



Österbottens välfärdsområde
Pohjanmaan hyvinvointialue

Verksamhetsplan 2023

Toimintasuunnitelma 2023

.....	Error! Bookmark not defined.
Strategi – Strategian pitkän aikavälin tavoitteet.....	3
1.3 Sektorernas lägesbild - Sektoreiden tilannekatsaus.....	4
1.4 Resurslinjernas lägesbild - Resurssilinjojen tilannekatsaus	11
Mål, mätare, åtgärder och risker för verksamhetsområdena -	
Toimialojen tavoitteet, mittarit, toimenpiteet ja riskit.....	11
Kund- och resurscenter / Asiakas- ja resurssikeskus	11
Hem- och boendeservice / Koti- ja asumispalvelut	13
Psykosocial service / Psykososiaaliset palvelut	16
Rehabilitering / Kuntoutus.....	19
Social- och hälsocentral / Sosiaali-ja terveyskeskus	21
Sjukhusservice / Sairaalapalvelut	24
Omradesförvaltning	27
Raddningsverket / Pelastuslaitos	30

Strategi – Strategian pitkän aikavälin tavoitteet

Hej, hur kan jag hjälpa dig? Hei, kuinka voin auttaa?



Österbottens välfärdsområde
Pohjanmaan hyvinvointialue

MISSION MISSIO

Vi arbetar verkningsfullt tillsammans med människorna i vårt område för att erbjuda trygghet, funktionsförmåga och välmående på två språk.

Luomme vaikuttavasti turvoa, toimintakykyä ja hyvinvointia kahdella kielellä yhdessä alueemme ihmisten kanssa.

VISION VISIO

Vår befolkning är den mest välmående och har den bästa funktionsförmågan i Finland.

Võestömme on Suomen hyvinvoinnin ja toimintakykyisen.



MÅL TAVOITTEET

Säkerhet och kvalitet av toppklass i Norden.
Turvallisuus ja laatu Pohjoismaiden huippua.

De bästa välfärdsanställda i Finland.
Suomen parhaat hyvinvointityöntekijät.

Resurserna används verkningsfullt.
Resurssit käytetään vaikuttavasti.

Från människa till människa – Ihmisieltä ihmiseille

VÄRDERINGAR ARVOT

Jämställdhet och jämlikhet – Yhdenvertainen ja tasa-arvoinen

Framåtblickande och ansvarsfull – Eteenpäin katsova ja vastuullinen

Mål	Mätare	Åtgärder
En befolkning med det bästa välmåendet och den bästa funktionsförmågan i Finland	Antalet över 75-åringar som bor hemma Prevalensen per sektor Användningen av social- och hälsovårdstjänster per sektor Arbetslösa invånare Antalet distanstjänster och digitala tjänster	Utvecklade metoder som bistår förebyggande verksamhet Utvecklade kompetenser att utvärdera arbets- och funktionsförmågan Utvecklade av tjänster och metoder som stärker och främjar funktionsförmågan, resurserna och egenvärden Utvecklade av distanstjänster och mobila tjänster Utvecklade av mätningen av verkningsfullhet och effektivitet
Säkerhet och kvalitet av toppklass i Norden	TEAS på den högsta nivån Certifierad organisation Mätare för säker arbetsplats (utvecklas som bäst) Väntetider till bedömning av vård- och servicebehov samt till vård och service	Kartläggning och utveckling av kärn- och specialkompetensen Implementering av den nationella klient- och patientsäkerhetsstrategin Utvecklade av ett säkerhetsprotokoll inom ramen för den dagliga verksamheten Auditering av hela organisacionen Projektet Säker arbetsplats
Finlands bästa välfärdsanställda	Rekommendationsindex per service Personalomsättningen betraktat som helhet och per service Sjukfrånvaron Innovations- och forskningskvantitet Arbetsvälmåendeundersökning	Personal- och rekryteringsstrategi som bistår personalens delaktighet och påverkningsmöjligheter Mentorprogram för varje nyanställd Utvikling av innovationsverksamheten: Påbörjande av en tvärvetenskaplig social- och hälsoforskningshub Utvecklade av ett coachande, involverande ledarskap Plan för utvecklande av personalens kompetens
Resurserna används verkningsfullt	Procentandel som används för hyror Procentandel som används för lönar Fullmakt att uppta lån +50 milj€ Invånarspecifika totalkostnader allokerade för service, €/kund Invånarspecifika totalkostnader allokerade för service, €/invånare	Satsning på lokaleffektivitet Stärkande av verksamhetsmodellen för tidigt ingripande Tryggande/ökande av den tid som används för kundarbete Mobilitet och arbetsfördelning som skapar värde

Tavoitteet	Mittarit	Toimenpiteet
Suomen hyvinvoivin ja toimintakykyisin väestö	Yli 75-v kotona asuvat asukkaat Sairastavuus sektoreittain Sosiaali- ja terveyspalveluiden käyttö sektoreittain Työttömät asukkaat Eta- ja digipalveluiden määrä	Ennaltaehkäisyä tukevien menetelmien kehittäminen Työ- ja toimintakyyniin arvioinnin osaamisen kehittäminen Toimintakykyä, voimavarajoja ja omahoitoa vahvistavien ja edistävien palveluiden ja menetelmien kehittäminen Eta- ja liikkuvien palveluiden kehittäminen Vaikuttavuuden ja vaikuttavuuden mittaroinnin kehittäminen
Turvallisuus ja laatu Pohjoismaiden huippua	TEAS-korkein taso Sertifioitu organisaatio Turvallinen työpaikkamittari (kehityksessä) Hoidon ja palvelun tarpeen arvioinnin ja hoitoon ja palveluun pääsyn odotusajat	Ydin- ja erityisosaaamisen karttous ja kehittäminen Kansallisen asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian implementointi Turvallisuusprotokollan kehittäminen osana päivitystoimintaa Koko organisaation auditointi Turvallinen työpaikka-hanke
Suomen parhaat hyvinvointityöntekijät	Suositeltuindeksi palveluittain Henkilöstön vaihtuvuus kokonaisuutena ja palveluittain Sairauspoissaolot Innovaatio- ja tutkimusmaara Työhyvinvointikysely	Henkilöstön osallisuutta ja vaikuttamismahdollisuuksia tukeva henkilöstö- ja rekrytointistrategia Jokaiselle uudelle työntekijälle mentor - ohjelma Innovaatiotoiminnan kehittäminen: Monitieteellisen sosiaali- ja terveystutkimushubin käynnistäminen Valmentavan, osallistavan johtamisen kehittäminen Henkilöstön osaamisen kehittämisen suunnitelma
Resurssit käytetään vaikuttavasti	Vuokriin käytettävä % osuus Palkkoihin käytettävä % osuus Lainanottovaltuus +50 milj€ Palvelulle kohdistetut asiakkaskohtaiset kokonaiskustannukset, €/asiakas Palvelulle kohdistetut asukaskohtaiset kokonaiskustannukset, €/asukas	Tilatehokkuuteen panostaminen Varhaisen puuttumisen toimintamallin vahvistaminen Valittomään asiakastyöhön käytetyn ajan turvaaminen/lisaaminen Arvoa tuottava henkilöstön liikkuvuus ja työnjako

1.3 Sektorernas lägesbild - Sektoreiden tilannekatsaus

Översikt sektordirektör barn, unga och familjer - Katsaus sektorijohtaja lapset, nuoret ja perheet

Sektorns målsättningar är att förbättra välmåendet och hälsan hos barn, unga och deras familjer och på sikt minska behovet av krävande tjänster. Åtgärder som krävs för att lyckas med detta är att öka och koordinera det främjande och förebyggande arbetet och utveckla metoder för tidig identifiering och ingripande då risksituationer eller problem uppstår. Barnen och de ungas delaktighet, samarbete mellan olika aktörer som jobbar med barn och unga och användandet av arbetsmetoder som har visad effekt spelar också en väsentlig roll. Verksamhetsplanen baserar sig på strategin, servicestrategin och den regionala planen för barn och ungas välfärd. (denna färg=saknas i översättningen)

Barn och ungas välmående och servicebehov påverkas av förhållandena i uppväxtmiljön och brister i vård och omsorg kan ge långtgående konsekvenser. Utvecklingen börjar redan under fostertiden och uppföljningen av det blivande barnets välmående börjar redan under graviditeten. De minsta barnen kan inte själva föra sin talan och är helt beroende av sina vårdnadshavare. Utmanande sociala förhållanden, kriser och sjukdom i familjen påverkar barnen och därför behöver behoven hos de barn som finns i familjen identifieras och beaktas i all social- och hälsovårdsservice. Barn och unga bör ha möjlighet att påverka handlingar och ärenden som berör dem själva utan att de behöver ta ansvar för alla beslut som fattas.

Barn och unga tillbringar en stor del av sin vakna tid inom småbarnspedagogiken eller i skolan. Det är därför av yttersta vikt att samarbetet med kommunen, främst bildningssektorn, och småbarnspedagogiken, men även fritidssektorn fungerar smidigt. För ungdomar med långvariga vård- och servicebehov är ett välfungerande samarbetet mellan de verksamheteter som ger service åt unga och vuxna av stor vikt.

Finlands första nationella barnstrategi har godkänts 2021. Visionen är ett genuint barn- och

familjeväntigt Finland som respekterar barnets rättigheter. Välfärdsområdet omfattar för sin del barnstrategin och arbetar för att förverkliga den. På samma sätt strävar välfärdsområdet till att för sin del uppfylla de kriterier som ställs på social- och hälsovården i barnvänlig kommun, där rättigheterna i vardagen förverkligas hos varje person under 18 år, och stöder de kommuner som vill ingå avtal med UNICEF om att bli barnvänliga.

I Österbotten är nativiteten och andelen barn och unga bland befolkningen högre än i landet i genomsnitt och är som högst i de norra delarna av området. Enligt befolkningsprognosens minskar antalet barn och unga med ca 11% fram till 2030, men kommunerna i området arbetar aktivt för att öka inflyttningen till regionen.

