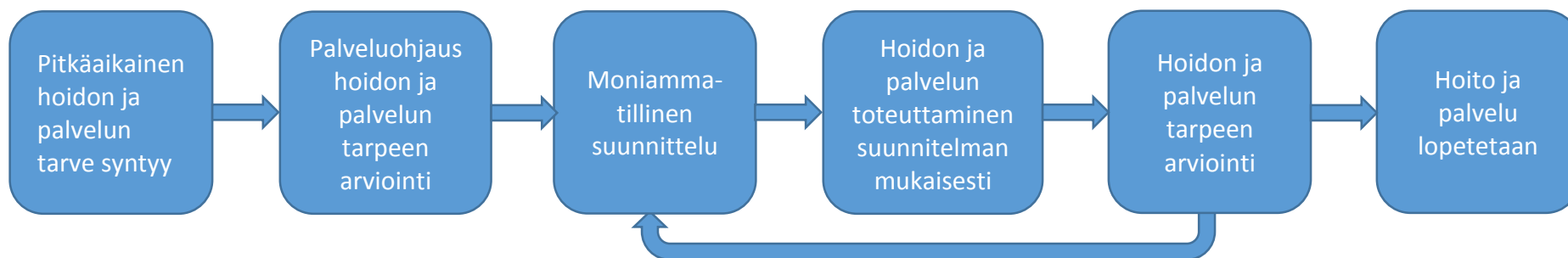


Prosessin nimi	Prosessin tavoite	Prosessin omistaja	Prosessin käyttäjät	Hyväksytty:
Asiakkaat/potilaat joilla on pitkäaikaisia tarpeita	Väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen Äkillisen tai lisääntyneen palvelutarpeen ehkäisy	Sosiaali- ja terveysjohtaja	Sosiaali- ja terveysviraston henkilöstö	Vt. sosiaali- ja terveysjohtaja Pia-Maria Sjöström 17.1.2017 Päivitetty 14.1.2019



Prosessivaihe	Mitä tehdään	Kuka tekee/Vastuu	Mittari ja tavoitetaso	Arviointi	Ohjeet
Pitkäaikainen hoidon ja palvelun tarve syntyy	<ul style="list-style-type: none"> - Asiakkaan/potilaan kokonaistilanteen kartoitus ja arviointi - Asiakkaan/potilaan hyvinvointia ja terveyttä estävien/rajoittavien tekijöiden kartoitus - Asiakkaan/potilaan voimavarojen ja verkostojen kartoitus - Asiakkaan/potilaan osallisuuden mahdollistaminen 	<ul style="list-style-type: none"> - Vastuuhenkilö määräytyy palvelutarpeen ja asiakasprosessin mukaisesti - Palveluohjaaja: lapset, nuoret ja perheet, aikuiset, ikäihmiset 	Määritellään vuosittain toiminta-suunnitelmassa	<ul style="list-style-type: none"> - Arviointi johdon katselmuksen, osavuosisraportin ja tilinpäätöksen yhteydessä - Asiakkaan/ potilaan pitkäaikainen hoidon tai palvelun tarve vahvistetaan 	Asiakkaan/potilaan suostumus monialaiseen yhteistyöhön
Palveluohjaus; hoidon ja palvelun tarpeen arviointi	<ul style="list-style-type: none"> - Palvelutarpeen kartoitus - Palvelutarpeen alustava arviointi - Pitkäaikaisen hoidon ja palvelun tarpeen tarkentaminen 	Vastuuhenkilö määräytyy palvelutarpeen ja asiakasprosessin mukaisesti	Määritellään vuosittain toiminta-suunnitelmassa	<ul style="list-style-type: none"> - Arviointi johdon katselmuksen, osa-vuosiraportin ja tilinpäätöksen yhteydessä - Asiakkaan/ potilaan hoito- ja palvelu-suunnitelma arvioidaan vähintään kerran puolessa vuodessa (tai tarpeen mukaan) 	Sosiaalihuoltolaki 1301/2014 Terveystieteidenhuoltolaki 1326/2010 Erityislakeja käytetään tarpeen mukaan prosessin mukaisesti
Moniammatillinen suunnittelu	<ul style="list-style-type: none"> - Suunnitellaan hoito- ja palvelutoimenpiteet - Nimetään vastuuhenkilöt - Laaditaan aikataulu 	- Oma yhteyshenkilö	Määritellään toimintasuunnitelmassa	- Arviointi johdon katselmuksen, osavuosisraportin ja	

