



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Osavuosisikatsaus 1 – 6/2024

Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS- psykiatria

Hoitotyön johtaja Niko Borén

Keskeiset nostot

- Lastensuojelun sijaishuollon, mielenterveys- ja päihdeasumispalveluiden sekä psykiatrian osastohoidon ostopalvelukustannukset ylittävät käyttösuunnitelman eikä ostopalveluiden kustannuksia saada taitetuksi riittävästi muita palveluita supistamalla
- Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman ja järjestämissuunnitelman mukaiset toimenpiteet etenevät pääosin suunnitellusti, mutta tavoiteltuja kustannussäästöjä ei todennäköisesti tulla saavuttamaan, koska suunniteltujen ostopalveluiden vähennykset eivät riitä kattamaan muiden ostopalveluiden kustannusten nousua
- Ostopalveluiden kustannuskehitys avopalveluissa on alkanut taittua omaa tuotantoa kehittämällä ja päällekkäisiä palveluita tarkastelemalla
- OYS psykiatrian hoitotakuussa ja sosiaalihuollon palvelutarpeiden arvioinneissa ei kokonaan saavuteta lainmukaisia määräaikoja henkilöstön saatavuushaasteiden vuoksi
- Henkilöstön lähtövaihtuvuus on pienentynyt
- Integraation ja monialaisen yhteistyön lisäämisellä sekä matalan kynnyksen palveluiden kehittämisellä on nähty myönteisiä vaikutuksia oikea-aikaisten palveluiden saatavuudessa ja lastensuojelun avohuollon asiakasmäärän vähentymisenä

Lasten, nuorten ja perheiden sosiaalipalvelut

- Tukihenkilöpalvelujen ostot ovat keskimäärin vähentyneet lasten ja nuorten (sisältää sekä sosiaalihuoltolain että lastensuojelulain mukaisen palvelun) osalta 21 prosenttia verrattuna edellisen vuoden keskimääräiseen kuukausitoteumaan
- Kasvatus- ja perheneuvonnan sekä mielenterveyspalvelujen työnjakoa on selkiinnytetty, minkä johdosta osa kasvatus- ja perheneuvonnan psykiatrian ostoista on voitu lopettaa
- Palveluohjaus yhden yhteydenoton periaatteella on edennyt ja yhteisövaikuttavuuden mukaista toimintamallia on viety eteenpäin integroiden lasten, nuorten ja perheiden palveluita

Neuvolapalvelut ja opiskeluhuolto

- Äitiys- ja lastenneuvolapalveluiden osalta on pystytty vastaamaan lakisääteisiin velvoitteisiin terveydenhoitajien työn osalta muun muassa määräaikaistarkastusten toteuttamisessa
- Opiskeluterveydenhuollossa määräaikaistarkastusten toteutumisessa on osalla alueista puutteita
- Äitiys- ja lastenneuvoloissa on otettu käyttöön digitaalinen viestikanava
- Lapsiperheiden palveluissa on käytössä yhden yhteydenoton puhelinpalvelu ja digitaalinen matalan kynnyksen yhteydenottokanava pyydä apua –nappi
- Opiskeluhuollon palveluissa koulupsykologipalveluiden suorahankintojen tekeminen on lopetettu maaliskuun 2024 jälkeen

Lastensuojelu

- Eteläisellä vastuualueella keskimääräinen asiakasmäärä työntekijää kohden on 33,6
- Pohjoisella vastuualueella keskimääräinen asiakasmäärä työntekijää kohden on 29 lasta
- Lastensuojeluilmoitusten määrä on kasvanut hieman Oulussa vuoden 2023 vastaavaan ajankohtaan verrattuna
- Palvelutarpeen arvioinnit ovat Oulussa toteutuneet 78,6 prosenttisesti määräajan sisällä
- Lastensuojelun sijaishuoltopalveluiden ostoja ei ole kyetty vähentämään suunnitelman mukaisesti
- Perhekuntoutuksen ostoja on kohdistettu kotiin annettavaan perhekuntoutukseen ja Pohteella on käynnissä perhepäihdekuntoutus kotiin –hanke, mikä on tuottanut merkittävää laskua perhekuntoutuksen kustannuksiin

