

Kansa-koulu-hanke
Ylä-Savon SOTE kuntayhtymä
lääkkäiden palvelutehtävässä omaishoidon
tuki
pilotin loppuraportti

1.2.2016 – 31.3.2017

Laatija Kaija Leskinen

Versio 1.0

Versiohistoria

Versio	Pvm	Kuvaus ylläpidosta	tekijä
0.1	20.1.2017-7.3.2017	Loppuraportin kirjoitusta	Kaija Leskinen
0.2	14.3.2017	Pilottiryhmän ja pilotoijien kommentit	Paula Tikkanen, Tytti Oinonen, Petri Kalanti, Anne Lappeteläinen, Kirsi Lappalainen, Heli Väyrynen, Eira Isoniemi, Kaija Leskinen
1.0	12.4.2017	Projektiraportti hyväksytty	Ohjausryhmä

SISÄLTÖ

1.	PILOTTIPROJEKTIN TAUSTA JA RAJAUKSET	4
2.	PILOTTIPROJEKTIN TAVOITTEET JA SAAVUTETUT TULOKSET/TUOTOKSET	5
2.1.	PILOTTIPROJEKTISSA SAAVUTETUT TULOKSET/TUOTOKSET TAVOITTEIDEN MUKAISESTI	5
2.1.1	Palvelutehtäväluokituksen käyttöönotto.....	5
2.1.2	Palveluprosessien yhtenäistäminen.....	6
2.1.3	Asiakasasiakirjojen yhtenäistäminen	7
2.2	PILOTTIPROJEKTIN KULKU VAIHEITTAIN.....	8
2.2.1	Palvelutehtäväluokituksen käyttöönoton vaiheet	8
2.2.2	Palveluprosessien yhtenäistämisen vaiheet	9
2.2.3	Asiakasasiakirjojen yhtenäistämisen vaiheet.....	10
3	ORGANISAATIO	13
4	PILOTTIPROJEKTIN RESURSSIT	14
5	VIESTINTÄ JA YHTEISTYÖ	15
5.1	VIESTINNÄN TOTEUTUMINEN	15
5.2	YHTEISTYÖ	15
6	PILOTTIPROJEKTIN ARVIOINTI	16
6.1	TAVOTTEIDEN MUKAINEN ARVIOINTI	16
6.2	PILOTISSA KÄYTETTYJEN TYÖVÄLINEIDEN ARVIOINTI	16
6.3	PILOTIN SAAMAN KANSA-KOULU-HANKKEEN ASiantuntijatuEN ARVIOINTI.....	17
6.4	MUU ARVIOINTI	17
7	EHDOTUKSET JATKOTOIMENPITEIKSI	17

1. PILOTTIPROJEKTIN TAUSTA JA RAJAUKSET

Kansa-koulu-hanke käynnistyi 1.8.2015, jossa tavoitteena oli sosiaalihuollon asiakasasiakirjalain toimeenpano. Kansa-koulu-hanke valitsi pilottiorganisaatioiksi Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystieteiden (Eksote), Jyväskylän, Turun ja Vaasan kaupunkien, Päijät-Hämeen maakunnan sekä Oulunkaaren ja Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän.

Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän projektissa pilotoitiin sosiaalihuollon toimintaprosesseja ja asiakasasiakirjoja sosiaalihuollon iäkkäiden peruspalveluiden palvelutehtävään kuuluvassa omaishoidon tuessa, jossa kohderyhmänä ovat ikäihmiset (yli 65-vuotiaat). Pilotoituva yksikkö oli kotihoidon tehtäväalueella kotona asumisen tuen tuloksyksikkö. Toimialueena on Iisalmi, Kiuruvesi, Sonkajärvi ja Vieremä. Pilotointi aika oli 2/2016-3/2017. Pilotointia jatkettiin kuukaudella, viimeiset palaverit siirtyivät maaliskuulle. Pilotointiin rajattiin koskemaan vain omaishoidon tukea, ei ikäihmisten palveluja kokonaan eikä muita sosiaalihuollon palvelutehtäviä.

Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän sosiaalihuollossa on käytössä kaksi tietojärjestelmää: ProConsona asiakastietojärjestelmä ja Pegasos potilastietojärjestelmä. Pilotoinnissa oli tavoitteena katsoa potilastietojärjestelmässä, miten valtakunnallisten asiakasasiakirjarakenteiden käyttöönoton toteutus onnistuu. Sosiaalihuollossa työskentelee Ylä-Savossa yhteensä noin 550 vakituista henkilöä, joista suurin osa (414) käyttää työssään potilastietojärjestelmää. Valtakunnallisestikin on suuri joukko sosiaalihuollon henkilöstöä, jotka käyttävät potilastietojärjestelmää kirjaamiseen.

Tavoitteena oli selvittää sosiaalihuollon ikäihmisten palvelutehtäväluokituksen käyttöönotto Pegasos potilastietojärjestelmässä, palveluprosessien yhtenäistäminen ja asiakastietojen yhtenäistäminen. Tavoitteena oli tarvittavien toiminnallisten, asiakirjahallinnollisten ja tietojärjestelmän muutosten toteuttaminen. Palvelutehtäväluokituksen käyttöönotossa tavoitteena oli selvittää käytössä olevan potilastietojärjestelmän kyvykkyys täyttää asiakasasiakirjalain tekniset ja toiminnalliset vaatimukset eli miten sosiaalihuollon palvelutehtäväluokitus on tuotavissa Pegasos potilastietojärjestelmään ja onko asiakasasiakirjojen tietosisältöjä saatavissa tietojärjestelmän toimittajalta ja miten palvelutehtäväkohtaiset asiakasasiakirjat ovat liitettävissä prosessikuvausten mukaisesti prosesseihin tietojärjestelmässä. Tavoitteena oli luoda toimintamalli palvelutehtäväluokituksen tuomiseksi tietojärjestelmään, asiakasasiakirjojen tietosisältöjen kehittämiseksi ja asiakasasiakirjojen liittämiseksi palvelutehtäväkohtaisiin sosiaalipalveluprosesseihin tietojärjestelmässä sekä tiedonohjaussuunnitelman muuttamiseen. Pilotin jälkeen tavoitteena oli ottaa palvelutehtäväluokitus käyttöön ProConsonassa muussa sosiaalihuollossa. Tavoitteena oli kouluttaa pilotointiin osallistuva omaishoidon tuen henkilökunta pilotin aikana ilmenneen koulutustarpeen mukaisesti.

Palveluprosessien yhtenäistämiseksi tavoitteena oli tarkistaa nykytilanne IMS prosessein ja kuvauksin. Tavoitteena oli omaishoidon tuen palvelun kehittäminen niin, että palveluprosessissa tulee huomioitua sosiaalihuollon tiedonhallinnassa tulevat valtakunnalliset käytännöt ja toimintatavat. Tavoitteena oli myös omaishoidon tuen asiakasasiakirjojen tietosisältöjen kehittäminen.

