

Päihdehoidon tiekartta

2021–2023

ERIKOISSUUNNITTELIJA SINI HYVÖNEN

Tausta

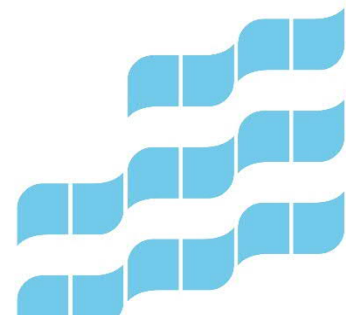
Tampereella on käyty viime vuosina runsaasti keskustelua päihdehoidosta, sen puutteista ja kehittämistarpeista. Yhteisesti nähdään tärkeänä alueen päihdekäytön erityispiirteiden huomiointi palveluiden järjestämisessä. Päihde- ja mielenterveyspalveluiden vahvistaminen on yksi Tampereen kaupungin sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelu- ja vuosisuunnitelman painopisteistä. Mielenterveys- ja päihdepalveluiden integraatio Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kanssa muutti kaupungille jäävien päihdepalveluiden kokonaisuutta ja tarjosi mahdollisuuden tarkastella kentän vaatimia kehittämistoimenpiteitä. Integraation, kaupungin uusien palvelukokonaisuuksien, PirSote-hankkeiden ja hyvinvointialuevalmistelun vuoksi meneillään on useita kehittämissuunnitelmia, joiden yhteensovittaminen nähtiin tärkeänä. Tiekartan valmistelusta sovittiin sosiaali- ja terveyslautakunnan lautakunnan kokouksessa kesäkuussa 2020. Tiekarttaa valmistellessa on ilmestynyt pormestarin asettaman päihdehoidon työryhmän loppuraportti, joka toimii tiekartan strategisena pohjana. Tiekartta muotoilee raporttiin nostetut toimenpiteet konkreettisiksi kehittämistoimiksi ja vie kehittämistä yhteisesti toivottuun suuntaan.

Tiekartta on tärkeää kytkeä kaupungin strategiaan ja palvelu- ja vuosisuunnitelmaan. Sitä käytetään kuvaamaan hankkeen kulkua organisaation johdolle ja sidosryhmille. Tiekartta kuvaa yleiskielellä tulevat kokonaisuudet ja tavoitteet, keskeisimmät ajankohdat sekä kokonaisuuksien väliset kytkökset. Sen tehtävänä on koota kehittämistyö yhteen. Tiekartta ei vaadi erillistä jalkautusta, sillä sen valmisteluun osallistuvat keskeiset avainhenkilöt, jotka itse määrittelevät, mitä tehdään ja milloin. Esimiesten sitoutuminen kehittämistyön edistämiseen on ensiarvoisen tärkeää.

Valmistelu

Tiekartan laatiminen aloitettiin keväällä 2020 nykytilan selvityksellä. Mielenterveys- ja päihdepalveluiden integraation valmistelun pohjaksi yhteistyökumppaneilta ja palveluiden käyttäjiltä kysyttiin helmikuussa 2020 millaiset mielenterveys- ja päihdepalvelut Tampereen tulisi järjestää. Kerättyä materiaalia, samoin kuin hiljattain valmistuneita selvityksiä aiheeseen liittyen, on hyödynnetty tiekartan valmistelussa.

Nykytilan selvityksessä huomattiin, että alueellisesti on havaittavissa palveluiden kysynnän kasvua. Päihdepalveluiden kenttä näyttäytyy palveluiden käyttäjille sekavana ja tietoa palveluista on vaikea löytää. Palveluiden käyttäjät kokivat palveluihin hakeutumisen ongelmalliseksi ja he pelkäsivät saavansa huonoa kohtelua. Ongelmien tunnistamista, ennaltaehkäisyä ja psykososiaalista tukea tulisi vahvistaa. Palveluiden käyttäjät arvostaisivat nopeaa, matalalla kynnyksellä toteutuvaa hoitoon pääsyä ja sujuvia hoitoketjuja. Uudelleen hoitoon hakeutumisen pitäisi olla helpompaa. Selvityksen perusteella voidaan todeta, että palveluiden käyttäjien näkökulmasta mielenterveys- ja päihdeongelmia ei hoideta riittävän tiiviissä yhteistyössä. Lisäksi mielenterveyspalveluihin pääsemiseen on asetettu kohtuuttomia raittiusvaatimuksia. Palveluiden käyttäjät toivoivat, että hoidon suunnitelmallisuuteen, oikea-aikaisuuteen, tiedon siirtoon ja läheisten huomiointiin kiinnitettäisiin huomiota. Palveluita pidettiin yleisesti ottaen laadukkaina, mutta määrältään

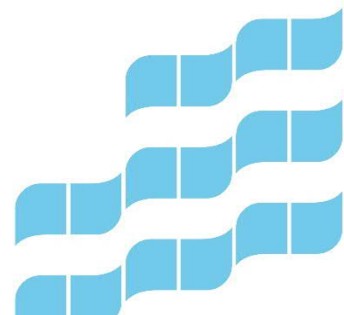


riittämättöminä. Työntekijöiden ammattitaito ja matalan kynnyksen paikat saivat palveluiden käyttäjiltä hyvää palautetta.

Nykytilan kartoituksen jälkeen työskentely jatkui sosiaali- ja terveyslautakunnan työpajalla. Työpajassa nykytilan selvityksen rinnalle kehittämiskohdiksi nousivat kokemusasiantuntijuuden vahvempi hyödyntäminen, yksilöllisten tarpeiden huomiointi hoidossa, hoidon saumakohtien sujuvoittaminen ja kopin ottaminen avun piiriin hakeutuneesta asiakkaasta. Paljon palveluita käyttäville asiakkaille olisi hyvä nimetä hoitoprosessista vastaava työntekijä, joka kulkee rinnalla koko hoitoprosessin ajan. Sosiaali- ja terveyslautakunnan jäsenet näkivät tärkeänä, että palveluita tarjottaisiin yhden luukun periaatteella ja ne olisivat helposti löydettävissä.

Keväällä 2021 käynnistettiin sosiaali- ja terveystoimintatilojen tuottavien tahojen sekä päihde- ja mielenterveysjärjestöjen kanssa johtoryhmätason Kick off-keskustelut. Näiden keskusteluiden kautta tunnistettiin palveluiden keskeisimpiä kehittämistarpeita. Työskentelyä jatkettiin kutsumalla koolle kehittämistarpeiden näkökulmasta keskeisimmät avainhenkilöt, joiden kanssa muotoiltiin kehittämistarpeisiin vastaavat toimenpiteet, sovittiin aikataulu ja tunnistettiin yhteistyötahot. Toimenpidekokonaisuuksille nimettiin vastuuhenkilöt, jotka jatkossa raportoivat toimenpiteiden etenemistä. Tiekartan päivitys ja raportointi toteutetaan palvelu- ja vuosisuunnitelman raportoinnin yhteydessä. Toimenpiteet ajoittuvat pääasiassa vuosille 2021–2023.

Tiekarttaa on sen valmistelun aikana esitelty sidosryhmille ja sitä on käsitelty sosiaali- ja terveystoimintatilojen johtoryhmässä, sosiaali- ja terveyslautakunnassa ja kaupunginhallituksessa. Tiekartan hyväksyy sosiaali- ja terveyslautakunta.



