai vaiva, joka edellyttää usein lyhytaikaista palvelua
  - **Kolmas taso** (punainen) sisältää vaativaa tai ympärivuorokautista palvelua

- Tavoitteena on kehittää palveluja siten, että painopistettä on mahdollista siirtää mahdollisimman paljon pois punaiselta, raskaimmalta tasolta ensimmäiselle tasolle, keveimpiin, ennaltaehkäiseviin ja varhaisen tuen palveluihin



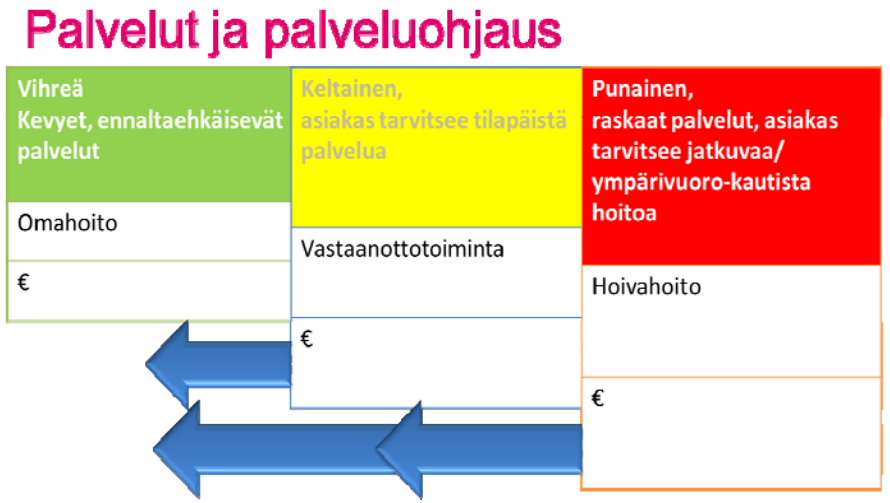
Oulu Capital of Northern Scandinavia

LASTEN JA NUORTEN TERVEEN KEHITYKSEN MAHDOLLISTAMINEN JA POIKKEAVUUKSIEN TUNNISTAMINEN	LASTEN JA NUORTEN ELÄMÄN-HALLINNAN VAHVISTAMINEN	LASTEN JA NUORTEN ERITYISTARPEISIIN VASTAAMINEN
	Lapsen/nuoren sairauksien ja kehityksen viiveiden hoitaminen ja kuntoutus	
Lapsen/nuoren kasvun ja kehityksen tukeminen ja terveyden ylläpitäminen	Lapsen/nuoren normaalin kasvun poikkeavuuksien huomioiminen ja hoitaminen	Pitkäaikaissairaan ja vammaisen lapsen/nuoren hoitaminen ja kuntoutus
	Lapsen/nuoren psykososiaalisen oireilun huomioiminen ja hoidon järjestäminen	Lapsen/nuoren mielen-terveysongelmien ja käytöshäiriöiden hoitaminen
Varhaiskasvatus, perusopetus ja ohjaaminen opiskelussa eteenpäin	Oppimisen ja työllistymisen tukeminen sekä syrjäytymisen ehkäiseminen	Erityisen opetuksen järjestäminen ja kuntouttava työtoiminta
Osallisuuden, harrastustoiminnan ja päihteettömyyden tukeminen	Nuoren päihteiden käyttöön puuttuminen ja hoidon järjestäminen	Nuoren riippuvuusongelmien hoitaminen
	Käytännön tuen ja avun antaminen perheen arjessa	
Perheen verkostoitumisen sekä lasten ja vanhempien vuorovaikutuksen tukeminen	Perhekriiseissä tukeminen	Vanhemmuuden turvaaminen ja lasten suojelu

