

Oma- valvonnan osavuosisikatsaus

5-8/2024



Päijät-Hämeen
hyvinvointialue

Johdanto

Omavalvonta on menetelmä, jolla hyvinvointialue itse valvoo toimintaa, josta on vastuussa. Se on läpi organisaation tapahtuvaa riskienhallintaa, tiedolla johtamista, jatkuvaa oppimista ja palveluiden kehittämistä.

Hyvinvointialue vastaa palveluiden järjestämisestä ja niiden valvonnasta. Hyvinvointialueellamme palvelut tuotetaan yhteistyössä yksityisten palveluntuottajien ja kolmannen sektorin kanssa.

Omavalvonnassa on määritelty hyvinvointialueen toiminnan varmentamisen toimintaprosesseja, menetelmiä ja tiedontuotannon sisältöjä. Omavalvonnalla varmistetaan, että Päijät-Hämeen hyvinvointialueen asukkaat saavat toimivat, oikea-aikaiset, lainmukaiset, laadukkaat ja turvalliset sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelut.

Omavalvontaohjelma on yksi Päijät-Hämeen hyvinvointialuestrategian toimintaohjelmista, joka määrittää tuleville vuosille periaatteet, tavoitteet ja vastuut omavalvonnalle.

Omavalvontaohjelman sisältämällä mittareilla kerätään tietoa toimialojen ja koko hyvinvointialueen toiminnasta. Lisäksi sen sisältö vaikuttaa hyvinvointialueen toimialoilla laadittaviin **omavalvontasuunnitelmiin**.

Hyvinvointialueen **palvelustrategian** seuranta on yksi osa toiminnan varmentamista ja sen toimeenpanosta raportoidaan osana omavalvontaa. Palvelustrategia kertoo kuvauksen siitä, miten hyvinvointialueen tavoitteita ja toimintaa seurataan sekä kehitetään.



Omavalvontaan voi tutustua lyhyen [videon](#) avulla.

Lisää tietoa hyvinvointialueen toiminnasta löytyy [Tietokanavalta](#).



Omavalvonnan osavuosisikatsauksen tausta ja sisältö

Osavuosisikatsaus 5-8/2024

- Osavuosisikatsaus sisältää tällä hetkellä lähtökohtaisesti vain hyvinvointialueen oman palvelutuotannon tietoja.
- Haitta- ja vaaratapahtumien esityksessä ovat mukana myös Harjun terveydestä saadut tiedot.
- Osavuosisikatsaus sisältää palvelustrategian toimeenpanon.
- Osavuosisikatsauksen sisältö tarkentuu sen mukaan, kun tietolähteet ja mittarit kehittyvät.

Omavalvonta varmistaa hyvinvointialueen tehtävien lainmukaisen hoitamisen

Omavalvontaohjelma kuvaa hyvinvointialueen omavalvonnan kokonaisuuden toteuttamisen

Julkisuutta edistävä julkaisutapa tehdyistä havainnoista neljän kuukauden välein

Osavuosisikatsaus neljän kuukauden välein

Osavuosisikatsauksen osa-alueet:

- Saatavuus
- Turvallisuus ja laatu
- Vaikuttavuus
- Yhdenvertaisuus
- Asiakaskokemus ja osallisuus
- Henkilöstö
- Palvelustrategia



Sopimushallinta

Sopimushallinnalla varmennetaan omavalvontaa. Ajantasainen ja saavutettava sopimushallinta mahdollistaa sopimusohjauksen toteuttamisen ja sopimusvelvoitteiden hallinnan.

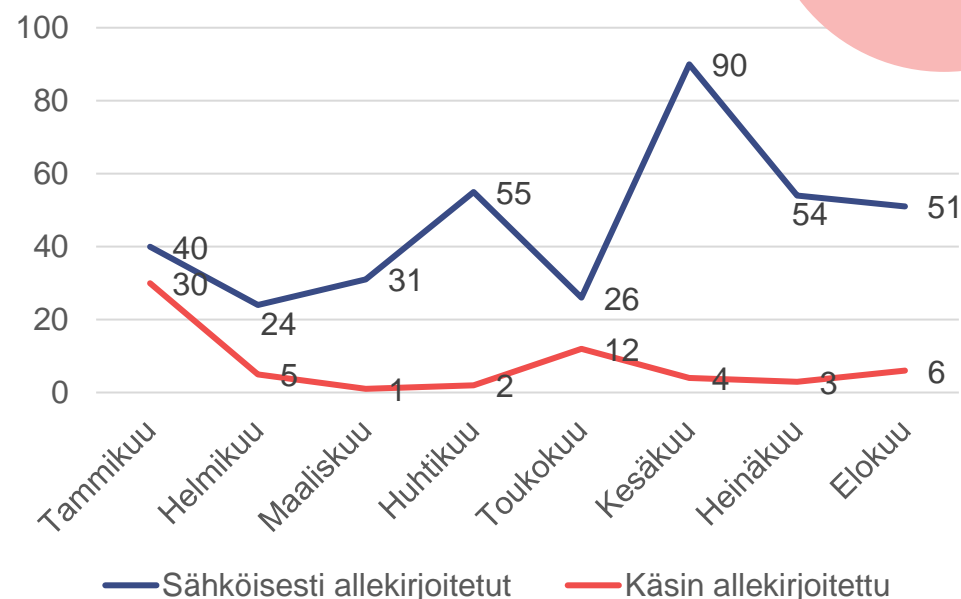
Sopimusohjauksella luodaan linjaukset sille, millaisia sopimuksia hyvinvointialueella tehdään ja miten toimitaan sopimusten elinkaaren aikana.

Vuoden ensimmäisen ja toisen kolmanneksen aikana allekirjoitettiin yhteensä **434 sopimusta**, joista **85 prosenttia** allekirjoitettiin sähköisesti.

Seuraavalta dialta voit lukea sopimushallinnan tehdyistä kehittämistoimista.

1-8/2024
ajalla alle-
kirjoitetut
sopimukset

434 kpl



Sopimushallinnan kehittämistoimet

- 1) Cludia-sopimushallintajärjestelmästä löytyvät hyvinvointialueen sopimukset
 - Järjestelmässä on kaikki merkittävimmät hyvinvointialueen sopimukset
 - Sopimushallinnan ajantasaisuutta edistetään ja varmennetaan jatkuvasti
 - Toimitilojen vuokraukseen liittyvät sopimukset tallennetaan ja hallinnoidaan Modulo-tilatietopalvelussa
 - Vuokrasopimuksien sopimushallinnan toimintaohjeen valmistelu on aloitettu
- 2) Uudet sopimukset allekirjoitetaan Cludia-sopimushallintajärjestelmässä, jolloin sopimushallinnan kehittämisen ja sähköisen allekirjoitukset hyödyt saadaan maksimoitua hyvinvointialueelle:
 - Allekirjoitettu sopimus liitteineen on täydellä varmuudella järjestelmässä ja helposti käytettävissä
 - Sopimukselle on tullut määrittää mm. vastuuhenkilö(t) ja päävastuullinen toimiala ja tulosalue, jolloin sopimuksien hälytykset ohjautuvat oikeille henkilöille
 - Sopimusvastuuhenkilöillä oikea tieto omista sopimuksista ja sopimusvelvoitteista sekä loki- ja historiatieto saatavilla
 - Sopimuksen toteuttamisesta syntyvä materiaali tallennetaan suoraan sopimukselle ja se on käytettävissä uusien sopimuksien laadinnassa
- 3) Käynnistetty yhteistyö talouden yksikön kanssa sopimuksien ja laskujen kohdentamisesta, minkä keskeisenä tavoitteena on tehtyjen päätöksien ja sopimuksien kohdentaminen laskutuksen toteumaan ja yhdenmukainen raportointi.



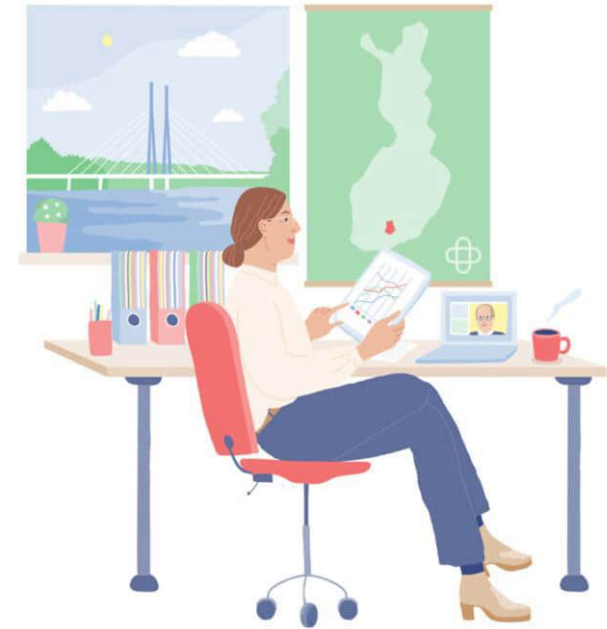
Omavalvonnan kehittämistoimet

- 1) Päivitetty omavalvontaohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 3.6.2024.
- 2) **Omavalvontaohjelmaan on kirjattu toimet miten omavalvontaa konkreettisesti toteutetaan osana johtamista.**
- 3) Toimialojen omavalvontasuunnitelmien sisällön laadunarviointi on tehty. Ja havaintojen pohjalta seuraavan sosiaali- ja terveydenhuollon omavalvontasuunnitelman ohjaavia tekstejä tulee täsmentää. Tämän avulla toimialat pystyvät entistä tarkemmin kuvaamaan konkreettista tekemistä suunnitelmissa.
- 4) Sosiaali- ja terveydenhuollon omavalvontasuunnitelman kirjoituspohjan päivitys Valviran määräyksen ja tulleen käyttäjäkokemuksen pohjalta on aloitettu.
- 5) Omavalvontasuunnitelmien päivittämisen ja Soteri – rekisteröitymisen aikataulu ja sisältösuunnitelma on tehty.
- 6) Omavalvonnan seurannan hankkeessa hankitaan oma- ja valvontatiedon hallintaan järjestelmä. Hankkeen laajuus on uudelleentarkastelussa ja tämä aiheuttanee aikatauluun muutoksia.



Valvonnan kehittämistoimet

- 1) Valvonnan kehittämiseen perustetut **erilliset työryhmät ovat jatkaneet työskentelyään** tavoitteenaan saada toimialoille soveltuvat valvontatyön rakenteet, henkilöressit ja soveltuvat valvontatoimenpiteet kattamaan koko oman ja ostopalvelutuotannon valvonnan.
- 2) **Ohjaus- ja valvontakäyntien tilastointi** on otettu käyttöön toimialoilla ja tehty päätös hyvinvointialueella jo tehtävien **auditointien** järjestelmällisestä koonnista ja raportoinnista. Näin saadaan kattavampi kuva valvontatyön kohdentumisesta eri yksiköihin ja kokonaisvaltaisempi suunnittelu paranee.
- 3) Auditointien lisäksi **työturvallisuuskäyntien tilastointi** on käynnistetty.
- 4) Yksityisen sosiaalihuollon valvonnassa tunnistettu tarve kehittää **uusia valvontamenetelmiä**. Kehittäminen on aloitettu syksyllä 2024.
- 5) **Viestintää kehitetään** uudistamalla hyvinvointialueen verkkosivujen sisältöä koskien yksityisiä palveluntuottajia.



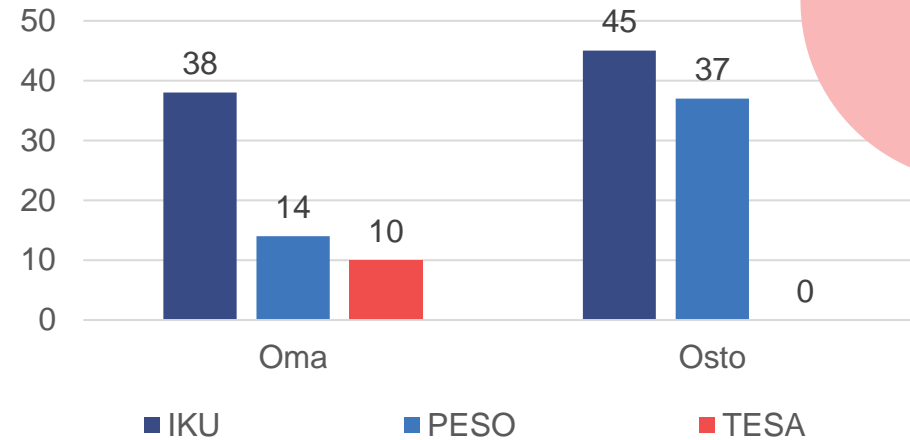
Omavalvonnan varmentamisesta valvonnalla voit lukea lisää [1-4/2024 osavuositarkastuksesta](#).



Omaan ja ostopalvelutoimintaan tehdyt valvontakäynnit

Suunnitelmalliset valvontakäynnit aikataulutetaan ennalta kalenterivuodelle ja ovat osa valvonnan suunnitelmallista kokonaisuutta.

Jälkikäteisvalvontakäynnin tarve syntyy toiminnasta nousevista herätteistä, ilmoituksista tai eri tahoilta tulevista palautteista.



