



KEUSOTE

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Hyvinvointialueohjelman loppuarviointi

KEUSOTE.FI

Sisältö

Yhteenveto

Taustoitus

Koonti tuloksista ohjelmatasolla

Koonnit tuloksista kärjittäin

Muut hyödyt ja vaikutukset

Kehitystyö jatkuu

KEUSOTE.FI

Hyvinvointialueohjelman (2024-2025) avulla toimeenpantiin koordinoitusti Keusoten strategiassa määritettyjä kehitystoimia

Kyseessä oli mittava kehitysohjelma,...

...joka tuotti merkittäviä suoria hyötyjä...

..sekä edisti sisäistä kehittymistä ja sidosryhmäyhteyttä.

Ohjelma kokosi yhteen kaikki keskeiset kehitystoimet, yhteensä:



Kärki-
teemaa



Ala-
tavoitetta



Toimen-
pidettä

Toteuttajina laaja joukko Keusotelaisia:

Yhteensä **satoja** henkilöitä, joista



toimenpiteen
vastuuhenkilöä

Taloudellisia hyötyjä saavutettiin



miljoonaa euroa
09/24-09/25
välisenä aikana

yht. **20** toimenpiteessä

Erilaisia suoria asiakashyötyjä raportoitiin



toimenpiteessä

Mm.:

- Asiakaskokemuksen parantuminen
- Uusia digitaalisia palveluja
- Palvelujen saatavuuden ja hoitoon pääsyn paraneminen
- Asiakasohjauksen sujuvoituminen
- Varhaisen tuen vahvistuminen

Toimintatavat kehittyivät



- Toimintamallit ja työkalut
- Kehitystyön eurohyötytavoitteiden ja vaikutusten seuranta
- Kehitystyön kokonaisohjaus ja priorisointi organisaation tasolla
- Johtamisen ja palveluketjujohtamisen kehittyminen

Muutosviestintää toteutettiin laajasti



- Asiakaspaneelit
- Henkilöstöinfot
- Uusista palveluista viestiminen asukkaille eri kanavissa
- 9 sisäistä uutiskirjettä sekä 2 yhteistä tilaisuutta muutostyössä mukana olleille
- 1 tilaisuus koko henkilöstölle

Hyvinvointialueohjelma tuotti tavoitteiden mukaisia hyötyjä ja vahvasti samalla organisaation kyvykkyyksiä

Ohjelman **pää tavoitteena oli turvata asukkaiden tarpeita vastaavat, kustannustehokkaat ja vaikuttavat sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelut**, sekä lisäksi yhtenäistää toimintaa yli palvelualueiden ulottuvien, sujuvien palveluketjujen muodossa. Ohjelman neljän kärjen kautta läpi viedyt kehitystoimet tuottivat hyötyä sekä talouden, asiakkaan että organisaation sisäisen kehittymisen näkökulmasta. Hyötyjä ja vaikutuksia on kuvattu tarkemmin kärkikohtaisilla sivuilla.

Hyvinvointialueohjelman kärjet (strategian päälinjaukset)

- 1) Palveluiden kysyntään vaikuttaminen
- 2) Virtaukseen vaikuttaminen
- 3) Palveluiden tuotantorakenteeseen vaikuttaminen
- 4) Työilmapiiriin ja –olosuhteisiin vaikuttaminen



Taloudelliset vaikutukset

- Kehitystyön avulla saavuttiin arviolta n. **9 M€ hyödyt aikavälillä 09/2024-09/2025**.
- **Taloudellisten hyötyjen realisoituminen käynnistyi hyvin ohjelman aikana**, sillä vuoden ajalla saavutettu eurohyöty vastaa lähes 70% vuosien 2024 ja 2025 ajalle asetetusta tavoitteesta.
- Eniten €-hyötyjä tarkastelujaksolla tuottivat pitkäaikaissairaiden omahoito ja itseseuranta, terveystalouden palvelujen jonoton toimintamalli ja TULES-asiakkaiden palvelujen kehittäminen.
- Hyötyjä odotetaan realisoituvan lisää, sillä kehitystyön jatkuu ja osa vaikutuksista tulee esiin vasta viiveellä johtuen mm. asiakkuuksien kierrosta.



Asiakasvaikutukset

- Suuri osa toimenpiteistä keskittyi hyvinvointialueen palvelutarjonnan ja palvelujen vaikuttavuuden parantamiseen ja/tai sujuvoittamiseen.
- Kaiken kaikkiaan **lähes 20 toimintamallia ja työkalua otettiin käyttöön** hyvinvointialueohjelman aikana – parantaen mm. palvelujen sujuvuutta ja laatua ja vahvistaen asiakasohjauksen sujuvuutta sekä ammattilaisten osaamista ja keinoja asiakastyössä.
- Asukkaan näkökulmasta keskeisimmät parannukset olivat **matalan kynnyksen digitaalisten palveluiden tarjonnan lisääntyminen, hoidon saatavuuden ja palveluun pääsyn paraneminen, asiakaskokemuksen parantuminen sekä asiakasohjauksen sujuvoittuminen ja varhaisen tuen vahvistuminen**.



Sisäinen kehittyminen

- Kehitystoimet tuottivat hyötyä myös organisaation yhteentoimivuuden, tehokkuuden, ja osaamisen kehittymisen näkökulmista – tämä parantaa organisaation kykyä tuottaa yhä parempaa vaikuttavuutta tulevaisuudessa.
- Konkreettisia esimerkkejä ovat esimerkiksi **sairauspoissaolojen ja työtapaturmista johtuvien poissaolojen vähentyminen**. Lisäksi työn sujuvuutta ja tehokkuutta parannettiin **vähentämällä päällekkäistä työtä** ja ottamalla uusia työkaluja käyttöön mm. tekoälyyn liittyen.
- Ohjelma vahvisti erityisellä tavalla **organisaatorajat ylittävää yhteistyötä sekä kehitystyön yhteistä priorisointia ja koordinoitua**. Myös **kehitysprojektien systemaattinen seuranta** vahvistui seurannan käytäntöjen kehittymisen sekä Thinking Portfolio –työkalun laajemman hyödyntämisen myötä.

Sisältö

Yhteenveto

Taustoitus

Koonti tuloksista ohjelmatasolla

Koonnit tuloksista kärjittäin

Muut hyödyt ja vaikutukset

Kehitystyö jatkuu

KEUSOTE.FI

Hyvinvointialueohjelma toimi keskeisenä välineenä strategian toimeenpanon ohjaamisessa - työ jakautui 4 kärkeen strategian päälinjausten mukaisesti

Hyvinvointialueohjelman (2024-2025) kautta toimeenpantiin Keusoten strategiaa

- **Hyvinvointialueohjelma** (2024–2025) pohjautui hyväksyttyyn hyvinvointialueen strategiaan ja palvelustrategiaan
- Keusoten aluevaltuusto hyväksyi hyvinvointialueohjelman 21.9.2023
- Ohjelman päätavoitteena **oli turvata asukkaiden tarpeita vastaavat, kustannustehokkaat ja vaikuttavat sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelut**
- Taloudellisten tavoitteiden lisäksi ohjelmalla pyritään **yhtenäistämään hyvinvointialueen toimintaa** yli palvelualueiden ulottuvien, sujuvien palveluketjujen muodossa
- Hyvinvointialueohjelman avulla nähtiin mahdollisuus uudistaa **vakiintuneita palveluiden verkostoa, tuoda työaika työntekijälle sekä tasapainottaa taloutta**

Hva-ohjelman neljä kärkeä kuvasivat kehittämistyön päälinjauksia ja painopisteitä

