

Innovaatiot sosiaali- ja terveys-
palvelujärjestelmässä 2008–2015

Projektit



Tekes



Projektista käytännöksi

Suomi ikääntyy nopeasti, nopeammin kuin muut Euroopan maat. Väestörakenteen lisäksi sosiaali- ja terveyspalveluita haastavat muun muassa työvoimapula, teknologian nopea kehittyminen, alueellisen kehityksen eriytyminen sekä asiakkaiden odotusten ja vaatimusten kasvaminen.

Toimintaympäristön muutokset johtavat väistämättä sosiaali- ja terveyspalvelujen kysynnän kasvuun. Meidän on kyettävä paitsi lisäämään, myös kehittämään palveluita. Muutos on tässä mielessä mahdollisuus.

Tekesin Innovaatiot sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmässä -ohjelman tavoitteena on edistää palvelujen saatavuutta, laatua ja vaikuttavuutta. Rahoitamme palvelujärjestelmää uudistavien, asiakaslähtöisten yhteistyö- ja toimintamallien kehittämistä. Tulosten tulee olla monistettavissa parhaiksi käytännöiksi ja otettavissa laajasti käyttöön.

Ohjelman hankkeet ovat aina kumppanuushankkeita. Etsimme sosiaali- ja terveysalan uudistajia laidasta laitaan: kuntia, kuntayhtymiä, sairaanhoitopiirejä, yrityksiä, yhdistyksiä, järjestöjä sekä säätiöitä ja tutkimuslaitoksia.

Yritykset, kunnat, sairaanhoitopiirit ja järjestöt voivat hakea ohjelmasta rahoitusta jatkuvasti. Tutkimusorganisaatioille sen sijaan järjestetään hakuja, joista tiedotetaan erikseen. Hakuohjeista ja rahoitusperiaatteista saat lisää tietoa ohjelman sivuilta www.tekes.fi/sosiaalijaterveyspalvelut. Voit myös ilmoittautua ohjelman uutiskirjeen tilaajaksi, niin saat ajantasaisen tiedon suoraan sähköpostiisi.

Tästä esitteestä löydät läpileikkauksen parhaillaan meneillään olevista tai jo päättyneistä hankkeista, jotka on jaoteltu kehittämis- ja tutkimushankkeisiin. Hankeluettelo, kuten koko palvelujärjestelmäkin, on jatkuvassa muutoksessa.

Pyörää ei kannata keksiä joka kerta uudelleen. Tekes toivoo, että jo käynnissä olevista hankkeista on ajattelun evästä myös muille ennakkoluulottomille uudistajille.

Mervi Pulkkanen

Innovaatiot sosiaali- ja terveys-
palvelujärjestelmässä -ohjelman päällikkö, Tekes



Kehittämiprojektit

s. 4



Tutkimusprojektit

s. 38

Kehittämis- projektit

Active Life Village Oy Orkidea - liiketoimintakonseptin suunnittelu	8	Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Neuvokas II - Kansalaisen hoitoviestipalvelun jatkokehitys	13
Attendo MedOne Oy Vuorovaikutteinen perusturvan ohjaus- ja palvelujärjestelmä	8	Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Aivohalvaus - tiedä, tunnista, kuntoudu	14
Attendo MedOne Oy Psykiatrisen hoidon tuottaminen arvoon perustuen Satakunnan alueella	9	Forssan kaupunki ja Forssan seudun terveydenhuollon kuntayhtymä Forssan seudun ikäihmisten kuntalaislähtöinen sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmä	14
Awanic Oy, Huperman Oy, NHG Audit Oy ja Vaasan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Potilasturvallisuus laatu- ja kilpailuvaltiksi	10	Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä TEHOKAS - yritysprojekti	15
Biomet Finland Oy, Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Coxasta kotiin	11	Helsingin Diakonissalaitoksen säätiö Nimi ovesa - Palveluinnovaatiot pitkäaikaisasunnottomuuden vähentämisessä	16
Diapolis Oy Pisara - Pitkäaikaisairauksien ratkaisu	11	Helsingin kaupunki Aikuissosiaalityön palvelurakenteen ja asiakastyön uudistaminen	16
Eskoon sosiaalipalvelujen kuntayhtymä Keski-Suomen ja Etelä-Pohjanmaan henkilökohtaisen avun keskuskes	12	Helsingin kaupunki Lauttasaari-malli: Lauttasaaren asiakaskeksinen palveluverkko	17
Espoon kaupunki, Helsingin kaupunki Nimi ovesa - Palveluinnovaatiot pitkäaikaisasunnottomuuden vähentämisessä	13	Helsingin kaupunki Tuottavuuden ja palvelurakenteiden kehittäminen	17
		Hengitysliitto Heli ry Esiselvitys: Sydänpotilaan liikunnallisen kuntoutuksen yritysprojekti	18
		Huittisten kaupunki Esiselvitys ikääntyvien toiminta- ja neuvontakeskuksen käynnistämiseksi	18
		Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Sosiaali- ja terveydenhuoltoalan TuottavuusTalkoot	19

Jyväskylän seudun kehittämissyhtiö Jykes Oy Asiakas-tuottajamalli	19	Oulun kaupunki TuVaLu – Tulevaisuuden vanhustyö luodaan!	29
Kainuun maakunta-kuntayhtymä AKI – Aktiiviasiakas	20	Pirkkalan kunta Terveellä järjellä – Parasta perusturvaa	30
Kansalaisareena ry Esiselvitys vapaaehtoistoiminnan sektorirajat yllättävistä kehittämistarpeista	21	Pohjois-Pohjanmaan sosiaaliturvayhdistys Ry Pisara-Viestintä ja Vertaistoiminta Verkkoon	30
Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Monikanavainen innovatiivinen potilaskontaktijärjestelmä	21	Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Kansallinen kasvutietokanta ja kasvuseula	31
Kokkolan kaupunki Keskitetty ja innovatiiviset päihdepalvelut ja niihin liittyvät päihdepalvelut ehjässä palvelukokonaisuudessa	22	Raision kaupunki Kasvuypäristölähtöinen toimintamalli ennaltaehkäisevään lastensuojelutyöhön	31
Kouvolan kaupunki Esiselvitys: Vuorovaikutteinen perusturvan sähköinen ohjaus- ja palvelujärjestelmä	23	Sastamalan Perusturvakuntayhtymä ja Tekonivelsairaala Coxa Oy Coxasta kotiin	32
Kouvolan kaupunki Vuorovaikutteinen perusturvan sähköinen ohjaus- ja palvelujärjestelmä	24	Satakunnan Sairaanhoitopiirin Kuntayhtymä Satakunnan sairaanhoitopiirin psykiatristen palveluiden tuottaminen arvoon perustuen	33
Kristiinankaupunki Esiselvitys: Palveleva kaupunginosakeskus	25	Silta-Valmennusyhdistys ry, Vailla Vakinaista Asuntoa ry ja Tampereen kaupunki Nimi ovesa – Palveluinnovaatiot pitkäaikaisasunnottomuuden vähentämisessä	34
Lempäälän kunta, Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, Pirkanmaan Sydänpiiri ry, Suomen Sydänliitto ry, Tampereen kaupunki ja TAYS Sydänkeskus Asiakaslähtöinen hyvän hoidon terveyspalvelujärjestelmä: Case sydänsairastuneet	26	Suomen Röntgenhoitajaliitto ry Mammografian kuvanlaatu	34
Lohjan kaupunki Potkua palveluprosesseihin	27	Tornion kaupunki Sosiaali- ja terveydenhuoltoalan TuottavuusTalkoot	35
Lääkäripalveluyritysten Yhdistys ry Terveydenhuollon yksityisen sektorin KanTa-liittymisen suunnittelu	27	Tuusulan kunta HYPAHANKINTA	35
Mikkelin kaupunki Sosiaali- ja terveydenhuoltoalan TuottavuusTalkoot	27	Ulvilan kaupunki Nuoriso- ja masennusseulontahanke	35
Muistiliitto ry, Alzheimer Centraförbundet rf Kuntoutusta muistisairaille ja omaishoitajille	28	Vantaan kaupunki Marja-Vantaan palveluarkkitehtuurikilpailu 2011	36
Oulun kaupunki Pisara – Pitkäaikaisrauksien ratkaisu	29	Vanhus- ja lähimmäispalvelun liitto ry Senioreiden osallistuva media	36
		Vantaan kaupunki Vaikeavammaisten palveluasuminen	37
		Vantaan kaupunki Vantaan Omat Ovet – Palveluinnovaatiot pitkäaikaisasunnottomuuden vähentämisessä	37

Active Life Village Oy

Orkidea – liiketoimintakonseptin suunnittelu

(2010)

Projektin tavoitteena oli kuntoutussairaalan liiketoimintakonseptin kehittäminen. Eräs keskeinen tavoite oli hillitä ikääntymisestä aiheutuva kustannusten nousupainetta ja parantaa elämänlaatua luomalla olosuhteet, joiden seurauksena ihmiset voivat asua pidempään kotona.

Espoon Orkidea™-kuntoutussairaala tukee kotona-asumista pyrkien palauttamaan ihmisten toimintakyvyn tehokkaasti itsenäisen selviytymisen tueksi. Projektin tavoitteena oli kaupallistaa ja tuotteistaa ainutlaatuinen Orkidea™-kuntoutussairaalakonsepti ensisijaisesti vientimarkkinoita varten. Projekti tähtäsi kansainvälisesti monistettavaan sairaalakonseptiin, jossa huomioidaan paikallisuuden vaatimukset.

>>> [Olli Nuuttila, p. 043 820 1000](#)

Attendo MedOne Oy

Vuorovaikutteinen perusturvan ohjaus- ja palvelujärjestelmä

(2009–2011)

Hankkeessa kehitettävän vuorovaikutteisen perusturvan ohjaus- ja palvelujärjestelmän avulla luodaan kokonaan uudenlainen toimintatapa palvelutuotantoon ja asiakasrajapintaan. Tuloksena syntyy parempi asiakkuuden hallinta ja demokraattisen päätöksentekojärjestelmän informatiivisuuden lisääminen. Sen avulla voidaan vastata sekä terveyden edistämisen, terveydenhoidon että vanhuspalveluiden tulevaisuuden haasteisiin.

Uusi järjestelmä mahdollistaa paremman asiakkuuden hallinnan, monipuolistaa alueellista tuotantorakennetta ja lisää kuntalaisen osallisuutta ja omavastuuta. Kehitettävän järjestelmän avulla palvelutuottajan/tilaajan on mahdollista seurata ja ohjata toimintaa sekä tehdä päätöksiä reaaliaikaisesti saatavaan informaatioon perustuen. Asiakkaalle kehitettävä järjestelmä antaa reaaliaikaista tietoa palvelujen laadusta ja vaikuttavuudesta sekä tarjoaa vaihtoehtoisia tapoja asioida iästä ja asuinpaikasta riippumatta. Se myös aktivoi kuntalaisia oman hyvinvoinnin kehittämiseen.

>>> [Pekka Komulainen, p. 040 749 3824](#)

Attendo MedOne Oy

Psykiatrisen hoidon tuottaminen arvoon perustuen Satakunnan alueella

(2009–2012)

Projekti on Satakunnan psykiatrisen avohoidon tutkimus- ja kehitysprojekti. Porin yhteistoiminta-alueella (väestö 108 000) kehittämisestä vastaa kokonaisulkoistuksen myötä Attendo MedOne Oy. Rauman alueella (väestövastuu osin liikkuva 50–60 000) toiminnan kehittämisestä vastaa Satakunnan sairaanhoitopiiri. Projektissa toteutetaan laaja ja perusteellinen kustannusvaikuttavuusanalyysi. Tutkimuksen kesto on viisi vuotta ja siinä selvitetään jokaisen hoitoon tulevan potilaan osalta psykiatrisen ja somaattisen hoidon kokonaiskustannukset koko hoitoketjun osalta. Vaikuttavuuden osalta seurataan terveyteen liittyvää elämänlaatua, psykiatrisia oiremittaristoja, työ- ja toimintakykyä sekä kuolleisuutta.

Tutkimuksen perusteella kehitetään sopimusmalli, jossa palvelutuotannon hinta kytketään tuotetun palvelun todelliseen kustannusvaikuttavuuteen. Sopimusmallista tehdään myös geneerinen versio sekä tarjouspyyntöpohja. Näitä voidaan käyttää vastaavien psykiatristen palveluiden kilpailuttamisessa ja pienin modifikaatioin myös muilla erikoisaloilla. Lisäksi näitä voidaan käyttää palvelutuotannon alueellisen toimivuuden arvioinnissa ja kansallisten tavoitetasojen määrittämisessä. Projektista tehdään neljä väitöskirjaa: kaksi HY:n Kansanterveys-tieteen laitokselle, yksi Turun yliopiston psykiatrian laitokselle ja yksi Turun yliopiston yleislääketieteen laitokselle.