Päihde- ja mielenterveyspalvelut osaksi peruspalveluita

Tarve/Tavoite	Toimenpide	Vastuhenkilö ja organisaatio	Aikataulu	Yhteistyötaho
<p>Päiväperhon erityisosaamisen tehokkaampi hyödyntäminen ja asiakkaiden osallisuuden lisääminen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Olemassa olevia palveluita koskevan tiedon lisääminen ja palvelun tehokkaampi käyttö koko maakunnan alueella: <ul style="list-style-type: none"> Tehostetaan yhteistyötä lisäämällä Päiväperhon asiantuntijuuden hyödyntämistä neuvoloissa. Tarjotaan aktiivisesti Päiväperhon oman neuvolan erityisosaamista ja palveluita maakunnan kuntiin. Lisätään tietoisuutta tarjoamalla koulutuksia ja jakamalla tietoa. Jatketaan panostusta somenäkyvyyteen ja tiedotukseen sähköisten kanavien kautta (psykoedukaatio, terveystieto). Huumehoidon palveluntuottajien (A-Klinikka, Diakonissalaitoksen Hoiva) kanssa aloitettu säännölliset yhteistyötapaamiset: <ul style="list-style-type: none"> kehitetty siirtolomake, jonka avulla voidaan vähentää päällekkäisiä käyntejä ja lisätä suunnitelmallisen hoidon toteutusta. Jalkautuvan ehkäisyneuvonnan mallin kehittäminen ja toiminnan vakiinnuttaminen. Yhteistyön aloittaminen Sosiaalipediatrian poliklinikan (PSHP) kanssa, yksiköillä samaa asiakaskuntaa. Asiakkaan osallisuuden edistäminen huumeseuonnassa Kasper-hankkeen kautta: Seula-asioinnin asiakaslähtöinen kehittäminen. Kehittämistarpeita kartoitettu asiakaskyselyllä. Osallistuminen THL hankkeeseen: pilotoidaan raskaana olevien pähteiden käytön seulontaa verikokeilla. 	<p>Perhetukikeskuksen johtaja Timo Ahonen/Lasten, nuorten ja perheiden palvelut</p>	<p>Palvelun tehokkaampi käyttö: toimenpiteet vuosien 2021–2022 aikana.</p> <p>Siirtolomake luotu 8/2021</p> <p>Jalkautuva ehkäisyneuvonta:</p> <ul style="list-style-type: none"> mallinnus 10/2021 pysyvä malli vuodelle 2022 <p>Asiakasosallisuus: esite vuoden loppuun mennessä. Asiakaskysely tehty 5–7/2021.</p> <p>THL hanke 9/2021–6/2022</p>	<p>A-Klinikka, Diakonissalaitoksen Hoiva</p> <p>PSHP (vastasyntyneiden teho, vauvaperhetyö, äitiyspoliklinikka, sosiaalipediatrian poliklinikka)</p>

<p>Päihdehoidon ja päihdehaittojen ennaltaehkäisyn kehittäminen opiskeluterveydenhuollossa.</p> <p>Osaamisen kehittäminen.</p> <p>Yhteisen hoitopolun rakentaminen Nuorisovastaanoton kanssa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Päihdehoidon kehittäminen ja päihhteettömyyden edistäminen: <ul style="list-style-type: none"> • Luodaan selkeät toimintaohjeet päihdeongelmien hoitoon. • Päihhteettömyyssuunnitelman käyttöönotto. • Osaamisen kehittäminen koulutusten avulla. • Sovitaan yhteiset, selkeät hoitopolut Nuorisovastaanoton kanssa. • Lapset puheeksi -menetelmän käyttömahdollisuuksien kartoittaminen ja koulutussuunnitelman tekeminen. • Yhteistyön tiivistäminen ehkäisevän päihdetyön kanssa ja siellä olevan osaamisen hyödyntäminen. • Opiskeluterveydenhuoltoon nimetään päihdehoitaja. • Osallistuminen vastaanottopalveluiden mielenterveys- ja päihdetyön kehittämisyöryhmään • Osallistuminen Tredun ehkäisevän päihdetyön projektiin. 	<p>Apulaisylilääkäri-Paula-Maria Lehtipuu, suunnittelija Heljä Pirkkala ja Nuorisovastaanoton palvelupäällikkö /Lasten, nuorten ja perheiden palvelut</p>	<p>Päihdehoitopolku valmis 12/2021</p> <p>Nimetty päihdehoitaja 2022</p>	<p>Nuorisovastaanotto, Nuppo, Tredu</p>
<p>Tredun oppilaitoshyvinvoinnin ja ehkäisevän päihdetyön kehittäminen projektin avulla.</p> <p>Tavoitteina on juurruttaa päihhteettömyyssuunnitelman sisältämät toimintamallit pysyväksi osaksi Tredun arkea, lisätä Tredun henkilöstön päihdetietoisuutta ja -osaamista sekä vahvistaa moniammatillista yhteistyötä oppilaitosympäristössä.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Projektilla pyritään vahvistamaan Tredun opiskelijoiden tiedon ja tuen saamista, ehkäisemään päihdeongelmia sekä tukemaan opiskelijoiden opintoihin sitoutumista tarjoamalla päihhteettömyyttä tukevaa yhteisöllistä toimintaa: <ul style="list-style-type: none"> • Tarjotaan opiskelijoille päihdekasvatusta ja -tiedotusta. • Säännöllinen jalkautuva ehkäisevä päihdetyö kaikkiin Tredun toimipisteisiin • Järjestetään henkilöstölle päihhteettömyyssuunnitelma-koulutuksia ja Päihdeetön Tredu -luentosarja. 	<p>Projektipäällikkö Laura Sariola/Tredu</p>	<p>3/2021–5/2022</p>	<p>Opiskeluterveydenhuolto</p>