1-8/2024
ajalla tehdyt
valvonta-
käynnit:
144 kpl

Valvontakäynnit toimialoittain	Suunnitelmallinen valvontakäynti		Jälkikäteisvalvontakäynti		Asiakas- ja potilas-turvallisuuskäynti		Yhteensä	
	Oma	Osto	Oma	Osto	Oma	Osto	Oma	Osto
Ikäntyneiden palvelut ja kuntoutus (IKU)	29	45	7	0	2	0	38	45
Perhe- ja sosiaalipalvelut (PESO)	11	37	2	0	1	0	14	37
Terveys- ja sairaanhoitopalvelut (TESA)	0	0	1	0	9	0	10	0
Yhteensä	40	82	10	0	12	0	62	82



Asiakas- ja potilasturvallisuuskäyntien kokonaismäärät

Asiakas- ja potilasturvallisuuskäyntejä oli tehty vuoden alusta elokuun loppuun mennessä yhteensä **12 käyntiä** vuositavoitteena olevasta 30 käynnistä (40%).
Asiakas- ja potilasturvallisuusasiantuntijat jatkavat sovittuja asiakas- ja potilasturvallisuuskäyntejä tämän vuoden loppuun asti ja käynnistävät jo seuraavan kevään suunnittelun yhdessä toimialojen kanssa.

Asiakas- ja potilasturvallisuuskäynneillä:

- yksiköt esittelevät oman asiakas- ja potilasturvallisuustilanteensa
- yksiköt tunnistavat ja nimeävät asiakas- ja potilasturvallisuutta vahvistavia kehittämistoimenpiteitä joiden toteuttamiseen he sitoutuvat
- asiakas- ja potilasturvallisuusasiantuntijat laativat käynnistä osaraportin

Havaintona voidaan todeta, että yksiköiden asiakas- ja potilasturvallisuuskäynneillä nimeämät kehittämistoimenpide-ehdotukset vastasivat HaiPro-järjestelmään kirjattuja kehittämistoimenpide-ehdotuksien teemoja.

Kehittämistoimenpide-ehdotuksia nimettiin eniten yksiköiden toimintatapoihin ja prosesseihin ja tiedonvälitykseen sekä yhteydenpitoon koskeviin haasteisiin liittyen.



Vuoden 2024 aikana tavoitteena on tehdä asiakas- ja potilasturvallisuuskäyntejä **yhteensä 30.**

5-8/2024 ajalla käyntejä tehtiin yhteensä

5



Saatavuus

- Hoidon ja palvelun saatavuuden määräaikojen seuranta
- Pelastustoimen toimintavalmius



Hoidon ja palvelun saatavuuden määräaikojen seuranta

Vuoden 2024 aikana Tietojohtamisen tiimi kehittää organisaation määrittelemiä keskeisiä tietokokonaisuuksia hyvinvointialueen tietoportaaliin ja työ jatkuu vuodelle 2025.

Vuoden toisella kolmanneksella Tietojohtamisen tiimi on kehittänyt raportin terveydenhuollon lakisääteisistä hoitoonpääsyajoista ja avosairaanhoidon hoitoonpääsyajoista.

Vuoden viimeisellä kolmanneksella Tietojohtamisen tiimi kehittää palvelutarpeen arvioinnin raportin, sekä suoritteisiin liittyvää raportointia.



Pelastustoimen toimintavalmiusaika- tavoitteiden täytyminen

Toimintavalmiusajalla tarkoitetaan aikaa hälytyksestä onnettomuuskohteelle saapumiseen. Toimintavalmiusaika koostuu lähtövalmiusajasta ja ajoajasta kohteeseen.

Pelastustoimen palvelutasopäätöksen tavoitteiden mukaisesti kiireellisissä pelastustehtävissä ensimmäinen yksikön tulee saavuttaa riskiruudulle asetettu toimintavalmiusaikatavoite vähintään 50 % tehtävistä.

Viereisessä kuviossa on kuvattu toimintavalmiusaika riskiluokittain. Riskiluokkien selitteet on avattu seuraavalla dialla.



Ensimmäisenä kohteessa olleen yksikön toimintavalmiusaika riskiluokittain 5-8/2024.

Riskiluokka I

79 %

Tavoite:
50 %

Riskiluokka II

84 %

Tavoite:
50 %

Riskiluokka III

98 %

Tavoite:
50 %



Pelastustoimen riskiluokat

RISKILUOKKA I

- Tavoitteena, että ensimmäinen yksikkö on onnettomuuspaikalla 6 minuutin kuluessa siitä, kun se on vastaanottanut hälytyksen.

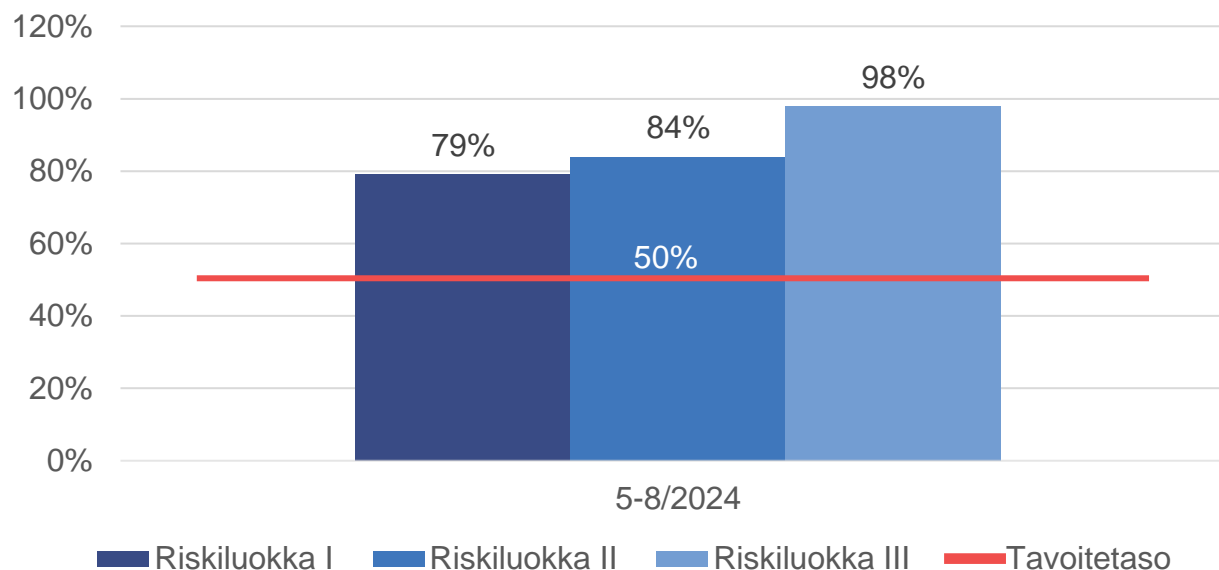
RISKILUOKKA II

- Tavoitteena on, että ensimmäinen yksikkö on onnettomuuspaikalla 10 minuutin kuluessa siitä, kun se on vastaanottanut hälytyksen.

RISKILUOKKA III

- Tavoitteena on, että ensimmäinen yksikkö on onnettomuuspaikalla 20 minuutin kuluessa siitä, kun se on vastaanottanut hälytyksen.

Pelastustoimen toimintavalmiusaikojen täyttyminen vuoden toisen kolmanneksen aikana



Ylläoleva kaavio kuvaa prosenttiosuuksin, kuinka monessa tehtävässä toimintavalmiusaikataavoite saavutettiin riskiluokittain vuoden ensimmäisen kolmanneksen aikana.



Turvallisuus ja laatu

- Hyvinvointialueen vaaratapahtumailmoitukset
- Asiakas- ja potilasturvallisuus
- RAI



Vaaratapahtumailmoitusten kokonaismäärät

Vuoden toisella kolmanneksella vaaratapahtumailmoitusten kokonaismäärä kasvoi **346** ilmoituksella viime vuoden vastaavaan tarkastelujaksoon verrattuna.

HaiPro-järjestelmästä saatavasta raportointitiedosta voidaan tehdä havaintoja, mutta ei johtopäätöksiä, jotka selittäisivät ilmoitusten määrän kasvun.

Asiakas- ja potilasturvallisuusasiantuntijoiden työn yhtenä tavoitteena on tulevaisuudessa löytää keinoja, joilla HaiPro-järjestelmästä saatavaa tietoa tarkastellaan ja analysoidaan nykyistä tarkemmin.

Vaaratapahtumien ennalta ehkäisemiseksi on tärkeää tunnistaa myös läheltä piti -tilanteisiin johtavat olosuhteet ja myötävaikuttavat tekijät.



Kokonaismäärät	5-8/2023	5-8/2024
Asiakas- ja potilasturvallisuus (HaiPro)	4565	5049
Työturvallisuus (HaiPro)	1118	1031
Toimintaympäristö (HaiPro)	115	122
Tietoturva (HaiPro)	182	136
Epäkohtailmoitukset (SPro)	17	5
Yhteensä	5997	6343

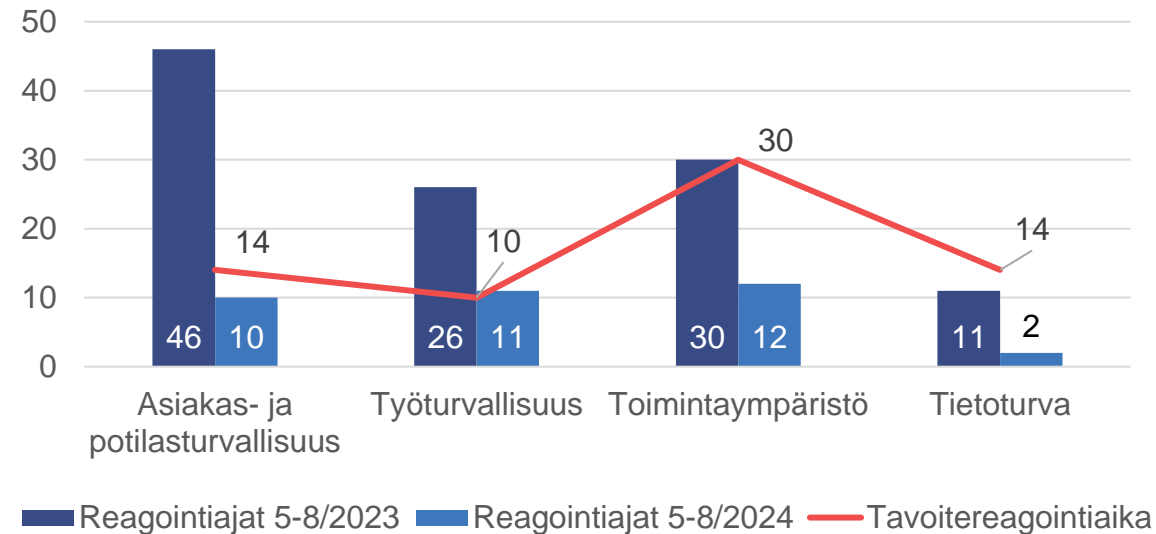


Vaaratapahtumailmoitusten keskimääräiset reagointi- ja tavoitereagointiajat

Vaaratapahtumailmoitusten keskimääräisten reagointiaikojen kehitys on ollut erittäin positiivista verrattuna viime vuoden samaan tarkastelujaksoon.

Tietoturvailmoitusten reagointiajat toteutuvat tavoitereagointiaikoja nopeammin.

Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoituksiin reagoidaan myös jo alle tavoiteajan.



Reagointiajat vrk	5-8/2023	5-8/2024	Tavoitereagointiaika
Asiakas- ja potilasturvallisuus	46	10	< 14
Työturvallisuus	26	11	< 10
Toimintaympäristö	30	12	< 30
Tietoturva	11	2	< 14



Asiakas- ja potilasturvallisuus

Asiakas- ja potilasturvallisuusvaaratapahtumalla

tarkoitetaan asiakkaan tai potilaan turvallisuuden vaarantavaa tapahtumaa, joka voidaan jaotella

- aiheuttaa haittaa asiakkaalle tai potilaalle (**haittatapahtuma**)*
- olisi voinut aiheuttaa haittaa asiakkaalle tai potilaalle (**läheltä piti -tapahtuma**)
- muu havainto ja kehittämis ehdotus

Kehittämis ehdotuksilla tarkoitetaan työntekijän HaiPro-järjestelmään tekemää ehdotusta siitä kuinka toimintaa voisi kehittää.

Kehittämistoimenpiteillä tarkoitetaan HaiPro-ilmoituksen käsittelyn yhteydessä kirjattua toimenpidettä, jonka toteutumista seurataan.

*Tapahtuneen haitan luokitus voi vaihdella.

1) Työntekijä havaitsee haitta- tai vaaratapahtuman tai muun havainnon tai kehittämis ehdotuksen.

2) Työntekijä tekee ilmoituksen havainnoistaan HaiPro-järjestelmään.

3) Ilmoituksen käsittelijän on tärkeää tunnistaa vaara- ja haittatapahtuma, tapahtumaolosuhteet sekä tapahtuman syntyyn myötävaikuttaneet tekijät.

4) Työyhteisö oppii ja kehittää toimintaa vaara- ja haittatapahtumien ehkäisemiseksi ja turvallisuuskulttuurin vahvistamiseksi.



Asiakas- ja potilasturvallisuusvaara- tapahtumailmoitusten kokonaismäärät

Vuoden toisen kolmanneksen aikana asiakas- ja potilasturvallisuusvaaratapahtumailmoituksia tehtiin **393 kappaletta** enemmän kuin viime vuoden vastaavalla tarkastelujaksolla.