>>> [Kalle Horjamo, p. 0207 474 763](#)

**Awanic Oy, Huperman Oy, NHG Audit Oy
ja Vaasan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä**

Potilasturvallisuus laatu- ja kilpailuvaltiksi

(2010–2012)

Projektin yleisenä tavoitteena on kehittää potilasturvallisuuden johtamisen uusi toimintamalli, jolla Vaasan alueen sosiaali- ja terveydenhuollon laatu, kilpailukyky ja vetovoimaisuus niin asiakkaiden kuin henkilökunnan näkökulmasta paranevat.

Päämääränä on, että asiakas saa laadukkaampaa, turvallisempaa sekä kustannustehokkaampaa hoitoa. Potilasturvallisuuden johtamismallin kehittämisessä huomioidaan asiakaslähtöisyys, terveydenhuollon verkostomainen toiminta ja potilaiden hoitoketjujen jatkuvuus sekä henkilöstön hyvinvointi. Toiseksi potilasturvallisuuden jalkauttamiseksi hoitotyöhön kehitetään työkaluja, joilla tuetaan asiakkaiden osallistumista hoitoprosessiinsa, potilasturvallisuuden ennakoivaa suunnittelua, vaaratapahtumien käsittelyä, organisaation oppimista, ennakoivaa riskienhallintaa ja kokonaisturvallisuuden kehittämistä. Kolmanneksi hankkeessa mukana olevat yritykset edistävät potilasturvallisuuden johtamiseen liittyvien liiketoimintaperusteisten palveluiden syntymistä. Hankkeen tuloksilla edistetään suomalaisten sosiaali- ja terveydenhuolto-organisaatioiden potilasturvallisuuden johtamisen ja hyvien käytäntöjen leviämistä.

»» Jarkko Wallenius, p. 0500 842 308 (Awanic Oy)

»» Arto Helovuori, p. 040 5955190 (Huperman Oy)

»» Pirjo Berg, p. 050 553 5320 (NHG Audit Oy)

»» Marina Kinnunen, p. 044 3231808
(Vaasan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä)

**Biomet Finland Oy,
Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä**

Coxasta kotiin

(2009–2010)

Tekonivelsairaala Coxa vastaa tekonivelkirurgian toteutuksesta ja osaamisesta Pirkanmaan sairaanhoitopiirin alueella. Tekonivelleikkausten jälkeen potilaat siirtyvät yleensä jatkohoitopaikkoihin, joista on viime vuosina ollut pulaa. Asiakaspalutteen perusteella potilaat myös toivovat mahdollisuutta kotiutua suoraan Coxasta. Tekonivelleikatun potilaan suora kotiutuminen Coxasta edellyttää leikkausta edeltävän ohjauksen ja valmennuksen kehittämistä, koska toimintamalli puuttuu.

Hankkeen tavoitteena on kehittää toimintamalli, jonka avulla suoraan Coxasta kotiutujien määrää saadaan lisättyä ja ehkäistyä leikkausten viime hetken peruuntumisia. Lisäksi tavoitteena on luoda verkosto, jonka avulla potilaan selviytyminen kotona varmistetaan.

»» Jukka Mankinen, p. 045 651 1633 (Biomet Finland)

»» Anne Marjamäki, p. 03 3116 2889
(Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä)

Diapolis Oy

Pisara – Pitkäaikaissairauksien ratkaisu

(2009–2014)

Diapolis Oy on ensimmäinen suomalainen yritys, joka on keskittynyt diabeteksen ennaltaehkäisyyn, tutkimukseen ja hoitoon. Toiminnassa hyödynnetään uusinta teknologiaa. Diapoliksen hoitokonseptit ovat tavoitteellisia, intensiivisiä sekä kokonaisvaltaisia.

Yhteistyössä hankekumppaneiden (Oulun kaupunki, Sosiaali- ja terveystoimi, Kumppanuuskeskus ja Oulun yliopisto/kansanterveyslaitos) kanssa rakennetaan toimintamalli, jossa yksityinen taho yhdessä julkisen toimijan kanssa vastaa asiakkaiden tarkoituksenmukaisesta ja joustavasta hoidosta. Yhtenä tavoitteena on sitouttaa asiakkaita parempaan omahoitoon ja arvioida hoitomallin vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta.

Projektin aikana Diapolis Oy hyödyntää erilaisia aktiivisuuteen motivoivia teknisiä laitteita, uusia ravitsemukseen liittyviä ohjelmia sekä OmaHoito -palvelua. Kehitämme toimintamalliinsa sopivaa tyyppin 2 diabeetikoiden ryhmäohjauksella, diabeteksen hoidon etävastaanottoa sekä monistettavaa franchising- hoitokonseptia.

»» Jari Puolakka, p. 040 354 0864

Eskoon sosiaalipalvelujen kuntayhtymä

Keski-Suomen ja Etelä-Pohjanmaan henkilökohtaisen avun keskuksset

(2009–2011)

Hankkeen tavoitteena on uudistaa vammaispalvelulain mukaisen henkilökohtaisen avun järjestämistapaa perustamalla maakunnallisia keskitettyjä henkilökohtaisen avun keskuksia Keski-Suomeen ja Etelä-Pohjanmaalle. Vammaispalvelulain uudistamisen myötä 1.9.2009 alkaen kunnat ovat velvollisia järjestämään vaikeavammaisille henkilöille henkilökohtaista apua laissa esitetyillä tavoilla, joista yksi on avustajan palkkaaminen päivittäisistä toimista selviytymiseksi. Maakunnallisten henkilökohtaisten avun keskusten keskitetyillä palveluilla voidaan tarjota huomattavaa tukea vammaisille henkilöille, henkilökohtaista apua tarjoaville tahoille kuten avustajille sekä kunnille henkilökohtaisen avun toteuttamisessa ja järjestämisessä. Keskusten toimintaan sisällytetään myös muuta tilapäisen avun välittämistä vammaisten henkilöiden ja perheiden tukemiseksi.

Henkilökohtaisen avun keskuksen asiakkaita ovat henkilökohtaisen avun päätöksen saaneet vammaiset henkilöt (avustajien työnantajat ja päämiehet), henkilökohtaista apua tarjoavat tahot ja henkilökohtaiset avustajat, vammaisten perhehoitajat, omaishoidon lomitusta tarvitsevat sekä kunnat. Keskus hyödyntää tietoteknologiaa palveluiden kehittämisessä ja maakunnallisessa saatavuudessa sekä yhteistyössä mm. yhteispalvelupisteissä. Kehittyvä palvelu perustuu asiakaspalautte- ja laatu järjestelmien toimivuuteen.

>>> [Mirva Vesimäki, p. 044 415 6721](#)

Espoon kaupunki, Helsingin kaupunki

Nimi ovelussa – Palveluinnovaatiot pitkäaikaisasunnottomuuden vähentämisessä

(2010–2012)

Nimi ovelussa -hanke pyrkii vähentämään asunnottomuutta. Hankkeella pyritään luomaan asuntoja niille kohderyhmille, joilta se nykyisin puuttuu sekä nopeuttamaan huoneenvuokralain mukaisen pysyvän, oman vuokra-asunnon saantia. Hankkeella etsitään toimintamalleja, joissa asiakasta tuetaan erityisesti asumisen aloituksessa ja asunnottomuudesta irrottamisessa.

Tavoitteena on rakentaa sellaiset tukimallit, että asunnon saatuaan henkilö saa tukea pysyvemmän elämänhallinnan rakentamiseen. Työskentelyssä pyritään myös ennaltaehkäisemään asunnottomuuden syntymistä. Hanke tuottaa uusia menetelmiä ja palvelumalleja syrjäytymisen torjuntaan sekä sosiaali- ja terveyspalveluiden uudistamisessa yleisesti hyödynnettävissä olevia palveluinnovaatioita ja kehittämistyön menetelmiä.

>>> [Outi Ristimäki, p. 09 8162 3424 \(Espoon kaupunki\)](#)

>>> [Taru Neiman, p. 09 3104 3398 \(Helsingin kaupunki\)](#)

>>> [Juha Kaakinen, p. 050 67 088 \(Helsingin kaupunki\)](#)

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Neuvokas II – Kansalaisen hoitoviestipalvelun jatkokehitys

(2009–2011)

Hankkeen tavoite on uudistaa hoidon tarjoamiseen ja seurantaan liittyviä palveluketjuja asiakaslähtöisesti uuden teknologian avulla. Siinä on kaksi eri toimintaympäristöissä toimivaa kehittämiskärkeä, joista ensimmäinen kohdistuu nuorisopsykiatrian klinikan toimintaan Seinäjoen keskussairaalassa ja toinen Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin nefrologian klinikan toimintaan.

>>> [Johanna Lammela, p. 06 415 5289](#)

Etelä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Aivohalvaus – tiedä, tunnista, kuntoudu

(2009–2011)

Hankkeessa kehitetään alueellinen teknologialla tuettu palveluratkaisu, jonka avulla voidaan parantaa aivohalvauksen riskitekijöiden tunnistamista kansalaisten keskuudessa, vaikuttaa nopeampaan hoitoon hakeutumiseen, parantaa aivohalvauksen sairastaneiden kansalaisten kotona selviytymistä, kuntoutumista, toimintakyvyn palautumista ja työhön paluuta sekä lisätä asiakkaan omia valintamahdollisuuksia kuntoutumisessa.

Hanke toteutetaan monialaisessa verkostossa, jossa on mukana yksityisiä yrityksiä, julkisia palveluntuottajia, kolmannen sektorin toimijoita ja korkeakoulu.

»» [Maija Paukkala, p. 044 351 2784](#)

Forssan kaupunki ja

Forssan seudun terveydenhuollon kuntayhtymä

Forssan seudun ikäihmisten kuntalaislähtöinen sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmä

(2010–2012)

Forssan seudulla erikoissairaanhoito ja perusterveydenhuolto on yhdistetty jo vuosia sitten. Useat vasta perustetut yhteistoiminta-alueet ovat hakeneet oppia täältä. Yhteinen tietojärjestelmä luo kehittämislle ja yhteistyölle vankan perustan.

Hankkeen tavoitteena on asiakaslähtöisen ajattelun ulottaminen strategiselta tasolta jokaisen arkipäivän tekemiseen. Henkilöstön luovuus ja erityisosaaminen on saatava käyttöön. Yli toimialarajojen on pystyttävä rakentamaan rohkeasti uuden ajan sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmää. Mukana on oltava niin julkinen sektori palvelujen järjestäjävastuussa kuin yksityiset palveluntuottajat ja kolmas sektori.

»» [Minna Stenman, p. 0400 658 298 \(Forssan kaupunki\)](#)

»» [Raija Vähätalo,
\(Forssan seudun terveydenhuollon kuntayhtymä\)](#)

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

TEHOKAS – yritysprojekti

(2009)

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri valmistelee laajaa alueellista kehittämissuunnitelmaa yhteistyössä Helsingin, Espoon ja Vantaan terveystieteiden ja sosiaalivirastojen, yksityisten hoito- ja sosiaalipalvelujen tuottajien sekä Sydänliiton, Helsingin Sydänpiirin, Pääkaupunkiseudun Diabetesyhdistyksen ja potilasedustajien kanssa. Tarkoituksena on sitouttaa organisaatiot yhteistyöhön, määrittellä yhteistyön tavoitteet ja keinot niiden saavuttamiseksi, sekä suunnitella ja sopia yhteistyön johtamis- ja toimintamalli.

Kehittämissuunnitelman tavoitteena on

- 1) potilaan hoidon tarpeeseen perustuvan yhtenäisen alueellisen hoitoketjun suunnittelu ja toteuttaminen,
- 2) hoidon tuottamisen rakenteiden kehittäminen ja uudistaminen, tavoitteena hoidon parempi laatu, tuottavuus ja vaikuttavuus sekä
- 3) organisaatioiden johdon kiinteä yhteistyö, jonka tavoitteena on strategisen suunnittelun pohjalta ohjata ja koordinoita osallistujien yhteisen toiminnan ja siihen liittyvien tietojärjestelmäratkaisujen kehittämistä.

Mallina tullaan hyödyntämään IHI:n (Institute for Healthcare Improvement) breakthrough-mallia, joka mahdollistaa dynaamisen sykliseen kehittämiseen perustuvan useiden organisaatioiden kehittämissuunnitelman. Työ pyritään integroimaan jo käynnissä oleviin hankkeisiin, tavoitteena uusien toimintamallien nopea ja tehokas jalkauttaminen ja hyväksi todennettujen käytäntöjen hyödyntäminen. Ohjelmassa tehdään aktiivista yhteistyötä muiden sairaanhoitopiirien ja terveydenhuollon toimijoiden kanssa, hyödynnetään käynnissä olevaa alan tutkimusta ja käynnistetään uusia tutkimusprojekteja.

