



KESKI-UUDENMAAN ALUEELLINEN HYVINVOINTISUUNNITELMA 2020-2025

ULKOINEN INTEGRAATIO

SISÄLLYSLUETTELO

- Johdanto
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen organisoituminen Keusoten alueella
- Alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma
- Alueellinen hyvinvointisuunnitelma 2020-2025
 - Tavoitteet, toimenpiteet, raportointi
 - SMART –tavoitelomakkeet



JOHDANTO

- Keski-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelma 2018-2022
- mm. terveydenhuoltolaki §36 Terveiden, toimintakyvyn ja sosiaalisen turvallisuuden edistäminen alueellisesti

Sairaanhoitopiirin kuntayhtymän on tarjottava asiantuntemusta ja tukea kunnille järjestämällä koulutusta, kokoamalla hyvinvointi- ja terveysseurantatietoja sekä levittämällä kuntien käyttöön sairauksien ja ongelmien ehkäisyn näyttöön perustuvia toimintamalleja ja hyviä käytäntöjä.

Terveiden ja hyvinvoinnin edistämisen alueelliset strategiat ja suunnitelmat on valmisteltava yhteistyössä kuntien kanssa ottaen huomioon kunnan eri toimialojen toiminta.

KEUSOTEN STRATEGIA 2020-2025

- Alueellinen hyvinvointisuunnitelma on yksi Keusoten strategiaa toimeenpanevista asiakirjoista
- Strategian painopisteet:
 1. Jokainen on tärkeä
 1. Hyvinvoiva ihminen → Keusoten alueellinen hyvinvointisuunnitelma 2020-2025
 2. Ytimessä asiakaskokemus → Keusoten osallisuusohjelma 2020-2025
 2. Elinvoimainen uudistuminen
 3. Voittava joukkue
 4. Haluttu kumppani
- Hyvinvointisuunnitelman raportointi strategian raportoinnin yhteydessä vuosittain hyvinvointikertomuksen muodossa. Ensimmäinen laaja hyvinvointikertomus tehdään v. 2022.



ESIMERKKI YHDYSPINTATYÖN HYÖDYSTÄ EUROINA / 2

TYYPIN DIABETEKSEN VÄHENEMINEN

- Säästöt: Jos ehkäistään yhden henkilön sairastuminen tyypin 2 diabetekseen, säästö sairaanhoidon menoissa on yli 1000 euroa vuodessa. Jos ehkäistään yhden henkilön sairastuminen tyypin 2 diabetekseen, jossa on lisäsairauksia, säästö on lähes 6 000 euroa vuodessa. (www.yksielama.fi)
- Keski-Uudenmaan soten alueella asukkaita on n. 200 000.
- **V.2020**/ 90 hlö ei sairastu tyypin 2 dm, säästö 90 000€ . 10 hlö ei sairastu tyypin 2 dm, jossa lisäsairauksia, säästö 60 000€. **Yhteensä 150 000€**
- **V.2021**/160 hlö ei sairastu tyypin 2 dm, säästö 160 000€. 40 hlö ei sairastu tyypin 2 dm, jossa lisäsairauksia, säästö 240 000€. **Yhteensä 400 000€**
- **V.2022**/ sama kuin v. 2021 yllä. Säästö **yhteensä 400 000€.**

VAIKUTTAVIKSI HAVAITUISSA MALLEISSA SOTEN (ml. ESH), KUNTIEN JA JÄRJESTÖJEN TYÖ OHJAUTUU YHTEISTEN TAVOITTEIDEN SUUNTAAN

Keski-**SOTE**
Uudenmaan

- ja tuloksia mitataan -> tiedolla johtaminen->jatkuva parantaminen
- https://www.seinajoki.fi/seinajoenkaupunki/elinvoimajakilpailukyky/hyv invoinninjaterveydenedistaminen_0/seinajoenkaupunginlihavuuslasku un-ohjelma2013-2020.html
- <https://helsinkiliikkuu.fi/>
- kokonaisuuden hallinta ratkaisee

Rampakan kuntoportaat

Liikunnanohjaaja päivystää Rampakan kuntoportailla

Liikunnanohjaaja on paikalla kertomassa porrasvinkkejä:
ma 16.9. ja 20.4. klo 16.15-17.15
ti 27.8., 10.9., 24.9., 29.10., 5.5. ja 12.5. klo 16.30-17.30