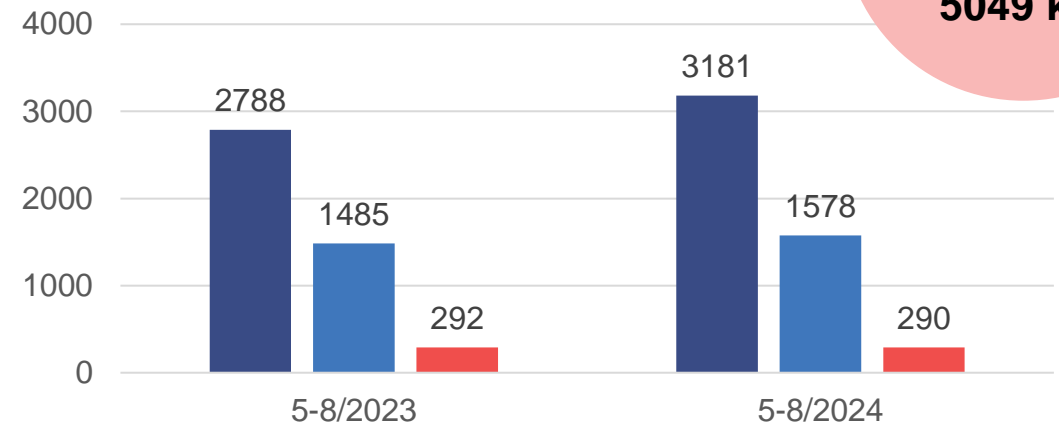
Suurimmat kategoriat vaaratapahtumailmoituksista vuoden toisen kolmanneksen aikana olivat:

- lääkehoito **44,3%**
- tapaturma, onnettomuus **24,7%**
- tiedonkulkuun ja tiedonhallintaan liittyvät vaaratapahtumat **7,3%**

Asiakas- ja potilasturvallisuusasiantuntijat aloittavat yhteistyössä toisten asiantuntijoiden ja muiden hyvinvointialueiden kanssa teematutkintaa kaatumisista vuoden 2024 aikana. Kaatumiset sisältyvät kategoriaan tapaturmat ja onnettomuudet.

5-8/2024 ajalla
tehdyt vaara-
tapahtuma-
ilmoitukset:

5049 kpl



■ Haittatapahtuma ■ Läheltä piti-tilanne ■ Muu havainto tai kehittämissuositus

Vaaratapahtumailmoitusten kokonaismäärät	5-8/2023	5-8/2024
Haittatapahtuma (tapahtui asiakkaalle/potilaalle)	2788	3181
Läheltä piti -tilanne	1485	1578
Muu havainto tai kehittämissuositus	292	290
Yhteensä	4565	5049



Asiakas- ja potilasturvallisuusvaara- tapahtumailmoitusten seuranta

Toimintamme jatkuvat tavoitteet

- 1) Tavoitteena on läheltä piti -tilanteiden määrän kasvaminen suhteessa haittatapahtumailmoituksiin (tapahtui potilaalle -ilmoituksiin). Tavoitteena on tunnistaa vaaratapahtumat ennen kuin ne tapahtuvat potilaalle tai asiakkaalle.
- 2) Tavoitteena on, että havainto- ja kehittämissuhteita tehdään 10 prosenttiin vaaratapahtumailmoituksista ja niiden toteutumista seurataan.
- 3) Vaara- ja haittatapahtumailmoitusten reagointiaikataavoitteeksi on omavalvontasuunnitelmaan kirjattu aikojen lyheneminen alle 14 vuorokauteen.

Keinot jatkuvien tavoitteiden saavuttamiseen

Yksiköiden omavalvontasuunnitelmiin kirjataan vaaratapahtumailmoitusten käsittelykäytänteet ja esihenkilö seuraa vaaratapahtumailmoitusten reagointi- ja käsittelyaikoja.

Asiakas- ja potilasturvallisuuskoulutuksissa (yksilöllisesti yksiköissä sekä HaiPro-käsittelijä- ja asiakas- ja potilasturvallisuusriskienarviointikoulutuksissa) huomioidaan läheltä piti -tilanteiden ja havainto- ja kehittämissuhteiden merkitys yksiköiden asiakas- ja potilasturvallisuuskulttuurin vahvistamisessa.

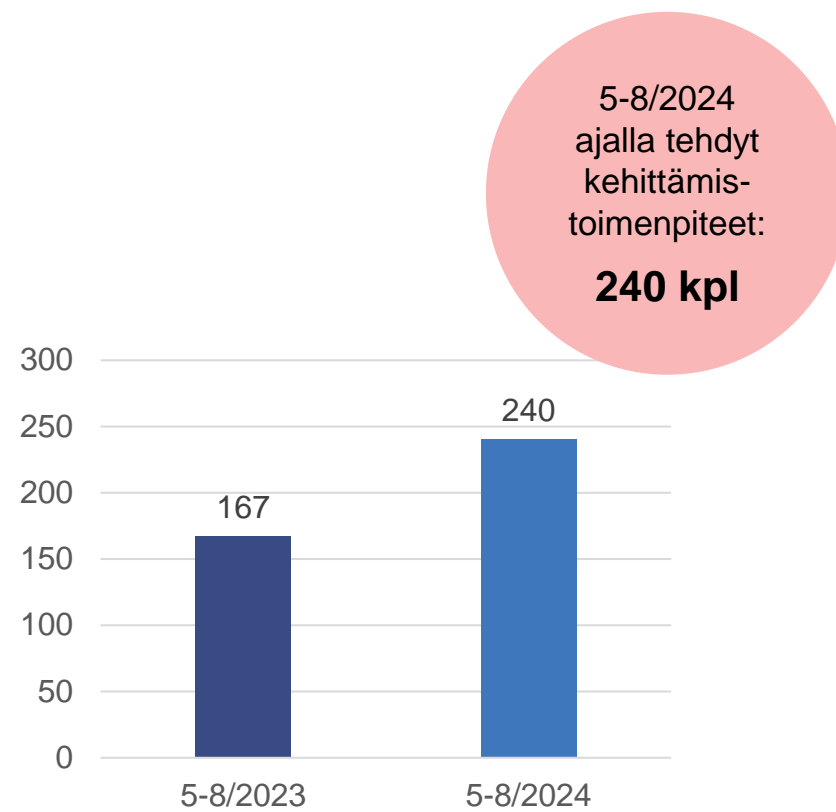


Asiakas- ja potilasturvallisuusvaara- tapahtumien käsittelyn tuloksena tehdyt kehittämistoimenpiteet

Vaaratapahtumailmoituksiin suunniteltuja kehittämistoimenpiteitä on tämän vuoden toisen kolmanneksen aikana kirjattu **73** enemmän kuin viime vuoden vastaavalla tarkastelujaksolla.

Vaaratapahtumailmoitusten kokonaismäärästä **240** asiakas- ja potilasturvallisuustapahtumaan oli suunniteltu kehittämistoimenpide.

Suurin osa kehittämistoimenpiteistä, **146 kappaletta**, koski toimintatapaa ja menettelyitä.



Kotihoidon RAI-laatuindikaattorit 1/2

Havainnot

- Kotihoidossa ravitsemuksen laatuindikaattoreilla on hyvä kehityssuunta.
- Samoin lääkityksen tarkistaminen ja käynnit sairaalassa ovat kehittyneet positiivisesti.

Havainnoista kehittämiseen

- Kuntoutumisen mahdollisuuden tunnistamiseen on kehitetty RAI-arvioinnin sisälle erillinen raportti, jossa päästään asiakastasolle ja voidaan suunnitella asiakaslähtöinen kuntoutussuunnitelma.
- Asiakkaan osallisuuteen RAI-arvioinnin teossa pitää edelleen kiinnittää huomiota.
- Kivunhoitoon ja kaatumisten ehkäisyyn pitää kiinnittää huomiota.

Seuraavan dian taulukkoon on nostettu esiin tiedot RAI-arvioiduista asiakkaista hyvinvointialueelta sekä valtakunnallisesti kotihoidon osalta vuodelta 2023.



Laatusuosituksista ja RAI-laatuindikaattoreista voit lukea lisää [1-4/2024 osavuosisikatsauksesta.](#)



Kotihoidon RAI-laatuindikaattorit 2/2

Kotihoidon RAI-laatuindikaattorit vuodelta 2023	Päijät-Häme n=1618 1.1.-30.6.2023	Päijät-Häme n=1679 1.7.-31.12.2023	Tavoite 2024	Valtakunnallinen n=41 995
Ateriat riittämättömiä %	10,0	8,0	7 %	9,0
Tahaton painonlasku %	5,0	4,0	4 %	5,0
Lääkäri ei ole tarkistanut lääkitystä %	21,0	18,0	10 %	21,0
Kova päivittäinen tai ajoittain sietämätön kipu %	6,0	6,0	5 %	7,0
Turvallisuus: Kaatuminen 90 vuorokauden aikana %	27,0	28,0	23 %	27,0
Sairaalahoido tai käynti päivystyksessä 90 vuorokauden aikana %	21,0	21,0	21 %	28,0
Osallisuus: Asiakas <u>ei ole</u> itse osallistunut arviointiin %	30,0	32,0	20 %	23,0
Ei kuntoutusta, vaikka kuntoutumisen mahdollisuus %	93,0	94,0	87 %	88,0
RUG18-kustannuspaino KPA1	1,06	1,03		1,04
RUG18-asiakasryhmittely PA, Hyvä fyysinen toimintakyky	55,0	56,0	57 %	50,0



Asumispalveluiden RAI-laatuindikaattorit 1/2

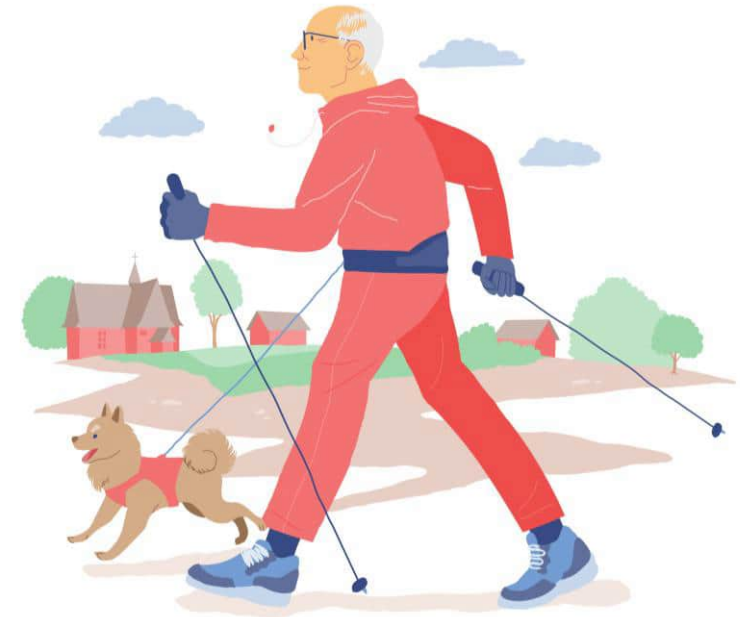
Havainnot

- Asumispalveluissa kaatumisten määrä on pysynyt samalla tasolla, samoin on monilääkitys ja psykoosilääkkeiden käyttö.
- Vuoteessa elävien määrä on vähentynyt ja liikkumisrajoitteiden käyttö on pysynyt edelleen hyvällä tasolla.
- Asumispalveluissa asukkaat osallistuvat omaan arviointiinsa paremmin kuin valtakunnallisesti.

Havainnoista kehittämiseen

- Kivun hoitoon pitää kiinnittää huomiota.
- Aktiviteetteihin osallistuvien määrä on noussut, kun olemme tarkentaneet RAI-kysymykseen vastaamisen ohjeistusta.

Seuraavan dian taulukkoon on nostettu esiin tiedot RAI-arvioiduista asiakkaista hyvinvointialueelta sekä valtakunnallisesti asumispalveluiden osalta vuodelta 2023.



Asumispalveluiden RAI-laatuindikaattorit 2/2

Asumispalveluiden laatuindikaattorit %	Päijät-Häme n=884 1.1.-30.6.2023	Päijät-Häme n=887 1.7.-31.12.2023	Tavoite 2024	Valtakunnallinen n=38 827
Kaatuminen %	13,0	12,0	11 %	12,0
Vähintään yhdeksän lääkettä %	53,0	55,0	53 %	57,0
Psykoosilääkitys, ei psykoottisia oireita %	32,0	30,0	31 %	34,0
Tahaton painonlasku %	8,0	10,0	7 %	8,0
Kova päivittäinen tai ajoittain vaikea sietämätön kipu %	5,0	5,0	4 %	4,0
Iho: painehaavat kaikki asteet % (Painevaurio tai painehaava %)	10,0	10,0	9 %	9,0
Osallisuus: Vuoteessa elävät %	24,0	22,0	21 %	16,0
Osallisuus: Liikkumisrajoitteiden käyttö päivittäin %	10,0	10,0	10 %	17,0
Osallisuus: Ei aktiviteetteja, %	63,0	55,0	55 %	58,0
Osallisuus: asiakas <u>ei itse</u> osallistunut arviointiin %	29,0	30,0	29 %	49,0
RUG18-kustannuspaino KP2*	0,99	1,00		0,97
RUG18-asiakasryhmittely PA**	3,0	2,0	3 %	8,0

*Kuvaa sitä, kuinka paljon henkilökunnan aikaa ja apua asiakkaat saavat verrattuna keskiuertoasiakkaiden ajan ja avun määrään, jota kuvataan kustannuspainolla 1,00.

