

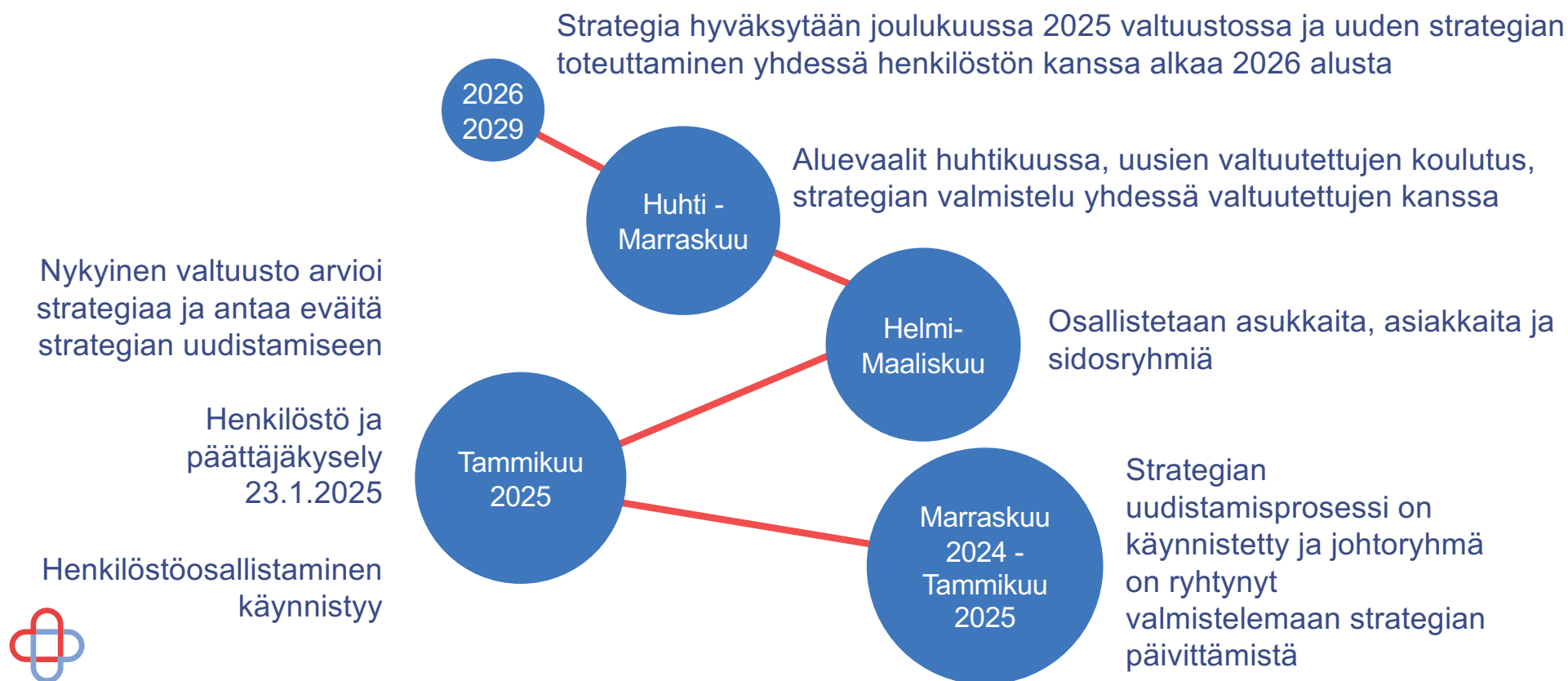
Aluevaltuuston 2022 – 2025 strategian arviointityöpaja

Ismo Rautiainen

21.1.2025



Miten strategian päivittäminen etenee?



Strategisen johtamisen viitekehys

PALVELURAKENNE

Palveluverkkosuunnitelma sekä tutkimukseen, innovaatioihin ja teknologiseen kehitykseen suhtautuminen

- Digitalisaatio
- Hoivateknologia

SOSIAALISET TEKIJÄT

- Väestörakenne
- Sosiaaliset determinit
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen vaikutukset
- Väestön palvelutarve

TALOUS

Valtionrahoitusmallin, yleisen taloudellisen tilanteen ja sen kehittymisen vaikutukset.

- Käytössä oleva rahoitus.
- Velvoite pysyä myönnettyssä rahoituksessa

POLITIikka

Keskeisten hallinnollisten tekijöiden vaikutukset

- Hallitusohjelma
- Valtakunnalliset tavoitteet
- Poliittinen tahtotila
- YTA-sopimus
- Kuntien ja hyvinvointialueiden välinen yhteistyö
- Hallintosääntö – järjestämisen roolit

LAINSÄÄDÄNTÖ

Keskeisen lainsäädännön vaikutukset

- Laki hyvinvointialueesta
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä
- Laki pelastustoimen järjestämisestä
- Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalaki

Päätävä taho

Päätettävät asiakirjat

Hyvinvointialuestrategia

Alue-
valtuusto

Soten
palvelustrategia

Pelastustoimen
palvelutasopäätös

Talousarvio ja
taloussuunnitelma

Aluehallitus

muut keskeiset toimintaohjelmat ja suunnitelmat, kuten
ICT-ohjelma Henkilöstö Viestintä Omaavallonta
Toimitilat Monituottajuus Osallisuus

Hyvinvointi-
alueen
johto

Muut asiakirjat

Johtamisjärjestelmä ja toiminnanohjaus
kohti yhteistä tavoitetta

Vaikuttavuuden arviointi





Päijät-Hämeen
hyvinvointialue

Arvomme

Luottamus Rohkeus Välittäminen Oikeudenmukaisuus

Tehtävämme

Tuemme päijäthämäläisten hyvinvointia ja järjestämme laadukkaita palveluita vastuullisesti ja joustavasti