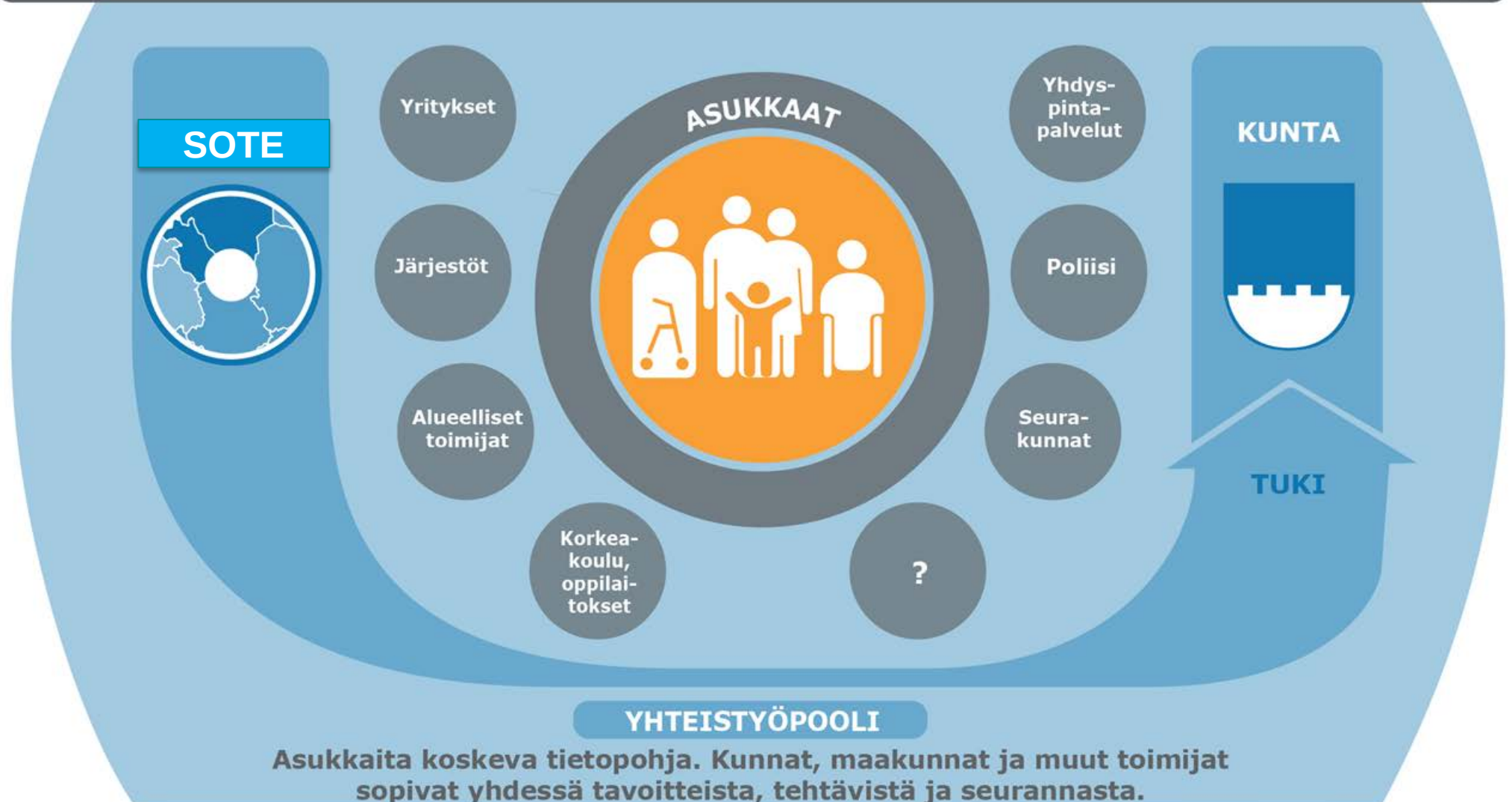
Palvelu on maksuton ja kaikille asukkaille avointa yhdessä toimimista. Lisätiedustelut
liikunnanohjaajat.liikuntapalvelut@jarvenpaa.fi





HYVINVOINNIN JA TERVEYDEN EDISTÄMINEN ON YHTEINEN TEHTÄVÄ

STM 31 / 08 / 2019





**HYVINVOINNIN JA
TERVEYDEN EDISTÄMISEN
ORGANISOITUMINEN
KEUSOTEN ALUEELLA**

HYVINVOINNIN JA TERVEYDEN EDISTÄMISEN RAKENNE KEUSOTEN ALUEELLA

Keski-**SOTE**
Uudenmaan

Alueellinen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtoryhmä

Kuntajohtajien
neuvottelukunta

Alueellinen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ryhmä
-tavoitteellinen yhteistyö asukkaiden hyvinvoinnin edistämiseksi

Keski-Uudenmaan
SoTe-
järjestämissuunnitelma
2018-2022

Pj. KKÖ ja kuntien
hyte-vastaavat

Alueellinen hyvinvointisuunnitelma ja -kertomus

Keusote hyte -
työryhmä

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen tulosalueilla ja -yksiköissä

Ikäihmisten palvelut

Kotona
asumista
tukevat
palvelut

Ympäri-
vuorokautiset
palvelut

Vammaisten palvelut

Vammais-
palvelut

Kehitys-
vammaisten
palvelut

Terveyspalvelut ja sairaanhoito

Keskittetyt
palvelut

Avopalvelut

Ympäri-
vrk. ja
kotona asumista
tukevat lääket.palv.