OULU

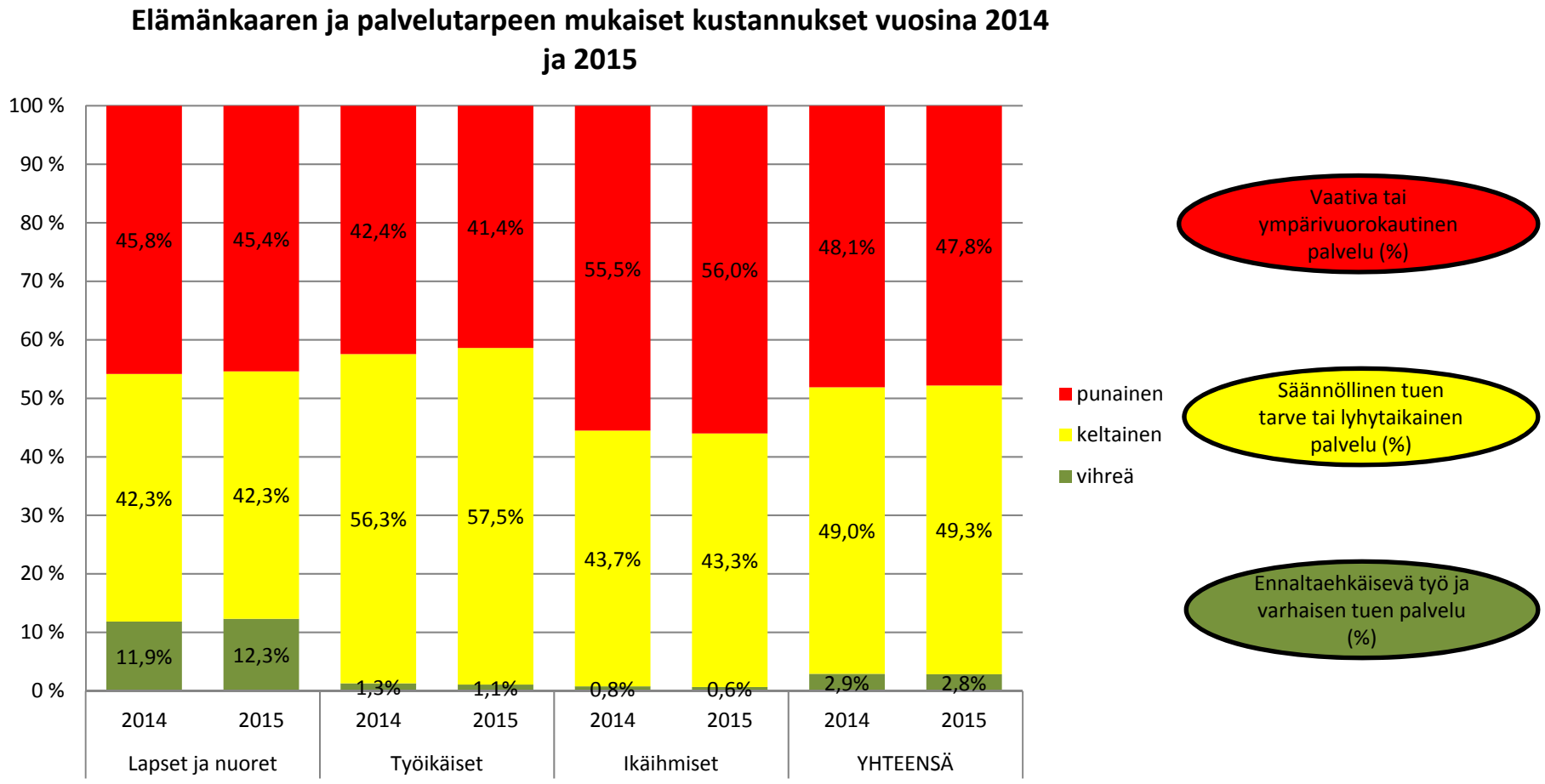
Mihin haemme muutosta” - vaikuttavuus”?

- Tehokas ja tarkoituksenmukainen toiminnan ohjaus (elämänkaari, alueellinen viitekehys ja hyvinvointikeskukset, roolit)
- Palveluiden vaikuttavuus (painopisteenä ennaltaehkäisevät ja varhaisen tuen palvelut, sis. sähköiset palvelut, verkostoyhteistyö ja monituottajamalli)
- Asiakas kohtaa vain yhden palvelukokonaisuuden ilman hallinnollisia rajoja - elämäntilanne kokonaisuutena (vrt. kokonaisvaltainen hoito- ja palvelusuunnitelma, HIT)