**Kuvaa sitä, kuinka moni asiakkaista on pääluokan "heikentynyt toimintakyky" alaluokassa PA "hyvä fyysinen toimintakyky".



Vaikuttavuus

- Vaikuttavuus
- Pelastustoimen pelastetut henkilöt ja pelastettu omaisuusarvo



Vaikuttavuusperustaisuuden eteneminen 1/2

1) Monipalveluasiakas-ryhmittelyanalyysin ja ennakoivan tiedon hyödyntäminen sote-keskuksessa on jatkosuunnittelussa integraation vahvistamiseksi. Monipalveluasiakkaan palvelukokonaisuuden seurattavia strategisia mittareita on määritelty. Hoidon jatkuvuus -hankkeen käynnistyminen edistää sote-keskustoiminnan vaikuttavuusperustaisuutta.

2) Palvelutehtävät ja palvelut sosiaalihuollossa -selvitys on käynnistetty palvelujärjestelmän kokonaiskuvan selkiyttämiseksi. Sosiaalihuollon monialaisten käytänteiden yhteinen prosessi ohjeineen on kuvattu.

3) Sovellus asiakasmaksujen ja hyvinvointialueen kustannusten arviointiin on kehitetty ja otettu käyttöön ikääntyneiden asiakasohjauksessa. Eturauhasen hyvänlaatuisen liikakasvun operatiivisesti hoidettavien potilaiden kahden eri hoitolinjan kustannusvaikuttavuuden laskentaa on kehitetty urologian vaikuttavuuspilotissa. Kustannusvaikuttavuuden laskennan malleja kehitetään osana talouden kokonaisuutta ja yksikkökustannusten laskentaa kehittämällä.



Vaikuttavuusperustaisuuden eteneminen 2/2

- 4) Vaikuttavuusperustaisen ohjauksen ja järjestämisen edellytyksiä on kasvatettu esimerkiksi esihenkilöwebinaareilla ja vaikuttavuusluentotalenteilla yhteistyössä Reilun johtamisen valmennuksen kanssa, vaikuttavuuden johtamisen foorumeilla ja toimialajohtajien yhteiskehittämisessä.

Syksyn 2024 tavoitteeksi on asetettu vaikuttavuusperustaisen johtamisen kehittämisen, strategiaprosessin ja omavalvonnan integrointi toisiinsa. Vaikuttavuusperustaisen johtamisen kehittämisen ohjausryhmän kokoonpanoa on laajennettu.

- 5) Tutkimus-, kehitys- ja innovaatiotoimintaa (TKI-toimintaa) on jäsennetty vaikuttavuutta edistävänä mekanismina. Innovaatiotoimintaa, henkilöstölähtöisen kehittämisen tuen koordinaatiota, IMS-toimintajärjestelmän hyödyntämistä ja hankeprosessia on kiihdytetty vaikuttavuuden näkökulmilla.

Vaikuttavuudesta voit lukea lisää [1-4/2024 osavuosisikatsauksesta](#).



Pelastustoimen pelastetut henkilöt ja pelastettu omaisuusarvo

Pelastustoimen vaikuttavuudella tarkoitetaan toiminnalla aikaansaatuja tuloksia ts. toiminnan vaikuttavuutta. Vaikuttavuutta kuvataan kahdella mittarilla: välittömästä vaarasta pelastettujen henkilöiden määrällä ja pelastettujen omaisuusarvojen suhteella (pelastetut arvot / uhattuna olleet arvot) rakennuspaloissa ja rakennuspalovaaroissa.

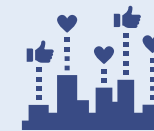
Välittömässä vaarasta pelastetuilla henkilöillä tarkoitetaan niiden henkilöiden lukumäärää, jotka ilman pelastuslaitoksen toimenpiteitä olisivat todennäköisesti loukkaantuneet tai kuolleet. Tieto sisältää myös loukkaantuneet, jotka olisivat loukkaantuneet vakavammin ilman pelastuslaitoksen toimia. Tällaisia henkilöitä ovat esimerkiksi romuttuneesta autosta irrotetut, jotka tarvitsevat sairaalahoitoa tai rakennuspaloista pelastetut henkilöt.

Rakennuspaloissa ja rakennuspalovaaroissa arvioidaan uhattuna olleita ja pelastettuja arvoja. Vuoden toisen kolmanneksen aikana uhattuna olleet arvot rakennuspaloissa ja rakennuspalovaaroissa olivat yhteensä 22,7 miljoonaa euroa. Pelastetut arvot vastaavissa onnettomuuksissa olivat 17,5 miljoonaa euroa, jolloin pelastuslaitoksen toimenpiteiden seurauksena pelastettujen omaisuusarvojen kokonaismäärä oli 77 % uhattuina olleista arvoista.



**Välittömässä vaarassa olleet,
pelastetut henkilöt ajalla 5-8/2024**

11



**Omaisuusarvosta pelastettu
ajalla 5-8/2024**

77 %



Yhdenvertaisuus

- Päijät-Hämeen hyvinvointialueen toiminnallinen yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitelma



Päijät-Hämeen toiminnallinen yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitelma

Toiminnallinen yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitelma on keskeinen väline, joka koskee organisaation koko toimintaa; päätöksentekoa, johtamista ja palvelujen yhdenvertaisuutta ja tasa-arvoa.

Päijät-Hämeen hyvinvointialueen Toiminnallinen yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitelma valmistui keväällä 2024 ja se hyväksyttiin asiakas- ja osallisuuslautakunnassa 2024, josta suunnitelma jatkoi hyväksyttäväksi hyvinvointialueen aluehallitukseen ja –valtuustoon toukokuussa 2024. Suunnitelman valmistelu oli osa Osallisuusohjelman toimeenpano-hanketta.

Suunnitelmaa seurataan ja toimenpiteiden etenemistä arvioidaan vuosittain koostettavassa raportissa, johon laaditaan yhteenveto eri mittareista saatavilla tiedoilla. Yhdenvertaisuuden ja tasa-arvon toteutumista seurataan palveluiden omavalvontasuunnitelmissa sekä hyvinvointialueen osavuosikatsauksissa.



Toiminnallisesta yhdenvertaisuuden- ja tasa-arvosuunnitelman taustasta ja valmistelusta voit lukea lisää [1-4/2024 osavuosikatsauksesta.](#)



Toimialojen yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnittelu

- 1) Omavalvontasuunnitelmien perusteella Päijät-Hämeen hyvinvointialueen eri toimialat jatkavat kukin omaa yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitteluaan.
- 2) Toimialat laativat yksilölliset suunnitelmat yhdenvertaisuuden, tasa-arvon ja syrjinnän ehkäisyn haasteiden tunnistamiseksi. Määrittelevät niiden edistymiselle tavoitteet, sekä konkreettisesti vievät suunnitelmat toimintaan ja arjen käytänteisiin.
- 3) Henkilöstön osaamista kasvatetaan yhdenvertaisuus- ja tasa-arvokoulutuksin. Laaditaan suunnitelma koulutuksista, mahdollisuuksista sisällyttää niitä henkilökunnan perehdytyksiin sekä jo olemassa olevalle henkilöstölle saataville. Selvitetään myös, voisiko osa koulutuksista olla velvoittavia. Maksuttomia koulutuksia hyödynnetään mahdollisimman paljon.
- 4) Seuraavalla dialla suunnitelma edistettävistä ja jalkautettavista toimenpiteistä, joilla yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnittelu saadaan osaksi päivittäistä toimintaa.



Toiminnallisen yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitelman seurattavat toimenpiteet

Toimenpide 1:
Yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitelma osaksi omavalvonta-ohjelmaa ja -suunnitelmia

Toimenpide 2:
Henkilöstön tasa-arvon ja yhdenvertaisuusosaamista lisäävä koulutussuunnitelma

Toimenpide 3:
Päijät-Hämeen hyvinvointialueen verkkosivu-uudistus

Toimenpide 4:
Yhdenvertaisuuden ja tasa-arvon omat intranet sivut henkilöstölle

Toimenpide 5:
Asiakaspalautejärjestelmän uudistaminen

Toimenpide 6:
Pelastustoimen asiakaspalautetiedon mittaaminen

Toimenpide 7:
Osallisuusohjelman toimeenpano

Toimenpide 8:
Paperittomien palveluiden yhdenmukaistaminen

Toimenpide 9:
Ihmiskaupan uhrien tunnistaminen ja rakenteiden luominen

Toimenpide 10:
Rakenteellinen sosiaalityö ja sosiaalinen raportointi

Toimenpide 11:
Osallistava kirjaaminen

Toimenpide 12:
Työttömien ja osatyökykyisten asiakkaiden matalan kynnyksen palvelujen kehittäminen

Toimenpide 13:
Mielenterveys- ja päihdeosaamisen kehittäminen

Toimenpide 14:
Turvallisemman tilan periaatteet ja ohjeistukset tapahtumien järjestämiseksi

Toimenpide 15:
Suomen kestävän kasvun ohjelma

Toimenpide 16:
Haavoittuvassa asemassa olevat asiakkaat

Toimenpide 17:
Yhdenvertaisuus- ja tasa-arvotyö hyvinvointialueella

Toimenpide 18:
Kaikukortin valmistelu



Asiakaskokemus ja osallisuus

- Asiakaskokemus ja asiakaspalautteet
- Asiakkaiden, potilaiden ja läheisten tekemät haitta- ja vaaratapahtumailmoitukset
- Sosiaali- ja potilasasiavastaavatoiminta
- Onnistumisilmoitukset

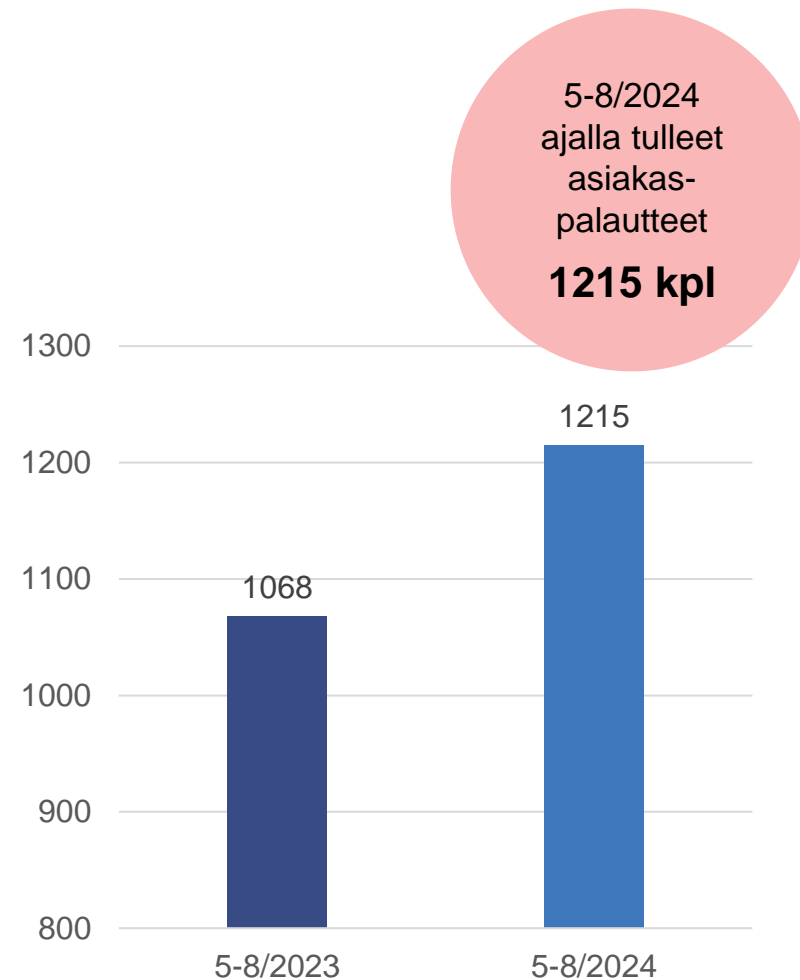


Asiakaskokemus

Käynnistimme uuden asiakaspalautejärjestelmämme käyttöönoton. Mittaamme jatkossa saman järjestelmän avulla myös työntekijäkokemusta, joten mm. kehittämistoimenpiteiden kohdistaminen tulee jatkossa olemaan helpompaa.

Jatkoimme itsenäisen ja tuetun palautteenannon toimintamallien kehittämistä osana osallisuusohjelmamme toimeenpanoa. Muotoilimme haavoittuvassa asemassa oleville asiakasryhmille suunnattua tuetun palautteenannon toimintamallia työpajoissa ammattilaistemme sekä vaikuttamistoimielinten edustajien kanssa. Pilottoimme toimintamallia ikääntyneiden asiakkaiden kanssa. Kesänuoret keräsivät palautetta tablettiavusteisesti kesä-heinäkuussa 2024 perusterveydenhuollon sairaalapalvelujen vuodeosastoilla.

Otamme uuden asiakaspalautejärjestelmän sekä palautteen keräämisen, hyödyntämisen ja raportoinnin toimintamalleissa huomioon asiakkaidemme niihin liittyen antamaa palautetta. Näihin kehittämiskohteisiin sisältyvät mm. palautelomakkeen saavutettavuus ja selkeys, palautteisiin vastaaminen luvatussa ajassa, jos palautteenantaja on toivonut yhteydenottoa, sekä palautetiedon näkyvämpi raportointi.



Asiakaspalautteet

Kiitosta saatiin eniten kohtelusta, henkilökunnan ammattitaidosta sekä yleisesti palvelukokemuksesta. Kiitoksia saatiin yhteensä **660 kappaletta**.