**Aikuisten mielenterveys, päihde-
ja sosiaalipalvelut**

Aikuisten
sosiaalipalvelut
ja työhön
kuntoutus

Päihde- ja
mielenterveys
palvelut

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Perhekeskus-
palvelut

Lastensuojelun
avohuollon
palvelut

Lastensuojelun
sijaishuollon
palvelut

Alueellisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ryhmän jäsenet

Keski-**SOTE**
Uudenmaan

puheenjohtaja

Kristiina Kariniemi-Örmälä, integraatiojohtaja, Keusote

Laura Busi, asiantuntijasihteeri, Keusote

Marjut Suo, erityisasiantuntija, Keusote

Tero Seitsonen erityisasiantuntija, Keusote

Heidi Hagman, kehittämispäällikkö Tuusula

Kirsi-Marja Karjalainen, Hyte-johtaja, Järvenpää

Kaisa Laine, hyvinvointikoordinaattori, Nurmijärvi

Vuokko Leirimaa, hyvinvointikoordinaattori, Mäntsälä

Panu Isotalo, hyvinvointipäällikkö, Hyvinkää

Jari Wäre, sivistysjohtaja, Pornainen

Keusoten edustaja
kuntien omissa Hyte-
ryhmissä

Hyvinkää, Järvenpää, Mäntsälä, Pornainen, Tuusula

Marjut Suo, erityisasiantuntija, Keusote

Tero Seitsonen, erityisasiantuntija, Keusote

Nurmijärvi, jossa erilainen Hyte- rakenne

Lasten ja nuorten hyvinvoinnin ohjausryhmässä

Jenni Nissilä, neuvolapalvelujen esimies, Keusote

Aikuisten hyvinvoinnin ohjausryhmä

Tero Seitsonen, erityisasiantuntija, Keusote

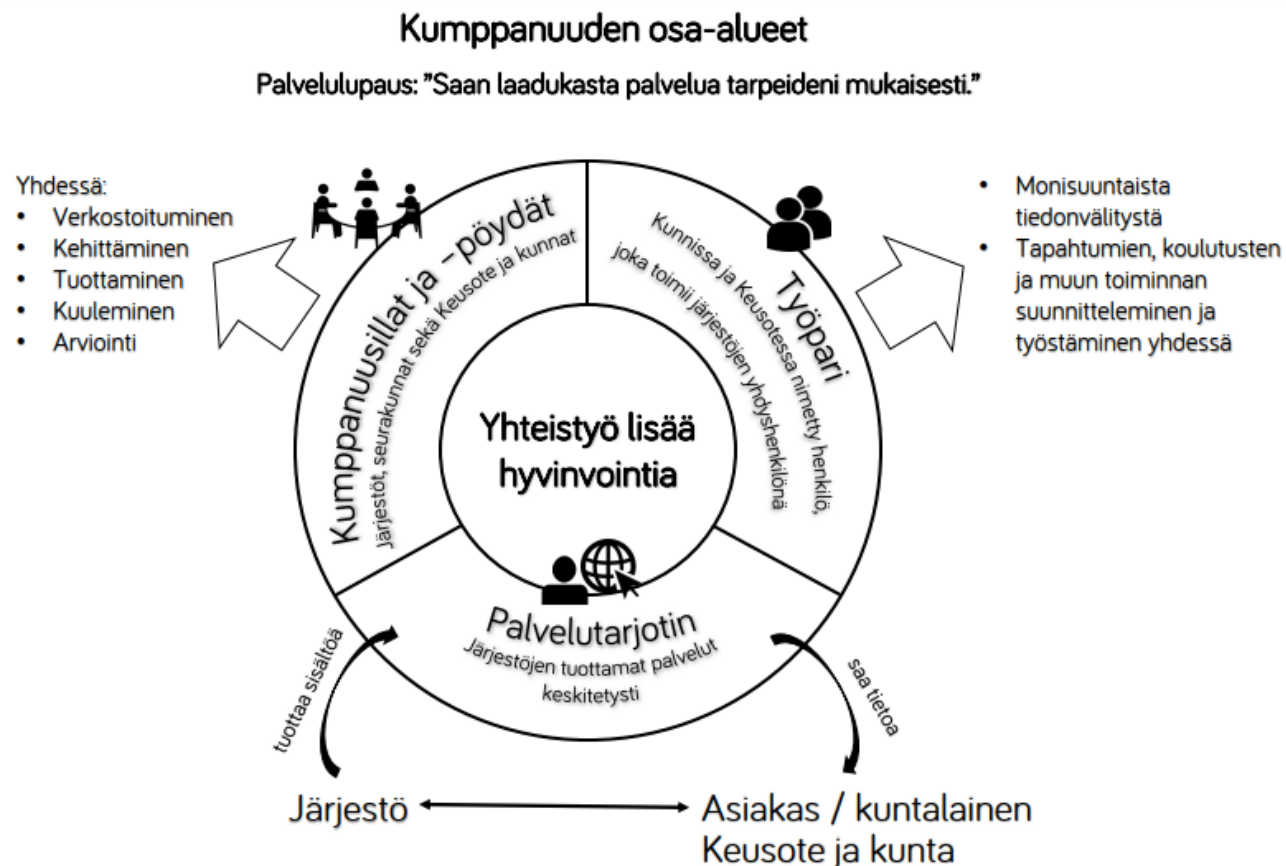
Marjut Suo, erityisasiantuntija, Keusote