<p>Mielenterveys ja päihdetyö vahvemmin osaksi terveysasemien perustyötä:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toimivat arviointi- ja konsultaatiokäytännöt • Osaamisen kehittäminen • Käypä hoito-suositusten mukaisten menetelmien systemaattisempi käyttö 	<ul style="list-style-type: none"> • Integraatiovalmistelussa perustettu Mielenterveys- ja päihdetyön kehittämistyöryhmä, joka on tehnyt kehittämissuunnitelman: <ul style="list-style-type: none"> • Terveysasemien johdon kuukausittaiset tapaamiset. • Mielenterveys- ja päihdeongelmien seulontakyselyn pilotointi ja käytettävyyсарviointi. Kysely käytössä Linnainmaan terveysasemalla. • Moniammatillisten, matalan kynnyksen konsultaatiokäytäntöjen kehittäminen ja käyttöönotto. Yhteisvastaanottojen käyttö eri ammattiryhmien kanssa. • Konsultaatioiden riittävyyden selvitys. Konsultaatiotapojen kehittäminen selvityksen pohjalta. • Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteiset hoitoneuvottelut sekä asiakasvastaavien työn kehittäminen. • Palautuneiden läheteiden käsittely ja "rajapintaan" jäävien potilaiden hoidon kehittäminen. • Henkilöstön kouluttaminen: Riippuvuusongelmaisen potilaan kohtaaminen, riippuvuusongelman lääkehoito, moniongelmaisten potilaiden hoito, kannabisiippuvaisen hoito. • Suunnitellaan kehittämistyöryhmässä, miten edistetään alkoholi-, nikotiini- ja peliriippuvuuksien riskien systemaattista puheeksiottoa ja mini-interventioiden toteuttamista sekä näiden dokumentointia potilaskertomukseen. Tilanteen kehitystä voidaan seurata Hoitoilmoitusjärjestelmän kautta. 	<p>Ylilääkäri Kati Myllymäki, johtava psykologi Merja Värrö ja sairaanhoitaja Senja Vänskä/ Vastaanottopalveluiden palvelut</p>	<p>Kyselyn pilotointi tehty 12/2020</p> <p>Lääkehoitokoulutus pidetty keväällä 2021</p> <p>Tapauskoulutukset aloitettu 1/2021</p> <p>Kohtaamis- ja kannabiskoulutus 9–12/2021</p> <p>Konsultaatioiden riittävyyden selvitys 9–12/2021</p> <p>Puheeksiotto ja mini-interventio: toimenpiteiden suunnittelu 9/2021</p>	<p>PSHP TA5, Psykososiaalisen tuen palveluryhmä</p>
<p>Nopea hoitoon pääsy ja riittävä päihdehoidon resursointi terveysasemilla.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Väestömäärän kasvun ja päihdeongelmien lisääntymisen myötä resurssilisäyksen tarve päihdehoitojen mahdollistamiseksi perustasolla on yhteensä 4 htv (260te/vuosi). • Resurssilisäys 2htv vuodelle 2022 on esitetty vuoden 2022 talousarviossa. Vuodelle 2023 tullaan esittämään vielä 2htv lisäystä. Yhteensä 4htv. 	<p>Ylilääkäri Kati Myllymäki/Vastaanottopalvelut</p>	<p>2 htv lisäys vuoden 2022 aikana 2 htv lisäys vuoden 2023 aikana</p>	

<p>Suun terveydenhuollon päihdepotilaiden hoitoa tarpeen kehittää:</p> <ul style="list-style-type: none"> Päihdekäyttäjät ylliedustettuina pelkopotilaissa. Hoitoon sitoutuminen vaikeaa, hoitoon tullaan päihtyneenä/itse lääkittäjänä. Asiointia paljon Acutan hammaspäivystyksessä. Esilääkityksen määrittäminen vaikeaa interaktioiden vuoksi. 	<ul style="list-style-type: none"> Kutsutaan koolle työryhmä miettimään asiakasryhmän tarpeita ja mahdollisia toimintamalleja. Konsultaatioita kehitetään myös Pirsote-valmistelussa, joten tiivis yhteistyö tarpeen. <ul style="list-style-type: none"> Kokemusasiantuntija mukaan kehittämistyöhön. Luodaan toimintasuunnitelma ja aikataulusuunnitelma ensimmäisessä kokouksessa. Tehdään kohdennettu kysely asiakkaiden tarpeista päihdepalveluiden asiakkaille. Helsingin kalasataman mallin benchmark, mallin esittely sovittu syys-lokakuun taitteeseen. Uuden toimintamallin suunnittelu ja käyttöönotto. Yhteistyörakenteiden vahvistaminen päihdepalveluiden kanssa. 	<p>Apulaisylihammaslääkäri Joanna Lius/Vastaanottopalvelut</p>	<p>Kysely syksyllä 9–10/2021</p> <p>10–12/2021 koonti kyselyn vastauksista,</p> <p>10/2021 Helsingin malliin tutustuminen</p> <p>Uuden toimintamallin rakentaminen 1–3/2022</p> <p>Toimintamallin käyttöönotto 4–8/2022.</p>	<p>PSHP Acuta, PirSote, A-Klinikka, Diakonissalaitoksen Hoiva</p>
<p>Kotitorille lisätään mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden ohjaus ja neuvonta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Kotitorin palveluvalikoimaa ja osaamista lisätään. Jatkossa kotitori tarjoaa palveluja ikäihmisten lisäksi päihteiden käytön tai mielenterveysongelmien vuoksi neuvontaa ja ohjausta kotona asumisen tueksi tarvitseville. 	<p>Asiakasohjauspäällikkö Kaisa Taimi/Asiakasohjaus</p> <p>Suunnittelupäällikkö Anne Lähde-Säteri/Sosiaali- ja terveystieteiden hallinto</p>	<p>1/2022</p>	<p>Ikäihmisten palvelut</p> <p>Psykososiaalisen tuen palvelut</p>
<p>Sairaalapalveluissa tarvitaan osaamisen vahvistamista päihdepotilaan hoitoon ja kohtaamiseen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aggressiivisen potilaan kohtaaminen. Moniongelmaiset ja erityisen tarvitsevat potilaat. 	<ul style="list-style-type: none"> Kartoitetaan osaamisen vahvistamisen tarpeet. Sairaalapalveluista nimetty edustus päihdehoidon ohjausryhmään. Ohjausryhmän kautta sairaalapalveluiden koulutustarpeiden huomiointi koulutuskokonaisuuden koordinoinnissa. Mentoroinnin mahdollistaminen palveluiden sisällä. Syksyelle sovittu moniammatilliset viikoittaiset miingit, joissa käsitellään myös päihdeteemoja. 	<p>Yliääkäri Tomi Niemi/Sairaalapalvelut</p>	<p>9/2021–12/2022</p>	<p>Psykososiaalisen tuen palvelut</p>