Pilotointi tehtiin yhteistyössä Oulunkaaren kuntayhtymän kanssa, joilla on myös omaishoidon tuki

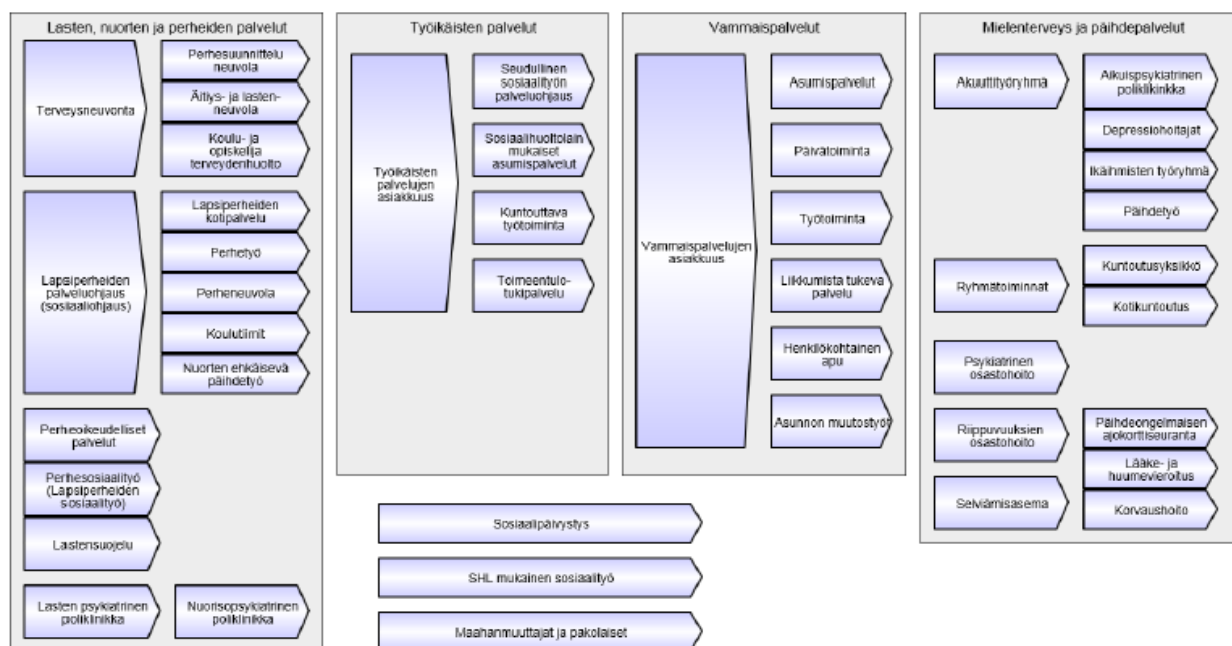
yhtenä pilotoitavana alueena, mutta myös koko palvelutehtäväluokitus. Näin ollen tavoitteena oli saada tietoa myös muun sosiaalihuollon määrittelyiden toteutukseen ProConsonassa. Ylä-Savon SOTE kuntayhtymässä pilotti oli osa Kasa-projektia, jossa valmistaudutaan sosiaalihuollon asiakastiedon arkistoon. Pilotin erillinen työsuunnitelma on saatavilla Dynastyssa.

2. PILOTTIPROJEKTIN TAVOITTEET JA SAAVUTETUT TULOKSET/TUOTOKSET

2.1. Pilottiprojektissa saavutetut tulokset/tuotokset tavoitteiden mukaisesti

2.1.1 Palvelutehtäväluokituksen käyttöönotto

Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän sosiaalihuollon toimintamallia mukautettiin valtakunnallisten palvelutehtävien ja sosiaalipalveluiden luokituksen mukaiseksi. THL:n Sosiaalihuollon palvelutehtäväluokitus – hyödyntämisoppaassa (luonnos Lehmuskoski, Rötä 2015) suositellaan viemään palvelutehtävien luokitus aidosti osaksi sosiaalihuollon organisoimisen ja tiedonhallinnan käytäntöjä. He toteavat, että se yksinkertaistaa myös asiakasasiakirjalain toimeenpanoa. Ylä-Savon SOTEn toimintamallissa otettiin osin käyttöön tulevat valtakunnalliset palvelutehtävät ja sosiaalipalvelut (kuva 1). Varsinkin hyvinvointipalveluiden toimintamallissa voitiin hyvin huomioida palvelutehtävät ja sosiaalipalvelut.



Kuva 1. Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän hyvinvointipalveluiden toimintamalli.

Palvelutehtäväluokituksen käyttöönotossa epäselvyyttä aiheutti samaan aikaan liikkeelle lähtenyt Sitran palvelupakettien käyttöönotto. Pitkään oli epäselvyyttä siitä, kumman mukaan toimintaa mallinnetaan. Palvelupaketit on kuitenkin tarkoitettu enemmänkin sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusten, käytön, laadun ja vaikuttavuuden raportointiin.

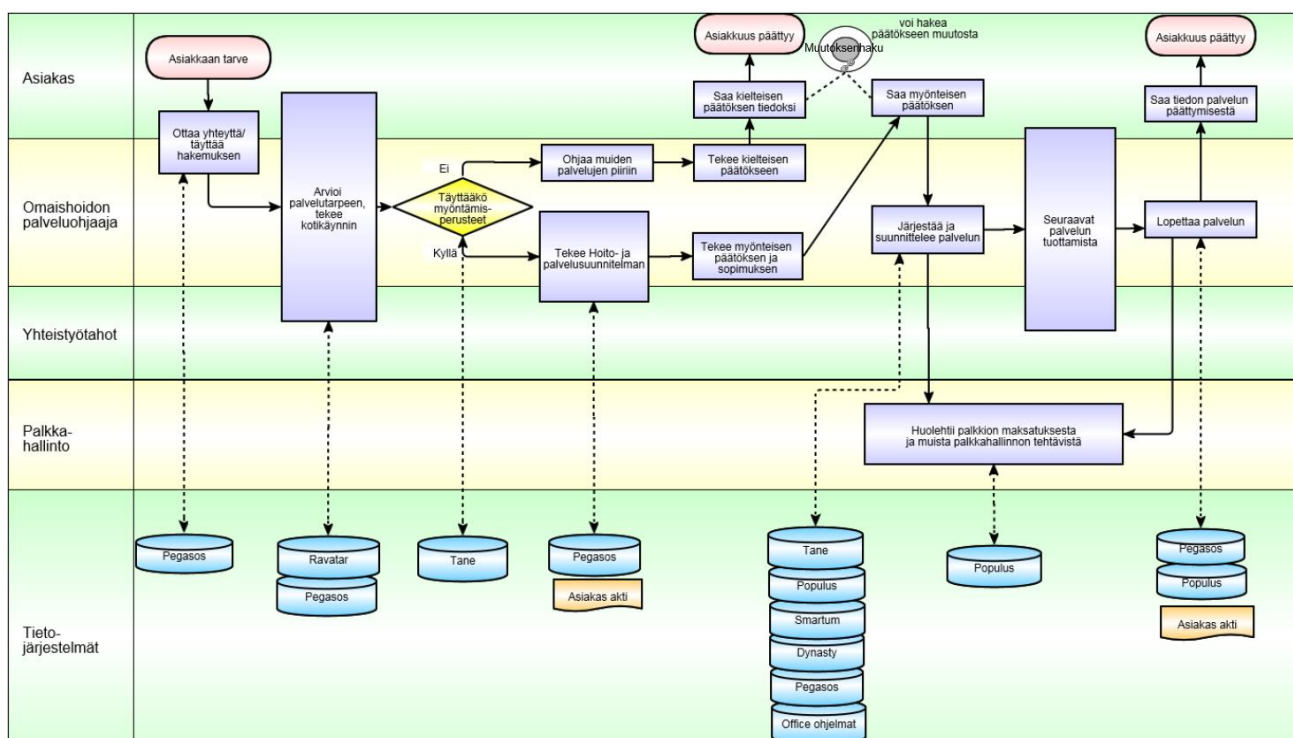
Lisäksi toiminnan jäsentämistä valtakunnallisten palvelutehtävien mukaan vaikeutti se, että sosiaalihuollon palvelutehtävissä ja sosiaalipalveluissa ei ole huomioitu integraatioita terveydenhuollon kanssa.

Palvelutehtäväluokitusta ei voitu ottaa käyttöön Pegasos potilastietojärjestelmässä, koska järjestelmään ei voitu toteuttaa palvelutehtäväluokitusta. Järjestelmätoimittajalla on tavoitteena ottaa palvelutehtäväluokitus käyttöön viimeistään 2010 vuoden loppuun mennessä, joka on THL:n määräyksessä. Käyttöönotto ei onnistunut ProConsonassakaan, joten sieltä ei saatu kokemuksia palvelutehtäväluokituksen käyttöönotosta sosiaalityössä.

