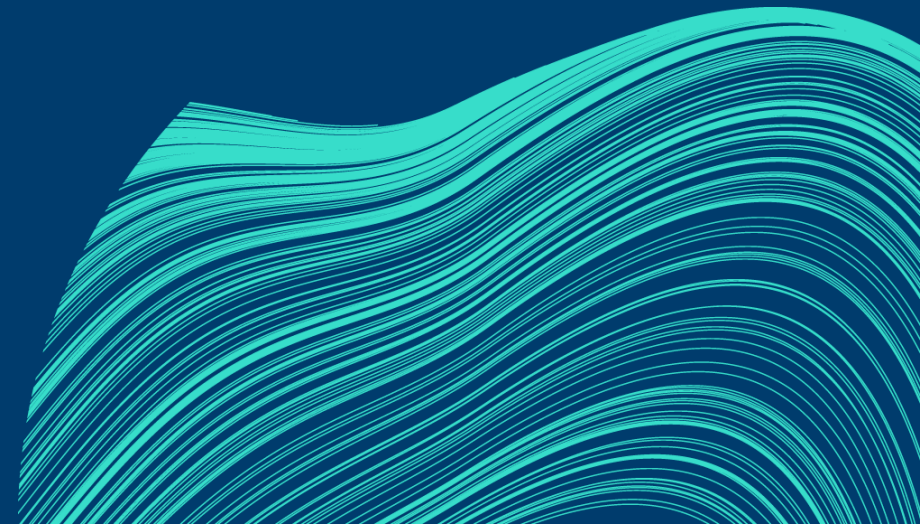


Virta –hanke II, tilannekuva

Toimittajayhteistyö

20.4.2022



Asiat

- Valmistelun tilannekuva
- Asetusvalmistelun tilanne
- Väestön hyvinvoinnin ja terveyden vähimmäistiedon valmistelun tilannekatsaus
- Segmentointi, tilannekuva etenemisestä
- Testaus ja käyttöönoton tuki

Virta tavoitteet 2020-2022 (2023)



Mahdollistaa hyvinvointialueiden
tietojohtamisen kokonaisvaltainen
kehittäminen

Mahdollistaa
hyvinvointialueiden
johtaminen luotettavalla ja
ajantasaisella tiedolla
perustuen yhtenäisiin
tietomalleihin ja kansallisiin
määrittämiin

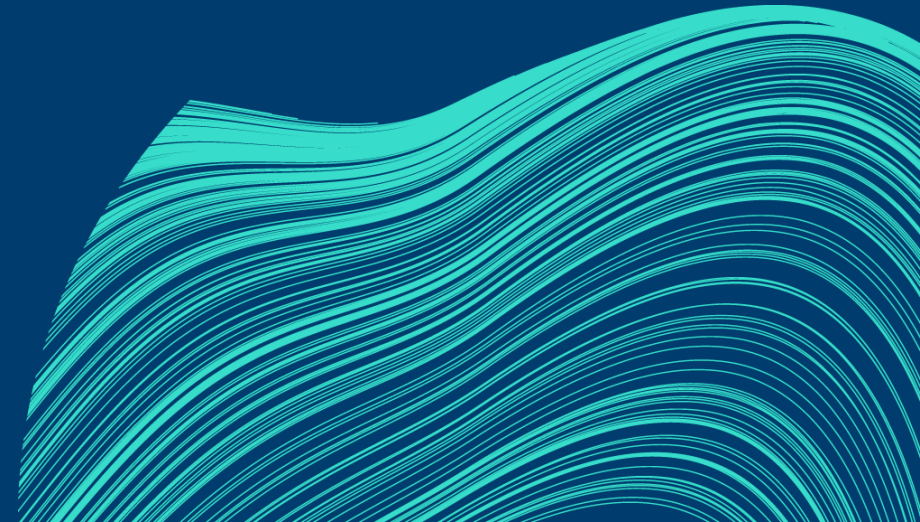
Parantaa organisaatioiden
tietojohtamisen kyvykkyyttä

Edistää hyvinvointialueiden
johtamisen ja kansallisen
arvioinnin ja ohjauksen
tietosisältöjen yhtenäisyyttä

Tarkennetut tavoitteet 2022

- Q1/2023 kaikilla hyvinvointialueilla on käytettävissä **priorisoitu** vähimmäistietopohja
 - Vähimmäistietosisältöjen mukaiset **käsitemallit**
 - Vähimmäistietosisältöjen mukaiset **raportoinnin ja analytiikan käyttötapauskuvaukset**
 - Organisaattoriippumaton **palveluluokitus**, johon vähimmäistieto kiinnitetään

Vähimmäistietopohjan valmistelu



Vähimmäistietovalmistelun eteneminen

Sosiaali- ja terveydenhuollon vaikuttavuus

Väestön hyvinvointi ja terveys

Sosiaali- ja terveydenhuollon tarve

Sote- palvelujen saatavuus

Sote-palvelujen laatu

Sosiaali- ja terveydenhuollon
yhdenvertaisuus

Asiakkaiden palvelujen
yhteensovittaminen

Sosiaali- ja terveydenhuollon
kustannukset

Sote-palvelujen tuottavuus

P
A
L
V
E
L
U

Q1/2022

- Väestön hyvinvointi ja terveys
- Tuottavuus ja vaikuttavuus

Q2/2022

- Laatu
- Tuottavuus ja vaikuttavuus

Q3/2022

- Asiakkaiden palvelujen yhteensovittaminen
- Tuottavuus ja vaikuttavuus

Q4/2022

- Yhdenvertaisuus
- Tuottavuus ja vaikuttavuus

Esitestaukset → Testaukset → Julkaisu

Yhdenvertaisen tiedon tuottaminen edellyttää vähintään

- Yhteinen järjestäjän tietomalli
- Palvelu, johon tieto kiinnitetään
- Käsittemallit
- Raportoinnin ja analytiikan käyttötapauskuvaus sekä
- Tietosuoja- ja tietoturvavaatimusten mukainen arkkitehtuuri

2021

2022

2023

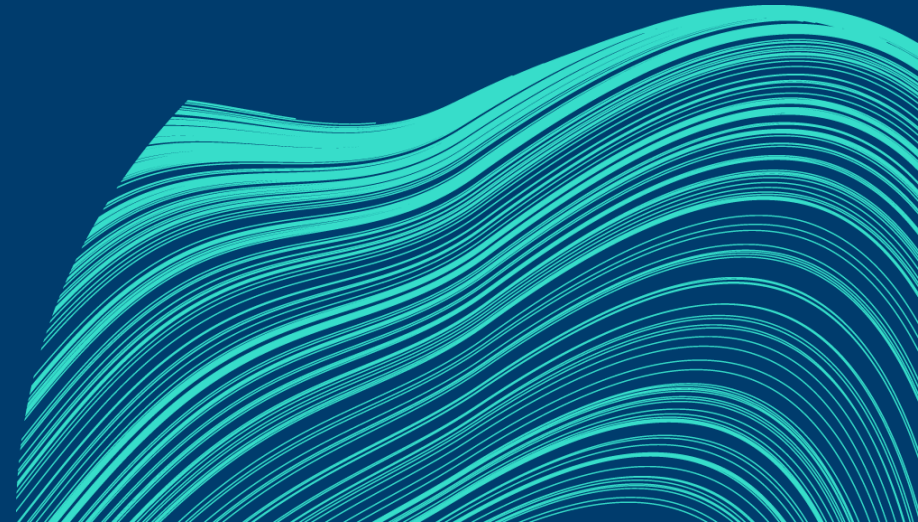
idistus

toivo-ohjelma **Sote-uudistus**

Vähimmäistietosisältöjen valmistelu

- Valmistuneet ja hyvinvointialueilla hyväksytyt
 - Sote-palvelujen saatavuus (*kaikki asiakkuussegmentit ja palvelut*)
 - Sosiaali- ja terveydenhuollon tarve
 - Henkilöstövoimavarojen johtaminen
- Valmistelussa
 - Q1 Väestön hyvinvointi ja terveys
- Edelleen testauksessa ja käyttöönotossa ja tarvittaessa päivitettävänä
 - Organisaatoriippumaton palveluluokitus versio 1.2
 - Käsittemallit (*Järjestämistehtävä: terveydenhuolto, sosiaalihuolto, yleiset käsitteet*)
- Esitestauksessa (*ei julkaistu materiaali*)
 - Sote-järjestäjän toiminnan ja talouden seurannan raportoinnin käyttötapaukset ja käsittemalli