Kehittämisehdotuksia saatiin eniten kohteluun, tiedonsaantiin sekä sähköiseen asiointiin liittyen. Tiedonsaanti pitää sisällään mm. puhelinasiointiin, ajanvaraukseen sekä kirjallisiin ohjeistuksiin liittyviä asioita. Kehittämisehdotuksia saatiin yhteensä **492 kappaletta**.

Käsitlemme asiakaspalautteet yksiköissämme. Sovimme saatujen kehittämisehdotusten pohjalta toteutettavista kehittämistoimenpiteistä. Kehitämme parhaillaan mm. palaverikäytäntöjämme osana henkilöstöohjelmamme toimeenpanoa. Selkeät ja säännölliset palaverit tukevat osaltaan saatujen asiakaspalautteiden käsittelyä, kehittämistoimenpiteistä sopimista sekä niiden vaikutusten arviointia ja seuraamista.



Asiakaspalautteiden
määrä yhteensä ajalla
5-8/2024

1215



Asiakaspalautteiden
keskiarvo
(asteikolla 1-5)

4,3

Asiakaspalautteiden keskeinen sisältö



- + Kohtelu
- + Henkilökunnan ammattitaito
- + Yleinen palvelukokemus
- Kohtelu
- Tiedonsaanti
- Sähköinen asiointi

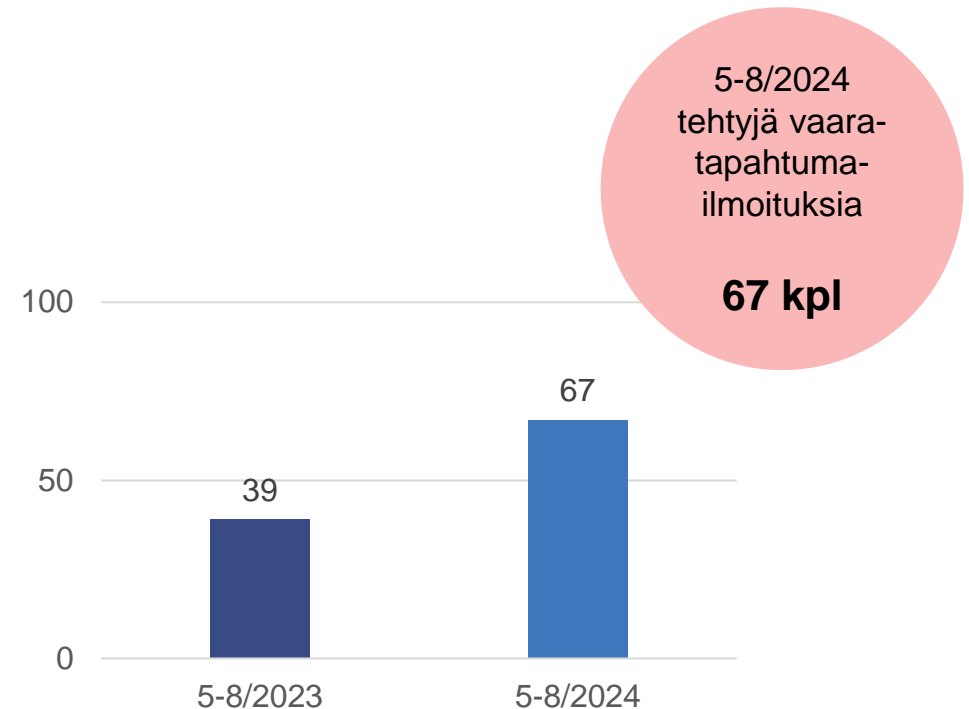


Asiakkaiden, potilaiden ja läheisten tekemät haitta- ja vaaratapahtumailmoitukset

Asiakkaat, potilaat ja läheiset voivat tehdä hoitoon, hoivaan tai palveluun liittyvistä vaaratapahtumista ilmoituksen [hyvinvointialueen verkkosivuilla](#). Ilmoitukset käsitellään yksikössä, missä vaaratapahtuma on tapahtunut.

Asiakkaat, potilaat ja läheiset tekivät **28** vaaratapahtumailmoitusta enemmän kuin viime vuoden vastaavalla tarkastelujaksolla.

Suurimpaan osaan ilmoituksista ei oltu valittu tapahtumatyyppiä. Valituissa tapahtumatyypeissä ilmoituksia tehtiin eniten lääke- ja nestehoitoon, varjo- tai merkkiaineisiin sekä tiedonkulkuun tai tiedonhallintaan liittyen.



Sosiaali- ja potilasasiavastaavatoiminta

Vuoden 2024 alusta astui voimaan laki potilasasiavastaavista ja sosiaaliasiavastaavista. Samalla vanhat asiamiesnimikkeet poistuivat käytöstä. Lakimuutoksen myötä hyvinvointialueet ovat järjestämisvastuussa asiavastaavatoiminnasta, joten sosiaali- ja potilasasiavastaavat palvelevat nyt kaikkia alueen yksityisten ja julkisten sosiaali- ja terveystalujen sekä varhaiskasvatuksen asiakkaita. Tämän muutoksen vuoksi sosiaali- ja potilasasiavastaavien resurssia lisättiin 1.3.2024 alkaen yhdellä henkilötyövuodella.

Sosiaali- ja potilasasiavastaavan lakisääteisiin tehtäviin kuuluu esimerkiksi neuvoa potilas- ja asiakaslakien soveltamiseen liittyvissä asioissa, tiedottaa asiakkaiden ja potilaiden oikeuksista sekä avustaa tarvittaessa muistutuksen tekemisessä.

Sosiaali- ja potilasasiavastaavat seuraavat potilaiden ja asiakkaiden oikeuksien ja aseman kehitystä sekä kokoavat siitä vuosittain selvityksen aluehallitukselle. Sosiaali- ja potilasasiavastaavat myös järjestävät koulutusta ammattilaisille asiakkaiden ja potilaiden oikeuksista.



Ajankohtaista asiavastaavatoiminnasta

Sosiaali- ja potilasasiavastaavien tilastointia ja raportointia kehitetään vastaamaan paremmin hyvinvointialueen eri toimialojen, päättäjien ja asiakkaiden tarpeita. Hyvinvointialueen henkilöstölle, johdolle ja poliittisille päättäjille suunnatulla kyselyllä kartoitettiin, minkälainen asiavastaavien raportoima tieto palvelee heidän toimintaansa, mistä tiedosta he ovat kiinnostuneita ja kuinka he hyödyntävät tietoa omassa toiminnassaan. Kyselyyn saatiin **yhteensä 54 vastausta**.

Myös asiavastaavapalvelua käyttäneiltä hyvinvointialueen asiakkailta ja alueen asukkailta kerättiin tietoa heidän kokemuksistaan ja toiveistaan palveluun liittyen. **Vastaajia oli yhteensä 174**, ja he kertoivat näkemyksiään esimerkiksi siitä, mitä palvelukanavia he mieluiten käyttäisivät asioidessaan asiavastaavien kanssa, minkälaiset palveluajat vastaisivat heidän tarpeitaan ja minkälaisia kokemuksia heillä on palvelusta. Kyselystä saatuja tietoja hyödynnetään asiavastaavatoiminnan kehittämisessä.

Sosiaali- ja potilasasiavastaavat kouluttavat henkilöstöä säännöllisesti. Tänä vuonna koulutusten ja infotilaisuuksien aiheina ovat esimerkiksi asiakkaiden itsemääräämisoikeus, muistutuksiin vastaaminen, hallinto- päätösmenettely ja henkilöstön ilmoittamisvelvollisuudet sosiaali- ja terveydenhuollossa. Asiavastaavat osallistuvat myös hyvinvointialueella työskentelevien opiskelijoiden perehdyttämistilaisuuksiin. Alkuvuoden aikana pidettyihin koulutus-, info- ja perehdyttämistilaisuuksiin on osallistunut **yli 250 sote-ammattilaista ja noin 80 opiskelijaa**.

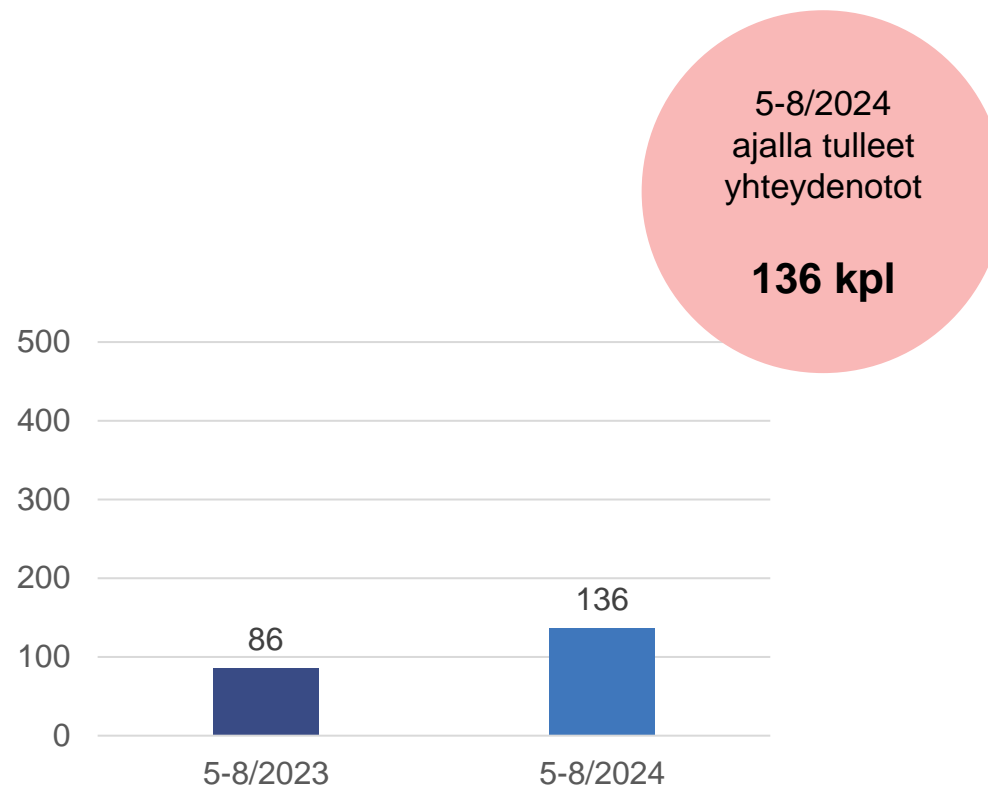


Sosiaaliasiavastaaville tulleet yhteydenotot

Vuoden toisella kolmanneksella sosiaaliasiavastaaville tuli yhteensä **50** yhteydenottoa enemmän kuin viime vuoden vastaavalla tarkastelujaksolla.

Suurin osa (66 %) yhteydenotoista oli uusia yhteydenottoja.

Yhteydenottaja oli useimmiten (52 %) omainen, läheinen tai huoltaja.



Sosiaaliasiavastaavan yhteydenotot aiheittain

Yleisimmät yhteydenottojen aiheet

Sosiaaliasiavastaavaan oltiin viime vuotiseen tapaan useimmiten yhteydessä palvelun järjestämiseen tai toteuttamiseen liittyen. 37 % yhteydenotoista koski tätä aihetta. Myös tämän vuoden ensimmäisellä kolmanneksella tämä oli yleisin yhteydenoton aihe.

Reilu neljännes yhteydenotoista tilastoitiin luokkaan *muu*. Yhteydenotot koskivat yleisimmin muistutuksen toimittamista tai sen vastineen viipymistä. Myös Kelan etuuksista ja matkakorvauksista tuli useampi yhteydenotto.

Noin 18 % yhteydenotoista koski sosiaalihuollon asiakaskohtaisia päätöksiä, kuten palvelu- tai asiakasmaksupäätöksiä.

Sosiaaliasiavastaavan keskeiset havainnot

Asiavastaavien huomio kiinnittyy erityisesti siihen, että sosiaaliasiavastaavalle tuli peräti 58 % enemmän yhteydenottoja kuin viime vuonna vastaavaan aikaan.

Palvelun järjestämistä ja toteuttamista koskevien yhteydenottojen määrä (37 %) lisääntyi reilusti viime vuoden vastaavaan tarkastelujaksoon (23 %) verrattuna. Toisaalta, yhteydenotot tästä aiheesta ovat kuitenkin vähentyneet tämän vuoden ensimmäiseen kolmannekseen (42 %) verrattuna. Yhteydenotoissa tuotiin esiin esimerkiksi tyytymättömyyttä asumispalveluyksiköissä annetun hoivan ja huolenpidon laatuun. Sosiaalityössä annettiin eniten palautetta työntekijöiden vaihtuvuudesta ja vaikeudesta tavoittaa heitä.

Yhteydenoton aihe*	5-8/2023	5-8/2024
Palvelun järjestäminen tai toteuttaminen	20	50
Muu	21	35
Päätökset	17**	25
Tietosuoja / tiedonsaantioikeus	9	21
Kohtelu	13	20
Konsultointi	6	7
Tiedontarve sosiaalipalveluista	13	7
Itsemääräämisoikeus tai perusoikeuksien rajoittaminen	5	6
Asiakasmaksuasiat	3	4
Jonotus tai käsittelyaika	3	1
Sopimukset	**	0
Vahingonkorvaus, esinevahingot	***	0
Yhteensä	110	176

*Yksi yhteydenotto on saattanut koskea useampia aiheita.