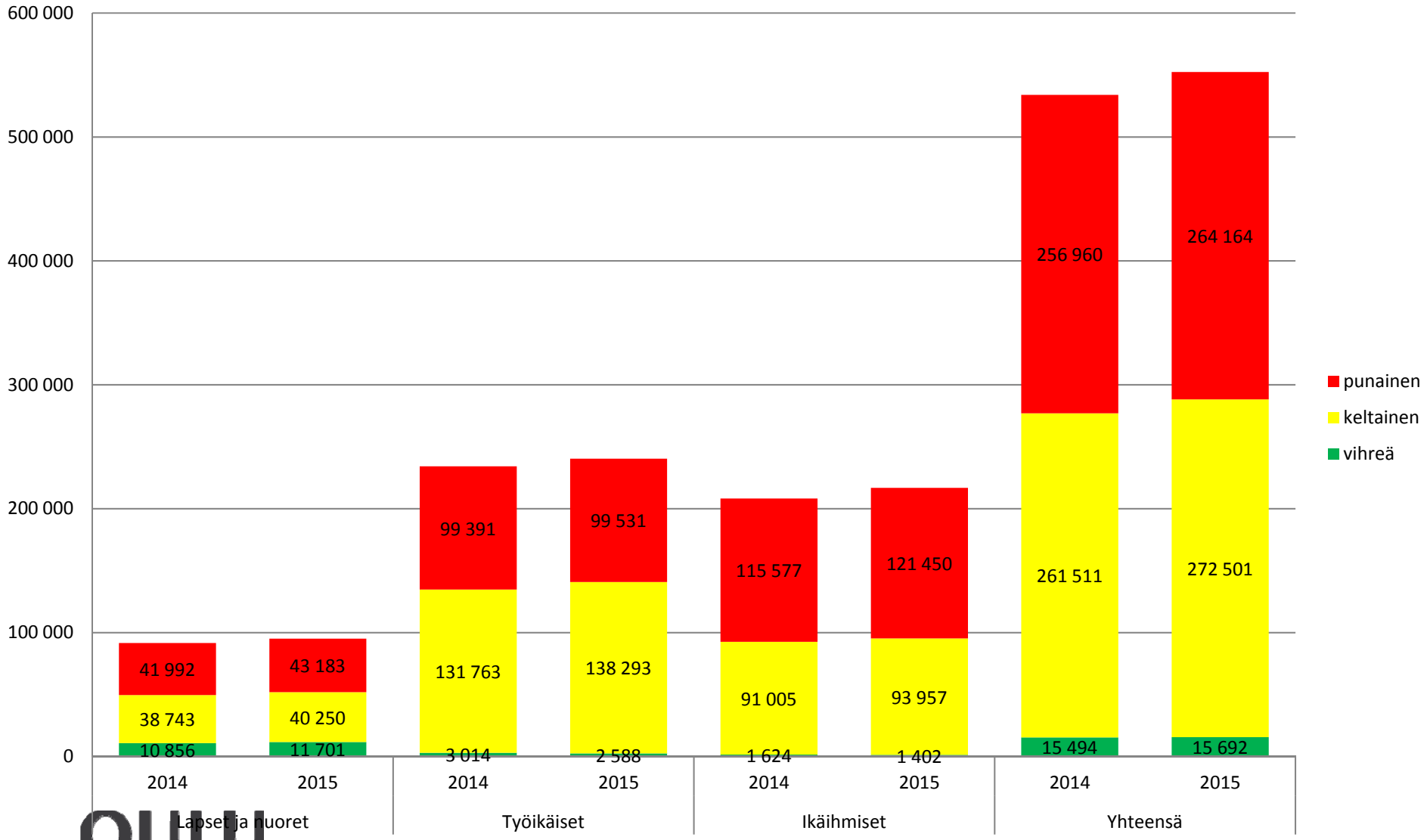


OULU

Elämänkaaren ja palvelutarpeen mukaiset kustannukset hyvinvointipalveluissa 2014 ja 2015



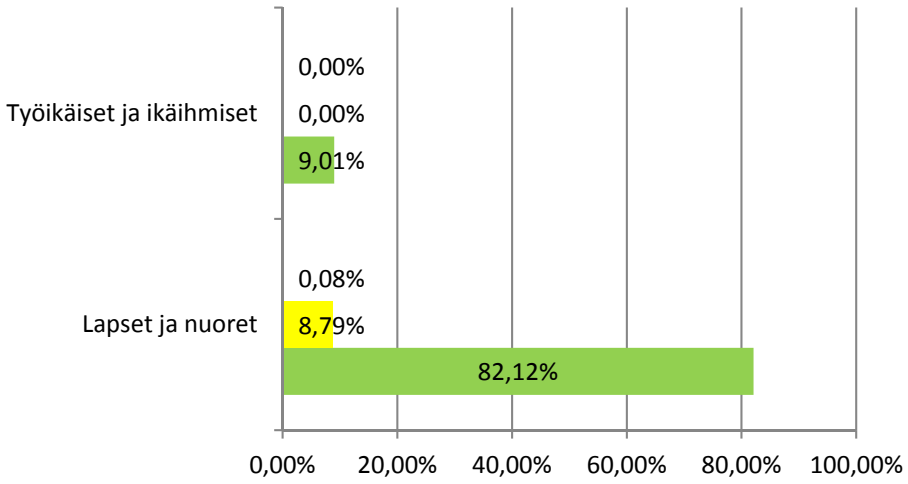
Elämänkaaren ja palvelutarpeen mukaiset toimintamenot (t€) vuosina 2014 ja 2015



