

Uudenmaan LAPE / Ketterät kokeilut –tulokortti

Ketterän kokeilun nimi: \_\_\_\_\_ Erityis- ja vaativantason asiakascase yhteistyö \_\_\_\_\_ Kokeilun toteutusalue  
(maantieteellinen): \_\_\_\_\_ Porvoo \_\_\_\_\_ Kokeilun ajanjakso: \_\_\_\_\_ kevät 2018 \_\_\_\_\_

Päivämäärä: \_\_\_\_\_ 23.3.2018 \_\_\_\_\_ Versio: \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

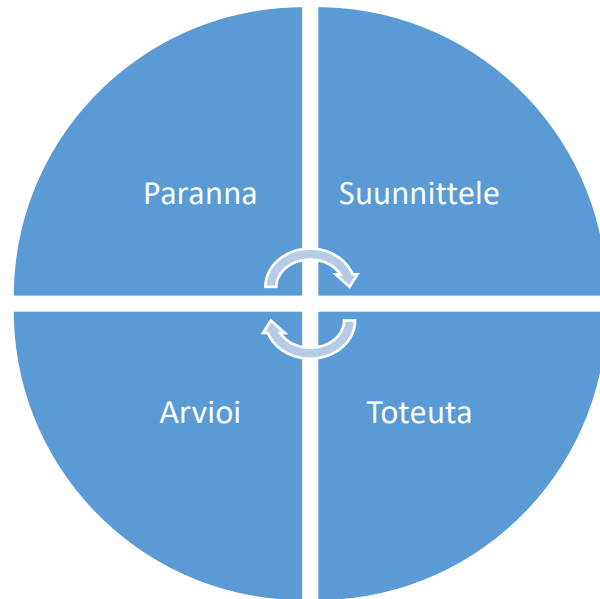
Tulokortin on laatinut: \_\_\_\_\_ Krista Lyyra \_\_\_\_\_

Lyhyt kuvaus kokeilun tarpeen havaitsemisesta ja historiasta:

Lasten ja perheiden kanssa työskentelevillä tahoilla on tätä nykyä hyvin erilaiset toimintatavat ja prosessit, jonka vuoksi tarjotut palvelut tai tukitoimet näyttävät asiakkaalle usein pätkittäisinä tai pirstaleisina. Pällekkäistä työtä tehdään, mutta samalla myös tärkeää tietoa perheen tilanteesta katoaa kun asiakas on samanaikaisesti asiakkaana tai potilaana useissa eri palveluissa. Työntekijät toimivat helposti omilla tahoillaan eikä kukaan hallitse kokonaisuutta. Lastensuojelu ei yksin voi tuottaa kaikkia asiakkaan tarvitsemia erityispalveluita vaan asiakkaan tilanne vaatii usein monialaista ja moniammatillista arviota ja tukitoimia. Yhteisen kielen ja käsityksen muodostaminen eri toimijoiden kesken on ensisijaisen tärkeää.

Asia jota kokeilulla halutaan muuttaa	Nykytila	Tavoitetila	lhannetila	Toimenpiteet	Arviointi Mittari/Seurantatapa	Tarkastelupiste ja vastuhenkilö(t)
<i>Tiivistää ja kehittää yhteistyötä perheen asioissa lastensuojelun, lastenpsykiatrian ja lasten somaattisen sairanhoidon kanssa</i>	<i>Verkostoneuvotteluita ja yhteisiä tapaamisia järjestetään satunnaisesti ja tietoa katoaa matkalla</i>	<i>Saumaton ja toimiva yhteistyö lasten ja perheiden asioissa. Yhteisen käsityksen luominen perheen tilanteesta ja tarvittavista tukitoimista.</i>	<i>Moniammatillinen yhteistyö, toimivat konsultaatio ja neuvottelurakenteet, toimiva integraatio erityis- ja vaativan tason palveluissa.</i>	<i>Laaditaan kuvitteellinen asiakascase, jota käydään läpi ensin organisaatiokohtaisesti ja sitten yhdessä mieltien. Nostetaan esiin kriittiset yhteistyön kohdat ja luodaan rakenne yhteistyölle jatkossa.</i>	<i>Tabletop tyyppinen kuvitteellinen harjoituscas, oman työn ja yhteistyön toimivuuden arviointi</i>	<i>Vs palvelupäällikkö Krista Lyyra  sostt. Henrik Wahlsten, HYKS lastenpsykiatria, Porvoo  Henrikka Aito Ylilääkäri HUS lasten ja nuorten poliklinikka Porvoo</i>

--	--	--	--	--	--	--



Kuva PDCA (Mukaiillen Karlöf & Lövingsson 2004, 183.)