Päämäärämme

Hyvinvoivat asukkaat turvallisessa, elinvoimaisessa ja uudistuvassa Päijät-Hämeessä

Keskeiset tavoitteemme

Vaikuttavat, kustannustehokkaat ja saavutettavat palvelut sekä erinomainen asiakaskokemus

Luottamuksen avulla rakennettu, sujuva yhteistyö alueen kuntien, yhteisöjen ja valtionhallinnon kanssa – asukkaiden parhaaksi

Saavutettu asema alan parhaana julkisena työpaikkana

Asiointi on sujuvaa ja asiakkaita ohjataan sekä tuetaan erinomaisesti

Integroidut, kustannustehokkaat palvelut ovat hyvin saatavissa ja saavutettavissa

Yhteistyötä ja asiakaskokemusta arvostetaan ja arvioidaan

Hallintomalli ja johtaminen toteuttavat tavoitteita

Alan paras julkinen työpaikka Suomessa tarjotaan Päijät-Hämeessä

Kokonaisturvallisuuden osaaminen on vahvaa ja siihen luotetaan

Päijät-Hämeen hyvinvointialueen strategia



Palvelustrategian toimeenpanon toinen osavuosikatsaus 2024

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

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

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

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

Priorisoidut alatavoitteet

Päätaavoite	Priorisoidut alatavoitteet
Asiointi on sujuvaa ja asiakkaita ohjataan sekä tuetaan erinomaisesti	1.1. Asiakkaiden omaehtoiisiin ratkaisuihin, kevyisiin ja ennaltaehkäiseviin palveluihin ohjautumista on vahvistettu 1.3. Yhtenäinen helposti saavutettava digitaalinen kanava kaikelle asioinnille on laajasti asiakkaiden käytössä
Integroidut kustannustehokkaat palvelut ovat hyvin saatavissa ja saavutettavissa	2.2. Digipalvelut tulevat osaksi uudistuvaa palvelutuotantoa niin perus- kuin erityistasolla 2.4. Ennaltaehkäiseviä, varhaisen toiminnan ja kotona asumista edistäviä palveluja on vahvistettu 2.6. Palvelualueiden rakennetta on tarkasteltu laaja-alaisesti ja rakennemuutostyön tarpeet on tunnistettu
Yhteistyötä ja asiakaskokemusta arvostetaan ja arvioidaan	3.1. Asiakaskokemustiedon kerääminen ja hyödyntäminen on systemaattista 3.4. Yhteistyö alueen yhteisöjen, järjestöjen ja yritysten kanssa toimii erinomaisesti ja luottamus alueen toimijoiden kesken on vahvaa
Hallintomalli ja johtaminen toteuttavat tavoitteita	4.4. Läpinäkyvä omavalvonta ja valvonta vahvistavat järjestämistä ja laadukasta toimintaa
Alan paras julkinen työpaikka Suomessa tarjotaan Päijät-Hämeessä	5.1. Kehittyvät osaajat 5.2. Yhteisöllinen toimintakulttuuri 5.3. Reilu johtaminen



Yhteenveto Päijät-Hämeen toimintaympäristön keskeisistä ominaispiirteistä

1

Haastava demografia kasvattaa ja muuttaa palvelutarvetta

2

Vaikea sosio-ekonominen tilanne haastaa palvelut ja niiden kehittämisen

3

Henkilöstökysymyksiin tarvitaan vahvoja vastauksia nyt ja tulevina vuosina

4

Voimakkaasti uudistuva lainsäädäntö muuttaa rahoitusta ja vaatimuksia

5

Megatrendien muutosvaikutukset heijastuvat myös Päijät-Hämeeseen

6

Maantieteellisesti kompakti, mutta ei-yhteneväisistä ja heikon taloudellisen aseman kunnista koostuva Päijät-Häme

Päijät-Hämeen hyvinvointialueen toimintaympäristö: Sairastavuuden ja palvelutarpeen keskeisiä indikaattoreita