Aikuisten sosiaali- ja päihdepalvelut

- Puute päihdelääkäreistä haastaa toimintaa koko alueella
- Selviämisasemaa on pilotoitu Oulun alueella 8.9.2023 alkaen
- Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluissa päivitetään asiakkaiden palvelutarpeen arviointeja ja arvioidaan palvelujen oikein kohdentuminen
- Tuetun asumisen oman toiminnan vahvistamista osalla alueista on vaikeuttanut asiakkaiden vuokra-asuntojen löytäminen
- Asumispalvelujen rakennetta on tavoitteellisesti lähdetty keventämään ja kustannuksia on saatu vähenemään (5 %), mutta määrärahat tulevat ylittymään merkittävästi

OYS Psykiatria

- Lifecare-konsolidoinnin vuoksi perusterveydenhuollon mielenterveystyön osuuksia ei voitu luotettavasti raportoida
- Kuusamon psykiatrinen osasto on lakkautettu 20.6.2024 ja henkilökunta on siirtynyt tekemään avohoidon mielenterveyspalveluita tehostettuun avohoitoon, aikuisten matalan kynnyksen mielenterveyspalveluihin sekä lasten ja nuorten mielenterveyspalveluihin
- Alueellisissa palveluissa hoitopääsyn turvaamiseksi on käynnistetty syksyllä 2024 toteutettava jonojen purku ADHD-tutkimuksiin pääsyn osalta
- Järjestämissuunnitelman tavoitteet OYS psykiatialle ovat edistyneet
- Kesäkuussa 2024 alle 23-vuotiaiden lasten ja nuorten mielenterveyspalveluihin psykiatrisessa erikoisairaanhoidossa hoidon tarpeen arviointia odotti yli kuusi viikkoa 13 henkilöä, eli 46,3 prosenttia odottajista. Hoitopääsyyn jonotti 366 potilasta. Heistä 139 eli 38 prosenttia oli jonottanut hoitoon yli 90 vuorokautta