Asetusvalmistelun tilanne



Vähimmäistietosisältöasetuksen valmistelun tiekartta **ALUSTAVA LUONNOS**

2021

Työryhmän asettaminen 2022-2024

Tehtävät:

- Määritellä vähimmäistietosisältöasetuksen vähimmäistietosisällöt
- Määritellä vähimmäistietosisältöasetuksen voimantulon vaiheistus sekä sisällöllisesti että aikataulullisesti.
- Yhteen sovittaa eri tahoilla tehtävä vähimmäistiedon valmistelutyö
- Suunnitella hyvinvointialueiden osallistaminen valmisteluun.

Asetuksen sisällöllisessä valmistelussa huomioidaan:

- DigiFinland/Virta-hanke, vähimmäistietopohjan valmistelu
- THL, tietosisällöt ja rakenteet, AURA, hyvinvointikertomus ja suunnitelma
- KUVA-mittariston kehittäminen
- Valvira/AVIt kehitystyö
- Hyvinvointialueiden tietojohdamisen kyvykkyys

Asetuksen tietopohjatyötä tukee:

- Sote-uudistus toimeenpano
- Sote-ICT –valtionavustushankkeet

2022

Asetuksen ensiversion valmistelu

29§ asetuksenantovaltuus on 3-osainen

1. **Hyvinvointialueen tietojohdaminen:** seurannan ja arvioinnin vähimmäistietosisältö
2. **Hyvinvointialueen vuosittaisen selvityksen sisältö,** laatimisaikataulu ja ajankohta
3. Hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman vähimmäistietosisältö

Asetus lausuttavaksi 1.9.2022, voimaan 1.1.2023

Ensiversion sisältövalmistelu:

1. **Hyvinvointialueen johtaminen:** Vähimmäistietopohjaa on Virta-hankkeessa valmisteltu alkaen v. 2021 priorisoiden kestävä talouden, taloudellisuuden (kustannukset) ja saatavuuden vähimmäistietoja. Lisäksi ensimmäisellä hankekaudella on valmisteltu sosiaali- ja terveydenhuollon tarve tukemaan resurssien allokointia hyvinvointialueiden käynnistyessä.
2. **Hyvinvointialueen vuosittaisen selvityksen sisältö:** hyvinvointialueen johtamisen vähimmäistieto ja järjestämislain 16§ investointisuunnitelma
3. THL, ehdotus hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman vähimmäistietosisällöstä

→ Asetusluonnoksen muodostaminen edellä kuvattu sisältövalmistelu, kansallisten toimijoiden tietotarpeet ja alueiden tietojohdamisen kyvykkyys huomioiden

2023

Asetuksen seuraavan (2) version valmistelu käynnistyy

1. **Hyvinvointialueen johtaminen:** Virta-hankkeen valmistelutyön vaiheistuksen mukaisesti
2. **Hyvinvointialueen vuosittaisen selvityksen sisältö:** täydentyy
3. **Hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman vähimmäistietosisältö**

2024

Asetuksen 2. version valmistelu jatkuu

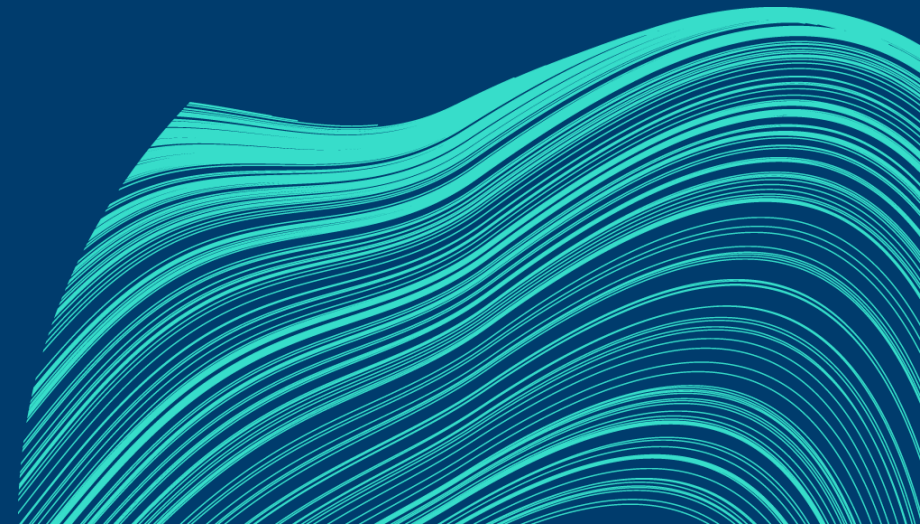
- Aikataulu tarkentuu työn edetessä, 3. versio mahdollinen
- **Viime vaiheessa asetus kattaa tiedot laadun, vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden seuraamiseksi ja arvioimiseksi.**

Luonnos etenemisen tiekartasta, jonka pohjalta asetustyötä on lähdetty tekemään. Tiekartta muovautuu työn edetessä.

STM/Vähimmäistietosisältöasetustyöryhmä 19.1.2022

Hyvinvointialueiden sosiaali- ja terveydenhuollon seurannan ja arvioinnin, hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman sekä vuosittaisen selvityksen vähimmäistietosisältö on yhteisesti määritelty ja asetuksella vahvistettu.

Väestön hyvinvoinnin ja terveyden vähimmäistiedon valmistelun tilannekatsaus



Työryhmätyön tavoite

Järjestämislain 29§:n mukaan hyvinvointialueen on seurattava alueensa väestön hyvinvointia ja terveyttä väestöryhmittäin.

Tämän työn tavoitteena on kuvata järjestäjän näkökulmasta

1. tietotarve väestön hyvinvoinnista ja terveydestä
2. tietotarpeeseen vastaava tieto -> väestön hyvinvointia ja terveyttä kuvaavat ja mittaavat indikaattorit ja mittarit
3. indikaattoreiden ja mittareiden tietosisältö
 - *Tietosisällön täsmentämisessä käytetään ensisijaisesti kansallisia määrittäjiä*

Työssä tulee huomioida vähimmäistiedon eri ulottuvuuksien kokonaisuus, huomioiden erityisesti ns. sateenvarjona sosiaali- ja terveydenhuollon vaikuttavuus, jotta vähimmäistiedosta muodostuu järjestäjälle riittävän kattava kokonaisuus tuloksekkaaseen johtamiseen.