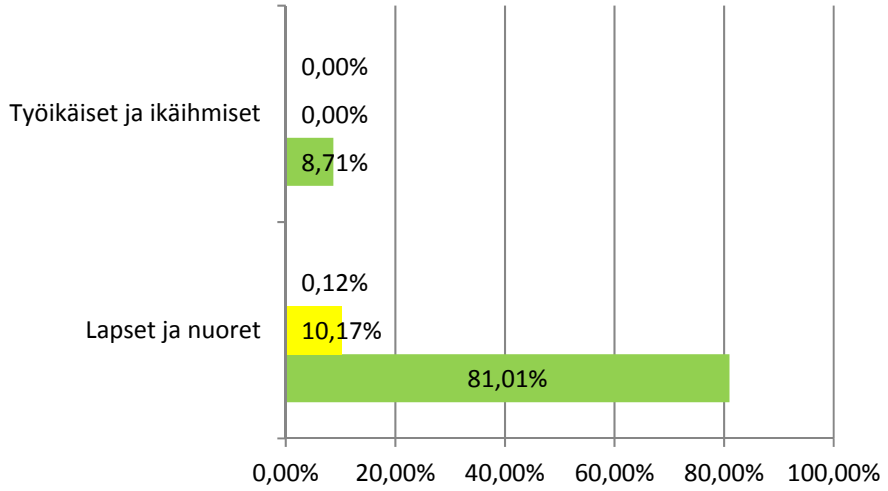
Elämänkaarikustannukset

Oulu Capital of Northern Scandinavia

Sivistys- ja kulttuuripalvelut v. 2014



Sivistys- ja kulttuuripalvelut v. 2015



Ennaltaehkäisevä työ ja varhaisen tuen palvelu (%)

Säännöllinen tuen tarve tai lyhytaikainen palvelu (%)

Vaativa tai ympärivuorokautinen palvelu (%)

Sivistys- ja kulttuuripalvelut ovat peruspalveluja, joihin resursoimalla voidaan parhaiten lisätä kaupungin elinvoimaisuutta ja vetovoimaa, erityisesti perheiden hyvinvoinnin kautta.

OULU

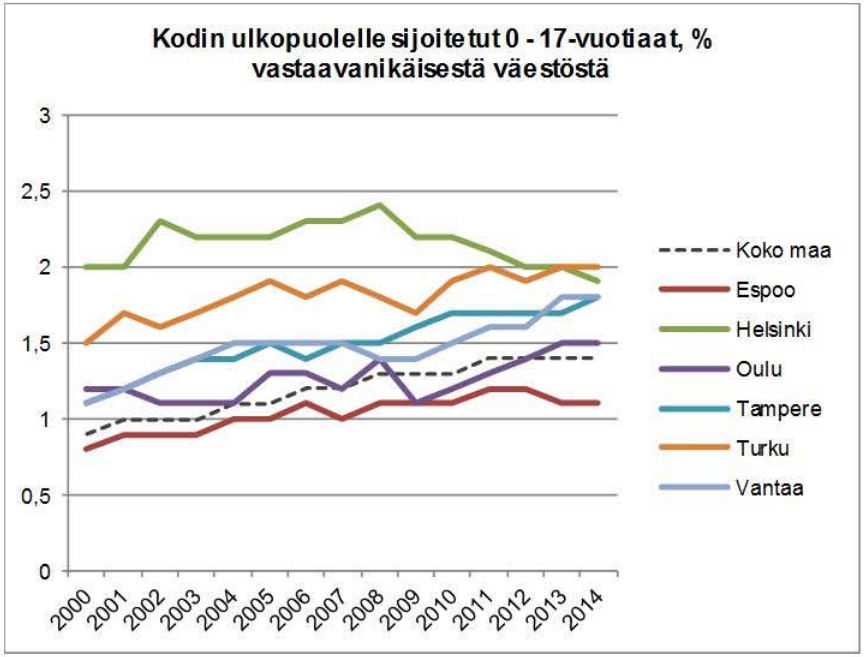
Esimerkkejä toimintamallien alustavista vaikuttavuusarvioinneista….

