

Strategian toimeenpano-ohjelma 2023–2025, tilinpäätösraportti 2024

1. Tärkeintä ihminen (Mika Kontio)

1.1. Asukkaiden ja henkilöstön luottamus vahvistunut (Elina Kinnunen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Työ toteutui pääosin suunnitellusti, lukuun ottamatta maineen ja luottamuksen kehitystä. Vuoden aikana järjestettiin lukuisia asukastilaisuuksia palveluverkon uudistamiseksi sekä neljä teematilaisuutta ikäihmisten palveluista yhteistyössä Aamulehden kanssa. Pirkan-maalaisille tehtiin palveluista kaksi asukastiedotetta ja ne jaettiin joka talouteen, yksi keväällä ja yksi syksyllä. Viranhaltijoille järjestettiin selkeän kielen koulutukset, joissa paneuduttiin erityisesti ymmärrettäviin päätösteksteihin ja asiakasviestintään. Hyvinvointialueen verkkosivuilla ylitettiin syksyllä puolen miljoonan kävijän määrä kuukausitasolla. Saimme myönteistä palautetta ja näkyvyyttä erityisesti digiklinikan käyttöönotosta, josta viestittiin laajasti kevästä vuoden loppuun asti.</p> <p>Koko vuoden aikana pirha.fi:ssa oli 4,7 miljoonaa kävijää ja verkkosivuille julkaistiin 443 uutista. Intraan tuotettiin tuhat uutista. Hyvinvointialue julkaisi 266 mediatiedotetta ja 3000 omaa some-julkaisua. Vuodessa tehtiin 28 omaa livestriimausta ja 90 omaa videota. Mainoskampanjoita toteutettiin seuraavista teemoista: digiklinikka, asukaspooli, hoitotohto, 116117 ja päivystys, työpaikkamarkkinointi, rokotukset, Lahjoita ihme - kampanja ja Hyvin hoidettu -kampanja.</p> <p>T-Median sote-alan mainetutkimusten mukaan hyvinvointialueen maine ei parantunut edellisvuodesta. Syksyllä tehdyn mainetutkimuksen perusteella luottamus kaikkiin hyvinvointialueisiin oli laskusuuntainen. Digiklinikan saama myönteinen palaute ei ehtinyt vaikuttaa hyvinvointialueen maineeseen kuluneen vuoden aikana.</p> <p>* Viestintäohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 22.5.2023 ja sen toteutumista on seurattu osana 1.1. alatavoitetta.</p>	<p>1. Viestintä on teknisesti ja sisällöllisesti saavutettavaa (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Järjestetty selkeän kielen koulutusta, uutiskoosteet on videoitu ja viitottu viittomakielelle ja verkkosivuilla on jatkuva saavutettavuustarkastus. Asukastiedote on tehty selkeäkielisesti ja jaettu jokaiseen talouteen</p> <p>2. Sote-alan Maine ja luottamus – tutkimuksen tulokset ovat kehittyneet myönteisesti edellisvuodesta (K/E)</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Sote-alan mainetutkimuksessa Pirkanmaan tulokset eivät parantuneet edellisvuodesta. Vahvimpia osa-alueita olivat palvelujen maine ja työnantajamaine, jotka pysyivät lähes ennallaan.</p> <p>3. Uusi verkkosivusto on käyttäjäystävällinen ja vastaa asukkaiden tiedonhakutarpeisiin (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Palautteisiin on reagoitu nopeasti ja kehitetty sivustoa käyttäjäpalautteen perusteella. Sisällön laadun parantamisen Sitelmprove-työkalu nostaa esiin verkkosivujen saavutettavuudessa havaitut ongelmat, jotta ne voidaan ajantasaisesti korjata.</p>	<p>+/-</p>



1.2 Asiakaskokemusta mitataan ja hyödynnetään yhtenäisesti ja tavoitteellisesti koko hyvinvointialueella (Marika Järvinen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Julkaistu viisi asiakaslähtöisyyden koulutuskokonaisuuden tietoiskumaista videota intrassa sekä verkkokoulutus osana Pirha-akatemiaa. Asiakaslähtöisyyden eri teemoja syventävän valmennuksen alustava runko on valmistunut.</p> <p>Asiakaslähtöisyyttä edistävän verkoston pilotointi aloitettu, asiaa käsitelty johtoryhmissä ja yt-elimessä.</p> <p>Hyvinvointialueen yleisen asukasdemokratian mallin ensimmäinen pilotointi on toteutettu. Asiakaskokemuksen ja osallistumisen tueksi ja henkilöstön käyttöön on tuotettu palvelumuotoilumateriaalia ja ohjeistuksia.</p> <p>Palautteen antamisen substanssiryhmätoiminta päättyi ja siinä kehitettyjä keinoja on käyttöön otettu. NPS-kysely laajennettiin suun terveydenhuoltoon ja avoterveydenhuollon Digiklinikkaan. THL:n asiakaskokemuksen ja hyvinvointialueen väittämät käytössä ja väittämien satunnaistamisen tekninen toteutus tehty. Kilpailutettu asiakaspalautelaitteet. Tekoälykilpailutus palautteen laadullisen aineiston analyysin tueksi on myös aloitettu. Palaute-seinät toteutettu TAYS D-aulaan ja T-rakennukseen sekä Nokialle.</p> <p>Asiakaskokemustiedon hyödyntämisen malli on kuvattu ja sitä jatkokehitetään käyttöön otettavaksi vuoden 2025 aikana. Palvelujen kehittämiseksi on kuvattu asiakasprofieileita. Tehty selvitys suunnittelujärjestelmän käytön vaikutuksesta digitaalisten palvelujen asiakaskokemukseen.</p> <p>* Asiakaskokemuksen ja osallistumisen ohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 12.6.2023 toteutumista on seurattu osana 1.2. ja 1.3. alatavoitteita.</p>	<p>1. Asiakaskokemuksen NPS-mittaus on käytössä 55 %:ssa palveluista</p> <p>- Tavoite toteutunut. Asiakaskokemuksen NPS-mittaus on käytössä 58 prosentissa palveluista.</p> <p>2. Mitatuissa palveluissa NPS on vähintään 55</p> <p>- Tavoite toteutunut. Vuonna 2024 hyvinvointialueen yhteinen suositteluhaluuden NPS-arvo oli 75,8 (vuonna 2023 arvo oli 78. Huom. mittaus laajentunut, ei suoraan verrannollinen).</p>	<p style="text-align: center;">+</p>

1.3. Osallistuminen palveluiden kehittämiseen on helppoa ja osa henkilöstön ja asukkaiden arkea (Marika Järvinen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Järjestetty kokemusasiantuntijuus tutuksi - infosarja henkilöstölle (5 kpl). Tehty kasvava kokemusasiantuntijuus -pilotointi Pälkäneellä (asiakkaista koulutetaan kokemusasiantuntijoita). Kehyuskunnissa kiinnostusta asiakas- ja tarvelähtöisen toimintamallin skaalaamiseen. Vastaanotettu ensimmäisenä kokemuksesi on arvokas - hankkeen myöntämä vastuullisuuden sydänmerkki (myönnetään vastuullisen ja kokemusasiantuntijoita arvostavan toimintamallin ansioista ja toiminnan eettisyydestä).</p> <p>Edistetty nuorten ja aluevaltuutettujen kohtaamisia yhdessä Nuoret kohti hyvinvointialueita -hankkeen kanssa. Digiraatia on esitelty nuorisovaltuustolle yhtenä osallistumisen menetelmänä. Hyvinvointialuealoite.fi -pilotti on käynnistynyt, hallintopalvelut linjannut toimintamallia sujuvuuden edistämiseksi.</p> <p>Työpajassa Nokialla tunnistettiin osallistumisen esteitä ja etsittiin ratkaisuja saavutettavuuden kehittämiseen. Työpajan tulokset hyödynnetään jatkokehittämisessä ja ohjeistuksissa.</p> <p>Asukaspoolin toimintaa vakiinnutettu ja sitä on suunniteltu yhdessä asukkaiden kanssa nykyistä vuorovaikutteisemmaksi. Toteutettu ensimmäinen asukaspaneeli, jonka tuotoksena oli asukkaiden julkilausuma päätöksenteolle. Tehty Sitran OECD:n vaikuttavuudenarviointi menetelmäkokeiluille. Polis-osallistumis-alustan kokeilun jatko sovittu vuodelle 2025.</p> <p>Osallistumisen ja palvelun kehittämisen menetelmiä kuvattu intraan ja osallistumisen vaikuttavuuden seurantaan laadittu ohjeistus. Osallistumisen mittari kehitetty ja pilottikysely toteutettu asukaspoolilaisille yhdessä turvallisuuskyselyn kanssa.</p> <p>* Asiakaskokemuksen ja osallistumisen ohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 12.6.2023 toteutumista on seurattu osana 1.2. ja 1.3. alatavoitteita.</p>	<p>1. Asukaspoolissa jäseniä 1 000</p> <p>- Tavoite toteutunut. Asukaspoolissa on jäseniä 1100. Tavoite on saavutettu poolin markkinoinnilla sosiaalisessa mediassa, pirha.fi -sivuilla ja eri foorumeilla.</p> <p>2. Kehitetään ja otetaan käyttöön osallistumismittari vuonna 2024 (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Osallistumisen mittarilla kerätään asukkaiden näkemyksiä osallistumisen mahdollisuuksista, helppoudesta ja siitä koetaanko osallistumisella olevan vaikuttavuutta. Mittari on kehitetty ja ensimmäinen mittaus on toteutettu.</p>	<p style="text-align: center;">+</p>

1.4. Aukkailla ja henkilöstöllä vahva turvallisuuden tunne (Pasi Vainio)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Riskienhallintasuunnitelma hyväksyttiin aluehallituksessa. Käynnistetty lukuisia turvallisuustyöryhmiä. Turvallisuusyhdyshenkilöitä on 800. Pirha-akatemiaan aineisto riskienhallinnasta ja turvallisuudesta on valmistunut. Laadittu turvallisuusperehdytys-ohje ja perehdytys esihenkilöille. Alkusammutus- ja evakuointiharjoituksiin osallistui 1360 henkilöä (2023 635 henkilöä). Järjestetty kahdeksan turvallisuusosaajakoulutusta. Tehty lukuisia turvallisuuskatselmuksia. Valmisteltu intraan turvallisuusohjeita ja tarkistuslistoja, mm. riskienhallinnasta, rikosasioista, uhka- ja väkivaltatilanteista ja vakuutuksista. Henkilöturvallisuusselvityksiä haettiin 522 kpl (2023 447 kpl).</p> <p>Strategisen ohjauksen ja järjestämisen, tukipalveluiden ja pelastuspalveluiden tehtäväalueiden valmiussuunnitelmat hyväksyttiin aluehallituksessa. Valmisteltu myös varautumisen yhteistyösopimuksia Suomen punaisen ristin ja seurakuntien kanssa.</p> <p>Turvallisuusviestinnän tavoitteet on asetettu ja työ käynnistetty. Alueellinen turvallisuussuunnitelma hyväksyttiin ja sitä toimeenpannaan laajasti. Hyvinvointialue on kouluttanut lapsia ja nuoria eri yleisötilaisuuksissa. Saatu rahoituspäätös oikeusministeriöltä rikosentorjuntaneuvoston mukaisen ja hyvinvointialuelajuisen turvallisuuskyselyn toteuttamiseen.</p> <p>Hyvinvointialueen työntekijöistä suurin osa kokee olonsa turvalliseksi työyhteisössään (Fiilismittari 4.1 / 5). Asukaspoolille suunnattu osallisuuden ja turvallisuuden kysely toteutettu, vastauksia saatiin noin 500. (asukaspoolilaiset kokevat elämänsä turvalliseksi, 3.90 / 5).</p> <p>* Kokonaisturvallisuusohjelman (riskienhallintasuunnitelma ja alueellinen turvallisuussuunnitelma) toteutumista on seurattu osana 1.4. alatavoitteita.</p>	<p>1. Asiakkaalle ja potilaalle haittaa aiheuttaneiden tapahtumien ilmoitusten osuus kaikista asiakkaisiin ja potilaisiin kohdistuneista ilmoituksista laskee vuoteen 2023 verrattuna</p> <p>- Tavoite toteutunut. 2024: 49 % (2023: 50 %). Ilmoitusten kokonaismäärä on lisääntynyt 24 % (2024: 29870 ja 2023: 24167).</p> <p>2. Pirhan valmiussuunnitelmat (tehtäväalue, palvelulinjat) ovat valmiina ja laadittu kansallisen mallin mukaisesti (K/E)</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Tehtäväalueiden valmiussuunnitelmat on hyväksytty, niiden siirtäminen kansalliseen VALSU-portaaliin on kesken. Sote-palvelulinjojen valmiussuunnitelmatyö käynnistynyt ja ne siirtyvät pian päätöksentekoon.</p> <p>3. Organisaatioturvallisuuden kehittäminen on jäsentynyt ja suunnitelmallista. Hyvinvointialue on integroitunut osaksi alueellisia arjen turvallisuuden toimijaverkostoja (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Organisaation sisäinen turvallisuustyö on järjestäytynyt ja yhteistyölle on rakenteet. Turvallisuustyö on kuitenkin hajautunutta ja se ei ole yhdenmukaisin periaattein ohjattua. Alueellisen turvallisuussuunnittelun yhteistoiminta ei ole vakiintunut osaksi alueellista yhteistyötä.</p>	<p>+/-</p>