Raportoinnin käyttötapauskuvauksen sisältö
= **lopputuotos**:

- Käyttäjätarina; kuvataan käyttäjän tietotarve ja tiedon hyödyntäminen
- Kuvaus lakiperustasta ym. ohjeistuksista tiedon vaatimuksille
- Tietotarpeeseen vastaava tieto; Mittarien ja indikaattoreiden kuvaus
 - *Käsitteet ja tietorakenteet*
 - *Tietojen käsittely- ja laskentasäännöt*

Sote-järjestäjän tietotarpeeseen vastaavan väestön hyvinvointia ja terveyttä kuvaavan johtamisen vähimmäistietopohjan muodostaminen

1. työvaihe: Kansallisten mittaristojen (teema ja sitä kuvaava mittari) tarkastelu itsenäisinä ja suhteessa toisiinsa

2. työvaihe: Ohjaavien asiakirjojen mittaristojen (teema ja sitä kuvaava mittari) tarkastelu itsenäisinä ja suhteessa kansallisiin mittaristoihin

3. työvaihe: Väestön hyvinvointia ja terveyttä kuvaavien teemojen tarkastelu järjestäjän tietotarpeen näkökulmasta suhteessa hallituksen esityksen mukaisiin teemoihin
Avaten näkökulmia ohjaavien asiakirjojen (visio, tavoite, toimenpide, → teema, mittari) avulla
Avaten näkökulmia kansallisten mittaristojen (teema & mittari) avulla
Mitkä teemat ovat keskeisiä järjestäjän tietotarpeen näkökulmasta?

4. työvaihe: Eri mittareiden tarkastelu suhteessa teemoihin
→ Löytyykö teemoittain niitä kuvaavia mittareita?

5. työvaihe: Mittareiden tarkastelu suhteessa järjestäjän tietotarpeeseen
→ Ovatko mittarit alueen näkökulmasta riittäviä?

6. työvaihe: Mittareiden valinta
Alueiden valinta
Uudet mittarit alueelta
Mittareiden tarkastelu suhteessa ohjaaviin asiakirjoihin
Alueen minimietietosisältö
Hyte-mittarit

7. työvaihe: Mittareiden tietosisältöjen työstäminen (yhdessä alueiden ja kansallisten toimijoiden kanssa) → Raportoinnin käyttötapauksien luominen

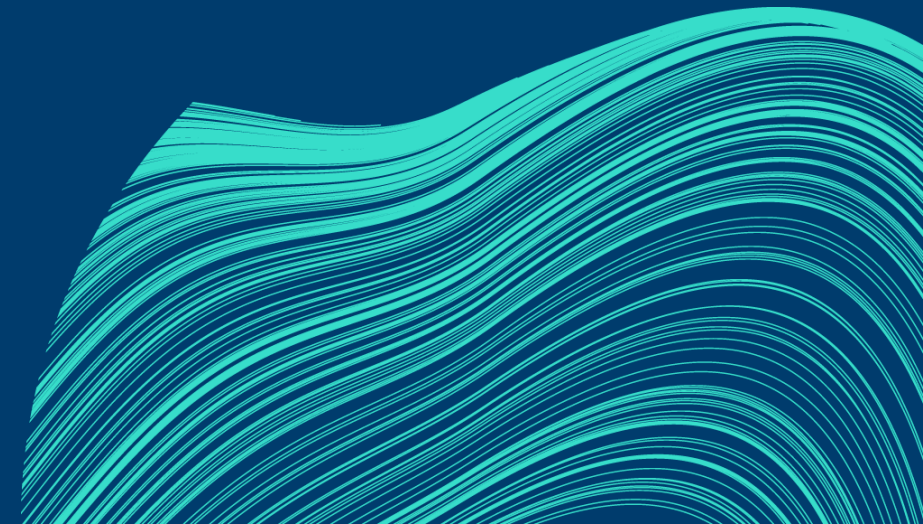
8. työvaihe: Valmiiden raportoinnin käyttötapauksen läpikäynti alueilla pienryhmätyöhön osallistuvan koordinoimana

9. työvaihe: Valmiiden raportoinnin käyttötapauksen vieminen hyväksyttäväksi tietojohdamisen verkostolle (Hyväksyntä alueelta tietojohdamisen verkoston jäsenen koordinoimana)

10. työvaihe: Raportoinnin käyttötapauksen (Versio 1.0) julkaisu

11. työvaihe: Raportoinnin käyttötapauksen (Versio 1.0) testaaminen hyvinvointialueilla ja testaamisen perusteella tehtävät tarvittavat muutokset ja muut päivitykset

Segmentointi, tilannekuva etenemisestä



”Perusperiaatteita”

LUONNOS



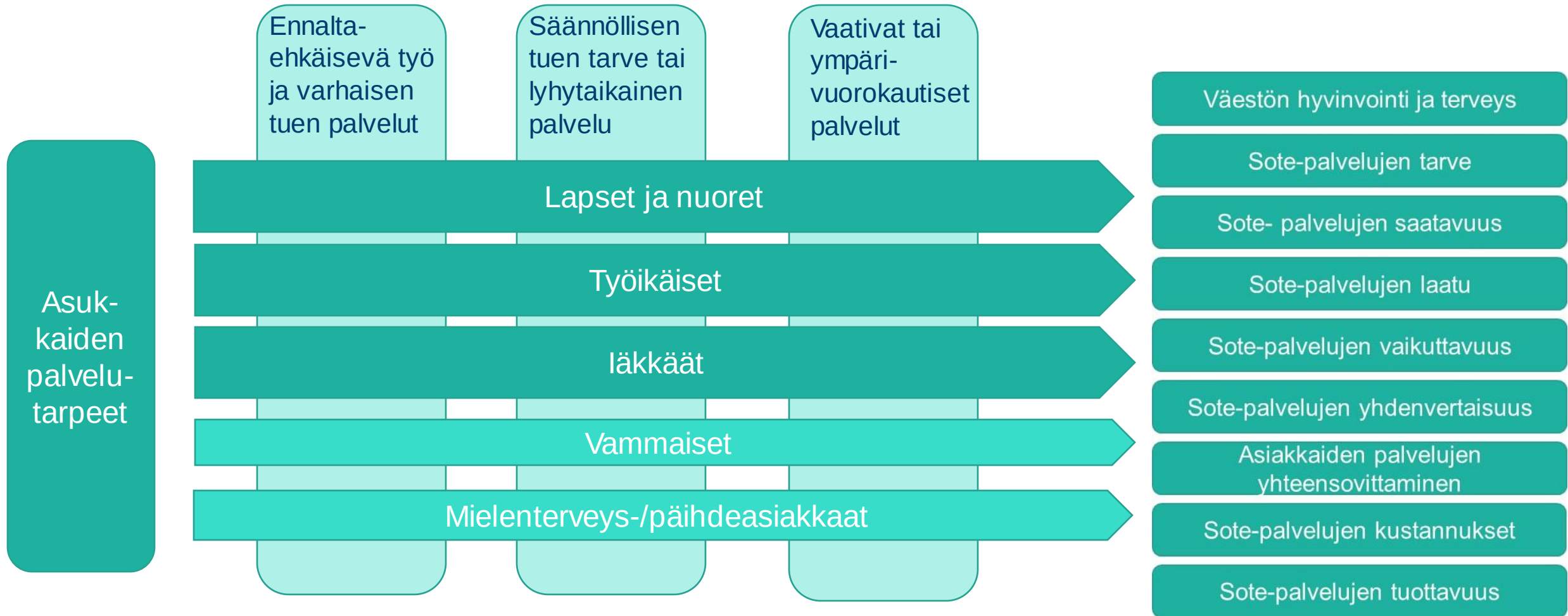
- Asiakkuussegmenttien sisältämiä sosiaali- ja terveyspalveluja määrittelevät sosiaalihuoltolaki, terveydenhuoltolaki ja sosiaali- ja terveydenhuollon erityislainsäädäntö, jotka säätelevät mm. palvelujen kohderyhmiä ikäjaottelun tai ihmisen palvelutarpeen perusteella.
- Segmentointia tehdään noudattaen toisiokäytönlakia.
- Asiakas voi kuulua useisiin asiakkuussegmentteihin samanaikaisesti. Yksi asiakas (hetu) voi kuulua kaikkiin eri segmentteihin yhtäaikaisesti, mutta kokonaisuuden summatasoa tarkasteltaessa yksi asiakas (hetu) luetaan mukaan vain kertaalleen.
- Yleisikärajat antavat jaottelun elämänkaaren mukaisiin segmentteihin, mutta yleisikärajan sisällä voidaan tehdä tarpeen mukaista jaottelua. Segmentoinnin tarvetta arvioidaan aina jokaisen vähimmäistiedon kohdalla ja määritellään käyttötapauskuvauksiin kunkin segmentoinnin rajaukset, vrt. sote-palvelujen laatu, sosiaali- ja terveydenhuollon yhdenvertaisuus jne.