Sairastavuus																																																																																																			
Sairastavuusindeksi	Mielenterveysperustainen päiväraha	Lastensuojeluilmoitukset	Alkoholikuolleisuus																																																																																																
- Indeksi kuvaa kuntien ja alueiden väestön sairastavuutta suhteessa koko maan tasoon seitsemässä eri sairausryhmässä ja neljässä eri painotusnäkökulmassa – Ikävakioiduissa luvuissa alueiden erilaisten ikärakenteiden vaikutus tuloksiin on poistettu - Kokonaisuudessaan koko maassa terveys on parantunut – Päijät-Hämeen sairastavuusindeksi on merkittävästi Suomen keskiarvoa korkeampi	- Mielenterveyspersusteisesti sairauspäivärahaa saaneiden 25–64-vuotiaiden määrä on kasvanut merkittävästi viimeisen kymmenen vuoden tarkastelujaksolla Päijät-Hämeen ja koko maan välillä ei ole merkittävän suuria eroja tarkastelujaksolla	Päijät-Hämeen alueella tehdään koko maan keskiarvoon verrattuna enemmän lastensuojeluilmoituksia – Lisäksi tarkastelujaksolla 2010–2020 Päijät-Hämeen ero koko maahan on kasvanut	- Päijät-Hämeen alkoholikuolleisuus on Suomen korkein ja koko tarkasteluvälillä alkoholikuolleisuuden määrä on kasvanut 64 % – Toisaalta viimeisen kymmenen vuoden tarkasteluvälillä (2010–2020) alkoholikuolleisuus on ollut laskussa (-13 %) 2000-luvulla Päijät-Hämeen alkoholikuolleisuuden ero Suomen keskiarvoon on kasvanut merkittävästi																																																																																																
Sairastavuusindeksi, ikävakioitu (P-H sph) <table><caption>Sairastavuusindeksi, ikävakioitu (P-H sph)</caption><thead><tr><th>Vuosi</th><th>Päijät-Hämeen</th><th>Suomi</th></tr></thead><tbody><tr><td>2002</td><td>105</td><td>95</td></tr><tr><td>2004</td><td>110</td><td>100</td></tr><tr><td>2006</td><td>125</td><td>110</td></tr><tr><td>2008</td><td>133</td><td>110</td></tr><tr><td>2010</td><td>125</td><td>109</td></tr><tr><td>2012</td><td>125</td><td>109</td></tr><tr><td>2014</td><td>125</td><td>109</td></tr><tr><td>2016</td><td>115</td><td>100</td></tr><tr><td>2023</td><td>104</td><td>-</td></tr></tbody></table>	Vuosi	Päijät-Hämeen	Suomi	2002	105	95	2004	110	100	2006	125	110	2008	133	110	2010	125	109	2012	125	109	2014	125	109	2016	115	100	2023	104	-	Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 25–64-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä <table><caption>Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 25–64-vuotiaat / 1 000 vastaavan ikäistä</caption><thead><tr><th>Vuosi</th><th>Päijät-Hämeen</th><th>Suomi</th></tr></thead><tbody><tr><td>2010</td><td>19</td><td>16</td></tr><tr><td>2012</td><td>18</td><td>14</td></tr><tr><td>2014</td><td>18</td><td>15</td></tr><tr><td>2016</td><td>21</td><td>18</td></tr><tr><td>2018</td><td>27</td><td>24</td></tr><tr><td>2020</td><td>27</td><td>24</td></tr><tr><td>2023</td><td>29,8</td><td>-</td></tr></tbody></table>	Vuosi	Päijät-Hämeen	Suomi	2010	19	16	2012	18	14	2014	18	15	2016	21	18	2018	27	24	2020	27	24	2023	29,8	-	0–17-vuotiaat lapset, joista on tehty lastensuojeluilmoitus, % vastaavan ikäisestä väestöstä <table><caption>0–17-vuotiaat lapset, joista on tehty lastensuojeluilmoitus, % vastaavan ikäisestä väestöstä</caption><thead><tr><th>Vuosi</th><th>Päijät-Hämeen</th><th>Suomi</th></tr></thead><tbody><tr><td>2010</td><td>5,6%</td><td>5,6%</td></tr><tr><td>2012</td><td>6,7%</td><td>6,2%</td></tr><tr><td>2014</td><td>6,7%</td><td>6,2%</td></tr><tr><td>2016</td><td>6,7%</td><td>6,2%</td></tr><tr><td>2018</td><td>10,4%</td><td>7,9%</td></tr><tr><td>2020</td><td>10,4%</td><td>7,9%</td></tr><tr><td>2023</td><td>10,9%</td><td>-</td></tr></tbody></table>	Vuosi	Päijät-Hämeen	Suomi	2010	5,6%	5,6%	2012	6,7%	6,2%	2014	6,7%	6,2%	2016	6,7%	6,2%	2018	10,4%	7,9%	2020	10,4%	7,9%	2023	10,9%	-	Alkoholikuolleisuus, hlö / 100 000 (P-H sph) <table><caption>Alkoholikuolleisuus, hlö / 100 000 (P-H sph)</caption><thead><tr><th>Vuosi</th><th>Päijät-Hämeen</th><th>Suomi</th></tr></thead><tbody><tr><td>1990</td><td>23</td><td>23</td></tr><tr><td>2000</td><td>34</td><td>29</td></tr><tr><td>2010</td><td>50</td><td>37</td></tr><tr><td>2020</td><td>43</td><td>31</td></tr><tr><td>2022</td><td>43</td><td>-</td></tr></tbody></table>	Vuosi	Päijät-Hämeen	Suomi	1990	23	23	2000	34	29	2010	50	37	2020	43	31	2022	43	-
Vuosi	Päijät-Hämeen	Suomi																																																																																																	
2002	105	95																																																																																																	
2004	110	100																																																																																																	
2006	125	110																																																																																																	
2008	133	110																																																																																																	
2010	125	109																																																																																																	
2012	125	109																																																																																																	
2014	125	109																																																																																																	
2016	115	100																																																																																																	
2023	104	-																																																																																																	
Vuosi	Päijät-Hämeen	Suomi																																																																																																	
2010	19	16																																																																																																	
2012	18	14																																																																																																	
2014	18	15																																																																																																	
2016	21	18																																																																																																	
2018	27	24																																																																																																	
2020	27	24																																																																																																	
2023	29,8	-																																																																																																	
Vuosi	Päijät-Hämeen	Suomi																																																																																																	
2010	5,6%	5,6%																																																																																																	
2012	6,7%	6,2%																																																																																																	
2014	6,7%	6,2%																																																																																																	
2016	6,7%	6,2%																																																																																																	
2018	10,4%	7,9%																																																																																																	
2020	10,4%	7,9%																																																																																																	
2023	10,9%	-																																																																																																	
Vuosi	Päijät-Hämeen	Suomi																																																																																																	
1990	23	23																																																																																																	
2000	34	29																																																																																																	
2010	50	37																																																																																																	
2020	43	31																																																																																																	
2022	43	-																																																																																																	

Missä on onnistuttu?