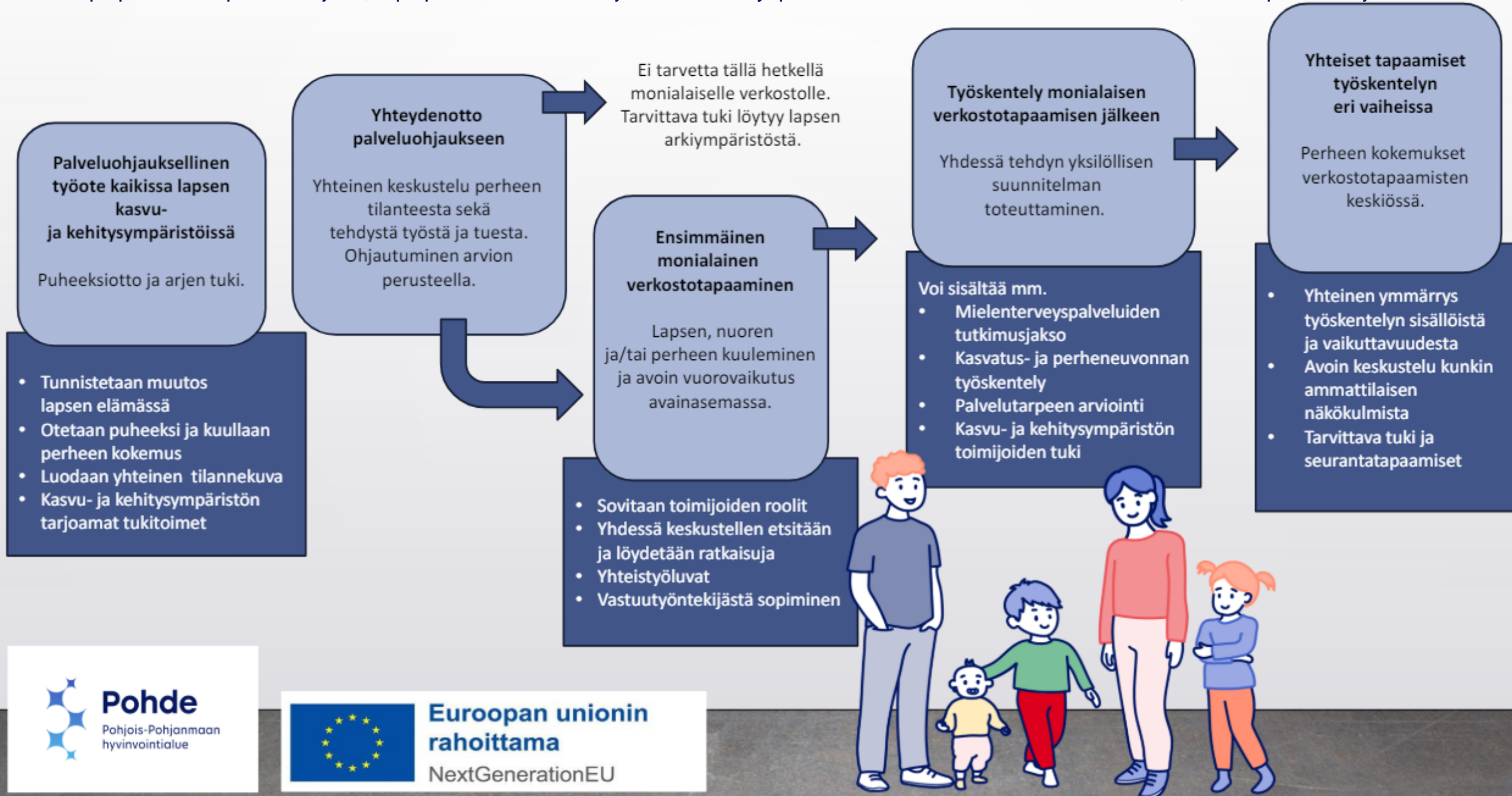
Kehittämistoimenpiteitä ja tilannekuva

Kestävän kasvun ohjelma 2

Toimenpide	Toteuma ja suunnitelma
Lasten ja nuorten palveluiden kehittäminen hoitotakuun toteutumiseksi (P39214) 984 500€	
Lasten ja nuorten perustason mielenterveyspalveluiden toimintamallien konkreettinen kokeilu osana perhe /sote keskuksia	<ul style="list-style-type: none">Perustason mielenterveyspalveluiden yhteensovittaminen perhekeskuksen palveluohjaukseen tehty Rannikon alueella ja toimintamallin levittäminen Oulun eteläisen alueella aloitettu. Oulun eteläisen palveluohjauksen puhelin käynnistyy 09/24 ja monialaisen yhteistyörakenteen kehittäminen käynnissä (yhteisövaikuttavuustyön viitekehys).Lasten ja nuorten perustason mielenterveystyön työryhmät käynnistetty Oulussa, Pudasjärvellä ja lissä 08/24. Työntekijät aloittaneet asiakastyön. Jonossa oleville aloitettu hoidon tarpeen arviointi. Kehittämistyöpajat työryhmien kehittämiseksi käynnissä. Työntekijöiden koulutukset aloitettu. Yhteistyörakenteiden luominen käynnistetty.Kehittämistyö tukiperhetoiminnan koordinaatorakenteiden luomiseksi käynnistetty. Toimenpiteinä mallinnetaan tukiperhetoiminnan prosessi, määritellään tukiperheohjaajan tehtäväkuva, käynnistetään tukiperheiden rekrytointi sekä rakennetaan tukiperheiden koulutus- ja vertaistoiminnan suunnitelmat.Rannikko: Lasten ja nuorten psykiatriisiin mielenterveyspalveluihin uutta jonoa ei ole syntynyt, uudet asiakkaat ohjautuvat palveluohjauksen kautta. Hoidon tarpeen arviointi-prosessi jäsentynyt ja hoitoon pääsy parantunut. Oulu jonotilanteen muutos 12.8.-4.9.24 välillä: lukiotiimi 129 -> 81 ja ammattikoulun tiimi 130 ->101.
Nuorten riippuvuusongelmien hoito perustasolla toimintamallin juurrutus ja levittäminen hyvinvointialueella	<ul style="list-style-type: none">Rannikon alueella vahvistettu nuorten kanssa toimivien päihdeosaamista. Päihdeidenkäytön tunnistamistyökalu sekä työskentelyn toimintaohjeet kehitteillä ja pilotin suunnittelu käynnissä.Matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluita tarjottu digisotokeskuksessa yli 16-vuotiaille, kohderyhmää tavoitettu vähän.Rannikon alueella oppilaitosvierailuilla tavoitettu 960 nuorta ja 34 opetushenkilöstöön kuuluvaa ammattilaista,Matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluita tarjottu digisotokeskuksessa 16-17-vuotiaille 0 päihdeinterventiota