2. Yhdenvertaiset, ennaltaehkäisevät ja vaikuttavat palvelut (Taru Kuosmanen)

2.1. Vahvat omaehtoiset ja ennaltaehkäisevät palvelut (Tuukka Salkoaho)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Vuosien 2023–2026 hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen alueellisten suunnitelmien toteuttaminen käynnistyi 02/2024. Väkivallan ehkäisyn toimenpidesuunnitelman toteutus käynnistyi sote-joryn päätöksellä 06/2024. Hyte-kuntaneuvottelut Pirkanmaan kuntien sekä järjestöyhteistyöryhmän kanssa käytiin syksyllä. Pirkanmaan hyvinvointikoordinaattorit kokoontuivat kuusi kertaa. Hyvinvointialueen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen integraatiotyöryhmä perustettiin ohjaamaan ja seuraamaan hyvinvointisuunnitelmien toimeenpanoa palveluissa. Pirhan elintapaohjauksen, ehkäisevän päihdetyön ja väkivallan ehkäisyn asiantuntijat ovat aktiivisesti mukana kuntien hyte-työryhmissä ja tapahtumissa.</p> <p>Hyvinvointia elintavoilla -sivuston sisältöjen kehittämistä jatkettiin monialaisessa yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa. Sivusto tarjoaa ohjausta terveyttä ylläpitäviin ja edistäviin elintapoihin, liikuntatottumuksiin ja kokonaisvaltaiseen terveyden edistämiseen ja tuo esille alueella tarjottavat, eri toimijoiden palvelut.</p> <p>Matalan kynnyksen kohtaamispaikkatoimintaa kehitetään sote-johtoryhmän ohjauksessa. Lähitorien toimintaa toteutetaan aiempaa vahvemmin yhteistyössä järjestöjen ja yhdistysten sekä Pirhan muiden matalan kynnyksen toimijoiden kanssa. Lähitoreilla ohjausta ja neuvontaa annettiin tammi-joulukuussa 2024 yhteensä 31 377 kertaa. Yhteisöneuvontaa annetaan Pirkanmaalla kahdeksassa eri kunnassa 13 paikassa.</p> <p>Puolesta-asiointia on kehitetty toimintatapoja yhdenmukaistamalla. Alle 12-vuotiaan lapsen ja täysi-ikäisen puolesta asiointi sähköisesti onnistuu terveystieteiden palveluissa. Avustettu suomi.fi -valtuutus on toimintamallina vakiinnutettu.</p> <p>Sydän- ja verisuonitautien omahoito - digihoitopolku ja korvaushoitopotilaan digipolku rakennettiin.</p>	<p>1. Alueellisten hyvinvointisuunnitelmien toimeenpano on sisällytetty palvelulinjojen toimintaan (K/E):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite toteutunut. Alueellisten hyvinvointisuunnitelmien toimeenpano käynnistyi aluevaltuuston (12.2.2024) päätöksellä. Sote-palvelulinjojen, pelastuslaitoksen ja tietojohdantamisen edustajista koottu hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen integraatiotyöryhmä kokoontui neljä kertaa. Hyte-neuvottelut kuntien ja järjestöedustajien kanssa käytiin syksyllä lasten, nuorten ja perheiden hyvinvoinnin painotuksella. <p>2. Matalan kynnyksen toimipisteitä ja kohtaamispaikkoja kehitetään yhdessä yhteistyökumppaneiden kanssa (K/E):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite toteutunut. Matalan kynnyksen kohtaamispaikkoja kehitetään yhdessä kuntien, järjestöjen ja seurakuntien kanssa. Kohtaamispaikkojen lukumäärä on kasvanut. Tällä hetkellä niitä on Pirkanmaalla yhteensä 83 kpl ja näistä 32 kpl on liikkuvia lähitoreja. <p>3. Kansansairauksien seurantaa ja hoitoa toteutetaan omaehtoisin toimintamallin digipalveluja hyödyntäen (K/E):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite toteutunut. Kansansairauksien hoitoa tukevien digipolkujen sisältökehitys hoidon jatkuvuuden (omalääkäri/hoitaja), sydän- ja verisuonisaitauksien omahoidon ja korvauspotilaan hoidon osalta tuotettu. Poluilla mahdollistuu potilaan omaseuranta. Julkaisu on viivästynyt tietosuojaselvittelyiden vuoksi. 	+

2.2. Kestävä palvelurakenne vahvalla sosiaali- ja terveydenhuollon integraatiolla sekä hoito- ja palveluketjujen uudistamisella (Taru Kuosmanen)

2.2. A) Ikääntyneet: uudistamme palvelurakenteen vastaamaan kestävästi kasvavaan palvelutarpeeseen (Päivi Tryyki)

Tilannekatsaus	Mittarit 2023	Arvio
<p>IKI2035-ohjelman toimeenpano eteni pääosin suunnitellusti. Kustannussäästöjä saavutettiin vähentämällä vuokratyövoiman käyttöä ja hillitsemällä ostopalveluiden kustannuksia. Suurin haaste palveluverkkosuunnitelman etenemisessä laitoshoidon osalta oli sopivien tilojen puute, joka hidasti oman palvelutuotannon vahvistumista ja ostopalvelujen vähentämistä.</p> <p>Monituottajuutta edistettiin ympärivuorokautisen palveluasumisen kilpailutuksella. Yhteisöllisen asumisen hankinnasta tehtiin hankintapäätös, työstettiin käsikirjaa ja henkilöstön siirtoa kotona asumista tukeviin palveluihin.</p> <p>Lyhytaikaisen hoidon (LAH) vahvistamiseksi jatkettiin Lappi-järjestelmän kehittämistä, tehtiin tarveanalyysi ja saatiin valmiiksi palvelukuvaus. Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän uusi kilpailutus valmistui ja sen käyttöönottosuunnitelmaa valmisteltiin. Turva-auttamispalveluissa tapahtui palveluntuottajavaihdos. Yöaikainen kotihoito toteutettiin osittain kuntarajat ylittävänä. 12/2024 kotihoidon etäkäyntien peittävyysprosentti oli 12,8 % (12/2023 10,7 %) ja lääkeautomaattien peittävyys 22,1 % (12/2023 16,7 %).</p> <p>Moniammatillisen yhteistyön toimintamalleja vahvistettiin nivomalla Minun tiimini -toimintamalli kuntouttavan arviointijakson käsikirjaan. Päivystyksellinen perhehoito otettiin käyttöön ja omaishoidon tuen asiakkaille toteutettiin asiakaskysely. Hoito- ja palvelusuunnitelmien yhtenäistämiseksi valmistui sosiaalihuollon rakenteisen kirjaamisen ohjeita. RAI-osaamista vahvistettiin asiakasohjauksessa, gerontologisessa sosiaalityössä, valvontayksikössä ja ostopalveluissa. RAI-laaturavoitteet, toimintamallit ja tavoitetilat päivitettiin. RAI-koulutukset etenivät suunnitelmien mukaisesti.</p>	<p>1. Tavoitepeittävyudet asumispalveluissa toteutuvat IKI2035 -suunnitelman mukaisesti</p> <p>- IKI2035-ohjelman toimeenpano eteni pääosin suunnitellusti.</p> <p>Laitushoito (tavoite 2030: 0 %) 12/2024 toteutunut peittävyys 0,6 % (12/2023: 0,7 %)</p> <p>Laitoshoidon purku on edennyt vaiheittain tilaratkaisujen mahdollistaessa. Tavoitteeseen pääseminen edellyttää sopivien korvaavien tilojen löytymistä.</p> <p>Ympärivuorokautinen palveluasuminen (tavoite 2030: 8 %) 12/2024 toteutunut peittävyys 9,8 % (12/2023: 9,8 %)</p> <p>Ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyys on hieman laskenut. Tavoitteeseen pääsy nivoutuu tilaratkaisuihin, jota viedään eteenpäin yhdessä kiinteistö- ja tilahallinnan kanssa.</p> <p>Yhteisöllinen asuminen ja perhehoito (tavoite 2030: 2,8 %) 12/2024 toteutunut peittävyys 1,5 % (12/2023: 1,2 %)</p>	<p style="text-align: center;">+</p>

2.2. B) Lapset, nuoret ja perheet: kohdennamme resursseja varhaisen vaiheen toimintaan ja vahvistamme integraatiota (Titta Pelttari)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Palvelutarpeen arviointia kehitetään sisällöllisesti, prosessi kuvattiin ja käsittelyajat lyhenivät. Lastensuojeluilmoitusten käsittelyajat toteutuvat lain mukaan. Sosiaalityöntekijöiden saatavuus parani. Perheoikeudellisten palvelujen maakunnallistaminen eteni suunnitellusti ja etäasiointi vakiintui lähiasioinnin rinnalle. Kasvatus- ja perheneuvonnan ikäraja nousi 18 ikävuoteen ja palveluun ohjaututaan yhdenmukaisesti ja oikea-aikaisesti asiakasohjauksen kautta. Asiakasohjaus ja varhainen tuki organisoitiin uudelleen syksyllä 2024. Yhteydenottoihin vastataan 1–3 arkipäivän kuluessa. Asiakasmäärät ovat kasvussa.</p> <p>Äitiys- ja lastenneuvolan käyntirungot yhtenäistettiin huomioiden mm. siirtymävaihe neuvolasta kouluterveydenhuoltoon. Digitaalisia palveluita otettiin käyttöön. Nepsy-peruskoulutukset laajennettiin koko hyvinvointialueelle. Opiskeluhuollossa asiantuntijatiimimalli on saatu toimimaan ja ammattilaisten keskinäinen yhteistyö on tiivistynyt. Psykologien saatavuus parani, mikä parantaa palvelun saatavuutta.</p> <p>Sijaishuollon omaa toimintaa vahvistettiin perustamalla vaativan sijaishuollon kuntoutusosasto 13–17-vuotiaille. Kotiin vietävällä Kotipysäkki-toiminnalla kyettiin estämään 51 lapsen kiireellinen sijoitus päivystysosastolle. Entistä useampi lapsi oli tukiperheteroiminnan piirissä. Vuonna 2024 lastensuojelun sijaishuollossa vietettiin työhyvinvoinnin teemavuotta positiivisin tuloksin.</p> <p>Yhteisövaikuttavuustyö käynnistyi ltlan tukemana. Pirkanmaan perhekeskuksessa on luotu johtamisen rakenteet niin maakunnalliselle, alueelliselle kuin paikalliselle eli kuntatasolle.</p>	<p>1. Kodin ulkopuolelle sijoitettujen 0–17-vuotiaiden määrä vähenee 1,5 %</p> <p>- Tavoite toteutunut. Sijoitettujen lasten määrä on vähentynyt 10 %. Vuonna 2024 kodin ulkopuolelle sijoitettuna oli 1 291 eri lasta. Vuonna 2023 sijoitettuna oli yhteensä 1 440 eri lasta.</p> <p>2. Palvelu- ja asiakasohjaukseen tulleista asiakkaista vähintään 50 % tulee autetuksi palveluohjauksen, 3. sektorin, kuntien ja seurakuntien tarjoamien palveluilla</p> <p>- Tavoite toteutunut. Asiakasohjaukseen tuli vuoden 2024 aikana yhteydenottoja 4 518 kappaletta, joista 53 % tuli autetuksi joko 3.sektorin tai asiakasohjauksen tuella (3. sektorin palveluihin ohjautui 28 % ja asiakasohjauksen omalla työskentelyllä tuli autetuksi 25 %).</p>	+

2.2.C) Mielenterveys- ja päihdepalvelut: uudistamme palvelurakenteen vastaamaan kestävästi kasvavaan palvelutarpeeseen