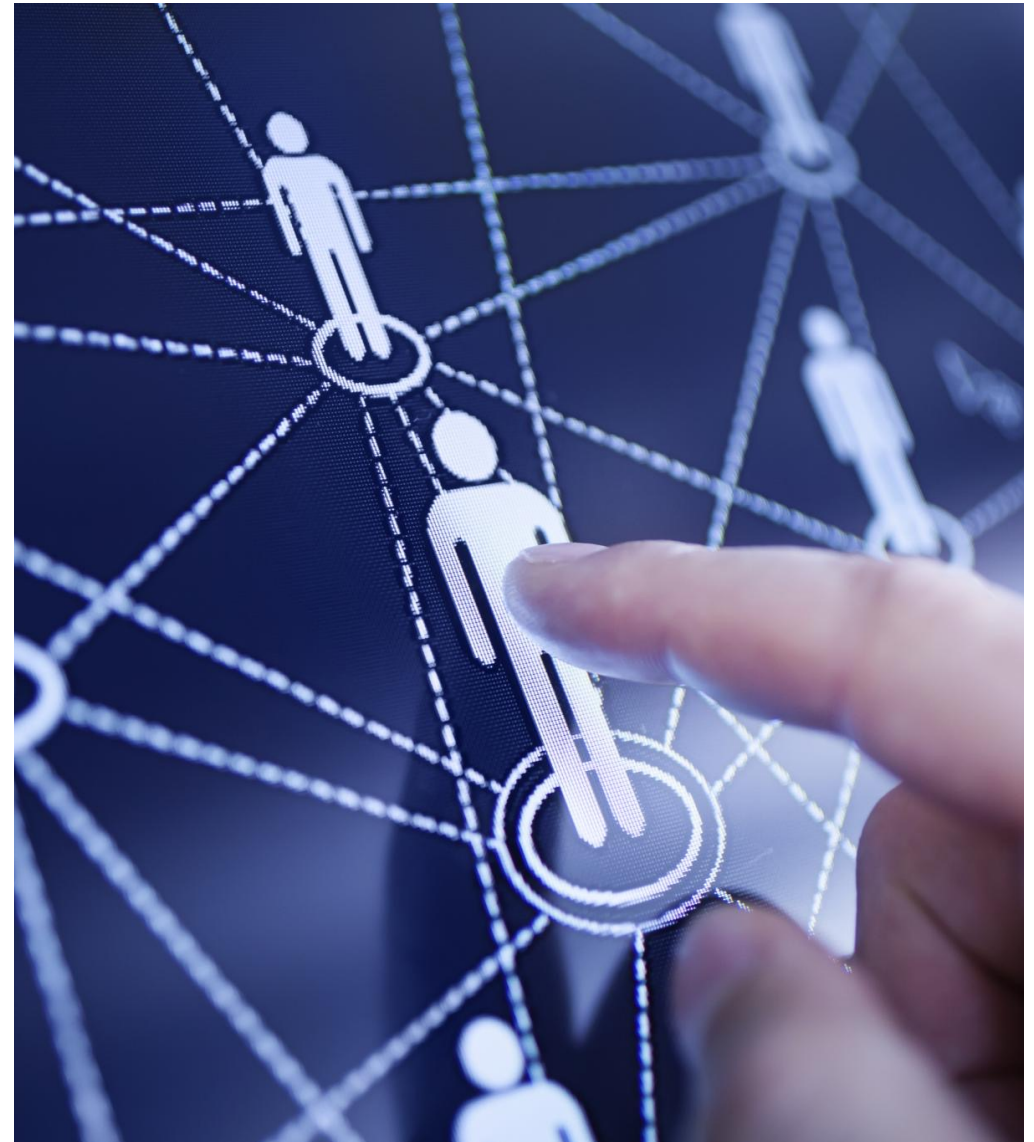
Asiointi on sujuvaa ja asiakkaita ohjataan erinomaisesti

- Digitaalisten palveluiden käyttöön lisääntynyt 31% vuoteen 2023 verrattuna. vuoden 2024 lopussa Päijät-sote sovelluksessa rekisteröityneitä henkilöitä yhteensä 78 082, eli 41,8 % väestöpohjasta.
- Eri kohderyhmille on kehitetty matalan kynnyksen palveluja ja hyvinvointia ja terveyttä edistäviä ratkaisuja.
- Asiakasosallisuuden rakenteet on luotu.
- Monipalveluasiakkaan palveluprosessi on luotu ja käyttöönotto on käynnissä.



Integroidut kustannustehokkaat palvelut ovat hyvin saatavissa ja saavutettavissa

- Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon integroiva palliatiivinen keskus on käynnistynyt.
- Lasten ja nuorten mielen hyvinvoinnin edistämisen ilmiöpohjaisen budjetoinnin pilotointi on aloitettu onnistuneesti.
- Ympäristöohjelma on tehty ja ensimmäinen auditointi on suoritettu. Saavutettu ympäristösertifikaatti.
- Asiakasryhmäkohtaiset kehittämissuunnitelmat on tehty ja esim. ikääntyneiden yhteisöllistä asumista on lisätty systemaattisesti.



Yhteistyötä ja asiakaskokemusta arvostetaan ja arvioidaan

- Asiakkaiden ja henkilöstön kanssa on kehitetty asiakaskokemustiedon mittaamista ja NPS-asiakastytyväisyysmittaria otetaan käyttöön.
- Monituottajuusohjelman toimeenpanossa on kehitetty mm. tuotantotapojen analysointia, kestäviä ja eettisiä hankintakriteereitä sekä hankintojen tietojohdantamista ja sopimusohjausta.
- Yritysyhteistyö toimii käytännössä ja järjestöyhteistyön rakenteet on luotu.



Hallintomalli ja johtaminen toteuttavat tavoitteita

- Alueellisen yhdyspintatyön rakenteet on luotu ja laitettu toimeen.
- Hallintomallia on arvioitu ja kehitetty.
- Tietojohtamisen edellytykset ja raportointijärjestelmä on kehitetty. Tietojohtamisen kypsyystaso on jo hyvä.
- Hyvinvointialueen toimitilaohjelma on tehty ja toimeenpano käynnistetty.
- Omavalvonnan rakenteet on luotu ja osavuositarkastus julkaistaan julkisessa tietoverkossa.