Hyödyntää jatkuvasti myös
muuta asiantuntijoita, ja
kumppanuuksia
työskentelyssä

2020 painopiste alueellisen hyvinvointisuunnitelman implementaatiossa

JÄRJESTÖT JA KUNTALAISET NÄKYVIKSI

Keski-**SOTE**
Uudenmaan

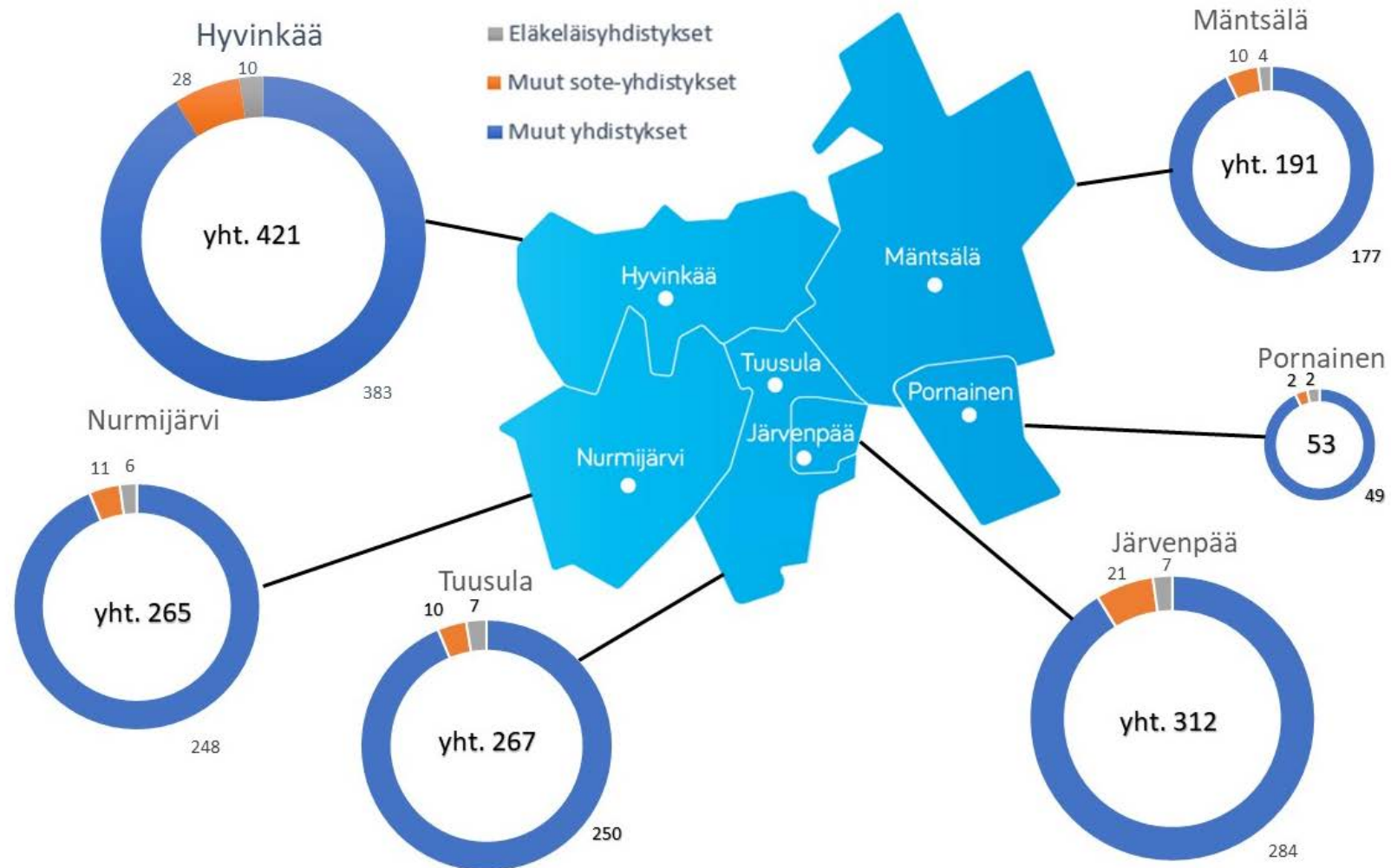


TAVOITTEENA

- Tehdä vahvemmin alueellisesti yhteistyötä kolmannen sektorin, toimijoiden kanssa huomioiden palvelujen saatavuuden edistäminen, saavutettavuuden toteutuminen ja yhdenvertaisuus.
- Yhteistyössä tulee huomioida asiakas- ja tarvelähtöinen toiminta, joilla on terveyttä ja hyvinvointia edistäviä tavoitteita.

KESKI-UUDENMAAN YHDISTYSKARTTA

Keski-**SOTE**
Uudenmaan





ALUEELLINEN HYVINVOINTI- KERTOMUS JA - SUUNNITELMA

KOETTU HYVINVOINTI,

HYVINVOINTISEMINAARIN ENNAKKOKOKYSELY 13.9.2019 – NYT OLLAAN YHDYSPINNALLA!

Keski-**SOTE**
Uudenmaan

Liikunta

Kulttuuri

Hyvä terveydenhoito ja toimivat palvelut

Asuminen

Työ

Luonto

Turvallisuus

Perhe ja läheiset

Riittävä elintaso

Osallisuus ja vaikuttamisen mahdollisuudet, esim. Yhteisöt ja yhdistystoiminta

Toimiva liikenne

Koulujen toimivuus

Terveellinen ruokavalio

Sujuva arki ja mielekäs tekeminen

Terveys



- Alueellinen hyvinvointisuunnitelma määrittelee, mitä alueellinen toimija, kuten maakunnan liitto tai sairaanhoitopiiri tekee yhdessä muiden toimijoiden kanssa asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi sekä eriarvoisuuden vähentämiseksi.
- Alueellinen hyvinvointisuunnitelma kuvaa kuntien ja alueen välistä yhteistyötä ja on tärkeä strategisen johtamisen väline.

TEAVIISARI, TERVEYDENEIDISTÄMISAKTIIVISUUS (THL)

Pisteet	Koko maa	Uusimaa	Hyvinkää	Järvenpää	Mäntsälä	Nurmijärvi	Pornainen	Tuusula
Terveydenedistämisaktiivisuus	68	72	71	67	66	60	53	63
Kuntajohto	78	85	78	76	63	43	..	52
Perusopetus	67	67	63	70	68	62	71	66
Lukiokoulutus	69	70	72	..	84	64	..	65
Ammatillinen koulutus	66	60	..	..	..	..	..	..
Liikunta	74	79	71	82	..	80	42	79
Perusterveydenhuolto	67	77	75	71	60	64	60	55
Kulttuuri	59	66	..	60	46	52	39	59

TEAviisarin tiedot kuvaavat terveydenedistämisaktiivisuutta eli kunnan toimintaa asukkaidensa terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi. Kyselyyn vastaavat kuntien viranhaltijat seitsemän (7) eri aihealueen osalta.

KESKIUUSIMAALAISTEN HYVINVOINTI – VERTAILU KOKO MAAN TULOSSIIN (FINSOTE 2018, SUVI PARIKKA)

- **Myönteistä**
 - Hyvä elämänlaatu
 - Sairastavuus vähäisempää kuin koko maassa
 - Lääkäripalvelujen saatavuus parempi kuin koko maassa keskimäärin
- **Haasteita**
 - Keski-Uudenmaan kuntien välillä selkeitä eroja, esim. toimeentulon niukkuudessa
 - Lihavuuden kehitystä tulee seurata
 - Työkyvyn tukemiseen tulisi kiinnittää huomiota

PYLL –INDEKSIIN HUOLESTUTTAVIA NOSTOJA KEUSOTEN ALUEELTA

- **Hyvinkää naiset:** Pahanlaatuisten kasvainten määrä suuri, itsemurhia enemmän kuin koko maan keskiarvo, verenkiertoelinten sairauksien kehitys hyvin huono
- **Järvenpää miehet:** Pahanlaatuisten kasvainten määrä suuri, erityisesti keuhkosityöpää enemmän kuin koko maan keskiarvo. Alkoholiperäiset sairaudet lisääntyneet.
- **Järvenpää, Mäntsälä, Nurmijärvi naiset:** Diabetes määrä noussut.
- **Mäntsälä miehet:** Liikennetapaturmien määrä korkea.
- **Nurmijärvi miehet ja naiset:** Pahanlaatuiset kasvaimet, miehillä keuhkosityöpä ja naisilla rintasyöpä.
- **Pornainen miehet:** liikennetapaturmat ja diabetes kasvussa
- **Tuusula naiset:** Itsemurhat ja diabetes



**ALUEELLINEN
HYVINVOINTI-
SUUNNITELMA 2020-
2025**

HYVINVOINNIN JA TERVEYDEN EDISTÄMISEN TAVOITTEET KEUSOTESSA



Sähköisen omahoidon ja
asioinnin lisääminen



Kansansairauksien
ennaltaehkäisy



Hyvinvointi ja terveyserojen
kaventaminen



Osallisuuden lisääminen

ALUEELLISEN HYVINVOINTISUUNNITELMAN TAVOITTEET

Keusoten alueen asukkaiden:

- Sairastavuus vähenee
- Liikunta lisääntyy vähän liikkuvien ja liikkumattomien parissa
- Ylipainoisten ja lihavien määrä laskee
- Yksinäisyyden kokemus vähenee
- Sähköinen omahoito ja asiointi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä lisääntyy
- Mielenterveysongelmien määrä vähenee
- Päihteiden (nikotiinituotteet, alkoholi, huumeet) käyttö vähenee
- Konkreettisten toimenpiteiden kohdentaminen erityisesti riskiryhmiin yhteistyössä eri toimijoiden kanssa

TAVOITTEET, TOIMENPITEET JA RAPORTOINTI

- Alueellisen hyvinvointisuunnitelman tavoitteet on tarkennettu SMART – tavoitelomakkeilla ja jokaiselle tavoitteelle on taulukoitu toimenpiteitä ja vastuita. Toimenpiteet on myös aikataulutettu. Toimenpiteiden etenemistä arvioidaan liikennevalo –järjestelmän avulla (punainen = ei aloitettu, keltainen = kesken, vihreä = valmis).
- Lakisääteisten ohjelmien (mm. lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma, ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma) yhdyspintatarkastelu ja riippuvuudet valmistuu alkuvuodesta 2020
- Hyvinvointisuunnitelman implementointivaiheessa tavoitekohtaiset toimenpiteet, vastuut ja aikataulut tarkentuvat. Toimenpidetaulukkoja täydennetään esimerkiksi Keusoten tulosityksiköissä sekä monitoimijaisissa ilmiötyöpajoissa, joista 1. järjestetään 30.1.2020.
- Tavoitteiden toteumat raportoidaan vuosittain Keusoten hyvinvointikertomuksen kautta. Vuonna 2022 tehdään ensimmäinen laaja hyvinvointikertomus, jonka pohjalta hyvinvointisuunnitelman tavoitekohtaisia toimenpiteitä tarkistetaan ja täydennetään, myös uusia toimenpiteitä syntyy suunnitelmakaudella.

SMART -tavoitelomake	
Kehittämistarve: Sairastavuus vähenee	
Minkä tarvitsee muuttua? Kansansairauksien määrä vähenee; diabetes, muistisairaudet	Keitä tähän asiaan liittyy? Keusote, HUS, kunnat, järjestöt / yhdistykset ja muut toimijat
Mikä on lähtötilanne? PYLL: PYLL -arvot ovat hyviä ja vähintään maamme keskitasoa ja kehitys on pääsääntöisesti hyvä. Huolenaiheita mm. itsemurhat, kasvanut syöpäriski, diabetes THL sairastavuusindeksi: THL mielenterveysindeksi:	Mikä on haluttu lopputilanne? Diabetes ei lisäännä
Mihin mennessä haluttuun lopputilanteeseen on päästy? Vuoteen 2025 mennessä	Mistä tiedämme, että asia on muuttunut? Sairastavuusindeksi on laskenut lähtötasosta ja PYLL –tulokset parantuneet alueellisesti
Missä ja miten seuraamme tavoitteen toteutumista? Kansansairauksien indikaattoreiden muutosten kautta	
S - selkeästi määritelty	
M - mitattavissa	
A - aikaan sidottu	B) Määritellä kehittämistarpeelle SMART -tavoite: Sovittujen toimenpiteiden kohdentaminen erityisesti riskiryhmiin yhteistyössä eri toimijoiden kanssa
R - realistinen	
T - tavoittelemisen arvoinen	

SMART -tavoitelomake

Kehittämistarve: Liikunta lisääntyy vähän liikkuvien ja liikkumattomien keskuudessa

Minkä tarvitsee muuttua?

Liikkumisen lisääntyminen vähän liikkuvien ja liikkumattomien keskuudessa.
Arkiliikunnan merkityksen korostaminen.
Työmatkaliikkumisen edellytysten parantaminen Keski-Uudenmaan alueella.

Keitä tähän asiaan liittyy?

Keusote, Kunnat, Yhdistykset / järjestöt / urheiluseurat, ELY -keskus

Mikä on lähtötilanne?

Ylipainoisten osuus kasvussa erityisesti II asteen opiskelijoiden keskuudessa.
PYLL: Diabetes kasvussa

Mikä on haluttu lopputilanne?

Keusoten alueella liikutaan enemmän kuin vertailukunnissa ja ylipainoisten osuus on vähentynyt

Mihin mennessä haluttuun lopputilanteeseen on päästy?

Vuoteen 2022 mennessä muutoksia haluttuun suuntaan verrattuna lähtötilanne (=Finsote 2018 ja Kouluterv.kys. 2019) ja asetettu tavoite saavutetaan vuoteen 2025 mennessä

Mistä tiedämme, että asia on muuttunut?

Liikkumista harrastavien määrä kasvanut (Liikuntapaikkojen käyttötilastot)
Ylipainoisten osuus vähentynyt (Finsote, Kouluterv.kys.)
Arkiliikunta on lisääntynyt.
Työmatkat hoidetaan muutoin kuin omalla autolla.

Missä ja miten seuraamme tavoitteen toteutumista?

Alueellisen ja kuntien hyvinvointikertomusten kautta, THL Terveystemme –tilastot, Finsote, Kouluterveyskyselyt,

S - Selkeästi määritelty

M - Mitattavissa

B) Määritellä kehittämistarpeelle SMART -tavoite:

A - Aikaan sidottu

Keski-Uudenmaan asukkaat liikkuvat enemmän kuin lähtötasovuonna 2019.
Liikkumattomien ja liikkuvien väliset erot kaventuneet.

R - Realistinen

Toimenpiteiden kohdentaminen erityisesti riskiryhmiin.