Juurrutetaan huumausaineiden käyttö-rikoksiin syyllistyneille HSS- toimintamalli	<ul style="list-style-type: none">HSS-toiminta juurrutettu organisaation toimintaan, hanketyö päättynyt.
Perhekeskustoiminnan käynnistäminen	<ul style="list-style-type: none">Alueiden nykytilakartoitukset tehty ja perhekeskuskäsikirjojen kuvaaminen alueilla aloitettu. Yhteisövaikuttavuustyön edistäminen jatkuu ja johtotiimit perustettu. Johtamis- ja koordinaatorakenteiden määrittelytyö käynnistymässä.
Alle 18-vuotiaille toteutettava kuntoutusohjaus perusterveydenhuollossa	<ul style="list-style-type: none">Toimintamalli valmis, asiakastyö käynnissä ja sitä jatketaan. Hyvinvointineuvolapilotti Oulun neuvoloissa käynnistynyt 08/24. Kuntoutusohjauksen videovastaanotto käytössä.Asiakasmäärät 09/23-09/24: Lakeus 133, Oer 23, Oulu 149Ammattilaiskontaktit 09/23-09/24: Lakeus 62 , Oulu 74
Nuorten 13-29-vuotiaiden matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluiden Walk in-toimintamalli (P39215) 378000 €	
Walk- in toimintamalli lapsille ja nuorille 13-29 vuotiaat	<ul style="list-style-type: none">Mielenhyvinvointiterveystarkastuksia ja niistä seuranneita jatkokäyntejä toteutettu Oulaisissa, Haapavedellä, Pyhännällä ja Limingassa. Ryhmätoimintaa ollut Limingassa ja Pyhännällä. Jalkautuvan terveydenhoitajan toimintamalli laajennetaan lin opiskeluhuoltoon 08/24 alkaen. Lakeuden alueella toiminta alkaa Kempeleessä 08/24. Ryhmätoimintaa aloitetaan Haapavedellä. Pilotoidaan Omaolo-palvelun sähköistä esitietolomaketta osana terveystarkastuksia.Digisoten mipä-palveluiden palvelualue laajentunut. Digisote tavoittanut 22 nuorta (16-17-vuotiaat), joista 11 nuorta ohjautunut ensiarvion perusteella digisotokeskuksen palveluihin tarkempaan arvioon tai ohjattuun omahoitoon. Digisoten markkinointi ja toiminnan arviointi ja juurruttamistyö käynnistyy.•Walk in (08/23-09/24): terveystarkastuksista jatkointerventioihin (IPC, ohjattu omahoito, kertakäynti) ohjautunut 47 nuorta, joista 40:llä ei jatkohoidon tarvetta.•Digisote tavoittanut 25 nuorta (16-17-vuotiaat), joista 12 tarvinnut ensijäsennyksen perusteella tarkempaa arviota joko digisotessa (6) tai kivijalassa (6), loppuille tarjottu digisotessa interventioita (ohjattu omahoito, IPC, kertakäynti).

Rannikon perhekeskuksen lapsiperheiden palveluohjaus ja monialainen yhteistyö

Lapsiperheiden palveluohjaus, lapsiperheidensosiaali- ja mielenterveyspalvelut koottu samaan kokonaisuuteen, saman palveluohjauksen alle.