<p>Kotihoidon asiakkaina entistä moniongelmaisempia potilaita. Henkilöstön päihdehoidon osaaminen vaihtelevaa ja tuen tarve asiakasryhmän kanssa ilmeinen.</p> <ul style="list-style-type: none"> Kotihoidon olemassa olevan päihdeosaamisen hyödyntäminen mm. potilaiden kotiutustilanteissa relapsien ehkäisemiseksi. Mielenterveys- ja päihdetiimin osaamisen tehokkaampi hyödyntäminen. 	<ul style="list-style-type: none"> Kotihoidon mielenterveys- ja päihdetiimi tarjoaa mentorointia kotihoidon tiimeille. Toiminta käynnistetään koronasta johtuneen tauon jälkeen uudelleen. Tapaamisten lisäksi neuvoa on aina mahdollista kysyä puhelimitse. Avainosaajatoiminta käynnistetään koronasta johtuneen tauon jälkeen uudelleen. Joka tiimistä tulee olla nimettynä kaksi työntekijää avainosaajaksi. Avainosaajien koulutus yhdessä Tredun kanssa aloitettu, ensimmäinen päihde- ja mielenterveystyön erikoisammattitutkintoa suorittava ryhmä (18 työntekijää) aloittanut 2/2021. Toinen ryhmä aloittamassa syksyllä 2021. Jalkautetaan sosiaalityössä ja asiakasohjauksessa hyväksi havaittu toimintamalli, jossa päihdeasiakkaan kotiutumistilanteissa on paikalla päihdetyötä tunteva hoitotyöntekijä. Moniongelmaisten, paljon palveluita käyttävien asiakkaiden kotiutustilanteisiin kutsutaan mukaan mielenterveys- ja päihdetiimin työntekijä. Toimintamalli kuvataan ja jalkautetaan käytäntöön esimiesten ja avainosaajien kautta. Järjestetään koulutus ikääntyneen päihdeasiakkaan kohtaamisesta ja kolmannen sektorin palveluiden hyödyntämisestä. Koulutus tallennetaan intranettiin työntekijöiden perehdytysmateriaaliksi. Mielenterveys- ja päihdetiimin hyödyntämistä tehostetaan lisäämällä kotihoidon muiden työntekijöiden tietoisuutta yhteistyön mahdollisuuksista ja tiimin tehtävistä. 	<p>Palvelupäällikkö Merja Korpi, Mielenterveys- ja päihdetiimi/Ikäihmisten palvelut</p>	<p>Mentoroinnin ja avainosaajatoiminnan uudelleen käynnistäminen 9–12/2021</p> <p>Kotitutustilanteisiin kohdennetun toimintamallin jalkauttaminen 9–12/2021</p> <p>Koulutus ikääntyneen päihdeasiakkaan kohtaamisesta 11–12/2021</p>	<p>Asiakasohjaus, psykososiaalisen tuen palvelut</p>
<p>Päihdekäyttäjien asunnottomuutta korjattu tukiasumisella. Päihdehoito täytyy linkittää vahvemmin asunnottomuushankkeeseen.</p> <p>Yhteistyön lisäämisen tavoitteena asiakaslähtöinen palvelu ja päällekkäisen työn vähentäminen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Päihdepalveluiden ja asunnottomuushankkeen yhteistyö: <ul style="list-style-type: none"> Yhteistyön mallintaminen Konstin kanssa. Palveluiden toimitilojen läheisyys mahdollistaa yhteistyön. Asumispäivystyksen kanssa tehtävä yhteistyö. Asumispalveluista itsenäiseen asumiseen muuttavien asiakkaiden tukeminen. 	<p>Johtava sosiaalityöntekijä Samuli Pietilä, osastonhoitaja Antti Jahila ja osastonhoitaja Sirpa Kuisti/Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>Hanke 1/2021–9/2022</p> <p>Asumispäivystyksen kanssa tehtävä yhteistyö 10/2021–9/2022 ja asumispalveluiden kanssa tehtävä yhteistyö 1/2022–9/2022</p>	<p>Asumispalveluiden tuottajat</p>

Päihde- ja mielenterveyspalvelujen sisäisen koordinaation kehittäminen				
Tarve/Tavoite	Toimenpide	Vastuhenkilö ja organisaatio	Aikataulu	Yhteistyötaho
<p>Verkostojen määrittely ja tavoitteiden kirkastaminen.</p> <p>Keskinäisen yhteistyön lisääminen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Kirjataan päihdehoitoon liittyvät kehittämissryhmät ja verkostot yhteen listaan. Listaan kirjataan ryhmän/verkoston tarkoitus, tehtävät, osallistujat, koolle kutsuja ja kokoontumisen intensiteetti. <ul style="list-style-type: none"> Arvioidaan kriittisesti verkostojen mahdollista päällekkäisyyttä ja pyritään vähentämään sitä. Lisätään yhteistyötä vahvistamalla verkostojen tietoisuutta toisistaan. Päihde- ja mielenterveysjärjestöjen Pämi-verkoston kanssa tehtävää yhteistyötä selkiytetty: <ul style="list-style-type: none"> Yhteistyöpalaveri pidetty, jossa sovittiin, että verkostoon kutsutaan kaupungin edustus tarvittaessa. Kehittämistyöhön osallistuvat kokemusasiantuntijat nimetään verkoston kautta. Päihde- ja mielenterveysneuvoston perustaminen: <ul style="list-style-type: none"> Menossa kaupunginhallituksen päätettäväksi. Toimisi järjestöedustamon alatyöryhmänä Järjestöjen edustajat valitaan Pämi-verkoston kokouksessa. 	<p>Palvelupäällikkö Tanja Airaksinen ja kehittäjäsosiaaliryöntekijä Heli Norolahti/ Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>Tiedot verkostoista kerätään 5–12/2021</p> <p>Neuvosto aloittaa toimintansa vuoden 2022 alussa, jos kaupunginhallitus hyväksyy suunnitelman.</p>	<p>Sivistyspalvelut, Päihde- ja mielenterveysjärjestöt</p>
<p>Mahdollistetaan katkaisuhuoltoon suora-ohjaus sosiaalityöstä sosiaalihuoltolain mukaisissa päihdehoidon tarpeissa.</p> <p>Tavoitteena prosessin keventäminen ja päällekkäisen työn vähentäminen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Prosessia muutetaan siten, että sosiaalityöstä voidaan tulevaisuudessa ohjata suoraan katkolle/vieroitukseen ilman asiakasohjauksen erillistä hyväksyntää. 	<p>Palvelupäällikkö Anna Pekkarinen ja palvelupäällikkö Kristiina Terävä/ Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>Muutos tulee voimaan 10/2021</p>	

<p>Kokemusasiantuntija-, vertais- ja omaistyön kehittäminen päihdepalveluissa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Huumeikäyttäjien avohoidon palveluihin kohdennettu kokemusasiantuntijan työpanosta. Omaistyön kehittämistä vetää psykososiaalisen tuen palveluissa kehittäjäsosiaalityöntekijä. Omaistyön kehittäminen linkitetään myös PirSoten ehkäisevän päihdetyön kehittämiseen. <ul style="list-style-type: none"> Omaistyön kick off pidetty ja palveluihin luotu huoneen taulu omaistyöstä Konstiin suunniteltu omaisten ryhmä. 	<p>Palvelupäällikkö Tanja Airaksinen, kehittäjäsosiaalityöntekijä Heli Norolahti/Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>2021</p>	
<p>Päihdepalveluiden keskinäisen päällekkäisen työn vähentäminen rooleja ja prosesseja selkiyttämällä.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Kuvataan päihdehoidon prosessit. Prosessikuvausten jalkauttaminen palveluryhmiin: <ul style="list-style-type: none"> Avohoidon prosessikuvaus. Laitoshoidon prosessikuvaus. Avohuumehoidon prosessikuvaus, samalla huumehoidon sopimusten palvelukuvausten tarkistus. Rakennetaan monialainen ja toipumisvaiheiden mukaisesti jaoteltu palvelutarjotin: <ul style="list-style-type: none"> Viestintä ulkoisten nettisivujen kautta asiakkaille. Päihdehoidon ohjausryhmä määrittelee toimenpiteelle vastuuhenkilön ja aikataulutuksen. 	<p>Palvelupäällikkö Tanja Airaksinen, palvelupäällikkö Anna Pekkarinen ja palvelupäällikkö Kristiina Terävä/Psykososiaalisen tuen palvelut</p> <p>Huumehoidon osalta vastuu kumppanuussopimusten ohjausryhmällä</p>	<p>Prosessikuvaukset 5–12/2021</p> <p>Palvelutarjottimen rakentamisen suunnitelmaa täsmennetään päihdehoidon ohjausryhmän kokouksissa 9–12/2021.</p>	
<p>Erikoissairaanhoidossa toteutettavien ajokorttiarvioiden prosessin uudistaminen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Konsultoitu asiantuntijoita sisällön suhteen. Luodaan oma lähetejono ajokorttiarvioihin, yhtenevä jontuskäytäntö muiden potilaiden kanssa. Yksilöllinen arvio ajokorttiarvioinnin ja -seurannan sisällöstä: lääkäri linjaa seurannan pituutta ja sisältöä. Tarpeen vaatiessa potilaalle tarjotaan ensin päihdehoitojakso. 	<p>Erikoislääkäri Kaisa Luoto/PSHP TA5</p>	<p>8–9/2021</p>	<p>Poliisi</p>