(Sari Mäkinen, Hanna-Mari Alanen, Paula Pasanen-Aro, Marja-Leena Lähdeaho)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Aikuiset: Psykiatriseen hoitoon jonottaneiden potilaiden määrä laski 40 % ja hoitotakuun ylittäneiden potilaiden määrä väheni 68 %. Osastohoitopäivät vähenivät 6 %, ja hoitajaksojen määrä lisääntyi 12 %. Osastojen kuormitusaste ja sairaalahoidon tarve säilyivät korkeana. Vuonna 2024 avatussa T-rakennuksessa on 6 osastopaikkaa vähemmän kuin Pitkäniemen sairaalassa. Sote-keskuksista psykiatriseen erikoissairaanhoidon tehtyjen läheteiden määrä väheni n. 15 %. Perusterveydenhuollon mielen-terveys- ja päihdetiimien käyntimäärät kasvoivat ja erityisesti Tampereen miepä-tiimeihin muodostui jonoa. Muutos hoidon painopisteessä on myönteinen, mutta vaatii yhä erityishuomiota.</p> <p>Yleislääkäreiden osallistuminen miepä-tiimien potilaiden hoitoon on toteutunut vaihtelevasti, kehityssuunta on myönteinen. Perusterveydenhuollon tueksi on tuotettu psykiatrin konsultaatiota n.1,6 henkilötyövuotta, konsultaatiomuotoina yhteisvastaanotto etänä ja puhelinkonsultaatio. 10/2024 käynnistyi nuorten aikuisten tiimin jalkautuva konsultaatio (3pv/vk). Ammattilaiset ovat palveluun tyytyväisiä ja sille on selkeä tarve. Tarpeeseen nähden konsultaatioresurssi on niukka. Neuropsykiatristen häiriöiden osuus konsultaatioissa on kasvanut, koska diagnosointi on keskitetty konsultoivalle psykiatreille. Tämä vaikuttaa neuvonnan vaatimustasoon ja vähentää tehtävän houkuttelevuutta.</p> <p>Järjestösektorin toimijoiden kanssa tehdään säännöllistä yhteistyötä. Monialainen yhteistyö FinFamin kanssa parani uuden T-rakennuksen myötä, jonne FinFam jalkautuu säännöllisesti esittelemään Olka-toimintaa. FinFamin ja psykiatrian yhteistyönä on pidetty Tietoa ja tukea -iltoja, jotka on suunnattu sairastuneen omaisille. Järjestöjä jalkautuu myös Sorinkadun vieroitushoitoyksikköön. Kokemusasiantuntijan hyödyntäminen lisääntyi ja palvelua kehitetään.</p>	<p>Aikuiset</p> <p>1. Psykiatrisen esh:n tarve vähenee: sairaalapäivien määrä, jonotilanne sekä kuormitusaste yhteensä 5 % vuoteen 2023 verrattuna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite toteutunut. Sairaalahoitopäivien (brutto) määrä väheni 6 % (2024: 71 293 ja 2023: 75 819) - Tavoite toteutunut. Hoitoa odottavien määrä väheni 40 % (jonossa 31.12.2024: 563 ja 31.12.2023: 947 potilasta). - Tavoite ei toteutunut. Psykiatristen sairaalaosastojen kuormitusaste kasvoi 1 % ja vuoden 2024 arvioitu keskimääräinen kuormitusaste on 93 %. <p>2. Konsultaatiomäärät ovat kasvaneet perustason mielen-terveys- ja päihdepalvelujen vahvistamiseksi.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite toteutunut. Psykiatrin konsultaatiopuhelut, case-konsultaatiot ja yhteisvastaanotot ovat lisääntyneet vuoden 2024 aikana - Puhelinkonsultaatioita toteutui vuonna 2024 yhteensä 1 624. 12/2024 toteutui konsultaatiopuheluja ja case-konsultaatiota 37 % enemmän kuin 01/2024. (01/2024: 90 kpl ja 12/2024: 123 kpl). - Yhteisvastaanottoja toteutui vuonna 2024 yhteensä 427. 12/2024 toteutui yhteisvastaanottoja 19 % enemmän kuin 01/2024. (01/2024: 26 kpl ja 12/2024: 31 kpl). 	<p>+/-</p>

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Lapset, nuoret ja perheet: Hyvinvointialuetasoinen lasten- ja nuorisopsykiatrian, mielenterveys- ja päihdepalveluiden selvitystyö valmistui ja toimeenpano on käynnistetty tiiviissä yhteistyössä lasten, nuorten ja perheiden palvelujen sekä sairaalapalveluiden kanssa. Ohjelman myötä toteutetaan mm. lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden rakennemuutos selkiyttämällä palveluiden välistä hoidon porrastusta sekä vahvistamalla perustason palveluita. Tavoitteena on selkeyttää asiakkaan palveluketjua sekä sujuvoittaa hoitoon pääsyä ja hoidon sujuvuutta.</p> <p>Kokemusasiantuntijatoiminnan kehittäminen jatkuu hankkeiden kautta ja yhteistyössä kolmannen sektorin järjestöjen kanssa. Päiväperhon kokemusasiantuntijatoiminta on käynnissä.</p> <p>Näyttöön perustuvien menetelmien koulutus- ja koordinaattiorakenne on mallinnettu ja keskustelu pysyvästä koordinaatiomallista jatkuu osana terapiatakuulakiin valmistautumista. Lasten, nuorten ja perheiden mielenterveys- ja päihdepalveluiden henkilöstön menetelmäosaaminen on kartoitettu. Menetelmävalinnat tehdään osana terapiatakuulakiin valmistautumista vuonna 2025. Menetelmäkoulutuksista IPC-, IPT-N ja Cool Kids-koulutukset jatkuvat. Menetelmien käytön juurruttaminen arjen työhön on myös käynnissä ja sitä jatketaan tulevana vuonna.</p> <p>Digitaalisten palveluiden käyttöä on kehitetty kouluttamalla lisää päivystäjiä valtakunnalliseen Sekasin-chatiin. Hoppu-hankkeen kehittämistyöstä tehtiin siltaamissuunnitelma palvelulinjalle, koska hanke päättyi. ESR+-rahoitteinen Tukivoimahanke käynnistyi ja sen aikana kehitetään nuorille ja nuorten perheille tukimuotoja psykiatrisen hoidon jonotusajalle sekä arjen tuen hybridimalli. Hanke toteutetaan yhteistyössä TampereMission ja Helsingin Diakonissalaitoksen kanssa.</p>	<p>Lapset, nuoret ja perheet</p> <p>3. Palveluketjun toimivuus paranee perustason erikoissairaanhoidossa ja Tays psykiatrian palveluissa:</p> <p>Lähte- ja potilasmäärät vähenevät:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite toteutunut. Tays lastenpsykiatrialle tehtyjen lähetemäärä väheni 2 % (2024: 980 ja 2023: 996). - Tavoite ei toteutunut. Tays nuorisopsykiatrialle tehtyjen lähettemäärä säilyi ennallaan (2024: 1 119 ja 2023: 1 124). Osastohoitolähettemäärä laski 13 %, mutta avohoidon lähettemäärä kasvoi 5 %. <p>Palveluun jonottavien määrä vähenee:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite toteutunut. Tays lastenpsykiatrian jonossa olevien määrä väheni 37 % (jonossa 31.12.2024: 52 lasta ja 31.12.2023: 82 lasta) - Tavoite toteutunut. Tays nuorisopsykiatrialle jonossa olevien määrä väheni 40 % (jonossa 31.12.2024: 81 nuorta ja 31.12.2023: 113 nuorta) <p>Tays psykiatrian avohoitokäynnit vähenevät 1,3 %</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite ei toteutunut. Lastenpsykiatrian avohoitokäyntien määrä kasvoi 2 %. (2024: 25 870 käyntiä ja 2023: 25 310 käyntiä). - Tavoite ei toteutunut. Nuorisopsykiatrian avohoitokäyntien määrä kasvoi 14 % (2024: 24 403 käyntiä ja 2023: 21 370 käyntiä). 	<p>+/-</p>

2.2. D) Vammaispalvelut: kehitämme palvelurakennetta varhaisemman vaiheen suuntaan (Tuulikki Parikka)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Palveluneuvonnan ja lähitorien ensisijaisuutta on korostettu palveluihin ohjautumisessa. Lähitorien ja vammaisjärjestöjen yhteistyötä on tiivistetty. Vammaissosiaalityö organisoitiin tiimi-muotoisesti 11/2024 alkaen. Etäpäivätoimintaa pilotoidaan. Työhönvalmennuksen toimintamallia yhdenmukaistetaan.</p> <p>Liikkumisen tuen tiimin toiminta vakiintui. Uudet sosiaalihuoltolain ja vammaispalvelulain mukaiset myöntämisen perusteet valmisteltiin. Myöntämisen perusteisiin lisättiin palveluavustajien saattoapu ja harjoitusmatkat.</p> <p>VAPA2035-kehittämishjelma sekä palveluverkkosuunnitelmat hyväksyttiin. Ohjelman toimeenpano ja seuranta on suunniteltu ja vastuuhenkilöt nimetty. Uuden vammaispalvelulain toimeen-panoa on työstetty, uudet palvelut on kuvattu, järjestämistapoja suunniteltu ja myöntämisperusteet ja päätösfraasit valmisteltu. Ammattilaisille on luotu uuden lain mukainen käsikirja ja henkilöstöä on koulutettu.</p> <p>Tuettu asuminen organisoitiin uudelleen ja resurssia siirrettiin vaativista erityispalveluista. Käynnissä on vammaisten asumispalvelun ja päiväaikaisen toiminnan kilpailutukset. Asumis-yksiköihin on tehty teknologiahankintoja mm. etäpäivätoiminnan mahdollistamiseksi. Asumispalveluiden asiantuntijatukea on kehitetty (mm. Havu-tiimi). Lasten asumisen ja tilapäishoidon yksikön, Kurjenraitin sekä vaativan tilapäishoidon yksikön toiminta Pitkäniemessä on aloitettu. iRAI-id toimintakyvyn arviointimittarin käyttöä on laajennettu.</p> <p>Paljon tukea tarvitsevan asiakkaan arviointimalli valmisteltiin. Vammaisten lasten ja nuorten palveluista tehtiin nykytilakuvaus sekä suunnitelma tuotantotavoista, tilapäishoidon lisäämisestä ja omatuotannon vahvistamisesta (etenkin vaativa asuminen sekä aamu- ja iltapäivähoito).</p>	<p>1. Asumispalvelujen palvelurakenne keventyy asiakasmäärän suhteessa vuoteen 2023 verrattuna (laitoshoito, ympärivuorokautinen asuminen, yhteisöllinen asuminen ja tuettu asuminen) (K/E) *</p> <p>- Asumispalveluiden palvelurakenteen keventymistä ei voida luotettavasti todentaa vuoden 2023 puutteellisten tilastojen vuoksi. Tulokset ovat suuntaa antavia:</p> <p>Laitoshoito:</p> <p>- Vuoden 2024 lopussa laitoshoidon asiakaspaikkamäärä oli 68 (Vuoden 2023 lopussa: 72)</p> <p>Ympärivuorokautinen asuminen:</p> <p>- Ympärivuorokautisen asumisen määrä omassa tuotannossa kasvoi n. 11 % ja väheni ostopalveluissa n. 2 %, kun verrataan vuoden 2024 alun tilannetta vuoden 2024 loppuun (oma tuotanto 01–06/2024: 424 ja 07-12/2024: 469, ostopalvelut 01–06/2024: 652 ja 07-12/2024: 638 (ml. tilapäishoitopaikat).</p> <p>Yhteisöllinen asuminen:</p> <p>Yhteisöllisen asumisen määrä lisääntyi omassa tuotannossa 10 % vuoden 2024 kuluessa (Yhteensä paikkoja 01–06/2024: 191 ja 07-12/2024: 210, josta oma tuotanto 01–06/2024: 91 ja 07-12/2024: 110, ostopalvelu: 01–06/2024: 100 ja 07-12/2024: 100)</p> <p>Tuettu asuminen:</p> <p>- Tuetun asumisen määrä lisääntyi vuoden 2024 kuluessa 19 %. (Yhteensä paikkoja 01–06/2024: 334 ja 07-12/2024: 398, josta oma tuotanto 01–06/2024: 204 ja 07-12/2024: 246, ostopalvelu: 01–06/2024: 130 ja 07-12/2024: 152)</p>	+

2.2. E) Avo- ja sairaalapalvelut – uudistamme alueelliset hoito- ja palveluketjut (Tuukka Salkoaho)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Hoito- ja palveluketjujen päivitystyö on jatkunut suunnitellusti. Vuoden aikana valmistui yksi kokonaan uusi ketju ja seitsemän ketjua päivitettiin. Joulukuussa 2024 päivityksessä oli viisi ketjua sekä uutena kielihäiriöisen lapsen ja nuoren hoitoketju. Hoito- ja palveluketjujen aamukahvitilaisuudet jatkuvat joka toinen viikko.</p> <p>Hoito- ja palveluketjut on siirretty uudelle minisivustolle, jonne myös Terveysportin linkit ohjautuvat.</p> <p>Kuntoutuksen integraation selvitystyö on valmistumassa ja menossa päätöksentekoon vuonna 2025. Apuvälinepalveluiden prosessin kehittäminen ja osastokuntoutuksen kehittäminen jatkuvat. Avokuntoutuksen fysioterapiaryhmätoimintojen malli on valmistunut ja sen pilotointi alkaa 1.1.2025. Soteasemien kuntoutuksen lähijohtamiskäytäntöjen selkeyttäminen ja rankakeskusmallin laajentaminen avokuntoutukseen ovat meneillään.</p>	<p>1. Vältettävissä olevat sairaalahoitajaksot (VOS) korvautuvat PTH-avohoidolla</p> <p>- Tavoite toteutunut. Vältettävissä olevien erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon sairaalahoitajaksoiden määrä väheni 11 % THL:n 4.7.2024 julkaiseman vuotta 2023 koskevan indikaattorin perusteella. Kansallinen tilasto julkaistaan kerran vuodessa. Tiedon saatavuutta omista tilastoista selvitetään.</p> <p>2. Kuntoutuspalveluiden uusi prosessijohtamisen malli on otettavissa käyttöön vuoden 2025 alusta (K/E):</p> <p>- Tavoite toteutunut. Kuntoutuksen integraation selvitystyö on valmistumassa ja menossa päätöksentekoon vuonna 2025. Apuvälinepalveluiden prosessin kehittäminen ja osastokuntoutuksen kehittäminen jatkuvat. Avokuntoutuksen fysioterapiaryhmätoimintojen malli on valmistunut. Soteasemien kuntoutuksen lähijohtamiskäytäntöjä selkeytetään.</p>	+