** Vuonna 2023 päätökset ja sopimukset tilastoitu yhdessä.

***Ei tilastoitu erikseen v. 2023.

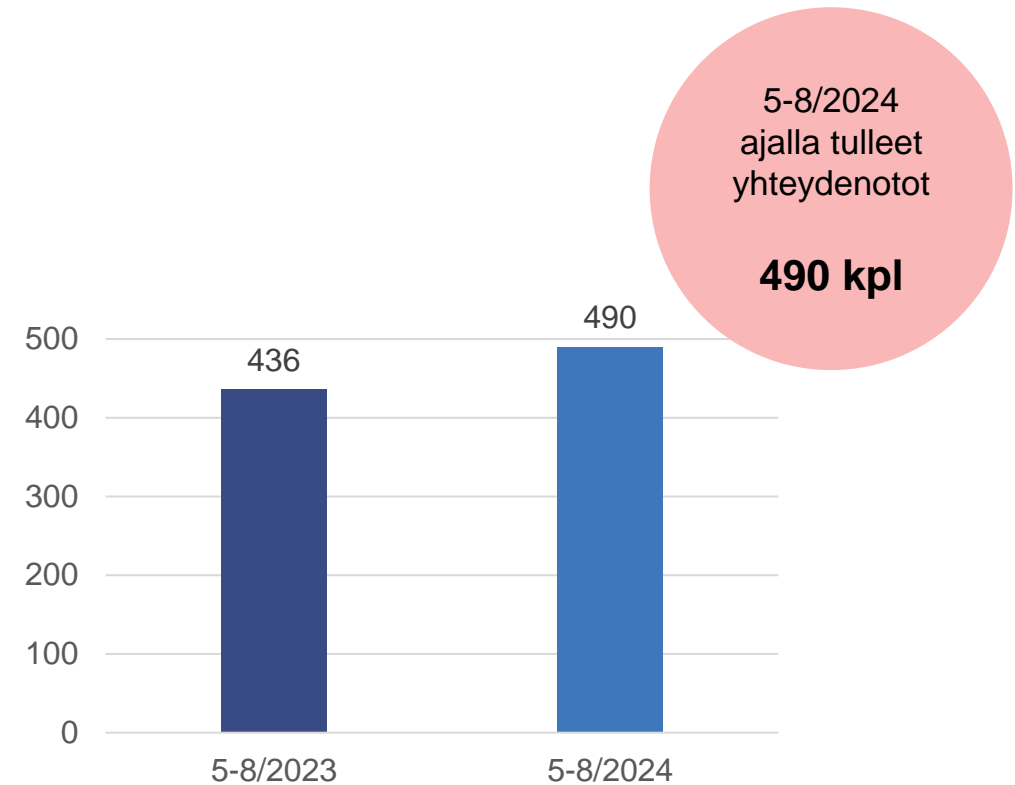


Potilasasiavastaaville tulleet yhteydenotot

Vuoden toisella kolmanneksella potilasasiavastaaville tuli yhteensä **54** yhteydenottoa enemmän kuin viime vuoden vastaavalla tarkastelujaksolla.

Suurin osa (67 %) yhteydenotoista oli uusia yhteydenottoja.

Yhteydenottaja oli useimmiten (72 %) potilas.



Potilasasiavastaavan yhteydenotot aiheittain

Yleisimmät yhteydenottojen aiheet

Potilasasiavastaaviin otettiin yhteyttä useimmiten hoidon toteuttamiseen liittyen. Yhteydenotoista kaikkiaan 39 % koski tätä aihetta.

Toiseksi eniten yhteydenottoja tuli hoitoon pääsyyn tai jonottamiseen liittyen. Tämä oli aiheena joka neljännessä yhteydenotossa.

Tietosuojaa tai tiedonsaantioikeutta koski noin 18 % yhteydenotoista ja potilasvahinkoa tai sen epäilyä noin 17 % yhteydenotoista.

Potilasasiavastaavan keskeiset havainnot

Potilasasiavastaavan yhteydenottojen määrä lisääntyi 12 % viime vuoden vastaavaan tarkastelujaksoon verrattuna.

Asiavastaavat kiinnittävät huomiota siihen, että hoidon toteuttamista koskevien yhteydenottojen määrä (39 %) on edelleen laskussa. Se on vähentynyt verraten sekä viime vuoden vastaavaan tarkastelujaksoon (47 %) että tämän vuoden ensimmäiseen kolmannekseen (43 %).

Sen sijaan hoitoon pääsyyn tai jonottamiseen liittyvät yhteydenotot ovat lisääntyneet. Yhteydenotot liittyivät usein pitkiin jonotusaikoihin lääkärin vastaanotolle, toimenpiteeseen tai kuntoutukseen.

Yhteydenoton aihe*	5-8/2023	5-8/2024
Hoidon toteuttaminen	205	191
Hoitoon pääsy / jonottaminen	98	124
Tietosuoja / tiedonsaantioikeus	72	87
Potilasvahinko tai sen epäily	85	83
Muu	39	73
Kohtelu	63	69
Potilasmaksuasiat	21	25
Itsemääräämisoikeus tai perusoikeuksien rajoittaminen	18	17
Valinnanvapaus	6	11
Konsultointi	12	8
Vahingonkorvaus, esinevahingot	9	7
Lääkevahinko tai sen epäily	2	3
Yhteensä	630	698

* Yksi yhteydenotto on saattanut koskea useampia aiheita.



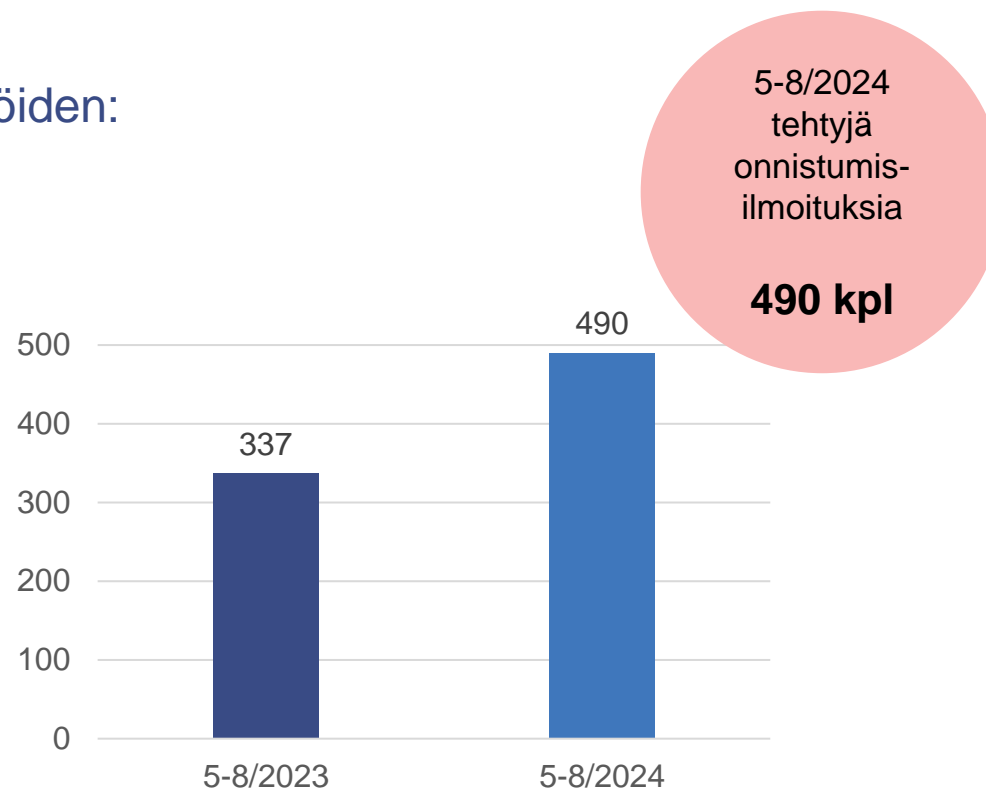
Onnistumisilmoitukset

PosiPro-ilmoituksia oli tehty **153** enemmän kuin viime vuoden vastaavalla tarkastelujaksolla.

PosiPro-onnistumisilmoituksia tehtiin liittyen työntekijöiden:

- asenteisiin
- työskentelytapaan
- yhteistyöhön
- sosiaalisiin taitoihin

Kolmessa onnistumisilmoituksessa oli ehdotettu onnistumisilmoituksessa tunnistettua toimintatapaa tai käytännettä otettavaksi käyttöön myös hyvinvointialueen muihin yksiköihin.



Henkilöstö

- Reilun johtamisen valmennus
- Henkilöstöetuudet ja palkitseminen
- Rekrytointimarkkinointi



Reilun johtamisen valmennus

Reilun johtamisen valmennusohjelma on henkilöstöohjelman teemojen mukaista esihenkilövalmennusta. Valmennus aloitettiin toukokuussa 2024 yhteisellä Kick Off -tilaisuudella.

Kick Off -tilaisuuteen osallistui noin **250 esihenkilöä**. Osallistujat kokivat tilaisuuden tärkeäksi. Hyvää palautetta tuli erityisesti tilaisuuden organisoinnista, esiintyjistä sekä tunnelmasta. Kehitettäviksi asioiksi osallistujat nostivat osallisuuden lisäämisen tuleviin tilaisuuksiin sekä fyysisen tilan toivottiin vastaavan paremmin tulevien tilaisuuksien tarpeisiin.

Osallistuneita esihenkilöitä pyydettiin arvioimaan tilaisuudesta jäänyt yleisfiilis asteikolla 1-5 ja keskimääräiseksi arvioksi saatiin **4.46**.



Kick Offiin osallistuneet esihenkilöt noin

250



Kick Offista jäänyt fiilis (asteikolla 1-5)

4,46

Yleinen palaute Kick Off tilaisuudesta



- + Tilaisuuden organisointi
- + Tilaisuuden esiintyjät
- + Tilaisuuden tunnelma
- Osallisuuden lisääminen
- Tilojen esteellisyys



Valmennusohjelman kokonaisuus 2024-2025

Kevät 2024



Kick Off: Oppimista edistävä johtaminen

Syksy 2024



1. Moduuli: Esihenkilötyö ja yhdessä oppimisen teema

- Esihenkilötyön kokonaisuus
- Valmentava johtaminen osana yhdessä oppimista
- Työkykyjohtaminen
- Yhteenveto syksystä

Kevät 2025



2. Moduuli: Oman johtajuuden ja oman vastuun kehittämisen teema

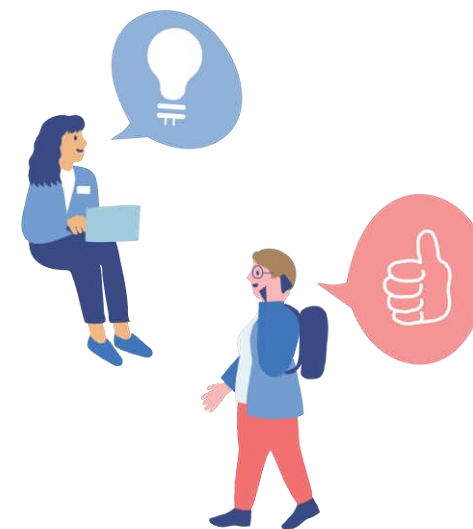
- Esihenkilö vuorovaikuttajana
- Itsensä johtaminen
- Työkyky johtaminen
- Yhteenveto keväästä

Syksy 2025



3. Moduuli: Avoimen ja kannustavan kulttuurin teema

- Yksilöiden osaaminen ja vahvuudet esiin
- Vetovoimainen työyhteisö
- Vaikuttavuusperusteinen johtaminen
- Yhteenveto syksystä



Henkilöstöetuudet ja palkitseminen

Henkilöstöetuudet ja palkitsemista on kehitetty osana henkilöstöohjelmaa. Henkilöstölle toteutettiin kysely henkilöstöetuuksista. **Vastausprosentti oli 14%.**

80 prosenttia vastaajista oli tyytyväisiä henkilöstöetuuksiin. Eniten kiitosta saivat: Epassi, työsuhdepolkupyörä, lomaedut, merkkipäivämuistamiset ja henkilöstöyhdistys PÄHen toiminta.

Kehitettävänä osa-alueina nousi henkilöstön kerta- ja pikapalkitsemisen viestintä työyhteisössä.

Avointen palautteiden yhteenveto nostoja:

- Nykyisiin etuihin oltiin tyytyväisiä ja toivottiin, että ne säilyisivät ennallaan.
- Pika- ja kertapalkitsemisen käyttämistä työsuorituksista toivottiin enemmän sekä avoimuutta niiden käytöstä.
- Toivottiin, että hyvin tehdystä työstä muistettaisiin myös kiittää.



Suosituimmat Epassin käyttökohteet

1. Kulttuuripalvelut (erilaiset liput)
2. Liikunta (kuntosalia ja muuta liikuntaa)
3. Terveysthuollon palvelut (lääkäri ja hammaslääkäripalvelut)



Rekrytointimarkkinointi

Henkilöstömarkkinointia tehdään laajemmin ja suunnitellummin, rekrytointitarpeet, alan tapahtumat ja työnantajabrändin kehittäminen huomioon ottaen.

Markkinointi ja keskitetty rekrytointi on vaikuttanut positiivisesti hakijamääriin. Esimerkiksi 2024 kesätyöhakijoita oli **yli 35 prosenttia** enemmän edelliseen vuoteen verrattuna.