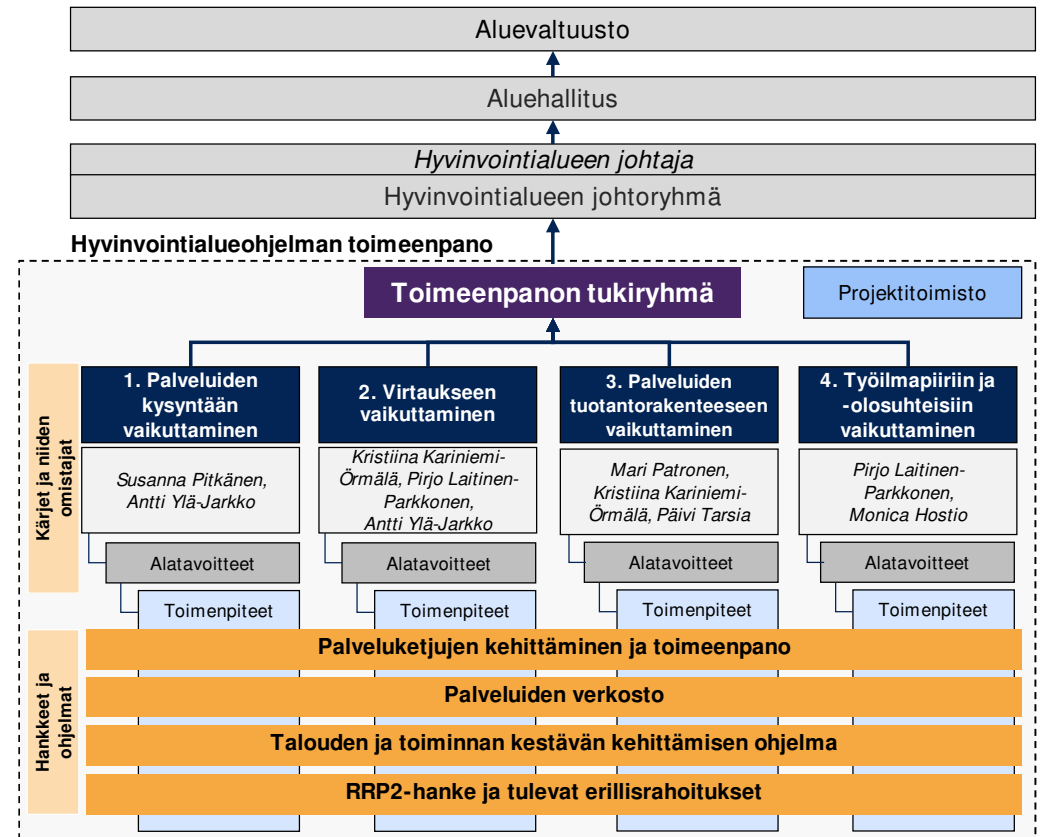
- 1) **Palveluiden kysyntään vaikuttaminen**
- 2) **Virtaukseen vaikuttaminen**
- 3) **Palveluiden tuotantorakenteeseen vaikuttaminen**
- 4) **Työilmapiiriin ja –olosuhteisiin vaikuttaminen**

Kärkien alle muodostettiin 16 alatavoitetta ja yli 80 toimenpidettä, joissa varsinainen kehitystyö tapahtui

	Kärki			
	Kärki 1: Palveluiden kysyntään vaikuttaminen	Kärki 2: Virtaukseen vaikuttaminen	Kärki 3: Palveluiden tuotantorakenteeseen vaikuttaminen	Kärki 4: Työilmapiiriin ja -olosuhteisiin vaikuttaminen
Alatavoitteet	1.1. Matalan kynnyksen palvelujen vahvistaminen	2.1 Asiakkaiden ohjaaminen yhdenvertaisesti tarvetta vastaaviin palveluihin	3.1 Ikäimtyneiden palvelujen tuotantorakenteen kehittäminen	4.1 Henkilöstörakenteen ja -kustannusten optimointi
	1.2 Palveluiden kysyntään vaikuttaminen digitaalisuuden keinoin	2.2 Yhteydenottojen ja asiakasvirtauksen hallinnan parantaminen asiakasohjauksessa ¹	3.2 Vammaispalvelujen tuotantorakenteen kehittäminen	4.2 Valmistautuminen joustavaan tuotantotapaan henkilöstönäkökulmasta
	1.3 Toiminnan kehittäminen palveluiden kysynnän näkökulmasta	2.3 Asiakasvirtauksen sujuvoittaminen palveluketjuissa ja yhdyspinnoissa	3.3 Lasten ja perheiden palvelujen tuotantorakenteen kehittäminen	4.3 Työtyydyntämisen ja työelämän laadun parantaminen
			3.4 Palveluverkoston tilaratkaisujen kehittäminen	4.4 Hallinnon ja hankintaosaamisen tehostaminen
			3.5 Työikäisten palvelujen tuotantorakenteen kehittäminen	4.5 Henkilöstön osaamisen, sisäisen liikkuvuuden ja monipuolisten urapolkujen lisääminen

Toimeenpanon tueksi rakennettiin ja otettiin käyttöön tarvittavat foorumit, käytännöt ja työkalut

- Hyvinvointialueohjelma kokosi yhteen ja yhteensovitti **kaikki keskeiset kehityshankkeet ja -ohjelmat Keusotessa** – tämä varten tarvittiin **yhteensovittava kehitystyön johtamisen foorumi**, eli ns. toimeenpanon tukiryhmä.
- Toimeenpanon ohjaus ja seuranta toteutui kuukausittain tukiryhmän kautta – keskeisessä roolissa olivat kärkien omistajat sekä alatavoite ja toimenpidetasolla tuotettu seurantatieto, johon pohjaten muodostui kokonaiskuva kehitystyön tilanteesta.
- Neljän kärjen yhteinen johtamisrakenne oli keskeisessä roolissa hyvinvointialueohjelman kehitystoimien yhteensovittamisen, priorisoinnin ja tuloksellisen toimeenpanon varmistamisessa.
- Seuranta perustui sekä säännöllisiin seurantakokouksiin eri tasoilla että tilannekuvatiedon koontiin Thinking Portfolio-työkalun avulla.



Kehitystyön onnistumista ja vaikuttavuutta mitattiin kolmella eri tavalla– *tuotokset, vaikutukset ja eurohyödyt*



Tuotos (T) kuvaa konkreettista **kehitystyön tulosta** (esim. toimintamalli, prosessi tai työkalu), joka toimenpiteelle oli asetettu. Toisin sanoen, Tuotos-kohdassa mitataan, onko suunniteltu kehitystyö toteutunut.



Vaikutus (V) on **kehitystyön tuotoksen avulla saavutettu hyöty**, joka on selkeästi havaittavissa tai mitattavissa. Hva-ohjelmassa tunnistettiin *asiakkaisiin/asukkaisiin ja sisäiseen kehittymiseen* kohdistuneita vaikutuksia.



Eurohyöty (€) on kehitystyön tuotoksen myötä saavutettu **euromääräinen kustannusvaikutus**. Mikäli saavutettiin säästöä, eurohyötyä kuvataan miinusmerkkisenä.

Tuotosten ja vaikutusten raportointi tapahtui pääasiassa **Thinking Portfolio-työkalussa**. Eurohyötyjä tunnistettiin ja koottiin yhdessä talouspäälliköiden kanssa erillisenä selvitystyönä.

Tuloksia arvioitaessa on huomioitava, että usean toimenpiteen tavoitteena oli ottaa käyttöön uusi työkalu tai toimintamalli hyvinvointialueohjelman aikana, jolloin varsinaiset vaikutukset ja mahdolliset eurohyödyt realisoituvat vasta myöhemmin.

Tulokset on esitetty seuraavilla sivuilla kehitystyön arvioinnin kehikon mukaisesti.

Käikki 1				Käikki 2				Käikki 3				Käikki 4			
Toimenpide	Status	T	V	Toimenpide	Status	T	V	Toimenpide	Status	T	V	Toimenpide	Status	T	V
1.1.1.	-	-	-	2.1.1.	✓	✓	✓	3.1.2.	✓	✓	✓	4.1.1.	✓	✓	✓
1.1.2.	✓	✓	✓	2.1.2.	-	-	-	3.1.3.	✓	✓	✓	4.1.2.	✓	✓	✓
✓ 1.1.3.	✓	✓	✓	2.1.3.	✓	✓	✓	3.1.4.	✓	✓	✓	4.1.3.	✓	✓	✓
1.1.4.	-	-	-	2.1.4.	✓	✓	✓	3.1.5.	✓	✓	✓	4.1.4.	✓	✓	✓
1.1.5.	-	-	-	2.1.5. A	✓	✓	✓	3.1.6.	✓	✓	✓	4.1.5.	✓	✓	✓
✓ 1.1.6.	✓	✓	✓	2.1.5. B	✓	✓	✓	3.1.7.	✓	✓	✓	4.1.6.	✓	✓	✓
1.1.7.	-	-	-	2.1.5. C	✓	✓	✓	3.1.8.	✓	✓	✓	4.1.7.	-	-	-
✓ 1.1.8.	✓	✓	✓	2.1.5. D	✓	✓	✓	✓ 3.1.9.	✓	✓	✓	4.2.1.	✓	✓	✓
✓ 1.3.1.	✓	✓	✓	2.1.5. E	✓	✓	✓	3.1.10.	✓	✓	✓	4.2.2.	✓	✓	✓
✓ 1.3.2.	✓	✓	✓	2.2.1.	✓	✓	✓	3.2.1.	✓	✓	✓	4.2.3.	✓	✓	✓
✓ 1.3.3.	✓	✓	✓	2.2.3.	✓	✓	✓	3.2.2.	✓	✓	✓	4.3.1.	✓	✓	✓
1.3.4.	✓	✓	✓	2.3.1.	✓	✓	✓	3.2.3.	✓	✓	✓	4.3.2.	✓	✓	✓
1.3.5.	✓	✓	✓	2.3.2.	✓	✓	✓	3.2.4.	✓	✓	✓	4.3.3.	✓	✓	✓
✓ 1.3.6.	✓	✓	✓	2.3.4.	✓	✓	✓	3.2.5.	✓	✓	✓	4.3.4.	✓	✓	✓
				2.3.5.	✓	✓	✓	3.3.1.	✓	✓	✓	4.3.5.	✓	✓	✓
				2.3.6.	✓	✓	✓	✓ 3.3.2.	✓	✓	✓				