Andelen barnfamiljer med en förälder är minst i landet, proportionellt sett minst i de norra delarna av området. Risken för fattigdom bland barn och unga är på nationell nivå. Den senaste nationella undersökningen "Hälsa i skolan", som genomförs vartannat år, genomfördes 2021. Svaren varierar mellan kommunerna, men på regional nivå ses bland annat följande i en nationell jämförelse: ungdomarnas upplevelse av det egna välbefinnandet är svagare, liksom även erfarenheter av kvaliteten på hälsokontroller. Jämfört med 2019 ser en alarmerande ökning av andelen unga som uppger att de har måttlig eller svår ångest. Ungas alkoholanvändning har minskat under en längre tid, men i motsats till övriga landet ses nu en ökning. Andelen barn och unga som röker är något högre. Unga motionerar mindre än i övriga Finland och något flera är överviktiga. De uppledda problemen med ungas droganhändning har senaste åren ökat, även om användningen åtminstone bland elever i grundskolan och andra stadier är lägre än det nationella medeltalet. Täckningen för barnens grundvaccineringar är klart under nationell nivå i vissa kommuner.

Tillgången på hälsovårdstjänster inklusive munhälsovård är ungefärlig i enlighet med landets medeltal, men inom området finns sedan tidigare skillnader i tillgången på lagstadgade tjänster inom socialvården, som hemservice för barnfamiljer, familjeservice enligt socialvårdslagen och familjerådgivningstjänster. Användning av specialsjukvårdens tjänster inom barn- och ungdomspsykiatri är på klientnivå lägre än det nationella medeltalet och servicen inom välfärdsområdet söker ännu sina gemensamma former medan användningen av tjänster inom barn- och ungdomsmedicin är högre. I nationell jämförelse är behovet av barnskydd och placeringar utanför hemmet lågt, men visar en ökande trend. Bedömningsprocessen för barnskyddets servicebehov drar allt mera ut på tiden.

Målsättningar och åtgärder för verksamheten 2023

- Utveckling av familjecentermodellen fortsätter, en viktig del av detta är utveckling av det digitala familjecentret, mötesplatser, familjerådgivning och kartläggning av tredje sektorns samarbetspartners
- Förstärkningar inom elev- och studerande vården för att stödja barn och ungas psykiska mårende. Dels genom lagstadgad personaldimensionering, dels genom att utveckla arbetsmetoder och samarbete
- Förstärka mental- och missbrukartjänster på grundnivå för barn och unga som kan fungera som en mellannivå mellan elev- och studerande vården och den specialiserade sjukvården
- Strukturer utarbetas för det framtida arbetet med servicekedjor innehållande verksamheter utanför social- och hälsovården.
- Ankarverksamheten i landskapet utvecklas i samarbete med polisen och kommunerna
- Den egna verksamheten inom barnskyddet förstärks

Sektorin tavoitteena on parantaa lasten, nuorten ja heidän perheidensä hyvinvointia sekä pitkällä aikaväillä vähentää vaativien palvelujen tarvetta. Tässä onnistumisen edellyttämiä toimenpiteitä ovat edistävä ja ehdikäisvä työn lisääminen ja koordinointi sekä menetelmien kehittäminen varhaiseen tunnistamiseen ja puuttumiseen riskilalteiden tai ongelmien ilmetessä. Olennainen rooli on myös lasten ja nuorten osallisuudella, lasten ja nuorten parissa työskentelevien toimijoiden välisellä

yhteistyöllä sekä vaikuttaviksi osoitettujen työskentelymenetelmien käytöllä. Toimintasuunnitelma perustuu strategiaan, palvelustrategiaan sekä alueelliseen lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaan.

Lasten ja nuorten hyvinvointiin ja palvelujen tarpeeseen vaikuttavat kasvuumpäristön olosuhteet, ja hoitoa ja huolenpitoa koskeville puitteilla voi olla pitkävaikutteiset seuraukset. Lapsen kehitys alkaa jo sikiöaikana, ja syntynän lapsen hyvinvointia seurataan jo raskausaikana. Pienimmät lapset eivät pysty puuhumaan omasta puolestaan, ja he ovat täysin riippuvaisia huoltajistaan. Haastavat sosiaaliset olosuhteet sekä kriisit ja sairaudet perheessä vaikuttavat lapsiin ja sen vuoksi perheen lasten tarpeet on tunnistettava ja huomioitava kaikissa sosiaali- ja terveydenhuollon palveluissa. Lapsilla ja nuorilla on oltava mahdollisuus vaikuttaa heitä koskeviin toimiin ja asioihin ilman, että heidän täytyy kantaa vastuuta kaikista tehdystä päätöksistä.

Lapset ja nuoret viettävät suuren osan valveillaoloajastaan varhaiskasvatuksessa tai koulussa. Sen vuoksi onkin erittäin tärkeää, että yhteistyö kuntien, ennen kaikkea sivistystoimen ja varhaiskasvatuspalveluiden mutta myös vapaa-aikatoimen kanssa sujuu hyvin. Pitkäaikaisia hoito- ja palvelutarpeita omaavien nuorten kannalta on tärkeää, että nuoria ja lapsia palvelevien toimintayksiköiden välinen yhteistyö toimii hyvin.

Suomen ensimmäinen kansallinen lapsistrategia hyväksyttiin 2021. Tavoitteena on aidosti lapsi- ja perheystävällinen Suomi, jossa lasten oikeuksia kunnioitetaan. Hyvinvointialue hyväksyy osaltaan lapsistrategian ja tekee työtä sen toteuttamiseksi. Hyvinvointialue pyrkii omalta osaltaan täyttämään sosiaali- ja terveydenhuollelle asetetut lapsiystävälichen kunnan kriteerit, missä arkipäivän oikeudet toteutuvat jokaisen alle 18-vuotiaan osalta. Lisäksi tuemme niitä kuntia, jotka haluavat solmia UNICEFin kanssa sopimuksen lapsiystäväillisestä kunnasta.

Pohjanmaalla syntyyvys sekä lasten ja nuorten määrä väestöstä on suurempi kuin maassa keskimäärin, ja suurinta se on alueemme pohjoisosassa. Lasten ja nuorten määrä vähenee väestöennusten mukaan noin 11 % vuoteen 2030 mennessä, mutta alueemme kunnat tekevät aktiivisesti työtä, jotta alueellemme muuttaisi enemmän ihmisiä.

Yhden vanhemman perheitä on kansallisesti katsoen vähiten, ja suhteellisesti katsoen niitä on vähiten alueemme pohjoisosassa. Lasten ja nuorten köyhyyriski on maamme keskitasoa. Viimeisin kansallinen kouluterveyskysely, joka tehdään joka toinen vuosi, tehtiin vuonna 2021. Vastaukset vaihtelevat kunnittain, mutta aluetasolla nähdään muun muassa seuraavaa kansalliseen tasoon verrattuna: Nuorten kokemus omasta hyvinvoinnista on heikentynt, kuten myös kokemus terveytarkastusten toteutumisesta laadukkaasti. Vuoteen 2019 verrattuna kohtalaista tai vaikeaa ahdistuneisuutta kokeneiden nuorten osuus on hälyttävästi kasvanut. Nuorten alkoholinkäyttö on vähentynyt pidemmän aikaa, mutta pääinvastoin kuin muualla maassa, sen käyttö on nyt lisääntynyt. Tupakoivien lasten ja nuorten osuus on jonkin verran kasvanut. Nuoret liikkuvat vähemmän kuin muualla Suomessa, ja hieman useammat ovat ylipainoisia. Nuorten kokemat ongelmat pääteiden käytössä ovat viime vuosina kasvaneet, vaikka pääteitä käyttäviä on ainakin peruskoulussa ja toisen asteen koulutuksessa vähemmän kuin maassa keskimäärin. Lasten perusrokotusten kattavuus on joissakin alueen kunnissa selvästi alle kansallisen tason.

Terveydenhuoltopalvelujen saatavuus suun terveydenhuolto mukaan lukien on jokseenkin maan keskitason mukaista, mutta alueella on ennestään eroja sosiaalihuollon lakisääteisten palvelujen, kuten lapsiperheiden kotipalvelun, sosiaalihuoltolain mukaisten perhepalvelujen ja perheneuvolapalvelujen saatavuudessa. Lasten- ja nuorisopsychiatran erikoissairaanhoidon palvelujen käyttö on asiakastasolla kansallista keskiarvoa vähäisempää ja hyvinvointialueen palvelut hakevat vielä yhteisiä muotojaan, kun taas lasten- ja nuortentautien palvelujen käyttö on suurempaa. Kansallisessa vertailussa lastensuojelun ja kodin ulkopuolisten sijoitusten tarve on vähäistä, mutta se on noususuunnassa. Lastensuojelun palvelutarpeen arvointiprosessi vie yhä enemmän aikaa.

Vuoden 2023 toiminnan tavoitteet ja toimenpiteet

- Perhekeskusmallin kehittäminen jatkuu, tärkeä osa tästä ovat sähköisen perhekeskuksen kehittäminen, kohtaamispaikat, perheneuvola ja kolmannen sektorin yhteistyökumppaneiden kartoittaminen
- Oppilas- ja opiskeluhuollon vahvistaminen lasten ja nuorten psykikkisen hyvinvoinnin tukemiseksi, osittain lakisääteisen henkilöstömittoituksen ja osittain yhteistyömenetelmien ja yhteistyön kehittämisen kautta
- Vahvistetaan lasten ja nuorten perustason mielenterveys- ja päihdepalveluja, jotka voivat toimia välitasona oppilas- ja opiskeluhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä
- Laaditaan rakenteet tulevalle palveluketjutyölle, joka käsittää sosiaali- ja terveydenhuollon ulkopuolisen toiminnan
- Maakunnan ankkuritoimintaa kehitetään yhteistyössä poliisin ja kuntien kanssa
- Lastensuojelun omaa toimintaa vahvistetaan

Översikt sektordirektör personer i arbetsför ålder - Katsaus Sektorijohtaja työväiset

Målet för social- och hälsovårdsservicen för personer i arbetsför ålder i välfärdsområdet är att förebygga problem i koppling till välbefinnande och hälsa, mångprofessionellt stöda och hjälpa kunderna och deras närmiljö i frågor som gäller välbefinnande, hälsa, livskontroll, jobb, studier eller uppehälle, stöda och upprätthålla arbets- och funktionsförmågan, orken i arbetet och rehabiliteringen samt planera, utveckla och utvärdera servicen tillsammans med kunderna, kommunerna, tredje sektorn och privata serviceproducenter, så att man främjar delaktigheten och säkerheten i det föränderliga samhället.