T - Tavoittelemisen arvoinen

SMART -tavoitelomake	
Kehittämistarve: Ylipainoisten ja lihavien määrä laskee	
Minkä tarvitsee muuttua? Ylipainoisten ja lihavien osuudet laskevat Keusoten alueella	Keitä tähän asiaan liittyy? Kuntalaiset, Keusote, Kunta (esim. varhaiskasvatus, perusopetus, liikuntapalvelut), järjestöt/yhdistykset,
Mikä on lähtötilanne? Kouluterveyskysely 2019 mukaan ylipaino noussut erityisesti II asteen opiskelijoilla. PYLL: Diabetes kasvussa	Mikä on haluttu lopputilanne? Ylipainoisten ja lihavien osuudet laskevat lähtötasosta Keusoten alueella vuoteen 2030 mennessä
Mihin mennessä haluttuun lopputilanteeseen on päästy? vuosittain asetetut välitavoitteet ja vuonna 2025 mennessä lihavine ja ylipainoisten osuudet laskeneet	Mistä tiedämme, että asia on muuttunut? Eri indikaattorit osoittavat muutoksen (kouluterveyskysely, Finsote, AvoHilmo tilastot), diabetes ei lisäännä, liikkumisen indikaattorit kasvussa
Missä ja miten seuraamme tavoitteen toteutumista? Alueellisen hyvinvointikertomuksen kautta Alueellisen liikkumis- ja elintapaneuvonnan kehittämishanke, Keusote ja kunnat	
S - selkeästi määritelty	
M - mitattavissa	B) Määritellä kehittämistarpeelle SMART -tavoite: Ylipainoisten ja lihavien osuudet laskeneet Keusoten alueella
A - aikaan sidottu	Toimenpiteiden kohdentaminen erityisesti riskiryhmiin yhteistyössä eri toimijoiden kanssa
R - realistinen	
T - tavoittelemisen arvoinen	

SMART -tavoitelomake	
Kehittämistarve: Yksinäisyyden kokemus vähenee	
Minkä tarvitsee muuttua? Kokemus yksinäisyydestä vähenee	Keitä tähän asiaan liittyy? Kuntalaiset, Keusote, Kunta, järjestöt/yhdistykset
Mikä on lähtötilanne? Finsote 2018 perusteella Keski-Uudellamaalla erityisesti työikäisten naisten koettu yksinäisyys koko maan tasoa korkeampi. Kouluterveyskyselyn mukaan oppilaat kokevat olevansa vähemmän osana luokkayhteisöä kuin aikaisemmin. PYLL: Itsemurhat kasvussa	Mikä on haluttu lopputilanne? Yksinäisyyden kokemus vähenee / ei kasva lähtötasosta, osallisuus lisääntyy
Mihin mennessä haluttuun lopputilanteeseen on päästy? vuonna 2030	Mistä tiedämme, että asia on muuttunut? Osallisuuden mittarit kasvussa, koetun yksinäisyyden mittarit osoittavat muutoksen
Missä ja miten seuraamme tavoitteen toteutumista? Valtakunnalliset ja alueelliset tietokannat, osallisuusmittarit	
S - selkeästi määritelty	
M - mitattavissa	B) Määritellä kehittämisselarpeelle SMART -tavoite: Kokemus yksinäisyydestä lähtenyt laskuun vuoteen 2025 mennessä
A - aikaan sidottu	Toimenpiteiden kohdentaminen erityisesti riskiryhmiin yhteistyössä eri toimijoiden kanssa
R - realistinen	
T - tavoittelemisen arvoinen	

SMART -tavoitelomake

Kehittämistarve: Sähköinen omahoito ja asiointi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä lisääntyy

Minkä tarvitsee muuttua?

Sähköisen omahoidon osuuden tulee vahvistua ja asukkaiden roolin hoito- ja asiointikokonaisuuksissa lisääntyä. Sähköisen omahoidon ja asiointin menetelmien käyttöaste lähtee kasvuun.

Keitä tähän asiaan liittyy?

Asukkaat, perheenjäsenet/läheiset, sote henkilöstö, esh henkilöstö, yhdistykset/järjestöt, kunnat, oppilaitokset, seurakunnat jne.

Mikä on lähtötilanne?

Käyttö vähäistä, koska tunnettavuus osana hoitoa ja asiointia sekä käytön osaamisen tuki ja menetelmien löydettävyyys eivät ole systemaattisesti kuvattu samankaltaisesti kaikkiin Keusoten palveluihin. Aika- tai ohjelmistorajoitteet, Data, esim. Finsote

Mikä on haluttu lopputilanne?

Sähköinen omahoito ja asiointi ovat aina kiinteä osa palvelukokonaisuutta jolloin menetelmiä markkinoidaan vaihtoehtona. Sähköiset omahoidon ja asiointin menetelmät mahdollistavat asukkaan osallisuuden omissa hoito- ja asiointikokonaisuuksissa.

Mihin mennessä haluttuun lopputilanteeseen on päästy?

2025

Mistä tiedämme, että asia on muuttunut?

Osallisuus lisääntyy, ennaltaehkäisevä työ on siirtynyt sähköiseen muotoon, jolloin vastaanottokäynnit ovat vähentyneet. Omat mittaus- ja itsearviointitulokset ovat aina osa hoito- ja asiointikokonaisuutta ja omahoito on vakioitu osaksi hoitoprosessia. Sähköinen omahoito ja asiointi edistävät kuntalaisen hyte-tavoitteita.

Missä ja miten seuraamme tavoitteen toteutumista?

Sähköisen omahoidon ja asiointin menetelmien käyttäjämäärät ja avauskerrat ovat lisääntyneet. Asukkaiden tuottaman omahoidon tiedon määrä lisääntyy. Indikaattorit. Hyvinvointikertomuksen kautta raportoidaan.

S - selkeästi määritelty

M - mitattavissa

A - aikaan sidottu

R - realistinen

T - tavoittelemisen arvoinen

B) Määritellä kehittämistarpeelle SMART -tavoite:

Omahoidon osuus kasvaa
Sähköinen omahoito osa hoitoprosessia ja asiakkaalle on siitä hyötyä / apua.