Alan paras julkinen työpaikka Suomessa tarjotaan Päijät-Hämeessä

- Rekrytointipalveluita on kehitetty. Hakemusten määrä on lisääntynyt 85 % ja hakijoiden määrä 15 %, julkaistujen työpaikkojen määrä laskenut 42%. **Vuokrahenkilöstön kulut ovat vähentyneet 5,2 M€ vuonna 2024.**
- Työhyvinvoinnin Mitä kuuluu-kyselyssä 80% vastaajista suosittelee hyvinvointialuetta työpaikkana ystävilleen.
- Pitovoima on parantunut. Vakinaisen henkilöstön lähtövaihtuvuus on pienentynyt 1% (7.2% -6,2%)
- Esihenkilöille käynnistettiin Reilun johtamisen valmennuksen. Esihenkilötyytyväisyys oli valmennuksista oli korkea (4,3/5)
- Työterveyspalvelujen saatavuus ja tyytyväisyys on parantunut
- Kokouskäytäntöjen ja tiimityön kehittämisellä on parannettu työn hallintaa



Kokonaisturvallisuuden osaaminen on vahvaa ja siihen luotetaan

- Lähisuhdeväkivallan tunnistamista ja puheeksi ottoa on kehitetty.
- Asiakas- ja potilasturvallisuuden itsearviointin tulos on parantunut merkittävästi.
- Pelan suunnitellun valvonnan ja turvallisuusviestinnän tavoitteet on saavutettu ja liikenneturvallisuustyötä on laajennettu.
- Riskienhallinnan kokonaisprosessi on kuvattu ja käyttöön otettu.
- Valmiusharjoittelu on vahvistanut osaamista ja määritellyt varautumisen yhteistyöryhmät toimivat aktiivisesti.



Kiitos mielenkiinnosta!



Aluevaltuuston työpajan tulokset

21.1.2025



Päijät-Hämeen
hyvinvointialue

Tiivistelmä

Päijät-Hämeen hyvinvointialueen valtuuston strategiatyöpajassa 21.1.2025 nousi keskusteluissa tarve strategian ja palvelustrategian yksinkertaistamiselle. Strategisten tavoitteiden on oltava konkreettisia. Nykyinen strategia on jäänyt liian ylätasolle ja sen tavoitteet ovat liian laajat. Tavoitteiden laajuus mahdollistaa valikointia, jonka johdosta yhteisten mittarien määrittäminen on haasteellista. Jatkossa tarvitaan priorisointia, kaikkea ei voi saavuttaa kerralla.

Keskusteluissa nousi esille, että kaiken kaikkiaan hyvinvointialueen käynnistyminen koetaan onnistuneeksi hyvin kaikilla strategian osa-alueilla. Onnistumisiksi nostettiin mm. palveluiden saatavuutta lisänneet digitaaliset palvelut, tavoite olla alan paras työpaikka on edistynyt, tilaratkaisut, hoitoon pääsyn parantuminen, kustannustehokkuus ja onnistunut hallintomalli.

Aluehallituksen ja valtuuston päätöksenteko on kytkeytyneet strategiaan ja palvelustrategiaan erityisesti talouden näkökulmien kautta. Pelastustoimen asioita käsitellään vähän, joten näihin asioihin koetaan vaikutusmahdollisuudet vähäisiksi. Valtakunnallinen ohjaus on niin voimakasta, että strateginen vaikuttamismahdollisuus koetaan jäävän vähäiseksi. Strategian toimeenpanosta on hyvin saatavilla tietoa, mutta tiedon käsittelyyn tarvitaan aikaa. Myös tiedon tuomisen vastuutahot eivät välttämättä ole selvillä tai sovittu. Tavoitteiden toteutumista tulisi mitata selkeämmin ja oikealla tasolla. Myöskään ei kannata mitata itsestään selvyyksiä, tai asioita, joita ei arjessa voi ratkaista.

Strategiatyössä on tärkeää päättäjien, johdon, henkilöstön ja asukkaiden sitouttaminen. Sitoutumiseen tarvitaan aitoa osallistamista ja osallistumista valmistelutyöhön. Strateginen johtaminen tulee ulottua käytännön työhön.



Missio:

Mikä on Päijät-Hämeen
hyvinvointialueen
toiminnan tarkoitus?



Palveluiden tuottamisessa painottuvat tekijät

Aluevaltuutettujen keskusteluissa hyvinvointialueen toiminnan tarkoituksesta painottuivat seuraavat tekijät:

1. Laatu ja vaikuttavuus
2. Talous (taloudellisuus)
3. Oikea-aikaisuus, tasapuolisuus ja yhdenvertaisuus
4. Turvallisuus ja luotettavuus

turvallisuus
taloudellisuus
laatu oikea-aikainen luotettava
tasapuolinen
vaikuttavuus
yhdenvertainen

Sanapilvi tehty tekoälyavusteisesti



Tiivistelmä keskusteluista

"Hyvinvointialueen tehtävänä on järjestää laadukkaita, saavutettavia ja oikea-aikaisia sosiaali- ja pelastuspalveluita, edistään asukkaiden hyvinvointia ja terveyttä. Toimintamme keskiössä on asukas- ja asiakaskeskeisyys, ja pyrimme turvaamaan alueen asukkaille heidän tarvitsemansa palvelut. Tavoitteenamme on tukea alueen ihmisiä saavuttamaan onnellinen ja hyvä elämä terveyden, sosiaalisen hyvinvoinnin ja turvallisuuden kautta.