»» [Kirsti Käpyaho, p. 050 427 9228](#)

Helsingin Diakonissalaitoksen säätiö

Nimi ovesa – Palveluinnovaatiot pitkäaikaisasunnottomuuden vähentämisessä

(2010–2012)

Hanke on osa laajempaa verkostohanketta, johon kuuluvat Helsingin Diakonissalaitoksen ohella Helsingin, Espoon, Vantaan ja Tampereen kaupungit. Palveluinnovaatiohankkeen tavoitteena on asunnottomuuteen liittyvän asumissosiaalisen palvelujärjestelmän järjestelmätasoinen muutos.

Helsingin Diakonissalaitoksen hankkeen tavoitteena on

- 1) ”asunto ensin” -periaatteen käytännön sovellusten mallintaminen,
- 2) ympäristötyön malli, joka integroi vaikeasti asutettavien asuinyhteisöt turvalliseksi ja viihtyisäksi osaksi ympäröivää asumisyhteisöä,
- 3) yhteisöllisten menetelmien malli asumispalveluun.

>>> [Kristiina Korhonen, p. 050 5781276](#)

Helsingin kaupunki

Aikuissosiaalityön palvelurakenteen ja asiakastyön uudistaminen

(2010–2011)

Socca, pääkaupunkiseudun sosiaalialan osaamiskeskus valmistelee tutkimus- ja kehittämissuunnitelmaa aikuissosiaalityön toimintarakenteen, organisaation ja toimintatapojen uudistamiseksi pääkaupunkiseudulla. Tavoitteena on luoda dialogisia kehittämis- ja toimintamalleja, joissa työntekijöiden ja asiakkaiden yhteistoiminta mahdollistuu ja kyetään luomaan asiakkaan osallisuutta tukevia toimintamalleja.

Uusia kehitettäviä työmuotoja ovat jalkautuva aikuissosiaalityö, matalan kynnyksen asukastila, ikäryhmittäinen vastuunjako, uusien asiakkaiden vastaanotto, sähköinen asiointi, työntekijäryhmien työnjaon kehittäminen sekä dialogisuutta lisäävät ja vahvistavat johtamiskäytännöt.

>>> [Riitta Hyytinen, p. 040 336 1002](#)

Helsingin kaupunki

Lauttasaari-malli: Lauttasaaren asiakaskeineinen palveluverkko

(2010–2013)

Lauttasaaren asiakaskeineinen palveluverkko -hanke on asiakaslähtöinen toimivan arjen turvaava, vanhusten palveluihin kehitettävä, uuden, innovatiivisen kokonaisuuden yhteensovittamis- ja kehittämishanke, joka toteutetaan julkisen, yksityisen, kolmannen sektorin ja vapaaehtoisten toimijoiden yhteistyönä.

Hankkeessa kehitetään ja kokeillaan henkilökohtainen budjetti-ideaan perustuvaa toimintamallia ja kehitetään monipuolisesti palvelusetelin uusia käyttöalueita. Care Manager -toimintamallin avulla luodaan yhdessä asiakkaiden kanssa heidän tarpeidensa mukaisia palvelukokonaisuuksia. Tähän kuuluvat julkiset, yksityisten yritysten, kolmannen sektorin ja vapaaehtoistyön palvelut.

>>> [Helena Soini, p. 09 3104 6933](#)

Helsingin kaupunki

Tuottavuuden ja palvelurakenteiden kehittäminen

(2010–2011)

Projektin tavoitteena on kehittää uusia toimintamalleja asiakaspalveluostojen kilpailutusten, valmisteluprosesseihin ja ostopalvelusopimusten vuosittaisiin neuvotteluprosesseihin sekä saada solmittavat hankintasopimukset sisältämään kumppanuusperiaatteiden mukaisesti kehitysosoita, standardeja, mittareita, yhteisiä tavoitteita ja kannusteita sekä perustumaan toimintamalliltaan win/win- periaatteelle.

Projektiin sisältyy neljä päävaihetta: nykytila-analyysi, oivaltamisen valmennus, soveltamisen valmennus sekä vaikuttavuusarvio ja valmennus toimittajamarkkinoiden johtamiseen. Hankkeen puitteissa käynnistetään 1–2 virallista pilottikohdetta, joiden tulokset ovat kaikille avoimet.

>>> [Tapio Melander, p. 040 334 6735](#)

Hengitysliitto Heli ry

Esiselvitys: Sydänpotilaan liikunnallisen kuntoutuksen yritysprojekti

(2009)

Sydänkuntoutuksen tila Suomessa ei ole hyvä huolimatta siitä, että sydänsairauksien kuntoutuksen hyödyistä on vankka tieteellinen näyttö. Liikunnallisesti painottuvat sydänkuntoutusohjelmat ovat ennen aikaista vähentäneet kokonaiskuolleisuutta noin 20 prosenttia ja sydänkuolleisuutta noin 30 prosenttia verrattuna tavanomaiseen sydänpotilaan jatkohoitoon. Lisäksi liikunnallisten sydänkuntoutusohjelmien on todettu vähentävän merkittävästi terveydenhuollon kustannuksia, ja parantavan sydänpotilaan elämänlaatua ja itsenäistä toimintakykyä.

Esiselvityksen tavoitteena oli luoda erikoissairaanhoidon aktiivisten toimijoiden verkosto, joka kehittää asiakaslähtöisen terveydenhuollon toimintamallin, jossa sydänpotilas ohjautuu turvalliseen ja motivoivaan liikunnalliseen kuntoutukseen. Lisäksi tavoitteena oli tehdä yksityiskohtainen kehittämis- ja tutkimussuunnitelma, jossa sydänpotilaan liikunnallisen kuntoutuksen yksilöllinen ohjaaminen perustuu uutta teknologiaa hyödyntäviin fysiologisiin mittauksiin.

>>> Arto Hautala, p. 040 034 1454

Huittisten kaupunki

Esiselvitys ikääntyvien toiminta- ja neuvonta-keskuksen käynnistämiseksi

(2010)

Huittisten kaupunki käynnisti kehityshankkeen, jossa luodaan alueelle uudenlainen senioreiden toiminta- ja palvelukeskusmalli, joka tukee valittua vanhuspäalvelustrategiaa, tekee mahdolliseksi taloudellisen palveluntuotannon ja luo yrityksille uusia liiketoimintamahdollisuuksia. Esiselvityksen tuloksena kuvattiin ja julkaistiin monitoimijamallien ja kuljetuspalveluiden olemassa olevat hyvät käytännöt, monitoimijaverkoston tuottama visio ja toimintakonsepti sekä alustavat palvelukokonaisuudet.

>>> Reijo Siltala, p. 044 560 4173

Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Sosiaali- ja terveydenhuoltoalan TuottavuusTalkoot

(2010–2011)

TuottavuusTalkoot on Helsingin yliopiston tutkimus- ja kehityshanke, jonka tavoitteena on paremman arjen kautta saavuttaa tuottavuutta, hyvinvointia ja pidempi työkä. Hankkeessa tutkitaan (Helsingin Yliopisto) luottamusta, yhteistoimintaa ja työelämän hyviä käytäntöjä sekä niiden vaikutusta tuottavuuteen ja hyvinvointiin.

>>> Ulla Ojuva, p. 044 417 3836

Jyväskylän seudun kehittämissyhtiö Jykes Oy

Asiakas-tuottajamalli

(2009–2011)

Hankkeessa kehitettävä asiakas-tuottajamalli (tai -järjestelmä) elää tilaaja-tuottajamallin ja muiden palveluiden järjestämistapojen rinnalla niitä täydentäen ja haastaen niitä asiakasohjautuvuuteen. Hankkeen odotetaan merkittävästi edistävän sähköisen palvelusetelin kehittymistä valtakunnallisesti ja kansainvälisesti kypsäksi ratkaisuksi. Hankkeessa tullaan kehittämään palvelusetelin teknistä toteutusta, prosesseja ja hallinnollisia käytäntöjä, joilla mahdollistetaan palvelusetelin käyttöalan laajentaminen.

>>> Risto Kinnunen, p. 040 504 7962

Kainuun maakunta-kuntayhtymä

AKI – Aktiiviasiakas

(2011–2012)

AKI – Aktiiviasiakas on asiakkaiden valinnanvapautta korostava, rahoitukseltaan selkeä ja palveluketjun ohjaukseen perustuva toimintamalli. Kyseessä on maakunnallinen kokonaisuus, joka muuttaa ikääntyvien palveluiden järjestämistä, saatavuutta ja ohjausta nykyisestä kuntavetoisesta mallista palvelutuottajien, asiakkaiden ja julkisen sektorin yhteiseksi toiminnaksi. Samalla vaikutetaan myös alueen elinkeinoedellytyksiin luomalla avointa kilpailua hyvinvointisektorin palveluihin.

Keskeinen innovaatio on valmistella henkilökohtainen budjetti käyttöön otettavaksi asiakkaiden palveluiden järjestämisessä. Mallissa asiakkaan tarvitsemat palvelut voidaan toteuttaa hänelle kohdennettavan henkilökohtaisen budjetin avulla. Palvelupäätöksessä huomioidaan asiakkaalle oikeutetut palvelut ja tuet sekä näistä koostuvat asiakasmaksut. Henkilökohtainen budjetti mahdollistaa asiakkaalle tarvitsemiensa palveluiden hankkimisen vapaasti tarjolla olevista vaihtoehdoista. Näin palvelujen kilpailutus ja hankinta siirtyy kunnalta asiakkaalle, ja samalla siirrytään rajallisista markkinoista avoimeen kilpailuun.

Pilottivaiheen tavoitteena on kehittää asiakkaan valinnanvapautta korostava, maakunnallinen ikääntyneiden asumispalveluiden palveluohjauksen toimintamalli. Konkreettisina tuloksina hankkeessa otetaan käyttöön palveluportaali, kainuulainen palveluseteli -konsepti sekä uuden palveluohjauksen mukaiset koulutetut ammattihenkilöt.

»» Marita Pikkarainen, p. 044 710 0862

Kansalaisareena ry

Esiselvitys vapaaehtoistoiminnan sektorirajat ylittävistä kehittämistarpeista

(2009–2010)

Esiselvityksen tarkoituksena oli kartoittaa kolmannen sektorin, julkisen sektorin ja yrityssektorin välisen, vapaaehtoistoimintaan liittyvän yhteistyön tarpeita ja mahdollisuuksia. Esiselvityksen aikana 6–8 paikkakunnalle luotiin vapaaehtoistoiminnan kehittämistä kiinnostuneiden toimijoiden alueverkostot, järjestettiin yhteistyötapaamisia, selvitettiin kehittämistarpeita ja luotiin yhteistyö- ja kehittämissuunnitelmat vapaaehtoistoiminnan sektorirajat ylittävälle kehittämiseksi näillä alueilla.

Alueverkostojen työskentelyn pohjalta nostetaan valtakunnalliseen keskusteluun teemoja, joiden tarkasteluun ilmenee laajempaa kansallista mielenkiintoa. Esiselvityksen pohjalta kirjoitetaan verkostoyhteistyönä projektisuunnitelma sektorirajat ylittävälle vapaaehtoistoiminnan kehittämishankkeelle. Lisäksi tutustutaan arviointimalleihin, jotka parhaiten tukisivat suunniteltavan valtakunnallisen kehittämishankkeen moniasi-antuntijuuteen ja strategiseen kumppanuuteen perustuvaa kehittämistä.

»» Jatta Vikström, p. 050 590 3322

Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Monikanavainen innovatiivinen potilaskontaktijärjestelmä

(2009–2011)

Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymän liikelaitos Medikes ottaa käyttöön monikanavaisen potilaskontaktijärjestelmän. Projektissa kehitetään järjestelmää tukevat uudet toimintaprosessit sekä palvelukonsepti.

»» Tommi Jylhä, p. 050 597 8282

Kokkolan kaupunki

Keskitetyt ja innovatiiviset päihdepalvelut ja niihin liittyvät päihdepalvelut ehjässä palvelukokonaisuudessa

(2011–2012)

Päihde- ja mielenterveystyö on lakisääteistä, kunnan tai kuntayhtymän tuottamaa tai ostamaa perus- ja erityispalvelua. Sirpaleinen palvelujärjestelmä ei vastaa laeissa asetettuihin tavoitteisiin tai asiakkaiden palvelutarpeeseen. Edellytys toimiville, asiakaslähtöisesti rakennetuille päihdepalveluketjuille on toiminnan kehittäminen yli hallinnonala- ja organisaatorajojen.

Hankkeen tavoitteena on julkisten päihde- ja mielenterveyspalveluiden tuottavuuden, laadukkuuden ja hoito- ja palveluketjujen sekä yhtenäisen palvelusuunnitelman kehittäminen yhteistyössä palvelun tuottajan kanssa. Tavoite sisältää päihde- ja mielenterveyspalveluiden organisaation palvelurakenteen ja sisältöjen kehittämisen sosiaali- ja terveydenhuollossa vastaamaan eri asiakasryhmien hoidon ja kuntoutuksen tarpeisiin. Päämääränä ovat asiakaslähtöiset, keskitetyt, yli organisaatorajat ylittävät laadukkaat ja kustannustehokkaat palvelut.