2.1.2 Palveluprosessien yhtenäistäminen

Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän prosessien nykytila nähtiin tarpeelliseksi tarkistaa, koska prosessikuvauksista tulee hyöty uusien työntekijöiden perehdyttämisessä, TOSin tekemiseen, SOTE suunnitteluun, kokonaisarkkitehtuurin etenemiseen jne.

Prosessikuvauksissa laadittiin omaishoidosta malli koko SOTEn prosessien kuvauksen malliksi (kuva 2, liite 1 vaiheiden kuvaus). Prosesseihin lisättiin tietojärjestelmät, yhteistyötahot, täydennettiin prosessin eri vaiheisiin liittyvät asiakasasiakirjat sekä kuvattiin liittymäpinnat muihin prosesseihin. Lisäksi ohjeistettiin TOSin laatimisen kannalta huomioitavat asiat (liite 2). Prosessikuvauksien pohjalta voitiin tehdä TOS. Lisäksi tehtiin tarkempi ohje ja kuvaus itse prosessien kuvaamisesta (liitteet 3 ja 4). Projektityöntekijät koulutettiin näiden ohjeiden pohjalta sekä hankittiin ulkopuolista koulutusta IMS prosessien kuvaamiseen IMS Solution Oy:ltä.



Kuva 2. Omaishoidon tuen prosessi Ylä-Savon SOTE kuntayhtymässä.

Omaishoidon tuen prosessikuvauksen tarkistuksen alussa huomattiin heti toiminnan yhtenäistämisen tarvetta kirjaamisen osalta. Prosessien kuvaus aukaisi myös sitä, mitä tietoa, minne ja millä välineellä syntyy missäkin vaiheessa. Tässä käytettiin apuna Kansa-koulu-hankkeen tuottamaa Exel taulukkoa, jolla saatiin esille muun muassa ne tiedot, jotka kirjataan jonnekin

muualle kuin tietojärjestelmiin. Tämän avulla löydettiin asiakirjoja, jotka tallennettiin vielä verkkolevyille.

Prosessikuvauksessa esille nousi myös tiedon saatavuuden ongelmat. Tietoa ja asiakirjoja tarvitaan hakea potilastietojärjestelmän ja asiakastietojärjestelmän välillä. Esimerkiksi vammaispalvelujen sosiaalityön kirjauksista on oleellista hyötyä, kun vammainen siirtyy esimerkiksi omaishoidon tuen piiriin. Tällä hetkellä Ylä-Savon SOTE kuntayhtymässä omaishoito kirjaa Pegasokseen, vammaispalvelut ProConsonaan. Palvelu- ja hoitosuunnitelma tehdään molempiin järjestelmiin erikseen eivätkä tiedot ole näiden järjestelmien välillä saatavilla. Lisäksi terveydenhuollon tiedon saatavuus Kannasta ei onnistu esim. Kuopion yliopistollisen sairaalan tiedot, koska sosiaalihuollolla ei ole oikeutta mennä Kantaan.

2.1.3 Asiakasasiakirjojen yhtenäistäminen

Asiakasasiakirjarakenteiden ymmärtäminen otti aikaa, mutta rakenteita muokatessa syntyi käsitys siitä, mitä valtakunnalliset asiakasasiakirjarakenteet ovat ja miten niitä voidaan järjestelmään toteuttaa ja mitä ongelmia se voi aiheuttaa. Asiakasasiakirjarakenteet olivat pilotin aikana vielä luonnoksena, joka aiheutti epätietoisuutta, tulevatko rakenteet vielä muuttumaan.

Myöskään asiakasasiakirjarakenteita ei saatu muokattua järjestelmään järjestelmätoimittajan toimesta. Niitä oli kuitenkin lupa muokata organisaatioiden itse. Käytössä on alueellinen tietojärjestelmä, mutta muutokset pystyttiin tekemään ilman alueellista sopimista, koska omaishoito on niin pieni spesiaali alue. Omaishoidon tuen rakenteet ovat hakemus (liite 5), suunnitelma ja kertomus.

Hakemus oli manuaalisena eikä sitä ollut mahdollisuutta saada järjestelmään. Hakemus päätettiin saada sähköiseen muotoon ja hakemuksen rakenteita muutettiin osin asiakasasiakirjarakenteiden mukaiseksi. Sähköiseen asiointiin vienti jää pilotin jälkeen tehtäväksi, jolloin muokataan rakenteet kokonaan asiakasasiakirjarakenteiden mukaiseksi.

Hoito- ja palvelusuunnitelman rakenteet muokattiin asiakasasiakirjarakenteiden mukaisiksi. Järjestelmässä otettiin käyttöön tietokomponenttikirjaston rakenteet. Rakenteita ei pystytty tekemään järjestelmään ns. otsikkotasolla eli pysyvänä rakenteena vaan ns. fraaseina.

Valtakunnallisten asiakasasiakirjarakenteiden omaishoidon tuen asiakaskertomuksen tarkemmat rakenteet puuttuvat vielä. Tietojärjestelmään rakenteet on jo aikaisemmin tehty Tikesos määrittelyjen mukaisesti (THL:n raportti 8/2010 Selvitys palvelutehtäväkohtaisista asiakastiedoista vammaisten, ikäihmisten ja päihteiden ongelmakäyttäjien sosiaalipalveluissa <https://www.julkari.fi/handle/10024/80228>) ja niiden mukaisesti kirjataan järjestelmään (liite 6).

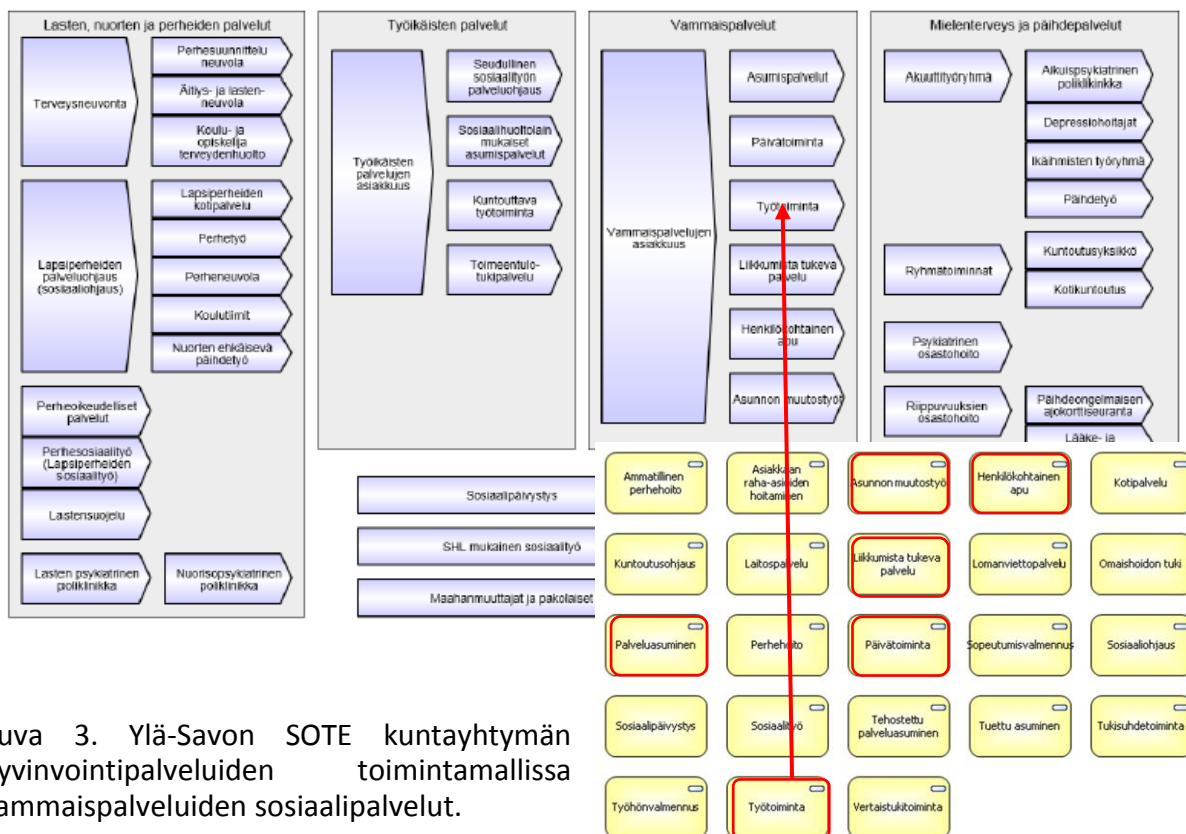
Taulukko 1. Pilotissa käyttöön otetut asiakasasiakirjat ja tieto siitä, miten hyvin ne noudattavat asiakasasiakirjarakennemäärittäjiä.