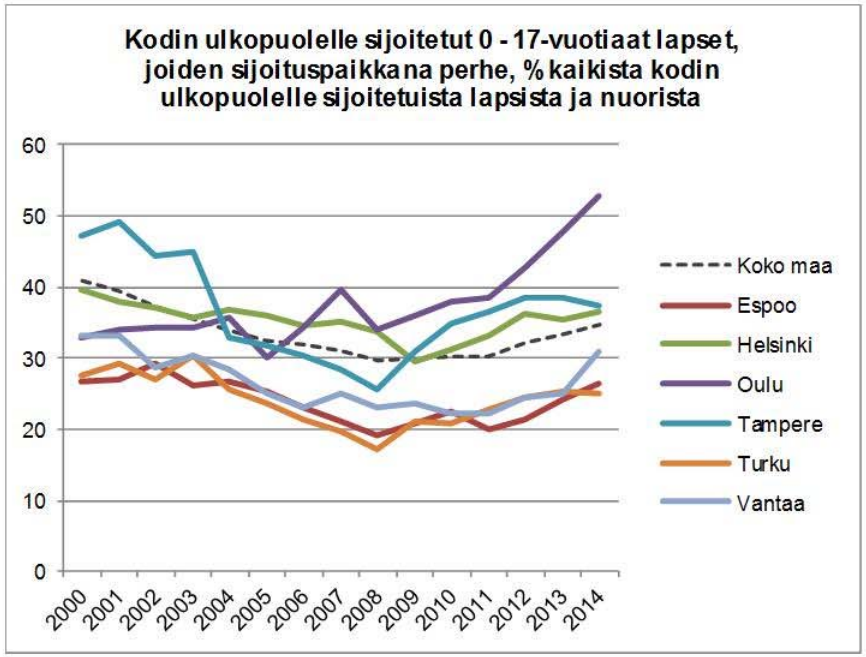
OULU

LASTENSUOJELU

- Oulun kaupungin tilastojen mukaan vuonna 2015 kodin ulkopuolelle sijoitettuna olleiden 0-17-vuotiaiden lasten osuus vastaavan ikäisestä väestöstä (1,38 %) laski hieman edelliseen vuoteen nähden.

- Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten ja nuorten perhesijoitusten osuus on noussut Oulussa viime vuosina. Vuonna 2014 noin 53 % kodin ulkopuolelle sijoitetuista lapsista oli sijoitettuna perheisiin. Perheisiin sijoitettujen lasten ja nuorten osuus on Oulussa korkeampi kuin muissa suurissa kaupungeissa ja koko maassa keskimäärin.