Palvelun uudelleen organisoimista varten rakennetaan perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon fyysiseen läheisyyteen uusi yksikkö, johon tulee selviämis-, katkaisu-, avohoito- ja laituskuntoutus sekä asiakkaan tarvitsema psykiatrian, somatiikan ja sosiaalityön osaaminen. Hankkeen avulla hoito ja kuntoutus integroidaan yhdeksi kokonaisuudeksi, joka vastaa asiakkaiden palvelutarpeeseen ja kehittää palveluntuottajan kykyä tuottaa laadukasta palvelua. Hankkumppanit ovat Kokkolan kaupunki, Ventuskartano ry ja Kokkolan kokemustekijät ry.

>>> Marjut Lampinen, p. 040 502 8816

Kouvolan kaupunki

Esiselvitys: Vuorovaikutteinen perusturvan sähköinen ohjaus- ja palvelujärjestelmä

(2009)

Sosiaali- ja terveydenhuollossa on tehtävä suuria toiminnallisia muutoksia, jotta voidaan vastata tulevaisuuden haasteisiin ja kasvavaan palvelutarpeeseen. Kouvolan seudulla on käyty läpi suuria muutoksia; kuuden kunnan liitos tapahtui 1.1.2009, tilaaja-tuottajamalli on otettu käyttöön ja palvelurakennetta uudistettu erityisesti vanhustenhuollossa.

Kouvolassa perusterveydenhuollossa tehty ulkoistus on yksi laajimmista Suomen mittakaavassa. Yksityisen palveluntuottajan kanssa on kehitetty ainutlaatuinen laatuun perustuva toiminnanohjausmittaristo. Vastaavanlainen mittaristo on tarkoitus kehittää myös sosiaalipuolelle, erityisesti vanhustenhuoltoon, jossa palveluja ostetaan laajalti yksityisiltä palveluntuottajilta. Asiakkaiden palvelutarve kasvaa väestön ikääntyessä ja palvelutuotannon resurssit yhä pienenevät.

Tässä hankkeessa kehitetty vuorovaikutteinen perusturvan sähköinen ohjaus- ja palvelujärjestelmä uudistaa toimintaa sekä palveluntuottajan että asiakkaan näkökulmasta. Järjestelmän avulla palveluntuottajan/tilaajan on mahdollista seurata ja ohjata toimintaa sekä tehdä päätöksiä reaaliaikaisesti saatavaan informaatioon perustuen. Asiakkaalle järjestelmä tarjoaa vaihtoehtoisia tapoja asioida iästä ja asuinpaikasta riippumatta sekä aktivoi oman hyvinvoinnin kehittämiseen. Sisäisen toiminnanohjausjärjestelmän lisäksi on tärkeää kehittää niitä menetelmiä ja malleja, joilla pystytään vertailemaan laajemmin palveluntuottajien kilpailukykyä ja luomaan asiakkaille mahdollisuus valita palveluntuottaja.

>>> Liisa Kolari, p. 020 615 8026

Kouvolan kaupunki

Vuorovaikutteinen perusturvan sähköinen ohjaus- ja palvelujärjestelmä

(2009–2011)

Muutokset kuntarakenteessa, väestön ikääntyminen ja taloudellinen taantuma vaativat innovatiivisia uusia toimintatapoja sosiaali- ja terveyspalvelujen tulevaisuuden turvaamiseksi. Hankkeessa kehitettävän vuorovaikutteisen perusturvan ohjaus- ja palvelujärjestelmän avulla luodaan kokonaan uudenlainen toimintatapa uuden kaupungin palveluntuotantoon ja asiakasrajapintaan. Tuloksena syntyy parempi asiakkuuden hallinta ja demokraattisen päätöksentekojärjestelmän informatiivisuuden lisääminen. Sen avulla voidaan vastata sekä terveyden edistämisen, terveydenhoidon että vanhuspalveluiden tulevaisuuden haasteisiin.

Uusi innovatiivinen, sähköinen ja vuorovaikutteinen järjestelmä mahdollistaa paremman asiakkuuden hallinnan, monipuolistaa alueellista tuotantorakennetta ja lisää kuntalaisen osallisuutta ja omavastuisuutta. Kehitettävän järjestelmän avulla palvelutuottajan/tilaajan on mahdollista seurata ja ohjata toimintaa sekä tehdä päätöksiä reaaliaikaisesti saatavaan informaatioon perustuen. Asiakkaalle kehitettävä järjestelmä antaa reaaliaikaista tietoa palvelujen laadusta ja vaikuttavuudesta sekä tarjoaa vaihtoehtoisia tapoja asioida iästä ja asuinpaikasta riippumatta. Se myös aktivoi kuntalaisia oman hyvinvoinnin kehittämiseen.

>>> Liisa Kolari, p. 020 615 8026

Kristiinankaupunki

Esiselvitys: Palveleva kaupunginosakeskus

(2010)

Kaksikielisen esiselvityshankkeen päätavoitteena oli laatia kumppanuusperiaatteella hankesuunnitelma vanhustenhuollon palvelurakennemuutoksen toteuttamisesta Kristiinankaupungissa. Tuloksena on hankesuunnitelma, jonka pohjalta voidaan lähteä toteuttamaan yhden luukun periaatteella toimivien, asiakaslähtöisten ja matalan kynnyksen periaatteella toimivien vanhustenhuollon palveluprosessien kokoamista maaseutumaiseen ympäristöön soveltuvaksi kokonaisuudeksi. Prosessien tarkastelunäkökulmaa laajennetaan yli sektori- ja organisaatorajojen.

Lisäksi hankkeessa selvitettiin geriatrinen palvelujen kitkattomia hankintamahdollisuuksia sekä asiakkaan että kaupungin näkökulmasta. Hankkeella halutaan selvittää, miten voidaan tukea nimenomaan maaseutumaisen ympäristön ikäihmisten elinmahdollisuuksia. Hankkeen kumppaneina ovat K 5 Rannikko-Pohjanmaan sosiaali- ja perusterveydenhuollon kuntayhtymä, Vaasan sairaanhoitopiiri, Selkämeren Sairaskotit, yksityiset sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajat, alan potilasjärjestöt ja yhdistykset sekä alan koulutuksen tarjoajat.

>>> Peter Riddar, p. 040 195 5808

Lempäälän kunta, Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, Pirkanmaan Sydänpiiri ry, Suomen Sydänliitto ry, Tampereen kaupunki ja TAYS Sydänkeskus

Asiakaslähtöinen hyvän hoidon terveystalvuelujärjestelmä: Case sydänsairastuneet

(2011–2014)

Hankkeen tavoitteena on kehittää yleistettävä ratkaisumalli pirstaleisen ja monikanavaisen toiminnan ja palveluverkon hallinnan tueksi esimerkkinä sydänsairastuneet. Rakennamme uudenlaista proaktiivista toimintatapa, joka kehittyy, joustaa ja muuttuu toimintaympäristön muutosten mukaan. Haemme sekä teknologisia että sosiaalisia palveluinnovaatioita, jotka tukevat henkilöitä yksilöllisesti ja oikea-aikaisesti heidän omassa terveyden ja sairauden hoidossaan ja mahdollistavat osallistumisen omaan hoitoprosessiinsa ei vain objektina, vaan subjektina.

Sosiaalitoimen ja terveydenhuollon yhteisasiakkuus huomioidaan, kun se on asiakkaan kannalta lisäarvoa tuottavaa ja tarkoituksenmukaista. Haasteena on saada aikaan palvelujärjestelmä, joka olisi asiakkaan näkökulmasta yksilöllinen ja räätälöity palvelukokonaisuus ja tuottajien näkökulmasta selkeä, vaikuttava ja kustannustehokas.

Tavoitteenamme on asiakaskeskeinen palvelujärjestelmä, jossa julkisen, kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut rakentuvat saumattomaksi palvelukokonaisuudeksi. Palveluohjauksen toteutuminen on avaintekijä edistäessämme sairastuneiden monialaisia tarpeita huomioivan palveluliiketoiminnan kehittämistä. Suunnittemme tietoteknisen järjestelmän, jossa yhdistyvät potilastietojärjestelmä, tuleva kansallinen terveystalvarkisto (KanTa) ja asiakkaan oma terveystalvotio. Tämä mahdollistaa asiakkaan vastuunottamisen oman sairautensa hoidosta ja antaa ammattilaisille mahdollisuuden toiminnan ohjaukseen hoidon laatua ja vaikutuksia kokoavan tiedon kautta.

>>> **Jorma Kivekäs, p. 03 374 3111 (Lempäälän kunta)**

>>> **Leena Käppi, p. 050 539 7238 (Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä)**

>>> **Ulla Harala, p. 050 387 0420 (Pirkanmaan Sydänpiiri ry)**

>>> **Ulla-Riitta Penttilä, p. 09 752 75224 (Suomen Sydänliitto ry)**

>>> **Sari Torkkeli, p. 040 800 4319 (Tampereen kaupunki)**

>>> **Vesa Virtanen, p. 050 300 6228 (TAYS Sydänkeskus)**

Lohjan kaupunki

Potkua palveluprosesseihin

(2010–2011)

Projektin ensisijaisena tavoitteena on entistä toimivampien ja käyttäjälähtöisten palvelujen tuottaminen kuntalaisille. Kaupungin prosesseja kuvaamalla ja kehittämällä sekä uudentyyppisiä sähköisiä palveluratkaisuja toteuttamalla pystytään osittain vastaamaan kuntien henkilöstön eläköitymis- haasteeseen samalla parantaen kuntalaisten palvelutasoa. Käyttäjien näkökulma kehittämistyössä huomioidaan tuomalla kuntalaiset mukaan kehittämistoimintaan. Käyttäjälähtöisyydessä käytetään uudenlaisia lähestymistapoja kuten VTT:n Owela-sosiaalisen median verkkoympäristöä.

>>> **Pekka Puistosalo, p. 044 374 3440**

Lääkäripalveluyritysten Yhdistys ry

Terveydenhuollon yksityisen sektorin KanTa-liittymisen suunnittelu

(2008–2009)

Projektin tavoitteena oli sitouttaa ja luoda edellytyksiä terveydenhuollon yksityisen sektorin liittymiselle osaksi kansallisia terveydenhuollon palveluita (eResepti ja eArkisto). Kyseessä oli esiselvitysprojekti, jonka avulla terveydenhuollon yksityisen sektorin toimijoita sitoutetaan aloittamaan toimenpiteitä liittymisen mahdollistamiseksi ja suunnitellaan tarvittavat tukitoimenpiteet, jotka tarvitaan liittymisen onnistumiseksi.

>>> **Timo Airaksinen, p. 040 573 9901**

Mikkelin kaupunki

Sosiaali- ja terveydenhuoltoalan TuottavuusTalkoot

(2010–2011)

TuottavuusTalkoot on Helsingin yliopiston tutkimus- ja kehityshanke, jonka tavoitteena on paremman arjen kautta saavuttaa tuottavuutta, hyvinvointia ja pidempi työikä. Hankkeessa tutkitaan (Helsingin Yliopisto) luottamusta, yhteistoimintaa ja työelämän hyviä käytäntöjä sekä niiden vaikutusta tuottavuuteen ja hyvinvointiin.

>>> **Anne Ahonen, p. 050 311 7168**

Muistiliitto ry, Alzheimer Centralförbundet rf

Kuntoutusta muistisairaille ja omaishoitajille

(2009)

Esiselvityksessä kartoitettiin äskettäin muistisairauteen sairastuneiden ja heidän läheistensä sekä omaishoidon vaiheessa elävien perheiden kuntoutustarpeita ja tarjolla olevia palveluita yhteistyössä julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin toimijoiden kanssa Lappeenrannan alueella. Esiselvityksen taustalla on tieto palvelujärjestelmän pirstaleisuudesta sekä kuntoutus- ja tukipalvelujen vähäisyydestä. Kuntoutustarpeita ja tarjolla olevia palveluja tarkastellaan Muistiliiton kuntoutusmallin pohjalta.

Esiselvityksessä laadittiin kehittämishankesuunnitelma, jossa muistisairaille ihmisille, heidän läheisilleen ja omaishoitajilleen luodaan kustannustehokas palvelukokonaisuus vastaamaan kuntoutustarpeita sairauden varhaisessa ja kotihoidon vaiheessa. Selvitysaikana luotiin kuntoutuksen asiantuntijaverkosto ja kartoitettiin kehittämistyön verkosto 3-4 paikkakunnan julkisten toimijoiden, yksityisten palveluntarjoajien ja dementia-yhdistysten kesken. Erityisesti haluttiin kiinnittää huomio teknologian ja veteraanikuntoutuksessa olevan kuntoutusosaimisen hyödyntämiseen. Lisäksi luotiin arviointimalli suunnitelun kehittämistyön vaikuttavuuden ja kustannustehokkuuden arvioimiseen.