PEPSYN Kehittämishankkeet VY 15121 = 1,6M€	
<p>Perhepäihdekuntoutus kotiin -hanke (STM) 1.9.2023 - 31.12.2024, P Kokonaisbudjetti 287 000€</p>	<p>Tavoitteena on hankkeessa tapahtuvan pilotoinnin avulla testata ja jatkokehittää perhepäihdekuntoutus kotiin - palvelu ja vakiinnuttaa se käyttöön hankkeen jälkeen. Hanke vastaa tarpeeseen vahvistaa Pohteen omaa avopalvelutuotantoa päihdeperhekuntoutuspalvelulla ja ehkäistä raskaiden laitos- ja kuntoutuspalveluiden käyttöä.</p>
<p>Lapsibudjetoinnin kehittäminen osana Pohteen strategista kokonaisuutta (STM) 1.1. - 31.12.24 Kokonaisbudjetti 133 703€</p>	<p>Hankkeen avulla mallinnetaan hyvinvointialueen ja peruskunnan yhdyspinnassa olevat palveluprosessit, sovitaan yhteiset käytänteet sekä arviointitiedot. Hankkeesta saatujen kokemusten kautta arvioidaan keinoja ja jatkokehitetään toimintamallia, jonka avulla Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue laajentaa lapsibudjetoinnin koskettamaan koko lasten ja nuorten palvelukokonaisuutta. Pohteen yhteistyöhanke, Oulun kaupungin, Sievin ja Nivalan kunnan kanssa.</p>
<p>Barnahus (STM) 1.9.2019 – 31.12.25 Kokonaisbudjetti 456 953€</p>	<p>Barnahus-hankkeessa tehostetaan alaikäisiin kohdistuvien väkivaltarikosten tutkintaprosesseja sekä uhreille tarkoitettua tukea ja hoitoa. Tärkeimpinä tavoitteina on vahvistaa moniammatillista yhteistyötä sekä ammattilaisten osaamista.</p>
<p>Vahva arki -arjen sankarit ravitsemusterveyden ja terveellisten elintapojen edistäjänä (ESR+) 1.3.23 - 28.2.26 Kokonaisbudjetti 306 195€</p>	<p>Hankkeen tavoitteena on saavuttaa haavoittuvassa asemassa ja syrjäytymisriskissä olevia henkilöitä ja kehittää heille yhdessä monitoimijaisen verkoston kanssa työ- ja toimintakykyä tukeva elintapaohjauksen toimintamalli sekä siten edistää heidän työllistymismahdollisuuksiaan. Lisäksi tavoitteena on parantaa kuntouttavan työtoiminnan ja sosiaalisen kuntoutuksen ammattilaisten osaamista elintapaohjaamisessa ja ravitsemusterveyden edistämisessä. Tavoitteena on kehittää monitoimijaista yhteistyötä.</p>
<p>Monialainen osaamisentuki lastensuojelun sosiaalityössä (ESR+) 1.5.24 - 28.2.26 Kokonaisbudjetti 432 827€</p>	<p>Hankkeen aikana on tarkoitus rakentaa lastensuojelun avohuoltoon monialainen toimintakäytäntö, joka tukee sosiaalityön osaamista ja sosiaalityöntekijä tunnistaa sijoituksen riskin ja pystyy vahvalla osaamisen tuella tukemaan lasta avohuollon keinoin. Tavoitteena on vahvistaa työntekijöiden osaamista ja suhdeperustaista työskentelyä. Hankkeen aikana on tarkoitus kehittää tunnistamisen työväline riskitilanteen ja vaativan tuen tarpeen tunnistamiseen. Tavoitteena on myös uudistaa Pohteen lastensuojelun avohuollon työskentelyä siten, että työskentely on mahdollisimman vaikuttavaa vastaten lapsen ja perheen yksilöllisiin tarpeisiin kompleksisissa tilanteissa sekä uudistaa tapaa työskennellä yhdessä monialaisesti. Myös asiakaskokemuksia huomioivaa mittaria kehitetään hankkeen aikana.</p>
<p>OHJAAMOT (Työ- ja elinkeinoministeriö) Kokonaisbudjetti YHT. 309 600€ Jokilaaksojen ohjaamo 1.1.22 - 31.12.2024 Ohjaamo Kalajoki 1.8.23 - 31.12.24 Ylivieskan ohjaamo 1.2.24 - 31.12.25 Byströmin ohjaamo 1.1.24 - 31.12.2024</p>	<p>Ohjaamot muodostavat nuorille suunnatun monialaisten palvelupisteiden verkoston, jotka tukevat ja palvelevat nuoria matalalla kynnyksellä. Toiminnan tavoitteena on, että nuori saa tarvitsemansa avun nopeasti ilman erillistä ajanvarausta tai lähetettä ja nuorelle pystytään järjestämään tilanteeseen riittävä ja oikea-aikainen tuki.</p>
<p>Perheet voimavaraksi rikoksilla oireileville nuorille (Oikeusministeriö) 1.9.24 - 31.12.25 Kokonaisbudjetti 149 081€</p>	<p>Tavoitteena on kehittää rikoksilla oireilevien nuorten vanhemmille tuenmalli. Hanke on jatkoa ”Rikoksilla oireilevien nuorten NURRI-toimintamallin pilotointi Oulun kaupungissa ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella” hankkeelle. Tämän uuden hankkeen tavoitteena on vahvistaa perheen voimavaroja, jolloin vanhemmat saavat tukea ja uusia työvälineitä vanhemmuuteen. Tavoitteen on vanhempien jaksamisen tukeminen ja lapsen ja vanhemman vuorovaikutuksen paraneminen.</p>