Panostamme henkilöstömmme hyvinvointiin ja osaamiseen, jotta voimme tarjota vaikuttavia ja turvallisia palveluita kustannustehokkaasti. Teemme tiivistä yhteistyötä kuntien, kolmannen sektorin ja muiden viranomaisten kanssa, ja panostamme ennaltaehkäisyyn sekä innovatiivisiin ja vaikuttaviin palveluihin. Käytämme verorahat järkevästi ja tehokkaasti, ja pyrimme luomaan turvallisen asuinympäristön kaikille asukkaille.

Hyvinvointialueen toiminta perustuu yhdenvertaisuuteen ja oikeudenmukaisuuteen, ja pyrimme varmistamaan, että kaikki asukkaat saavat tarvitsemansa palvelut tasapuolisesti. Edistämme asukkaiden omaehtoista hyvinvointia ja tuemme heidän mahdollisuuksiaan elää terveellistä ja mielekästä elämää. Hyvinvointi on yhteistyötä tuottajien ja ihmisten kesken, ja tavoitteenamme on lisätä myönteistä ajattelua hyvinvointialuetta kohtaan."

Tiivistelmä tehty tekoälyavusteisesti



Visio:

Mitä Päijät-Hämeen
hyvinvointialueen pitäisi
saavuttaa vuoteen 2029
mennessä?



Yhteenveto saavutettavista asioista 2029

Edelläkävijäsi ja sujuvat hoitoprosessit: Hyvinvointialue pyrkii olemaan edelläkävijä terveydenhuollossa, keskittyen hoitoprosessien sujuvuuteen ja jonotusaikojen lyhentämiseen. Perusterveydenhuollon sujuvuus ja palvelunsaajien tyytyväisyys ovat keskeisiä tavoitteita.

Talouden optimointi ja henkilöstön hyvinvointi: Talouden tasapainottaminen optimoimalla resursseja, kuten vähentämällä johtajien määrää ja säästämällä seinistä, ei palveluista. Henkilöstön hyvinvointi on ensisijaisen tärkeää, sillä ilman hyvinvoivaa henkilökuntaa ei ole palveluita. Hyvinvointialue pyrkii olemaan alan paras työpaikka.

Palveluiden yhdenvertaisuus ja saavutettavuus: Palvelut suunnitellaan yhtenäisesti koko alueelle, ei kuntakohtaisesti. Aukkaat saavat tärkeät palvelut lähellä ja nopeasti, ja palveluiden yhdenvertaisuus ja ihmisten aito osallisuus takaavat vaikuttavuuden.

Nuorten ja perheiden hyvinvointi: Erityistä huomiota kiinnitetään nuorten ja perheiden hyvinvointiin, tavoitteena parantaa heidän terveyttään ja sosiaalista asemaansa. Lasten ja nuorten mielenhyvinvoinnin edistämiseen panostetaan yhteistyössä kuntien kanssa.

Yhteenveto tehty tekoälyavusteisesti



Yhteenveto saavutettavista asioista 2029

Innovatiivisuus ja teknologian hyödyntäminen: Hyvinvointialue hyödyntää uusia tekniikoita ja teknologiaa, jotta henkilöstö voi keskittyä inhimilliseen työhön. Digipalvelut tunnetaan ja niitä käytetään laajasti.

Palveluiden integrointi ja hoitopolut: Sote-palvelut integroidaan ja hoitopolut laitetaan kuntoon, jotta asukkaat pääsevät nopeasti hoitoon ja jonot ovat lyhyet. Kokonaisvaltaiset palvelut ja liikkuvat palvelut tuodaan kuntiin.

Luottamuksen ansaitseminen ja vaikuttavuuden mittaaminen: Asukkaiden luottamus sote- ja pelastuspalveluihin palautetaan, ja vaikutuksia ja vaikuttavuutta mitataan jatkuvasti. Painopiste siirretään perustasolle ja ennaltaehkäiseviin lähipalveluihin.

Talouden tasapaino ja itsenäisyys: Talouden tasapaino säilytetään ja samalla varmistetaan, että toiminta vastaa vaatimuksia. Perustason palvelut turvataan ja hoidon jatkuvuus varmistetaan.

Yhteenveto tehty tekoälyavusteisesti





Strategiset tavoitteet

Mikä on ollut suurin
onnistuminen?

Miten lähtisitte
muuttamaan strategisia
tavoitteita?



Keskustelussa nousseet suurimmat onnistumiset

Eniten nostetut onnistumiset

Digitaaliset palvelut ovat lisänneet palveluiden saavutettavuutta ja kustannustehokkuutta sekä parantaneet asiakaskokemusta

Toiseksi nostetut onnistumiset

Hyvinvointialueen käynnistyminen onnistunut kokonaisuudessaan, onnistumisia kaikilla strategian osa-alueilla. Tavoite alan parhaana julkisena työpaikkana edistynyt: palkkaharmonisaatio onnistunut, yt-neuvotteluilta vältytty, rekrytoinneissa onnistuttu, hyvä henkilöstökokemus

Kolmanneksi eniten nostetut onnistumiset

Tilaratkaisut (mm. keskussairaalakampuksen kehittäminen)
Hallintomalli onnistunut
Hoitoon pääsy parantunut (mm. hammashoito)



Muut nostetut onnistumiset

Kustannustehokkuus parantunut
Ensihoidon laatu kehittynyt
Toiminnallinen integraatio edennyt
Palvelumalleja kehitetty
Tiedonkulku toiminut

Järjestys muodostettu kannatusmäärien mukaisesti



Strategian tavoitteiden muuttaminen 1/2

1.

Palveluiden saatavuuden kehittäminen, sujuva asiakkuus ja asiakasohjauksen kehittäminen, palvelujärjestelmän aukkojen vähentäminen

2.

- Henkilöstön hyvinvointi ja "alan paras julkinen työpaikka": henkilöstön osaamisen kehittämisen edistäminen ja erilaisten urapolkujen mahdollistaminen, työn merkityksellisyyden ja ammattitilpeyden korostaminen
- Ennaltaehkäisyyn panostaminen ja hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen

3.