Asiakirja	Täysin määrittysten mukaisesti	Osin määrittysten mukaisesti	Oma asiakirja pohja	Asiakirjarakenteeseen lisätyt otsikot / tietokentät	Asiakirjarakenteesta poistetut otsikot / tietokentät
Omaishoidon tuen hakemus			x	kenelle hakemus kohdistettu, sähköpostiosoite	tilinumero, muisti ja psyykinen toimintakyky
Suunnitelma	x				
Kertomus			X		

2.2 Pilottiprojektin kulku vaiheittain

2.2.1 Palvelutehtävälukituksen käyttöönoton vaiheet

Palvelutehtävälukituksen käyttöönotto toteutettiin organisaation toiminnan jäsentämisessä. Toimintamallin yhtenäistäminen tehtiin yhteistyössä organisaation TOMA-projektin kanssa. Sosiaalijohdon palaverissa muutettiin toimintamalli vastaamaan palvelutehtävälukitusta ja sosiaalipalveluluokitusta niiltä osin kuin se pystyttiin tekemään. Sen jälkeen työnkulkuprosessit siirretään oikeisiin kohtiin. Palvelutehtävissä ja sosiaalipalveluissa terveydenhuollon osuuden puuttuminen aiheutti sen, että organisaation koko toimintamallia ei voitu toteuttaa täysin palvelutehtävälukituksen mukaisesti.



Kuva 3. Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän hyvinvointipalveluiden toimintamallissa vammaispalveluiden sosiaalipalvelut.

Vammaispalveluissa olikin jo oikea palvelutehtävänimi ja siinä työprosesseja muutettiin sosiaalipalveluita vastaavaksi monilta osin (kuva 3). Aikuisten sosiaalipalvelut muutettiin työikäisten palveluiksi. Mutta lasten, nuorten ja perheiden palvelu sekä mielenterveys- ja päihdepalvelut säilytettiin, koska niissä on myös terveydenhuollon palveluita mukana.

Keväästä 2016 lähtien käytiin neljä kertaa neuvotteluja palvelutehtävuokituksen käyttöönotosta Pegasos potilastietojärjestelmässä järjestelmätöimittajan kanssa yhteistyössä Oulunkaaren ja Kansa-koulu-hankkeen kanssa, joissa osassa mukana oli myös THL. Neuvottelujen lopputulemana oli, että järjestelmätöimittaja ei pystynyt toteuttamaan tietojärjestelmässä palvelutehtävuokitusta pilotin aikana.

2.2.2 Palveluprosessien yhtenäistämisen vaiheet

Omaishoidon tuen prosessia ja prosessin vaiheiden tarkistaminen aloitettiin keväällä 2016. Mutta pian huomattiin, että prosessikuvauksien tekeminen osoittautui oletettua isommaksi työksi. Organisaation prosessien kuvaamista ei ollut ohjeistettu aikaisemmin kunnolla, jonka vuoksi prosessien kuvaamiseen ei ollut riittävää tietotaitoa. Lisäksi prosesseihin oli tarve täydentää tietoja. Siten tämä käynnisti koko Ylä-Savon SOTEn prosessikuvauksien uudelleen organisoinnin.

Prosesseihin lisättiin tietojärjestelmät, yhteistyötahot sekä yhteydet muihin prosesseihin. Kuvattiin myös muut käytössä olevat tallennusvälineet kuin tietojärjestelmät. Lisäksi tarvittiin ohjeistus siitä, miten prosessit on kuvattava, jotta tiedonohjaussuunnitelmaa varten saadaan prosessikuvauksista riittävät tiedot. Siksi prosessin vaiheiden kuvausohjeisiin lisättiin tarkempi ohje kuvauspohjan kohtaan Syntyvä ja jäljitettävä tieto sekä malli tiedonohjaussuunnitelman rakenteesta Dynasty tietojärjestelmässä (liite 2).

Ohjeistuksen jälkeen Kasa-projektin projektityöntekijät koulutettiin prosessien kuvaukseen ja he organisoivat sen jälkeen koko sosiaalihuollon prosessien kuvaamisen. Koulutus suunniteltiin moniammatillisessa yhteistyössä asianhallinnan, tietohallinnon ja IMS pääkäyttäjän kanssa. Nämä asiantuntijat ovat tarvittaessa käytettävissä jatkossakin prosessien kuvaamisessa. Henkilökunnalle järjestettiin myös IMS Solutions Oy:n koulutusta prosessien kuvaamisen perusteista.

Prosesseja päästiin kuvaamaan marraskuussa 2016. Kuvaukset tehtiin JHS 152 mukaisesti. Omaishoidon tuen prosessi kuvattiin IMS –järjestelmään ohjeistuksen jälkeen. Kotihoidon osuus kuvattiin siltä osin kuin se kuuluu työntekijän tehtäviin. Omaishoidon tuessa tehdään tarpeen mukaan mm. kotihoidon, kotisairaanhoidon tai päivätoiminnan päätös. Omaishoidon tuen prosessista tehtiin malli koko Y-S SOTEn prosessikuvauksia varten (kuva 2, liite 1).

Kun prosessikuvaus oli hyväksytty, niin kuvausten perusteella tehtiin omaishoidon tuesta tiedonohjaussuunnitelma Ylä-Savon SOTE kuntayhtymässä. Omaishoidon tuessa käytetään potilastietojärjestelmää, jossa ei ole tehty integrointia tiedonohjausjärjestelmään ts. järjestelmä ei pysty vielä ohjaamaan tiedonhallintaa järjestelmän sisällä eikä asiakirjat saa näinollen metatietoja eikä tietojen siirto onnistu sähköiseen arkistoon.

Erillisessä pilotissa selvitettiin IMS Solutions Oy:n kanssa hyötyjä ottaa käyttöön IMS Architect ohjelma, jolla voidaan prosessien yhteydet kuvata. Pilotti toteutettiin IMS Solutions Oy:n kanssa

tammi-helmikuun aikana 2017 ja sen tuloksena IMS Architect ohjelma otetaan käyttöön vuoden 2017 aikana.

Prosessikuvauksien kanssa samaan aikaan täytettiin Kansa-koulu-hankkeen tuottamaa nykytilan kartoituksen Exel taulukkoa. Taulukossa voitiin vertailla asiakasasiakirjan nykyistä nimeä kansallisiin asiakasasiakirjoihin, nykyisin käytettävää palvelutehtävä ja sosiaalipalvelut luokitusta vuoden 2016 luokituksiin.

2.2.3 Asiakasasiakirjojen yhtenäistämisen vaiheet

Valtakunnallisten asiakasasiakirjarakenteiden luonnoksen ja komponenttikirjaston avulla lähdettiin marraskuussa 2016 suunnittelemaan omaishoidon tuen hakemuksen, suunnitelman ja kertomuksen rakenteiden toteuttamista Pegasos potilastietojärjestelmässä. Rakenteiden ymmärtämistä varten tarvittiin useita palavereita Kansa-koulu-hankkeen, THL:n ja järjestelmätoimittajan kanssa sekä saatiin erillistä ohjausta Kansa-koulu-hankkeen aluekoordinaattorilta. Ylä-Savon SOTEn pilottiin osallistujilla oli jo terveydenhuollon rakenteisen kirjaamisen koulutusta hyvin taustalla, niin tämä auttoi rakenteiden ymmärtämisessä.