Lastensuojelun sijaishuolto / huostaanotot Oulu 6/24

Oulu	
12/2023	462
1/2024	456
2/2024	455
3/2024	468
6/2024	431

Huostaanottopäätöksiä on tehty vähemmän tammi-kesäkuu 2024 verrattuna viime vuoden vastaavaan aikaan

huostaanottopäätöksiä 1-6/2023 yhteensä 55 ja 1-6/2024 yhteensä 2024 yhteensä 33. Näin ollen huostaanotettujen päätösten määrä on vähentynyt 22 lapsella.

huostaanotot painottuvat nuoruusikäisiin, joilla on vakavia käytöshäiriöitä, päihteidenkäyttöä, rikollista käyttäytymistä ja mielenterveyden eri asteisia häiriöitä

Lastensuojelun osalta tavoitteeksi on järjestämissuunnitelmassa asetettu 10 prosentin vähennys vuoteen 2025 mennessä lastensuojelun asiakkuuksissa. Lisäksi kodin ulkopuolelle sijoitettujen prosentuaalinen osuus saisi olla enintään 1,2 prosenttia saman ikäisistä vuonna 2025. Kesäkuussa 2024 sijoitettujen lasten osuus oli Oulussa 1,44 prosenttia (613 lasta). Viime vuoden kesäkuussa vastaava prosentti oli 1,45 prosenttia (622 lasta).

Ls laitoshito € (ilman ulkoistuksia)



Psykiatrian palvelut, 6/24

- Nuorisopsykiatrian lähetteet ovat vähentyneet 33,8% Q2/23 verraten



Tavoite	Mittari ja mittarin tavoitetaso	Mittarin toteuma
Lapset ja nuoret saavat tarvitsemansa mielenterveys- ja päihdepalvelut oikea-aikaisesti ja ennaltaehkäisevästi.	Lastenpsykiatrian avohoito, asiakkaat ja käynnit (kasvavat)	Asiakasmäärä on kasvanut 5,1 % ja käyntien määrä 13,5 %. Asiakkaat: 1–6/2024: 1597, 1–6/2023: 1520 Käynnit: 1–6/2024: 8086, 1–6/2023: 7122
	Nuorisopsykiatrian avohoito; asiakkaat ja käynnit (kasvavat)	Asiakasmäärä on kasvanut 51,8 % ja käyntien määrä 86,2 %. Asiakkaat: 1–6/2024: 1497, 1–6/2023: 986 Käynnit: 1–6/2024: 8810, 1–6/2023: 4732
	Lastenpsykiatria, osastohoito, asiakkaat ja hoitopäivät (vähenevät)	Asiakasmäärä on vähentynyt 7,2 %, hoitajaksot 8,1 % ja hoitopäivien määrä 2 %. Asiakkaat: 1–6/2024: 77, 1–6/2023: 83 Hoitajaksot: 1–6/2024: 91, 1–6/2023: 99 Hoitopäivät: 1–6/2024: 2898, 1–6/2023: 2841
	Nuorisopsykiatria, osastohoito, asiakkaat ja hoitopäivät (vähenevät)	Asiakasmäärä on vähentynyt 12,6 %, hoitajaksot 16,7 % ja hoitopäivien määrä 5 %. Asiakkaat: 1–6/2024: 353, 1–6/2023: 404 Hoitajaksot: 1–6/2024: 354, 1–6/2023: 425 Hoitopäivät: 1–6/2024: 14482, 1–6/2023: 15257