Sisältö

Yhteenveto

Taustoitus

Koonti tuloksista ohjelmatasolla

Koonnit tuloksista kärjittäin

Muut hyödyt ja vaikutukset

Kehitystyö jatkuu

KEUSOTE.FI

Kokonaiskuva toimenpiteiden tuotoksista, vaikutuksista ja eurohyödyistä

T. Toimenpiteen kehitystyön tuotos

Tuotoksia tunnistettu 63 / 75 toimenpiteessä

V. Toimenpiteessä syntyneiden vaikutusten arviointi

Vaikutuksia tunnistettu 32 / 75 toimenpiteestä

€. Toimenpiteessä syntyneiden eurohyötyjen arviointi

Eurohyötyjä tunnistettu 20 / 75 toimenpiteestä

Kärki 1				Kärki 2				Kärki 3								Kärki 4							
Toimen- pide	Status			Toimen- pide	Status			Toimen- pide	Status			Toimen- pide	Status			Toimen- pide	Status			Toimen- pide	Status		
	T	V	€		T	V	€		T	V	€		T	V	€		T	V	€		T	V	€
1.1.1.	-	-	-	✓2.1.1.		↑	x*	3.1.2.		↓	↓	3.4.1.	-	-	-	4.1.1.		x	→	4.4.1.		x	↓
1.1.2.		↑	x*	2.1.2.	-	-	-	3.1.3.		↑	↓	3.4.2.	-	-	-	✓4.1.2.		↑	x	4.4.2.		x	x*
✓1.1.3.		↑	x*	✓2.1.3.		x	↓	3.1.4.		↑	x	3.4.3.		↑	↓	4.1.3.		x	x*	4.4.3.		x	↑
1.1.4.	-	-	-	✓2.1.4.		↓	↑	3.1.5.		→	→	✓3.4.4.		↑	↓	4.1.4.		↑	↓	4.5.1. a		→	↓
1.1.5.	-	-	-	2.1.5. A		x	→	3.1.6.			x*	3.4.5.		→	→	✓4.1.5.		x	x*	✓4.5.1. b		↑	↓
✓1.1.6.		↑	x*	2.1.5. B		x	→	3.1.7.		→	→	✓3.4.6.		x	↓	4.1.6.		↑	↓	4.5.2.		x	x
1.1.7.	-	-	-	2.1.5. C		↑	→	✓3.1.8.		↓	↑	3.4.7.		→	→	4.1.7.	-	-	-	4.5.3.		↑	→
✓1.1.8.		↑	↓	2.1.5. D		x	→	✓3.1.9.		x	x*	3.4.8.		→	→	4.2.1.		→	x*	4.5.4.		x	→
✓1.3.1.		↑	↓	2.1.5. E		x	→	✓3.1.10.		↑	x	3.4.9.		→	→	4.2.2.		x	x*				
✓1.3.2.		x	↓	2.2.1.		x	x*	3.2.1.		↑	↓	3.5.1.		x	x*	4.2.3.		x	x*				
✓1.3.3.		x	x	✓2.2.3.		↑	x*	3.2.2.		↑	↓	3.5.2.		↑	x*	4.3.1.		↑	x*				
1.3.4.		↑	→	2.3.1.		x	x*	3.2.3.		↑	x*	3.5.3.		↑	x*	4.3.2.		↑	↓				
1.3.5.		x	x*	2.3.2.		↑	→	3.2.4.		↑	→	3.5.4.		x	↓	4.3.3.			x				
✓1.3.6.		↑	↓	2.3.4.		↑	→	3.2.5.		x	x*	3.5.5.		x	x	4.3.4.		↑	↑				
				✓2.3.5.		x	x	3.3.1.		↑	↓					4.3.5.		x	↓				
				✓2.3.6.		x	x*	✓3.3.2.		↑	x*												

Violetti = RRP-hankkeen toimenpiteet

✓ Toimenpiteen kehitystyö on valmis/päättynyt
 - Kehitystyö on keskeytynyt eikä tuloksia voida arvioida
 Ei tiedossa

T Kyllä, päättäneellä kehitystyöllä on saavutettu määritetty tuotostavoite
 Ei, kehitystyöllä ei ole saavutettu määritettyä tuotostavoitetta
 Kehitystyö on kesken, mutta osa tuotoksista on saavutettu

V/€ On syntynyt tavoitteen suuntaisia vaikutuksia/eurohyötyjä
 ↓ On syntynyt tavoitteen vastaisia vaikutuksia/eurohyötyjä
 → Ei ole syntynyt vielä vaikutuksia/eurohyötyjä tai tulos ei ole muuttunut lähtötilanteesta
 x Ei ole tunnistettu/määritetty vaikutuksia/eurohyötyjä
 x* Alunperin määritetty, ettei eurohyötyjä synny

Huomiot: 1.2.1. ja 1.2.8. osa 1.1. toimenpiteitä / 1.2.4. osa 2.3.2. toimenpidettä, 1.1.9. 1.2.2., 1.2.3., 1.2.5., 1.2.6. ja 1.2.7. ei toteuteta/projektoitu/ 2.3.3. on osa toimenpidettä 2.3.1. / 3.1.1. yhdistetty 3.1.8. kanssa / 3.4.1. pilkottu eri toimenpiteiksi / 2.2.2. ja 4.4.4. poistettu