Demingin ympyrän mallin (plan, act, do, tscheck) ajatuksena on analysoida ja mitata prosesseja ja saada tietoa poikkeamista asiakkaiden vaatimuksissa (Karlöf & Lövingsson 2004, 183).

1. Kuvatkaa ketterä kokeilu tuloskortille.
2. Työryhmä itse määrittää sen, montako tarkastuspistettä kokeilulla on ja kuinka monta kertaa tuloskorttia päivitetään.
3. Tuloskortin päivittämisen yhteydessä tallettakaa uusi versio säilyttäen vanha, jotta prosessi säilyy näkyvissä.
4. Työryhmän nimi riittää, osallistujia ei tarvitse eritellä.
5. Lähettäkää tuloskortti hankepäällikölle [maikki.arola@lohja.fi](mailto:maikki.arola@lohja.fi)
6. Kokeilun viimeisessä tarkastuspisteessä miettikää, onko kokeilua tarpeen juurruttaa luokaa siinä tapauksessa juurruttamisen suunnitelma samalla tuloskorttipohjalla.
7. Kokeilun päättyessä suorittakaa arviointi ja lähettäkää se hankepäällikölle [maikki.arola@lohja.fi](mailto:maikki.arola@lohja.fi)

Uudenmaan LAPE / Ketterät kokeilut –loppuarviointi

Ketterän kokeilun nimi: \_\_\_\_\_ Kokeilun toteutusalue (maantieteellinen): \_\_\_ Porvoo \_\_\_\_\_ Kokeilun ajanjakso: \_\_\_ kevät 2018 \_\_\_\_\_

Päivämäärä: \_\_\_ 23.3.2018 \_\_\_\_\_ Versio: \_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

Tuloskortin on laatinut: \_\_\_\_\_ Krista Lyyra \_\_\_\_\_

Ketterän kokeilun nimi: Erityis- ja vaativantason asiakascase yhteistyö Kokeilun toteutusalue (maantieteellinen): Porvoo Kokeilun ajanjakso: vuosi 2018

Päivämäärä: \_\_\_ 12.11 \_\_\_\_\_ Arvioinnin on laatinut: Krista Lyyra

Lyhyt kuvaus kokeilun tarpeen havaitsemisesta ja historiasta:

Lasten ja perheiden kanssa työskentelevillä tahoilla on tätä nykyä hyvin erilaiset toimintatavat ja prosessit, jonka vuoksi tarjotut palvelut tai tukitoimet näyttävät asiakkaalle usein pätkittäisinä tai pirstaleisina. Päällekkäistä työtä tehdään, mutta samalla myös tärkeää tietoa perheen tilanteesta katoaa kun asiakas on samanaikaisesti asiakkaana tai potilaana useissa eri palveluissa. Työntekijät toimivat helposti omilla tahoillaan eikä kukaan hallitse kokonaisuutta. Lastensuojelu ei yksin voi tuottaa kaikkia asiakkaan tarvitsemia erityispalveluita vaan asiakkaan tilanne vaatii usein monialaista ja moniammatillista arviota ja tukitoimia. Yhteisen kielen ja käsityksen muodostaminen eri toimijoiden kesken on ensisijaisen tärkeää.

Ketterät kokeilut vaihe	1. Kokeilun sujuminen:	Toimintamallin työstäminen saatiin kunnolla käyntiin vasta toukokuussa 2018 ja se valmistui marraskuussa 2018. Varsinainen mallin pilotointi on tarkoitus toteuttaa vasta vuoden 2019 aikana.
	2. Odotetut ja odottamattomat hyödyt:	Yhteistyö psykiatrian, somatiikan ja lastensuojelun välillä on ajoittain epäselvää ja yhteisen ajan löytäminen haastavaa. Mallin avulla pyritään haarukoimaan ne perheet ja asiakkaat, joiden kohdalla yhteistyöstä olisi erityistä hyötyä ts. kaikkien vaativimmat tilanteet. Mallin kehittäminen lisäsi merkittävästi keskustelua yhdyspinnoista ja yhteisen työn haasteista.
	3. Kokeilun aikana havaitut haasteet ja keinot niiden ratkaisemiseksi:	Koska mallin osallistajat ovat erityistason palveluita, joihin vaaditaan lähete tai asiakkuus, niin sitä ei voida soveltaa sellaisenaan kaikkien asiakkaiden tilanteisiin. Yhteisen pilotticasen löytäminen oli vaikeaa ja lopulta päädyttiin käyttämään keksittyä casea.