- Asiakkaiden toimintakyvyn huomioiminen palveluissa ja niihin ohjaamisessa, erityisryhmien ja paljon palveluita tarvitsevien (mm. päihteitä ongelmallisesti käyttävät ihmiset) huomioiminen
- Tiedontuotannon lisääminen/kehittäminen myös laadun osalta, benchmarking hyvinvointialueiden välillä

Tehokas, selkeä ja monikanavainen viestintä

4.

- Asiakaskokemuksen, kohtaamisen ja kokonaisvaltaisen palvelupolun ja hoitoprosessin kehittäminen
- Vaikuttavat, tietoon ja tutkimukseen perustuvat palvelut
- Sujuva yhteistyö kuntien kanssa ja sujuva rakenteellinen yhteistyö



Strategian tavoitteiden muuttaminen 2/2

5.

- Demokratian vahvistaminen, vahvempaa ja läpinäkyvämpää valmistelun ja politiikan yhteistyötä
- Kustannustehokkuus ja -tietoisuus

6.

- Palveluiden järjestäminen tarpeiden mukaisesti ja priorisointi
- Digipalveluiden kehittäminen

7.

- Kestävä kehitys
- Tietoturva

Järjestys muodostettu kannatusmäärien mukaisesti



Palvelustrategian kehittäminen

- Miten aluehallituksen ja valtuuston päätöksenteko on kytkeytyneet strategiaan ja palvelustrategiaan?
- Ovatko aluevaltuutetut saaneet kokonaiskuvan siitä, miten hyvinvointialueen strategiaa on toimeenpantu?
- Miten palvelustrategiaa tulisi kehittää?



Näkemykset päätöksenteon kytkeytymisestä strategiaan ja palvelustrategiaan

Valtuustossa

Kytkeytyy strategiaan erityisesti talouden näkökulmien kautta.

Valtuutetut ja varavaltuutetut kokevat vaikutusmahdollisuudet pieneksi, strategian kanssa ei päästä halutulle tasolle ja strategian toimeenpanoon vaikuttaminen on hyvin vähäistä. Siinä vaiheessa, kun asiat tulevat valtuustoon päätettäväksi, vaikuttaminen on jo myöhässä.

Toisaalta ei tunnisteta sitä mekanismia / ajankohtaa, jolloin voitaisiin vaikuttaa strategisiin valintoihin.

Kokonaisuudessaan pelastustoimen asioita käsitellään hyvin vähän ja vaikutusmahdollisuudet näihin ovat vähäiset.

Aluehallituksessa

VM ohjaus vahvaa, päätöksenteko vs. strategiset tavoitteet. Päätöksenteko myöhästyy, osittain mahdollisesti valtion ohjauksenkin vuoksi, käsittelyn avaaminen toimialoitain

Koetaan, että valta on keskitetty aluehallitukselle. Kaikki käsiteltävä ei nouse julkisuuteen. Vaikka viranhaltijoilta saadaan hyvät esitykset. Tulevat ne usein valmiiksi annettuina. Valtuustossa asioihin pääsee vähemmän kiinni tämän vuoksi.

Toisaalta esille nousi valtuutettujen osalta mahdollisuus vaikuttaa puolueiden ryhmien kautta, seminaareissa ja asioiden esittelyssä. Päätöksentekovaiheessa asian vastustaminen ei nähty oikeanlaiseksi tavaksi vaikuttaa.

Myös säästöpainet hankaloittavat vaikuttamista. Koettiin myös, että valtakunnallinen ohjaus on niin voimakasta, että strateginen vaikuttamismahdollisuus jää vähäiseksi.

Lautakunnissa

Tarkastuslautakunnassa tuodaan esiin eri vastuuhenkilöiden toimesta strategian toteutuminen --> syntynyt käsitys siitä, että asioita hoidetaan strategiajohtoisesti ja asiat ovat hallinnassa. Jokaisessa kokouksessa useampi esittelijä, jotka esittelevät strategista kehittämistä.

Tarkastuslautakunnassa omaksuttu hyvin taso, jolla asioita käsitellään. Käsittelyssä on paljon informaatiota ja se luo hyvät vaikuttamismahdollisuudet

Hyte-lautakunnassa strategiaan asioihin koetaan olevan hyvät mahdollisuudet vaikuttaa.

Huomioitavaa: Toiminta on uutta, joten ryhmien sisäinen toimintakin hakee osittain toimintatapaansa ja on kehittyvä asia. Toivotaan esityslistan julkaisua niin, että edeltävästi on arkaikaa kysyä asioista viranhaltijoilta ja käsitellä ryhmissä asiaa, jottei asiaan paneutuminen keskity suurissa asioissa edeltävälle viikonlopulle



Kokonaiskuva strategian toimeenpanosta

Hyvinvointialueen johtaminen nähdään laadukkaana.

Palveluiden tasapuolista saatavuutta tulisi parantaa, koska se ei tunnu toteutuvan.

Tietoa on hyvin tarjolla, tiedon käsittely edellyttää aikaa ajatteluun, pohdittava myös, **mikä tieto on olennaista** ja mikä tieto on merkityksellistä strategian kannalta. Kysyttiin, kuka huolehtii siitä, että tarvittavat tiedot viedään valtuustoon? Tämä kytkeytyy vähäiseen vaikuttamismahdollisuuksien kokemukseen.