Taustatiedoksi: Toimenpidelistaus – Kärjet 1 & 2

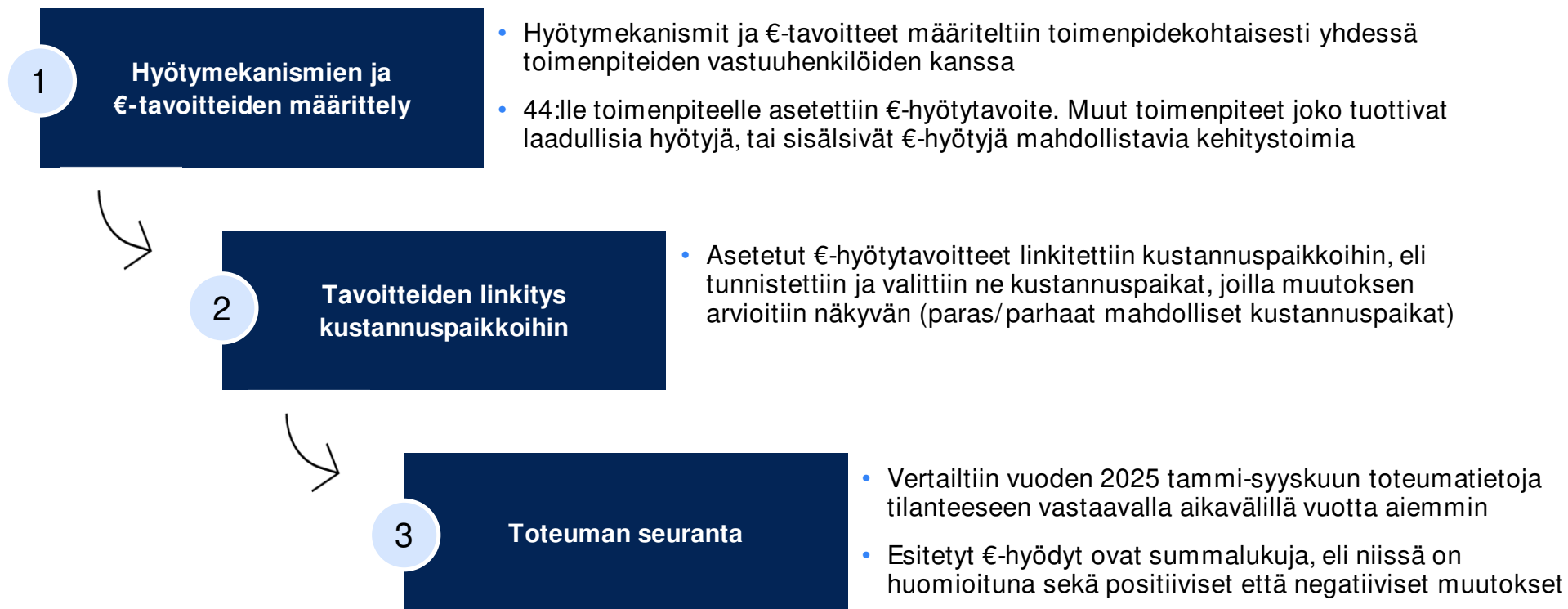
Kärki 1		Kärki 2	
Toimenpide		Toimenpide	
1.1.1.	Chat-kokonaisuuden sekä palveluaikojen laajentaminen	2.1.1.*	Ikäihmisten asiakasohjauksen toimintamalli
1.1.2.	Digiasiointialustan käyttöönotto ja toiminnallisuuksien jalkauttaminen	2.1.2.	Vammaispalveluiden sosiaalityön keskittäminen niiden toimintojen osalta, jotka tukevat järjestäjätehtävää (vammapalvelut)
1.1.3.	Digipalvelukokonaisuuden kilpailutus	2.1.3.*	Henkilökuljetusten tehostaminen ja yhtenäistäminen
1.1.4.	OmaOlo-kokonaisuuden kehittäminen	2.1.4.*	Ikääntyneiden asiakkaiden ohjautumisen kehittäminen eri asumismuotoihin
1.1.5.	Digitaalisen oirearvion jatkokehittäminen	2.1.5. A	Lapsiperheiden palveluketju: Varhaisen tuen palvelun vahvistaminen asiakasohjausyksikössä
1.1.6.	Miepä-nuorten sähköisten palvelujen integrointi osaksi asiakasohjausta	2.1.5. B	Lapsiperheiden palveluketju: Monialainen tiimimalli
1.1.7.	Lähineuvonnan ja tuottajaverkoston vahvistaminen	2.1.5. C	Lapsiperheiden palveluketju: Arviointityö keskittäminen ja päällekkäisen työn vähentäminen
1.1.8.*	Monialaisten palvelumallin kehittäminen vähän liikkuville ja tuki- ja liikuntaelinsairaille	2.1.5. D	Lapsiperheiden sosiaalipäivystyksen kehittäminen
1.1.9.	Häiriökysynnän hallinta eri yhteydenottokanavissa	2.1.5. E	Lapsiperheiden asiakasohjauksen toimintamalli
1.2.1	Markkinakartoitukset digitaalisten ennaltaehkäisevien palvelujen osalta	2.2.1.	Asiakasohjauksen työkalujen kehittäminen
1.2.2	Ennaltaehkäisevän tiedon tarvekartoitus	2.2.2.*	Asiakasohjauksen tiedolla johtamisen kehittäminen
1.2.3	Kansansairauksien seulonta	2.2.3.*	Kirjaamiskäytäntöjen kehittäminen
1.2.4	Hoitotasapainon ennakoiva seuranta	2.3.1.	Järjestäjäosaamisen vahvistaminen palveluketju-, prosessi- ja resurssiomistajuuksien kautta
1.2.5	TKI:hin tarjottavien tutkimusaihioiden suunnittelu	2.3.2.*	Automatisaatio ja AI -suunnitelma prosessiarkkitehtuuria vasten
1.2.6	Digipalvelukeskuksen määrittely	2.3.4.*	Geneerisen kotiutumisprosessin kehittäminen ja toimintamalliin liittyvät vastuut ja roolit
1.2.7	Digipalvelukeskuksen käyttöönotto	2.3.5.	Lyhytaikashoidon käytön ja joustavuuden parantaminen
1.2.8	Kartoitus palvelupolkujen digitalisoinnista sosiaalipalveluissa	2.3.6.	Ikääntyneiden kuntoutumista tukevien palveluiden kuvaaminen järjestäjän ja henkilöstön tueksi
1.3.1.*	Jonoton toimintamalli		
1.3.2.	Pitkäaikaissairaiden ja riskissä olevien omahoito, itseseuranta ja palvelutarpeen täyttäminen		
1.3.3.*	Diabeteskeskuksen kehittäminen (RRP2)		
1.3.4.	Mipä-oireisten asiakkaiden hoitoon ohjautuminen		
1.3.5.	Asiakassegmentoinnin mallit (sis. monipalveluasiakkaat) ja avopalveluiden yhteiset prosessit		
1.3.6.*	Lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen hoidon porrasteisuuden kehittäminen		

Taustatiedoksi: Toimenpidelistaus – Kärjet 3 & 4

Kärki 3			Kärki 4		
Toimenpide		Toimenpide	Toimenpide		Toimenpide
3.1.2.	Kotona asumisen hyvinvointi-teknologioiden lisääminen	3.4.1.	Alueellinen esiselvitys toimitilarakenteen keskittämismahdollisuuksista	4.1.1.	Ammatinharjoittajatiimit perusterveydenhuoltoon –pilotti Varahenkilöstöjärjestelmän kehittäminen ja laajentaminen palvelualueilla (henkilöstön hyödyntäminen laajemmin eri toimipisteissä/eri tehtävissä)
3.1.3.	Etähoivan lisääminen ikääntyneiden kotihoidossa	3.4.2.	Suun terveydenhuollon väestövastuuallianssi	4.1.2.*	
3.1.4.*	Digitaalisen päivätoiminnan kehittäminen	3.4.3.	Jokelan, Kellokosken, Rajamäen ja Pornaisten terveysasemien toiminnan muutokset sote-yksiköiksi	4.1.3.*	Työvuorosuunnittelun osaamisperusteinen optimointi toiminnan ohjauksessa
3.1.5.*	Kotihoidon resurssien hallinnan jatkokehittäminen	3.4.4.	Sandelinin kadun korvaavat tilaratkaisut	4.1.4.	Henkilöstörakenteen optimointi
3.1.6.*	Perhehoidon lisääminen ja tehostaminen	3.4.5.	Hyrylän sote-keskuksen tilaratkaisut uudisrakentamisen kautta	4.1.5.	Ennustemallien (poissaolot ja vaihtuvuus) hyödyntäminen toiminnan suunnittelussa ja rekrytoinneissa
3.1.7.	Ikääntyneiden palvelujen väestövastuuallianssit / 2 aluetta	3.4.6.	Mäntsälän Eteva-talon vuokratilojen vähentäminen	4.1.6.	Palkanmaksuprosessin vakauttaminen
3.1.8.*	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen tasapainottaminen ja yhteisöllisen asumisen lisääminen	3.4.7.	Ikääntyneiden palvelujen tilaratkaisujen kehittäminen	4.1.7.	Ennakoiva kansainvälinen rekrytointi
3.1.9.	Moniammatillisen työnjaon kehittäminen ikääntyneiden palveluissa	3.4.8.	Vammaispalvelujen tilaratkaisujen kehittäminen	4.2.1.	Allianssimallien henkilöstövaikutukset
3.1.10.*	Toimintakykyä tukevan moniammatillisen toimintamallin kehittäminen asumispalveluissa ja kotona asumisessa	3.4.9.	Lasten ja nuorten palvelujen tilaratkaisujen kehittäminen	4.2.2.	Henkilöstön sijoittaminen optimaalisesti palvelujen verkostoon
3.2.1.*	Henkilökohtaisen avun työnantajamallin vahvistaminen suhteessa ostoihin	3.5.1.	Ridasjärven ympärivuorokautisen päihdekuntoutusyksikön toiminnan kehittäminen	4.2.3.	Resurssilähtöisen palveluiden verkoston kehittäminen
3.2.2.*	Tuetun ja yhteisöllisen asumisen lisääminen vammaispalveluissa	3.5.2.	Sosiaalisen kuntoutuksen palveluiden uudelleenjärjesteleminen	4.3.1.*	Esihenkilötyön ja työyhteisöjen tuki ja kehittäminen: yhteisöohjautuvuuden ja valmentavan johtamisen vahvistaminen
3.2.3.	Digitaalisen päivätoiminnan käynnistäminen	3.5.3.	Maahanmuuttajapalvelujen kehittäminen	4.3.2.*	Työkykyjohtamisosaamisen vahvistaminen (varhaisen tuen toimintamallit yms)
3.2.4.*	Vammaispalvelujen asumisyksiköiden profilointi	3.5.4.	Ammatillisen tukihenkilöpalveluiden ostopalveluiden korvaaminen omalla tuotannolla	4.3.3.*	Osa- ja täsmätyökykyisten työssä pitäminen
3.2.5.	Perhehoidon lisääminen	3.5.5.	Asumispalveluiden ostopalveluiden arviointi- ja hankintaprosessin kehittäminen	4.3.4.*	Henkilöstöturvallisuuden kehittäminen
3.3.1.*	Lastensuojelun sijaishuollon palveluiden tuottaminen itse			4.3.5.*	Henkilöstöetujen kehittäminen
3.3.2.*	Neuvolaverkon kehittäminen				