2.2. F) Vahvistamme kotona hoitamista ja kotiin vietäviä palveluita (Mäki Sanna, Mari Ollinpoika)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Kotisairaalapalveluissa asiakasvolyymi kasvoi 14 %. Kotisairaalapalveluita tuotetaan koko Pirkanmaan alueelle, pois lukien ulkoistetun palvelutuotannon alueet Mänttä-Vilppula ja Parkano-Kihniö. Alueellisesti resursseja on vahvistettu. Yhteistyö ensihoidon ja kotisairaalapalveluiden välillä on käynnistynyt. Hatunpään kotisairaalan alueen potilaat hoidetaan 24/7 kotisairaala-alueella. Käynnissä on useita pilotteja. Haasteita aiheuttaa toiminnanohjausjärjestelmän ja yhteisen potilastietojärjestelmän puuttuminen.</p> <p>Lääkäripalvelumallit toimivat alueilla, joissa lääkäripalvelut tuotetaan kotihoitoon ja asumispalveluihin Polikliinisten ja asumisen lääkäripalveluiden omana tuotantona tai ostopalveluna. Alueilla, joissa lääkäripalvelut tuotetaan avopalveluista, lääkäripalvelumallit eivät ole vakiintuneet käyttöön. 24/7 puhelintakapäivystys kattaa koko Pirkanmaan. Terveys- ja hoitosuunnitelmien laatimisen työkalu yhdenmukaistaa kotihoidossa ja asumispalveluissa asiakkaalle laaditut terveys- ja hoitosuunnitelmat mahdollistaen vaikuttavan hoidon. Suunnitelmia tehdään lääkäreiden toimesta, mutta työhön tulee saada hoitajat mukaan.</p> <p>Kuntoutumisen ja kotiutumisen edistämiseksi on tehty useita toimia perusterveydenhuollon sairaalaosastoilla. Hoito- ja kuntoutumisprosessi on kuvattu ja kaikki toimijat edistävät aktiivisesti kuntoutumista ja kotiutumista. Sairaalaosastoilla toimivat kotiutuskoordinaattorit muodostavat tärkeän verkoston. Toimintamallien viemistä erikoissairaanhoidon valmistellaan. Hoitajaksojen pituudet eivät ole lyhentyneet perusterveydenhuollossa tavoitteen mukaisesti.</p>	<p>1. ESH vuodeosastojaksot lyhenevät 3 % ja PTH 4 %</p> <p>- Tavoite toteutunut. Vuonna 2024 erikoissairaanhoidon vuodeosastojaksot lyhenivät keskimäärin 0,2 vrk eli 4,3 % vuoteen 2023 verrattuna (2024: 4,5 vrk ja 2023: 4,7 vrk).</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Perusterveydenhuollon vuodeosastojaksot pidentyivät keskimäärin 0,6 vrk eli 3,8 % (kotiutuneiden osalta 3,5 %). (2024: 16,3 vrk ja 2023: 15,7 vrk). Perusterveydenhuollon osalta tulos on suuntaa antava hajanaisten tietojärjestelmien ja toiminnassa tapahtuneiden muutosten vuoksi.</p> <p>2. Lääkärikonsultaatiomallit kattavat hva:n 80 % (K/E) *</p> <p>- Tavoite toteutunut. Lääkäripalvelumallit kattavat hyvinvointialueesta noin 80 %. Mallien käyttöönottoa ja juurruttamista jatketaan suunnitelman mukaan.</p> <p>3. Kotisairaalapalveluissa 10 % asiakasvolyymien kasvu jokaisessa toimipisteessä</p> <p>- Tavoite toteutunut. Kotisairaala-alueella hoidettujen potilaiden määrä kasvoi 14 %. Käyntimäärät lisääntyivät prosentin (potilasmäärät 2024: 7 137 ja 2023: 6 251. Käyntimäärät 2024: 36 923 ja 2023: 36 489)</p>	<p>+/-</p>

2.2. G) Yhtenäistämme asiakasohjauksen monipalveluasiakkaiden määrän kasvun ja palvelukäytön hallitsemiseksi (Eeva Halme)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Monipalveluasiakkaan yhtenäisistä kriteereistä päätetään alkuvuodesta 2025. Terveyspalveluissa (Acutan pilotissa) käytettiin herätettä 5 kertaa vuoden aikana. STM:tä on lupa hyödyntää RRP-rahoitusta robotiikan käytössä. Robotiikan pilotointi on käynnistynyt ja ensimmäiset tilastomallit valmisteilla.</p> <p>Aikuissosiaalityön asiakasohjauksen keskittäminen eteni ja digitaalista asiointia vahvistettiin. Matalan kynnyksen palveluneuvonta laajennettiin kohdentumaan kaikkiin asiakasryhmiin ja vain murto-osa asiakkaista ohjautuu vaativimpiin palveluihin. Päihdekuntoutukseen ohjaus tapahtuu nyt mielenterveys- ja päihdepalveluiden asiakasohjauksen kautta alueesta tai toimijasta riippumatta. Palveluohjaus toteutetaan yhtenäisten ohjeiden mukaisesti, mikä paransi integroidun hoidon järjestämistä perustasolla ja jonot saatiin purettua. Yhtenäiset asiakasohjaus-mallit toimivat myös avopalveluiden huumehoidossa, joka on hillinnyt avohuumehoidon kasvua.</p> <p>Asumispaikkojen hallintaan saatiin lupa hyödyntää RRP rahoitusta, jotta tietojärjestelmän käyttöä voidaan laajentaa. Myös päihde- ja mielenterveysasumisen paikat saadaan yhtenäiseen paikkatietojärjestelmään vaiheittain.</p> <p>Lasten- ja nuorten palveluissa palveluohjauksen toimintamalleja yhtenäistettiin ja nuorten päihde- ja mielenterveyspalveluiden uudelleen organisointia vuoden 2025 alusta valmisteltiin. Päihde- ja mielenterveyspalveluja koskevan selvityksen mukainen toimintojen muutos aloitettiin. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen saatavuudella sekä prosessien selkeytyksellä on vaikutusta muiden palvelujen tarpeeseen, esimerkiksi lastensuojelun kustannuksiin.</p>	<p>1. Asiakasohjauksen yhtenäinen malli luotu ja käyttöönotto suunniteltu (Mielenterveys- ja päihdepalvelujen asiakasohjaus ja Lasten, nuorten ja perheiden erityispalvelut) (K/E):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite on toteutunut. Työkäisten päihde- ja mielenterveyskuntoutujien asumis- ja päihdepalveluihin ohjaamiseen on luotu malli, asumisen palveluiden kriteerit määriteltä ja ne ovat käytössä. - Lasten- ja nuorten palveluissa palveluohjauksen toimintamalleja yhtenäistettiin. Päihde- ja mielenterveyspalveluita koskevan selvityksen pohjalta käynnistettiin toimintojen muutos. Yhtenäiset periaatteet on luotu ja käytössä. 	+

2.2. H) Ratkaisemme päivystyksen ruuhkautumisen haasteet ja käynnistämme selvityksen (Juha Kinnunen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Päivystystoiminnan nykytilaselvityksen pohjalta käynnistetty projekti päivystystoiminnan kehittämiseksi päättyi 01/2025. Kehittämistyötä jatketaan virkатыönä. Tavoitteita päivystyksen ruuhkautumisen osalta ei ole saavutettu.</p> <p>116 117-puhelinpalvelu siirtyi suunnitellusti yhden tuottajan malliin 15.4.2024. Lääkärikonsultaatiopalvelut 24/7 ikäihmisten hoiva- ja asumispalveluihin on toteutettu. Hoidon tarpeen arviointi vain kerran - alatyöryhmä sai työnsä päätökseen. Kiireellisen hoidon arviointiin perustetaan ryhmä, joka kehittää yhteisiä ohjeita, koulutusta ja käytäntöjä.</p> <p>Jatkohoidon järjestelyverkoston rakentaminen etenee. Hatanpään jatkohoitokoordinaattoreiden ja Acutan Uoma-järjestelijöiden (potilassiirtojen hallintajärjestelmä) toiminta yhdistyi 12/2024.</p> <p>Asukkaiden tiedottamisesta huolehtivat jatkossa sekä kiireellisen hoidon tarpeen arvioinnin työryhmä että integraatio-ohjausryhmä, tavoitteena siirtyä yhtenäisempään ja prosessilähtöisempään viestintään.</p> <p>Sote-tilannekeskuksen tiloja ja ICT-ratkaisuja valmistellaan, henkilöstön työvuororakennetta ja tehtävänkuvaa on kirjoitettu ja vaikutustenarviointi (DPIA) on aloitettu. Arvion mukaan toiminta pystytään aloittamaan helmimaaliskuussa 2025. Kehittäminen jatkuu omana projektina.</p> <p>Kiireellisten palvelujen integraatiojohtamisen malli on vakiintunut ja työryhmä kokoontuu säännöllisesti yhteistyötä parantaen. Kiirevastaanottojen palveluverkko-alatyöryhmä saavutti tavoitteensa.</p> <p>Kotisairaaloiminta on laajentunut Pohjois-Pirkanmaata lukuun ottamatta koko hyvinvointialueelle, jonka osalta odotetaan linjausta palveluiden tuottajasta.</p>	<p>1. Päivystyksen ja ensihoidon toimintaa seurataan ja toiminta on asetunut tarkoituksenmukaisemmaksi *</p> <p>Käynnit/tehtävät vähentyneet 5 %:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite ei toteutunut. Vuonna 2024 päivystyksen vastuualueella käynnit vähentyivät 1,7 % (n= 1 792) verrattuna v.2023. Tavoite ei toteutunut. - Valkeakoskella käynnit vähentyivät 13,4 % (n=2 793) ja Acutassa lisääntyivät 1,2 % (n= 1 001) - Hoitajakäynnit Acutassa lisääntyivät 21,9 % (n=1 207). Lääkärikäyntien määrä väheni 0,2 % (n=160) <p>Hoitoonohjaukset vähentyneet 25 %:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite ei toteutunut. Vuonna 2024 päivystyksen vastuualueella hoitoonohjaukset ovat lisääntyneet 14,8 % (n=600) verrattuna v.2023. Tavoite ei toteutunut. - Valkeakoskella hoitoonohjaukset lisääntyivät 34,6 % (n= 188) ja Acutassa 11,8 % (n=412). <p>Läpimenoajat lyhentyneet 10 %:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite ei toteutunut. Vuonna 2024 päivystyksen vastuualueella läpimenoaika lyheni 1,9 % (4 min) verrattuna v.2023. - Valkeakoskella läpimenoaika lyheni 12,4 % (17 min) ja Acutassa 1,7 % (4 min). <p>Jatkohoitoon ohjautuminen on helpottunut ja sitä koordinoidaan kokonaisuutena (K/E)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite ei toteutunut. Jatkohoitoon pääsy on edelleen haastavaa jatkohoitopaikkojen puutteen vuoksi. Jatkohoidon koordinoiminen onnistuu nyt paremmin, mutta kehitystyötä tarvitaan edelleen. Jatkossa esitetään vuodeosastotoiminnan ohjausryhmän perustamista. 	<p style="text-align: center;">-</p>

2.3. Yhdenvertainen tarpeeseen perustuva palveluihin pääsy ja yhtenäiset toimintamallit sote- ja perhekeskuksissa (Eeva Torppa-Saarinen, Titta Pelttari)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Avopalvelut: Vastaanotto toiminnassa hoidon jatkuvuuden toimintamallia valmisteltiin. Yhteisen potilastietojärjestelmän käyttöönottoon valmistauduttiin. Kiirevastaanotto toimintaa yhdenmukaistettiin. Päivystysapu keskitettiin vastaanottopalveluihin. Terveys- ja hoitosuunnitelma -työväline otettiin käyttöön. Nuorten aikuisten Miepä-tiimi perustettiin. Päihde- ja riippuvuushoidon neuvonta avattiin täysi-ikäisille. Kuntoutukseen ohjautumisen perusteita ja ryhmätoimintaa yhtenäistettiin.</p> <p>Suun terveydenhuollon infektiofokuspoliiklinikan toiminta käynnistettiin. Suun perushoidon selvitysprojekti toteutettiin, ja toimintamalleja suunniteltiin selvityksen pohjalta. Kerralla enemmän -mallin pilotti toteutettiin Nokialla. Perushoidossa asiakkaita alettiin hoitaa yli kuntarajojen hoitopäätöksen nopeuttamiseksi. Yhteistyö erikoissairaanhoidon kanssa aloitettiin integraatioselvityksen perusteella. Yhteisen suun terveydenhuollon potilastietojärjestelmän hankintaa valmisteltiin.</p> <p>Yhteisösoseaalityötä laajennettiin ja kävijämäärä kasvoi. Yhteisölähtöistä sosiaalista kuntoutusta kehitettiin. Sote-asemien sosiaalityön ja -ohjauksen tiimit uudistettiin. Työikäisten asiakasohjaus keskitettiin ja asumisen asiakasohjausta laajennettiin. Jälkihuollon toimintatapoja yhtenäistettiin. Linjojen välinen asumispalvelujen yhteistyö ja SAS-työryhmät käynnistettiin (selvitä, arvioi ja sijoita). Sosiaalinen raportointi vakiintui osaksi työtä. Sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmän käyttöönotto siirtyi.</p> <p>Liikkuvien palveluiden pilotti ja konsepti muodostettiin. Minun tiimini -toimintamallin käyttöönotto eteni suunnitellusti.</p>	<p>Avopalvelut</p> <p>1. Perusterveydenhuollon avohoidon käynnit vähenevät 0,8 %</p> <p>- Tavoite toteutunut. Avopalvelujen vastaanottopalveluissa läsnäkäyntien määrä hoitajilla ja lääkäreillä väheni terveysasematoiminnassa 4,6 prosenttia, mikä tarkoittaa yli 24 000 käyntiä vähemmän kuin vastaavana ajanjaksona tammi-joulukuussa 2023. Tiedot perustuvat Omni-potilastietojärjestelmän piirissä oleviin palveluihin, koska koko Pirhan kattavaa tietoa ei vielä saada. Omni-yksiköt käsittävät noin 72 prosenttia hyvinvointialueen väestöstä.</p> <p>2. Asiointitavat Avopalvelujen palveluissa on yhdenmukaistettu (K/E):</p> <p>- Tavoite toteutunut. Toimintamallien yhtenäistäminen on edennyt kaikilla toimialueilla. Vastaanotto toiminnassa valmisteltiin hoidon jatkuvuutta tukevaa toimintamallia, yhtenäistettiin kiirevastaanotto toimintaa ja mielenterveys- ja päihdepalvelujen asiakasohjaus sekä yhdenmukaistettiin avokuntoutuksen terapia-arvioiteja ja lääkinnällisen kuntoutuksen prosesseja. Suun terveydenhuollossa otettiin käyttöön erikoisalakohtaiset toimintamallit ja toimintamalleja aletaan yhdenmukaistaa suun perushoidon selvitysprojektin perusteella. Sosiaalipalvelujen toimintaa yhtenäistettiin Sagan käyttöönoton valmistelussa ja asumisen asiakasohjaus yhtenäistettiin. Työikäisten sosiaalityössä ja -ohjauksessa muodostettiin yhdenmukaiset sote-asema kohtaiset tiimit. Liikkuvien palvelujen toteutustapa ja konsepti pilotoitiin.</p>	+