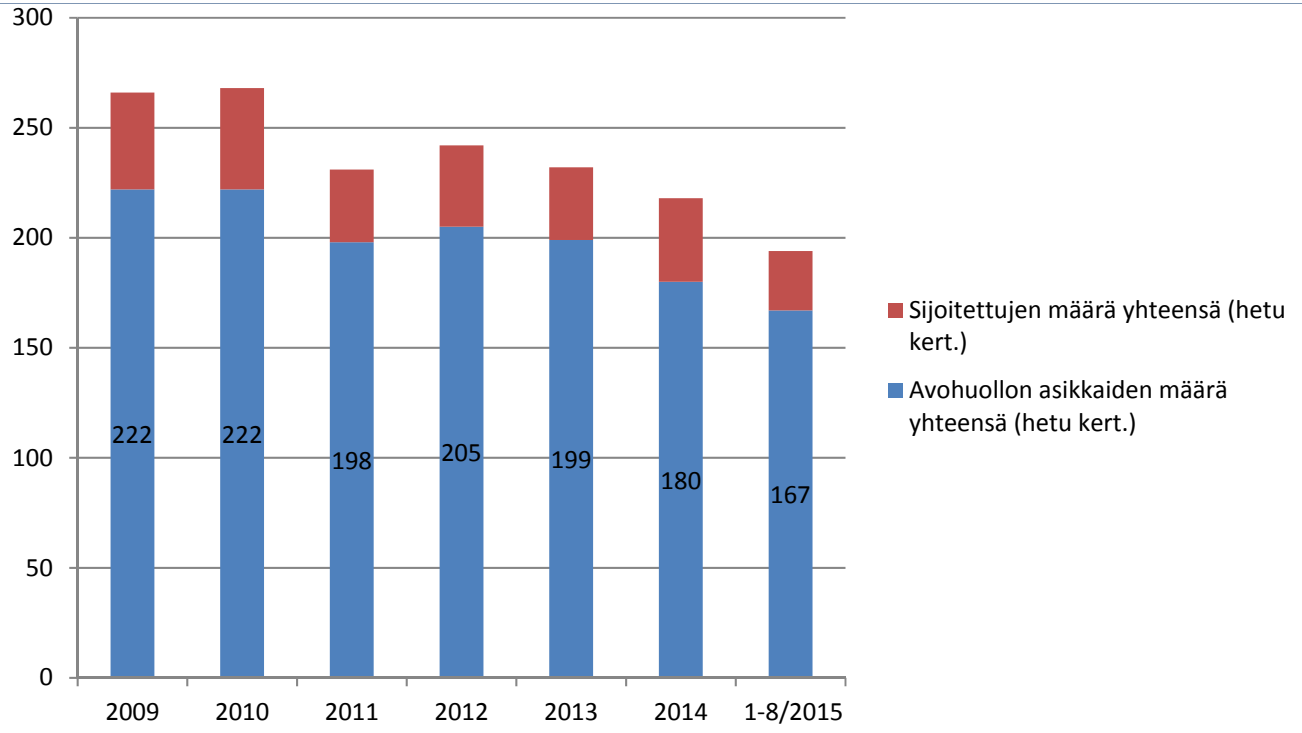




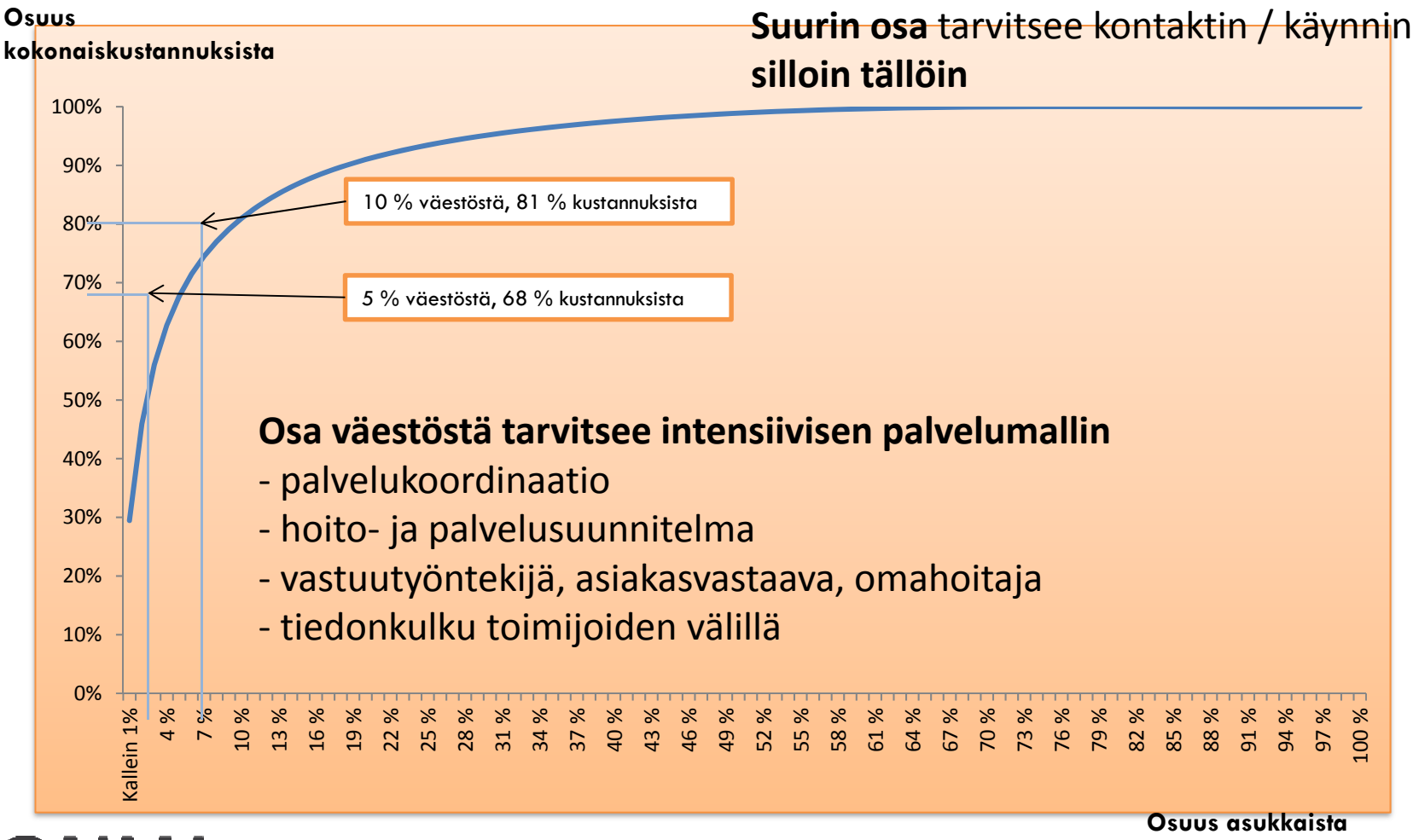
Lähde: Oulun kaupunki ja Sotkanet

Koskela-Toppila alueen lastensuojelupalvelujen tarve vuosina 2009-2015 (0-17 -vuotiaat, lastensuojelun avohuolto ja kodin ulkopuoliset sijoitukset)

- **Hyvinvointineuvola** toimintamalli on otettu käyttöön ensimmäisenä Koskela-Toppila alueella v. 2009
- Tavoitteena **varhainen tuki perheille** ja sitä kautta lastensuojelun raskaampien palvelujen tarpeen välttäminen. Suunta on ollut oikea!



Vain 10% väestöstä kerryttää 81% kustannuksista



Suurin osa tarvitsee kontaktin / käynnin / palve **silloin tällöin**

Osa väestöstä tarvitsee intensiivisen palvelumallin

- palvelukoordinaatio
- hoito- ja palvelusuunnitelma
- vastuutyöntekijä, asiakasvastaava, omahoitaja
- tiedonkulku toimijoiden välillä

Seurantamittarit/ Hyvinvoinnin integroitu toimintamalli, Kuntakokeilu

- Toistaiseksi on pystytty seuraamaan ainoastaan paljon terveysasemien vastaanottopalveluita käyttäneitä ja palvelunkäyttäjiä niissä toiminnoissa, joissa on käytössä Terveys-Effica ja seuraamaan muutosta palvelukäytössä tältä osin. Alustavan arvion mukaan palvelunkäytön määrä näyttäisi vähentyneen. Tämä on kuitenkin vain pieni osa paljon palveluita käyttävien palvelukokonaisuudesta ja €: sta.