Lähde:

Vrt. Sote-järjestäjän tietomalli, loppuraportti. 2018

Vrt. Palvelukokonaisuuksien ja -ketjujen määrittelyn, ohjauksen ja seurannan käsikirja (julkari.fi), s.8 ja 15

Vähimmäistieto kiinnitetään palveluihin segmenttien ja substanssilakien mukaisesti



Perustana sote-uudistuksen tavoitteiden toteutuminen ja asukas-/asiakaslähtöisyys

LUONNOS

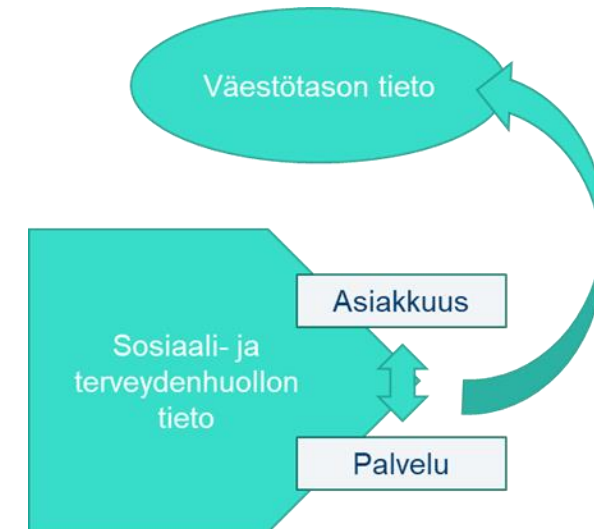
Sote-uudistus
Toivo-ohjelma



LUONNOS

Asukkaiden ja asiakkuuksien segmentoinnin ja palveluiden tarkastelun tarpeet järjestäjän näkökulmasta

	Esimerkkejä	Tiedon lähde
Väestötason segmentointi	• Esim. iän, sukupuolen, asuinalueen tai muun vastaavan tekijän mukaan • Asiakkuustiedon kautta eri segmenttien tarkastelu suhteessa koko väestöön esim. mielenterveyspalveluita käyttäneitä oli x % v. 2021 koko väestöstä • Erityislain piiriin kuulumisen mukaan (diagnoosi, päätös) ja tarkastelu suhteessa väestöön	• Väestötiedot • Kela • Asiakas- ja potilastietojärjestelmät
Asiakkaana olevien henkilöiden/asiakkuuksien segmentointi	• Iän mukaan (elämänkaari, jossa ns. yleisikäraja) • Erityislain piiriin kuulumisen mukaan (diagnoosi, päätös) • Palveluiden käytön mukaan esim. • äitiys- ja lastenneuvolan asiakas = käynyt äitiys- ja lastenneuvolassa • mielenterveys- ja päihdepalvelun asiakas = käynyt mt- ja/tai päihdepalvelussa, käynyt mt-/päihdekäyntisyyllä vastaanotolla	• Asiakas- ja potilastietojärjestelmät
Palveluiden kiinnittäminen eri ulottuvuuksiin järjestämistehtävän näkökulmasta	• Palveluittain (organisaatioriippumattomasti määritelty palvelu) • Palvelukokonaisuuksittain (tiettyyn kokonaisuuteen kuuluvat palvelut esim. vammaispalvelut) • Hoito- ja palveluketjuun kuulumisen mukaan (tiedyt palvelut esim. lasten ja nuorten raskaat palvelut tai mielenterveyspalvelut) • Palvelurakenteen mukaan luokitellut palvelut (ehkäisevät, avo, asumis, laitos) • Vaativuuden mukaan luokitellut palvelut (ehkäisevät, perus, erityis tai matala kynnyks, erityis, vaativa) • Sosiaalihuolto, perusterveydenhuolto, erikoissairaanhoito • Elämänkaaren mukaan; lapset & nuoret, työikäiset, iäkkäät (palvelut määritelty kuuluvaksi tiettyyn elämänkaaren vaiheeseen) • Asiakkaan palvelutarpeen vaativuuden mukaan luokitellut palvelut	• Asiakas- ja potilastietojärjestelmät



Segmentit eivät välttämättä ole toisiaan poissulkevia. Yksi asiakas (hetu) voi kuulua kaikkiin eri segmentteihin yhtäaikaaisesti, mutta kokonaisuuden summatasoa tarkasteltaessa yksi asiakas (hetu) luetaan mukaan vain kertaalleen.

Tiedon yhdistäminen ja tarkastelu tapahtuu toisiokäytönlain mukaisesti.

Keskeisimmät segmentit järjestämistehtävän näkökulmasta



LUONNOS

	Väestö/ Asiakkuus	Väestö/ Asiakkuus/ Palvelun käyttö (Esimerkkejä läpikäytäväksi)
Segmentti	län mukaan (yleisikäraja)	Palvelu
Lapset ja nuoret	<u>Alle 18-vuotias henkilö</u> YK:n lapsen oikeuksien sopimus 1 artikla: Yleissopimuksessa lapsella tarkoitetaan jokaista alle 18-vuotiasta henkilöä, ellei lapseen soveltuvien lakien mukaan täysi-ikäisyyttä saavuteta aikaisemmin.	"Yleisikäraja" alle 18-vuotiaat - Poikkeuksena tietyt palvelut, jotka on selkeästi suunnattu lapsille tai nuorille - Sosiaalihuoltolaki 1301/2014: lapsi alle 18-vuotias, nuori 18—24-vuotias - Lastensuojelulaki: alle 25-vuotias on oikeutettu jälkihuoltoon - Terveystuettolaki: Määräys hoitoon pääsystä lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa koskee alle 23-vuotiaita - Nuorisolaki 1285/2016 3 § Määritelmät: Tässä laissa tarkoitetaan: 1) nuorilla alle 29-vuotiaita - X? - Palvelut, joiden tiedot kokonaisuudessaan huomioidaan kyseiseen kokonaisuuteen - Lapsiperheiden palvelut - X? - Lapsen edun huomioiminen perheiden palvelussa: - Sosiaalihuoltolaki: Kaikissa sosiaalihuollon toimissa, jotka koskevat lasta, on ensisijaisesti otettava huomioon lapsen etu. - Lastensuojelulaki: Lastensuojelun on edistettävä lapsen suotuisaa kehitystä ja hyvinvointia. Lastensuojelun on tuettava vanhempia, huoltajia ja muita lapsen hoidosta ja kasvatuksesta vastaavia henkilöitä lapsen kasvatuksessa ja huolenpidossa.
Työikäiset	<u>18-64 –vuotias henkilö</u> Ne ikäryhmät, jotka eivät kuulu lapsiin ja nuoriin tai iäkkäisiin	"Yleisikäraja" 18-64-vuotiaat - Sosiaalihuollon palveluissa työikäisten peruspalveluihin kuuluu sellainen työikäinen väestö, jonka tuen tarpeet eivät liity vanhempina toimimiseen tai lasten hyvinvointiin - Sosiaalihuollossa työikäisten palvelut painottuvat usein työllistymiseen liittyviin kysymyksiin ja taloudelliseen toimeentuloon
Iäkkäät	<u>Yli 64-vuotias henkilö</u> Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista: ikääntyneellä väestöllä vanhuuseläkkeeseen oikeuttavassa iässä olevaa väestöä	"Yleisikäraja" yli 64-vuotias - Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista: Iäkkäällä henkilöllä henkilöä, jonka fyysinen, kognitiivinen, psyykkinen tai sosiaalinen toimintakyky on heikentynyt korkean iän myötä alkaneiden, lisääntyneiden tai pahentuneiden sairauksien tai vammojen vuoksi taikka korkeaan ikään liittyvän rappeutumisen johdosta.