Merparten av befolkningen i sektorn för personer i arbetsför ålder behöver mera sällan social- och hälsovårdsservice. Digitala tjänster som stöder egenvården och smidiga social- och hälsocentralstjänster på basnivå med låg tröskel som är lättillgängliga är den serviceform som passar den här befolkningsgruppen bäst.

Ungefär var tionde person i arbetsför ålder uppskattas behöva hjälp och stöd ofta och för flera olika problem. Kunderna behöver därför sektorsövergripande service.

För personer i arbetsför ålder som är i ett arbetsförhållande ordnas företagshälsovård, i regel så att arbetsgivaren köper tjänsten av en privat serviceproducent. Det är inte alltid tydligt för en person i arbetsför ålder till vilket servicesystem hon hör i olika situationer. Serviceutbudet för den arbetsföra befolkningen varierar också beroende på ställningen på arbetsmarknaden.

För arbetsföra är det viktigt att se till att informationsutbytet mellan företagshälsovården och välfärdsområdets social- och hälsovård fungerar bra. Informationsutbytet kommer länge ännu att försvåras av bristen på ett gemensamt klient- och patientdatasystem. Det finns fortfarande många olika datasystem i Österbotten. Deras förmåga att producera aktuell information om service för personer i arbetsför ålder som stöd för ledningen och beslutsfattandet är också till viss del bristfällig. Ett ökat samarbete mellan olika aktörer och bättre informationsutbyte inom social- och hälsovården gör det lättare att upprätthålla arbets- och funktionsförmågan samt på ett systematiskt sätt främja hälsan och välbefinnandet.

Service- och vårdstigen för en person i arbetsför ålder som har problem i stöd- och rörelseorganen ska gå från primärvården till poliklinisk bedömning, sedan eventuellt vidare till operation och efter en eventuell operation ska kunden få mångprofessionell rehabilitering. Den här service- och vårdstigen bör bli bättre, och är något som har utvecklats inom projektet Työote för arbetsförmågan. Bedömning av arbets- och funktionsförmågan hos partiellt arbetsföra som är långtidsarbetslösa samt arbetsmetoder och servicemetoder som härför sig till detta har utvecklats i två projekt (Vasa och Jakobstad) inom ramen för Arbets- och näringsministeriets och Social- och hälsovårdsministeriets gemensamma program för arbetsförmåga. Utvecklingsåtgärderna inom programmet för

arbetsförmåga måste integreras i servicen på social- och hälsocentralen.

Sett ur arbetsföras perspektiv finns det i Österbotten skillnader i hur snabbt personer med vissa sjukdomar (bland annat reumatism och sjukdomar i stöd- och rörelseorganen) får vård och hur tillgänglig servicen är.

I hälsoservicen för långtidsarbetslösa finns det lite brister i tillgången till läkartjänster (statistiken delvis bristfällig på grund av bristande registreringspraxis). Det är också skillnader i hur snabbt man kan få social service. Serviceintegrationen blir bättre när välfärdsområdet får gemensamma rutiner i verksamheten för kundsamarbetsgruppen. Rehabiliteringshandledning bör vara tillgängligt redan i början av sjukdomen. Speciellt viktigt är det att ta itu med ungas problem snabbt och i rätt tid. För att trygga jämlig tillgång till och högklassig service för personer med sällsynta kroniska sjukdomar behövs samarbete, både mellan samarbetsområdena och nationellt.

Utvecklingsbehov

- en sektorövergripande servicehelhet skapas tillsammans med klienten utgående från klientens service- och vårdbehov
 - överenskommelse om metoder för hur partiellt arbetsförmögna arbetslösas behov av stöd identifieras och skapas servicestigarna
 - yrkespersoners kompetens utvecklas så att de kan identifiera behov av stöd utav arbetsförmågan, identifieringen av service- och vårdbehov hos unga personer med neuropsykiatriska behov stärks, liksom även service- och vårdkedjan
- ungas och vuxnas tillgång till specialister inom mental- och missbruksvården säkerställs
- kontaktytorna mellan välfärdsområdets, kommunernas och andra myndigheter samt trejde sektorn och sysselsättningstjänster stärks (rehabiliterande arbetsverksamhet och sektorsövergripande samtjänst för sysselsättningen/arbetskraften, uppsökande ungdomsarbete, integrationstöd)
- med hjälp av rehabiliteringstjänster i hemmet främjas hemmaboende och självständighet i vardagen
- Välfärdsområdets egna mångsidiga boendeservice på krävande nivå (intensivt rehabiliterande boende) stärks i samarbete med kommunerna, den tredje sektorn och privata serviceproducenter

Hyvinvoittialueen työikäisten sosiaali- ja terveyspalveluissa tavoitteena on ennaltaehkäistä hyvinvoitiin ja terveyteen liittyvien ongelmien syntymistä, tukea ja auttaa moniammatillisesti asiakkaita ja heidän läheisiään hyvinvoitiin, terveyteen, elämänhallintaan, työhön, opiskeluun tai toimeentuloon liittyvässä asioissa, tukea ja ylläpitää työ- ja toimintakykyä, työssä jatkamista, kuntoutumista, palveluja suunnitellaan, kehitetään ja arvioidaan yhteistyössä asiakkaiden, kuntien, kolmannen sektorin ja yksityisten palveluntuottajien kanssa edistäen osallisuutta ja turvallisuutta muuttuvassa yhteiskunnassa

Suurin osa työikäisten sektorin väestöstä tarvitsevat harvemmin sosiaali- ja terveyspalveluja. Heille soveltuu palvelumuotoina hyvin itsehoitoa tukevat sähköiset palvelut sekä sujuvat matalankynnyksen helposti saavutettavat perustason sosiaali- ja terveyskeskuspalvelut. Arviodaan, että joka kymmenes työikäinen tarvitsee apua ja tukea usein ja useaan eri ongelmaan. Asiakkaat tarvitsevat tämän vuoksi monialaisesti järjestettyjä palveluja.

Työsuheteessa oleville työikäisille järjestetty työterveyspalvelutpääsääntöisesti työantajien yksityisiltä palveluntuottajilta ostamina palveluina. Työikäiselle ei aina ole selvää, minkä palvelujärjestelmän piiriin hän eri tilanteissa kuuluu. Palvelutarjonta työikäiselle väestölle vaihtelee myös työmarkkinaseeman mukaan. Työikäisten osalta on tärkeää varmistaa tiedon riittävä kulku työterveyspalvelujen ja hyvinvoittialueen sosiaali- ja terveyspalvelujen välillä. Tiedon välittymistä hankaloittaa vielä pitkään

asiakas- ja potilastietojärjestelmien hajanaisuus. Alueella on edelleen käytössä useita eri tietojärjestelmiä. Niiden kyky tuottaa ajantasaista tietoa työikäisten palveluista johtamisen ja päättöksenteon tueksi on myös osin puutteellista.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluissa eri toimijoiden yhteistyön lisääntyminen ja tiedon kulun parantaminen edistäävät työikäisten työ- ja toimintakyvyn ylläpitämistä sekä terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä suunnitelmallisesti. Työikäisen, jolla on tuki- ja liikuntaelinongelmia, palvelu- ja hoitopolku perusterveydenhuollossa polikliiniseen arvioon, mahdolliseen leikkaukseen ja leikkauksen jälkeiseen moniammatilliseen kuntoutukseen tulisi nykyistä sujuvamaksi. Tätä palveluketjua on kehitetty Työ ote hankkeessa. Osatyökykyisten pitkääikaistyöttömien työ- ja toimintakyvyn arviontia, työmenetelmiä ja palveluketjua on kehitetty kahdessa TEM:n ja STM:n yhtiseen työkykyohjelmaan kuuluvassa hankkeessa (Vaasa ja Pietarsaari). Työkyky-ohjelman kehittämistoimenpiteillä on integroitava sosiaali- ja terveyskeskuksen palveluihin.

Työikäisten näkökulmasta Pohjanmaalla on eroja tiettyjen sairausryhmien (esim. reumasairaudet, tuki- ja liikuntaelinsairaudet) hoitoon pääsyssä ja palvelujen saatavuudessa. Pitkääikaistyöttömien terveyspalveluissa on lääkäripalvelujen saatavuudessa jonkin verran ongelmia (tilastotiedot osin puutteellisia kirjamaiskäytännöistä johtuen). Myös sosiaalipalveluihin pääsyssä on ollut eroja. Palveluintegraatio toteutuu, kun hyvinvoittialueella on yhtenäinen käytäntö asiakasyhteistyöryhmän toiminnessa. Kuntoutusohjausta tulisi olla saatavilla jo sairauden alkuvaiheessa. Erityisesti nuorten ongelmiin puuttuminen nopeasti ja oikea-aikaisesti on tärkeää. Henkilöiden, joilla on harvinaisia pitkääikaissairauksia, palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden ja laadun turvaamiseksi on tehtävä yhteistyötä yhteistyöalueiden kesken ja valtakunnallisesti.

Kehittämistarpeet

- asiakkaan kanssa palvelun ja hoidontarpeen perusteella tehdään monialainen palvelukokonaisuus
- sovitaan menetelmät osatyökykyisten työttömien työkyvyn tuen tarve tunnistamiseen ja palveluprosessi
- kehitetään ammattilaisten osaamista työkyvyn tuen tarpeet tunnistamiseen ja palveluketjun muodostamiseen
- vahvistetaan työikäisten Nepsy –nuorten palvelu- ja hoitolarpeiden tunnistamista ja palvelu- ja hoitoketjua
- varmistetaan nuorten ja aikuisten päihde- ja psykiatran erikoislääkäripalvelujen saatavuus
- vahvistetaan hyvinvoittialueen, kuntien, muiden viranomaispalvelujen ja 3. yhdyspintojen toimivuus
- tuetaan kotona asumista ja itsenäistä arjen hallintaa kotiin vietävien kuntouttavien palvelujen avulla
- vahvistetaan hyvinvoittialueen omia monimuotoisia vaativan tason (intensiivinen kuntouttava asuminen) asumispalveluja yhteistyössä kuntien, kolmannen sektorin ja yksityisten palveluntuottajien kanssa

Översikt sektordirektör äldre personer - Katsaus sektorijohtaja ikäihmiset

Under de följande årtionden kommer mängden av de äldre att öka (se Hur mår Österbotten 2022). Befolkningen i Österbotten lever längre och är friskare jämfört med nationella medeltal. Utmaningar finns gällande de äldres psykosociala välmående. Det finns lite service med låg tröskel samt service som är rehabiliteringsfrämjande. I Österbotten är tyngdpunkten lite mera på boende med dygnet runt service. Det finns lite mellanformer av boende. Corona epidemin har försvårat tillgången och tillgängligheten av service. Till exempel service med låg tröskel har minskats samt användningen av mottagningsverksamhet har minskat. Detta har lett till att de äldres känsla av ensamhet har ökat och sociala deltagandet har minskat. Behov av vård som kopplas till folksjukdomar har ökat. Serviceproduktionens utmaning är brist på personalresurser.