	4. Kokeilun aikana havaitut esteet ja ongelmat joita ei kyetty ratkaisemaan.	Kokeilun aikana saatiin luoduksi toimintamallin, mutta sitä ei ehditty testaamaan käytännössä.
	5. Kokeilun laajeneminen / supistuminen kokeiluaikana:	Toimintamallia kokeillaan aluksia Porvoossa asuviin asiakkaisiin. Jatkossa on mahdollista laajentaa mallia Itä-Uudenmaan alueella ja kokeilla sitä matalammalla kynnyksellä asiakastilanteisiin. Ongelmana on, etteivät lastenpsykiatria tai somatiikka voi osallistua sellaisten asiakkaiden/potilaiden käsittelyyn, josta niillä ei ole lähetettä.
	6. Asiat joiden koitte edistävän kokeilua:	Lape-hanke mahdollisti yhteisen keskustelufoorumin asiaan liittyen.
	7. Asiat joiden koitte estävän/vaikeuttavan kokeilua:	Erytispalveluiden haasteena on pienet resurssit ja se, että palvelun piiriin vaaditaan aina lähete.
Lapsivaikutusten arviointi	8. Kokeilun odotetut lapsivaikutukset:	Odotetut vaikutukset ovat merkittävät, sillä toimintamallin avulla toivotaan uudenlaista yhteistyötä eri toimijoiden välillä, jonka tulisi estää asiakkaan ”pompottelua”.
Juurruttamissuunnitelma	9. Kokeilun jatkuminen:	Kokeilun varsinainen pilotointi tehdään vuoden 2019 aikana.

Täyttöohje;

1. Kokeilun sujuminen: Kuinka kokeilu sujui? Kuvaile adjektiivein. Kuvaile mitä saatiin aikaan.
2. Odotetut ja odottamattomat hyödyt: Kerro lyhyesti siitä, mitä suoria hyötyjä on havaittavissa. Ennakoi ja oletta, kerro myös millaisia oletettuja hyötyjä uskotaan kokeilulla olevan havaittavissa myöhemmin. Millaisissa mittareissa ja milloin uskotte hyötyjen näkyvän?
3. Kokeilun aikana havaitut haasteet ja keinot niiden ratkaisemiseksi.

4. Kokeilun aikana havaitut esteet ja ongelmat joita ei kyetty ratkaisemaan. Kuvaile myös mitä olisi pitänyt olla toisin, jotta ratkaiseminen olisi ollut mahdollista. Esim. oliko raha- tai tahtotila –asia, vai esim. lainsäädännöllinen asia.
5. Kokeilun laajeneminen / supistuminen kokeiluaikana: Laajeniko / supistuiko kokeilu maantieteellisesti tai sisällöllisesti kokeiluaikana? Miksi?
6. Asiat joiden koitte edistävän kokeilua: Kuvaile myös sattumia ja nk. onnenkantamoisia.
7. Asiat joiden koitte estävän/vaikeuttavan kokeilua: Kuvaile myös asenteita ja epäselvältäkin tuntuvia asioita, kuten innostuksen hiipuminen tai hankalat yhteistyösuhteet.
8. Kokeilun odotetut lapsivaikutukset: Kuvaile odotettuja lapsivaikutuksia ja indikaattoreita joiden uskotte todentavan vaikutuksia tulevaisuudessa, milloin?
9. Kokeilun jatkuminen: Onko kokeilun muuttaminen pysyväksi käytänteeksi mahdollista ja järkevää? Miksi? Millaisia kustannuksia juurruttaminen aiheuttaa? Miten juurruttaminen/vakiinnuttaminen mahdollistuu? Kuka / mikä taho jää kokeilun ”isännäksi”? Vaatiiko kokeilu jälkiseurantaa? Vaatiiko vakiinnuttaminen päätöksentekoa kunnalta? Vaatiiko vakiinnuttaminen päätöksentekoa maakunnalta?