Keskeisimmät segmentit järjestämistehtävän näkökulmasta

LUONNOS



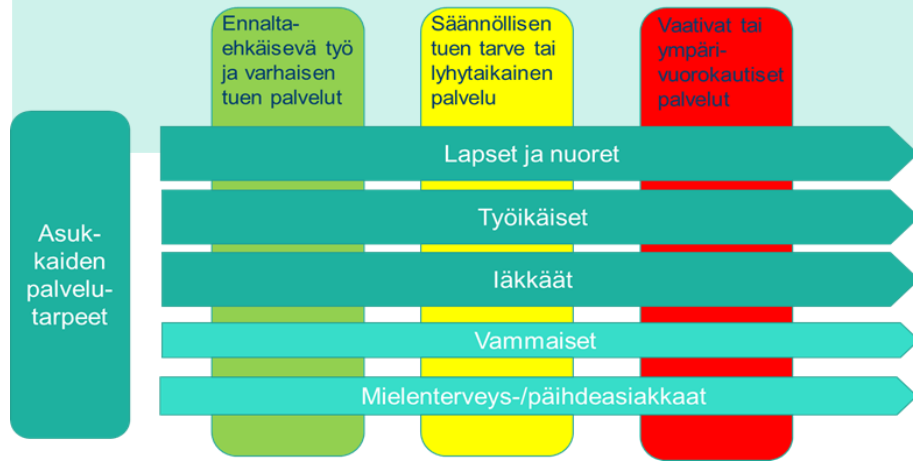
	Väestö/ Asiakkuus/ Palvelu
Segmentti	Erityislain mukaan
Vammaiset	• Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista: Vammaisella henkilöllä tarkoitetaan henkilöä, jolla vamman tai sairauden johdosta on pitkäaikaisesti erityisiä vaikeuksia suoriutua tavanomaisista elämän toiminnoista. • Laki kehitysvammaisten erityishuollosta: Henkilö, jonka kehitys tai henkinen toiminta on estynyt tai häiriintynyt synnynnäisen tai kehitysiässä saadun sairauden tai vamman vuoksi
Mielenterveys/päihde	• Mielenterveyslaki: Mielisairauksia ja muita mielenterveydenhäiriöitä poteva henkilö • Päihdehuoltolaki: Henkilö, jolla on päihteiden käyttöön liittyviä ongelmia

Palveluiden tarkastelu asukkaan/ asiakkaan palvelutarpeen vaativuuden mukaan

LUONNOS



Asukkaan/ asiakkaan palvelutarpeen vaativuuden mukaan luokitellut palvelut	Sisällön perusteita	Lähteet
Ennaltaehkäisevä työ ja varhaisen tuen palvelut - Ensimmäisen tason (vihreä) palveluilla vastataan asukkaiden tarpeisiin hyvinvoinnin edistämiseksi ja itsenäisen selviytymisen tukemiseksi ja korostetaan ennaltaehkäisevän ja varhaisen tuen näkökulmaa Säännöllisen tuen tarve tai lyhytaikainen palvelu - Toisen tason (keltainen) palveluissa asiakkaalla voi olla säännöllistä palvelutarvetta tai jokin ongelma tai vaiva, joka edellyttää usein lyhytaikaista palvelua Vaativat tai ympärivuorokautiset palvelut - Kolmas taso (punainen) sisältää vaativaa tai ympärivuorokautista palvelua Lähde: https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/162217/VNTEAS_2020_23.pdf s.22	- Sote-uudistuksessa perustason palveluja vahvistetaan ja painopistettä siirretään ehkäisevään työhön. Tavoitteena on varmistaa, että palvelut vastaavat ihmisten tarpeisiin ja ongelmiin voidaan puuttua ajoissa. - Lapsistrategiassa todetaan, että sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmä voidaan ymmärtää kolmitasoiseksi järjestyneenä: ensimmäisellä tasolla torjutaan terveydellisiä ja sosiaalisia ongelmia ennaltaehkäisyn menetelmin, toisella tasolla pyritään ehkäisemään jo havaittujen sairauksien tai sosiaalisten ongelmien vakavoituminen, kolmannella tasolla pyritään korjaamaan ja lievittämään jo vakavaksi kehittyneen sairauden tai sosiaalisen ongelman haittavaikutuksia. - Elämänkaaren mukaisen liikennevalomallin avulla saadaan strategisen tason (valtuustotaso) tietoa painopisteen siirtymisestä tavoitteen mukaisesti ennaltaehkäiseviin ja kevyempiin palveluihin. Mallin avulla voidaan luoda yhteinen käsitys kuntalaisten hyvinvointia kuvaavista, elämänkaaren mukaisista palvelukokonaisuuksista perustasolta erityistasolle ja saada välineitä asiakas/kuntalaislähtöiseen, poikkitoimijaiseen johtamiseen.	https://soteuudistus.fi/palvelujen-kehittaminen) https://www.lapsenoikeudet.fi/wp-content/uploads/2021/04/lapsistrategia-FIN.pdf, Kansallinen lapsistrategia: Komiteamietintö (valtioneuvosto.fi), s. 23 - Lapsilähtöinen budjetointi, https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/162217/VNTEAS_2020_23.pdf

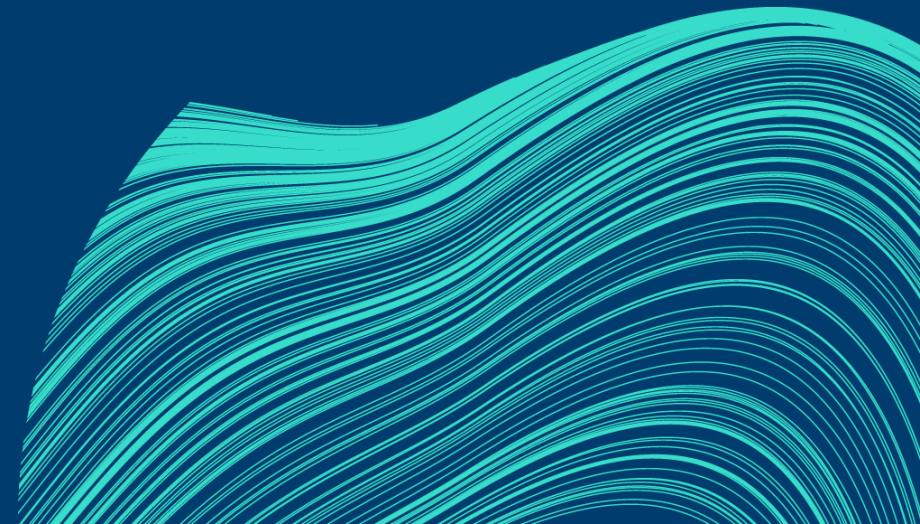


Perustana sote-uudistuksen tavoitteiden toteutuminen ja asukas-/asiakaslähtöisyys

Sote-uudistus

Toivo-ohjelma

Testaus ja käyttöönoton tuki



Johtamisen vähimmäistietopohjan valmistelun eteneminen Virta-hankkeessa*

VALMISTELUVAIHE

Vähimmäistietopohjan valmistelutyö Virta-tiimissä. Valmistelun tavoitetilan ja etenemissuunnitelman kuvaaminen suhteessa muihin ulottuvuuksiin.