SMART -tavoitelomake	
Kehittämistarve: Mielenterveysongelmien määrä vähenee	
Minkä tarvitsee muuttua? Tavoitetaan asiakas mahdollisimman varhaisessa vaiheessa ja hän saa tarvitsemaansa tukea. Huolen puheeksi otto.	Keitä tähän asiaan liittyy? Sote henkilökunta, asukkaat, kunnat, yhdistykset/järjestöt,
Mikä on lähtötilanne? Asiakas ei saa tarvitsemaansa palvelua aina oikeaan aikaan, asiakas väärässä paikassa eli ”jää sote-palveluihin” vaikka esim. järjestöt/yhdistykset voisivat ottaa hoitaakseen PYLL: Itsemurhat kasvussa Työssäjaksamisen haasteet	Mikä on haluttu lopputilanne? Asiakas kokee tulleen kuulluksi ja kohdatuksi. Pystytään vastaamaan nopeammin asiakaan tarpeisiin. Yhdyspinta-prosessit tunnistettu ja kuvattu ja resurssit kohdistettu oikein. Digipalvelujen käytön laajentaminen ja käyttöönotto
Mihin mennessä haluttuun lopputilanteeseen on päästy? 2022 / 2025 loppu	Mistä tiedämme, että asia on muuttunut? Vaikeiden mt-tapausten määrä laskenut ESH tarve vähentynyt Asiakaskontaktit mt-vastaanotoilla vähentyneet
Missä ja miten seuraamme tavoitteen toteutumista? Potilaskäynnit, -palautteet, kansalliset indikaattorit (THL, Mielenterveysindeksi)	
S - selkeästi määritelty	
M - mitattavissa	
A - aikaan sidottu	B) Määritellä kehittämistarpeelle SMART -tavoite:
R - realistinen	
T - tavoittelemisen arvoinen	

SMART -tavoitelomake	
Kehittämistarve: Päihteiden (nikotiinituotteet, alkoholi, huumeet) käyttö vähenee	
Minkä tarvitsee muuttua? Päihteiden käytön väheneminen eri ikäryhmissä Keusoten alueella suhteessa verrokkialueisiin. Erityisesti nuorten nuuskan käyttö, huumeiden käyttö ja asenneilmasto liittyen päihteiden käyttöön. Alueellinen ehkäisevän päihdetyön toimintamalli on saatu valmiiksi alueen kuntien kanssa.	Keitä tähän asiaan liittyy? Keusote, kunnat, oppilaitokset, yhdistykset / järjestöt, kuntalaiset, ESH, valtio
Mikä on lähtötilanne? Oppilaiden ja opiskelijoiden asenteet esim. kannabiksen käyttöä kohtaan tulleet hyväksyvimiksi, nuuskan käyttö lisääntynyt, nuorten osalta tupakkatuotteiden ja alkoholin käyttö vähentynyt (ei-käyttäjien määrä kasvanut), amm.oppilaitosten osalta käyttö yleisempää kuin esim. lukiossa opiskelevilla (hyvinvointierojen kaventaminen)	Mikä on haluttu lopputilanne? Päihteiden käyttö eri ikäryhmissä vähenee, päihteiden käytön aloitus- / kokeiluikä nousee ja asenneilmasto päihteiden käyttöä kohtaan muuttuu vähemmän hyväksyväksi.
Mihin mennessä haluttuun lopputilanteeseen on päästy? v. 2025. Vuosittaiset teemat eri päihteiden ympärille.	Mistä tiedämme, että asia on muuttunut? Indikaattoritieto osoittaa käytön vähentyneen, asiakasmäärät päihdepalveluissa vähentynyt, alueen alkoholin myyntiluvuissa muutoksia.
Missä ja miten seuraamme tavoitteen toteutumista? Valtakunnalliset ja alueelliset indikaattorit. Alueelliset ja paikalliset hyvinvointikertomukset / -suunnitelmat. Alueellinen ehkäisevän päihdetyön toimintamallin kautta.	
S - selkeästi määritelty	
M - mitattavissa	B) Määritellä kehittämistarpeelle SMART -tavoite: a) Päihteiden käyttö vähenee eri ikäryhmissä Keski-Uudellamaalla (Uudenmaan lukuhin verrattuna) b) Käytön vähentämiseen tähtäävien toimenpiteiden kohdentaminen riskiryhmiin.
A - aikaan sidottu	
R - realistinen	
T - tavoittelemisen arvoinen	

TAVOITE: KANSANSAIRAUKSIEN ENNALTAEHKÄISY & HYVINVOINTI- JA TERVEYSEROJEN KAVENTAMINEN					
Tavoite	Toimenpiteet	Vastuut	Aikataulu	keski- Uuden Tila Ei aloitettu Kesken Valmis	
Liikunta lisääntyy liikkumattomien ja vähän liikkuvien keskuudessa	Liikuntaneuvonnan yhdyspintojen tunnistaminen ja prosessien kehittäminen Keusoten ja kuntien kesken	Keusote Kunnat Yhdistykset / järjestöt	Aloitukset keväällä 2019		
	Ilmiötyöpajat	Keusote Kunnat Yhdistykset / järjestöt	Tammikuu 30.1.2020, Ilmiötyöpaja I, Järvenpää		
Ylipainoisten ja lihavien määrä vähenee	Esim. Tehostetun lasten ylipainon hoidon vaikutukset ja kustannukset	HUS/Hyvinkää, Keusote, Liikuntapalvelut (Hyvinkää), You Move-yritys	Aloitukset 2019		
	Elintapa- ja liikkumisneuvonnan toimenpiteiden kohdentaminen riskiryhmiin kuuluviin	Keusote Kunnat Yhdistykset / järjestöt			

TAVOITE: KANSANSAIRAUKSIEN ENNALTAEHKÄISY & HYVINVOINTI- JA TERVEYSEROJEN KAVENTAMINEN

Tavoite	Toimenpiteet	Vastuut	Aikataulu	Tila	
					Ei aloitettu
					Kesken
Päihteiden käyttö (nikotiinituotteet, huumeet, alkoholi) vähenee	Alueellisen ehkäisevän päihdetyön toimintamalli	Kunnat Keusote, Yhdistykset / Järjestöt	Aloitus syksy 2019, suunnittelutyö alkanut kunnissa ja Keusotessa aloitus v. 2020 alussa		Valmis
	Ehkäisevän päihdetyön toimintamallin toimenpiteiden kohdentaminen erityisesti riskiryhmiin	Keusote Yhdistykset, järjestöt ESH			
	Ilmiötyöpajat	Keusote Kunnat Yhdistykset / järjestöt	Tammikuu 30.1.2020, Ilmiötyöpaja I, Järvenpää		
	Työttömien terveystarkastukset	Keusote			
	75-v terveystapaamiset	Keusote			
	Matalamallin alueellinen kehittäminen Keusotessa	Keusote, Miela			