Toimenpide**Toteuma ja suunnitelma****Erikseen määriteltyjen digitaalisten toimintamallien käyttöönotto ja jalkauttaminen (P39216) 550 000€**

Perustason mielenterveyspalveluiden kehittäminen ja digitalisointi Terapiat etulinjaan yhteistyössä

- Koulutusten kohdennus- ja toteutussuunnitelma laadittu palvelualueiden kanssa ja koulutuksia toteutetaan. Terapianavigaattorin käyttöönottoa jatkettu. Nuorten interventionavigaattori pilotissa Oulun eteläisellä ja Oulussa. Tunnekeskeinen pari-interventio-pilotti käynnissä kasvatus- ja perheneuvonnassa, KLT-N-ryhmien pilotti suunnittelussa. Yhteistyö Yta-koordinaation ja muiden sidosryhmien kanssa käynnissä. Osallistuttu prosessien kehittämistyöhön kaikissa ikäluokissa. Toimintamallin edistäminen jatkuu suunnitelmien mukaan.

Tarina auttamisen palvelun ja Terveyskylän digipolkujen käyttöönotto ja integrointi lasten, nuorten ja perheiden palveluihin.

- Tarina-auttamisen palvelun kilpailutus toteutettu ja palveluntuottaja valittu. Palvelun integroiminen Pohteen palveluihin aloitettu, pilottia suunniteltu ja viestintä aloitettu. Foniatrian ja Lasten ja nuorten insuliinipumppu digipolut kehitetty ja pilotit käynnistetty, digipolkujen jatkokehittäminen ja toiminnanmuutoksen tuki siirtynyt palvelutuotannon vastuulle. Raskaana olevan digipolun kehittäminen ja pilotin suunnittelu. Raskausajan diabetes polun laajentaminen hyvinvointialueella.

Hoidon jatkuvuus (P39211), mielenterveys- ja päihdepalveluiden osio 395 000€

Hoidon jatkuvuuden kehittäminen, mielenterveys- ja päihdepalveluiden integroiminen tiiviimmin tesan palveluihin

- Yhteistyötä on tiivistetty. Ammatillaiset tietävät keneen ja miten ovat yhteydessä konsultointia varten ja aikoja voi varata päihdesairaanhoitajan vastaanotolle suoraan mielenterveyspalveluista sekä terveyden- ja sairaanhoidon palveluista. Omalääkärin konsultointiin on myös sovittu yhteiset toimintamallit, joita ollaan ottamassa käyttöön. Tesan HTA hoitajille on tehty fraasipohja, joka ohjaa päihde- ja/tai mielenterveydenhaasteisen asiakkaan tilanteen hyvään tarkasteluun ennen eteenpäin ohjausta. Mielenterveyspalveluiden jonorakenne uudistettu ja alueelliset tiimit järjestäytyneet vastaamaan tesan tiimejä Oulussa. Toimintamalleja lähdetään ottamaan käyttöön nyt koko Pohteen laajuisesti. Sosiaalihuollonpalveluiden integroitumista kokonaisuuteen aletaan kehittää seuraavaksi.

Mistä integraation näkee?