Taloudellisten hyötyjen mittaaminen oli yksi keskeisiä tavoitteita hyvinvointialueohjelman toimeenpanossa

Kuvaus €-hyötyjen arvioinnin menetelmistä



Hyvinvointialueohjelman kehitystyö on tuottanut tähän mennessä noin 9 miljoonan euron taloudelliset hyödyt

Tähän mennessä toteutuneet €-hyödyt		
	Toteuma 09/2024-09/2025	Tavoite 2024 - 2025
Kärki 1	- 6,8 M€	- 1,2 M€
Kärki 2	- 0,3 M€	- 1,3 M€
Kärki 3	+ 0,9 M€	- 4,7 M€
Kärki 4	- 2,8 M€	- 6,2 M€
Yhteensä	- 9 M€*	- 13,4 M€

- Vuoden tarkastelujakson aikana **toteutunut 9 miljoonan euron €-hyöty on linjassa vuosille 2024 ja 2025 määritellyn säästötavoitteen kanssa.**
- Eniten €-hyötyjä tarkastelujaksolla tuottivat pitkäaikaissairaiden omahoito ja itseseuranta, TEPASA:n jonoton toimintamalli, TULES-asiakkaiden palvelujen kehittäminen sekä lastensuojelun sijaishuollon palveluiden tuottaminen itse.
- Myös kärki 3:n toimenpiteet tuottivat €-hyötyjä, mutta kokonaishyötysumma heikentää merkittävästi ikääntyneiden palveluostojen kustannusten nousu, jonka taustalla on mm. palvelutarpeen ja asiakasmäärien kasvu.

Seuraaville vuosille tavoitellut €-hyödyt		
	Tavoite 2026	Tavoite 2027
Kärki 1	- 2 M€	-
Kärki 2	- 1,8 M€	- 2 M€
Kärki 3	- 4,5 M€	- 7,5 M€
Kärki 4	- 1,3 M€	-
Yhteensä	- 9,6 M€	- 9,5 M€

- 28 toimenpiteelle on määritetty €-hyötytavoite vuosille 2026-2027. Kehitystyötä on tärkeää jatkaa, jotta hyötyjä realisoituisi lisää tulevana vuosina.
- Merkittävimmät €-hyötytavoitteet tuleville vuosille liittyvät henkilöstörakenteen optimointiin, tuleviin tilaratkaisuihin, ikääntyneiden palvelurakenteen keventämiseen sekä ikääntyneiden sairaalahoitopäivien vähentämiseen kotiutumisprosessin kehittämisen kautta.

Merkittävimmät taloudelliset vaikutukset syntyivät vain muutamien alatavoitteiden / toimenpiteiden kautta – osa kehitystoimista ”mahdollistajia”

Kärjet	Alataavoitteet			
	Kärki 1: Palveluiden kysyntään vaikuttaminen	Kärki 2: Virtaukseen vaikuttaminen	Kärki 3: Palveluiden tuotantorakenteeseen vaikuttaminen	Kärki 4: Työilmapiiriin ja -olosuhteisiin vaikuttaminen
	Toteutunut: - 6,8 M€ (-1,2 M€)	Toteutunut: - 0,3 M€ (-1,3 M€)	Toteutunut: + 0,9 M€ (-4,7 M€)	Toteutunut: - 2,8 M€ (-6,2 M€)
	1.1. Matalan kynnyksen palvelujen vahvistaminen - 2,0 M€ (-0,05 M€)	2.1 Asiakkaiden ohjaaminen yhdenvertaisesti tarvetta vastaaviin palveluihin - 0,3 M€ (-0,55 M€)	3.1 Ikääntyneiden palvelujen tuotantorakenteen kehittäminen + 2,8 M€ (-1,6 M€)	4.1 Henkilöstörakenteen ja -kustannusten optimointi - 1,57 M€ (-2,8 M€)
	1.2 Palveluiden kysyntään vaikuttaminen digitaalisuuden keinoin ¹ 0 € (-0 €)	2.2 Yhteydenottojen ja asiakasvirtauksen hallinnan parantaminen asiakasohjauksessa ¹ 0 € (-0 €)	3.2 Vammaispalvelujen tuotantorakenteen kehittäminen - 0,08 M€ (-0,45 M€)	4.2 Valmistautuminen joustavaan tuotantotapaan henkilöstönäkökulmasta 0 € (-0 €)
	1.3 Toiminnan kehittäminen palveluiden kysynnän näkökulmasta - 4,8 M€ (-1,18 M€)	2.3 Asiakasvirtauksen sujuvoittaminen palveluketjuissa ja yhdyspinnoissa 0 € (-0,75 M€)	3.3 Lasten ja perheiden palvelujen tuotantorakenteen kehittäminen - 0,80 M€ (-0,25 M€)	4.3 Työhyvinvoinnin ja työelämän laadun parantaminen - 1,1 M€ (-1,6 M€)
			3.4 Palveluverkoston tilaratkaisujen kehittäminen - 0,50 M€ (-1,65 M€)	4.4 Hallinnon ja hankintaosaamisen tehostaminen - 0,004 € (-0,2 M€)
			3.5 Työikäisten palvelujen tuotantorakenteen kehittäminen - 0,50 M€ (-0,7 M€)	4.5 Henkilöstön osaamisen, sisäisen liikkuvuuden ja monipuolisten urapolkujen lisääminen - 0,10 M€ (-1,6 M€)

- **HUOM:** Esitettyinä aikavälillä 09/2024 – 09/2025 toteutunut €-hyöty ja sulkeissa tavoite aikavälille 2024-2025.
- Monissa **kärjen 2** toimenpiteissä €-hyödyt eivät olleet mitattavissa tai nämä toimenpiteet mahdollistivat €-hyötyjen syntymistä toimenpiteissä/kärjissä.
- **Kärki 3:n** toimenpiteillä on saatu muodostettua eurohyötyjä, mutta kokonaisluvussa on huomioitu myös ne toimenpiteet, joiden kustannuspaikan kustannukset ovat nousseet.