>>> **Sirpa Granö, p. 09 6226 2013**

Oulun kaupunki

Pisara – Pitkäaikaissairauksien ratkaisu

(2009–2013)

Diabeetikkojen hoidossa on havaittu seuraavia kehittämislaitteita: potilaan oman roolin/vastuun ja omahoidon lisääminen ja tehostaminen, hoitopolkumallin löydettävyyden parantaminen, hoitajan ja lääkärin työn päällekkäisyyden ja hoidonporrastuksen uudistaminen, hoidonohjauksen sisällön täsmentäminen ja ryhmäohjauksen kehittäminen (sisällöt ja resursointi).

Nämä lähtökohdat huomioiden pyritään hankekumppaneiden (Diapolis Oy, Kumppanuuskeskus ja Oulun yliopisto/kansanterveyslaitos) omahoitopalvelua hyödyntämällä aikaansaamaan uusi kustannustehokas toimintamalli tyypin 2 diabeteksen hoitoon kehityskohteina: potilaiden hoitoprosessin hallinta, systemaattinen laadun seuranta ja arviointi, systemaattinen tiedon kulku eri organisaatioiden välillä, potilaiden hoitoon sitoutumisen ja hoitotavoitteiden paraneminen, henkilökunnan sitoutuminen uuden toimintamallin käyttöön sekä tietoteknologian paras mahdollinen hyödyntäminen.

Oulun kaupunki keskittyy toimijana 2 tyypin diabeteksen systemaattisen toimintamallin luomiseen, omahoitoalustan käytön laajentamiseen ja omahoitopalvelun edelleen kehittämiseen, uuden toimintamallin prosessikuvauksen laatimiseen omahoitoalustaa hyödyntäen sekä 2 tyypin diabeetikoiden ryhmäohjauksen kehittämiseen.

>>> **Minna Angeria, p. 044 703 4555**

Oulun kaupunki

TuVaLu – Tulevaisuuden vanhustyö luodaan!

(2009)

Projekti on valmisteluprojekti Tulevaisuuden vanhustyö luodaan! (TuVaLU) –hankkeelle. Rahoitusta haettiin varsinaisen hankesuunnitelman tekemistä varten. Varsinaisen TuVaLU -hankkeen päätavoitteena on tukea ikäihmisten asumista ja kotona selviytymistä, huomioiden ikäihmisten ja heidän läheistensä voimavarat, asiakaslähtöisien tehokkaasti tuotettujen palvelujen ja yksinkertaisemman palvelurakenteen avulla.

>>> **Anna Haverinen, p. 044 703 4018**

Pirkkalan kunta

Terveellä järjellä – parasta perusturvaa

(2009–2011)

Hankkeen tuloksena on tarkoitus syntyä uudenlainen toimintatapa sosiaali- ja terveyspalvelujen käyttäjälähtöiseen järjestämiseen. Malli sisältää palvelujen käyttäjien osallistamisen palveluketjujen kehittämisessä. Toimintatapa perustuu prosessiajattelun ja funktionaalisen julkisyhteisön toiminnan hyvien puolien yhdistämisen joustavaksi ja muutosvalmiutta sisältäväksi malliksi, jossa sidosryhmät osallistetaan prosessissa aktiivisiksi kumppaneiksi.

Perustettavat asiakasneuvostot ovat kuntalaisten/palvelun käyttäjien foorumeita, joiden odotetaan osallistuvan palvelujen kehittämiseen sekä ideoimaan kuntalaisten aktivoimiseksi kampanjoita, jotka edistävät väestön hyvinvointia pitkällä aikavälillä. Henkilöstön kannustinjärjestelmä kehitetään työntekijöiden sitouttamiseksi palveluketjujen tavoitteellisen vaikuttavuuden aikaansaamiseksi.

>>> Riitta Tanila, p. 03 3134 2409

Pohjois-Pohjanmaan sosiaaliturvayhdistys Ry

Pisara – Viestintä ja Vertaistoiminta Verkkoon

(2009–2010)

Projektin tarkoituksena oli aktivoita suoraan kansalaisia omaehtoiseen toimintaan ja tehostaa sosiaali- ja terveysjärjestöjen verkkoviestintää sekä kehittää reaali- ja verkkovertaistoimintaa Pohjois-Suomessa. Tavoitteena oli monipuolistaa sosiaali- ja terveysjärjestöjen palveluja sekä verkkoon että reaaliin neuvonta- ja ohjaustoimintaan liittyen ja lisätä kansalaisten ja julkistoimijoiden tietoisuutta järjestöjen tuottamasta tuki- ja palvelutarjonnasta.

Kuntalaisten ja peruspalveluja käyttävän asiakkaan kannalta tavoitteena oli lisätä asioinnin joustavuutta ja ohjaus- ja vertaistuen saatavuutta. Julkisten toimijoiden kannalta tavoitteena oli löytää ja ottaa käytäntöön sosiaali- ja terveyspalveluiden asiakkaita tukevia ja julkisen perustyötä tehostavia uusia toimintatapoja. Projekti hyödynsi olemassa olevan kehittämistyön tuottamia tuloksia sekä kytkeytyi yhdeltä keskeiseltä osaltaan uuteen Oulun kaupungin PISARA-hankkeeseen rinnakkaisprojektina.

>>> Saara Pajunpää, p. 050 331 1184

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Kansallinen kasvutietokanta ja kasvuseula

(2009–2011)

Projekti sai alkunsa havainnosta, että kasvun seulonta ei toteudu perusterveydenhuollossa suunnitellulla tavalla. Tästä lähtökohdasta on TEKES:n tutkimus- ja kehitystuella kehitetty Virtuaalinen kasvukeskus -niminen palvelukonsepti ja ohjelmistokokonaisuus. "Virtuaalista kasvukeskusta" on juuri pilotoitu Espoon kaupungin neuvoloissa ja kouluissa. Tässä projektissa on tarkoitus pilotin tuloksia hyväksikäyttäen kehittää automatisoitua kasvun seulonta- ja konsultaatiopalvelu -järjestelmää laajennettavaksi valtakunnalliseksi. Hankkeessa pyritään kansallisen, reaaliaikaisen lasten kasvutietokannan perustamiseen.

Valmistuttuaan järjestelmä ei pelkästään kerää tietoa vaan myös reaaliaikaisesti analysoi jokaisen lapsen kasvua. Kasvun ollessa poikkeava, järjestelmä antaa hälytyksen mittauksen suorittaneelle terveydenhuollon henkilölle. Lisäksi järjestelmä tuottaa ohjeistuksen tarvittavista jatkotoimista. Kyseessä on perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon rajapinnalla toimiva, täysin uudenlainen toimintamalli ja ohjelmistokokonaisuus.

>>> Leo Dunkel, p. 017 172 395

Raision kaupunki

Kasvuympäristölähtöinen ennaltaehkäisevä lastensuojelutyö

(2010–2011)

Kyseessä on hanke, jossa viedään eetos "lastensuojelu kuuluu kaikille" lasten, nuorten ja perheiden kasvu- ja arkiympäristöihin. Lapsen luonnollisin kasvu- ja kehitysympäristö on perhe, sitten tulevat päivähoito, koulu ja vapaa-aika. Kehittämisessä lähdetään siitä, että huostaanoton tarpeet ja muu pahoinvointi eivät vähene riittävän nopeasti hallinnollis-teknisin uudistuksin tai elinkaarimalleja rakentaen, ellei saada todellista muutosta aikaiseksi arkipäivän työskentelytavoissa lasten ja nuorten arkiympäristöissä.

Hanke kokoaa toimintamallin, uudistaa asenteen ja päivittää osaamisen sekä antaa kasvuympäristöille vallan ja vastuun eli resurssit ja tulosvastuun, joiden avulla saavutetaan muutos: lastensuojelun tarpeesta aiheutuvien suurten korjaavien kustannusten kääntäminen laskuun ja hyvinvoinnin parantaminen. Suunnittelu ja kehittäminen kohdistuvat aluksi kahteen kohteeseen: Vaisaaren ja Kerttulan kasvuympäristöihin.

>>> Sanna-Tuulia Lehtomäki, p. 02 434 3729

Sastamalan Perusturvakuntayhtymä ja Tekonivelsairaala Coxa Oy

Coxasta kotiin

(2009–2010)

Nykytietämyksen mukaan tekonivelleikkausta edeltävä valmistus ja informaatio lisäävät potilaan aktiivisuutta ja kiinnostusta omasta hoidostaan ja kuntoutumisestaan. Useat tieteelliset tutkimukset ja kansainvälinen kokemus vahvistavat tätä asiakaskeskeisempää toimintatapaa. Leikkausta edeltävä valmistus edistää nopeampaa kuntoutumista, lisää tyytyväisyyttä ja lyhentää hoitajaksoja.

Tekonivelsairaala Coxa vastaa tekonivelkirurgian toteutuksesta ja osaamisesta Pirkanmaan sairaanhoitopiirin alueella. Vuodesta 2002 alkaen potilaat ovat siirtyneet kuntien kanssa sovitun hoitokäytännön mukaisesti jatkohoitopaikkoihin 2.–3. leikkauksen jälkeisenä päivänä. Asiakaspalautteen perusteella potilaat toivovat mahdollisuutta kotiutua suoraan Coxasta. Myös kunta-asiakkaiden toive on saada yhä useampi potilas suoraan kotiin.

Hankkeen tavoitteena on kehittää toimintamalli, jonka avulla suoraan Coxasta kotiutujien määrää saadaan lisättyä ja ehkäistyä leikkausten viime hetken peruuntumisia. Hankkeen lähtökohdaksi on tarve kehittää palvelurakennetta siten, että se tukee avohoitopainotteisuutta ja tekonivelpotilaan aktiivisempaa ja toimintakykyisempää roolia jo leikkausta edeltävässä vaiheessa. Preoperatiivisen hoidon ja ohjauksen tehostaminen edellyttää hoitoketjuun osallistuvilta uudenlaista yhteistyötä ja työnjakoa. Hankkeessa hyödynnetään yli 10 vuoden kokemusta Keski-Euroopasta (Biomet Rapid Recovery).

>>> [Ulla Mattelmäki, p. 040 083 6322](#)
(Sastamalan Perusturvakuntayhtymä)

>>> [Leena Irri, p. 040 761 0576](#) (Tekonivelsairaala Coxa Oy)

Satakunnan Sairaanhoitopiirin Kuntayhtymä

Satakunnan sairaanhoitopiirin psykiatristen palveluiden tuottaminen arvoon perustuen

(2010–2013)

Projekti on Satakunnan psykiatrisen avohoidon kehittämisshanke, jossa on vahva tutkimuksellinen osuus. Porin yhteistointialueen (väestö noin 108 000 asukasta) palvelut ulkoistetaan Attendo MedOnen tuotettavaksi. Satakunnan sairaanhoitopiiri tuottaa pääosin palvelut muulle alueelle, josta hankkeessa erityisesti toisena toteutus- ja vertailualueena on Rauman väestövastuualue (noin 50 000–60 000 asukasta). Molemmilla toteutusalueilla on tarkoitus kehittää ja vahvistaa avomielenterveyden palveluja.

Projektissa toteutetaan laaja kustannusvaikuttavuusanalyysi. Vaikuttavuuden osalta seurataan myös terveyteen liittyvää elämänlaatua, psykiatrisia oiremittaristoja, työ- ja toimintakykyä sekä kuolleisuutta. Tutkimuksen perusteella kehitetään sopimusmalli, jossa palvelutuotannon hinta kytketään kustannusvaikuttavuuteen ja terveyshyötyyn. Sopimusmallista tehdään yleinen versio ja tarjouspyyntömalli. Näitä voidaan hyödyntää myös muussa hyvinvointipalvelujen hankinnassa.

>>> [Sakari Lankinen, p. 044 707 4400](#)

Silta-Valmennusyhdistys ry, Vailla Vakinaista Asuntoa ry ja Tampereen kaupunki

Nimi ovesa – Palveluinnovaatiot pitkäaikaisasunnottomuuden vähentämisessä

(2010–2012)

Nimi ovesa -hanke tukee asunnottomuuden vähentämistä. Käynnistyvällä hankkeella pyritään luomaan asuntoja niille kohderyhmille, joilta se nykyisin puuttuu sekä nopeuttamaan huoneenvuokralain mukaisen pysyvän, oman vuokra-asunnon saantia. Hankkeella etsitään toimintamalleja, joissa asiakasta tuetaan erityisesti asumisen aloituksessa ja asunnottomuudesta irrottautumisessa.

Tavoitteena on rakentaa sellaiset tukimallit, että asunnon saatuaan henkilö saa tukea pysyvemmän elämänhallinnan rakentamiseen. Työskentelyssä pyritään myös ennaltaehkäisemään asunnottomuuden syntymistä. Hanke tuottaa uusia menetelmiä ja palvelumalleja syrjäytymisen torjuntaan sekä sosiaali- ja terveyspalveluiden uudistamisessa yleisesti hyödynnettävissä olevia palveluinnovaatioita ja kehittämistyön menetelmiä.