<p>Lapset, nuoret ja perheet:</p> <p>Digitaalinen perhekeskus Digiperhe otettiin käyttöön 30.5.2024. Digiperhe -sivuston käyntimäärä ajalla 30.5.-31.12.2024 oli yhteensä 13 243. Asiakkaat ovat olleet tyytyväisiä palveluun.</p> <p>Vuoden 2024 aikana neuvolachatissa käytiin 2 583 keskustelua ja Pyydä apua –chatissa 557 keskustelua. Pyydä apua –lomakkeen yhteydenottojen määrä kasvoi 37 % vuoteen 2023 verrattuna (2024: 2 285). 02/2024 julkaistun Nuorisohelpi-lomakkeen kautta yhteyttä otettiin 97 kertaa.</p> <p>Pirkanmaan hyvinvointialue liittyi Sekasin-chatin toimijaksi vuonna 2024. Päivystäviä työntekijöitä on yhteensä 31. Kokemukset palvelusta ovat olleet myönteisiä.</p> <p>Vuonna 2024 otettiin käyttöön neuvolan sähköiset esitietolomakkeet: uusi asiakkuus lastenneuvolassa, 1,5 v terveystarkastuslomake, 4kk terveystarkastuslomake, 4 v terveystarkastuslomake. Näitä täytettiin ajalla 03-12/2024 yhteensä 2 391 kertaa. Opiskeluhuollon käytössä olevia lomakkeita ovat: 5. luokan terveystarkastuslomake, 1. luokan terveystarkastuslomake, yläkoulun terveystarkastuslomake ja opiskeluterveydenhuollon terveystarkastuslomake. Näitä täytettiin ajalla 02-12/2024 yhteensä 4 733 kertaa. Ehkäisyn aloitus ja seuranta lomaketta käytettiin 1 906 kertaa.</p> <p>Kotiin vietävistä palveluista lapsiperheiden kotipalvelun sekä eri perhetyön palvelujen palvelukuvaukset on yhtenäistetty, palvelun saannin kriteerit maakunnallistettu ja palvelut on keskitetty kotiin vietävien palvelujen vastuuyksikköön. Kotiin vietävien palvelujen saatavuuden parantamiseksi ja laadun kohentamiseksi on käynnistetty kehittämisprojekti, joka toteutetaan vuosina 2025–2026.</p>	<p>3. Sähköisessä perhekeskuksessa on vähintään 10 000 käyntikertaa</p> <p>- Tavoite toteutunut. Digiperheen eli sähköisen perhekeskuksen toiminta käynnistyi 30.5.2024. Asiointikäyntejä sivustolla ajalla 30.5.-31.12.2024 yhteensä: 13 243.</p>	<p style="text-align: center;">+</p>
--	--	--------------------------------------

2.4. Eheä ja monikanavainen palveluiden verkosto (Taru Kuosmanen, Juha Kinnunen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	
<p>Palveluiden verkoston suunnitelmat vuosille 2024–2035 sote- palvelujen osalta valmistuivat. Pelastus- ja ensihoidon osalta palveluiden verkkosuunnitelman laatiminen siirtyi vuodelle 2025.</p> <p>Hyväksytyjen palveluiden verkkosuunnitelmien toimeenpanon ja jatko suunnittelun työ käynnistyi jatkuvan kehityksen sisäisten työryhmien kautta, joita Pirhassa perustettiin neljä. Nämä työryhmät ovat: 1) sote- kampus, sote-asema, lähiasema, 2.) erityisryhmien asuminen ja 3.) pelastus ja ensihoito. Työryhmät aloittivat toimintansa ja niiden tavoitteena on suunnitella tulevat palveluiden verkostolliset muutokset oman vastuukenttänsä osalta, jotta saadaan eheät kokonaissuunnitelmat. Suunnitelmat tulevat muodostamaan eheän palveluiden verkoston suunnitelmakokonaisuuden ja kehityskaaren tuleville vuosille. Työ jatkuu vuodelle 2025.</p> <p>Palveluiden verkoston fyysisen palvelukanavan tehostaminen ja palveluiden keskittäminen on edennyt ja tällä hetkellä toimitilojen yhteispinta-ala on laskenut 2,5 % - yksikköä, joka tarkoittaa noin 24 000 m². Lisäksi keskimääräinen pinta-alalla painotettu kuntoluokka on parantunut noin 8 % - yksikköä vuoden 2023 tasosta.</p> <p>Vuoden 2024 aikana digitaalinen palvelukanava kehittyi ja palvelujen käyttö kasvoi huomattavasti vuoteen 2023 verraten. Kasvua on tapahtunut erityisesti Chat-asiointissa, jossa kasvu oli jopa + 521 %, digitaalisten lomakkeiden käytössä (kasvu + 49 %), videovastaanotoissa (kasvu +32 %) ja OmaPirhan käynneissä (kasvu +61 %) verraten edelliseen vuoteen. Rekisteröityneitä OmaPirha käyttäjiä oli vuoden lopussa 243 000 asukasta, joka on lähes puolet koko Pirkanmaan väestöstä.</p>	<p>1. Toimitilakustannukset laskevat vuoteen 2023 verrattuna</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite ei toteutunut. Vuonna 2024 vuokratkustannukset kasvoivat 2 % verrattuna vuoteen 2023 (Vuokratkustannusten toteuma 2024: 122,8 M€ ja 2023: 120,4 M€). - Palvelujen verkoston suunnitelmat ja niistä esiin nousseet keskittämisen toimenpiteet ovat mahdollistaneet toimitiloista luopumisen soveltuvin osin. Linjaukset ovat mahdollistaneet myös uudet vuokraneuvottelut kuntien kanssa. <p>2. Digipalveluiden peittävyys ja käyttömäärien osuus kasvaa suhteessa fyysisten palveluiden käyttömääriin</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoitteen toteutumista ei voida arvioida. Digitaalisten palvelujen toiminta on vakiintunut ja uusien käyttäjien määrä on kasvanut tasaisesti. OmaPirhan sähköiseen asiointiin on rekisteröitynyt 243 000 käyttäjää. Digiklinikalla asioitiin lähes 140 000 kertaa ajalla 2.5.–31.12.2024. Digiperhe-sivustolla asioitiin yli 13 000 kertaa ajalla 30.5.-31.12.2024. <p>3. Liikkuvien palvelujen pilotti etenee suunnitelman mukaisesti (K/E)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tavoite on toteutunut. Liikkuvien palvelujen pilotin loppuarvio sekä päätös jäävistä / poistuvasta lähiasemista on tehty aluehallituksessa. Pilotointi on päättynyt. 	<p>+/-</p>



2.5. Aika- ja paikkariippumattomat digitaaliset palvelut (Eeva Torppa-Saarinen, Sari Numminen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Avopalvelut: Digiklinikan toiminta käynnistyi toukokuussa. Digiklinikalle otti yhteyttä n. 61 000 asiakasta lähes 140 000 kertaa, rekisteröityneitä käyttäjiä oli 106 000. Digiklinikka sai valtakunnallisesti kolme palkintoa. Vastaanottopalvelujen etäkonsultaatiot erikoissairaanhoidon aloitettiin. Suun terveydenhuollon digiklinikkaprojekti alkoi syyskuussa.</p> <p>Sähköiseen asiointiin on rekisteröitynyt yli 243 000 käyttäjää (Omapirha). Digitaaliset ryhmäajanvaraukset otettiin käyttöön. Digitaaliset huoli-ilmoitukset keskitettiin pääosin työikäisten asiakasohjaukseen. Digitaalisia lomakkeita otettiin laajasti käyttöön. Avustetut valtuutukset aloitettiin. Puheentunnistus otettiin käyttöön. Digipolkujen käyttöönotto edistyi. Käyttöönotto-valmiudessa ovat omatyöntekijään yhteyden ottamisen, sydän- ja verisuonitautien omahoidon ja riippuvuushoitopotilaan polut. Täysi-ikäisten jälkihuollon asiakkaiden digipolkua pilotoitiin. Sosiaalipalvelujen keskitetyn asiakasohjauksen chat avattiin. Suun terveydenhuollossa otettiin käyttöön digitaalista yhteydenottolomaketta. Digivastaavien malli luotiin ammattilaisille. Henkilöstölle järjestettiin koulutuksia ja tukiklinikoita digipalveluista. Asukkailla tarjottiin opastusta digipalveluihin digituen mallilla.</p> <p>Sairaalapalvelut: OmaTaysin käyttöönotto lisääntyi ja se on käytössä kaikilla soveltuvilla klinisillä erikoisaloilla. Hoitokeskus-telujen määrä lisääntyi 77 % (2024: 48 819 ja 2023: 27 436) ja etävastaanottojen määrä 7 % (2024: 5 565 ja 2023: 5 223). TaysPolkujen käyttöönottoprojektit etenivät, ja luotujen hoitopolkujen määrät kasvoivat. Käyttöönottoprosentti on hyvä, ja toiminnallisuuksiin ollaan tyytyväisiä. Ohjelmistorobotiikan käyttöönotto lähetteen käsittelyn osalta on edistynyt erinomaisesti, muiden ohjelmistorobotiikan käyttöönotot etenevät soveltuvien osin. Puheentunnistus otettiin käyttöön onnistuneesti, sanelunpurun ostot on käytännössä loppuneet, ja tämä tuo kustannussäästöjä.</p>	<p>1. Digiklinikan käyntimäärä 148 000</p> <p>- Tavoite osittain toteutunut. Asiointeja keskitetyllä digiklinikalla oli yhteensä lähes 140 000 kappaletta 2.5.–31.12.2024 (hoidon tarpeen arviointeja ja etävastaanottoja). Tavoitteeseen nähden asiointeja jäi toteutumatta hiukan yli 8 000 kappaletta.</p> <p>2. Vastaanottotoimintaan saapuvien puheluiden määrä vähenee 20 % digiklinikan käyttöönoton jälkeen</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Vastaanottotoiminnan terveysasematoiminnan puhelumäärät vähenivät 11,6 %, mikä tarkoittaa lähes 74 000 puhelua vähemmän vertailtaessa kesä-joulukuuta 2023 ja 2024. Kesäkuuta edeltäviä tietoja vuodelta 2023 ei ole saatavilla kattavasti. Tiedot eivät sisällä Kolmostien Terveyden, Kuhmoisten, eivätkä 116117 Päivystysavun puheluita.</p> <p>3. Oma Tays ja ohjelmistorobotiikka käytössä kaikilla Taysin klinisillä erikoisaloilla (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. OmaTays on käytössä kaikilla soveltuvilla klinisillä erikoisaloilla, ja OmaTaysin tapahtumat ovat lisääntyneet. Myös ohjelmistorobotiikkaa (erityisesti lähetteen käsittely) on käytössä lähes kaikilla erikoisaloilla.</p>	<p>+/-</p>

2.6. Strategisesti hyödynnetty ja arvoperusteinen monituottajuus (Anniina Tirronen, Päivi Tryyki)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Palveluostojen kustannusten hillitsemiseksi omaa tuotantoa on lisätty monin paikoin ja vuokratyövoiman käyttöä vähennetty. Ostamisen kontrollia on tehostettu mm. palvelujen myöntökriteereitä tarkentamalla. Sopimuskumppaneiden kanssa on sovittu säästöistä ja pidättäytytty tekemästä hinnankorotuksia. Kilpailutuksissa on panostettu sisältövaatimusten tarkan harkinnan ohella hinnoitteluratkaisuihin. Päihdepalvelujen, vammaispalveluiden ja ikäihmisten ympärivuorokautisen asumisen uudet hankintasopimukset tulevat vaikuttamaan kustannuksia hillitsevästi. Toimitustakuullisen kiirevastaanottojen lääkäri työvoiman hankinnan myötä tuntihinta laski lähes 40 % aikaisempaan kustannustasoon verrattuna.</p> <p>Laajat tuotantotapa-analyysit valmisteltiin päihdeasiakkaiden avo- ja laitoshoidosta, vammaisten henkilöiden asumispalveluista, Keiturin Soten ja Kolmostien Terveiden kokonaisuuksista sekä lääkinnällisen kuntoutuksen kuntoutuspalveluista. Lisäksi suppea analyysi valmisteltiin ikäihmisten ympärivuorokautiseen asumiseen liittyen. Oman ja ostettavan palvelutuotannon sisältöjen yhtenevyyttä varmistavat palvelukuvaukset laadittiin muun muassa vammaisten henkilöiden asumisen, ikäihmisten yhteisöllisen asumisen sekä lähitorien palveluissa. Ostopalvelujen tietojohdantamisen mallin osalta valmisteltiin tavoitteet ja toimenpiteet. Hankintojen toiminnanohjausjärjestelmän valmistelua hidasti Tuomi Logistiikan vetäytyminen yhteisestä järjestelmähankinnasta kustannussyistä.</p> <p>Hyvinvointialueen hankintasuunnitelma 2025–2026 ja tuotantotapa-analyysien kohteet hyväksyttiin aluehallituksessa joulukuussa ja strateginen monituottajuusohjelma aluevaltuustossa marraskuussa.</p> <p>*Hankintaohjelma on hyväksytty aluevaltuustossa 8.5.2023 ja sen toteutumista on seurattu osana 2.6 alatavoitetta.</p>	<p>1. Asiakaspalveluiden ostojen kustannukset toteutuvat talousarvion mukaisesti</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Asiakaspalveluiden ostoihin budjetoitiin vuonna 2024: 795,3 M€. Asiakaspalvelujen ostojen toteuma oli 823,1 M€ vuonna 2024 (vuonna 2023: 781 M€). Suhteessa vuoden 2024 talousarvioon ylitys oli 3,5 %. Vuoteen 2023 verrattuna kustannukset kasvoivat 5,4 %.</p>	<p>■</p>