- Työnä integraation eteen, vaatii johtamista ja asenteen muuttumista
- Keskustelukulttuurin muutos;
 - Tapa jolla puhumme palveluista on muuttunut
- Luottamuksen lisääntyminen
- Yhteisten potilaiden näkeminen
- Ymmärrys kokonaiskuvasta on muuttunut
- Yhteisiä tapaamisia, tunnetaan toisemme
- Yhteinen kehittäminen
- Tahtotila miettiä potilaiden ja asiakkaisen asioita yhdessä on lisääntynyt

Integraatio konkreettisesti

- Asumispalvelujen kilpailutus yhteistyönä
- Asumispalveluiden konsultaatioiden kehittäminen ja potilaiden hoidon kokonaisuuden tunnistaminen
- Nuorisopsykiatrian konsultaatiot lastensuojeluun
- Erityisen tuen arvion lääkärilausunnot
- Perhekeskusmallin kehittäminen yhteistyössä, thl:n mallin mukaisten mt tason hoidon yksiköiden perustaminen
- Tesan kanssa yhteistyössä hoidon jatkuvuusmallin hankkeet:
 - Tiimijako muutos Oulun palveluissa
 - Adhd digitutkimuspolku aikuisille
- Psykiatrien konsultaatiokäytäntöjen kehittäminen tesan lääkäreille
- Tehostettu avohoito Rannikon alueella ja Koillismaalla, yhteistyö tiivistä sosiaalitoimen kanssa
- Kriisityö yhteistyössä sosiaalitoimen ja OYS psykiatrian työntekijöiden kesken
- Koulutusyhteistyö
- Psykologipoolin kehittäminen yhteistyössä

Hoito- ja palvelutakuut

Hoito- ja palvelutakuiden toteutuminen

Kesäkuussa 2024 alle 23-vuotiaiden lasten ja nuorten mielenterveyspalveluihin psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa hoidon tarpeen arviointia odotti yli kuusi viikkoa 13 henkilöä, eli 46,3 prosenttia odottajista. Hoitoonpääsyyn jonotti 366 potilasta. Heistä 139 eli 38 prosenttia oli jonottanut hoitoon yli 90 vuorokautta. Jonottajien määrä on pysynyt tasaisena alkuvuoden. Aikuisissa hoidontarpeen arvioon jonottajia on 100 henkilöä, joista 51 on odottanut yli 90 vuorokautta. Hoitoa odottaa 36 henkilöä, hoitotakuun (180 vrk) ylittäjiä ei ole lainkaan. Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsytiedot olivat kesäkuulta saatavissa ainoastaan Oberoniin kirjattavan tiedon osalta.

Palvelutarpeen arvioinneista on Oulussa toteutunut 78,6 prosenttia kolmen kuukauden määräajan sisällä. Koko Pohdeen laajuisesti palvelutarpeen arviointien toteutumista ei voida luotettavasti raportoida Saga-järjestelmän haasteiden vuoksi.

Mt- ja päihdeasumispalveluiden peittävyyskehitys

Asiakkaat 31.12. (ympäri vuorokautinen) / 10 000 asukasta	2021	2022	2023	
Ahvenanmaa		4	4	3
Etelä-Karjalan hyvinvointialue		4	3	3
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue		9	10	8
Etelä-Savon hyvinvointialue		13	13	10
Helsingin kaupunki		7	7	6
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue		12	12	13
Kainuun hyvinvointialue		8	8	8
Kanta-Hämeen hyvinvointialue		9	8	8
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue		4	8	8
Keski-Suomen hyvinvointialue		8	10	10
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue		8	9	7
Kymenlaakson hyvinvointialue		14	15	14
Lapin hyvinvointialue		8	8	8
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue		4	3	3
Pirkanmaan hyvinvointialue		7	6	6
Pohjanmaan hyvinvointialue		7	7	7
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue		13	12	12
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue		8	8	7
Pohjois-Savon hyvinvointialue		11	11	10
Päijät-Hämeen hyvinvointialue		8	7	6
Satakunnan hyvinvointialue		8	10	8
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue		6	6	6
Varsinais-Suomen hyvinvointialue		9	9	9