Nykytilan kartoituksen Exeliin avattiin millä välineellä asiakirja on luotu ja minne arkistoitu. Exeliä täytettäessä löydettiin muun muassa itse laaditut asiakirjat (sopimukset perhehoitajan ja sijaishoitajan kanssa, omaishoidettavan lakisääteisten vapaapäivien lomalistat) ja selkeytettiin niiden arkistointia. Joidenkin asiakirjojen säilytystä myös selkeytettiin.

Hakemus

Manuaalisen hakemuksen (liite 5) rakenteita muutettiin osin valtakunnallisten asiakasasiakirjarakenteiden mukaiseksi. Hakemuksen rakenteita ei saatu muokattua sähköiseksi lomakkeita muokkaavan henkilön pitkän poissaolon vuoksi. Hakemus viedään sähköiseksi kevään 2017 aikana, jolloin tehdään lopulliset rakenteiden muutokset.

Hakemuksessa olevat tarvittavat valtakunnallisesti määritellyt tietosisällöt herättivät keskustelua niin organisaatiossamme kuin kaikkien pilottien palaverissa. Hakemuksen tarkastelussa koettiin, että hakemusvaiheessa on asiakasasiakirjarakenteita laajemman tiedon tarve. Nykyisessä manuaalisessa hakemuslomakkeessa olevien ennakkotietojen avulla osataan varautua riittävään avun tarpeeseen, osataan huomioida hakevan henkilön olosuhteet (esim. dementoitunut) ja pystytään hoitoneuvottelussa jo sanomaan, onko mahdollista saada apua. Todettiin myös, että muilla organisaatioilla on samoja rakenteita omaishoidon tuen hakemuksessa. Hakemuksen rakenteiden tarkastelussa kuitenkin pohdittiin, onko hakemuksessa tarvettakaan olla laajemmin rakenteita ja tulisiko nykyisessä hakemuksessa olevia asioita siirtää palvelutarpeen arviointiin. Pohdintaa rakenteista jatketaan pilotin jälkeen.

Hakemusvaiheessa tiedon saatavuudessa todettiin olevan myös ongelmia. Manuaaliset liitteet olivat vielä käytössä, esim. lääkärin C-lausuntoa jouduttiin odottamaan asiakkaalta ennen päätöksentekoa. Tämä aiheutti hakemuksen käsittelyn venymisen. Lausunnot ovat kuitenkin samassa tietojärjestelmässä kuin omaishoidon tuki, joten tietojärjestelmässä pystyttiin avaamaan tietosuojaa. Näin lausunnot ovat omaishoidon tuen toimijoilla saatavilla suoraan järjestelmästä ja tämä nopeutti hakemusprosessia.

Hoito- ja palvelusuunnitelma

Pegasos-potilastietojärjestelmään muutettiin omaishoidon tuen hoito- ja palvelusuunnitelma-asiakirjan rakenteet valtakunnallisten määrittelyjen mukaiseksi. Rakenteiden muutoksista käytiin neuvottelu järjestelmätoimittajan kanssa, jolloin saatiin lupa toteuttaa rakenteet ensin koulutuskantaan ja sitten tuotantoon. Rakenteita ei voitu toteuttaa otsikkotasolla järjestelmässä vaan ne tehtiin ns. fraaseilla. Omaishoidon tuen ohjaajat koulutettiin rakenteiden käyttöön, jonka jälkeen he testasivat rakenteiden toimivuutta. Tällöin tuli ilmi, että suunnitelmaan muutoksia tehdessä historiatieto pitää kopioida aina uudelleen. Mikäli olemassa olevalle palvelu- ja hoitosuunnitelmalle viedään uusi tieto (esimerkiksi hoitajan saamiin palveluihin tai muutetaan vapaapäivän käyttömuotoa), tulee kopioida kaikki historiatieto uudelle palvelu- ja hoitosuunnitelmalle. Tieto ei siis lisäydy jo olemassa olevaan suunnitelmaan. Ainoa kenttä johon voi lisätä tietoa tekemättä uutta suunnitelmaa, on hoito- ja palvelusuunnitelman suunnitelman tarkistukset ja lisätietokenttä. Tämä on järjestelmän ominaisuus, jossa tarkoitus on jäädä jokaisesta suunnitelmasta arkistointiversio.

Tietokomponenttikirjastosta otettiin vielä myös määrämuotoiset rakenteet mukaan fraaseihin. Asiakirjarakenteita jäsenneltiin järjestelmään siten, että muuttuvat tiedot laitetaan niihin kenttiin, joihin lisäyksiä voi tehdä, niin silloin ei tarvitse kopioida. Koska kirjaamiseen on rajattu tila, niin käytäntö tulee näyttämään, kuinka paljon rakenteita lopulta voidaan käyttää. Liitteessä 7 on omaishoidon tuen asiakasasiakirjarakenteet. Lisäksi tehtiin oma kirjaamisen ohje (liite 8), jossa on mukana tietokomponenttikirjastosta poimitut rakenteet. Kuvaan 4 on otettu esimerkki omaishoidon tuen suunnitelman asiakasasiakirjarakenteista ja yhdestä tietokomponenttirakenteesta, Neuvottelu. Osa näistä rakenteista tulee suoraan järjestelmästä, kuten esimerkiksi kirjaamishetki.

Neuvottelu

Ensimmäinen suunnitelma

Kytkein (Kyllä/ei)

Arvioitava suunnitelma

Neuvottelun osallistujat- Otsikko näytetään vain ensimmäisellä kerralla. Seuraavilla kerroilla ei otsikkoa

Asiakkaalle laaditut muut suunnitelmat-

Kuvataan asiakkaalle laaditut muut suunnitelmat ja se kuinka ne huomioidaan tätä suunnitelmaa tehtäessä.

Nykytilan kuvaus - Kuvataan asiakkaan nykyistä elämäntilannetta ja arkea kuten asumisolosuhteita, kanssakäymistä ja sosiaalista tukea sekä henkistä hyvinvointia.

Asiakkaan vahvuudet ja voimavarat

Muutoksen arviointi - Kenttää ei käytetä ensimmäistä suunnitelmaa laadittaessa.

Jne.

Neuvottelun tarkemmat rakenteet tietokomponenttikirjastossa

Tapahtuma	Tietokomponentti	sosiaalihuollon asiakkuuden kannalta olennainen jo tapahtunut asia	Tapahtuma kirjataan asiakaskertomukseen tai suunnitelmaan.	Esimerkki
Ajanjakso	Ajanjakso	tapahtuman ajanjakso	Voidaan käyttää myös pelkkää tapahtuman alkamishetkeä tai alkamispäivää.	5.5.2010
Paikka	Teksti	tapahtumapaikka		Asiakkaan koti.
Kuvaus	Teksti	tapahtuman sisällön kuvaus		Kyllä
Peruuntunut ajanvaraus	Kytkein	tieto siitä, onko ajanvaraus peruuntunut		Asiakas perui tapaamisen sairastumisen vuoksi.
Peruuntumisen syy	Teksti	kuvaus tapahtuman peruuntumisen syystä		K10 (Väkivaltaan liittyvä asia)
Sosiaalihuollon ammattihenkilön tekemän työn kohde	Koodi	tapahtuman kohde luokitukseksi kuvattuna	Ei käytetä, jos tapahtuma on peruuntunut. Luokitus: Kihdeluokitus tai palvelukohtainen oma luokitus.	T641 (lapsen huostaanotto)
Sosiaalihuollon ammattihenkilön tekemä työ	Koodi	ammattihenkilön tapahtumaan liittyvä toiminta luokitukseksi kuvattuna	Ei käytetä, jos tapahtuma on peruuntunut. Luokitus: Toimintaluokitus tai palvelukohtainen oma luokitus.	Kotikäynti
Asiointitapa	Koodi	asiointitapa luokitukseksi kuvattuna	Kenttää ei käytetä, jos tapahtuma on peruuntunut.	
Osallistuja	Rooli	tapahtumaan osallistunut henkilö	Ei käytetä, jos tapahtuma on peruuntunut.	
Tapahtumaan liittynyt asiakirja	Asiakirjaviittaus	viittaus tapahtumaan liittyvään toiseen asiakasasiakirjaan	Ei käytetä, jos tapahtuma on peruuntunut.	
Kirjaaja	Rooli	henkilö, joka on kirjannut tapahtuman	Tavotteillassa asiakastietojärjestelmä tuottaa tiedon automaattisesti.	
Kirjaamishetki	Hetki	ajankohta, jolloin tapahtuma on kirjattu	Tavotteillassa asiakastietojärjestelmä tuottaa tiedon automaattisesti.	2010-10-13T10:49:14+03:00
Ajankohta	Teksti	tapahtuman suunniteltu ajankohta sävällisesti ilmaistuna silloin, kun tarkkaa päivämäärää ja kellonakkaa ei pyydyttävä asettamaan		

Kuva 4. Määrämuotoisen kirjaamisen rakenteista esimerkki: omaishoidon tuen suunnitelma.