Sijaishallintajärjestelmän kilpailutus saatettiin loppuun, ja Sotender sijaishallinnan sovellus otetaan käyttöön vaiheittain.

Alan ja alueen vetovoimaa kasvatetaan yhteisvoimin alueen oppilaitosten, kuntien ja muiden toimijoiden kanssa.



1-8/2024 ajalla tulleet hakemukset: **8328**



1-8/2024 välillä olleet avoimet työpaikat: **1028**



1-8/2024 välillä jätettyjä hakemuksia per työpaikka **8,1**



Palvelustrategia

- Palvelustrategian eteneminen
- Priorisoidut alatavoitteet



Palvelustrategian eteneminen

5/24

- Seminaari tuloskorttien omistajille, toimialajohtajille ja tulosaluejohtajille Vierumäellä
- Strategian ja palvelustrategian keskinäinen suhde
- Palvelustrategia ja tuloskorttien väliset riippuvuudet ja niiden tunnistaminen
- Palvelustrategian erilaiset roolit ja roolien tehtävät
- Oman tuloskortin täyttö ja ohjeistuksen läpikäynti

6/24

- Palvelustrategiatyöpajaa koskevan kyselyn purku ja työpajan sisällön määrittely
- Vertaistukihetket (4kpl) 15min tuloskortin täyttämisen apuna
- Syyskuun tukityöpajan suunnittelu
- Tietojohtamisen tiimin kanssa mittarityöskentelyn suunnittelu

8/24


- Palvelustrategiaseminaarin tuotosten purkaminen jatkokäyttöön
- Annettujen palautteiden läpikäynti ja näiden pohjalta jatkotuki- ja jatkokehittämistarpeiden määrittely
- Tuloskorttien päivittämisen ohjeistus omistajille seuraavaan osavuosikatsaukseen
- Palvelustrategian tuloskorttityöpajan järjestäminen syyskuulle sekä työpajan sisältöä koskevan ennakkokyselyn laatiminen ja lähettäminen


Palvelustrategiasta voit lukea lisää [1-4/2024 osavuosikatsauksesta.](#)




Palvelustrategian toimeenpanon toinen osavuosikatsaus 2024

Asiointi on sujuvaa ja asiakkaita ohjataan sekä tuetaan erinomaisesti	Integroidut kustannustehokkaat palvelut ovat hyvin saatavissa ja saavutettavissa		Yhteistyötä ja asiakas-kokemusta arvostetaan ja arvioidaan	Hallintomalli ja johtaminen toteuttavat tavoitteita	Alan paras julkinen työpaikka Suomessa tarjotaan Päijät-Hämeessä	Kokonaisturvallisuuden osaaminen on vahvaa ja siihen luotetaan
1.1. Asiakkaiden omaehtoisin ratkaisuihin, kevyisiin ja ennaltaehkäiseviin palveluihin ohjautumista on vahvistettu	2.1. Integroidut sote- ja perhekeskusmallit ovat maakunnallisesti toiminnassa	2.2. Digipalvelut tulevat osaksi uudistuvaa palvelutuotantoa niin perus- kuin erityistasolla	3.1. Asiakaskokemustiedon kerääminen ja hyödyntäminen on systemaattista Toteutus käynnistymässä	4.1. Muodostettu maakunnalliseen ajatteluun tähtäävä aluedemokraattinen hallintomalli Valmis	5.1. Kehittyvät osaajat	6.1. Hyvinvointialueen yhteisellä riskien- ja jatkuvuudenhallinnalla, turvallisuusviestinnällä sekä varautumisella on turvattu tehtävien hoitaminen ja asukkaiden turvallisuus kaikissa olosuhteissa
Etenee aikataulussa	Etenee aikataulussa	Haasteita toteutuksessa	3.2. Palvelut on järjestetty julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin parhaalla osaamisella perustuen tuotantotapojen systemaattiseen analysointiin Etenee aikataulussa	4.2. Vahva ja osaksi johtamisjärjestelmää sidottu tietojohdaminen huomioiden kansallisen tason kehityssuunnat Toteutus käynnistymässä	Etenee aikataulussa	Etenee aikataulussa
1.2. Monipalveluasiakkaiden palvelukokonaisuudet on järjestetty vaikuttavasti ja kustannustehokkaasti	2.3. Erityistason ja perustason osaaminen täydentävät toisiaan moniammatillisessa yhteistyössä	2.4. Ennaltaehkäiseviä, varhaisen toiminnan ja kotona asumista edistäviä palveluja on vahvistettu	3.3. Yhdyspintatoiminnassa ja HYTE-kärjissä on onnistuttu Etenee aikataulussa	4.3. Systemaattisesti johdetut ja toiminnan tarpeita palvelevat toimitilat, tukipalvelut ja kehittämistoiminta Etenee aikataulussa	5.2. Yhteisöllinen toimintakulttuuri	6.2. Yhteensovitettu ja saumaton sote-pela yhteistyö Haastetta toteutuksessa
Etenee aikataulussa	Etenee aikataulussa	Etenee aikataulussa	3.4. Yhteistyö alueen yhteisöjen, järjestöjen ja yritysten kanssa toimii erinomaisesti ja luottamus alueen toimijoiden kesken on vahvaa Etenee aikataulussa	4.4. Läpinäkyvä omavalvonta ja valvonta vahvistavat järjestämistä ja laadukasta toimintaa Haasteita toteutuksessa	Etenee aikataulussa	6.3. Asukkaiden turvallisuuden tunne on vahvistunut ja hyvinvointialue sekä sen henkilöstö ovat ammattitaidoltaan luotettavia ja asukkaiden arvostamia kokonaisvaltaisia turvallisuusosaajia Haastetta toteutuksessa
1.3. Yhtenäinen helposti saavutettava digitaalinen kanava kaikelle asiointille on laajasti asiakkaiden käytössä	2.5. Asiakas-lähtöisesti toteutettu tuotannonohjaus ja tavoitelähtöisesti johdettu resursointi	2.6. Palvelualueiden rakennetta on tarkasteltu laaja-alaisesti ja rakennemuutostyön tarpeet tunnistettu	3.5. TKIO* -toiminnassa tehdään yhteistyötä muiden hyvinvointialueiden kanssa ja implementoidaan toimintaan kansallisesti parhaita käytäntöjä Etenee aikataulussa		5.3. Reilu johtaminen	6.4. Yhteistyömalli kokonaisturvallisuuteen liittyvien ministeriöiden, yhteistyöalueen, kansallisten toimijoiden sekä kuntien kanssa on toimivaa ja molemminpuolinen luottamus vahvaa Etenee aikataulussa
Haastetta toteutuksessa	Haastetta toteutuksessa	Etenee aikataulussa				
1.4. Palveluissa asiointia ja ohjautumista kehitetään yhdessä asiakkaiden ja asukkaiden kanssa	2.7. Ympäristökuormaa vähentävä palvelutuotanto	2.8. Tiedonkulku ammattilaisten välillä on varmistettu				
Etenee aikataulussa	Etenee aikataulussa	Haastetta toteutuksessa	Etenee aikataulussa	Haasteita toteutuksessa	Etenee aikataulussa	Etenee aikataulussa

 Toteutus käynnissä, etenee aikataulussa, matala riski myöhästymiselle, kattavat toteutussuunnitelmat

 Toteutus käynnistymässä, haasteita toteutuksessa tai kohonnut riski myöhästymiselle, toteutussuunnitelmassa puutteita

 Ei suunnitelmaa tai suunnitelman laatiminen alkuvaiheessa, merkittäviä haasteita toteutuksessa tai korkea riski myöhästymiselle

Priorisoidut alataavoitteet

Päätavoite	Priorisoidut alataavoitteet
Asiointi on sujuvaa ja asiakkaita ohjataan sekä tuetaan erinomaisesti	<ul style="list-style-type: none">• 1.1. Asiakkaiden omaehtoiisiin ratkaisuihin, kevyisiin ja ennaltaehkäiseviin palveluihin ohjautumista on vahvistettu• 1.3. Yhtenäinen helposti saavutettava digitaalinen kanava kaikelle asiointille on laajasti asiakkaiden käytössä
Integroidut kustannustehokkaat palvelut ovat hyvin saatavissa ja saavutettavissa	<ul style="list-style-type: none">• 2.2. Digipalvelut tulevat osaksi uudistuvaa palvelutuotantoa niin perus- kuin erityistasolla• 2.4. Ennaltaehkäiseviä, varhaisen toiminnan ja kotona asumista edistäviä palveluja on vahvistettu• 2.6. Palvelualojen rakennetta on tarkasteltu laaja-alaisesti ja rakennemuutostyön tarpeet on tunnistettu
Yhteistyötä ja asiakaskokemusta arvostetaan ja arvioidaan	<ul style="list-style-type: none">• 3.1. Asiakaskokemustiedon kerääminen ja hyödyntäminen on systemaattista• 3.4. Yhteistyö alueen yhteisöjen, järjestöjen ja yritysten kanssa toimii erinomaisesti ja luottamus alueen toimijoiden kesken on vahvaa
Hallintomalli ja johtaminen toteuttavat tavoitteita	<ul style="list-style-type: none">• 4.4. Läpinäkyvä omavalvonta ja valvonta vahvistavat järjestämistä ja laadukasta toimintaa
Alan paras julkinen työpaikka Suomessa tarjotaan Päijät-Hämeessä	<ul style="list-style-type: none">• 5.1. Kehittyvät osaajat• 5.2. Yhteisöllinen toimintakulttuuri• 5.3. Reilu johtaminen



Asiointi on sujuvaa ja asiakkaita ohjataan sekä tuetaan erinomaisesti 1/2

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
1.1. Asiakkaiden omaehtoiisiin ratkaisuihin, kevyisiin ja ennalta-ehkäiseviin palveluihin ohjautumista on vahvistettu	<ul style="list-style-type: none">Uusia koulutuksia käynnistynyt: ahdistuksen lyhytinterventio, tunnekeskeinen pari-interventio, kognitiivinen lyhytterapia Interventionavigaattori ollut pilotissa. Implementaatiosuunnitelma edennyt, esihenkilöt ja henkilöstö otettu mukaan.IKU kärki 2 projektikoordinaattori aloittanut 1.8. Vastaa ikä-yhteistyöryhmän käynnistämisestä ja ikääntyneiden hyte-teema kokouksien käynnistämisestä hyte-koordinaattorien tapaamisissa.Kartoitettu vammaispalveluissa käytössä olevia digipalveluita. Vammaispalveluiden digipalvelupolku Päijät-Sote -sovelluksessa on ollut asiakastyön pilotissa kesän ajan. Osallistuttu IKU:n vetämään teknologiatyöskentelyyn, jossa tavoitteena arvioida teknologian potentiaalia kotiin vietävissä palveluissa.	<ul style="list-style-type: none">Käynnistyneet koulutukset jatkuvat ja päättyvät joulukuussa ((kognitiivinen lyhytterapia kevääseen). Ohjatun omahoidon uudet koulutukset käynnistyvät. Implementointisuunnitelma valmistuu joulukuussa, samoin suunnitelma interventiokoordinaattorin työkuvasta. Käyttöönottoa tuetaan järjestämällä kirjaamiskoulutusta.IKU Kärki 2:n alaosien tehtävien ja toimenpiteiden konkretisointi tarkentuu. IKÄ-yhteistyöryhmä aloittaa työskentelyn, Hyvinvointiteknologian näyttelytila suunnitteilla Trion palvelutorille ikääntyneiden neuvonnan yhteyteen. Omaehtoisten palveluiden piiriin ohjaamista sekä omaisten osallistamista ikääntyneiden hoivaan ja hoitoon tehostetaan.Vammaispalveluiden kehittämissuunnitelma kärki 2: kaikille avoimiin sisältöihin viedään asiakkaan ohjautumista tukevia palvelu- ja palvelupolkukuvauksia. Digipalvelupolkua kehitetään vielä mm. asiakasosallisuutta hyödyntäen.LAB yhteistyö: asiakkaiden hyvinvointia tukevien sovellusten kartoitus, hankehakemuksen valmistelu (digitaalinen työhönvalmennuspolku Päijät-Sote -sovellukseen), syyskuussa yhteiskehittämisen aloitus (tuetun asumisen asiakkaiden elämän hallintaa tukeva kännykkäsovellus).