Taustamateriaalin työstäminen (esim. lakitausta), ensimmäisen tietotarpeen määrittelyversion ja raportoinnin käyttötapauksien laadinta sekä tarvittaessa kansallisten toimijoiden kanssa tietosisällön täsmentäminen. Asiasisällön kehittämistyöryhmän osallistujien nimeäminen.

TYÖSKENTELEY PIENRYHMISSÄ/ ASIASIS. KEHITTÄMISRYHMÄSSÄ

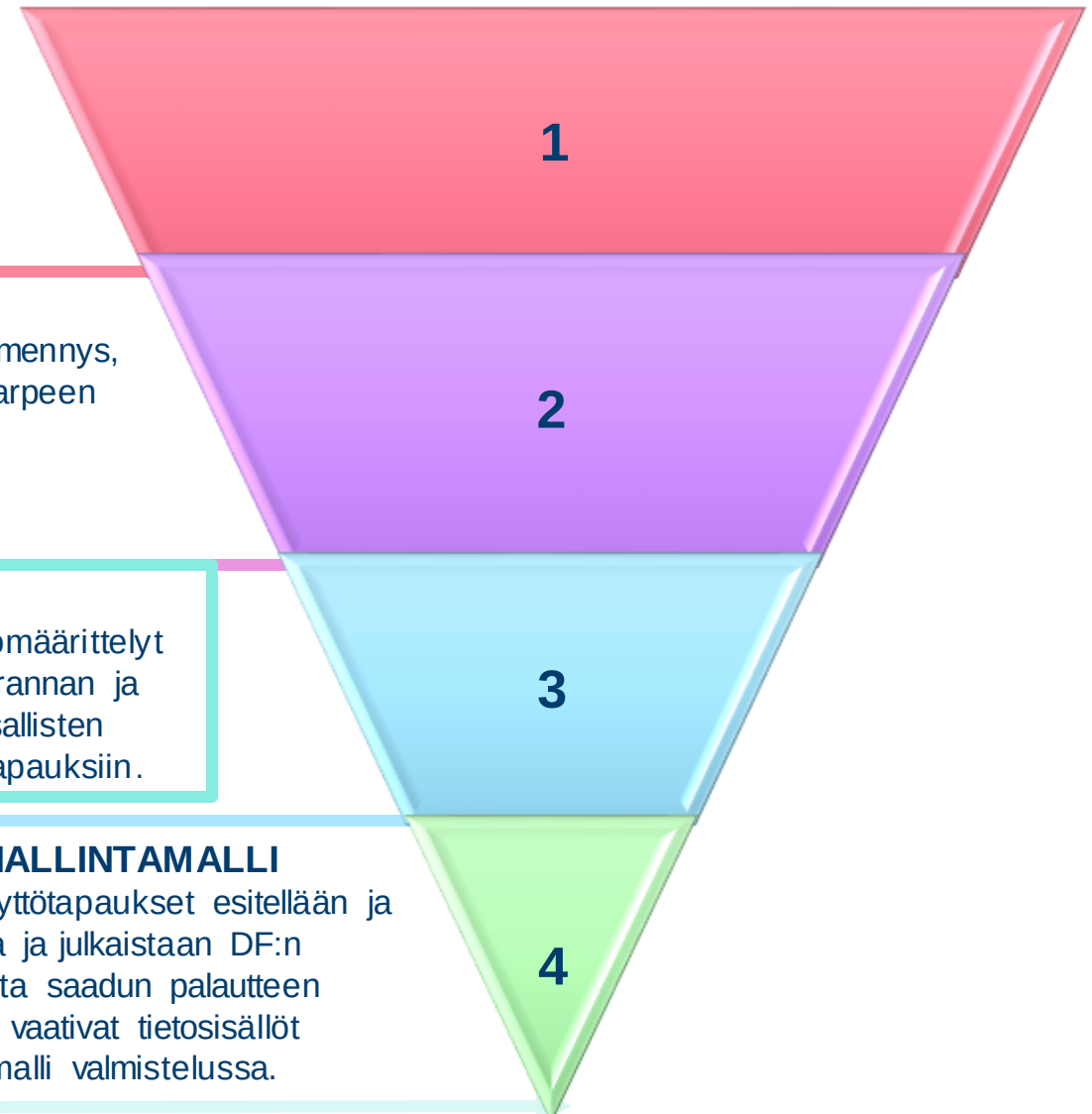
Hyvinvointialueiden ja kansallisten toimijoiden kanssa tavoitteen ja aikataulun täsmennys, valmistellun työn tarkastelu, arviointi ja kehittäminen. Tarvittavat muutokset tietotarpeen määrittelyyn ja raportoinnin käyttötapauksiin sekä siinä näytettäviin tietoihin ja tietosisältöihin (sis. käsitelmä, laskenta- ja käsittelysäännöt). Raportoinnin käyttötapauksen hyväksyminen testattavaksi.

TESTAUS HYVINVOINTIALUEELLA

Testauksella selvitetään, ovatko raportoinnin ja analytiikan käyttötapauksen sisältömäärittelyt laadultaan ja yhdenmukaisuudeltaan riittäviä hyvinvointialueiden johtamisen, seurannan ja valvonnan toteuttamiseksi erilaisissa toimintaympäristöissä sekä alueiden ja kansallisten toimijoiden kesken. Testauksen perusteella tehdään tarvittavat muutokset käyttötapauksiin.