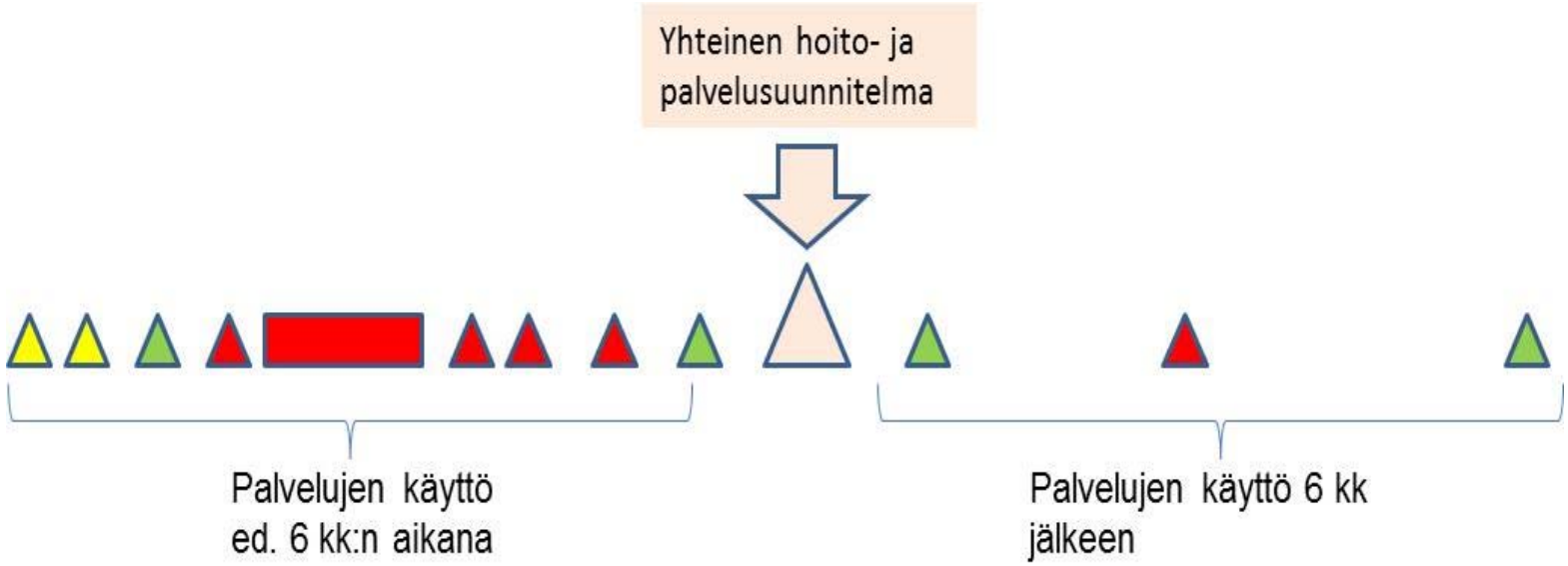
- Kuntakokeiluaikana (2015-2016) voidaan lainsäädännön sallimissa rajoissa:

  - Seurata kokeilun piirissä olevan henkilön palvelujen käyttöä 6 kk:tta ennen ja 6 kk:tta jälkeen yhteisen hoito- ja palvelusuunnitelman laatimista.

  - Saada tietoa runsaasti palveluita käyttävien osalta kaikista henkilön sote-palveluiden käytöstä ja käytön muutoksista – uusien toimintamallien vaikutuksista (yhteinen hoito- ja palvelusuunnitelma yhteisessä tietojärjestelmässä) . Ensimmäiset datat analysoitavissa 4/2016.

OULU

Hyvinvoinnin integroitu toimintamalli, vaikuttavuusmittarit



- Mittareita , joiden dataa 4/2016 alkaen analysoitavissa:
  - Asiakkaiden kokemuksesta, *esim. avuntarpeen huomioiminen kokonaisuudessaan*
  - Palvelujen saatavuus, kohdentuminen (asiakasnäkökulma), *esim. määräaikojen toteutuminen*
  - Toiminnan sisällöstä, laadusta ja vaikuttavuudesta
  - Palvelurakenteen muutoksesta
  - Henkilöstön kokemuksista, kokonaismäärästä ja rakenteesta, *esim. asiakasvastaavamallin toimivuus*
  - Kustannuksista palveluiden käytön muutoksen kautta, toteutuneet suoritetiedot perustana

