



Askeleet Sote-järjestelmän uudistamiseen - toimintaympäristöanalyysi

Länsi-Uusimaa
Keskeisimmät kehittämistoimet, yhteenveto

12.4.2018

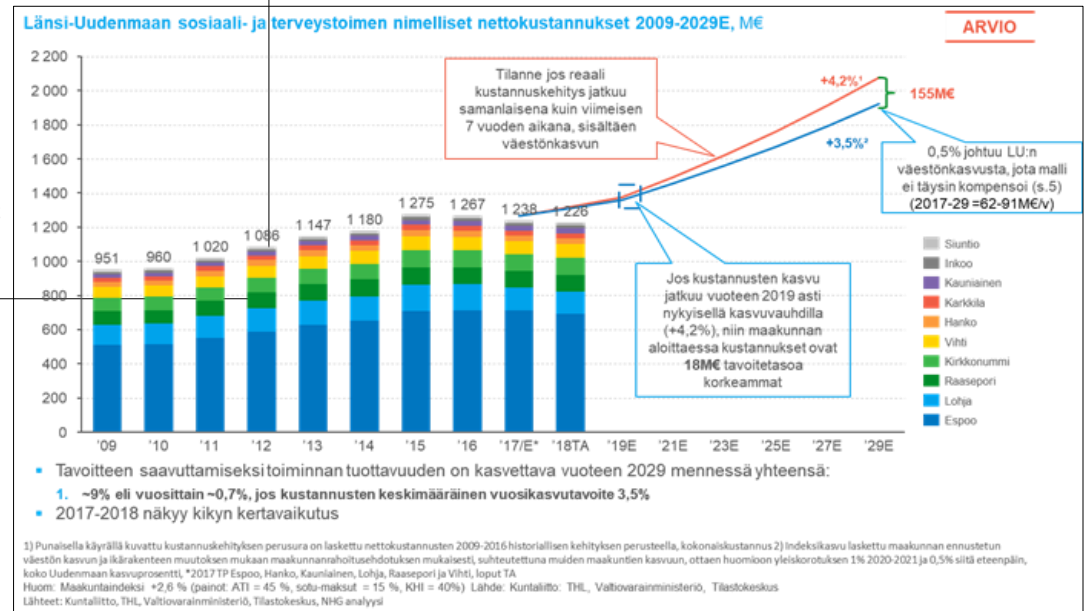
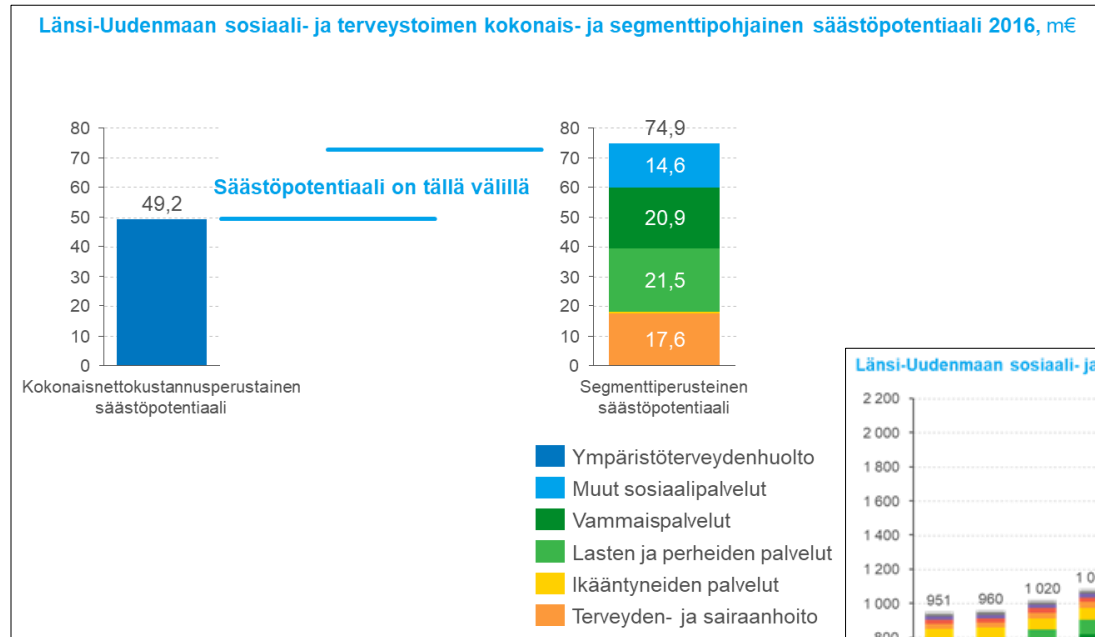
Toimintaympäristöanalyysin pohjalta identifioidut Länsi-Uudenmaan kehittämisen kärkiteemat sekä etenemisen keinot

Seuraavaksi tulee laatia toimeenpanosuunitelma sekä realistinen vastuutus ja aikataulukus