Asiointi on sujuvaa ja asiakkaita ohjataan sekä tuetaan erinomaisesti 2/2

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
<p>1.3. Yhtenäinen helposti saavutettava digitaalinen kanava kaikelle asiointille on laajasti asiakkaiden käytössä</p>	<ul style="list-style-type: none">• Suomisoten rekisteröityneitä käyttäjiä yli 54100• Etävastaanoton käyttöönottokoulutukset ovat hyvässä vauhdissa• Digihoitopolkujen siirto omaan alustaan on 85% tehty• Yhteisyrityksen sopimuksen ulkopuoliset kehitykset ovat määriteltä ja ensimmäiset kehityskohteet ovat tuotannossa suunnitellusti• Sähköisten palvelujen asiakaskysely 2024• Asiakkaaksi tulemisen digitaalinen kanavastrategia on tehty	<ul style="list-style-type: none">• Suomisote rekisteröityneitä yli 64000 tuhatta, 30% hyvinvointialueen väestöstä.• Uudet verkkosivut on hankittu ja tuotanto työn alla• Omaolon ja chat-työjono integraatio hoidontarpeenarvioon



Integroidut kustannustehokkaat palvelut ovat hyvin saatavissa ja saavutettavissa 1/3

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
2.2. Digipalvelut tulevat osaksi uudistuvaa palvelutuotantoa niin perus- kuin erityistasolla	<ul style="list-style-type: none">Erikoissairaanhoidon ja sosiaalipalveluiden välille on käynnistetty kehitysprojekteja. Hoitopolkujen digitalisointi, nykyiset hoitopolut ovat demoympäristössä. Koulutustiimin toteutus on käynnissä, ja uusia digimentoreita on aloittanut.Digiasioiden laajentaminen; omistajuus vaatii tarkennusta, tässä kokonaisuudessa on erilaista variaatiota, joka vaatii jatkotyöstöä.	<ul style="list-style-type: none">Uuden digi-ohjelmakokonaisuuden pilkkominen kahteen osaan raportointipohjaan -> määritellään näiden alle kuuluvat osiot tarkemmalle suunnitelmakaudelle, mm. tietohallinnon toimenpideohjelman laatiminen.Etävastaanoton konseptin tuotannon käyttöönotot laajemmin määritelläänOrimattilan avosairaanhoidon jalkautus ja digiklinikan toimintamallin suunnittelu Orimattilan alueelle.Perusterveydenhuollossa hoidon jatkuvuutta tukevien digitalisten ratkaisujen edistäminen, ja uuden hankkeen käynnistyminen.



Integroidut kustannustehokkaat palvelut ovat hyvin saatavissa ja saavutettavissa 2/3

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
2.4. Ennaltaehkäiseviä, varhaisen toiminnan ja kotona asumista edistäviä palveluja on vahvistettu	<ul style="list-style-type: none">• Hyte-hoitajat toimivat sote-keskuksissa suunnitellusti.• Ilmiöpohjaisen budjetoinnin ohjausryhmä seuraa toteutusta.• Ikinä-verkosto toimii.• Liikkumisohjelman toimeenpanoa on hankkeistettu, ja liikuntaneuvonta toimii.• Mini-interventio-osaamista on vahvistettu.• Ehkäisevän työn osaamista on vahvistettu koulutuskokonaisuudella.	<ul style="list-style-type: none">• Työikäisten kotihoidon kehittämisen suunnittelua jatketaan.• Aloitetaan kotona asumista tukevien palvelujen kartoitus.



Integroidut kustannustehokkaat palvelut ovat hyvin saatavissa ja saavutettavissa 3/3

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
2.6. Palvelualueiden rakennetta on tarkasteltu laaja-alaisesti ja rakennemuutostyön tarpeet tunnistettu	<ul style="list-style-type: none">Ikääntyneiden alueelliseen kehittämisen suunnitelmaan liittyvän yhteisöllisen asumisen kumppanuusmallin prosessi luotu ja ensimmäinen kumppanuuskohde käynnistänyt toimintansa. Iäkkäiden asumisen kuntakierrokset toteutettu.Käynnistetty vammaispalvelujen henkilökohtaisen avun tuotantotapa-analyysin valmistelu. Vammaispalvelujen digipalvelupolun pilottivaiheen käyttöönotto asiakasohjauksessa.Miepä-asumispalveluiden rakennemuutostyö kevyempään palveluun jatkunut.Lapsiperhepalveluissa sijaishuollon laajentaminen omana tuotantona, Nikkilän 3 osasto avattu 7/2024. Kiireettömän hoidon ja tuen porrastuksen kuvaus valmistunut.Hoidon jatkuvuushanke on käynnistynyt, hankesuunnitelman sisältö on pilkottu projektikokonaisuuksiin. Hankepääällikkö on aloittanut, projektisuunnittelija on valittu. Avosairaanhoidon ylilääkäreille on jaettu kehittämisen vastualueet.	<ul style="list-style-type: none">Ikääntyneiden yhteisöllisen asumisen kumppanuusmallin laajentaminen ja toisen kohteen toiminnan käynnistyminen.Laaditaan vammaispalvelujen henkilökohtaisen avun tuotantotapa-analyysi. Uusien vammaispalvelun digipalvelupolkujen suunnittelun käynnistäminen.Miepä-kotihoidon pilotin käynnistäminen loppuvuonna.Kuntouttavan työtoiminnan ja sosiaalisen kuntoutuksen kehittämissuunnitelma valmistuu 9/2024.Hoidon jatkuvuusmallissa hankkeen osaprojektien työstäminen alkaa, hankkeeseen rekrytoidaan liikkuvan terveyskeskuksen henkilöstö, jonka avulla saadaan henkilöstöä vapautettu kentältä kehittämistyöhön. Kehittämisen ja raportoinnin rakenteet on sovittu.



Yhteistyötä ja asiakaskokemusta arvostetaan ja arvioidaan 1/2

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
3.1. Asiakaskokemustiedon kerääminen ja hyödyntäminen on systemaattista	<ul style="list-style-type: none">Asiakaspalautejärjestelmän (Roidu) vaiheittainen käyttöönotto on käynnistynyt järjestelmäintegraatioiden valmistelulla.Henkilöstöä, asiakkaita ja asukkaita on tiedotettu asiakaspalautteen keräämisen ja hyödyntämisen kehittämisestä.Tuetun palautteenannon toimintamallia on työstetty henkilöstön ja vaikuttamistoimielinten kanssa sekä pilotoitu ikääntyneiden asiakkaiden kanssa.	<ul style="list-style-type: none">Palautekanavat (mm. verkkosivukysely, tekstiviestikyselyt, tuetut kyselyt) otetaan vaiheittain ja soveltuen käyttöön sosiaali- ja terveysterveystoimissa.Palautetiedon keräämisen, käsittelyn ja raportoinnin toimintamalleja kehitetään edelleen ja otetaan vaiheittain käyttöön.Esihenkilöt koulutetaan palautteiden käsittelyyn uuden toimintamallin mukaisesti.Henkilöstö ja asiakkaat saavat käyttöönsä omat asiakaspalautteen keräämisen ja käsittelyn muistilistat.



Yhteistyötä ja asiakaskokemusta arvostetaan ja arvioidaan 2/2

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
3.4. Yhteistyö alueen yhteisöjen, järjestöjen ja yritysten kanssa toimii erinomaisesti ja luottamus alueen toimijoiden kesken on vahvaa	<ul style="list-style-type: none">• Avustusprosessi vuodelle 2025 on suunniteltu ja siirtomääräraha mahdollisuutta selvitetty.• Tilayhteistyö saatettu käyntiin sote-keskusten osalta.• Järjestöneuvottelukunnan kokouskäytänteitä on kehitetty. Toimintasääntö on päivitetty.• Yhdyspintaneuvottelukunnan työskentelytapoja on kehitetty.• Yhteistyöpöytäkirjan päivittämisen valmistelu on käynnistynyt.• Osallisuuden verkostot ja kuntien osallisuudesta vastaavat ovat kutsuttu koolle.	<ul style="list-style-type: none">• Järjestökortin työstäminen hyte-raporttiin.• Järjestöjen kanssa vuoropuhelu tilayhteistyöstä.• Neuvottelukuntien toiminnan uudelleen koordinointi ja ensi vuoden aikataulus sekä yhdyspintaseminaarin järjestäminen.



Hallintomalli ja johtaminen toteuttavat tavoitteita

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
4.4. Läpinäkyvä omavalvonta ja valvonta vahvistavat järjestämistä ja laadukasta toimintaa	<ul style="list-style-type: none">• Omavalvontaohjelma on hyväksytetty aluehallituksella.• Omavalvontaohjelma ja – suunnitelmat on julkaistu verkkosivuilla.• Omavalvontasuunnitelmien laadunarviointi on tehty.• Sote-omavalvontasuunnitelmapohjan päivitys Valviran määräyksen mukaan aloitettu.• Soteri-rekisteröitymisen aikataulu ja suunnitelma tehty.• Valvontakäsikirjan päivitys aloitettu.• Omavalvonnan seurannan kokonaisuuden tarpeet määritetty omavalvonnan hankkeessa.	<ul style="list-style-type: none">• Sote-omavalvontasuunnitelman kirjoituspohja saadaan asiantuntijoiden osalta valmiiksi.• Toimialojen omavalvontaosaamista vahvistetaan koulutuskokonaisuudella.• Toimialojen omavalvontatiedon raportoinnin sisältöä on määritetty.• Soteri-rekisteröitymisen palveluyksikkö ja –piste määrittely aloitettu.• Valvontakäsikirja valmistunut.• Seurannan kokonaisuuden menetelmät ja sisällöt osana johtamisjärjestelmää määritetty.



Alan paras julkinen työpaikka Suomessa tarjotaan Päijät-Hämeessä 1/3

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
5.1. Kehittyvät osaajat	<ul style="list-style-type: none">• Vuokrahenkilöstön käytön selvitys on valmistunut.• Kansainvälisen rekrytinnin koordinoiti on käynnistetty.• Rekrytointipalveluiden toimintasuunnitelman työstäminen on aloitettu.• Henkilöstö- ja koulutussuunnitelma on valmistunut.• Lähihoitajasta sairaanhoitajaksi -koulutus on konseptoitu ja käynnistetty.• Eurooppa- tasoinen kv-rekrytointiprosessi toteutettu.	<ul style="list-style-type: none">• Vuokrahenkilöstön määrittely ja raportointi.• Rekrytinnin raportointimallin käyttöönotto toimialoilla.• Sijaishallinnan sovelluksen kilpailutuksen onnistuminen sekä sovelluksen käyttöönotto osittain organisaatiossa.• Sijaishallinnan prosessi yhdenmukaistettu hyvinvointialueella.• Kehityskeskustelukäytännön uudistaminen.• Työntekijäkokemukseen liittyvät kyselyt mallinnettu (perehdytys-, työura-, exit-kysely).• Vuolearning-pilotin arviointi ja jatkotoimenpiteistä sopiminen.• Oppilaitosyhteistyön mallinnus valmis.• Kesäreky-kampanjointi aloitettu.• Lääkäreiden rekrytointikampanja toteutettu.



Alan paras julkinen työpaikka Suomessa tarjotaan Päijät-Hämeessä 2/3

Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
5.2. Yhteisöllinen toimintakulttuuri	<ul style="list-style-type: none">• Osallistavan toimintakulttuurin kehittämistoimenpiteitä tehty toimialoilla. Esihenkilöille tarjotaan valmennustukea osallistavaan johtamiseen.• Toimiva työyhteisö -työpajoja toteutettu suunnitellusti. Vakiinnutettu työyhteisöhaasteissa moniammatillinen suunnittelu- ja ratkaisumalli, jolla tuetaan yksikkökohtaisesti työyhteisöjen vuorovaikutusta ja valmennetaan esihenkilöitä ratkaisujen löytämiseen. Moniammatillista toimintaa toteutetaan työhyvinvointiasiantuntijoiden, työyhteisövalmentajien, työsuojelun yhteistyötä ja mahdollisesti muiden asiantuntijoiden yhteistyönä.• Perheystävällisen työpaikan kriteerit kytketty työkykyjohtamiseen. Verkkovalmennusta tehty tutuksi esihenkilöille.• Työterveyshuollon toimintasuunnitelmassa määritellyt palvelut työkykyriskien arvioimiseksi ja vähentämiseksi. Työkykyjohtamisen valmennus johdolle ja esihenkilöille valmistui.	<ul style="list-style-type: none">• Kysely esihenkilöille toimintakulttuurin muutoksesta yksiköissä.• Vahvistetaan toimintamallia edelleen ja tuetaan esihenkilöitä ratkaisumallien kehittämisessä. Tehdään tutuksi HR-tukea esihenkilöille työyhteisöhaasteissa.• Työkyvyn tuen sovellus otetaan käyttöön syyskuussa. Esihenkilöitä koulutetaan käyttämään sovellusta tukemaan työkykyprosessien tehokasta hoitamista. Työkykyjohtamisen valmennuksen toteutus osana esihenkilövalmennuksen kokonaisuutta.



Alan paras julkinen työpaikka Suomessa tarjotaan Päijät-Hämeessä 3/3





Alatavoite	Toimet, joita tehty edellisen 4 kk:n aikana	Toimet, joita tehdään seuraavan 4 kk:n aikana
5.3. Reilu johtaminen	<ul style="list-style-type: none">• Reilun johtamisen valmennus käynnistyi Kick off -tilaisuudella ja laajennetun johtoryhmän valmennuksella.• Uuden esihenkilön valmennus käynnistettiin.• Työntekijäkokemuksen työfiilis- ja työuramittauksien työstäminen aloitettiin uuden palveluntuottajan kanssa.• Henkilöstötietojen talousmittareiden raportointi otettiin käyttöön.	<ul style="list-style-type: none">• Työntekijäkokemuksen, Mitä kuuluu -kysely käynnistyy 21.10.24.• Valmistellaan työntekijäkokemuksen, työfiilis ja työurakyselyt käynnistymään tammikuussa 2025.• Käynnistetään Uuden esihenkilönvalmennus ½ vuoden sisällä aloittaneille (noin 40 esihenkilöä).• Reilun johtamisen valmennuksen pienryhmät käynnistyvät.• Toteutetaan työkykyjohtamisen valmennus osana Reilun johtamisen valmennusta.



Lisätietoja:

- [Päijät-Hämeen hyvinvointialueen verkkosivuilta](#)
- [Tietokanavalta](#)

Seuraa meitä sosiaalisessa mediassa:

-  @paijathameenhyvinvointialue
-  Päijät-Hämeen hyvinvointialue
-  Päijät-Hämeen hyvinvointialue
-  Päijät-Hämeen hyvinvointialue