Hankintaohjelman 2023–2025 mittarien toteuma

Mittari	Hyvinvointialueen omat kilpailutukset (Vuosiarvo yhteensä n. 180 000 000 euroa)	Hyvinvointialueen käyttöön kilpailutetut Tuomi Logistiikan yhteishankinnat (Vuosiarvo yhteensä n. 50 000 000 euroa)
1. Asiakkaiden tai käyttäjien tarpeet selvitetty hankinnan suunnittelussa, toteuma (kpl) / toteutetut hankinnat	45 % (37/83)	36 % (19/53)
2. Markkinakartoitus, -vuoropuhelu tai tietopyyntö toteutettu hankinnan suunnittelussa, toteuma (kpl) / toteutetut hankinnat	60 % (49/83)	79 % (42/53)
3. Määriteltyjen hankintojen kustannukset vrt. verrokki-hyvinvointialueet, €/asukas	Asiakaspalvelujen ostot €/asukas, Pirkanmaa 1509 Yliopistollista sairaalaa ylläpitävät verrokkit Varsinais-Suomi 885, Pohjois-Pohjanmaa 1079, Pohjois-Savo 1122, Helsinki 1938, Länsi-Uusimaa 2055, Keski-Uusimaa 2268, Vantaa-Kerava 2301, Itä-Uusimaa 2310. Lähde: Tutkihallintoa.fi Hyvinvointialueiden tilinpäätösarvio 2024	
4. Tarjoajien määrä kilpailutuksissa • Tarjoajien määrä / toteutetut kilpailutukset • Kilpailutukset joissa 0 tai 1 tarjoajaa (kpl/vuosi)	<ul style="list-style-type: none"> • 7,6 tarjoajaa keskimäärin kilpailutuksessa (635/83) • palvelut ja urakat: 12,9 • aineet, tarvikkeet ja tavarat: 2,9 • 20 kilpailutusta joissa 1 tarjoaja Pääosin laitteiden ja kaluston hankintoja	<ul style="list-style-type: none"> • 7,6 tarjousta keskimäärin kilpailutuksessa (404/53) • 5 kilpailutusta joissa 1 tarjoaja
5. Pienten ja keskisuurten yritysten sekä kolmannen sektorin toimijoiden osuus kilpailutusten voittajista	84 %	86 %
6. Hankinnat, joissa asiakaskokemuksen mittaaminen huomioitu sopimuksessa, toteuma (kpl) / toteutetut hankinnat	6 % (5/83)	15 % (8/53)
7. Tulosperusteiset hankinnat, joissa tavoiteltu vastuullisuuden, innovatiivisuuden tai vaikuttavuuden näkökulmasta merkittäviä parannuksia hankinnan kohteessa tai hankinnan tai sopimuksen toteuttamisessa (määrä)	9 kpl Poimintoja hankinnoista: Mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden ympärivuorokautinen ja yhteisöllinen asuminen, Aikuispotilaiden suun terveydenhuoltopalvelut, Turvallisuuspalvelut, Ikäihmisten ympärivuorokautinen asuminen, Ikäihmisten yhteisöllinen asuminen, Lapsille kotiin annettavat sairaanhoitopalvelut	14 kpl Poimintoja hankinnoista: Neuroradiologian trombektomiatarvikkeet, Neuroradiologian intrakraniaaliset embolisaatiotarvikkeet, Hammas- ja oikomishoidon tarvikkeet, Hammasimplantit, Anestesia ja tehohoidon tarvikkeet, Imu- ja dreenitarvikkeet, Kertakäyttöiset kalustesuojat

3. Hyvinvoivat työntekijät (Mika Kontio ja Pekka Erola)

3.1. Yhteinen hyvinvointialueen kulttuuri on rakentunut ja muutosjohtamisessa on onnistuttu (Suvi Forss)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Vuoden 2024 aikana määritettiin pirhalaisen työryhmän voimin pirhalainen tavoitekulttuuri Ihan Pirhana-oppaan muodossa. Opas julkaistiin toukokuussa ja samalla vietettiin ensimmäistä pirhalaisuuden päivää juhlallisina menoin. Yhteisestä pirhalaisesta työkulttuurista viestittiin näkyvästi ja pirhalaisuuden teemoista järjestettiin paljon koko henkilöstön keskusteluja. Keskustelu aiheesta oli vilkasta. Kaikissa Pirhan johtoryhmissä käytiin keskustelemassa kulttuurin edistämisestä omalla alueella.</p> <p>"Näin edistät työkulttuuria valmentavasti"-koulutuksia järjestettiin 14 kappaletta. Koulutukseen osallistui noin 400 esihenkilöä. Työkulttuurikeskusteluiden käymiseksi yksiköissä lanseerattiin keskustelukartta, jonka myötä kukin koulutuksen käynyt esihenkilö teki suunnitelman, milloin keskustelea henkilöstönsä kanssa pirhalaisuuden teemoista. Puolen vuoden välein järjestettiin kulttuuriteemainen live stream-keskustelu, johon koko henkilöstö oli kutsuttu ja johon pääsi osallistumaan chatillä.</p> <p>* Henkilöstöohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 13.3. ja sen toteutumista on seurattu osana kärki 3 alatavoitteita.</p>	<p>1. Toimintakulttuuriin liittyvät esihenkilövalmennukset yhdistetty Pirha-akatemiaan (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Työkulttuurin teemat on sisällöllisesti nivottu keväällä 2024 alkaneeseen valmentavan johtajuuden koulutuskokonaisuuteen "Valmentavasti tulevaisuuden työkulttuuria kohti".</p> <p>2. Tavoitekulttuurin mukaiset toimintatavat on kuvattu Pirha "pelikirjaan" (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Pirhan tavoitekulttuurin Ihan Pirhana-opas julkaistiin toukokuussa 2024.</p>	<p style="text-align: center;">+</p>

3.2. Työntekijät valitsevat Pirkanmaan hyvinvointialueen ja suosittelevat sitä

(Teija Liimatainen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Henkilöstövuokrauksen kustannuksia saatiin vähennettyä vuoden 2023 tilinpäätökseen verrattuna ja Kuntarekryn kautta ilmoitettujen avoimet tehtävät saatiin täytettyä yli tavoitellun täyttöasteen.</p> <p>Rekrytoinnin kehittämisen ja tehostamisen osalta valmisteltiin rekrytointikoulutus Pirha akatemiaan. Rekrytointihaasteellisten alojen kohdalla lisättiin markkinointia sekä näkyvyyttä Pirhan verkkosivuille ammattikuvausosioin ja ura- ja työyhteisötarinoin. Yliopisto-opiskelijoita varten rakennettiin harjoittelu-mahdollisuuksien ennakoiva malli. Lääkärekrytoinnin eri hakuväyliä kehitettiin esim. EU/ETA-alueiden ulkopuolisten lääkärihakijoiden kanavalla. Vuonna 2024 kanavan kautta työllistyi noin 200 henkilöä sote-tehtäväalueelle. Ammatti-rekrytoijat toimivat osana rekrytointia. Lääkärekrytoija -pilotti aloitettiin Lähisairaalat- toimialueella. Pilotti jatkuu vuodelle 2025 ja sen kokemuksia tullaan hyödyntämään muissa rekrytointihaasteellisissa tehtävissä. Kv-rekrytoinnin osalta aloitettiin kotouttamisen polun kehittäminen. Rekrytoivan oppisopimus-koulutuksen pilotti käynnistettiin vammaispalveluiden kanssa.</p> <p>Monikulttuurisen työnantajan tavoitteeseen liittyen perustettiin ”Askeleet kohti monimuotoisuutta” – työryhmä.</p> <p>Positiivisen työnantajamielikuvan ja sitä kautta henkilöstön veto- ja pitovoiman lisäämiseksi toteutettiin #hyvinhoidettu –kampanja marraskuussa 2024. Pirhan verkkosivuilla julkaistiin asiakastarinoita sote- ja pelastuspalvelujen hyvän työn ja onnistumisten esiin tuomiseksi ja jaettiin Uutisia hyvinvointialueelta -lehti kaikkiin pirkanmaalaisiin koteihin.</p> <p>* Henkilöstöohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 13.3. ja sen toteutumista on seurattu osana kärki 3 alatavoitteita.</p>	<p>1. Henkilöstövuokrauksen kustannukset vähenevät talousarvion mukaisesti</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Vuokratyövoiman kustannuksiin budjetoitiin vuodelle 2024 25,2 M€. Henkilöstövuokrauksen kustannusten toteuma vuonna 2024 oli yhteensä 27,7 M€ (vuonna 2023: 41,7 M€). Suhteessa talousarvioon ylitys oli 10 %. Vuoteen 2023 verrattuna kustannukset vähenivät 34 % yhteensä 14 M€.</p> <p>2. Avoimista tehtävistä 60 % saadaan täytettyä</p> <p>- Tavoite toteutunut. Kuntarekryn kautta haettujen avointen tehtävien täyttöaste koko Pirhassa oli 77 %.</p>	<p>+/-</p>

3.3. Saatavilla olevat henkilöstöresurssit ja -voimavarat on kohdistettu siten, että työntekijöillä on edellytykset onnistua työssään (Minna Kuusela, Kaija Leino, Sirpa Rainesalo)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Ammattilaisten työnjaon ja tehtäväkuvien uudistamiseksi toteutettiin useita toimenpiteitä. Työnjaon kehittämiskohteet määritettiin. Ohjelmistorobotiikan ja puheentunnistuksen mahdollisuuksia vietiin eri palvelulinjoille yhteneväisesti. Työnjakomallin pilottiin haettiin valtionavustusta STM: n Hyvän työn ohjelmasta vuodelle 2025.</p> <p>Työvoimanhallintajärjestelmä Numeronin käyttöönotto aloitettiin tukipalveluiden tehtäväalueella, käyttöönotto vuosina 2024–2027. Työvuorosuunnitteluun käytettävien osaamisten määrittely ja yhteisten pelisääntöjen laadinta jäi vielä kesken. Uudet kilpailutetut henkilöstövuokraussopimukset astuivat voimaan maaliskuussa. Vuokratyön ostojen käytänteitä ja toimintamalleja kehitettiin ja kotona asumista tukeviin palveluihin otettiin käyttöön sähköinen varausalusta. Varahenkilöstön organisoitumisen ja johtamisen malli valmistui, puuttuvina kohtina vielä palvelulinjakohtaiset kuvaukset.</p> <p>Kehityskeskusteluihin liittyvät tiedot ovat saatavilla sähköisessä järjestelmässä. Prima integraatio Pirhan tietoaaltaan valmistui ja ensimmäiset raportit julkaistiin. Henkilöstörakennereportti ja rekrytointeja koskevat tiedot julkaistiin Pirha Tabussa. Vuokratyön raportointia kehitettiin. Esihenkilöiden henkilöstösuunnittelun ja henkilöstövoimavarojen johtamisen osaamista vahvistettiin Pirha-akatemian verkkokoulutuksin.</p> <p>Monialaisen ja moniammatillisen työn edistämiseksi Minun tiimini -toimintamallin käyttöönotossa edettiin vuonna 2024 vaiheittain sote-asemille ja perhekeskuksiin. Mallin käyttäjiksi tilastoitui 187 tiimiä, perusteet suoritti 2227 ammattilaista. Lisäksi toteutettiin verkkovalmennuksia. Suunnittelu mallin laajentamiseksi erikoissairaanhoidon aloitettiin.</p> <p>* Henkilöstöohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 13.3. ja sen toteutumista on seurattu osana kärki 3 alatavoitteita.</p>	<p>1. Työvoimahallinnan järjestelmän käyttöönotto on aloitettu (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Käyttöönotto aloitettiin tukipalveluiden tehtäväalueella 09/2024.</p> <p>2. Työntekijäkokemukseen liittyvien mittausten vastausprosentti on 60 %</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Työntekijämittauksen (Fiilismittari) vastausprosentti vuonna 2024 oli 31 %. Kvartaaleittain vastausprosentti vaihteli vuoden aikana 26–38 % välillä.</p> <p>Vuonna 2024 toteutettiin myös Kevan työhyvinvointikysely, jonka vastausprosentti oli 21 %.</p> <p>3. Työnjaon ja tehtäväkuvien arviointi on tehtynä kaikilla linjoilla (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Kaikilla linjoilla on tehty tarkastelu oikeasta työnjaosta, tehostettu raportointia seurannan helpottamiseksi sekä otettu avuksi digitaalisia palveluita.</p>	<p>+/-</p>