Fraaseina olevat rakenteet eivät ole pysyviä ns. otsikkotasolla olevia rakenteita. Fraaseilla kirjatussa tiedossa joutuu poistamaan ne fraasit, joita ei käytä, koska suunnitelmassa on rajallinen tila kirjaamiseen. Rajallinen tila rajoittaa kirjattavan tiedon määrää. Fraaseihin ei voi myöskään kohdistaa hakuja. Faasit kuitenkin auttavat jäsentämään (rakenteistamaan) kirjoittamista ja auttavat muistamaan, mitä pitää kirjoittaa. Myös asiakkaan on helpompi lukea jäsenneltyä tekstiä kuin vapaamuotoista tekstiä.

Hoito- ja palvelusuunnitelmassa todettiin myös se ongelma, että se ei näy muille kuin palveluohjaajille, koska on eri työasemat käytössä. Kertomus näkyy kuitenkin kaikille toimijoille ja kertomuksesta mm. kotihoito saa tarvittavaa tietoa. Laki omaishoidon tuesta (7§) velvoittaa kuitenkin kirjaamaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan tietyt asiat. Tämän vuoksi palveluohjaajat kopioivat kertomukselle tärkeimpiä asioita, jotta hoito- ja palvelusuunnitelmassa olevat tiedot ovat myös muiden nähtävillä kertomuksessa. Tiedon generoituminen suunnitelmalta kertomukseen ei ole mahdollista, mutta asiakasohjaukselle avattiin yhteinen näkymä omaishoidon kanssa. Lisäksi järjestelmätoimittaja totesi, että on tarvittaessa mahdollista ottaa käyttöön sijoituspaikka ja palvelutilanne eli SIPA-toiminnot. Nämä on kuitenkin jo aiemmin todettu tarpeettomaksi.

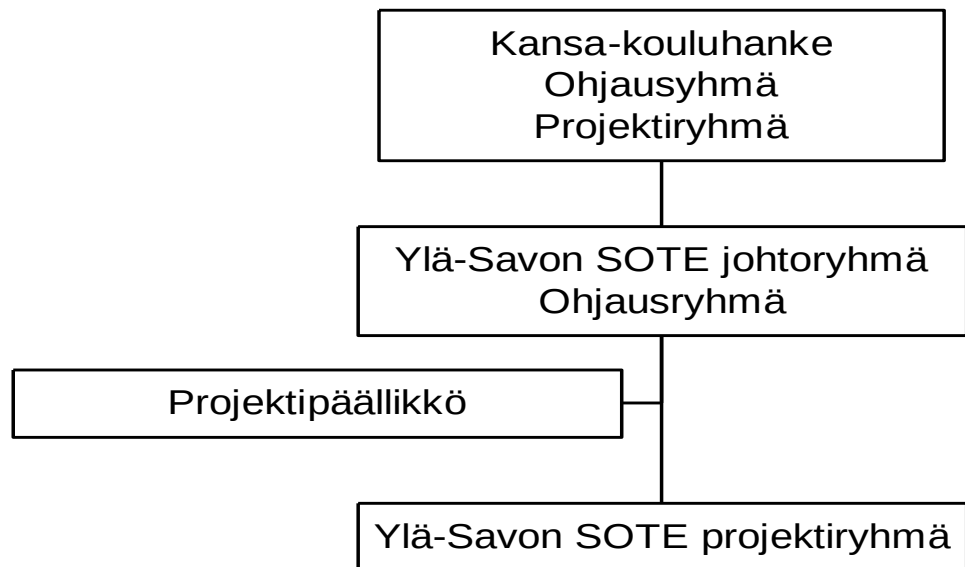
Lisäksi huomattiin, että nykyinen Pegasos järjestelmä antaa taltioida omaishoitajan kanssa tehdyn sopimuksen, mutta ei omaishoitajan sijaisen sopimusta. Nyt nämä sijaisten sopimukset viedään intran työtiloihin salaiseen kansioon. Tulevan järjestelmän tulee hanskata useita omaishoitajasopimuksia.

Kertomus

Valtakunnallisissa asiakasasiakirjarakenteissa kertomuksen tarkemmat rakenteet puuttuvat vielä. Siksi järjestelmässä rakenteet ovat Tikesos määrittelyjen mukaisesti tehtynä (liite 5) ja niiden mukaisesti kirjataan. Kirjaamisessa on tarve huomioida joitakin terveydenhuollon tietoja, kuten lääkitystieto.

Kertomukseen kirjaamisessa hoitoon/hoitopalaveriin osallistuvien nimitietojen käyttäminen nousi pilotin aikana esille. Nimitietoja ei ole käytetty kertomuksessa vaan tiedot ovat olleet henkilön nimiketasolla esim. palveluohjaaja. Kotihoidossa tämä aiheuttaa ongelmia, kun palaveriin osallistujien nimitiedot eivät ole suunnitelmassa niin ei pysty ottamaan yhteyttä oikeisiin henkilöihin tarvittaessa. Laki sosiaalihuollon asiakasasiakirjoista kuitenkin määrittelee, mitä kirjataan asiakirjoihin (9§, 17§). Tämän lain perusteella Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän kirjaamisen työryhmä päätti, että hoitoneuvotteluihin kirjataan asian käsittelyyn osallistuneiden nimet.

PROJEKTIN ORGANISAATIO



Kuva 5: Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän pilottiprojektin organisaatio

Taulukko 2. Pilottiprojektin ohjausryhmän kokonpano.

Nimi	Tehtävänimike	Tehtävät pilotissa
Leila Pekkanen	Toimitusjohtaja	Pilotin ohjaus
Seija Kärkkäinen	Hyvinvointijohtaja	Pilotin ohjaus
Anne Mikkonen	Hoito- ja hoivajohtaja	Pilotin ohjaus
Janne Forsberg	Terveysjohtaja	Pilotin ohjaus
Riitta Luukkonen	Vs. talousjohtaja	Pilotin ohjaus
Kaija Leskinen	Projektipäällikkö	Projektin koordinointi

Taulukko 3. Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän työryhmän kokoonpano.