<p>Nuorten päihdepalvelut Nupon roolin ja vastuunjaon selkiyttäminen suhteessa muihin toimijoihin. Yhdyspinnat muihin peruspalveluihin.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Nuorten päihdepalvelut Nupon roolin kirkastaminen suhteessa muihin toimijoihin. Pirkanmaan muiden kuntien malleihin tutustuminen ja toiminnan kehittäminen. Alaikäisten ajokorttiseurannasta tehty hoitomalli. Yhteistyötä tehdään tarvittaessa poliisin kanssa. Järjestetään tapaaminen perusterveydenhuollon mielenterveys- ja päihdetiimin kanssa, jossa tarkoitukäydä läpi terveysasemille ohjattavien päihdepotilaiden prosessia. Yhteistyön tiivistäminen ja toiminnan integroiminen vahvemmin lasten, nuorten ja perheiden palveluihin. 	<p>Terveysasemien ja huumehoidon yksiköiden kanssa tehtävä yhteistyö: Jouko Lemmetty/Nuppo</p> <p>Poliisin kanssa tehtävä yhteistyö: ohjaaja Erika Järvinen/Nuppo</p> <p>Toiminnan integroiminen: Nuorisovastaanoton palvelupäällikkö/Lasten, nuorten ja perheiden palvelut</p>	<p>Vuoden 2021 aikana yhteistyöverkostojen kautta palveluprosessien hiominen</p> <p>Toiminnan integroiminen 2021–2022</p>	
<p>Asiakasohjauksen kriteereitä päivitetävä seuraavien asiakasryhmien osalta:</p> <ul style="list-style-type: none"> Asiakkaat, joista tulee vuoden aikana useita palvelupyynnöitä, ja palvelut keskeytyvät toistuvasti asiakkaasta johtuvista syistä. Haastavasti käyttäytyvät asiakkaat, joille tarvittaisiin yksilöllisempi suunnitelma ja paremmin tarpeisiin vastaavat palvelut. 	<ul style="list-style-type: none"> Tarvetta ohjeistukselle ja moniammatilliselle yhteistyölle: <ul style="list-style-type: none"> Sovitaan palveluiden sisällä "hälytysraja" toistuvien palvelupyynnöiden osalta. Selvitetään voisiko moniammatillisen suunnitelman laatimiseen hyödyntää jo olemassa olevaa moniammatillista työryhmää (STOP). Selvitetään, tarvitaanko haastavasti käyttäytyville ja "sillat polttaville" asiakkaille palvelutarpeisiin sopivampaa palvelua vai voisiko tilannetta helpottaa esimerkiksi paremmilla konsultaatiomahdollisuuksilla. 	<p>Asiakasohjauspäällikkö-Kaisa Taimi ja vastaava asiakasohjaaja Johanna Kormano/Asiakasohjaus</p>	<p>Asia puheeksi päihdehoidon ohjausryhmässä 9–12/2021</p>	

<p>Osaston V3:n katkojen sijoittumista päihdepalveluiden kokonaisuuteen selkiytettävä ja yhteistyötä avohoidon kanssa vahvistettava.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Yhteistyörakenteiden muodostaminen ja ongelmakohtien ratkaisu: <ul style="list-style-type: none"> • Sovitaan työnjaosta katkaisuhoitoaseman kanssa. • Jatkohoitojen ja tuetun asumisen järjestämistä tehostetaan lisäämällä yhteistyötä. Pyritään samaan alkoholidementiaa sairastavat potilaat aiempaa nopeammin soveltuvaan asumispalveluun. • Ratkotaan yhdessä yhdyspintojen ongelmakohtia. • Ketjulähettilätoiminnan mahdollistaminen yksiköiden välillä lisäämään palveluiden tuntemusta ja madaltamaan kynnyksiä yhteistyöhön. 	<p>Yliääkäri Tomi Niemi/Sairaalapalvelut</p>	<p>Yhteistyöpalaverit käynnistetty 5/2021</p> <p>Ketjulähettilätoiminnan käynnistäminen 9–12/2021</p>	<p>Psykososiaalisen tuen palvelut, Acuta</p>
<p>Lähtöreilla ei tunneta riittävästi päihdepalveluita, jonka vuoksi asiakkaita ei osata ohjata tarjolla oleviin palveluihin. Päihtyneen asiakkaan kohtaamiseen tarvitaan osaamisen kehittämistä ja yhteisiä ohjeita.</p> <p>Päihdekäyttäjien palveluohjauksen ja kohtaamisosaamisen kehittäminen lähtöreilla.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Päihdepalveluita tehdään tutuksi psykososiaalisen tuen palveluryhmässä tekeillä olevien prosessikuvausten jalkauttamisen kautta. Lisäksi järjestetään tarvittaessa Teamsin välityksellä infoja palvelutorien henkilöstölle ja kotihoidon avainosaajille. • Luodaan yhteinen ohjeistus ja toimintamalli päihtyneen asiakkaan kohtaamiseen: <ul style="list-style-type: none"> • Pidetään kokous toimintamalleista. Määritellään asiakastilanteet, joihin ohjeistusta kaivataan ja mietitään, miten voidaan estää tilanteiden eskaloituminen. • Koulutetaan henkilöstöä turvalliseen työtapaan. Hyödynnetään kaupungin omia osaajia koulutuksen suunnittelussa. • Tarkistetaan turvallisuusohjeet. 	<p>Palvelupäällikkö Arja Liisa Heikkilä/Ikäihmisten palvelut</p> <p>Työsuojelu- ja turvallisuuspäällikkö Pasi Keinonen/Sosiaali- ja terveyspalvelut</p>	<p>10–12/2021 prosessikarttojen esittely. Infon järjestäminen tarvittaessa vuodenvaihteessa 2021–2022</p> <p>Palaveri turvallisuusohjeista ja yhteisestä toimintamallista 10–11/2021. Toimintamalli valmis 12/2021 mennessä</p>	<p>Psykososiaalisen tuen palvelut</p>

Päihde- ja mielenterveyspalvelujen järjestäminen ja palveluprosessien kehittäminen