I verksamhetsplanen för år 2023 uppmärksamas speciellt tillgången och tillgängligheten av förebyggande service från anordnarperspektiv. Speciellt de personer (65+) som nyligen gått i pension och som har riskfaktorer som inverkar på upprätthållandet av hälsa och välfärd, samt de personer som fyllt 85 år och som har ökande behov av service är fokus för utvecklingsarbetet. Det är viktigt att den förebyggande servicen och den service som ges i hemmet baserar sig på en bedömning av behov. Det är också viktigt att styrningen till dessa är ändamålsenlig. Möjlighet till tryggt boende bör också tryggas. Det är viktigt att öka på mängden av digitala servicekoncept. Service bör vara koordinerad och mångfaldig för de klienter som använder många servicetyper.

Enligt äldrevårdslagen skall fr.o.m 1.4.2023 användas RAI bedömningsinstrument för utvärdering av den äldres servicebehov. RAI möjliggör användningen av nyckeltal för informationsledning, t.ex en granskning av klientstrukturen kan utföras. Socialvårdslagen (1.1.2023) lyfter fram gemenskapsboende som en ny boendeform. Gemenskapsboendet riktas till de personer som har nyta av socialt deltagande eller känner sig otrygga. Gemenskapsboende kan placeras i gränssnittet mellan kommuner och välfärdsområdet. Med gemenskapsboendet strävar man efter att minska på behovet av boende med heldygnsomsorg på lång sikt.

Målsättning 2023-2035 är att (1) öka på andelen av de personer som bor hemma och som fyllt 75 år, (2) öka på mängden och mångfalden av förebyggande och digital service, (3) påbörja planeringsarbetet gällande gemenskapsboende i samarbete med kommuner och andra aktörer, (4) ta i bruk en modell för seniorrådgivning, (5) förbättra de äldres (75+) rörelseförmåga och minska på övervikt. Därtill strävar man till att stöda närståendevärdarens ork och utöka produktionen av de servicekoncept som svarar på närståendevärdarens behov samt stöda de äldres egenvård och funktion i vardagen. Projektens resurser nyttjas för att nå de målsättningar som är beskrivna ovan.

Ikäihmisten määrän ennustetaan kasvavan lähi vuosikymmeninä (katso Miten Pohjanmaa voi rapportti 2022). Pohjanmaan väestö elää hieman pitempään ja on terveempää kansalliseen tasoon verrattuna. Ikäihmisten psykososiaaliseen hyvinvointiin liittyy haasteita. Matalan kynnyksen palveluita ja kuntoutumista edistäävä toimintaa on vielä vähän. Pohjanmaalla ikäihmisten palvelutuotanto painottuu hieman enemmän ympäri vuorokautiseen asumispalveluun. Välimuotoista asumista on vähän. Korona pandemia on vaikeuttanut palvelujen saatavuutta ja saavutettavuutta. Esimerkiksi matalan kynnyksen palveluita on vähennetty ja vastaanottopalvelujen käyttö on vähentynyt. Tämä on lisännyt ikäihmisten yksinäisyyden tunnetta, vähentänyt sosiaalista kanssakäymistä ja lisännyt kansantauteihin liittyvää hoitovelkaa. Palvelutuotannon haasteena on henkilöstöpula.

Toimintasuunnitelmassa vuodelle 2023 kiinnitetään ikäihmisten palvelujen järjestämisen näkökulmasta erityistä huomioita ennaltaehkäisevien palvelujen saatavuuteen ja saavutettavuuteen. Erityisesti juuri eläkkeelle siirtyneet henkilöt (65+), joilla on terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen näkökulmasta riskitekijöt sekä lisääntyvä palvelutarpeen varassa olevat 85 vuotta täyttäneet, ovat palvelujen kehittämisen kohteena. On tärkeää, että ennaltaehkäisevät palvelut ja kotiin annettavat palvelut perustuvat tarvearvointiin ja ohjaus näihin on tarkoituksenmukaista. Turvallisen asumisen mahdollisuus tulee myös turvata. Digitaalisten palvelukonseptien määrää on tärkeä lisätä. Useita palveluita käytävillä tulee palvelukokonaisuus olla koordinoitua ja monialaista.

Vanhuspelulain mukaan ikäihmisen palvelutarpeen arvioinnissa tulee 1.4.2023 lähtien käyttää RAI arviontityövälinettä. RAI:n käyttö mahdollistaa tietojohtamisen tunnuslukujen käytön esimerkiksi asiakaskäytössä tarkastelun. Sosiaalihuoltolaki (1.1.2023) nostaa esille yhteisöllisen asumisen uutena asumismuodon. Asumismuoto on tarkoitettu henkilöille, jotka hyötyvät sosiaalisesta osallistumisesta tai kokevat turvattomuutta. Yhteisöllinen asuminen sijoittuu rakenteellisesti kuntien ja hyvinvointialueen rajapinnoille. Yhteisöllisen asumisen avulla pyritään vähentämään ympäri vuorokautisen palveluasumisen tarvetta pitkällä aikavälillä.

Tavoitteena 2023-2025 on (1) lisätä kotona asuvien 75-vuotta täyttäneiden osuutta ja (2) ennaltaehkäisevien sekä digitaalisten palveluiden määrää ja monimuotoisuutta, (3) aloittaa

yhteisölliseen asumiseen liittyvä suunnittelutyö yhteistyössä kuntien ja muiden toimijoiden kanssa, (4) ottaa ikäneuvola toimintamalli käyttöön sekä (5) parantaa ikäihmisten (75+) liikkumiskykyä ja vähentää ylipainoa. Lisäksi tarkoituksesta on edistää omaishoitajien jaksamista ja laajentaa heidän tarpeisiinsa vastaavia tuotekonsepteja sekä tukea ikäihmisten omahoitoa ja arjen toimintaa. Hankkeiden resursseja on mahdollista hyödyntää edellä kuvattujen tavoitteiden saavuttamiseksi.

1.4 Resurslinjernas lägesbild - Resurssilinjojen tilannekatsaus

senare- myöhemmin

Mål, mätare, åtgärder och risker för verksamhetsområdena - Toimialojen tavoitteet, mittarit, toimenpiteet ja riskit

Kund- och resurscenter / Asiakas- ja resurssikeskus

Beskrivning / Toimialan kuvaus

Kund- och resurscentret består av fyra resultatområden: Resultatområdet för klient- och servicehandledning, resultatområdet för resurshanteringstjänster, resultatområdet för sekreterartjänster samt ett administrativt resultatområde för läkare, tandläkare och sakkunniga. Verksamhetsområdets centrala uppgift är att tillhandahålla högklassiga tjänster för befolkningen och stöda de övriga verksamhetsområdenas verksamhet.

Asiakas- ja resurssikeskus sisältää neljä tulosaluetta: Asiakas- ja palveluohjauksen tulosalueen, Resurssinhallintayksikön tulosalueen, Sihteeripalvelujen tulosalueen sekä hallinnollisen tulosalueen lääkäreille, hammaslääkäreille ja asiantuntijoille. Toimialan keskeinen tehtävä on tuottaa laadukkaita palveluja väestölle ja tukea muiden toimialojen toimintaa.

Mål, mätare och åtgärder / Tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet

Mål / Tavoite	Mätare / Mittarit max. 3	Åtgärder / Toimenpiteet
Förenhetligande och smidiggörande av serviceprocesserna Palveluprosessien yhdenmukaistaminen ja sujuvoittaminen	Bedömning av vårdbehovet under 3 dygn (dygn) / Hoidon tarpeen arvointi alle 3 vrk (vrk) Bedömning av servicebehovet under 7 dygn (dygn) / Palveluntarpeen arvointi alle 7 vrk (vrk) 50 % av timlistorna sköts automatiskt (%) / Tuntilistoista 50% hoituu automaattisesti (%)	Personalresurser som motsvarar behovet. Henkilöstöresursointi vastaa tarvetta. Digitaliseringe av anställningsprocessen för timanställda. Tuntuutyöntekijän palkkausprosessin sähköistäminen. Utnyttjande av robotik. Robotiikan hyödyntäminen. Beskrivande av klient- och servicehandledningens processer. Asiakas- ja palveluohjausprosessit kuvataan.
E-tjänster används jämnt i hela välfärdsområdet Sähköiset palvelut tasapuolisesti käytössä koko hyvinvointialueella	Antalet symtombedömningar som görs via tjänsten Omaolo (antal) / Omaolo-oirearvointien määrä (lkm) Antalet personer som använder chatten och chattbotten (antal) / Chatin ja chatbotin käyttötäytyväisyys (lkm) Användningsgraden av distansmottagningar (%) / Etävastaanottojen käyttöaste (%)	Projektsamarbetet fortsätter. Hankeyhtistyötä jatketaan. Främjande av ibrugtagandet av digitala verktyg Digitälisten välineiden käyttöönnoton edistäminen. Synliggörande av den koordinerande huvudanvändarens roll i Omaolo Omaolon koordinoivan pääkäyttäjän rooli näkyväksi.
Effektiv användning av personalresurser Henkilöstöresurssien tehokas käyttö	Bokföringsmässiga totalkostnader (%) / Kirjanpidon mukaiset kokonaiskustannukset (%) Förhållandet mellan ordinarie anställda och visstidsanställda (%) / Vakituisten ja määräaikaisten suhde (%) Antalet sjukfrånvaron stiger inte (dagar) / Sairauspoissaolojen määrä ei nouse (pv)	Noggrant uppföljande av budgeten. Budgetin tarkka seuranta. Korrekt placering av nödvändig personal och förmännen. Tarvittava henkilöstö ja esimiehet sijoitettu oikein. Kontroll av köptjänster som anknyter till personalresurser. Henkilöstöresurssien ostopalvelujen hillintä. Diskussioner inom ramen för tidigt stöd. Vartu-keskustelut. Distansarbetsmöjligheter Etätyön mahdollisuudet.