Sisältö

Yhteenveto

Taustoitus

Koonti tuloksista ohjelmatasolla

Koonnit tuloksista kärjittäin

Muut hyödyt ja vaikutukset

Kehitystyö jatkuu

KEUSOTE.FI

Kärki 1: Palveluiden kysyntään vaikuttaminen

Kärjen 1 keskeisimpiä tuotoksia olivat digiasiointialustan, omatiimimallin ja diabetestiimin käyttöönotto

Kärjen 1 alatavoitteet

1.1. Matalan kynnyksen palvelujen vahvistaminen

1.2 Palveluiden kysyntään vaikuttaminen digitaalisuuden keinoin

1.3 Toiminnan kehittäminen palveluiden kysynnän näkökulmasta

Kärjen omistajat: Susanna Pitkänen ja Antti Ylä-Jarkko

Kärjelle 1 asetetut tavoitteet

- Palveluiden kysyntään vaikuttamisen kokonaisuus pyrki vaikuttamaan **palveluiden saatavuuteen**
- Tavoitteena oli ennaltaehkäisy sekä vaikuttaminen **palveluiden kohtaanto-ongelmaan ja epäonnistuneisiin palvelutilanteisiin**
- Linjauksen lähtökohtana oli se, että kustannuksia kasvattaa, kun asiakas saa väärää palvelua, ei saa lainkaan palvelua, saa vain osittain palvelua, joka on tarpeen tai saa liikaa palvelua



Esimerkkejä konkreettisista tuotoksista:

- Digipalvelukokonaisuuden kilpailutus ja digiasiointialustan (BeeHealthy) 1. vaiheen käyttöönotto (mm. Chat, etävastaanotto, kiireetön viestintä, herätteet, valmennukset, digihoitopolut 7 teemasta)
- Omatiimimallin (sisältäen moniammatillisen tiimimallin mukaiset käytännöt) käyttöönotto. Mielenterveys- ja päihdeammattilaiset osaksi monialaista omatiimimallia
- Diabetestiimin mallin käyttöönotto (03/25) ja sujuva liittäminen osaksi terveyspalveluiden kokonaisuutta
- Elinatapohjauksen toimintamallin kehittäminen (mm. käsikirja ja terveelliset elintavat-verkkosivut): [Linkki Innokylään](#)
- Mielenterveyden tukitiimin toimintamallin käyttöönotto: [Linkki Innokylään](#)
- Työkalu nuorten aikuisten ja työikäisten sujuvaan ohjaamiseen mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalveluissa: [Linkki Innokylään](#)
- Pitkäaikaissairaiden hoidon kehittämisen konseptin luominen ja jalkautus sekä etä- että lähipalveluissa: [Linkki](#)
- Erikoissairaanhoidon päivystyspalvelujen ja kuntoutuspalveluiden välisen UOMA:n käyttöönotto

Kärjessä 1 onnistuttiin lisäämään matalan kynnyksen digitaalisten palveluiden tarjontaa, hoidon saatavuutta ja parantamaan palveluun pääsyä



Taloudelliset vaikutukset

Toteuma¹ - 6,8 M€ (1,2 M€)

Suurimmat €-hyödyt:

- Pitkäaikaissairaiden omahoito ja itseseuranta (- 4,5 M€)
- TEPASA:n jonoton toimintamalli (-2,2 M€)
- TULES-asiakkaiden palvelujen kehittäminen kiireellisiä käyntejä vähentämällä (-2,0 M€)



Asiakasvaikutukset

1. **Matalan kynnyksen digitaalisten palveluiden tarjonta** (mm. Chat-asiointikanava ja digihoitopolut) on lisääntynyt Taustalla Beehealthyn käyttöönotto. Chat-asiointikanavan ensimmäisen 2 kk aikana palveltiin yli 1600 aikuisasiakasta
2. **Hoidon saatavuuden parantuminen** uusien toimintamallien ja jonojen purun kautta. Fysioterapeuttien suoravastaanottojen lisääntyminen ja jonojen purku 04/2025-01/2025
3. **Palveluun pääsyn paraneminen** Vasteaika puhelinpalveluissa vastaanottopalveluiden osalta parantunut ja aiemmin kertyneiden puhelujonojen purkaminen 01/25
4. **Asiakasohjauksen sujuvoituminen**, kun asiakkaat pystyvät hakeutumaan kuntoutuspalveluihin suoraan (esim. fysioterapia) UOMAn käyttöönoton ansiosta
5. **Mielenterveystuen paraneminen** mm. lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa ja mielen terveydentukitiimin käyttöönoton kautta. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen sekä sosiaalipalveluiden saatavuuden ja yhteensovittamisen paraneminen porrasmallin kautta
6. **Asiakaskokemuksen (NPS) parantuminen** terveys- ja sairaalapalveluissa sekä perhekeskuspalveluissa



Sisäinen kehittyminen

1. **Palvelujen keskittäminen**, kun useampi palvelu (esim. Chat-kokonaisuus, Omaolo-kokonaisuus) on siirretty uudelle digitaaliselle alustalle
2. **Kehitetyt toimintamallit** ja työkalut ovat lisänneet **ammattilaisen osaamista ja auttavat ammattilaisia ohjaamaan potilaita oikeaan paikkaan** mm. pitkäaikaissairauksien hoidossa, mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalveluissa sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen liittyvissä asioissa

Kärki 2: Virtaukseen vaikuttaminen

Kärjen 2 keskeisimpiä tuotoksia olivat ikääntyneiden asiakasohjauksen toimintamallin käyttöönotto

Kärjen 2 alatavoitteet

2.1 Asiakkaiden ohjaaminen yhdenvertaisesti tarvetta vastaaviin palveluihin

2.2 Yhteydenottojen ja asiakasvirtauksen hallinnan parantaminen asiakasohjauksessa

2.3 Asiakasvirtauksen sujuvoittaminen palveluketjuissa ja yhdyspinnoissa

Kärjen omistajat:
Kristiina Kariniemi-Örmälä,
Pirjo Laitinen-Parkkonen,
Antti Ylä-Jarkko

Kärjelle 2 asetetut tavoitteet

- Virtaukseen vaikuttamisella tavoitellaan **asiakkaiden nykyistä optimaalisempaa kulkua palveluissa**
- Kustannuksia kasvattaa palveluiden johtaminen suoriteltavasti vaikuttavuuslähtöisen johtamisen sijaan
- Virtaukseen pyritään vaikuttamaan erityisesti **tehostamalla ja laajentamalla nykyistä asiakasohjausratkaisua**



Esimerkkejä konkreettisista tuotoksista:

- Ikäihmisten asiakasohjauksen toimintamallin käyttöönotto 09/2025 sekä palveluiden yhdyspintojen prosessien, tehtävien ja roolien kuvaus ja käyttöönotto ([Linkki Innokylään](#))
- Ikääntyneiden asumispalveluihin- ja asiakasohjaukseen liittyvät materiaalit mm. yhteisöllisen asumisen palvelukuvaus- ja juurruttaminen ja asumispalveluiden myöntämisen perusteet
- Moniammatillinen työ kotiutumisen tuen ja kotikuntoutuksen tiimissä otettu käyttöön sekä ikääntyneiden kuntoutumista ja kotiutumista tukevien palvelujen prosessikuvaus
- HUS:n ja Keusoten kuntoutumista tukevien palveluiden palvelukennosto
- Kirjaamisen kehittämiseen liittyviä materiaaleja on tuotettu (mm. käsikirja) sekä toimintamalli on luotu ja jalkautettu alueille osaksi toimintaa. Kuitenkin kirjaamisen vastuiden siirto ei ole edennyt suunnitellusti ja vastuumallin hyväksyminen on edelleen kesken.
- Palveluketjujohtamisen rooli ja rakenteet ovat luotu ja pilotoitu
- AI-tiekartta on valmistunut



KEUSOTE
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Kärjen 2 kehitystyö on positiivisesti vaikuttanut asiakasvirtauksen sujuvoittamiseen sekä ammattilaisten työn sujuvuuden ja tehokkuuden parantumiseen



Taloudelliset vaikutukset

Toteuma: **- 0,3 M€** (1,3 M€)

Suurimmat €-hyödyt:

- Henkilökuljetusten tehostaminen (-0,3 M€)
- Useiden kärjen 2 toimenpiteiden osalta on todettu, että **kustannushyödyt näkyvät varsinaisesti muiden kärkein seurannassa.**



Asiakasvaikutukset

- Asiakasvirtauksen sujuvoittaminen** asiakasohjauksen ja ikääntyneiden palveluiden yhdyspintatyöskentelyn selkeyttämisellä, jolloin asiakas saa tarvitsemaansa palvelua oikea aikaisesti
- Varhaisen tuen vahvistuminen:** Vuonna 2025 on perhesosiaalityöhön ohjautui 20 % vähemmän asiakkaista asiakasohjausyksikön palvelutarpeenarvioinnin ja varhaisemman tuen keinoin
- Asiakasohjauksen näkökulmasta ohjautuminen kuntien/ kolmannen sektorin palveluihin,** kun asiakas ei vielä tarvitse sote-palveluja



Sisäinen kehittyminen

- Työn sujuvuuden ja päällekkäisen työn väheneminen** lapsiperhepalveluissa. Säästynyt työaika on voitu kohdentaa muihin tehtäviin.
- Tekoälyn käytön lisääntyminen** työn tukena, kun tekoälyn pohjautuvia ratkaisuja on otettu käyttöön
- Tietojen luotettavuuden parantuminen** hoitopääsykäyntien kirjaamisen lisääntymisen myötä