Esim: Yli 6 krt lääkärinvastaanotolla vuoden aikana käyneet, jotka otettuvastuuntyöntekijämallin piiriin– 1351 eri henkilöä v. 2014

	Asiakkaat	Kontaktit ennen	Kontaktit jälkeen
Käynti	1 351	26 946	19 398
Kotikäynti	278	14 397	17 170
Muu	1 306	14 374	14 363
Puhelinkontakti	1 255	6 800	5 382
Peruuttamaton poisjääänti	466	734	735
Avustava suorite	235	596	400
Nettikontakti	333	540	925
Konsultaatio	297	224	273
Kirje	158	163	108
Työpaikkakäynti	39	54	89
Asiakirjamerkintä ilman	73	32	73
Vuodeosastokäynti	11	14	6
Ryhmätilaisuus	10	8	6
Sähköposti	7	4	3
Kontaktilaji	1 351	64 886	58 931

	Asiakkaat	Kontaktit ennen	Kontaktit jälkeen
Lääkärit	1 351	21 348	16 440
Sairaanhoitajat	1 306	14 106	12 903
Perushoitajat ja lähihoitajat	622	12 976	14 792
Terveydenhoitajat	1 216	6 111	4 789
Erikoislääkärit ja osastonlääkärit	940	3 057	2 223
Kodinhoitajat ja kotiavustajat	50	1 177	1 629
Fysioterapeutit	432	762	878
Vastaanoton ja neuvonnan hoitajat	255	250	342
Toimintaterapeutit	37	206	220
Mielenterveyshoitajat	50	196	441
Osastonhoitajat	198	155	157
Psykologit	23	146	263
Ylilääkärit	119	103	149
Sosiaalialan hoitajat	38	93	150
Perhetyöntekijät	21	82	131
Kotihoidon ohjaaja	4	79	20
.....			
Suorittajan ammatti	1 351	64 886	58 931

Kontaktit ennen = 12 kk ennen ”haltuunottoa”
Kontaktit jälkeen = 12kk haltuunoton jälkeen

OULU

Alustavan analyysin mukaan palveluiden käyttö olisi vähentynyt ko. kohderyhmällä

Muutos vastaanottopalveluiden käytössä vastuutyöntekijämallissa - 2 844 henkilöä, 1v ennen ja 1 v ….

Asiakkaat		Asiakkaat	Kontaktit enne	Kontaktit jäl	Tuotelkmennen	Tuotelkmjälke	Eurot ennen	Eurot jälkeen
2013	Joulu	367	22 833	20 890	14 159,07	12 887,02	1 382 050,82	1 448 547,17
	2013	**367**	**22 833**	**20 890**	**14 159,07**	**12 887,02**	**1 382 050,82**	**1 448 547,17**
2014	Tammi	184	11 046	11 145	6 532,80	5 840,37	602 751,96	598 027,01
	Helmi	182	6 836	6 199	4 202,43	3 710,09	372 627,53	393 239,82
	Maalis	173	7 888	7 056	5 375,87	4 286,76	445 436,08	417 605,69
	Huhti	173	7 569	7 287	4 613,31	4 326,19	533 269,99	519 238,29
	Touko	177	7 862	6 944	5 650,31	5 069,42	399 690,61	383 152,63
	Kesä	164	6 827	5 385	4 876,16	3 627,54	371 001,77	339 112,38
	Heinä	133	5 644	4 873	4 181,09	3 316,00	383 774,82	350 676,87
	Elo	164	11 195	11 014	6 498,87	4 675,00	648 810,94	526 478,11
	Syys	164	7 843	7 011	5 379,37	3 797,76	500 340,50	421 965,18
	Loka	186	7 536	7 438	5 198,48	4 699,73	452 351,96	479 259,11
	Marras	171	8 459	6 318	5 869,82	3 570,20	576 191,13	453 899,22
	Joulu	267	14 769	12 878	10 322,73	7 710,71	899 103,30	801 319,10
	2014	**2 138**	**103 474**	**93 548**	**68 701,24**	**54 629,77**	**6 185 350,59**	**5 683 973,41**
2015	Tammi	162	7 817	7 042	4 772,11	2 738,50	502 786,82	323 048,57
	Helmi	164	7 444	6 426	4 736,02	3 215,70	467 589,51	396 865,60
	Maalis	138	7 963	6 471	4 589,86	2 411,50	393 377,63	281 658,08
	Huhti	156	8 467	6 805	4 621,00	1 940,48	342 569,79	178 028,94
	2015	**620**	**31 691**	**26 744**	**18 718,99**	**10 306,18**	**1 706 323,75**	**1 179 601,19**
Vuosi		**2 844**	**157 998**	**141 182**	**101 579,30**	**77 822,97**	**9 273 725,16**	**8 312 121,77**

Oulu Capital of Northern Scandinavia

Kiitos

OULU