Risker som äventyrar målens genomförning - Tavoitteiden toteutumista uhkaavat riskit

Riski / Risk max. 3	Toimenpiteet / Åtgärder	Suurus / Omfattning(1-25)
Resursbrist / Resurssit eivät riitä	Personalrelaterade köptjänster i kritiska lägen. Eventuell inskränkning av servicenätet. Henkilöstön ostopalvelu kriittisissä tilanteissa. Palveluverkon mahdollinen kaventaminen.	25
Datasystemens kompatibilitet / Tietojärjestelmien yhteensovivuus	Tätt samarbete med IKT-personer. Överförande av dokumentationerna till rätt kundregister. Granskning av licensanvändarna.	25
Förenhetligandet av verksamhetssätt / Toimintamallien yhtenäistäminen	Tiivis yhteistyö ICT-väen kanssa. Kirjaukset siirretään oikeaan asiakasrekisteriin. Tarkistetaan lisenssien käyttäjät.	20
	Prioritering av processbeskrivningarna. Utvecklade av innehållet på webbsidorna. Samlade arbetsutrymmen i den mån det är möjligt. Nödvändiga kontaktuppgifter för personalens bruk.	
	Prosessien kuvaamisen priorisointi. www-sivujen sisällön kehittäminen. Keskitetyt työtilat mahdolisuksien mukaan. Tarvittavat yhteystiedot henkilökunnan käyttöön.	

Resultaträkning – Tuloslaskelma

Prestationer och resurser - Suoritteet ja resurssit

Hem- och boendeservice / Koti- ja asumispalvelut

Beskrivning / Toimialan kuvaus

Verksamhetsområdet hem- och boendeservice (Hebo) innefattar vård, service och tjänster som ges till personers hem, hemvård, stödtjänster och närlägetjänster för personer över 65 år, samt olika former av boendeservice. HEBO är indelat i 2 resultatområden, tjänster hem och boendeservice.

Gemensamma målsättningen är en trygg, säker, och hemlik boendemiljö för mänskor med varierande behov, och bygger på ett aktiverande och rehabiliterande arbetssätt, som främjar självständighet och självbestämmande, samt utgår från en helhetssyn på människans hälsa och välbefinnande. Inom ex. boendeservice uppgörs en årlig plan för aktiverande och rehabiliterande verksamhet

Inom tjänster hem förverkligas integreringen av hemservicen och hemsjukvården, samt utökas välfärdsteknologiska tjänster Under året utreds också en möjlighet till utveckling av en biträdande förmansstruktur inom hemvården. Närlägetjänsterna är under året ett prioriterat utvecklingsområde. Dagverksamhets servicenätverk utformning utredes för tillgänglighet inom hela området.

Under 2023 stiger kraven på bemanningstäthet inom boendeservice från 0,6 till 0,65 i april, och till 0,7 i december. Den utmanande personaltillgången hanteras delvis genom att arbetsuppgifter som inte kräver vårdutbildning överförs till andra professioner eller köptjänster, ex. att köra ut mat till hemvårdsklienter, eller städning och matlagning inom boendeservice.

Koti- ja asumispalveluiden toimiala käsittää erilaiset asumispalvelumuodot sekä yli 65-vuotiaiden hoidon ja palvelut, jotka annetaan kotiin sekä kotihoidon, tukipalvelut ja omaishoidon. Toimiala on jaettu kahteen tulosalueeseen: kotiin annettavat palvelut ja asumispalvelut.

Yhteinen tavoitteemme on turvallinen ja kodinomainen asumisympäristö erilaisia tarpeita omaaville ihmisiille. Työtteemme on aktivoiva ja kuntouttava ja se edistää itsenäisyyttä ja itsemääräämisoikeutta sekä perustuu kokonaisnäkemykseen ihmisen terveydestä ja hyvinvoinnista. Esimerkiksi asumispalveluissa laaditaan vuosittain suunnitelma aktivoivalle ja kuntouttavalle toiminnalle.

Kotiin annettavissa palveluissa toteutetaan kotipalveluiden ja kotisairaanhoidon integrointi sekä lisätään hyvinvointiteknologisia palveluita. Vuoden aikana selvitetään myös mahdollisuutta kehittää kotihoidolle apulaisesihenkilörakennetta. Omaishoidon kehittäminen on vuoden aikana etusijalla. Päivätoiminnan palveluverkoston rakennetta selvitetään saatavuuden osalta koko alueella.

Asumispalveluiden hoitajamitoitusta koskeva vaatimus nousee vuoden 2023 huhtikuussa 0,6:sta 0,65:een ja joulukuussa 0,7:ään. Henkilöstön saatavuutta koskevia haasteita käsitellään muun muassa niin, että työtehtävät, joihin ei vaadita hoitajakoulutusta, siirretään muille ammattiryhmille tai ostopalveluille, esimerkiksi ruuan vieminen kotihoidon asiakkaille tai asumispalveluiden siivous- ja ateriapalvelut.

Mål, mätare och åtgärder / Tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet

Mål / Tavoite	Mätare / Mittarit max. 3	Åtgärder / Toimenpiteet
Tillgänglig vård och service enligt nationella tidsfrister / Hoidon ja palvelujen saatavuus kansallisten määräaikojen mukainen	Köer till tjänster hem / Jono asumispalveluissa Köer till boendeservice / Jono kotiin annettavissa palveluissa Vård och service tillgängligt i hela området / Jono asumispalveluissa	Utöka andelen direkt klientarbete Lisätään välittömän asiakastyön osuutta Utöka användningen av välfärdsteknologiska lösningar Lisätään hyvinvointiteknologisten ratkaisujen käyttöä Utöka samarbetet med kommuner och tredje sektorn lisätään yhteistyötä kuntien ja kolmannen sektorin kanssa
		Tillgången till dagverksamhet förbättras Päivätoiminnan saatavuus paranee
Tillräckligt med kompetent samt välmäende medarbetare / Riittävästi osaavaa ja hyvinvoivaa henkilöstöä	Utbildningsdagar / Koulutuspäivät Personalomsättning / Henkilöstön vaihtuvuus Sjukskrivningar / Sairauslomat Utvecklingssamtal / Kehityskeskustelut Personal NPS / Henkilöstön suosittelu Personaltäthet / Henkilöstömitoitus	Kompetensutveckling bland medarbetare Henkilöstön osaamisen kehittäminen Medarbetare delaktighet i verksamheten utökas Parannetaan henkilöstön osallisuutta toiminnassa Pilotering av självstyrande team inom hemvården Pilotoidaan itseohjautuvat tiimit kotihoidossa Fortsatt utveckling av undervisningsenhet inom hemvården Kotihoidon opetusyksikön kehittämisen jatkaminen Arbetsuppgifter som inte kräver vårdutbildning minimeras för vårdpersonal Työtehtävät jotka eivät vaadi hoitajakoulutusta
Effektfull, kostnadseffektiv och hög kvalitativ vård och service / Vaikuttava, kustannustehokas ja laadukas hoito ja palvelu	Budgetföjsamhet% / Talousarvion noudattaminen % Haipro, andelen behandlade / Haipro, käsitellyjen osuus Kostnad per prestation% / Haipro, käsitellyjen osuus Andelen klienttimmar inom hemvården% / Kotihoidon asiakastuntien osuus % Beläggningsgrad inom boendeservice% / Asumispalveluiden käyttöaste % Kunders rekommendation NPS / Lisätään hyvinvointiteknologisten ratkaisujen käyttöä	vähennetään minimiin hoitohenkilöstön osalta Dosdispensing inom hebo samt läkemedelsrobotar inom hemvården Annosjakelu koti- ja asumispalveluissa sekä lääkerobotit kotihoidossa aktivierande och rehabiliterande arbetssätt inom boendeservice Annosjakelu koti- ja asumispalveluissa sekä lääkerobotit kotihoidossa Utökad välfärdsteknologi inom tjänster hem Hyvinvointiteknologian käytön lisääminen kotiin annettavissa palveluissa

Risker som äventyrar målens genomförning - Tavoitteiden toteutumista uhkaavat riskit

Riski / Risk max. 3	Toimenpiteet / Åtgärder	Suuruus / Omfattning(1-25)
Tillgång till kunnig personal / Osaavan henkilöstön saatavuus	Utveckling av undervisningsenhet inom hemvården / Kotihoidon opetusyksikön kehittäminen	25
Belastning / Kuormittuminen	Marknadsföring och effektiv rekrytering / Markkinointi ja tehokas rekrytointi	
Ekonomi / Talous	Satsning på personalens välbefinnande / Henkilöstön hyvinvointiin panostaminen	20
	Maximera personalens klientarbete / Henkilöstön tekemän asiakastyön maksimointi	
	Satsning på ökat effektfullhet och kostnadseffektivitet	
	/ Panostaminen vaikuttavuuden ja kustannustehokkuuden parantamiseen	
	Satsning på förebyggande och främjande verksamhet	
	/ Panostaminen ennaltaehkäisevään ja edistävään toimintaan	16
	Välfärdsteknologi / Hyvinvointiteknologia	
	Dosdispensering och läkemedelsrobotar	
	/ Annosjakelu ja lääkerobotit,	
	Budget följsamhet /Talousarvion noudattaminen	
	Satsning på förebyggande och främjande verksamhet	
	/ Panostaminen ennaltaehkäisevään ja edistävään toimintaan	
	Samarbete med kommuner, 3:e sektorn och privata sektorn	
	/ Yhteistyö kuntien, kolmannen sektorin ja yksityissektorin kanssa,	

Resultaträkning – Tuloslaskelma

Prestationer och resurser - Suoritteet ja resurssit

Psykosocial service / Psykososiaiset palvelut

Beskrivning / Toimialan kuvaus

Verksamhetsområdet för psykosocial service tillhandahåller mental- och missbrukarvård på bas- och specialnivå för olika åldersgrupper i Österbottens välfärdsområde. I servicen integreras både socialvården, primärvården och den specialiserade sjukvården. Starka näroch bastjänster är viktiga och också att kunden kan hjälpas och vårdas nära den egna miljön och familjen samt nära det egna stödnätverket. Verksamhetsområdet består av tre resultatområden: psykosocial service för barn och unga, psykosocial öppenvård och boendeservice för vuxna samt psykosocial service för vuxna, vårdavdelningar. Ett centralt mål för verksamhetsområdet är att producera jämlika, smidiga och högklassiga tjänster. För att utveckla och skapa fungerande vårdkedjor förutsätts måste man samarbeta tätt med välfärdsområdets andra aktörer och samarbetsparter.