3.4. Työntekijät ovat tyytyväisiä työhönsä, työyhteisöön ja mahdollisuuksiinsa (Katja Vihusaari)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Osaamisen kehittämisen mahdollistamiseksi laadittiin Pirhan vuosittainen osaamisen kehittämissuunnitelma. Eri ammattiryhmiin sovellettava Pirha -tasoinen urapolkumalli valmistui. Pehdytyksen osalta käytännöt valmistuivat ja Intro-pehdytysjärjestelmän käyttöönotto jatkui suunnitellusti. Kehityskeskustelujen ja sisäisen palautteenannon projekti eteni jatkuvaan tuotantoon. Keskitetty koulutustarjonta oli saatavilla koulutuskalenterissa ja verkko-oppimisympäristöissä. Välttämättömien koulutusten listaus valmistui, viranomaispäätös listasta tehtiin vuosina 2023 ja 2024.</p> <p>Sote-sopimukseen luotiin uudet hinnoitteluliitteiden mukaiset alapalkat. Lääkäreille rakennettiin uusi yhtenäinen palkkausjärjestelmä. Muilta osin harmonisointi jäi vielä odottamaan palkkausjärjestelmien rakentumista. Palkkojen harmonisointisuunnitelma hyväksyttiin aluehallituksessa, harmonisointia jatketaan vuoteen 2028. Mahdollista työsuhdepolkupyöräetua valmisteltiin käyttöönotettavaksi kesällä 2025 päätöksenteon jälkeen.</p> <p>Työkykyjohtamisen verkkokoulutus ja terveydellisin syin udelleensijoitusohje saatiin käyttöön. Työkyvyn lukutaidon ja esimiesten palautumista lisäävän Jacardi-hankkeen ensimmäinen ryhmä aloitti ja Hyvän mielen työpaikkamerkin hakemus lähetettiin loppu vuonna. Tavoitteellinen työkiertotoiminta alkoi vuoden 2024 aikana. Sairauspoissaolojen vähentämisessä varhaisen tuen keskustelut ovat olennainen osa. Vuoden 2024 lopussa saatiin lupa hankkia HR-työpöydälle työhyvinvointivälilehti, joka sisältää kyseisen lomakkeen.</p> <p>* Henkilöstöohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 13.3. ja sen toteutumista on seurattu osana kärki 3 alatavoitteita.</p>	<p>1. Sairauspoissaolojen määrä vähentynyt 2,5 %</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Sairauspoissaolopäivät työssä olevaa henkilöstöä kohden olivat vuonna 2024 21,09 pv/ hlö, vuonna 2023 21,05 pv/ hlö. Sairauspoissaoloprosentti oli vuonna 2024 7,03 %, vuonna 2023 6,74 %. Sairauspoissaolot ovat kasvaneet 4,3 %.</p> <p>2. Lähtövaihtuvuus pienentynyt 3 %</p> <p>- Tavoite toteutunut. Vuoden 2024 lähtövaihtuvuus oli 6,18 %, vuonna 2023 7,74 %. Lähtövaihtuvuus on pienentynyt 20,2 %.</p> <p>3. Kehityskeskustelut käydään 90 %</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Kehityskeskustelujen toteutumisprosentti oli 50,2 % vuonna 2024. Toteumaprosentti pohjautuu kaikkien palvelussuhteiden seurantaan, mikä voi vääristää tulosta. Seurantajärjestelmän muutosta valmistellaan vuonna 2025.</p>	-

3.5. Johtajakoulutukset ja Pirha-akatemia aloitettu (Katja Luojus, Kati Kristiansson, Hanna Koivisto)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Pirha-akatemiaan koulutustarjonnan osallistumiskertoja on kertynyt 3640 vuoden 2024 loppuun mennessä. Pirha Akatemian osiot 1–5 käynnistyivät tammi-maaliskuussa 2024 ja etenivät vuoden aikana seuraavasti:</p> <p>Osio 1, akatemian abc: uusien esihenkilöiden perehdytysmalli ja mentorointi toteutuivat. Kokeneemmille esihenkilöille tarjottiin ryhmäcoachingia.</p> <p>Osio 2, digiakatemia: ensimmäiset digiakatemian verkkokoulutusteemat esihenkilöille valmistuivat.</p> <p>Osio 3, akatemian ajatuspajat toteutuivat suunnitellusti.</p> <p>Osio 4, akatemian valmennustarjonta: valmentavan johtamisen ja työkuulttuurin kehittämisen laaja valmennuskokonaisuus eteni yli 40 ryhmän kohdalla. Henkilöstölle suunnatut valmentavan työotteen webinaarisarjat toteutuivat suunnitellusti. Muita valmennusteemoja olivat mm. työkykyjohtaminen, osaamisen ja oppimisen johtaminen sekä omavalvontalainsäädännön muuttuminen. Esihenkilökoulutusten osalta käynnistettiin myös johtamisen erikoisammattitutkinto.</p> <p>Osio 5, akatemian opit käytäntöön: tuotettiin mm. esihenkilöiden työtä tukevia aineistoja sekä Akatemian vartti -podcast.</p> <p>Tietopohjaisen toimintakulttuurin edistäminen yhdistettiin akatemian konseptin osioihin ja niissä käsiteltäviin asioihin / dataan.</p> <p>Pirhan strategiseen osaamisen johtamiseen liittyvä toimialueiden osaamisen kehittämistarpeiden kartoitus valmistui. Kartoituksen pohjalta esitetään vuoden 2025 osaamisen kehittämisen keskitetyt toimet.</p> <p>* Henkilöstöohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 13.3. ja sen toteutumista on seurattu osana kärki 3 alatavoitteita.</p>	<p>1. Esihenkilöistä 90 % on osallistunut Pirha-akatemiaan koulutustarjontaan</p> <p>- Tavoite toteutunut. Pirha-akatemiaan osallistuneiden esihenkilöiden määrä on huomattavasti suurempi, kuin varsinaisten esihenkilöiden määrä. Yhteensä 1 368 eri esihenkilöä on osallistunut Pirha-akatemiaan koulutustarjontaan vuoden 2024 loppuun mennessä ja Pirhan varsinaisten esihenkilöiden määrä on noin 890*. Kaiken kaikkiaan osallistumiskertoja on muodostunut yhteensä 3 640 Pirha-akatemiaan toiminnan aikana (11/2023–12/2024). Osa esihenkilöistä on osallistunut koulutustarjonnan useisiin eri osaamisen kehittämisen mahdollisuuksiin.</p> <p>2. Pirha-akatemiaan osatekijät on käynnistetty (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Pirha-akatemiaan konseptin osiot 1–5 käynnistyivät ajanjaksolla 1–3/2024.</p> <p><i>* Tavoitteen toteutuminen arvioitu varsinaisten, suoria alaisia omaavien esihenkilöiden osalta, joita Pirhassa on noin 890. Kaikkien esihenkilöoikeudet omaavien määrä on tätä suurempi, sisältäen esim. esihenkilöiden sijaiset ja varahenkilöt. Tilinpäätökseen 2024 käytetty varsinaisten esihenkilöiden määrä 890 sisältää vähemmän epävarmuuksia, kuin nykyinen kaikkien esihenkilöoikeudet omaavien määrä. (Aiemmin vuoden 2024 osavuositarkastuksissa käytetty vuoden 2023 henkilöstötilinpäätöksen esihenkilömäärä 1532, joka sisälsi kaikki esihenkilöt).</i></p>	+

4. Yhdessä yhteentoimiva hyvinvointialue (Juhani Sand ja Vuokko Ylinen)

4.1. Poliittisen päätöksenteon malli on selkeä ja hallintomalli on tehokasta päätöksentekoa palvelutuotannossa tukeva (Miia Luukko)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Aluevaltuusto on hyväksynyt demokraattista päätöksentekorakennetta uudistavat ja aluevaltuuston päätösvaltaa vahvistavat hallintosääntökirjaukset.</p> <p>Demokratiaprojektissa kerättyä tietoa on hyödynnetty valiokuntaohjelman 2025–2029 valmistelussa, valiokuntien vastuuviranhaltijamallin päivittämisessä ja uuden aluevaltuustokauden suunnittelussa.</p> <p>Päätöksentekojärjestelmää koskevan viranhaltijakyselyn tulosten perusteella täsmennetty sääntöjä ja toimivaltamääräyksiä, kehitetty vastuumatriisia ja laadittu uusia päätösmaalleja. Tietonäkymien kehittämistä on koordinoitu siten, että tarvittavat tiedot saadaan jaettua aluehallituksen käyttöön.</p> <p>Rakennettu Henkilöstön osallistuminen ja vaikuttaminen -intrasivu, jonne on mallinnettu henkilöstön osallistumisen tavat. Intrasivu sisältää osiot: 1) Henkilöstön edustaminen ja yhteistoiminta, 2) Henkilöstöinfot, keskustelutilaisuudet ja kyselyt, 3) Palaute ja ilmoituskanavat, 4) Hyvät toimintatavat ja 5) Vinkkejä ja työkaluja henkilöstön osallistumiseen. Joulukuussa järjestetyssä henkilöstötilaisuudessa (yli 700 osallistujaa) käsiteltiin teemaa sekä erityisesti henkilöstökyselyn tuloksia ja toimenpiteitä.</p> <p>Päätösvaikutusten ennakoarvioinnin kehittämisen pilotti käynnistettiin alkuvuodesta 2024 prosessikuvauksen ja toimintaohjeiden valmistuttua. Samalla otettiin käyttöön sähköinen työkalu. Pilotin toiminta painottui syksyyn 2024 ja päätösvaikutusten ennakoarviointeja toteutettiin pilotin aikana yhteensä 5 kpl kolmella eri tehtäväalueella.</p>	<p>1. Hyvinvointialueen päätöksentekojärjestelmän rakenteelliset ja toiminnalliset kehittämistarpeet on tunnistettu ja niihin vastaavien toimenpiteiden toteutuksen aikataulu on suunniteltu (kyselyt + K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Muun muassa demokratiaprojekti, hallintosääntömuutokset, valiokuntaohjelma, valiokuntien vastuuviranhaltijamallin päivittäminen ja uuden valtuustokauden suunnittelu.</p> <p>2. Henkilöstön osallistumisen tavat päätöksentekoprosessissa mallinnettu (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Henkilöstön osallistumisen ja vaikuttamisen tavat mallinnettu intra-sivuilla.</p> <p>3. Päätöksenteon ennakoarvioinnin kehittämisen pilotti toteutettu ja pilotilla saavutettu valmius ennakoarvioinnin vakiintuneeseen käyttöön organisaatiossa (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Pilotti valmis ja tehtäväalueilla valmius tehdä päätösvaikutusten arviointeja.</p>	+

4.2. Tiedolla johtamisen rakenteet on kehitetty ja tieto on päätöksentekoa tukevaa (Emil Ackerman)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Työ eteni pääosin suunnitellusti. Tietojohtamisen itsearviointikyselyn tulokset paranivat tietyillä osa-alueilla. Hyvinvointialueella on edelleen myönteinen asenne tietojohtamista kohtaan johtamisen kaikilla tasoilla. Tiedon hyödyntämisen osaaminen on lisääntynyt, mm. Tabua hyödynnetään paremmin ja poikkeamia sekä kehittämiskohteita tunnistetaan herkemmin. Raporttitarjonta lisääntyi vuoden aikana ja päivittäisjohtamisen raportoinnin kehittämistä edistettiin kaikilla sote-palvelulinjoilla. Raportoinnin hallitun ja yhdenmukaisen tietotuotannon muodostamiseksi aloitettiin tietotuotantomallin kehittäminen.</p> <p>Tiedon hyödyntämisen osaamista edistettiin mm. suunnittelemalla tiedon hyödyntämisen valmennus ja julkaisemalla Tietojohtaminen Pirkanmaan hyvinvointialueella - verkkokoulutus Pirha-akatemiaan. Tiedon hyödyntämisen muutosjohtamisen toimenpiteitä edistettiin tietojohtamisen yksikön ja sote-palvelutuotannon yhteistyöllä.</p> <p>Tiedon laadun parantamista edistettiin hallintamallin mukaisesti, mm. tarkastelemalla rahoitukseen vaikuttavien indikaattoreiden tiedon laatua sekä aloittamalla potilaskertomusohjeen ja suoritekäsikirjan yhtenäistäminen. Potilastietojärjestelmän käyttöönoton tekninen tietojohtamisen osaprojektin suunnittelu ja tietomallinnus käynnistyivät. Merkittävin poikkeama oli asiakastietojärjestelmän käyttöönoton ja järjestelmän dataan pohjautuvan raportoinnin viivästyminen. Uusi aikataulu Sagan täysimittaiseen käyttöönottoon on 11/2025.</p> <p>* Tieto- ja tiedolla johtamisen ohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 24.4. ja sen toteutumista on seurattu osana 4.2. alatavoitetta.</p>	<p>1. Sosiaalipalvelujen uusi asiakastietojärjestelmä on otettu onnistuneesti käyttöön ja sen datan pohjalta rakennettu johdon raportointi on käytössä (K/E)</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Sagan käyttöönotto siirtyi, joten raportointiakaan ei saatu valmiiksi vuoden 2024 aikana.</p> <p>2. Toiminnan tietojohtamisen itsearvioinnin seurantakyselyn tulokset parantuneet (K/E)</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Kokonaisuutena tulokset ovat parantuneet. Seurantamittaus tehtiin keväällä ja tulokset on analysoitu.</p> <p>3. Kirjaamisen kattavuus on parantunut (käyntisyys ja pitkäaikaissairaudet) (K/E)</p> <p>- Tavoite ei toteutunut. Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkäreiden käyntisyiden diagnoosien kokonaiskirjausaste on parantunut tarkastelujaksolla (2024 93 %, 2023 89 %).</p>	<p>+/-</p>