TAVOITE: KANSANSAIRAUKSIEN ENNALTAEHKÄISY & HYVINVOINTI- JA TERVEYSEROJEN KAVENTAMINEN				
Tavoite	Toimenpiteet	Vastuut	Aikataulu	Keski- Uudenm Tila Ei aloitettu Kesken Valmis
Sairastavuus vähenee	Toimenpiteet diabetes ehkäisyyn	Keusote Kunnat Yhdistykset ja järjestöt		
	75-v terveystapaamiset	Keusote		
	Työttömien terveystarkastukset	Keusote		
		Keusote, Tepasa avopalvelut		

TAVOITE: KANSANSAIRAUKSIEN ENNALTAEHKÄISY & HYVINVOINTI- JA TERVEYSEROJEN KAVENTAMINEN

Tavoite	Toimenpiteet	Vastuut	Aikataulu	Tila
Yksinäisyyden kokemus vähenee	75-v terveystapaamiset	Keusote		
	Osallisuuden vahvistaminen esim. Keusoten osallisuusohjelman kautta. Järjestöjen kumppanuustapahtumat osallisuuden vahvistamisessa.	Keusote Kunnat Järjestöt / Yhdistykset	Keusoten Osallisuusohjelma hyväksytty 11/2019, toimenpiteiden jalkauttaminen Ilmiötyöpaja I, 30.1.2020, Järvenpää	
	Työttömien terveystarkastukset	Keusote		
Mielenterveysongelmien määrä vähenee	Työttömien terveystarkastukset	Keusote		
	Matalamallin alueellinen kehittäminen Keusotessa	Keusote, Miela		
	Lakisääteisten ohjelmien valmistelu alueellisesti	Keusote ja kunnat	Ehkäisevän päihdetyön ohjelma Lähisuhde ja perheväkivallan ehkäisyn ohjelma	

Ei aloitettu

Kesken

Valmis

TAVOITE: KANSANSAIRAUKSIEN ENNALTAEHKÄISY & HYVINVOINTI- JA TERVEYSEROJEN KAVENTAMINEN

Tavoite		Toimenpiteet	Vastuut	Aikataulu	Tila	
Sähköinen omahoito ja asiointi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä lisääntyy		Asukkaat käyttävät sähköisiä omahoidon ja asiointin menetelmiä (ml. laadukas info) huolen tunnistamisessa, uusien hyte-haittojen ja kansansairauksien ehkäisyssä sekä hoidon/asiointin tukena	Lisätään sekä asukkaiden että ammattilaisten käytön osaamista ja informaatiota menetelmistä mm. nimettyjen omahoidon digitukihenkilöiden ja koulutusten avulla	Keusoten ammattilaiset Viestintä (verkkosivut) Palvelujen ja menetelmien tuottajat	Aloitettu	
		Sähköisen omahoidon ja asiointin mahdollisuudet tunnistetaan kaikissa palveluissa	Sähköisen omahoidon ja asiointin käyttöönotto-suunnitelman mukaisesti	Keusoten ammattilaiset palveluissa ja asiakasohjauksessa	Käyttöönottosuunnitelman (valmis 2019) mukaisen toiminnan aloitus 2020 alussa	Kesken
		Alueellisen hyte-viestinnän kehittäminen	Sovitaan eri toimijoiden kesken viestinnässä käytettävät välineet ja yhteiset pelisäännöt viestinnälle	Keusote, Kunnat ja yhdistykset ja järjestöt	Aloitettu v. 2020	Valmis

TAVOITTEENA: YHTEISTYÖN VAHVISTAMINEN KOLMANNEN SEKTORIN KANSSA

Tavoite	Toimenpide	Vastuut	Aikataulu	Tila	
					Ei aloitettu
					Kesken
					Valmis
Alueellisen yhteistyön vahvistuminen kolmannen sektorin toimijoiden kanssa.	Kontaktien luominen kolmannen sektorin toimijoiden kanssa ja yhteistyöhenkilöiden nimeäminen.	Keusote	Aloitus kevät 2019		
Palveluja suunnitellaan yhdessä kuntien ja kolmannen sektorin/ järjestöjen kanssa. Toteutettavissa palveluissa tulee huomioida asukas- ja tarvelähtöinen toiminta, joilla on terveyttä ja hyvinvointia edistäviä tavoitteita.	Yhteisiä työpajoja, joissa asukas on mukana kehittämässä.	Keusote Kunnat	Aloitus kevät 2019		

KOLMAS SEKTORI MUKANA TERVEYTTÄ EDISTÄMÄSSÄ

Tavoite	Toimenpiteet	Vastuut	Aikataulu	Tila
				Ei aloitettu Kesken Valmis
Sähköisen omahoidon ja itseasioinnin lisääminen	Kumppanuuspöydät	Asiakkaat, järjestöt, asiakasohjaajat	2 x/vuosi	
Kansansairauksien ennaltaehkäisy sekä Hyvinvointi ja terveyserojen kaventaminen	Palvelutarjotin	Asiakasohjaajat ja järjestöjen olennainen panos sisällölle vuonna 2020	jatkuva	
	Kumppanuusillat	Keusote, kunnat, järjestöt	1x/vuosi	
	Eri projektit	Keusoten ja kuntien vastinparit järjestöille + järjestöt PYLL-indikaattorien perusteella kohdennetussa alueellisessa yhteistyössä	jatkuva	
Osallisuuden lisääminen	Kumppanuusillat ja kumppanuuspöydät	Asiakkaat, järjestöt, Keusote, kunnat	Tarvittavat kerrat	



KIITOS