Psykososialiset palvelut toimiala tuottaa Pohjanmaan hyvinvoittialueelle perus- ja erityistason mielenterveys- ja päihdepalvelut alueen väestölle eri ikäryhmissä. Palveluissa integroidaan sekä sosiaalihuolto, perusterveydenhuolto että erikoissairaanhoido. Tärkeitä ovat vahvat lähi- ja peruspalvelut ja, että asiakasta voidaan auttaa ja hoitaa lähellä omaa toimintaympäristöä, perhettä ja tukiverkostoa. Toimiala on jaettu kolmeen tulosalueeseen: lasten ja nuorten psykososialiset palvelut, aikuisten psykososialiset avohoitotoimistopalvelut sekä aikuisten psykososialiset palvelut, hoito-osastot. Toimialan keskeinen tavoite on tuottaa yhdenvertaisia, sujuvia ja laadukkaita palveluita. Tiivis yhteistyö Hyvinvoittialueen muiden toimijoiden ja eri yhteistyökumppaneiden kanssa on tärkeää toimivien palveluketujen kehittämisessä ja muodostamisessa.

Mål, mätare och åtgärder / Tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet

Mål / Tavoite	Mätare / Mittarit max. 3	Åtgärder / Toimenpiteet
Verkningsfull användning av resurserna Resurssien vaikuttava käyttö		Ändamålsenlig användning av resurserna Resurssien tarkoitukseenmukainen käyttö Implementering av evidensbaserat vårdarbete Näyttöön perustuvan hoitotyön implementointi Utvecklade förebyggande arbete och arbetsmetoder Ennaltaehkäisevän työn ja työmenetelmien kehittäminen
Rätt service på rätt plats och i rätt tid Oikea palvelu oikeassa paikassa oikeaan aikaan		Implementering av verksamhetsmodellen för Första linjens terapier Terapiat etulinjaan- toimintamallin implementointi Utvecklade av den primära servicen och det primära nätverksarbetet förknippat med barn Lasten ensisiaisten palveluiden ja verkostotyön kehittäminen
En välmående personal som leds väl Hyvinvoiva ja hyvin johdettu henkilökunta		Utvecklade av den primära servicen Ensisiaisten palveluiden kehittäminen Utvecklade av en flexibel arbetsgivarpolitik Joustavan työnantajapolitiikan kehittäminen Upprätthållande och möjliggörande av arbetshandledning Työnohjauksen ylläpitäminen ja mahdollistaminen Insatser på förmannautbildning Esimieskoulutukseen satsaaminen

Risker som äventyrar målens genomförning - Tavoitteiden toteutumista uhkaavat riskit

Riski / Risk max. 3	Toimenpiteet / Åtgärder	Suurus / Omfattning(1-25)
Datasystemens kompatibilitet / Tietojärjestelmien yht eensopivuus	På en del enheter använder man fyra olika system. Tidskrävande och försvarar arbetet och påverkar kundarbetet Joissakin yksiköissä käytetään neljää eri järjestelmää. Aikaa vievä ja hankaloittaa työntekoa ja vaikuttaa asiakastyöhön	12
Tillgång till kunnig personal / Osaavan henkilöstön saatavuus	Insatser på rekrytering, arbetets och arbetsgivarens framtoning och attraktiviteten hos arbetet Rekrytointi, työn- ja työnantajan imagon ja työn houkuttelevuuteen panostaminen	16
Personal / Henkilöstö	Välmående i arbetet, möjliggörande av utbildningar, arbetshandledning, utjämnnande av arbetsbelastningen Työhyvinvointi, koulutusten mahdollistaminen, työnohjaus, työn kuormituksen tasaantuminen	12

Resultaträkning – Tuloslaskelma

Prestationer och resurser - Suoritteet ja resurssit

Rehabilitering / Kuntoutus

Beskrivning / Toimialan kuvaus

Rehabiliteringens verksamhetsområdet ansvarar för att ge rehabiliterings- och funktionshindreservicetjänster vid tillfälliga och långvariga funktionsnedsättningar för att optimera klientens/patientens delaktighet i vardagsaktiviteter. Även boendestöd och boendeservice samt verksamhet dagtid för funktionshindrade hör till verkssamhetsområdet.

Kuntoutuksen toimiala vastaa kuntoutus- ja vammaispalveluiden antamisesta henkilöille, jotka tarvitsevat tilapäistä tai pitkäaikaista tukea. Kuntoutuksen tavoitteena on optimoida asiakkaan/potilaan osallisuus arkipäivän toiminnoissa. Toimialaan kuuluvat myös asumistuki ja asumispalvelut sekä vammaisten päivääikäinen toiminta.

Mål, mätare och åtgärder / Tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet

Mål / Tavoite	Mätare / Mittarit max. 3	Åtgärder / Toimenpiteet
Välmående och välfungerande invånare Hyvinvoivat ja toimintakykyiset asukkaat	Fpas ersättningar för rehabiliteringstjänster ökning i % jfr 2022 / Kelan korvaukset kuntoutuspalveluista, kasvu% vuoteen 2022 verrattuna Användning av service (%/2022) / Palvelujen käyttö (%/2022) Personer med nedsatt arbetsförmåga % jämfört med 2022/ Osatyökykyisten työllistäminen % verrattuna 2022	Utveckling av processer servicebedömning och rehabhandledning Kehitetään palveluarvioinnin ja kuntoutusohjauksen prosesseja Rehabplaner görs i tid till FPA Kuntoutussuunnitelmat laaditaan Kelalle ajoissa Rehabpersonal deltar i arbetsförmågeteamen Kuntoutushenkilöstö osallistuu työkykytiimiin
Tillräcklig, stabil, kunnig och välmående personal Riittävä, vakiintunut, osaava ja hyvinvoiva henkilöstö	Henkilökunnan vaihtuvuus pienenee % / Henkilökunnan vaihtuvuus pienee% Sjukfrånvaron minskas / Sairauspoissaolot vähenevät NPS personal / henkilökunta	Utbildning av personal Henkilöstön kouluttaminen Stöd till förmän Esihenkilöiden tukeminen Involvering av personal i utvecklingsarbete skapa vi känsla genom arbete Henkilöstön osallistaminen kehitystyöhön Yhteishengen luominen työn kautta
Effektfull och kostnadseffektiv service Vaikuttavat ja kustannustehokkaat palvelut	Funktionsförmågemätare i användning i alla enheter(%) / Toimintakykymittarit käytössä kaikissa yksiköissä (%) Invånarspecifika totalkostnader allokerade för service/ Palvelulle kohdistetut kokonaiskustannukset €/asiakas (%/2022) Invånarspecifika totalkostnader allokerade för service/ Palvelulle kohdistetut kokonaiskustannukset €/palvelu (%/2022)	Systematisk start av mätareanvändning i alla enheter Mittareiden käytön järjestelmällinen aloittaminen kaikissa yksiköissä Minskning av köptjänster Ostopalveluiden vähentäminen Distansmottagning Etävastaanotto

Risker som äventyrar målens genomförning - Tavoitteiden toteutumista uhkaavat riskit

Riski / Risk max. 3	Toimenpiteet / Åtgärder	Suurus / Omfattning(1-25)
Datasystemens kompatibilitet / Tietojärjestelmien yhteensovivuus	samarbete med 2mit Yhteistyö 2M-it:n kanssa	9
Ekonomi / Talous	Stöd till förman Esihenkilöiden tukeminen	12
Förenhetligandet av verksamhetssätt / Toimintamallien yhtenäistäminen	Ökat samarbete inom och mellan enheterna på både formansnivå och mellan personal Yhteistyön lisääminen yksiköiden sisällä ja yksiköiden kesken sekä esihenkilö- että työntekijätasolla	12

Resultaträkning – Tuloslaskelma

Prestationer och resurser - Suoritteet ja resurssit

Social- och hälsocentral / Sosiaali-ja terveyskeskus

Beskrivning / Toimialan kuvaus

Verksamhetsområdet social-och hälsocentral innehåller verksamheter från primärvård, socialvård och specialsjukvård. Indelning i fyra resultatområden; öppen service, barn- och familjeservice, specialsjukvårdens öppenvård samt munhälsovård.

Under 2022 har arbete gjorts för att sammankoppla de enheter som tidigare verkat i kommunerna, att harmonisera delar av processerna, arbetssätt och verksamhetsmodeller.

2023 görs utredning av och beslut om servicenätverket för att genom både tillskott av mobila enheter och digitala servicemodeller kunna effektivera och modernisera vår service samt klara de ekonomiska ramar som sätts på organisationen.

Integration av primärvård, socialvård och specialsjukvård där detta ger mest nytta är prioriterat utvecklingsområde. Fokus på bastjänsternas tillgänglighet och effektfullhet.

Kunskapsstyrning utifrån tillförlitlig data från verksamheterna måste prioriteras och utvecklingsarbete genomföras i samverkan med medarbetarna.

Sosiaali- ja terveyskeskuksen toimiala käsittää perusterveydenhuollon, sosiaalihuollon ja erikoissairaanhoidon toiminnan. Jaettu neljään tulosaluueeseen: avopalvelut, lapsi- ja perhepalvelut, erikoissairaanhoidon avohoit ja suun terveydenhuolto.

Vuonna 2022 on työskennellyt kunnissa aikaisemmin toimineiden yksikköjen yhteen liittämiseksi ja prosessien osien, työtapojen ja toimintamallien harmonisoimiseksi.