Tarve/Tavoite	Toimenpide	Vastuhenkilö ja organisaatio	Aikataulu	Yhteistyötaho
<p>Ehkäisevässä työssä riittämättömät resurssit (1,15htv) tehtäväkokonaisuudesta suoriutumiseen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Työ painottuu alaikäisten pariin, vaikka ehkäisevä työ tulisi ulottaa kaikkiin ikäryhmiin. Päihdetilannekuvaa ei kyetä muodostamaan riittävän tiheällä aikavälillä. 	<ul style="list-style-type: none"> Ehkäisevän päihdetyön resurssia on tarvetta lisätä vuodelle 2023: <ul style="list-style-type: none"> Tarvittaisiin 3htv resurssilisäys (210te) Kaupungin kaikille palvelualueille yhteinen asennevalmennus: "Kuuluu mulle"- kampanja. Kampanja sisältäisi asennevalmennusta, tietoiskuja ja ohjausta seulojen käyttöön. Kampanjan myötä innovatiivisesti työtapaansa kehittänyt työyhteisö palkitaan. Rahoitustarve kampanjalle (projektipäällikkö, koulutukset, materiaali) arviolta 100te. Ehkäisevän päihdetyön mallintamista tehdään PirSote valmistelun kautta: <ul style="list-style-type: none"> Hyvinvointialueelle siirtymistä valmistelevan koordinaatioryhmän perustaminen. Vastuiden määrittely ja toimintamallin uudistaminen. Verkosto- ja järjestöyhteistyön vahvistaminen, tilannekuvan muodostaminen yhteistyön kautta. Kypsyysanalyysin käyttö nykytilan ja toiminnan arvioinnissa. Puhti-raportin laajempi hyödyntäminen tilannekuvan kokoomisessa, ehkäisevässä päihdetyön ja päihdepalveluiden suunnittelussa sekä toimenpiteiden kohdentamisessa. 	<p>Suunnittelupäällikkö Mika Vuori/Sivistyspalvelut</p>	<p>Alueellinen työskentely käynnistyy syksyllä 2021, Puhti 2 -hanke käynnissä vuoden 2022 loppuun</p>	<p>Sosiaali- ja terveystieteiden palvelut</p>

<p>Mielenterveys- ja päihdepalveluiden integraatio muutti palvelukentän rakennetta.</p> <p>Tavoitteena tiivis yhteistyö Pirkanmaan sairaanhoitopiirin psykiatrian toimialueen kanssa ja hankkeelle asetettujen tavoitteiden seuranta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Integraatiohankkeelle perustettu seurantaryhmä, joka koostuu neljä kertaa vuodessa. Seurantaryhmän tehtäviksi määritelty: <ul style="list-style-type: none"> • Integraation tavoitteiden toteutumisen seuranta. • Palveluiden käytön ja talouslukujen seuranta. • Muiden seurantamittareiden määrittäminen ja seuranta. • Toiminnallisen sopimuksen toteutumisen seuranta. • Yhteistyön varmistaminen ja mahdollisten ongelmien ratkaisun koordinointi. 	<p>Toimialuejohtaja Hanna-Mari Alanen/PSHP TA5, Hallintoylilääkäri Sanna Määttänen/Sairaalapalvelut ja seurantaryhmä</p>	<p>Seurantaryhmän toiminta aloitettu 2021, mittarit määritellään syksyllä 2021</p>	<p>Asumispalveluiden tuottajat</p>
<p>Pirkanmaalla on tarve omalle maakunnalliselle kaksiosastoiselle yksikölle, jossa olisi osastot alaikäisille päihdepysäytyspaikkaa tarvitseville sekä erityisen huolenpidon (EHO) tarpeessa oleville.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vuodelle 2023 perustetaan omaan toimintaan yksikkö vastamaan olemassa oleviin tarpeisiin. Sopimuksella palveluita voitaisiin myydä myös muualle, osastot voisivat olla koko yhteistoiminta-alueella palvelevia: <ul style="list-style-type: none"> • Laskelmat tehty palveluiden ja rahoituksen tarpeista. Vuonna 2020 Luotsin toiminta-alueella päihdepysäytyspaikkaa haettiin 21 nuorelle, joista tamperelaisia 17. • Vuonna 2020 erityisen huolenpidon (EHO) osastopaikkaa haettiin 26 nuorelle, joista tamperelaisia 17. • Tarvekartoituksen pohjalta tehdään yksikön perustamissuunnitelma, kustannuslaskenta ja vaihtoehtojen vertailu. 	<p>Palvelujohtaja Maria Päivänen/Lasten, nuorten ja perheiden palvelut</p>	<p>Suunnittelu ja kustannuslaskenta 2021–2022</p> <p>Yksikön perustaminen vuoteen 2024 mennessä</p>	
<p>Osa sairaalapalveluiden osastoilla katkaisuhoidoiksi olevista potilaista tarvitsee psykiatrista arviota, mutta niitä ei ole pystytty järjestämään toivotulla tavalla. Konsultaatiot toteutettu lähinnä puhelimitse.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toimintamallin rakentaminen konsultaatioihin ja psykiatrin työpanoksen tarkoituksenmukainen kohdentaminen. • Osaston vakituisen henkilöstön mielenterveys- ja päihdeosastamisen vahvistaminen työnkierron kautta sairaalapalveluiden sisällä. 	<p>Ylilääkäri Tomi Niemi ja ylilääkäri Johanna Kruus/Sairaalapalvelut</p>	<p>Kehittämistyön aloitus ja tarkennettu suunnitelma 9–12/2021</p>	

<p>Psykososiaalisen tuen riittämätömyys huumehoidossa.</p> <p>Oman tuotannon ja ostopalveluiden yhteistyön tiivistäminen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Psykososiaalisen tuen vahvistaminen hybridimallilla: <ul style="list-style-type: none"> • Palkattu Tampereen kaupungille huumehoidon yksiköihin jalkautuva sosiaalityöntekijä vahvistamaan psykososiaalista tukea. • Perustettu kokemusasiantuntijan vakanssi päihdepalveluihin. Kokemusasiantuntijan työpanosta jalkautetaan myös huumehoidon yksiköihin. 	<p>Palvelupäällikkö Tanja Airaksinen ja palvelupäällikkö Anna Pekkarinen/Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>Kokemusasiantuntija ja sosiaalityöntekijä palkattu 3–4/2021</p> <p>Yhteisen toimintakulttuurin rakentaminen vuoden 2021 aikana.</p>	
<p>Opioidikorvaushoitoon lähettämiseen tarvitaan yhteinen alueellinen malli.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pirkanmaan yhtenäinen malli: <ul style="list-style-type: none"> • Tehdään selvät läheteohjeet ja lähettämisen kriteerit. • Sovitaan lähettämistä edeltävistä toimenpiteistä ja selvityksistä. • Selkiytetään arviointi- ja päätösprosessin sisältöjä riippuvuuspoliklinikalla. Arviointikäynnillä tehdään ohjeistus hoitavalle taholle. 	<p>Apulaisylilääkäri Merja Syrjämäki/PSHP TA5</p>	<p>Ensimmäinen kokous pidetty 5/2021</p> <p>Malli valmis 9–10/2021</p>	<p>Riippuvuus poliklinikka, Nokian terveyskeskus, Huumehoidon palveluntuottajat, Psykososiaalisen tuen palvelut</p>
<p>Vaikeasti oireilevien potilaiden hoitoprosessia kehitettävä. Erityisesti erikoissairaanhoidon kanssa tehtävästä yhteistyöstä ja vastuista sovittava.</p> <p>Osalla asiakkaista olisi tarvetta erikoissairaanhoidon tuelle/arviointijaksolle, sillä osalta puuttuu psykiatrinen diagnoosi. Erikoissairaanhoidon ja huumehoidon palveluiden välille on luotava toimivat konsultaatiokäytännöt ja yhteistyötä tiivistettävä. Palveluihin ohjautumista katsottava kokonaisuuden näkökulmasta ja pompottelua vähennettävä.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Yhteistyön parantaminen erikoissairaanhoidon kanssa: <ul style="list-style-type: none"> • Sovittu yhteiset palaverit konsultaatiokäytänteiden ja hoidon porrastuksen selkiyttämiseksi sekä yhteistyön sujuvoittamiseksi. • Päihdehoidon osaamisen vahvistaminen psykoosisairauksien poliklinikalla (PSHP TA5). • Psykiatrisen osaamisen vahvistaminen huumehoidon palveluissa. Tehdään koulutusyhteistyötä erikoissairaanhoidon kanssa. • Arvioidaan, tarvitaanko Tampereelle oma yksikkö vaikeasti oireileville moniongelmaisille päihdepotilaille: <ul style="list-style-type: none"> • Otetaan asia puheeksi yhteistyökokouksissa. • Tehdään asiakasmäärittelyt ja arvio palveluntarvitsijoiden määrästä. • Helsingin vastaavan yksikön benchmarking. 	<p>Vastualuejohtaja Sirpa Lindroos, vastualuejohtaja Jari-Pekka Klemettilä, apulaisylilääkäri Merja Syrjämäki/PSHP TA5</p> <p>Palvelujohtaja Maritta Närhi/ Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>Kokoukset aloitettu 4/2021</p> <p>Kokoukset jatkuvat syksyllä 2021</p> <p>Uuden yksikön tarpeen arviointi tehdään vuosien 2021–2022 aikana.</p>	<p>Huumehoidon palvelun tuottajat, Tampereen kaupunki, PSHP TA5</p>