>>> Sampo Järvelä, p. 0400 628 344
(Silta-Valmennusyhdistys ry)

>>> Sanna Lehtonen, p. 010 548 1900
(Vailla Vakinaista Asuntoa ry)

>>> Jarmo Lehtinen, p. 050 433 3691
(Tampereen kaupunki)

Suomen Röntgenhoitajaliitto ry

Mammografian kuvanlaatu

(2010–2011)

Projektin tavoitteena on seulontamammografiakuvantamisen laatuverkoston rakentaminen valtakunnallisen laatukriteerien saavuttamiseksi.

>>> Päivi Wood, p. 040 522 7358

Tornion kaupunki

Sosiaali- ja terveydenhuoltoalan TuottavuusTalkoot

(2010–2011)

TuottavuusTalkoot on Helsingin yliopiston tutkimus- ja kehityshanke, jonka tavoitteena on paremman arjen kautta saavuttaa tuottavuutta, hyvinvointia ja pidempi työikä. Ohjelmassa tutkitaan luottamusta, yhteistoimintaa ja työelämän hyviä käytäntöjä sekä niiden vaikutusta tuottavuuteen ja hyvinvointiin.

>>> Kaisu Norrkniiivilä, p. 040 554 9270

Tuusulan kunta

HYPAHANKINTA

(2011–2012)

Hankkeessa toteutetaan hyvinvointipalvelukeskuksen julkisen hankinnan suunnittelu ja valmistelu.

>>> Päivi Klami, p. 040 314 3374

Uvilan kaupunki

Nuoriso- ja masennus-seulontahanke

(2009–2011)

Hankkeessa keskitytään 1) seulontojen avulla tehtävään nuorison terveydentilan ja hyvinvoinnin analysointiin ja 2) siltä pohjalta nuorille annettavien lastensuojelun avoimuuden, oppilashuollon ja nuorisotyön työmenetelmien kehittämiseen nykyistä intensiivisemmiksi, moniammatillisemmiksi ja siten vaikuttavammiksi ja kustannustehokkaammiksi. 3) Luodaan mahdollisuudet nettiterapiapalveluiden antamiseen osana intensiivistä työskentelyvaihetta ja jälkiseurantaa.

Hankkeen alkuvaiheen toteutuspaikkana on Uvilan kaupungin lasten ja perheiden palveluja tuottava Lastentalo ja 600 oppilaan yhteiskoulu.

>>> Mari Levonen, p. 0400 134 707

Vantaan kaupunki

Marja-Vantaan palvelu- arkkitehtuurikilpailu 2011

(2010–2011)

Marja-Vantaan palveluarkkitehtuurikilpailu 2011 -projekti on esiselvitys- ja valmisteluhanke, jossa etsitään korkeatasoisia palveluratkaisuja ja kumppanuuksia Marja-Vantaan hyvinvointipalvelujen rakentamiseksi. Marja-Vantaa on uusi 30 000 asukkaan kaupunginosa, jonka palvelut voidaan kehittää ilman olemassa olevia rakenteita. Löydettävien palveluratkaisujen tulee olla nykyisiä toimintamalleja syvemmin asiakaslähtöisiä, teknologisesti edistyneitä ja taloudellisesti kestäviä.

>>> [Markus Syrjänen, p. 040 036 7237](#)

Vanhus- ja lähimmäispalvelun liitto ry

Senioreiden osallistuva media

(2009–2010)

Senioreiden osallistuva media oli valtakunnallinen hanke, jonka tavoitteena on tukea ikäihmisten mahdollisuuksia viettää henkisesti rikasta ja laadukasta elämää omassa kodissaan ja kodinomaisissa hoitopaikoissa. Hankkeen tärkeimpänä tehtävänä on voimaannuttaa senioreita, tieteen, taiteen ja kulttuurin avulla.

Seniorikanavan – nopean laajakaistan semanttinen portaali, kulttuuripainotteinen satelliittikanava, digipuherradio, yhteisöstudiot ja netti-tv:t, digitaaliset ohjelma-arkistot – avulla aktivoitiin ikäihmiset opiskelemaan ja harrastamaan taidetta ja kulttuuria, tuottamaan ja julkaisemaan omia sisältöjään ja teoksiaan sekä osallistumaan oman yhteisönsä hyvinvoinnin kehittämiseen. Hankekonsortioon etsittiin jäseniä sidosryhmistä, jotka ovat halukkaita tuottamaan ja julkaisemaan taiteen ja kulttuurin sisältöjä ja kehittämään sitä tukevaa lainsäädäntöä ja infrastruktuuria.

>>> [Marja-Liisa Kunnas, p. 09 7745 9011](#)

Vantaan kaupunki

Vaikeavammaisten palveluasuminen

(2008–2010)

Tämän projektin tavoitteena oli uudenlaisen asiakaslähtöisen palvelukonseptin kehittäminen ja toimivien markkinoiden luominen vaikeavammaisten palveluasumiseen. Vaikeavammaisten palveluasumisen ostoja ei ole kilpailutettu Suomessa, joten kokemusta kilpailutuksesta ei ole. Lisähaastetta kilpailutuksen toteuttamiseen tuo, että markkinoita ei ole tai ne ovat kehittymättömät ja palvelutason ja -laadun oikea mitoitus on vaikeaa, kun kyseessä on lakisääteinen subjektiivinen oikeus ja palveluntarve vaihtelevat asiakaskohtaisesti. Kaikki vaikeavammaisten palveluasuminen -projektissa tuotettu tieto on julkista ja hyödynnettävissä myös muissa kunnissa.

>>> [Satu Siikander, p. 040 534 6962](#)

Vantaan kaupunki

Vantaan Omat Ovet

(2010–2012)

Vantaan Omat ovet -hanke tukee asunnottomuuden vähentämistä. Käynnistyvällä hankkeella pyritään luomaan asuntoja niille kohderyhmille, joilta se nykyisin puuttuu sekä nopeuttamaan huoneenvuokralain mukaisen pysyvän, oman vuokra-asunnon saantia. Hankkeella etsitään toimintamalleja, joissa asiakasta tuetaan erityisesti asumisen aloituksessa ja asunnottomuudesta irrottautumisessa.

Tavoitteena on rakentaa sellaiset toimintamallit, että asunnon saatuaan henkilö saa tukea pysyvämmän elämänhallinnan rakentamiseen. Työskentelyssä pyritään myös ehkäisemään asunnottomuuden syntymistä. Hanke tuottaa uusia menetelmiä ja palvelumalleja syrjäytymisen torjuntaan sekä sosiaali- ja terveyspalveluiden uudistamisessa yleisesti hyödynnettävissä olevia palveluinnovaatioita ja kehittämistyön menetelmiä.

>>> [Aila Törmänen, p. 050 310 3907](#)

Tutkimus- projektit

Aalto-korkeakoulusäätiö ja Laurea-ammattikorkeakoulu Oy VaPari – Vapaaehtoiset kumppaneiksi	40
Elinkeinoelämän tutkimuslaitos ETLA Ikääntyvän kotitalouden hoivariskit ja vakuutusinnovaatiot	40
Helsingin yliopisto Lasten Ikihyvä – hyvinvoiva lapsi kuntapalveluissa	41
Helsingin yliopisto Hoidon eheyttämisinovaatioiden toteutumisedellytykset, organisaation tahto ja asiakkaan ääni	42
Itä-Suomen yliopisto Johtaminen sosiaali- ja terveyspalveluissa	43
Itä-Suomen yliopisto Vakuutetut vanhuspalveluiden vaihtoehdot	44
Kymenlaakson ammattikorkeakoulu Oy Voi hyvin nuori!	45
Lappeenrannan teknillinen yliopisto Ä-Logi – Älykäs palvelulogiikka hyvinvointipalveluihin	46

Lappeenrannan teknillinen yliopisto Ikääntyvien hyvinvointitarpeista palvelujärjestelmän uudistamiseen	47
Savonia-ammattikorkeakoulun kuntayhtymä Palvelumuotoilua ikääntyville, uusia palvelujen tuottamismalleja itsenäisen suoriutumisen tueksi	48
Tampereen yliopisto TÄSMÄ – toimintamallin asiakaslähtöisyys skitsofreniaa sairastavan näkökulmasta	49
Teknologian tutkimuskeskus VTT Asiakaslähtöinen kehittyvä terveyspalvelujärjestelmä: Case sydänsairastuneet	50
Teknologian tutkimuskeskus VTT ja Työterveyslaitos Potilasturvallisuus laatu- ja kilpailuvaltiksi	51
Teknologian tutkimuskeskus VTT Vuorovaikutteinen perusturvan ohjaus- ja palvelujärjestelmä	52
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos Innokylä	53
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos Tilaa- ja tuottaja -mallin konseptin uudistaminen kotimaisten ja kv-kokemusten perusteella	54
Turun yliopisto Innovaatiojohtaminen terveyspalveluissa – käytänteet ja niiden kehittäminen	55



Aalto-korkeakoulusäätiö ja Laurea-ammattikorkeakoulu Oy

VaPari – Vapaaehtoiset kumppaneiksi

(2010–2012)

VaPari on monitieteinen tutkimushanke, jonka toteuttajina ovat Laurea ammattikorkeakoulu ja Helsingin kauppakorkeakoulu. Hankkeessa tarkastellaan sosiaali- ja terveyspalveluja yhteiskunta-, terveys- ja liiketaloustieteiden näkökulmasta. Tutkimuksen keskeisiä käsitteitä ovat asiakaslähtöisyys, yhteistyö, toimintamallien uudistaminen ja hyvien käytänteiden hyödyntäminen.

Tutkimuksen tuloksena luodaan uusia asiakaslähtöisiä yhteistyömalleja hoivayritysten ja vapaaehtoistyön resursseja organisoivien toimijoiden välille. Tutkimus jakautuu kolmeen vaiheeseen: alkuvaiheen lähtökohtien kartoitukseen, kenttävaiheen erilaisten ratkaisumallien erittelyyn ja tavoitekuvan selkiyttämiseen sekä raportointijaksoon. Toimintatutkimuksen avulla kehitetään kumppanuusmalli, jossa määritellään yhteistyöverkoston rakenteet, toimintamallit, toimijoiden roolit, sopimukset ja kannustimet sekä verkoston johtamismallit. Kumppanuusmallia arvioidaan realistisen arviointitutkimuksen menetelmällä.

>>> **Timo Järvensivu, p. 050 383 2483**
(Aalto-korkeakoulusäätiö)

>>> **Anne Hartikainen, p. 040 830 5378**
(Laurea-ammattikorkeakoulu Oy)

Elinkeinoelämän tutkimuslaitos ETLA

Ikääntyvän kotitalouden hoivariskit ja vakuutusinnovaatiot

(2010–2012)

Projektissa tutkitaan ikääntyvien ihmisten hoivariskien toteutumista ja niiltä suojautumista hoivavakuutusten avulla Suomessa. Aluksi tutkitaan pitkäaikaishoidon piiriin joutumisen todennäköisyyttä, sen kestoja ja kustannuksia. Lisäksi selvitetään hoivavakuutusten kysyntään vaikuttavia tekijöitä. Kolmannessa osassa rakennetaan simulointimalli ja kuvataan sen avulla erilaisista vakuutuksista saatavaa hyötyä erilaisille ihmisille. Lopuksi näitä tuloksia arvioidaan laajalla kriteeristöillä.

>>> **Tarmo Valkonen, p. 050 329 6014**

Helsingin yliopisto

Lasten Ikihyvä – hyvinvoiva lapsi kuntapalveluissa

(2010–2012)

Tutkimuksen tavoitteena on koota ja analysoida tietoa alakouluikäisten lasten hyvinvoinnin toteutumisesta pohjaksi innovatiivisille palveluratkaisuille. Lapset ovat palvelujen asiakkaita, mutta lapsen ääni kuuluu vain aikuisen välittämänä ja tulkitsemana. Projektin keskeisenä tavoitteena on kehittää lapsilähtöisen tiedon tuottamisen menetelmiä siten, että tavoitetaan lasten omia näkemyksiä ja kokemuksia. Lasten itsensä tuottama tietoa toimii palvelujärjestelmien kehittämisen yhtenä lähtökohtana. Projektin tuloksena syntyy malli lapsilähtöisen hyvinvoinnin seurantajärjestelmästä, jota voidaan hyödyntää pitkittäistiedon keräämisessä ja palvelumallien kehittämisessä.