Vuonna 2023 tehdään selvitys ja päätös palveluverkosta, jotta mobiiliyksikköjen lisäämisen ja digitaalisten palvelumallien avulla voidaan tehostaa ja nykyaikaistaa palveluja ja selviytyä organisaatiolle asetetuista taloudellisista kehysistä.

Ensisijaisena kehittämисalueena on perusterveydenhuollon, sosiaalihuollon ja erikoissairaanhoidon integraatio siellä, missä siitä on eniten hyötyä. Painopiste on peruspalvelujen saatavuudessa ja vaikuttavuudessa.

Toiminta-alojen luotettavaan tietoon perustuva tieto on asetettava etusijalle ja kehittämistyötä tehdään yhdessä työntekijöiden kanssa.

Mål, mätare och åtgärder / Tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet

Mål / Tavoite	Mätare / Mittarit max. 3	Åtgärder / Toimenpiteet
Tillgänglig vård och service enligt lagstadgade tidsfrister /Riittävä hoito ja palvelut lakisääteisten määräaikojen mukaisesti	Icke-brådskande vård inom 14 dgr, % / Kiireetön hoito 14 päivän kuluessa, % Servicebehovsbedömningar inom 7 dgr, % / Palvelutarpeen arvioinnit 7 päivän kuluessa, % Servicebehovsutredningar inom 3 mån, % / Palvelutarpeen selvitykset 3 kk:n kuluessa, % Vårdbedömning inom specialsjukvården inom 3 månader, % / Erikoissairaanhoidon hoidon tarpeen arvioinnit 3 kk:n kuluessa, % Väntetid munhv högst 90 dgr, % avvikeler / Suun th:n odotusaika enintään 90 päivää, % poikkeamat	Multiprofessionell vårdbedömning på SOHÄ-centralerna Moniammatillinen hoidon tarpeen arvointi sotekeskuksissa Köer till munhälsovård förkortas Suun th:n jonoja lyhennetään. Minska köptjänster inom barn-och familjeservice Lapsi- ja perhepalvelujen ostopalvelujen vähentäminen Ökad tillgänglighet inom specialsjukvården Erikoissairaanhoidon saatavuuden parantaminen Ökad tillgänglighet inom primärvården Perusterveydenhuollon saatavuuden parantaminen
Effektfullhet och kvalitet / Vaikuttavuus ja laatu	Behandlade Haiproanmälningar, % / Käsitellyt HaiPro-ilmoitukset, %	Identifiera patienter och klienter med stort vårdbehov samt utveckla case-managermodellen eller motsvarande
	Ökning av digitala tjänster / Digmaalisten palvelujen lisääminen	för främjande av kontinuitet där den ger mest nytta Tunnistetaan potilaat ja asiakkaat
	Lagstadgad personaldimensionering / Lakisääteinen henkilöstömitoitus	joilla on suuri hoidon tarve sekä kehitetään case manager -mallia tai vastaavaa jatkuvuuden edistämiseksi siellä
	Roidu	missä siitä on eniten hyötyä.
	NPS	Familjecenter tas i bruk Perhekeskus otetaan käyttöön.
Ekonomi i balans / Talous tasapainossa	Budgetuppföljning inom eller under ram, % överskridningar / Talousarvioseuranta kehyksessä tai alle kehyksen, % ylitykset Fölsamhet till överenskomna riktlinjer gällande användning av vårdmaterial , 0 avvikeler / Hoitolarvikkeiden käyttöä koskevien sovittujen linjausten noudattaminen, 0 poikkeamaa	Skapa ett barncentrerad strategi för hela regionen Lapsikeskeisen toimintamallin luominen koko alueelle Månatlig genomgång för möjlighet till åtgärder vid överskridningar Kuukausittainen läpikäynti toimenpiteiden mahdollistamiseksi ylitysten ilmetessä. Behövliga upphandlingar genomförs för att stävja kostnadsökningar Tehdään tarvittavat hankinnat kustannusten nousun hillitsemiseksi

Risker som äventyrar målens genomförning - Tavoitteiden toteutumista uhkaavat riskit

Riski / Risk max. 3	Toimenpiteet / Åtgärder	Suuruus / Omfattning(1-25)
Belastning / Kuormittuminen beroende på personalbrist, organisationsförändring	Fortsatta åtgärder för att säkra personal tillgång, identifiera vad som kan göras digitalt av patient/klient, fokus på värdeskapande och effektfulla insatser i vården. Jatketaan toimenpiteitä henkilöstön saatavuuden turvaamiseksi, tunnistetaan mitä potilas/asiakas voi tehdä sähköisesti, painopiste arvon luomisessa ja hoidon vaikuttavuudessa.	20
Datasystemens kompatibilitet / Tietojärjestelmien yhteensovivuus	Fokus på att hitta lösningar som vi bedömer att ger tillräcklig patient- och klientsäkerhet samt möjligast smidiga arbetssätt för personalen tills vi har gemensamt klient-och patientdatasystem Keskeytään löytämään ratkaisuja, joiden arviodaan tarjoavan riittävän potilas- ja asiakasturvallisuuden sekä mahdollisimman saumattomat työskentelytavat henkilöstölle, kunnes saamme yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän.	15
Ekonomi / Talous	Strikt budgetkontroll. Risken är uppenbar att satsningar på nya, innovativa verksamhetsmetoder inte kan förverkligas om det kräver ekonomiska satsningar utöver budgeterade medel. Tiukka talousarviokuri. Ilmeinen riski, että panostuksia uusiin, innovatiivisiin toimintamenetelmiin ei voida toteuttaa, jos se vaatii taloudellisia panostuksia budjetoitujen varojen lisäksi.	9
Förenhetligandet av verksamhetssätt / Toimintamallien yhtenäistäminen	Komplex bedömning av vilka förändringar i servicenätverket som i verkligheten kan ge ekonomiska fördelar utan göra suboptimeringar. Monitahoinen arvointi siitä, mitkä palveluverkon muutokset voivat todellisuudessa tuottaa taloudellista hyötyä ilman osaoptimointia	6

Resultaträkning – Tuloslaskelma

Prestationer och resurser - Suoritteet ja resurssit

Sjukhusservice / Sairaalapalvelut

Beskrivning / Toimialan kuvaus

Verksamhetsområde Sjukhusservice består av fem (5) resultatområden: Akutsjukhus med sin Jourverksamhet, Medicinsk verksamhet och Operationsverksamhet. Förutom dessa tre områden finns det Vårdavdelningar på specialsjukvårds och allmänmedicinsk nivå samt Diagnostik och Stödfunktioner, vilken ger flankstöd åt hela verksamhetsområdet via klinisk neurofysiologi, klinisk fysiologi samt isotop medicin samt all-österbottniska instrumentvård och Apoteksservice. laboratorium och Patologia har outsourcats (FimLab). Den mera detaljerade informationen går att

läsas på reusltatsområdesnivå eller enhetsvis.

Sairaalapalvelun toimiala koostuu viidestä (5) tulosalueesta: Akuuttisairaalaan kuuluvat Päivystykselliset palvelut, sekä Medisiininen ja Leikkaustoiminta. Näiden kolmen lisäksi toimialueella vaikuttavat Hoito-osastot erikoissairaanhoidon ja yleislääketieteen tasolla sekä koko toimintaa tukeva Diagnostiikka ja Tukipalvelut käsitteä kuvantamisen, kliinisen neurofysiologian, kliinisen fysiologian ja isotooppilääketieteen sekä koko Pohjanmaata käsitteväät välinehuollon sekä Apteekkipalvelut. Laboratoriopalvelut ja Patologia hoidetaan ulkoisen toimijan kautta (FimLab). Tuloasalueiden yksityiskohtaiset toiminnot ovat luettavissa tarkemmin ylätasolla (tulosalue) tai yksiköittäin.

Mål, mätare och åtgärder / Tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet

Mål / Tavoite	Mätare / Mittarit max. 3	Åtgärder / Toimenpiteet
Nöjda kunder/patienter Tyytyväiset asiakkaat/potilaat	Acceptabla (operationsköer) väntetider / Hyväksyttävä (leikkausjono) odotusaika HaiPro (Never events) Roidu (Kundnöjdhet) / Roidu (Asiakastyytyväisyys)	Observation av kvaliteten och korrektheten i den tillhandahållna vården. Finslipning av patientkontakterna. Annettavan hoidon laadun ja asiallisuuden tarkkailu. Potilaskontaktien hiominen.
Kompetent, kunnig och välmående personal Pysyvä, osaava ja hyvinvoiva henkilöstö	NPS-mätare / NPS mittari Personalomsättningen / Henkilöstön vaihtuvuus Tillräckligt med personal Fortbildning / Henkilöstön riittävä täydennyskoulutus	Tidsgränserna för planerade behandlingar ska hållas Suunnitellun hoidon aikarajoissa pysyminen Planering av tillräcklig fortbildning Riittävän täydennyskoulutuksen suunnittelu Främjande av drag- och hållkraftern av personalen Henkilöstön veto- ja pitovoiman lisääminen
Rätt patient på rätt plats i rätt tid Oikea potilaas, oikeassa paikassa, oikeaan aikaan	Klinikfärdiga / Allmän- medicinska patienter inom specialiserade sjukvården / Kliniikkavalmiit / YLE- potilaat erikoissairaanhoitossa Förflyttningsfördröjningen på de allmänmedicinska avdelningarna /Siirtoviive yleislääketieteen osastoilla Förlossningarna i regionen / Alueen synnytykset	Användning av vårdplats på rätt nivå Oikeantasoinen hoitopaikan käyttö Få förlossningarna till det egna området Synnytysten saaminen omalle alueelle
Resultatmässig framgång Tuloksellinen onnistuminen	Totalkostnader (%) / Kokonaiskustannukset (%) Behovet av köptjänster / Ostopalveluiden tarve Antalet prestationer (operationer, vårddagar) / Suoritusten määrä (leikkaukset, hoitopäivät)	Månatlig uppföljning av totalkostnaderna Kokonaiskustannusten seuraaminen kuukausittain Erbjudande av vård/undersökningar till kunder/patienter. Hoidon/tutkimusten tarjoaminen asiakkaille/potilaille.