<p>Laadun varmistaminen A-klinikan huumehoidossa. Tavoitteena tarjota aiempaa yksilöllisempää palvelua. Kehittämistyössä hyödynnetään asiakaspalautteita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Laatujärjestelmä käytössä, jonka pohjalta nousee kehittämistarpeita. • Asiakaspalautejärjestelmän kehittäminen. Palautelaite Roidu otettu käyttöön. Asiakaspalaute käydään läpi tiimeissä kuukausittain. Palveluita kehitetään palautteen pohjalta. • Sisällön kehittäminen asiakkaiden tarpeista lähtien: <ul style="list-style-type: none"> • Oman yhteisohoidon kehittäminen palvelemaan paremmin sekä kuntouttavilla tavoitteilla, että haittoja vähentävillä tavoitteilla olevia asiakkaita. • Yhteisötoiminta integroidaan vahvemmin muuhun toimintaan. Tilat jatkossa lähempänä toisiaan, jolloin palvelusta toiseen siirtyminen on vaivattomampaa ja palveluiden saavutettavuus paranee. • Digipalveluiden käyttöä eri asiakasryhmille jatketaan. Hyödynnetään verkkoterapioita, omahoito-ohjelmia ja kehitetään etävastaanottoja. Vaihtoehtojen lisääntymisen ansiosta asiakkaat saavat yksilöllisempää palvelua. • Seurataan lääkehoidon ja hoito-ohjelmien kehittymistä, jotta kyetään löytämään sopiva hoito ja lääkitys. Otettu käyttöön uusia korvaushoitolääkkeitä (Buvidal, Subutex depotinjektio), lisäksi Buprenorfiini-implantti tulossa. Huomioidaan uusien lääkkeiden erityispiirteet hoito-ohjelmissa. • Osallistuminen korvaushoitopotilaan palvelupolun kehittämiseen (alueellinen malli). 	<p>Palveluesimies Henri Sipilä, palvelupäällikkö Marianne Mäkinen ja ylilääkäri Markus Partanen/A-klinikka Huumehoidon avopalvelut Tampere</p>	<p>2021–2022</p>	
---	--	--	------------------	--

<p>Diakonissalaitoksen Hoivan järjestämien palveluiden laadun varmistaminen ja palveluprosessien kuvaus.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hoitosuunnitelman systemaattista kehittämistä jatketaan. Ohjeistus toteuttamisen ja kirjaamisen osalta on otettu käyttöön. • Koko organisaatiossa laatujärjestelmän sekä palveluprosessien kuvausjärjestelmän käyttöönotto. Käytetään perehdytyksessä ja tasalaatuisuuden varmistamisessa. <ul style="list-style-type: none"> • Prosessit kuvataan yksityiskohtaisesti. Vastuut määriteltä prosessikuvauksiin. Laatujärjestelmä tukee toiminnan kehittämistä. • Osallistuminen korvaushoitopotilaan palvelupolun kehittämiseen (alueellinen malli). 	<p>Palvelualuejohtaja Pirjetta Salomäki, yksikönjohtaja Mari Pietikäinen ja ylilääkäri Outi Kuikamäki/ Diakonissalaitoksen Hoiva</p>	<p>Laatujärjestelmän käyttöönotto 2021–2022, jonka jälkeen käynnistyy jatkokehittäminen.</p>	
<p>Huumehoidon palveluntuottajien matalan kynnyksen terveysneuvonnan työtapojen kehittäminen ja asiakasmäärien tasaaminen palveluntuottajien välillä.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Yhteiskehittäminen käynnistetään ohjausryhmän kautta: <ul style="list-style-type: none"> • Suunnitellaan, miten tavoitettaisiin asiakkaat helpommin. • Pohditaan yhdessä, miten terveysneuvonnan kävijämääriä voitaisiin tasata. • Arvioidaan kehittämistyön laajuutta. Isoissa kehittämisprojekteissa aloitus menee vuodelle 2022. Sisällöllistä kehittämistä voidaan toteuttaa jatkuvana. 	<p>Huumehoidon ohjausryhmä (Psykososiaalisen tuen palvelut ja vastaanottopalvelut, PSHP TA5, Huumehoidon palveluntuottajat, Silta-vaikennus, Nauha ry, kokemusasiantuntijat)</p>	<p>Yhteiskehittämisen käynnistäminen 9–12/2021, isommat projektit aloitetaan vuoden 2022 aikana</p>	
<p>Huonosti hoitoon sitoutuvien, moniongelmaisten, paljon palveluita käyttävien asiakkaiden moniammatillisen hoito- ja palvelusuunnitelman laatiminen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • STOP-ryhmän toimintamallin kehittäminen: <ul style="list-style-type: none"> • Jatkossa vain yksi STOP ryhmä mielenterveys- ja päihdeasiakkaille. • Sisällön määrittely. • Ohjautuminen palveluun palvelupyynnön kautta. • Päivitetään palvelupyyntö ja asiakkaalta pyydettävä kirjallinen lupa tietojen luovuttamiseen. • Ryhmän koordinaatiovastuu säilyy Tampereen kaupungilla. 	<p>Osastonlääkäri Heljä Savolainen/ PSHP TA5</p> <p>Projektisuunnittelija Mari Selin-Kivenvuori/ Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>Vuosi 2021</p>	<p>Vastaanottopalvelut, psykososiaalisen tuen palvelut</p>