Tutkimus toteutetaan tietoteknologiaa hyödyntävien ratkaisujen avulla Päijät-Hämeen alueella, joka toimii pilottialueena. Hankkeen tuottamaa tietoa ja syntyneitä lapsilähtöisen tiedon tuottamisen menetelmiä hyödynnetään valtakunnallisesti. Hankkeen tuloksena tieto lasten hyvinvoinnista sekä eri hyvinvointitekijöiden yhteyksistä lisääntyy, mikä mahdollistaa lasten hyvinvoinnin tukemisen mahdollisimman toimivilla tavoilla ja varhaisessa vaiheessa.

>>> **Raisa Valve, p. 050 595 8950**

Helsingin yliopisto

Hoidon eheyttämisinnovaatioiden toteutumisedellytykset, organisaation tahto ja asiakkaan ääni

(2010–2012)

Sosiaali- ja terveydenhuollossa ei ole tarpeeksi kiinnitetty huomiota palveluinnovaatioiden jalkautumiseen, toteutumiseen ja jalostamiseen. Kehittämishankkeissa tapahtuva innovaatioiden käytäntöön vieminen jää usein kesken. Hoidon eheyttämisinnovaatioiden toteutumisedellytykset, organisaation tahto ja asiakkaan ääni -tutkimushanke vastaa tähän ongelmaan tutkimalla eri puolilla Suomea jalkauttamisvaiheessa olevia sosiaali- ja terveydenhuollon innovaatioita, joita kutsumme hoidon eheyttämisinnovaatioiksi.

Tutkimme eri puolilla Suomea jalkautumisvaiheessa olevien innovaatioiden toteutumisedellytyksiä kysymällä miten asiakkaan ääni saadaan vaikuttamaan palveluprosessiin, miten innovaatio ankkuroidaan arkeen yli toimintayksikön rajojen, miten aikaansaadaan organisaation pitkäjänteinen tahtotila innovaation toteuttamiseksi ja miten innovaation seuraamuksesta kootaan näyttöä ja miten tätä voidaan hyödyntää innovaation jatkojalostamisessa.

»» Anu Kajamaa p. 040 823 2358

Itä-Suomen yliopisto

Johtaminen sosiaali- ja terveyspalveluissa

(2010–2012)

Kuntien sosiaali- ja terveyspalvelut ovat voimakkaiden muutosten keskellä. Meneillään olevat uudistukset ovat hajanaisia ja osin myös keskenään ristiriitaisia. Työyhteisöjen johtaminen monialaisten muutosten keskellä tuo yllättäviä ja vaikeitakin tilanteita kuntien sosiaali- ja terveydenhuollon toimialajohtajille. Tutkimuksen keskeisinä kysymyksiä nousevat esille toimialajohtajien rekrytointi ja siihen liittyvä sopimuksellisuus toimialan tavoitteiden saavuttamisessa, johtamisosaaminen ja johtamistyön välineet sekä erilaiset ohjausmekanismit ja niiden vaikutukset työhön ja työyhteisöön.

Tutkimushankkeella on kaksi päätavoitetta:

- 1) tuottaa uutta ja muuttuvan toimintaympäristön haasteet huomioon ottavaa tutkimustietoa kuntien sosiaali- ja terveydenhuollon johtajien työn sisällöstä, johtamisosaamisesta ja johtamistyön välineistä, ja
- 2) kehittää tutkimustietoon ja pilottikuntien kanssa tehtävän yhteistyöhön pohjautuva rekrytointin, johtamisosaamisen ja johtamistyön tuen innovatiivinen malli.

Tutkimus kohdistuu kuntien sosiaali- ja terveydenhuollon lähi-, keski- ja strategisen tason johtajiin. Tutkimus toteutetaan yhteistyöhankkeena, jossa on mukana erikokoisia kuntia.

»» Vuokko Niiranen, p. 040 550 4801

Itä-Suomen yliopisto

Vakuutetut vanhuspalveluiden vaihtoehdot

(2010–2012)

Vakuutetut vanhuspalveluiden vaihtoehdot (VV) on tulevaisuuden vanhusturvamalleihin keskittyvä tutkimusprojekti, jonka tutkimustuloksia yksityiset vakuutusyhtiöt, rahoittajat ja palveluntuottajat sekä julkiset toimijat voivat käyttää toimintastrategioiden sekä tuotepalvelupakettien suunnittelussa ja kehittämisessä. Tutkimustulokset tuovat lisäksi tieteelliseen keskusteluun ja asiakkaiden tietoisuuteen uusia, innovatiivisia vanhusturvan palvelumalleja ja -vaihtoehtoja.

Tutkimusprojektin tavoitteena on

- 1) tutkia tulevaisuuden eurooppalaisten yksityisten vakuutusjärjestelmien mahdollisuuksia Suomen sosiaali- ja terveyspalveluiden vanhusturvamarkkinoilla,
- 2) selvittää yksityisten vanhusturvavakuutusmallien kysyntää ja innovointimahdollisuuksia ja
- 3) selvittää hoivayrittäjien mahdollisuuksia ja halua tuottaa tulevaisuuden kulutustottumusten mukaisia palveluita.

Projektin toimenpiteet on jaettu vanhusturvamallien kontekstien, kysynnän, rahoituksen ja tuottamisen tutkimuksiin. Projektin toteutuksessa ja tutkimus- ja yhteistyökonsortiossa ovat mukana Itä-Suomen yliopiston sosiaali- ja terveysjohtamisen laitos ja sen kansainväliset yhteistyöyliopistot, Henki-Tapiola Oy, Suomen Kuntaliitto, Hoivatiimi Alina Oy ja Hoiva Oy.

»» Minna Kaarakainen, p. 040 355 2329

Kymenlaakson ammattikorkeakoulu Oy

Voi hyvin nuori!

(2010–2012)

Ikärakenteen muuttuessa huoltosuhte muuttuu epäedullisemmäksi. Nuoriin ikäluokkiin kohdistuu lisääntyviä taloudellisia paineita ja yhteiskunnallisia vaatimuksia, jotka ilmenevät muun muassa tavoitteina opiskeluaikojen lyhentämiseen ja työurien aikaistamiseen. Arviolta 2/3 nuorista voi hyvin, 1/3 on vaaravyöhykkeessä ja jälkimmäisestä kolmanneksesta jälleen yksi kolmannes tarvitsee ulkopuolista apua sosiaalisten tai terveydellisten ongelmien vuoksi. Tiedämme, että terveysriskit ovat pitkälti sosiaalisia. Esimerkiksi (nuorten aikuisten) perheiden sosiaaliset ongelmat ilmenevät lapsien ongelmina. Emme kuitenkaan ole tarkemmin selvillä siitä, mitkä ovat hyvinvointia ja terveyttä kannattelevat rakenteet.

Hankkeessa:

- 1) Arvioidaan nuorten aikuisten hyvinvoinnin ja ympäristönsä integroitumisen ominaisuuksia.
- 2) Arvioidaan nuorten aikuisten pahoinvoinnin ja syrjäytymisen luonnetta.
- 3) Etsitään keinoja nuorten aikuisten hyvinvoinnin ja integraation lisäämiseen.
- 4) Etsitään keinoja nuorten aikuisten pahoinvoinnin ja syrjäytymisen vähentämiseen ja elämän hallinnan parantamiseen.
- 5) Käynnistetään yhteistoimintaa hyvinvointia lisäävien ja syrjäytymistä vähentävien toimenpiteiden tuottamiseksi viranomaisten, kolmannen sektorin ja tutkimuslaitosten kesken.
- 6) Parannetaan nuorten aikuisten hyvinvointia ja
- 7) Vähennetään nuorten aikuisten pahoinvointia.

»» Valdemar Kallunki, p. 044 702 8761

Lappeenrannan teknillinen yliopisto

Ä-Logi – Älykäs palvelulogiikka hyvinvointipalveluihin

(2010–2012)

Tutkimusprojekti tuottaa tuloksena kokonaisvaltaisen palvelulogiikan, joka muuttaa hyvinvointipalveluiden toimintalogiikan laitoshoitokeskeisestä asiakkaan hyvinvointia ja kotona elämistä tukevaksi. Tämä tapahtuu nykykäytännöistä poiketen älykkään palvelun ohjauksen, modulaarisen palvelurakenteen, palveluarkkitehtuurien ja asiakkaan palveluresursoinnin kautta. Uudessa palvelulogiikassa pidämme kriittisenä tiedon keräämistä ja tallentamista niin, että sitä voidaan hyödyntää palvelujen suunnittelussa ja ohjaamisessa. Informaatiota hyödynnetään uudella tavalla kolmen älykomponentin avulla, joita ovat päätöksenteon tietopankki, palvelujärjestelmän tilatieto ja asiakkaan profiilikanta.

Kokonaisuus muodostaa ideaalimallin, Ä-Login – Älykkään palvelulogiikan hyvinvointipalveluihin. Ideaalitilaan pääsemiseksi luodaan kypsyystasoista muodostuva kehityspolku: Ymmärrys-Arvionti-Suunnittelu-Ohjaus. Projektin eri vaiheissa luodaan työkaluja, jotka edesauttavat organisaatioiden kehittymistä eri kypsyystasoille. Tämä kokonaisuus muodostaa Ä-Logi -työkalusalkun. Hyödynnettävyyttä ovat takaamassa projektiin osallistuvat hyvinvointipalveluorganisaatiot, jotka osallistuvat kehittämistyöhön ja työkalujen testaamiseen. Työkalujen pilotoinnin jälkeen määrittely mahdollistaa työkalujen kaupallistamisen.

»» Henri Karppinen p. 040 539 5730

Lappeenrannan teknillinen yliopisto

Ikääntyvien hyvinvointitarpeista palvelujärjestelmän uudistamiseen

(2010–2012)

Hyvinvointipalvelujärjestelmämme on rakentunut organisaatio- ja palvelulähtöisesti pääasiassa lakisääteisten palveluiden tuottamiseen. Palvelujärjestelmän uudistaminen asiakaslähtöiseksi edellyttää tietoa asiakkaiden hyvinvointitarpeista ja erilaiset tarpeet omaavien asiakkaiden segmenteistä.

Tutkimuksessa on tarkoitus konseptoida ikääntyvien asiakkaiden tarpeista lähtevä, hyvinvoinnin edistämistä tukeva palvelujärjestelmä, joka näyttyytyy asiakkaalle integroituna kokonaisuutena, on kustannusvaikuttava julkisen sektorin näkökulmasta, luo liiketoimintamahdollisuuksia yksityissektorille sekä ohjaa vapaaehtoistyön kohdentumista.

»» Sanna Sintonen, p. 040 591 1771

Savonia-ammattikorkeakoulun kuntayhtymä

Palvelumuotoilua ikääntyville, uusia palvelujen tuottamismalleja itsenäisen suoriutumisen tueksi

(2010–2012)

Tutkimusprojektin tavoitteena on ikääntyvien itsenäistä suoriutumista tukevien uusien sosiaali- ja terveysalan käyttäjäkeskeisten palvelusovellusten ja -käytänteiden sekä tuotantomallien kehittäminen palvelumuotoilun avulla. Tutkimustyössä mukana ovat kansalaiset, sosiaali- ja terveysalan organisaatiot, yritykset, kunnat ja kolmas sektori, joiden palvelumuotoilun uutta menetelmäosaamista hanke kasvattaa. Kehitämme itsenäistä suoriutumista tukevia palveluinnovaatioita ja niiden tuotantotapoja. Palveluketjut ylittävät hallinnonalat ja organisaatorajat.

Hanke toteutetaan eri organisaatiota yhdistävien ikääntyneille suunnattujen käytännön tukipalvelukehitystapausten:

- a) sairaalahoidon jälkeen,
- b) kotona asuvien ikääntyneiden ja ikääntyneiden kotona asuvien vammaisten itsenäiseen suoriutumiseen,
- c) ikääntyneet palvelukeskuksissa avulla.

Tuloksena on uusia palvelumuotoilun menetelmin kehitettyjä ikääntyneiden itsenäistä suoriutumista tukevia tukipalveluja ja käyttäjäkeskeisiä palvelutuottamisen malleja.

>>> [Satu Miettinen, p. 050 535 0861](#)

Tampereen yliopisto

TÄSMÄ – toimintamallin asiakaslähtöisyys skitsofreniaa sairastavan näkökulmasta

(2010–2012)

Tutkimuksemme kohteena on uusi innovatiivinen mielenterveyskuntoutuksen tapa, jota kehitetään TÄSMÄ-projektissa. TÄSMÄ on kolmannen sektorin ja julkisen sektorin yhteistyönä syntynyt kolmen kuukauden kuntoutuskurssi 18–30-vuotiaille skitsofreniaa sairastaville. Projektissa kehitetään suunnitelmalista eri sektoreiden yhteistyöhön perustuvaa toimintamallia nuorten skitsofrenia-asiakkaiden kuntoutukseen. Tässä tutkimuksessa mallia tutkitaan asiakkaiden eli skitsofreniaa sairastavien näkökulmasta.