Risker som äventyrar målens genomförning - Tavoitteiden toteutumista uhkaavat riskit

Riski / Risk max. 3	Toimenpiteet / Åtgärder	Suurus / Omfattning(1-25)
Tillgång till kunnig personal: Reducering av resursbristen och tryggande av personalkvaliteten och personalkompetensen. / Osaavan henkilöstön saatavuus: Resurssipulan vähentäminen ja henkilökunnan laadun sekä osaamisen turvaaminen.	Positiv rekrytering och goda arbetsomständigheter för dem som redan arbetar hos oss Positiivinen rekrytointi ja hyvätyöolot jo meillä työskenteleville	16
Kontroll över servicekedjan: Förlängda vårdtider, patienter på fel plats, processer lyckas inte skapas eller service erbjudas inom en acceptabel tid / Palveluketjun hallinta: Pitkittyneet hoitoajat, potilaat väärässä paikassa, prosessien luominen eikä palvelujen tarjoaminen hyväksyttävässä ajassa onnistu	Standardisering av processerna för tillhandahållanen vård/undersökning och vårdperiod, samarbete på alla nivåer. Annetun hoidon/tutkimuksen ja hoitojaksojen prosessien standardisoiminen, yhteistyö joka tasolla.	20
IKT: Svårt att förmedla information på grund av olika programhelheter / ICT: Informaation välittäminen vaikeaa eri ohjelmakokonaisuuksista johtuen	Utredning av de problem som hänpör sig till informationsflödet, övergång till ett gemensamt journalhandlingssystem. Tiedon virtaamisen probleemien selvitys, siirtyminen yhteiseen potilasasiakirja järjestelmään.	20
Ekonomi Budgeten respekteras inte, i och med resursbristen används köptjänster i allt högre utsträckning. Vård som finns till förfogande i området söks annanstans. / Talous: Budgettia ei kunnioiteta, resurssipula siirtää toimintaa ostopalveluihin enemmän ja enemmän. Alueella olevaa hoitoa haetaan muualta.	Uppföljning av budgeten Talousarvion seuranta	9
Belastning Okontrollerbar ökning av jourtjänster / Kuormittuminen: Päivystyksellisten palveluiden kontrolloimaton lisääntyminen	Utökning av tillhandahållandet av frivillig vård, Omaehtoisen hoidon antamisen lisääminen	
	Skapande av akutvårdsmottagningar och utvecklande av bedömningen av vårdbehovet. Kiirevastaanottojen luominen ja hoidontarpeen arvion kehittäminen.	16
	Konsekvent och smidig verksamhet på jouren Toiminta päivystyksessä johdonmukaista ja sujuvaa	

Resultaträkning – Tuloslaskelma

Prestationer och resurser - Suoritteet ja resurssit

Omradesförvaltning

Beskrivning / Toimialan kuvaus

Verksamhetsområdet för välfärdsområdets förvaltning består av sju resultatområden: Välfärdsområdesledning, Förvaltning, Fastigheter, teknik och IT, Ekonomi- och materialförvaltning,

Personalförvaltning, Strategi och utveckling samt Kvalitet och tillsyn. Välfärdsområdets anordnarledning, dvs. sektordirektörerna och resursdirektörerna ingår också i verksamhetsområdet. Till verksamhetsområdet hör även strukturerna för det politiska beslutsfattandet och verkställigheten av beslut.

Hyvinvointialueen hallinnon toimiala koostuu seitsemästä tulosalueesta: hyvinvointialuejohto, hallinto, kiinteistöt, tekniikka ja it, talous- ja materiaalihallinto, henkilöstöhallinto, strategia ja kehittäminen sekä laatu ja valvonta. Hyvinvointialueen järjestämisohtokin eli sektorijohtajat ja resurssijohtajat kuuluvat toimialaan. Toimiala sisältää myös poliittisen päätöksenteon rakenteet ja päätösten toimeenpanon.

Mål, mätare och åtgärder / Tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet

Mål / Tavoite	Mätare / Mittarit max. 3	Åtgärder / Toimenpiteet
Österbottens välfärdsområde har ett godkänt kvalitetscertifikat via extern auditering. Pohjanmaan hyvinvointialueella on hyväksytyt laatusertifikaatti, joka on saatu ulkoisen auditoinnin kautta.	Andel nödvändiga processbeskrivningar som skapas och används / Tarpeellisten laadittavien ja käytettävien prosessikuvausten osuus	Internä auditeringar och skolningar Sisäiset auditoinnit ja koulutukset
Välfärdsområdet har som en uttalad målsättning att vara Finlands bästa välfärdsarbetsgivare. Hyvinvointialueen yhtenä tavoitteena on olla Suomen paras hyvinvointityönantaja.	Andel nödvändiga anvisningar som skapas och används / Tarpeellisten laadittavien ja käytettävien ohjeiden osuus	Åtgärder enligt godkänd personalstrategi Toimenpiteitä hyväksytyn henkilöstöstrategian mukaisesti
Förvaltningen stöder verksamheten i hela välfärdsområdet på ett effektivt och flexibelt sätt. Hallinto tukee koko hyvinvointialueen toimintaa tehokkaasti ja joustavasti.	Mätarna återfinns i Personalstrategin / Mittarit on mainittu henkilöstöstrategiassa	Uppdatering av anvisningar Ohjeiden päivitytäminen
Välfärdsområdet har ett servicenät som är ändamålsenligt och kostnadseffektivt med hänsyn till fastigheternas användning och där även digitala och mobila servicekanaler används verkningsfullt. Hyvinvointialueella on palveluverkosto, joka on tarkoituksemukainen ja kustannustehokas suhteessa kiinteistöjen käyttöön ja jossa myös digitaalisia ja mobiilipalvelukanavia käytetään vaikuttavasti.	Andel uppdaterade anvisningar och direktiv / Päivitettyjen ohjeiden osuus Andelen digitala processer ökas / Digitaalisten prosessien osuus kasvanut	Kartläggning av processer Prosessien kartoittaminen
	Antal verksamhetspunkter i området / Toimipisteiden määrä alueella	En godkänd plan för områdets servicenät. Hyväksyty suunnitelma alueen palveluverkostolle
	Antal mobila enheter / Mobiililaitteiden määrä	
	Antal samarbetsavtal med tredje sektorn / Kolmannen sektorin kanssa solmittujen yhteistyö-sopimusten määrä	

Risker som äventyrar målens genomförning - Tavoitteiden toteutumista uhkaavat riskit

Resultaträkning – Tuloslaskelma

Prestationer och resurser - Suoritteet ja resurssit

Raddningsverket / Pelastuslaitos

Beskrivning / Toimialan kuvaus

Pohjanmaan pelastuslaitos huolehtii alueen onnettomuuksien ehkäisystä ja pelastustoiminnasta tavoitteena hyvä turvallisuuskulttuuri, vähemmän onnettomuuksia, ja pienemmät vahingot, nopea ja tehokas apu onnettomuuksissa ja poikkeusoloissa sekä aktiivinen yhteistoiminta.

Pelastuslaitoksen vision mukaan Pohjanmaalla on hyvä turvallisuuskulttuuri, jossa jokainen ottaa vastuuta toimintaympäristön turvallisuudesta ja ehkäisee jo ennakolta onnettomuuksia yhteiskunnan tukiverkoston avulla.

Pelastuslaitoksen tulee huolehtia alueellaan:

- pelastustoimelle kuuluvasta ohjauksesta, valistuksesta ja neuvonnasta, jonka tavoitteena on tulipalojen ja muiden onnettomuuksien ehkäiseminen ja varautuminen onnettomuuksien torjuntaan sekä asianmukainen toiminta onnettomuus- ja vaaratilanteissa ja onnettomuuksien seurausten rajoittamisessa,
- pelastustoimen valvontatehtävistä,
- väestön varoittamisesta vaara- ja onnettomuustilanteessa sekä siihen tarvittavasta hälytysjärjestelmästä,
- pelastustoimintaan kuuluvista tehtävistä.

Edellä säädetyn lisäksi pelastuslaitos:

- voi suorittaa ensihoitopalveluun kuuluvia tehtäviä,
- tukee valmiussuunnittelua, jos siitä on sovittu,
- huolehtii öljyntorjunnasta ja muistakin muussa laissa alueen pelastustoimelle säädetystä tehtävistä.

Mål, mätare och åtgärder / Tavoitteet, mittarit ja toimenpiteet

Mål / Tavoite	Mätare / Mittarit max. 3	Åtgärder / Toimenpiteet
Luottavin viranomainen. Den mest pålitliga myndigheten.	Vuosittainen poliisibarometri. Årlig polisbarometer.	Osaamisen ylläpitäminen. Upprätthållande av kompetensen.
Hyvinvoiva henkilökunta. Välmående personal.	Työhyvinvointikysely. Enkät om Koko henkilöstön huomioiminen muutokssessa. Arbetshälsan.	Beaktande av hela personalen i förändringen Yhteisten toimintatapojen luominen. Skapa gemensamma verksamhetssätt.
Tehokas ja taloudellinen toiminta. Effektiv och ekonomisk verksamhet.	Talous. Ekonomi.	Eri-ikäisten työntekijöiden tukeminen. Stödjande av arbetstagare i olika åldrar. Yhteisen toimintamallin luominen. Skapande av en gemensam verksamhetsmodell. Valmentavan esimiestyön vahvistaminen. Stärkande av handledande förmansarbete. Talouden seuranta. Uppföljning av ekonomin.

Risker som äventyrar målens genomförning - Tavoitteiden toteutumista uhkaavat riskit

Riski / Risk max. 3	Toimenpiteet / Åtgärder	Suurus / Omfattning(1-25)
Rahoitus ei riittävällä tasolla, mm. inflaation vaikutukset. Finansieringen är inte på tillräcklig nivå, bland annat inverkningar av inflationen.		16
Ihmisten luottamuksen heikkeneminen. Människornas tillit försvagas.		4
Toimintakulttuurien yhtenäistämisessä haasteita. Utmaningar i att förenhetliga verksamhetskulturerna.		12
Työntekijöiden pysyvyys. Personalomsättning.		12

Resultaträkning – Tuloslaskelma

Prestationer och resurser - Suoritteet ja resurssit