<p>Huonosti hoitoon sitoutuvien, moniongelmaisten, paljon palveluita käyttävien asiakkaiden segmentointi ja yhteyshenkilön nimeäminen (ns. case-manager).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Asiakassegmentointi ja yhteyshenkilön nimeäminen paljon palveluita käyttäville asiakkaille: <ul style="list-style-type: none"> • Helsingin malliin tutustuttu. • Tunnistetaan yksiköt, joissa asiakasryhmä eniten asioi. • Alustava suunnitelma pilotoinnista tehty, arvioidaan pilotin hyödyllisyys ja yhteensovittamisen tarpeet psykoosisairauksien poliklinikan kanssa. • Kokeillaan Suuntiman pilotoinnin yhteydessä sen soveltuvuutta asiakassegmentoinnin välineeksi huumehoidon asiakkaille. 	<p>Hoitotyön päällikkö Noora Vehmas/ PSHP TA5</p>	<p>Suuntiman kokeilu päihdeasiakkaille sosiaalitoimen pilotin yhteydessä 5–9/2021</p> <p>Pilotointi mahdollisesti 2022, mallin laajentaminen 2023</p>	<p>Psykososiaalisen tuen palvelut, PirSote, Vastaanotto- ja palvelut</p>
<p>Lääkkeettömän päihdehoidon lisääminen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lääkkeettömään hoitoon tarvitaan lisäresursseja ja rahoitusta: <ul style="list-style-type: none"> • Ensisijaisesti tulisi vahvistaa olemassa olevien ostopalveluiden palvelutarjontaa perustamalla tiimi, joka tarjoaa palveluissa oleville asiakkaille psykososiaalista tukea (hybridityöskentely). Työryhmä jalkautuu eri palveluihin tarpeen mukaan. • Pidemmän tähtäimen tavoitteena on perustaa omana toimintana maakunnallinen lääkkeetön päihdekliniikka. Jalkautuva tiimi toimisi pohjana yksikön perustamiselle. Resurssisuunnitelma ja laskelmat päihdekliniikan perustamiseen on tehty ja niitä voidaan käyttää suunnittelun pohjana. 	<p>Palvelupäällikkö Tanja Airaksinen/ Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>Toiminnan vahvistaminen vuoden 2023 aikana</p> <p>Oman yksikön perustaminen 2024</p>	

<p>Päihdehoidon koordinaation kehittäminen (KPMG selvitys):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Päihdehoidon ohjausryhmän perustaminen • Palvelupyynnön sähköistäminen • Kapasiteetin hallintajärjestelmän käyttöönotto 	<ul style="list-style-type: none"> • Päihdehoidon ohjausryhmä perustettu: <ul style="list-style-type: none"> • Ohjausryhmä määrittelee tehtävänsä, seurattavat mittarit ja jäsenistön. • Ohjausryhmä ottaa koordinaatiovastuun kaupungin sosiaali- ja terveystaloukselle järjestettävistä päihdekoulutuksista (tarpeiden määrittely, vuosikellon rakentaminen, työntekijäpanos koulutusten järjestelyyn). • Sähköinen palvelupyyntölomake on otettu käyttöön uusien asiakkaiden osalta. Tilastoinnin vuoksi jatkohakemusta ei vielä voi tehdä sähköisesti, mutta teknistä ratkaisua etsitään: <ul style="list-style-type: none"> • Tavoitteena saada palvelupyyntöjen käsittelyaikojen tiedot kootusti. • Tehdään tarvittaessa palautekysely lomakkeen käyttäjille sen toimivuudesta ja kohdennetaan kehittämistoimenpiteet vastausten pohjalta. • Luodaan kuntalaisille suunnattu sähköinen lomake avuntarpeen ilmaisua varten. Tarkempi suunnitelma tehdään syksyllä 2021. • Kapasiteetin hallintaan luotu Toivo-järjestelmä: <ul style="list-style-type: none"> • Solita tehnyt ohjelman asiakasohjauksen tarpeisiin. • Toivon käyttöönotto meneillään. Käyttökokemusten pohjalta tehdään tarvittaessa muutoksia. • Kehittämisrahaa haetaan jatkokehittämiseen. 	<p>Ohjausryhmä: Palvelujohtaja Maritta Närhi/Psykososiaalisen tuen palvelut</p> <p>Lomake ja kapasiteetin hallintajärjestelmä: Vastaava asiakasohjaaja Johanna Kormanen/Asumisen asiakasohjaus</p> <p>Palvelupäällikkö Anna Pekkarinen ja palvelupäällikkö Kristiina Terävä/Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>Ohjausryhmä perustettu 3/2021, toiminnan määrittely vuoden 2021 aikana. Koulutusten vuosikello rakennetaan vuodelle 2022.</p> <p>Jatkohakemukset sähköiseksi käyttöön vuoden 2022 alusta.</p> <p>Toivon käyttöönotto 9–12/2021, tarvittaessa muutokset vuoden 2022 aikana</p> <p>Lomake kuntalaisille valmis 2022.</p>	
---	--	--	---	--

<p>Päihteitä käyttäville asiakkaille, joiden toimintakyky ja fyysinen vointi on heikko, ei löydy sopivia tehostetun palveluasumisen paikkoja. Asiakkaat tarvitsivat ikäihmisten palvelukuvausten mukaiset tilat, apuvälineet ja perushoidon ja lisäksi työntekijöillä tulisi olla päihdehoidon osaaminen.</p> <ul style="list-style-type: none"> Asiakasmäärä on kokonaisuudessaan pieni, mutta voi tuottaa palveluiden järjestämisen näkökulmasta paljon kustannuksia. Vaihtuvuus yksiköissä pientä ja paikkoja tarvitsevien ryhmä kasvaa jatkuvasti, koska asiakkaiden elinajanodote kasvaa hyvän perushoidon ansiosta. Vievät päihdekuntoutujien paikkoja, kun ei löydy sopivaa paikkaa kuntoutuksen jatkoksi. Profiililtaan eivät sovellu ikäihmisten yksiköihin. 	<ul style="list-style-type: none"> Tarve kymmenelle tehostetun asumisen paikalle: <ul style="list-style-type: none"> Näiden paikkojen ostamiseen tarvittava rahoitus 500te. Ostopalvelun hankkimisen osalta ongelmana on, ettei kuvauksen kaltaisia paikkoja ole tarjolla. Palvelutarjontaa voisi pyrkiä laajentamaan markkinavuoropuhelun kautta. Paikkojen kilpailuttamista varten on tehtävä yhteinen palvelukuvaus ikäihmisten ja psykososiaalisen tuen palveluryhmien yhteistyönä. Jos tarpeeseen vastattaisiin perustamalla oman tuotannon yksikkö, tulee selvittää muiden Pirkanmaan kuntien tarpeet ja perustaa maakunnallinen palvelu. 	<p>Palvelujohtaja Mari Patronen/Ikäihmisten palvelut</p> <p>Palvelujohtaja Maritta Närhi/Psykososiaalisen tuen palvelut</p>	<p>2023</p>	<p>Hankinnat</p> <p>Asumispalveluiden tuottajat</p>
---	---	---	-------------	---