Aihe	Kuvaus	Etenemisen keinot
1 Palveluverkko	<ul style="list-style-type: none"> • Palveluverkon kartoittaminen: nykyiset palvelupisteet ja tarjoama • Valinnanvapauden vaikutukset toimipisteisiin (kilpailu markkinoilla) • Tavoitteellisen palveluverkon määrittäminen: lähi- ja keskitetyt palvelut, liikkuvat palvelut, osto vrs. oma palvelutuotanto • Keskitetyn asiakasohjauksen mallin määrittäminen • Palveluiden myöntämiskriteerien yhdenmukaistaminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Palveluverkkoselvitys ja tavoitteellisen palveluverkon määrittäminen • Liikelaitoksen/konsernin toimintasuunnitelma ja kilpailukyky • Asiakasohjauksmallien kartoitus ja alueen toimintamallin määrittäminen • Myöntämiskriteerien päättäminen
2 Ennaltaehkäisy ja matalan kynnyksen palvelut	<ul style="list-style-type: none"> • HYTE ja maakunnan yhteistyömallien määrittäminen • Kuntoutuksen ja kotikuntoutuksen kehittäminen • Matalan kynnyksen palvelutarjoaman kehittäminen (esim. ylisukupolviset kohtaamispaikat, perhekeskukset, hyvinvointipalvelukorttelit) 	<ul style="list-style-type: none"> • Yhteistyömallit sekä esim. hyte- ja järjestökoordinaattorien tehtävät • Matalan kynnyksen palvelumallit • Kevyiden asumispalveluratkaisujen kehittäminen
3 Palvelu- ja hoitoketjut	<ul style="list-style-type: none"> • Prosessien ja rakenteiden suunnittelu asiakaslähtökohdista käsin • Toiminnan fokuoiminen asiakasarvoa tuottavaan toimintaan ja muun ei-arvoa tuottava toimiinnan minimointi 	<ul style="list-style-type: none"> • Lean koulutukset, pullonkaulojen tunnistus, menetelmien käyttöönotto • Palvelumuotoilu, asiakasosallisuus • Parhaiden käytäntöjen käyttöönotto
4 Henkilöstörakenne	<ul style="list-style-type: none"> • Henkilöstörakenteen yksityiskohtainen kartoittaminen: nimikkeet, tehtäväkuvat, palkkaus, osaaminen, ruotsinkielisyys • Resurssien kohdentaminen ja osaamispoolien luominen • Tiimityömallit 	<ul style="list-style-type: none"> • Osaamiskartoitus sekä tehtäväkuvat • Palkkaharmonisointi • Tiimityökoulutukset
5 Alueellinen yhteistyö	<ul style="list-style-type: none"> • Sosiaalipalveluiden juridiikka / lakipalveluiden yhteiskäyttö • Hankintaosaamisen keskittäminen • Alueelliset koulutukset (ja verkkokoulutukset) • Yhteneväiset tietojärjestelmät sekä teknologian täysmääräinen hyödyntäminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Juriikkaosaamisen kartoitus • Hankintaosaamisen kartoitus • Koulustarpeiden kartoitus • Teknologialla tuettujen palveluiden identifiointi
6 Tiedolla johtaminen ja raportointi	<ul style="list-style-type: none"> • Raportoinnin yhteismitallistaminen • Vertaiskehittämisen mittarit ja parhaat käytännöt • Ennakoivan analytiikan parempi hyödyntäminen • Asiakaspalautteen hyödyntäminen (PREM, PROM) 	<ul style="list-style-type: none"> • Talous- ja tilinpäätöstiedon kokoaminen ja yhdenmukaistaminen • Vertaiskehittäminen • Ennustemallit ja riskitekijäperusteiset toimenpideohjelmat

Länsi-Uudenmaan laskennallinen kustannushillintäpotentiaali on 49,2 – 74,9 M€

Skenaariolaskelmia ja kehitystoimenpiteitä on yksityiskohtaisemmin esitelty raportissa



Huom: Osuudet kuntaliiton keräämien tilinpäätöksen mukaisia
Lähteet: THL, Kuntaliitto, Tilastokeskus, NHG analyysi

Toimia, joilla eri Länsi-Uudenmaan kunnat voivat lähentyä eri palvelusegmenteissä valtakunnallisesti edullisimpia kuntia

Yhteenveto keskeisistä kustannusten hillintätavoitteista ja keinoista segmentteittäin ja kunnittain

Säästöpotentiaali

<p>Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vuodeosastohoidon vähentäminen tk-vastaanottotoimintaa kehittämällä ja ikäihmisten palveluiden lääkärituella (Lohja, Raasepori, Vihti, Hanko, Karkkila) ▪ ESH-vastaanottojen vähentäminen tk-vastaanottotoimintaa kehittämällä (Raasepori, Hanko) ▪ Psykiatrian käytön vähentäminen psykiatrian ja mt-palveluiden suunnitelmallisuutta ja vaikuttavuutta lisäämällä (Espoo, Kirkkonummi, Lohja, Raasepori, Vihti, Hanko, Karkkila) 	<p>9,2 M€</p> <p>0,8 M€</p> <p>6,5 M€</p>
<p>Ikäihmisten palvelut</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Palvelurakenteiden pienimuotoinen keventäminen (Raasepori) 	<p>0,3 M€</p>
<p>Perheiden palvelut</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lastensuojeluasiakkuuksien määrän vähentäminen perhepalveluiden ja myös muiden palveluiden vaikuttavuutta perheiden hyvinvointiin lisäämällä (Espoo, Lohja, Raasepori, Vihti, Hanko) 	<p>13,0 M€</p>
<p>Vammaispalvelut</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Laitoshoidon korvaaminen autetulla asumisella ▪ Ohjatun asumisen vähentäminen ja korvaaminen perhehoidolla tai runsaasti tuetulla asumisella ▪ Vammaispalvelulain mukaisten palveluiden myöntämiskriteerien tiukentaminen/harmonisointi rajatapauksien (esim. ikääntyminen vai vammaisuus) osalta ja lieviä toimintarajoitteita omaavien huomiointi muissa sosiaalipalveluissa ja yleispalveluissa (Kirkkonummi, Lohja, Raasepori, Hanko, Kauniainen, Siuntio ja hieman Espoo → eri kunnissa eri palveluiden osalta) 	<p>0,6 M€</p> <p>0,1 M€</p> <p>3,4 M€</p> <p>/</p> <p>4,5 M€</p>