Henkilöstöstrategia:

- henkilökunnan saatavuuden parantuminen nähdään
- henkilöstöstrategiasta on ollut aluevaltuutetuille aktiivista viestintää päätösten perusteiden osalta
- toisaalta koettiin, että aluevaltuutetuille henkilöstöstrategia jää etäiseksi. Nostettiin esille, että henkilöstöltä tulee viestiä siitä, ettei lähtökyselyä välttämättä edes tehdä. Tällaisiin tavoitteisiin halutaan esim. %-tavoite sen sijaan, että viestitään, että "ollaan alan paras työpaikka"
- lähtökyselyn vertaamista esim. Kehityskeskustelujen käyntiin tulisi tehdä. Nuorten työntekijöiden turvallisuudentunne ja työkyky, työajan ja vapaa-ajan yhteensovittaminen nousivat huolena esille

Kokonaiskuva strategian toimeenpanosta



Strategia laaditaan useaksi vuodeksi muuttuvassa toimintaympäristössä - pystyykö strategia reagoimaan muutoksiin?

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen osalta koettiin tarve erilliselle ohjelmalle? Seuranta strategisena omana asiana. Toisaalta asia tulisi kytkeä strategiaan.

Etenemisen esittäminen liikennevaloin, ei ole riittävän kuvaava.

Tavoitteiden laajuus mahdollistaa tekemisen valinnan toiminnassa. Tavoitteille on vaikea löytää yksittäistä mittaria.



Palvelustrategian kehittäminen

Palvelustrategian kehittämisessä käydyissä keskusteluissa nousi vaihtoehdoksi kehitysohjelman pohjainen palvelustrategia. Erityisesti suuret läpivietävät muutokset tulisi rakentaa ohjelmamuotoon. Tämä voi muodostua tehokkaammaksi kuin kaikenkattava palvelustrategia.

Keskusteluissa nousi esille valintojen tekeminen, tavoitteiden konkretisointi ja palvelustrategian vastainen toimitilaohjelma. Keskusteltiin myös priorisoinnista: kaikkea ei voi saada, mihin keskitytään? Säästöpainot vs. priorisointi ja priorisoinnin merkitys kokonaiskuvassa.

Osallistaminen

Aluevaltuutetuille palvelustrategia jää etäiseksi ja esille nousee käsittelyn osallistamisen merkitys, mittareiden kehittämistyö tulisi myös tehdä näkyväksi.

Raportointi

Palvelustrategiaraportoinnin läpikäynti (Power Bi-alustojen hyödyntäminen johtamisessa).

Mille eri tasolle asioita raportoidaan

Hoitoon pääsyn varmistaminen tulee näkyä vahvasti.

Palvelustrategian kehittäminen

Mittarit

Mittarointi koettiin tärkeäksi. Tiivistetyillä pienellä raportilla tulisi saada kattava käsitys asioiden edistymisestä.

Toteutumisessa tulisi mitata vähemmän, mutta oikealla tasolla. Ei mitata itsestään selvyiksiä, tai asioita, joita ei arjessa voi ratkaista.

Asiakkaiden mahdollisuus osallistua mittareiden valintaan ja mahdollisuus saada tieto valituista mittareista ja tuloksista ja mistä tulokset löytyvät. Tässä yhteydessä korostui viestinnän merkitys.

Mittaritieto ei välttämättä korreloi kansalaispalautteen kanssa.

Viestintä

Onnistumisten esiintuominen henkilöstölle, valtuutetuille ja muulle yleisölle koettiin tärkeänä ja hyvinvointialueen julkisuuskuva parantavana

Palvelustrategian viemisestä käytäntöön tulisi saada tiivistettyä tietoa, jonka voi lähettää esimerkiksi kuntiin. Tällä hetkellä raportoinnin luettavuus ei ole paras mahdollinen.



Mitä uudessa
strategiassa tulisi
huomioida?

Millaisia ilmiöitä olette
havainneet
toimintaympäristössä jotka
tulisi huomioida
hyvinvointialueen strategian
valmistelussa?

Miten hyvinvointialueen
strategista johtamista tulisi
kehittää?



Mitä uudessa strategiassa tulisi huomioida?

Miten hyvinvointialueen strategista johtamista tulisi kehittää?

Asukkaiden ja henkilöstön sitouttaminen (miten sitouttaa)

Henkilöstöohjelman jalkauttamiseen panostaminen

Päättäjien ja johdon sitoutuminen

Aitoa osallistamista ja osallistumista valmistelutyöhön

Nykyinen strategia on liian ylätasoinen: tulisi sisältää käytännön esimerkkejä miten tavoitteisiin päästään

Johtaminen tulee ulottaa käytännön työhön asti

Yhteinen strategia joltain osin kuntien ja hyvinvointialueen välillä (toimielimien välinen yhteistyö ja vastuiden jakautuminen)

Yhteisöllisyyden merkityksen sanoittaminen ja vahvistaminen

- vapaaehtoistyön merkitys



Mitä uudessa strategiassa tulisi huomioida?

HYTE-työn vahvistaminen

- järjestöjen ja seurakuntien kautta
- miten yhdyspintatyötä johdetaan
- yhdyspintayhteistyö vahvistaminen palveluiden välillä

Vuorovaikutuksen vahvistaminen

Mitattavuus: tulisi sisältää ainoastaan tavoitteita joita on mahdollista arvioida

- strategian arvioinnin kehittäminen nykyisen tavan lisäksi
- nykyistä mittaristoa tulisi arvioida antaako todellisen kuvan tilanteesta
- raportointi tulisi ulottua poikkileikkaavasti hyvinvointialueella kaikilla poliittisen ohjauksen tasoilla

Kerätyn asiakaspalautteen hyödyntäminen käytännön työssä ja strategisessa johtamisessa

- asiakasraatien hyödyntäminen ja jatkojalostaminen strategiatyössä

Valtuuston roolin sanoittaminen strategiatyössä uusille valtuutetuille

Valtuuston roolin vahvistaminen esimerkiksi valtuuston koon pienentäminen

Muutosjohtaminen

Priorisointi: Mihin asioihin panostetaan, valitaan kärkiä