Kärki 3: Palveluiden tuotantorakenteeseen vaikuttaminen

Kärjen 3 keskeisimpiä tuotoksia olivat tiloihin liittyvät kehittämishankkeet

Kärjen 3 alatavoitteet

3.1 Ikääntyneiden palvelujen tuotantorakenteen kehittäminen

3.2 Vammaispalvelujen tuotantorakenteen kehittäminen

3.3 Lasten ja perheiden palvelujen tuotantorakenteen kehittäminen

3.4 Palveluverkoston tilaratkaisujen kehittäminen

3.5 Työikäisten palvelujen tuotantorakenteen kehittäminen

Kärjen omistajat: Mari Patronen, Kristiina Kariniemi-Örmälä, Päivi Tarsia

Kärjelle 3 asetetut tavoitteet

- Palveluiden tuotantorakenteeseen vaikuttamisella tavoitellaan **nykyistä optimaalisempaa palvelurakennetta suhteessa palvelutarvevakioituun palvelutarpeeseen**
- Kustannuksia kasvattaa palvelurakenne, joka ei ole tarkoituksenmukainen
- Palvelurakennetta tulee keventää sieltä, missä se on mahdollista ja vastaavasti vahvistaa sieltä, jossa siihen on tarvetta



Esimerkkejä konkreettisista tuotoksista:

- **Ikääntyneiden palvelut:** Gillie AI hankinta ja käyttöönotto. Etähoivan ja lääkeautomaattien käytön merkittävä lisääntyminen kotihoidossa. Kuntouttavan päivätoiminnan ja etäpäivätoiminnan ryhmien lisääminen. Kotiutus- ja arviointitoiminnan merkittävä laajentuminen. Asumispalveluiden kilpailutus molempien yhteisöllisen asuminen ja ympärivuorokautisten palveluiden osalta. Useampien materiaalien tuottaminen mm. Arjen toimintakykyä edistävä toiminta-toimintamalli [Linkki ThingLink:iin](#)
- **Vammaispalvelut:** Tuetun ja yhteisöllisen asumisen paikkojen määrän lisääntyminen suhteessa ymp.vrk.asumiseen sekä etäohjauksen ja digipäivätoiminnan käynnistäminen. Oman toiminnan yksiköiden profilointi ja käyttöasteen nostaminen sekä yhteisöllisessä että ympärivuorokautisessa. Tiedolla johtamista tukeva ymmärrys henkilökohtaisen avun palvelukokonaisuuden kustannuksista, suoritteista ja niiden kehityksestä
- **Lasten- ja perheiden palvelut:** 2 kuntouttavan lastensuojeluyksikön perustaminen 8/24, ympärivuorokautisen laitoshoidon ostamisen väheneminen. Kaikissa neuvoloissa toteutuu ryhmäneuvolta 100%
- **Työikäisten palvelut:** Sosiaalisen kuntoutuksen palveluilla uudet korvaavat toimintamuodot on luotu ja asiakkaille löydetty uudet palvelupaikat.
- **Tiloihin liittyvät tuotokset²:** Jokelan sote-yksikkö aloittanut syksyllä 2024. Aluevaltuusto hyväksynyt palveluverkkosuunnitelman (10/25): Jokela, Kellokoski ja Rajamäki suljetaan. Poismuutto Mäntsälän Eteva-talojen 2. kerroksen vuokratiloista 12/2024. Ridasjärven ympärivuorokautisen päihdekuntousyksikön toiminnan päättymisen, päihdekuntoutukselle valmistuneet tilat Mäntsälän terveysasemalle, jonne muutto 12/25. Lisäksi Hyvinkäälle, Nurmijärvelle ja Mäntsälään (ikäntyneet) sekä Nurmijärvelle (vammaispalvelut) rakennettavan vuokrakohteen hankkeet käynnissä



KEUSOTE
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Kärjen 3 kehitystyön vaikutuksesta digitaalisten ja etäpalveluiden saatavuus on parantunut kotihoidossa ja vammaispalveluissa



Taloudelliset vaikutukset

Toteuma¹ **+ 0,9 M €** (4,7 M €)

Suurimmat €-hyödyt:

- Etähoivan kasvattaminen ikääntyneiden kotihoidossa (0,09 M€)
- Lastensuojelun sijaishuollon palveluiden tuottaminen itse (0,8 M€)
- Tilaratkaisujen kehittämiseen liittyvät toimenpiteet (0,5 M€)
- Kokonaiseurohyötyihin on otettu huomioon ikääntyneiden palvelujen² asiakasmäärän ja palvelutarpeen kasvun johdosta aiheutuva kustannusten nousu.



Asiakasvaikutukset

1. **Digitaalisten ja etäpalveluiden saatavuus on parantunut merkittävästi** (mm. tuetun asumisen etäohjaus vammaispalveluissa, kotihoidon etähoiva ja lääkeautomaatit). Tuetun asumisen etäohjauksesta on saatu erittäin positiivista palautetta asiakkailta ja ohjaajilta
2. **Ikääntyneiden kuntouttavan toiminnan saatavuus on parantunut** mm. päivätoiminnan ja etäpäivätoiminnan myötä
3. **Asiakasvirtauksen ohjautumisen kehittäminen** omaan tuotantoon ostopalveluista vammaispalveluissa ja lastensuojelun sijaishuollossa. Mahdollisuus tarjota pysyvämpää sijaishuoltoa vaativahoitoisille lapsille
4. Asiakkaille tarjotaan **turvallisia ja asianmukaisia tiloja**
5. **Ikääntyneiden asumispalvelujen** (ympäri vuorokautinen ja yhteisöllinen asuminen) **keskimääräiset odotusajat**² ovat kasvaneet samalla kun kotiutuminen on nopeutunut.



Sisäinen kehittyminen

1. **Työn sujuvuuden ja prosessien tehostuminen.** Sitä kautta saatava ammattilaisten aikasäästö³ mm. digitaalisten ja etäpalveluiden laajentumisen sekä ryhmäneuvoloiden perustamisen myötä
2. **Tiedolla johtamisen vahvistuminen** mm. henkilökohtaisen avun talouden ja asiakasvirtojen hallinta.
3. **Tilojen kehittäminen ja oman tuotannon vahvistaminen** (mm. lastensuojelun sijaishuolto ja tuettu ja yhteisöllinen asuminen vammaispalveluissa)
4. **Ammattilaisten osaamisen vahvistaminen** erityisesti ikääntyneiden palveluissa esim. muistikuntoutuskoulutusten myötä sekä digiasioissa

Kärki 4: Työilmapiiriin ja -olosuhteisiin vaikuttaminen

Kärjen 4 alatavoitteet

4.1 Henkilöstörakenteen ja -kustannusten optimointi

4.2 Valmistautuminen joustavaan tuotantotapaan henkilöstönäkökulmasta

4.3 Työhyvinvoinnin ja työelämän laadun parantaminen

4.4 Hallinnon ja hankintaosaamisen tehostaminen

4.5 Henkilöstön osaamisen, sisäisen liikkuvuuden ja monipuolisten urapolkujen lisääminen

Kärjen omistajat: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Monica Hostio

Kärjen 4 keskeisimpiä tuotoksia olivat Eduhouse verkkokoulutuspalvelun käyttöönotto

Kärjelle 4 asetetut tavoitteet

- Työilmapiiriin ja -olosuhteisiin vaikuttaminen korostaa **oman hyvinvoivan, osaavan, motivoituneen ja riittävän henkilöstön roolia** osana hyvinvointialue-ohjelman toimeenpanoa
- Kustannuksia kasvattaa riittämätön henkilöstömäärä, epätarkoituksenmukaisesti henkilöstökäytännöt ja ympäristö, joka ei takaa psykologista turvallisuutta riittävällä tasolla



Esimerkkejä konkreettisista tuotoksista:

- Eduhouse verkkokoulutuspalvelu on otettu henkilöstön käyttöön 09/2024 ja digitaalisen oppimisympäristön käyttöönotto etenee suunnitellusti
- Esihenkilöiden osaaminen vahvistaminen varhaisen tuen keskustelujen käymisestä sekä kriisitilanteista ja riskien arvioinnin tekemisen merkityksestä. Laatuportti-järjestelmä (riskien arviointiin) otettu käyttöön
- Vakiintunut toimintamalli työhyvinvoinnin ja työelämän laadun palveluissa eri työhyvinvointi- ja henkilöstöturvallisuuden mittareiden mukaan haasteellisissa yksiköissä ja toiminnoissa
- Organisaation järjestelmän nykytilanteen kuvaaminen henkilöstösuunnitelmaan ja yhteistyötä vahvistaminen palveluiden välillä
- Eri ammattilaisten roolit ja tehtävät kotihoidossa ja asumispalveluissa (Työnkuvat, koulutusmateriaali ja asiakasprofiilit): [Linkki Innokylään](#)
- Työterveyshuollon palvelumuutos eli sairaanhoidon poistuminen ja E-passi etujen vähentäminen
- Palkanmaksun vakauttaminen – aikaisemmat ongelmakohdat on saatu kuntoon. Ylimääräisiä palkanmaksuja on tarvittu aikaisempia vuosia vähemmän. Syy ylimääräiseen palkanmaksuun yleisimmin myöhässä toimitettu aineisto (työnantajasta johtuva syy)



KEUSOTE
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Kärjen 4 kehitystyön vaikutuksesta työkykyä on onnistuttu vahvistamaan –sairauspoissaolot ja työtapaturmista johtuvat poissaolot ovat vähentyneet



Taloudelliset vaikutukset

Toteuma ~~€ - 2,8 M€~~ (6,2 M€)

Suurimmat €-hyödyt:

- Henkilöstörakenteen optimointi (1,5 M€)
- Henkilöstötetujen kehittäminen (1,0 M€)
- Digitaaliseen oppimisympäristöön siirtyminen ja verkkokoulutuspalvelu (0,1 M€)



Asiakasvaikutukset

1. Ammattitaitoinen henkilöstö pystyy tuottamaan laadukkaammat palvelut



Sisäinen kehittyminen

1. Sairauspoissaolojen ja työtapaturmista johtuvien poissaolojen vähentyminen
2. Organisaation palveluiden välisen yhteistyön vahvistaminen mm. liittyen henkilöstösuunnitteluun
3. Ammattilaisten osaamisen vahvistaminen ja kehittämisen keinojen laajentaminen digitaalisen oppimisympäristön ja Eduhouseverkkokoulutuspalvelujen käyttöönoton myötä
4. Palkanmaksuprosessi on vakaa ja lisäkustannuksia mahdollisimman vähän

Sisältö

Yhteenveto

Taustoitus

Koonti tuloksista ohjelmatasolla

Koonnit tuloksista kärjittäin

Muut hyödyt ja vaikutukset

Kehitystyö jatkuu

KEUSOTE.FI

Ohjelman aikana viestittiin aktiivisesti asukkaille kymmenistä erilaisista kehitystoimenpiteistä ja uudistuksista



Esimerkkejä asukasviestinnästä

1. **Uusien toimintamallien ja työkalujen käyttöönotto** (esim. OmaKeusote-sovelluksen lanseeraus, Omatiiimimallin ja diabetesteihin käyttöönotto, ikäihmisten asiakasohjauksen toimintamalli)
 2. **Henkilöstön osaamisen vahvistaminen ja toimintatapojen kehittäminen** (esim. digitaalisen oppimisympäristön käyttöönotto ja Tekoälykyselyn tulokset)
 3. **Tiloihin liittyvät uudistukset ja muutokset** (kuten Keusoten ensimmäinen sote-yksikön toiminnan aloittaminen Jokelassa)
 4. **Tietoisuuden lisääminen eri palveluista** (kuten pitkäaikainen perhehoito)
 5. Asiakaspaneelit taloudesta
 6. Lasten ja nuorten mielen hyvinvoinnin paraneminen.
- **Viestintäkanavat:** Keusoten nettisivut, OmaKeusote -sivut, Innokylä, tiedotteet paikallislehdessä, tiedotteet, sosiaalisen median alustat (kuten Instagram, LinkedIn ja Youtube) sekä tapahtumat



Viestintä Keusoten sisäisesti

1. Hyvinvointialueohjelman toimeenpanon eteneminen
2. Tekoälyyn ja AI-työkaluun liittyvä viestiminen
3. Henkilöstöpaneelit taloudesta

Viestintäkanavat: Keusoten nettisivut, Intranet, henkilöstöinfot, tapahtumat



Yhteiset tilaisuudet

- Hva-ohjelman vastuuhenkilöille järjestettiin kaksi live-tilaisuutta: Syksyllä 2024 ja keväällä 2025
- Tilaisuuksien tarkoituksena oli tuoda yhteen hva-ohjelman toimeenpanossa keskeisesti mukana olevia henkilöitä, vahvistaa edellytyksiä toimeenpanossa onnistumisella ja käydä läpi onnistumisia läpi
- Molemmat tilaisuudet saivat osallistujilta positiivista palautta liittyen mahdollisuuteen tavata kollegoita ja kuulla konkreettisia esityksiä tehdystä kehittämistyöstä ja onnistumisista

Hva-ohjelman myötä myös organisaation toimintatavat kehittyivät



Systemaattinen kehitystyön seuranta

- Ohjelman laajuudesta johtuen oli välttämätöntä luoda uusia toimintatapoja kehitystyön ohjaamiseen ja seurantaan. Ohjelman aikana saatiin vahvistettua kehitystyön projektointia, tavoitteiden asetantaa, **vaikutusten tunnistamista ja seurantaa**. Seuranta ja raportointi tapahtui eri tasoissa seurantakokouksissa, ja tiedon dokumentointiin hyödynnettiin Thinking Portfolio-työkalua, jonka käyttö laajeni ja vakiintui ohjelman myötä.



Taloudellisten vaikutusten mittaaminen

- Hva-ohjelman toimeenpanossa **taloudellisia hyötytavoitteita mitattiin ja arvioitiin**, mitä voidaan hyödyntää myös tulevien kehittämishankkeiden eurovaikutusten seuraamisessa.
- Potentiaalisena jatkokehitysaskeleena tuleviin hankkeisiin / ohjelmiin olisi myös eurovaikutusten seuraaminen Thinking Portfolion kautta.



Palvelualueiden ja -ketjujen yhteistyö

- Hyvinvointialueohjelman johtamis- ja seurantamalli loi edellytyksiä ja **vahvisti palvelualueiden yli tehtävää yhteistyötä ja resurssien ristiinkäyttöä**.
- Ohjelman myötä on saatu **vahvistettua palveluketjuajattelua organisaatiossa**.
- Toimeenpanon aikana opittiin, että kehitystyön vieminen käytäntöön vaatii aina vahvaa työnjohdollista tukea, joka tulee varmistaa jo hankkeen aikana.

Sisältö

Yhteenveto

Taustoitus

Koonti tuloksista ohjelmatasolla

Koonnit tuloksista kärjittäin

Muut hyödyt ja vaikutukset

Kehitystyö jatkuu

KEUSOTE.FI

Kehitystyö ja toteutettujen muutosten juurruttaminen jatkuvat myös ohjelman päättymisen jälkeen

- **Kehitystyö jatkuu:** HVA-ohjelma päättyy sellaisenaan, mutta toimenpiteiden kehitystyö ja juurruttaminen jatkuvat monilta osin. On tärkeää saada uudet toimintatavat vakiinnutettua arkeen, jotta varmistetaan kehitystyön vaikutusten toteutuminen ja skaalautuminen toteutuminen tulevina vuosina.
- **Rakenteet uudistuvat:** Keusote vahvistaa entisestään palveluketjujen johtamista tulevina vuosina, mikä vaikuttaa myös kehitystyötä ohjaukseen. Ohjelman aikana opittuja toimintatapoja hyödynnetään, kun palveluketjuajattelua vakiinnutetaan osaksi johtamisen ja kehittämisen rakenteita.
- **Taloustilanne säilyy tiukkana:** Jo tehty kehitystyö luo pohjaan vuosille 2026 ja 2027 asetuille eurohyötytavoitteille. Taloudellisia vaikutuksia odotetaan toteutuvan lisää, sillä kehitystyön jatkuu ja osa toimenpiteiden vaikutuksista tulee esiin vasta viiveellä johtuen mm. asiakkuuksien kierrosta. On varmistettava, että taloudelliset vaikutukset myös toteutuvat suunnitellusti.
- **Työkalut kehittyvät:** Keusote siirtyy Google Workspace -ympäristöön vuosien 2026 ja 2027 aikana, mikä tulee vaikuttamaan osittain jatkokehitystyön toteutukseen. Digitaalisten työkaluja hyödynnetään yhä vahvemmin tulevina vuosina.