4.3. Vuorovaikutus ohjaavien ministeriöiden kanssa on selkiytetty ja tavoitteellista (Jenni Ruokonen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Vuorovaikutus ohjaavien ministeriöiden kanssa on ollut aktiivista. Ohjausneuvottelujen prosessi käynnistyi jo huhtikuussa ministeriöiden infotilaisuudella. Keväällä pidettiin myös ennakkokeskustelut ministeriöiden kanssa, jossa aiheina olivat taloustilanne, vuokratyövoiman käyttö ja muutosohjelman seuranta.</p> <p>Hyvinvointialueen sisäinen ohjausneuvotteluihin valmistautuminen tehtiin johtoryhmässä sovittuna ja vuoden 2023 aikana laaditun mallin mukaisesti. Yhteiskuntasuhdejohtaja koordinoi valmistelua sekä sisäisesti että ministeriöiden suuntaan. Toiminnassa huomioitiin lisäksi elokuun 2024 alussa voimaan astunut lainsäädäntö, jonka mukaan hyvinvointialueiden ohjauksen yhteensovittaminen säädettiin valtionvarainministeriön tehtäväksi. Yhteistoiminta-alueen ohjausneuvottelujen ennakkovalmistelut sijoituivat vuoden 2024 loppuun. Pirkanmaan koordinoi valmistelua koko Sisä-Suomen yhteistoiminta-alueella.</p> <p>Sisä-Suomen yhteistoiminta-alesopimus hyväksyttiin kesällä kaikkien kolmen hyvinvointialueen osalta. Pirkanmaa toimi YTA-johtoryhmän puheenjohtajana. Johtoryhmä käsitteli kokouksissaan yhteistyön uusia malleja ja ohjasi muun muassa yhteisen hankintastrategian valmistelua. Vuoden lopussa etenemistä seurattiin sopimukseen sisältyvillä osa-alueilla.</p> <p>Hyvinvointialueen vaikuttamistyötä on jätkevöitetty lainsäädäntöhankkeiden ja kansallisen tason edustusten seurannalla. Vuodelle 2025 on laadittu edunvalvontatavoitteet.</p>	<p>1. Virkavastuut, roolitukset ja tiedonkulku ohjaavien ministeriöiden kanssa toimivat Pirhan mallin mukaisesti. Vuorovaikutukselle on määritelty lähivuosien tavoitteet (K/E)</p> <p>- Toteutunut. Lainsäädäntö hyvinvointialueiden ohjauksen yhtenäistämiseksi tuli voimaan elokuussa 2024. Muutos on huomioitu jo aiemmin laaditussa toimintamallissa. Vuorovaikutukselle on määritelty edunvalvonnalliset tavoitteet.</p>	+

4.4. Hyvinvointialueen laajuisia kehittämiskokonaisuuksia johdetaan kokonaisvaltaisesti ja ne tukevat strategian toteutumista (Kati Kristiansson)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Projekti- ja salkkujohtamismalli, projektien omistajuus, päätöksenteon toimivalta sekä projektijohtamisen perusteet on muotoiltu. Projektiohjeen luonnos on valmistunut ja salkkujärjestelmän hankinta ja määrittely toteutettu.</p> <p>Projektitoimiston palveluluokiksi määriteltiin projektijohtamisen ohjaus, projektisalkun johtamisen palvelut, projektipalvelut sekä projektiosaamisen kehittämisen palvelut. Projektisuunnittelun ja ulkoisten rahoitushakujen sekä projektitalouden tukeminen ovat käynnissä. Projektitoimiston intrasivuille on lisätty suunnittelua ja johtamista tukevia työkaluja ja mallipohjia. Eri kanavissa viestitty aktiivisesti avautuvista ulkoisista rahoitusmahdollisuuksista. Projektitoimisto on tukenut useiden rahoitushakemusten laatimisessa.</p> <p>Hyvinvointialueen projekti- ja kehittäjäverkostoon kuuluu lähes 200 kehittäjää. Projektitoimisto järjesti verkostolle vuoden aikana 9 tilaisuutta eri projektityön aiheista (osallistujamäärä yhteensä 322 henkilöä). Tilaisuuksien aineistot on lisätty intra-sivuille.</p> <p>YTA TTKIO-ohjelman valmistelu on työpajavaiheessa ja tuotokset kommentoitavina. Yritysyhteistyöhön liittyvää Tampere Health ekosysteemistrategiaa viimeistellään. Yritysyhteistyön pääfokuksina ovat innovatiiviset hankinnat, tarvelähtöinen yhteiskehittäminen ja yritysten yhteydenottokanava. Nykytilan kartoitus on tehty alustavasti näistä teemoista. Yritysyhteistyön tavoitetilan määrittelyä jatketaan, aikataulu on viivästynyt suunnitellusta resurssihaasteiden vuoksi.</p> <p>Yritysten yhteydenottokanavan kehitystyötä ja tarvelähtöisen yhteiskehittämisen prosessia kehitetään ulkoisen rahoituksen hankkeessa.</p>	<p>1. Hyvinvointialueen kehittämistoiminnan johtamisen malli on valmis juurrutettavaksi tehtäväalueille (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Salkkujohtamismalli on käsitelty ja hyväksytty tehtäväalueiden johtoryhmissä.</p> <p>2. Kehittämistoiminnan suunnittelun, toteutuksen ja vaikutusten johtamisen mahdollistava salkkutyökalu on kilpailutettu, hankittu ja käyttöön otettu (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Salkku on kilpailutettu, määritelty hyvinvointialueen tarpeisiin ja se valmistui käyttöön otettavaksi heti vuoden 2025 alusta.</p> <p>3. Pirhan yritysyhteistyön nykytilan kartoitus tehty ja tavoitetila määritetty (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Yritysyhteistyön nykytilan kartoitusta tehty ja tavoitteita määritelty, työtä jatketaan vuonna 2025.</p>	+

4.5. Pirkanmaan hyvinvointialue on johtava vaikuttavuustoimija ja toiminnan edelläkävijä yhdessä korkeakouluuyhteisön ja oppilaitosten kanssa (Katja Luojus)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Vaikuttavuuskeskustyössä verkostomainen toiminta vahvistui, koulutuskartoitus valmistui ja kulttuurinmuutoksen edistämistä pilotoitiin. Vaikuttavuuden johtamisen rakenteet ovat toiminnassa ja vaikuttavuuden tietojohdamisen tiekartta 2024–2026 on valmistunut.</p> <p>Korkeakouluuyhteisön ja hyvinvointialueen yleissopimus on allekirjoitettu ja johto- ja ohjausryhmä ovat toiminnassa. Työryhmä selvittää Pirkanmaan hyvinvointialueen ja korkeakouluuyhteisön sivuvirkojen ja -toimien käytäntöjä. Nimetty vastuulliset hyvinvointialueen, yliopiston ja ammattikorkeakoulun sosiaali- ja terveydenhuollon osaamis- ja työvoimatarpeen arviointiin sekä ammatillisen osaamisen kehittämiseen. Valmisteltu Praksis sosiaalityön TKIO-toiminnan sopimusta.</p> <p>Hyvinvointialueen peruspalvelujen tutkimusta edistävä työryhmä laajennettu yhteistoiminta-alueaseksi. Tutkimustoiminnan sähköinen asiointi -digitalisointihanke on viivästynyt toimittajan vuoksi. Sisä-Suomen yhteistoiminta-alueella käynnistyi kansallisestikin merkittävä sosiaalityön tutkimushanke. Strateginen YTA-TKKIO-ohjelmatyö on edennyt työpajaosioon.</p> <p>Yhteistyössä TAMK:n kanssa suunniteltu maakunnallisia ratkaisuvaihtoehtoja vetovoimatekijöiden tukemiseksi. Edistetty korkeakouluharjoittelua sekä EU/ETA:n ulkopuolisten lääkäreiden ja hoitajien polkua hyvinvointialueelle. Järjestetty TKIO-webinaareja korkeakouluuyhteisön kanssa. Monialainen opiskelijaraati toiminnassa. Päätetty toisen asteen harjoittelupaikkojen varausjärjestelmän (Tiitus) käyttöönotosta.</p> <p>* Korkeakoulujen ja hyvinvointialueen yhteistyöohjelma on hyväksytty aluehallituksessa 23.10. ja sen toteutumista on seurattu osana 4.5. alatavoitetta.</p>	<p>1. Vaikuttavuuskeskuksen toiminta käynnistetty (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Vaikuttavuuskeskusvalmistelu ja sen osapilotit ovat edenneet suunnitellusti. Päivitetty hankesuunnitelma hyväksytty joulukuussa.</p> <p>2. Hyvinvointialueen ja korkeakouluuyhteisön välinen puitesopimus on allekirjoitettu (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Puitesopimus on hyväksytty ja allekirjoitettu.</p> <p>3. Hyvinvointialueen ja korkeakouluuyhteisön TKIO-yhteistyön toteuttamiseen ja seurantaan tarvittavat rakenteet ja verkostot on perustettu (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Puitesopimukseen kirjattujen yhteistyöryhmien toiminta on käynnistetty.</p>	<p style="text-align: center;">+</p>

4.6. Kuntayhteistyö on toimivaa ja luottamukseen perustuvaa, onnistumme yhdyspinnoilla
(Tuukka Salkoaho)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Kaikkien yhdyspintapalveluiden rakenteet ja prosessinomistajat on määritelty – viimeisimpinä TKI ja vaikuttaminen sekä tiedolla johtaminen. Operatiivinen yhteinen työ eteni kaikissa yhdyspintarakenteissa. Ylimmän johdon foorumi, Pirkanmaan johtajakokoukset sekä oikea-aikaiset tiedotustilaisuudet kuntien edustajille palveluiden verkon muutoksista ovat parantaneet luottamusta ja strategista yhteistyötä.</p> <p>Yhdyspintakohtaiset sisäiset ja ulkoiset ajankohtaisinfot on pidetty. Ensimmäinen valtakunnallinen yhdyspintaseminaari järjestettiin 10.12. yhteistyössä Kuntaliiton, Hyvil Oy:n ja Tampereen kaupungin kanssa. Uutiskirjeitä kumppaneille julkaistiin kahdeksan. Yhdyspintatyössä onnistuminen -kyselyn tulokset on analysoitu. Eniten positiivista muutosta yhdyspintatyössä on kahden vuoden aikana koettu palveluiden verkon toteutuksessa, kotoutumisen edistämässä ja perhekeskustuksessa.</p>	<p>1. Hyvinvointialueen ja kuntien työntekijäkokemus yhdyspintatyöstä on parantunut edellisvuoteen nähden (kyselyyn pohjautuen).</p> <p>- Tavoite toteutunut. Yhdyspintatyössä onnistuminen -kyselyn perusteella tulos parani kaikilla yhdyspinnoilla.</p> <p>2. Uutiskirje kumppaneillemme ilmestyy kuusi kertaa</p> <p>- Tavoite toteutunut. Vuoden aikana ilmestyi kahdeksan uutiskirjettä. Uutiskirjeen tilaajamäärä on noin 700. Kasvua vuodessa yli sadalla tilaajalla.</p>	+

4.7. Erilaiset omistajamallit ja strategiset yhteistyön kumppanuudet kartoitettu

(Timo Tiainen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2024	Arvio
<p>Tuomi Logistikka Oy:stä tuli Pirkanmaan hyvinvointialueen tytäryhtiö ja vastaavasti Tays Kehitysyhtiö Oy:n purkamisprosessi on viety loppuun. Lisäksi hyvinvointialue on luopunut muun muassa UNA Oy:n osakkeista sekä eräistä muista toiminnalle tarpeettomista osakkeista.</p> <p>Tuotantotapa-analyysiin pohjautuvia Pohjois-Pirkanmaan sotepalveluiden uudelleenjärjestely on meneillään ja sillä on todennäköisiä vaikutuksia konsernirakenteeseen.</p> <p>Tehtyjä ratkaisuja on arvioitu myös kumppanuuksien näkökulmasta. Konsernirakenteen ja kumppanuuksien teemoja jatkojalostetaan osana strategista monituottajuusohjelmaa. Alustavat tiedot muuttuvasta lainsäädännöstä ovat aktivoineet keskusteluja tulevista omistusratkaisuista yhtiöiden muiden omistajien kanssa.</p>	<p>1. Pirhan konsernirakennetta on arvioitu ja kehitetty omistajapoliittisten periaatteiden mukaisesti (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Konsernirakenne on kehittynyt omistajapoliittisten periaatteiden mukaisesti.</p> <p>2. Uusien kumppanuuksien kartoitustyö käynnissä (K/E)</p> <p>- Tavoite toteutunut. Konsernirakenteen muutoksia on tarkasteltu myös kumppanuuksien muodostumisen näkökulmasta.</p>	+

Tavoitteiden arviointikriteerit

+ Tavoite toteutunut: työ etenee suunnitellusti ja mittarit toteutuneet

+/- Poikkeamia: mittarit toteutuneet vain osittain tai mittaritietoja ei ole saatavilla

- Ongelmia etenemisessä: mittari tiedot eivät ole suurimmalta osalta toteutuneet tai edistymisessä suuria poikkeamia.