Nimi	Tehtävänimike	Rooli pilotissa	Tehtävät pilotissa
Hanna Jokinen 31.1.2017 saakka/Heli Väyrynen 20.2.17 lähtien	Kotihoidon päällikkö	Kotihoidon asiantuntijuus	Kokonaisuuden arviointi omaishoidon tuen näkökulmasta

Kirsi Lappalainen	Esimies	Kotona asumisen tuen asiantuntijuus	Resurssien organisointi
Paula Tikkanen, sijainen Tytti Oinonen	Palveluohjaaja	Omaishoidon asiantuntija	Asiantuntijuus, Testaus
Petri Kalanti	Sovellusasiantuntija	Järjestelmän asiantuntija	Rakenteiden muutokset järjestelmässä
Anne Lappeteläinen	Asiakasohjaaja	Kotihoidon asiantuntija	Asiantuntijuus
Kaija Leskinen	Projektipäällikkö	Projektin koordinointi	Projektin toimenpiteiden toteutuminen oikea aikaisesti

4 PILOTTIPROJEKTIN RESURSSIT

Taulukko 4. Pilottiin käytetty työaika henkilötyöpäivinä

Nimi	Tehtävänimike	Pilottiin käytetty työaika (htp yhteensä pilotin aikana)
Kaija Leskinen	Projektipäällikkö	88 htp 1.2.-31.12.2016 42 htp 1.1.-31.3.2017
Petri Kalanti	Potilastietojärjestelmän pääkäyttäjä	48 htp 1.2.-31.12.2016 13 htp 1.1.-31.3.2017
Paula Tikkanen	Palveluohjaaja	10 htp 1.2.-31.12.2016 3 htp 1.1.-31.3.2017
Tytti Oinonen	Palveluohjaaja	8 htp 1.2.-31.12.2016 1 htp 1.1.-31.3.2017
Anne Lappeteläinen	Palveluohjaaja	44 htp 1.2.-31.12.2016 12 htp 1.1.-31.3.2017
Eira Isoniemi	Asianhallintapäällikkö	4 htp 1.2.-31.12.2016 1 htp 1.1.-31.3.2017
Kirsi Lappalainen	Kotona asumisen tuen esimies	3 htp 1.2.-31.12.2016 0,5 htp 1.1.-31.3.2017
Hanna Jokinen	Kotihoidon päällikkö	5 htp 1.2.-31.12.2016 0 htp 1.1.-31.1.2017
Yhteensä		282,5 htp

Pilottiprojektissa on ollut mukana kaksi Kasa-projektin työntekijää, joille oli jo resursoitu työpanosta projektiin. Nyt sitä kohdennettiin tähän pilottiin. Omaishoidon tuesta oli molempien palveluohjaajien sekä asiakasohjauksen palveluohjaajan työpanosta käytettävissä. TOSin osalta asianhallintapäällikkö antoi asiantuntemustaan projektiin. Resurssien käyttö oman työn ohella oli vaativaa ja aiheutti välillä pilotin hidasta etenemistä.

Ulkopuolisia asiantuntijoita on käytetty prosessikuvausten koulutukseen. Koulutus kesti pääkäyttäjillä ½ pv ja prosessien piirtäjillä 1/2 pv. IMS Architect ohjelman pilotointi tehtiin IMS Solutions Oy:n kanssa yhteistyössä.

5 VIESTINTÄ JA YHTEISTYÖ

5.1 Viestinnän toteutuminen

Viestintää toteutettiin palaverissa, sähköpostilla ja puhelimella. Jokainen vastasi viestinnästä omalla osaltaan, mutta organisaatiossa projektin etenemisen viestinnästä vastasi projektipäällikkö. Kansa-koulu-hankkeen pilottipalavereiden viestinnästä vastasi Kansa-koulu-hankkeen erityisasiantuntija.

5.2 Yhteistyö

Pilotti toteutettiin yhteistyössä Oulunkaaren kuntayhtymän kanssa. Organisaatioiden käytössä olevat järjestelmät olivat erilaisia, mutta järjestelmätoimittaja oli sama. Yhteistyö oli antoisaa, koska yhdessä pohdittiin tulevia mahdollisuuksia ja muutoksia.

Taulukko 5. Pilottiorganisaatioiden ja Kansa-koulu-hankkeen yhteyshenkilöt

Nimi	Tehtävänimike	Organisaatio
Teppo Taskinen	Sos.huollon tiedonhallinnan asiantuntija	Kansa-koulu-hanke
Hanna Jokinen 31.1.2017 saakka/Heli Väyrynen 20.2.17 lähtien	Kotihoidon päällikkö	Ylä-Savon SOTE ky
Kaija Leskinen	Projektipäällikkö	Ylä-Savon SOTE ky
Salmela Mirva	Perhepalvelujohtaja	Oulunkaaren kuntayhtymä
Hilkka Huhtala	Projektipäällikkö	Oulunkaaren kuntayhtymä
Matti Vähäkuopus	Terveyspalvelujohtaja	Oulunkaaren kuntayhtymä
Päivi Röppänen	Aluekoordinaattori	Itä-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus ISO
Peronius Nina Poskelappi	Aluekoordinaattori	Lappi ja Pohjois-Pohjanmaa, Pohjois-Suomen osaamiskeskus

Kansa-koulu-hanke järjesti myös pilottien, järjestelmätoimittajien ja THL:n yhteisiä tapaamisia kolme kertaa. Näissä voitiin vaihtaa kokemuksia eri pilottien toteutuksista ja saatiin kuulla THL:n ja järjestelmätoimittajien tulevat uudistukset sekä voitiin esittää kysymyksiä. Lisäksi Kansa-koulu-hanke välitti kysymyksiä THL:ään, josta saatiin vastauksia hyvin. Kansa-koulu-hanke järjesti myös muiden valtakunnallisten hankkeiden esittelyjä pilottiorganisaatioille. Kirjaamisen koulutus tuki myös pilotointia.

6.1 Tavotteiden mukainen arviointi

Valtakunnallisen palvelutehtävä- ja sosiaalipalveluluokituksen käyttö toiminnan mallintamisessa jäsensi toimintaa yhdenmukaiseksi. Palvelutehtäviäluokituksen ja palvelupakettien yhtäaikainen käsittely organisaatioissa aiheutti hämmennystä ja epäselvyyttä toiminnan mallintamiseen.

Palvelutehtäviäluokituksen käyttöönoton epäonnistuminen tietojärjestelmässä aiheuttaa sen, että myöskään sosiaalityössä sitä ei voida ottaa käyttöön tietojärjestelmässä ennen kuin palvelutehtäviäluokitus voidaan ottaa järjestelmässä käyttöön. Tästä syystä myös PDF-arkistoinnin aloitus eli vanhojen tietojen arkistointi Kanta-arkistoon on epävarmaa, koska Kantaan ykkösvaiheen liittymisen edellytyksenä on sosiaalihuollon palvelutehtäviäluokituksen käyttöönotto. Ykkösvaiheessa liittymisen etu olisi suuri maakuntien aloittaessa työskentelynsä, kun vanhat tiedot saataisiin eri järjestelmistä Kanta-arkistoon ja näin tiedon saatavuus turvattaisiin. Säästöjä saataisiin, kun vähitellen voitaisiin luopua vanhojen järjestelmien katselukäytöstä.

Prosessikuvausten uudelleen organisointi aiheutti viivästystä prosessien kuvaamisen aloituksessa, mutta tuloksena ollut prosessien kuvaamisen perusteellinen uudelleen ohjeistus hyödytti koko organisaatiota. Prosessien kuvaamisessa todettiin myös moniammatillisen tiimityön tärkeys.

Asiakasasiakirjarakenteiden ymmärtäminen otti aikaa, mutta rakenteiden muokkaus avasi rakenteiden sisältöä ja sitä miten niitä voidaan järjestelmään toteuttaa ja mitä ongelmia se voi aiheuttaa. Pilottiprojektissa muutettiin omaishoidon tuen asiakasasiakirjarakenteet niiltä osin kuin ne pystyttiin järjestelmässä muuttamaan. Rakenteiden toteuttaminen oli alkuun hyvin epävarmaa eikä rakenteista ollut selkeää kuvaa vaan niitä jouduttiin useissa palaverissa niin Kansa-koulu-hankkeen, THL:n, järjestelmätoimittajan ja Oulunkaaren kuntayhtymän kanssa avaamaan ja pohtimaan. Hankaluutta toi se, että sosiaalihuollon käsitteet ja prosessit eroavat paljon terveydenhuollon rakenteista ja käsitteistä. Omaishoidon tuessa on käytössä potilastietojärjestelmä ja kirjaaminen on osin ollut terveydenhuollon hoitoprosessin mukaista. Käsitteiden pohdinta olikin lähes jokapäiväistä ja muun muassa päihdepalveluissa koettiin jopa paluuta menneisyyteen Päihdehuolto termin myötä. Lisäksi kotihoito puuttuu kokonaan sosiaalipalveluista.