Tutkimuskysymys: Mitä asiakaslähtöisyys on TÄSMÄ-toimintamallissa, kuinka se toteutuu ja mitä hyötyä asiakkaalle on yli sektorirajojen tehtävästä yhteistyöstä. Tavoitteina on

- 1) arvioida asiakkaan asemaa kuntoutuspolulla,
- 2) osoittaa millaisia uudenlaisia toimintatapoja tarvitaan, jotta skitsofreniaa sairastavat saisivat vahvemman asiantuntijan roolin omassa kuntoutumisessaan,
- 3) tuottaa ehdotuksia asiakaslähtöisen mielenterveyskuntoutuksen kehittämiseksi muuttuvassa toimintaympäristössä ja
- 4) mallintaa ja levittää syntyneitä yhteistyökäytäntöjä: mm. seminaari- ja koulutusmateriaalin tekeminen yhdessä yhteistyöverkoston kanssa.

>>> [Kirsi Juhila, p. 050 338 3925](#)

Teknologian tutkimuskeskus VTT

Asiakaslähtöinen kehittyvä terveyspalvelujärjestelmä: Case sydänsairastuneet

(2011–2014)

Projektin tavoitteena on uusi potilaskeskeinen malli sydänsairaiden akuuttihoiton jälkeiseen hoitovaiheeseen. Hoitoprosessiin osallistuu monia julkisia, yksityisiä ja kolmannen sektorin toimijoita. Hoitoprosessin koordinaatiossa on nykyisin suuria puutteita ja huono tiedonkulku eri toimijoiden välillä on johtanut tehottomaan resurssien käyttöön. Projekti tähtää uuteen toimintamalliin, jossa potilaskohtainen terveystaltio (Personal Health Record, PHR) tukee hoitoprosessia ja mahdollistaa eri osapuolten pääsyn tarvittaviin potilaan tietoihin tämän suostumuksella. Terveystaltion hyödyntämistä vastaaviin sovelluksiin on ehdotettu aiemminkin, mutta todellisiin hoitoprosesseihin integroituvia toimivia käytännön ratkaisuja ei ole toteutettu.

Hankkeessa tavoitteena on hankkia tarvittava teknologia ja toteuttaa uuden toimintamallin käyttöönotto Pirkanmaan sairaanhoitopiiriin alueella. VTT toimii hankkeessa teknologia-asiantuntijana vastaten PHR- ratkaisuun ja siihen liittyvään potilaan profiloitintyökaluun liittyvistä määrittelyistä sekä toimintamallin käyttöönoton tukemisesta. Tavoitteena on saada aikaan soveltamismalli, joka tukee yleiskäyttöisen ja standardinmukaisen terveystaltion sovittamista erilaisiin hoitoketjuihin. Määrittelyssä pyritään geneerisyyteen siten, että malli olisi mahdollisimman laajasti hyödynnettävissä. Projektissa saavutetaan näin kahdenlaisia tuloksia. Toisaalta saadaan aikaan uusi terveystaltiopohjainen sydänpotilaan hoitomalli ja toisaalta luodaan edellytykset vastaavan mallin ottamiseksi käyttöön muissa hoitoketjuissa ja laajemmin Suomessa.

>>> Jaakko Lähteenmäki, p. 020 722 6547

Teknologian tutkimuskeskus VTT ja Työterveyslaitos

Potilasturvallisuus laatu- ja kilpailuvaltiksi

(2010–2012)

Potilasturvallisuus laatu ja -kilpailuvaltiksi hankkeen yleisenä tavoitteena on kehittää potilasturvallisuuden johtamisen uusi toimintamalli, jolla Vaasan alueen sosiaali- ja terveydenhuollon laatu, kilpailukyky ja vetovoimaisuus niin asiakkaiden kuin henkilökunnan näkökulmasta nousevat. Päämääränä on, että asiakas saa laadukkaampaa, turvallisempaa sekä kustannus- tehokkaampaa hoitoa ja osallistuu aktiivisesti hoitoprosessinsa laadun parantamiseen.

Potilasturvallisuuden johtamismallin kehittämisessä huomioidaan asiakaslähtöisyys, terveydenhuollon verkostomainen toiminta ja potilaiden hoitoketjujen jatkuvuus sekä henkilöstön hyvinvointi. Toiseksi hankkeessa kehitetään työkaluja, joilla tuetaan asiakkaiden osallistumista hoitoprosessiinsa, potilasturvallisuuden ennakointia suunnittelua, vaaratapahtumien käsittelyä, organisaation oppimista, ennakointia riskienhallintaa ja kokonaisturvallisuuden kehittämistä. Kolmanneksi hankkeessa edistetään potilasturvallisuuden johtamiseen liittyvien liiketoimintaperusteisten palveluiden syntymistä. Hankkeella edistetään suomalaisten sosiaali- ja terveydenhuolto-organisaatioiden potilasturvallisuuden johtamisen ja hyvien käytäntöjen leviämistä.

>>> Elina Pietikäinen, p. 040 826 8113 (VTT)

>>> Annika Parantainen, p. 030 474 7515
(Työterveyslaitos)

Teknologian tutkimuskeskus VTT

Vuorovaikutteinen perusturvan ohjaus- ja palvelujärjestelmä

(2009–2011)

Muutokset kuntarakenteessa, väestön ikääntyminen ja taloudellinen taantuma vaativat innovatiivisia uusia toimintatapoja sosiaali- ja terveystalouden tulevaisuuden turvaamiseksi. Hankkeessa kehitettävän vuorovaikutteisen perusturvan ohjaus- ja palvelujärjestelmän avulla luodaan kokonaan uudenlainen toimintatapa uuden kaupungin palveluntuotantoon ja asiakasrajapintaan. Tuloksena syntyy parempi asiakkuuden hallinta ja demokraattisen päätöksentekojärjestelmän informatiivisuuden lisääminen. Sen avulla voidaan vastata sekä terveyden edistämisen, terveydenhoidon että vanhuspalveluiden tulevaisuuden haasteisiin.

Uusi innovatiivinen, sähköinen ja vuorovaikutteinen järjestelmä mahdollistaa paremman asiakkuuden hallinnan, monipuolistaa alueellista tuotantorakennetta ja lisää kuntalaisen osallisuutta ja omavastuuta. Kehitettävän järjestelmän avulla palvelutuottajan/tilaajan on mahdollista seurata ja ohjata toimintaa sekä tehdä päätöksiä reaaliaikaisesti saatavaan informaatioon perustuen. Asiakkaalle kehitettävä järjestelmä antaa reaaliaikaisista tiedoista palvelujen laadusta ja vaikuttavuudesta sekä tarjoaa vaihtoehtoisia tapoja asioida iästä ja asuinpaikasta riippumatta. Se myös aktivoi kuntalaisia oman hyvinvoinnin kehittämiseen.

>>> [Ville Valovirta, p. 020 722 4019](#)

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

Innokylä

(2009–2011)

Sosiaali- ja terveydenhuollon tulevaisuuden haasteet edellyttävät palvelujen uudistamista. Se on mahdollista hyödyntämällä täysimääräisesti suomalaista osaamispääomaa laaja-alaisessa ja verkottuneessa yhteistyössä.

Innokylän perustajajäsenten tavoitteena on rakentaa uudenlainen hyvien käytäntöjen innovaatiympäristö asiakkaiden tarpeisiin parhaiten vastaavien hyvien käytäntöjen tunnistamiselle, arvioinnille, levittämiseksi ja käyttöönotolle. Innokylästä hyötyvät palvelujen käyttäjät, ammattilaiset ja palveluja tuottavat organisaatiot. Samalla Innokylä tukee kansallisten sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämislinjausten toteutumista varmistamalla niiden toimeenpanon vaikuttavuuden.

Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämistä on tehty pitkään hankkeiden, kehittämisohjelmien ja erilaisten rahoituskanavien avulla. Niissä on syntynyt ja syntyy paljon hyviä ja laajasti käyttöönotettavia malleja, konsepteja ja ratkaisuja, joiden laajaa käyttöönottoa rakennettava innovaatiokylä ja sen toiminnot tulevat tehostamaan. Innovaatiokylä on uusi tehokas hyvien käytäntöjen levittämistä ja hyödyntämistä tukeva palvelu ja verkosto. Perustajajäsenet kutsuvat palvelujen käyttäjät, niiden julkiset ja yksityiset tuottajat ja järjestäjät sekä innovaatiotoiminnan rahoittajat kumppaneikseen. Kyse on kaikille avoimesta kehittämistyöstä.

>>> [Hannu Hämäläinen, p. 050 323 5389](#)

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

Tilaaaja-tuottaja -mallin konseptin uudistaminen kotimaisten ja kv-kokemusten perusteella

(2010–2012)

Tutkimuksen kohteena on sosiaali- ja terveyspalvelujen sisäiset tilaaaja-tuottaja -mallit sekä palvelujen ulkoistus ja tuottaminen yhteistyössä yksityisen palvelujen tuottajan kanssa (Public-Private Partnership). Viime vuosina erilaisia tilaaajan ja tuottajan eriyttämiselle perustuvia malleja on otettu käyttöön useiden kuntien sosiaali- ja terveyspalveluissa, mutta tutkimus- ja arviointitietoa mallien toimivuudesta on niukasti. Tilaaaja-tuottaja -järjestelmää, palvelujen kilpailutusta ja ulkoistusta on pidetty keinoina palvelujen saatavuuden varmistamiseksi sekä tuottavuuden parantamiseksi. Mutta palveluille asetettavat vaatimukset on osattava tuoda selkeästi esille niiden tuottajille. Tähän tarvitaan tuotteistamisen, kilpailutuksen sekä sopimus- ja seurantamenettelyjen hallintaa. Leimallista nykytilanteelle on, että hyviä käytänteitä ei ole vielä syntynyt eikä muiden kokemuksista kyetä ottamaan oppia. Sekä perustieto että käytänteet puuttuvat. Kunnilla on kuitenkin kiire uudistaa palvelujaan ja toimintatapojaan, sillä kuntatalous kriisiytyy nopeasti ja samaan aikaan palvelun tarve kasvaa.

Tutkimuksen avulla etsitään innovatiivisia, siirrettäviä malleja ja hyviä käytäntöjä, joiden avulla voidaan parantaa kuntien kilpailutus- ja osto-osaamista, tuottavuutta, palvelujen saatavuutta ja lisätä asiakkaan vaikutusmahdollisuuksia. Samalla saadaan tietoa miten yksityinen palveluntuottaja saadaan mukaan tuottamaan palveluja kumppanina ja miten markkinamekanismeja voidaan hyödyntää sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottavuuden parantamisessa.

»» Majjaliisa Junnila, p. 020 610 7631

Turun yliopisto

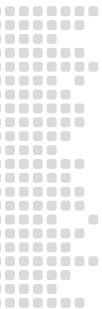
Innovaatiojohtaminen terveyspalveluissa – käytänteet ja niiden kehittäminen

(2010–2012)

Tutkimusprojektissa – Innovaatiojohtaminen terveyspalveluissa – käytänteet ja niiden kehittäminen – samanaikaisesti luodaan uutta tietoa terveyspalveluita tuottavan organisaation sisäisestä yrittäjyydestä ja johtamiskäytännöistä sekä edistetään innovaatioita, uudistamista, luovuutta ja muutosta sisäisen yrittäjyyden keinoin kehittämällä organisaation johtamiskäytännöitä. Nämä kaksi erilaista tavoitetta – uuden tiedon luominen ja toiminnan kehittäminen – täydentävät toisiaan: uusi tieto tutkittavasta ilmiöstä lisää mahdollisuuksia löytää ja testata käytännössä parempia johtamiskäytännöitä organisaatiossa sekä lopulta myös parantaa yksilöiden ja ryhmien innovatiivisuutta sekä tukee organisaation muutosta, suorituskykyä ja asiakaslähtöistä palvelutuotantoa.

Tutkimukseen osallistuvat kohdeyksiköt ovat sitoutuneita yhteistyössä tutkijoiden kanssa luomaan lisätietoa innovatiivisesta ja yrittäjämäisestä toiminnasta yksiköissään sekä jakamaan tätä tietoa myös laajemmin kohdeorganisaatioissa sekä keskenään. Tutkimus toteutetaan Turun kaupunkorakennuskoulun ja Itä-Suomen yliopiston yhteistyönä. Hankkeeseen liittyy vankka pohjoismainen tutkimusyhteistyö. Hanke verkottuu laajasti SOTE-toimijoiden kanssa tulosten testaamisen ja hyödynnettävyyden edistämiseksi.

»» Jarna Heinonen, p. 02 333 9577



**Tekes – teknologian ja innovaatioiden
kehittämiskeskus**

vaihde: 010 191 480

asiakaspalvelu: www.tekes.fi/palaute

virallinen posti: kirjaamo@tekes.fi

Kyllikinportti 2, Länsi-Pasila, PL 69

00101 Helsinki

www.tekes.fi

www.tekes.fi/sosiaalijaterveyspalvelut



Sosiaali- ja
terveyspalvelut



Tekes