	<ul style="list-style-type: none"> - Moniammatillinen tiimi; asiakas osallistuu tiimiin - Toiminnallisuus etusijalla - Järjestetään tarvittavat resurssit - Tarvittaessa konsultoidaan muiden toimijoiden tai ammattiryhmien edustajia - Päätös hoidosta tai palvelusta 	<ul style="list-style-type: none"> - Sote-parityöskentely (case manager) 		<ul style="list-style-type: none"> tilinpäätöksen yhteydessä - Asiakkaan/potilaan pitkäaikainen hoidon tai palvelun tarve vahvistetaan 	
Hoidon ja palvelun toteuttaminen suunnitelman mukaisesti	Eri toimijat toteuttavat hoitoa ja palvelua laaditun suunnitelman mukaisesti	<ul style="list-style-type: none"> - Moniammatilliset toimijat, asiakkaat ja omaiset - Suunnitelman mukaisesti 	Määritellään vuosittain toimintasuunnitelmassa	<ul style="list-style-type: none"> - Arviointi johdon katselmuksen, osavuositiedon ja tilinpäätöksen yhteydessä - Asiakkaan/potilaan pitkäaikainen hoidon tai palvelun tarve vahvistetaan 	<ul style="list-style-type: none"> - Asiakassuunnitelmaa, hoitosuunnitelmaa koskevat ohjeet - Ehkäisevä toiminta, äkillisten tarpeiden minimointi
Hoidon ja palvelun tarpeen arviointi	<ul style="list-style-type: none"> - Suunnitelma arvioidaan ja päivitetään säännöllisesti, sovituin välein - Jos arvioinnissa ilmenee uusia tarpeita, tehdään uusi moniammatillinen arviointi 	Oma yhteyshenkilö /case manager	Määritellään vuosittain toimintasuunnitelmassa	Arviointi johdon katselmuksen, osavuositiedon ja tilinpäätöksen yhteydessä	

Hoito ja/tai palvelu lopetetaan	Hoito ja/tai palvelu lopetetaan pitkäaikaisen hoidon ja palvelun tarpeen päättyessä	Oma yhteyshenkilö/ case manager	Määritellään vuosittain toiminta-suunnitelmassa	Arviointi johdon katselmuksen, osavuosisraportin ja tilinpäätöksen yhteydessä	
---------------------------------	---	------------------------------------	---	---	--

Prosessin perustiedot

Prosessin omistaja	Sosiaali- ja terveysjohtaja
Prosessikuvauksen laatijat	Pirjo Knif, vanhushuollon päällikkö Riitta Lönnbäck, ylihoitaja Hannele Grankvist, vammaispalvelun osastopäällikkö Susanna Dahlman, kotihoidon ohjaaja Anna-Karin Nyholm, sosiaaliohjaaja Eva Björkskog, osastonhoitaja Pamela Fors, sosiaalityöntekijä
Hyväksymispäivä ja hyväksyjä	17.1.2017, vt. sosiaali- ja terveysjohtaja Pia-Maria Sjöström Päivitetty 14.1.2019
Prosessin kohderyhmä	Sosiaali- ja terveysviraston yhteistoiminta-alueen väestö
Prosessin sidosryhmät	Kunnat, muut sairaalat ja sote-organisaatiot, muut viranomaiset, yksityiset toimijat, kolmas sektori
Prosessin kehittäminen ja päivittäminen	Prosessi arvioidaan tilinpäätöstyön yhteydessä helmi-maaliskuussa ja päivitetään vuosikellon mukaisesti elo-syyskuussa toimintasuunnitelman laatimisen yhteydessä
Mittarit ja tunnusluvut	Käsittelyaikojen seuranta. Lapset ja nuoret: perhetyö tai tehostettu perhetyö. Indikaattorinumerot 3516, 3517, 3518, 3519. Huostaan otetut tai kiireellisesti sijoitetut 0-17 -vuotiaat, numerot 1244 ja 1245. Eri ikä- ja erityisryhmien erityyppisten palvelutarpeiden ja asumismuotojen osuus (yli 75-vuotiaat, vammaiset, alle 18-vuotiaat, mielenterveys- ja riippuvuushoidon asiakkaat).
Kosketuspinnat muihin prosesseihin	Prosessilla on kosketuspintoja muihin pääprosesseihin
Version numero	Versio 2