Asiakasasiakirjarakenteet olivat koko pilotin ajan vielä luonnoksena, niin tämä aiheutti epävarmuutta, muuttuvatko rakenteet kesken toteutuksen. Omaishoidon tuen kertomuksen asiakasasiakirjarakenteet olivat vielä puutteelliset, jonka vuoksi niihin ei päästy pureutumaan. Rakenteiden muuttuminen jälkikäteen aiheuttaa lisätyötä, kun muuttuneet rakenteet on muutettava järjestelmään.

6.2 Pilotissa käytettyjen työvälineiden arviointi

Pilotin työsuunnitelma oli Exel-muodossa. Suunnitelman jäsentäminen ehkä projektisuunnitelmamuodossa olisi ollut helpompaa. Nykytilan kartoituksen työkalua (versio V097) käytettiin kartoittamaan omaishoidon tuen palvelutehtävät, asiakasasiakirjat ja prosessit. Kansa-koulu-hankkeen yhteistyötilasta etsittiin tietoa usein kysytyjen kysymysten (UKK) – palstalta tai muuten Kansa-koulu-hankkeeseen liittyvissä asioissa. Myös THL:n sosiaalihuollon

tiedonhallintasivut olivat kovassa käytössä. Kansa-koulu-hankkeen pilottien käytettävissä olleeseen Dropbox-kansioon tallennettiin pilotin tuotokset ja sieltä sai tietoa muissa piloteissa tehdyistä asioista. Prosessien kuvaaminen tehtiin JHS 153 mukaisesti IMS prosessien kuvausohjelmaan sekä pilotoitiin IMS Architect ohjelmaa.

6.3 Pilotin saaman Kansa-koulu-hankkeen asiantuntijatuken arviointi

Kansa-koulu-hankkeen asiantuntijoiden kanssa voitiin yhdessä pohtia asiakasasiakirjarakenteita ja käsitteitä sähköpostitse, palaverissa ja henkilökohtaisissa keskusteluissa. Kirjaamisen kouluttajien ja sosiaalihuollon tiedonhallinnan asiantuntijan apu asiakasasiakirjarakenteiden ja käsitteiden avaamisessa oli tärkeää. Kansa-koulu-hankkeen asiantuntijat toimivat linkkinä THL:n, järjestelmätoimittajien ja eri pilottien tapaamisten järjestelyissä. Kansa-koulu-hankkeen kautta saatiin nopeasti lukuisiin kysymyksiin vastaus THL:ltä nopeasti.

6.4 Muu arviointi

Haasteena koko pilottiprojektin ajan oli epävarmuus, voiko tavoitteena olevia asioita toteuttaa ja määrittelyjen ymmärtäminen ja käytäntöön soveltaminen vaati paljon pohdintaa. Nykytilan kartoituksen Exelin käytössä hankaluutena oli se, kun rakenteet muuttuivat vielä pilotin aikana, niin käytetty Exel oli kohta jo muuttunut. Exel koettiin kuitenkin hyödyllisenä, koska sen myötä voidaan verrata nykyisiä ja uusia palvelutehtäviä, luonnoksena olevia asiakirjoja ja nykyisiä asiakirjoja sekä havaittiin mahdolliset kirjaukset muualle kuin sähköisesti.

Haasteena pilottiprojektin ajan oli myös resurssien vapauttaminen projektityöskentelyyn. Projektia jatkettiin kuukaudella, jotta toimenpiteet ehdittiin tehdä pääsääntäisesti pilotin aikana. Projektin henkilöstön sitoutuminen tarvittaviin toimenpiteisiin oli erittäin hyvää.

Pilottiprojektin ohessa pohdittiin tulevaa sosiaali- ja terveydenhuollon rajapinnoilla kirjaamista. Tämän pilotin myötä on selvinnyt, että sosiaali- ja terveydenhuollon rajapinnoilla työskentelevä henkilökunta on koulutettava sosiaalihuollon asiakasasiakirjarakenteiden mukaiseen kirjaamiseen terveydenhuollon rakenteisen kirjaamisen lisäksi. Tässä on nähtävissä hyvin monenlaisia ongelmia, koska henkilökunnan tietotaito on hyvin heterogeenista ja tietämys muun muassa rekistereistä on vähäistä ja sosiaalihuollon käsitteet eivät ole tuttuja ja ovat osin vaikeita sisäistää. Tämän vuoksi tarvitaan paljon koulutusta. Koulutukseen haasteita asettaa henkilökunnan suuri määrä ja varsinkin kotihoidossa henkilökunta jo muutenkin tiukoilla.

7 EHDOTUKSET JATKOTOIMENPITEIKSI

Pilottiprojektin jälkeen työ jatkuu Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän Kasa-projektissa. Palvelutehtäväluokituksen ja sosiaalipalveluiden sisäistäminen osaksi organisaation sosiaalihuollon toimintamallia vaatii vielä työstämistä ja muokkaamista. Omaishoidon tuen asiakasasiakirjarakenteita muokataan vielä hakemuksen osalta loppuun vastaamaan valtakunnallisia rakenteita ja hakemus viedään Ylä-Savon SOTEn sähköiseen asiointiin.

Suunnitelmaan muokatuista rakenteista tiedotetaan AluePegasos käyttäjiä, jotta muutkin voivat halutessaan käyttää samoja rakenteita.

Valtakunnalliset asiakasasiakirjarakenteet ovat vielä luonnoksina ja osista rakenteet ovat vielä puutteelliset. Näiden rakenteiden saaminen määräyksenä toisi varmuutta organisaatioiden asiakasasiakirjarakenteiden suunnitteluun. Asiakasasiakirjarakenteisiin perehtyminen vei aikaa ja rakenteiden kommentointi oli haasteellista, jonka vuoksi kommentointi jää osin pilotin jälkeen tehtäväksi. Rajapinnoilla työskentelevien kohdalla asiakasasiakirjarakenteiden määrittelyssä toivotaan huomioitavan terveydenhuollon asiakasasiakirjarakenteet mahdollisimman pian.

Nykytilan kartoituksen työkalu on nähty tarpeelliseksi ja sen avulla on lähdetty myös muussa sosiaalihuollossa kartoittamaan nykytilanne. Exelissä olevia tietoja voidaan hyödyntää nykytilan ja tulevaisuuden kokonaisuuden hahmottamiseen sekä palvelutehtävien, sosiaalipalveluiden ja asiakasasiakirjojen ”mäppäämisessä” valtakunnallisiin määrittäksiin.

Seuraavaksi lähdetään kartoittamaan sosiaalityön mahdollisuuksia muuttaa osin asiakasasiakirjarakenteita ProConsonassa vastaamaan valtakunnallisia määrittäksiä. Faasit auttavat jäsentämään kirjoittamista ja auttavat myös muistamaan, mitä pitää kirjoittaa. Asiakkaan on myös helpompi lukea jäsenneltyä tekstiä kuin vain vapaasti kirjoitettua tekstiä. Otetaan mahdollisuuksien mukaan sosiaalihuollon asiakasasiakirjarakenteiden mukaisia asiakirjoja/lomakkeita käyttöön organisaatiossa laajemmin kuin pilotissa tehtiin.

Selvitetään sosiaalihuollon palvelutehtäviäluokituksen huomioon ottamista suunniteltaessa maakunnallista sotea ja kehitettäessä sosiaalipalveluja ja niiden järjestämistä ja tuottamista. Selvitetään PDF-arkistoinnin mahdollisuuksia PoSoTe alueella. PDF arkistointia varten organisaation sosiaalipalveluissa ja kaikissa eri tietojärjestelmissä laadittavat asiakasasiakirjat ja niiden lukumäärät voidaan kartoittaa prosessikuvauksista.

Kokonaisarkkitehtuuryössä (toiminnan mallintamisessa) Ylä-Savon SOTEssa tarkistetaan vuosien 2017-2018 aikana sekä sosiaali- että terveydenhuollon prosessit ja prosessien yhteyksien kuvaamiseksi otetaan käyttöön IMS Architect ohjelma.