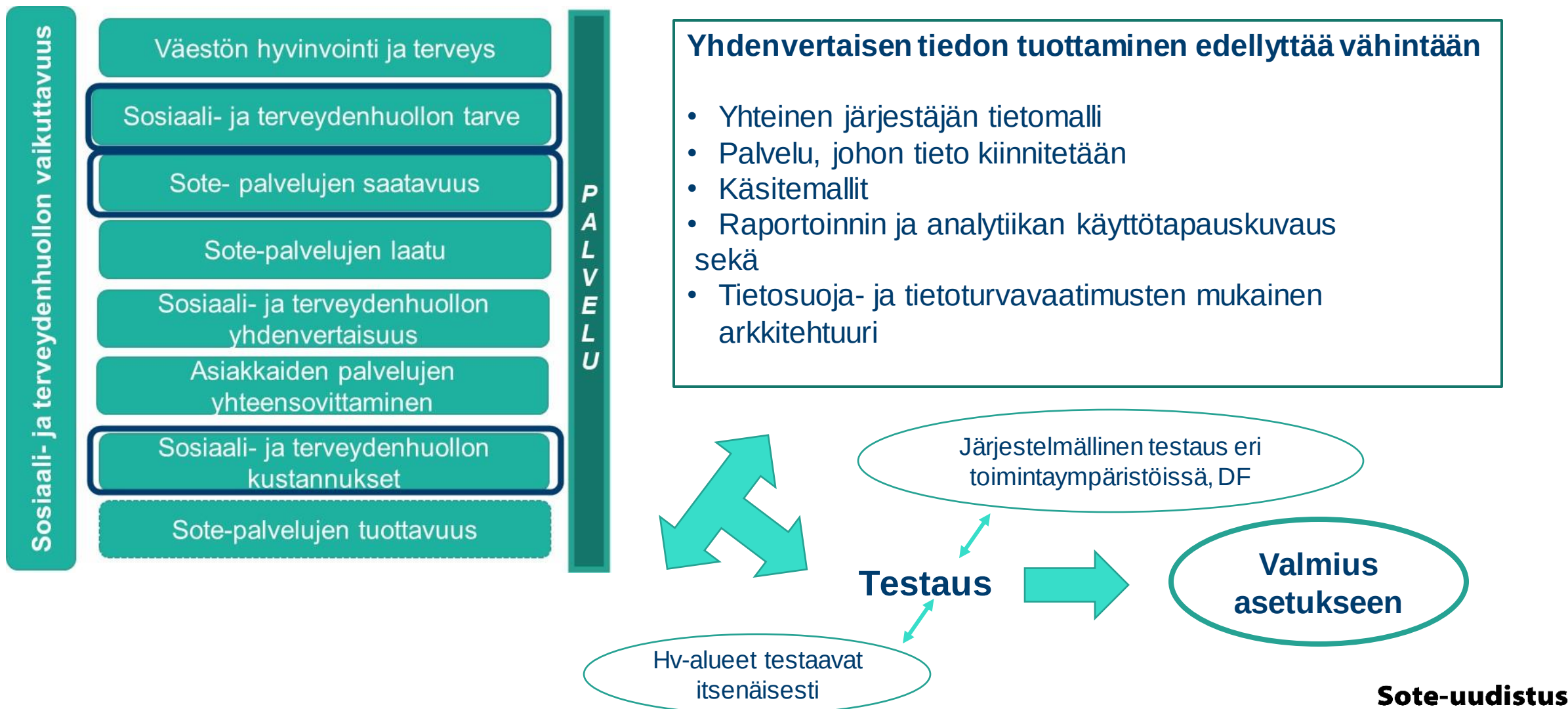
RAPORTOINNIN KÄYTTÖTAPAUKSEN HYVÄKSYNTÄ, JULKAISU JA HALLINTAMALLI

Lopullisen raportoinnin ja analytiikan käyttötapauksen luominen, jonka jälkeen käyttötapaukset esitellään ja hyväksytetään hyvinvointialueilla Virta-hankkeen tietojohdamisen verkoston kautta ja julkaistaan DF:n verkkosivuilla. Laadittuja raportoinnin käyttötapauksia päivitetään hyvinvointialueilta saadun palautteen perusteella. Lähtökohtaisesti päivitykset toteutetaan kerran vuodessa. Korjauksia vaativat tietosisällöt päivitetään mahdollisimman nopeasti ja julkaistaan uusi versio. Tarkempi hallintamalli valmistelussa.



*STM antaa asetuksen vähimmäistiedosta

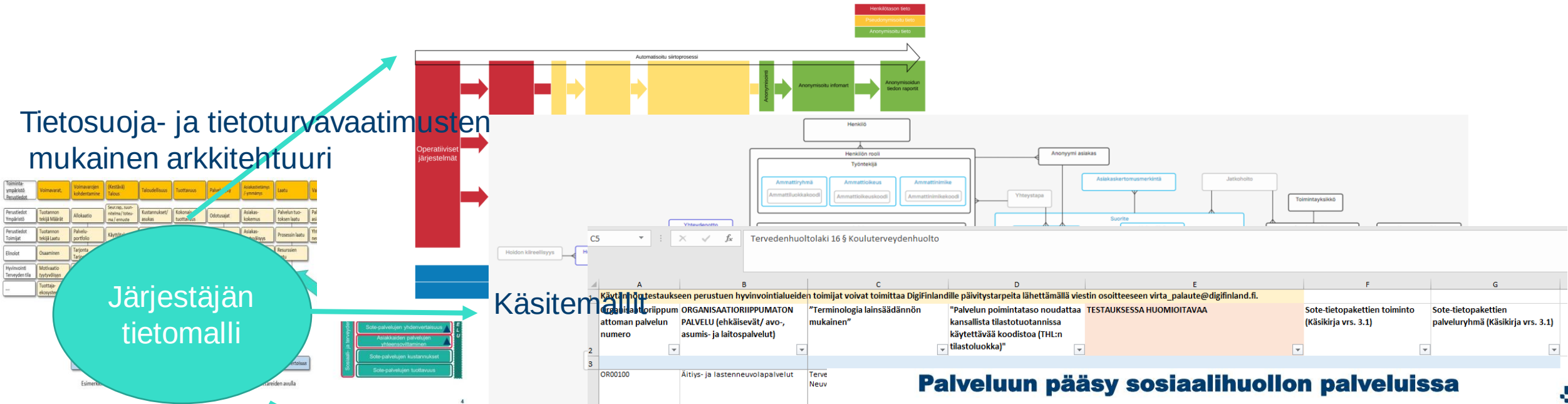
Vähimmäistieto asetusvalmistelussa hyödynnettäväksi



Testaaminen



VIRTA-arkkitehtuuri



Organisaatoriippumaton palveluluokitus

Raportoinnin ja analytiikan käyttötapauskuvaus

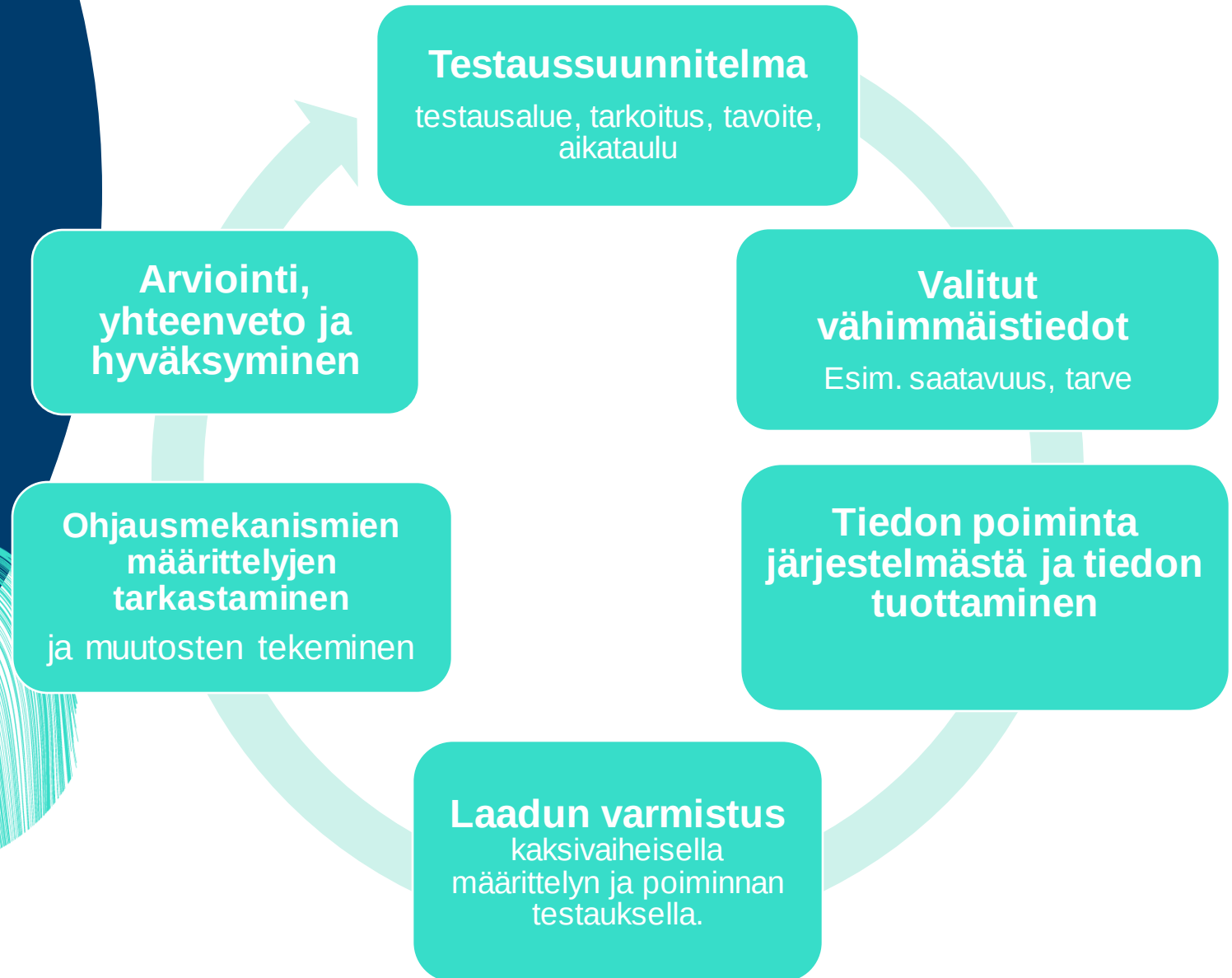
A	B	C	D	E	F	G
Käyttötapauskuvaus	ORGANISAATORIIPPUMATON PALVELU (ehkäisevät/ avo-, asumis- ja laitospalvelut)	"Terminologia lainsäädännön mukainen"	"Palvelun poimintatase noudattaa kansallista tilastotutannissa käytettävää koodistoa (THL:n tilastoluokka)"	TESTAUKSESSA HUOMIOITAVAA	Sote-tietopakettien toiminto (Käsikirja vrs. 3.1)	Sote-tietopakettien palveluryhmä (Käsikirja vrs. 3.1)

KÄYTTÖTAPAUSET: Palveluun pääsy / lasten ja nuorten sosiaalihuollon mukaiset palvelut

Käyttötapauskuvaus	Sote-järjestäjäjohtajana haluan tietää, mitkä ovat oman alueeni lasten ja nuorten sosiaalipalveluihin pääsyajat. Mikä on nykytilanne, miten se on kehittynyt ja miten sen ennustetaan jatkossa kehittyvän. Lisäksi haluan verrata oman hyvinvointialueen tilannetta muihin hyvinvointialueisiin tai koko maahan, sekä tietää toteuttaako palveluun pääsy lain asettamat vaatimukset.
Tavoite/tietotarve	Tavoitteena on saada tietoa asiakkaiden palveluun pääsyajoista, joilla tarkoitetaan palvelutarpeen arvioinnin ja palvelun toimeenpanon toteutumisaikoja.
	Sosiaalihoitolaki 36 § ja 45 § määrittävät palvelutarpeen arvioinnin aloitusajankäytön ja päätöksen toimeenpanon.
	Kun kunnallisen sosiaalihuollon palveluksessa oleva on tehtävässänsä saanut tietää sosiaalihuollon tarpeesta olevasta henkilöstä, hänen on huolehdittava, että henkilön kiireellisen avun tarve arvioidaan välittömästi. Lisäksi henkilöllä on oikeus saada palvelutarpeen arviointi, jolle arvioinnin tekeminen ole ilmeisen tarpeeton. Palvelutarpeen arviointi on aloitettava viipymättä ja saatettava loppuun ilman aiheutonta viivytystä.
	Erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arviointi on aloitettava viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä asian vireille tulosta ja arvioinnin on valmistuttava viimeistään kolmen kuukauden kuluessa vireille tulosta.
	Muissa kuin kiireellisissä asioissa päätös on tehtävä ilman aiheutonta viivytystä sen jälkeen kun asia on tullut vireille.
	Päätös on toimeenpantava kiireellisissä tapauksissa viipymättä ja muissa kuin kiireellisissä tapauksissa ilman aiheutonta viivytystä. Päätös on kuitenkin toimeenpantava viimeistään 3 kuukaudessa asian vireilletulosta. Aika voi olla tätä pidempi, jos asian selvittäminen erityisestä syystä vaatii pidempää käsittelyaikaa tai toimeenpanon viivästymiselle on muu asiakkaan tarpeeseen liittyvä erityinen peruste.
Näytettävät tiedot	Ks. seuraavat diat
Käyttötapauskuvaus tarvitettavat tietosisällöt	Ks. seuraavat diat
Käyttötiheys	Hyvinvointialueella päivittäisjohtamisen tarpeen mukaan. Kansallisella tasolla xx kertaa vuodessa.
Lopputulokset	Sote-järjestäjäjohtajana tiedän asiakkaiden sosiaalipalveluun pääsyajat, sekä toteuttavatko ne lain vaatimukset.
Muuta huomioitavaa	



Testausprosessi

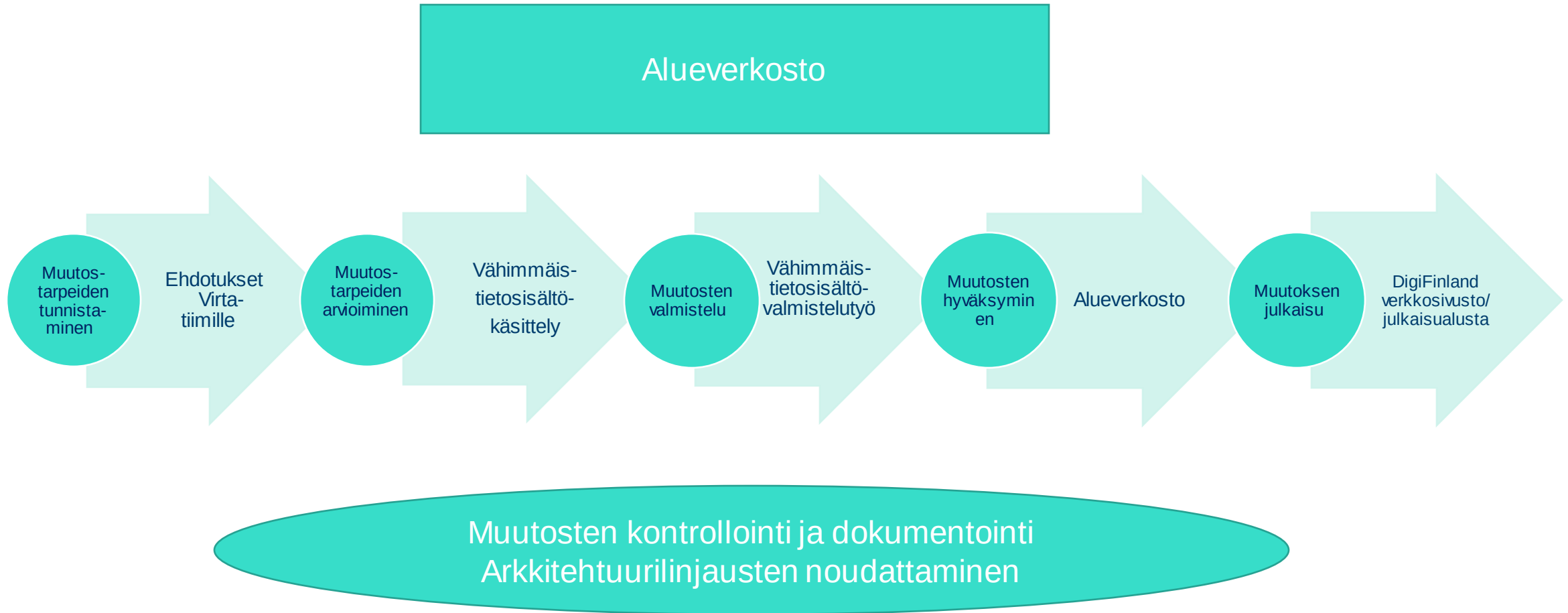


Testauksen aikataulu



Alue (tavoite: ristiintestaus)		Testattava vähimmäistieto	Tapaamiset/tarkistukset				Tulokset
Alustavasti sovittu	HVA?	Tarve					
Pohjois-Karjala/Siun sote	HVA?	Saatavuus					
HVA?	HVA?	Kustannukset					
Keski-Uusimaa/Keusote	HVA?	<i>Henkilöstövoimavarat (ei vähimmäistieto)</i>					

Testauksen hallintamalli



<https://digifinland.fi/toimintamme/virta-hanke/>



Tehdään se yhdessä.