

## Lägesbild om framskridningen av åtgärderna i framtids- och anpassningsprogrammet

Välfärdsområdesstyrelse 18.09.2023 § 229

Beredare

Hautamäki Satu, Tony Pellfolk, Kosti Hyvärinen, Sofia Svartsjö, Heidi Kotanen, Christian Palmberg, Suvi Einola, Päivi Berg  
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesfullmäktige godkände Österbottens framtids- och anpassningsprogram 2023–2026 12.6.2023 § 39. Tjänsteinnehavarna gavs befogenhet att påbörja verkställandet av utvecklings- och anpassningsåtgärderna samt i uppgift att regelbundet rapportera till styrelsen och fullmäktige om hur verkställandet framskridit samt om eventuella behov att justera programmet.

Lägesbild av de i programmet fastställda delområdena per 15.9.

Utvecklingsmål	Inbesparing som fastställts av välfärdsområdesfullmäktige	Inbesparingsplan 2023	Lägesbild och rapport om åtgärder per 15.9.2023
Utvecklande av digitala tjänster och distanstjänster	1 070 000€	1 070 000€	<p><b>Seniorlinjen</b> har utvidgats att omfatta hela välfärdsområdet 4.9.</p> <p><b>Klienthandledningslinjen inom socialvården</b> har piloterats inom barn- och familjeservicen, i höst ska den utvidgas att omfatta även den service som tillhandahålls för personer i arbetsför ålder. <b>Tjänsten Omaolo</b> har utvidgats till kommuner 9/2023, planeringen av <b>chatttjänsten</b> framskrider. En projektanställd började arbeta med <b>taligenkänning</b> på 50 % 9/2023, en projektarbetsgrupp ska tillsättas för att avancera frågan.</p> <p><b>Distansmottagningarna som ska hållas via video</b> framskrider: myndigheten för digitalisering och befolkningsdata har godkänt ansökningen om stark autentisering för videotjänsten Oiva Health och en beställning har gjorts för att ta i bruk tjänsten Oiva Health. Arbetet kring <b>chattboten</b> fortsätter med handledning och utveckling av den artificiella intelligensen och genom att skapa nytt innehåll. 2 <b>live-chatten</b> har beställs av Telia. Det är nu tekniskt möjligt att använda stark autentisering i Webropol vid användning av <b>elektroniska blanketter</b>, och blanketter har skapats. Beredningsarbetet inför invånarnas <b>elektroniska tidsbokning</b> har påbörjats gällande alla tre system. En kickoff för ibruktagandet och</p>



			utvidgandet av LifeCares elektroniska tjänster ska hållas 12.9. En projekttidtabell har tagits fram för utvecklandet av kundidentifieringen, de elektroniska blanketterna och den elektroniska tidsbokningen, egenvården osv. <b>Inom tjänster hem</b> är planen för utveckling och utökning av välfärdsteknologi klar och delvis implementerad. Utökningen av <b>läkemedelsrobotar</b> har delvis genomförts och kräver ytterligare att upphandlingen av dosdispenserade läkemedel slutförs.
Utvecklande av social- och hälsovårdscentralerna och välfärdsstationerna	1 425 000€	1 000 000€	Inom mun- och tandvården har vårdmodellen Helahoito lanserats, en mobilenhet ska piloteras 10/23, servicesedlar för behandling av tandsprickor har tagits i bruk. Bra mottagningsträningen fortsätter. En utvidgning av arbetsgreppsmodellen planeras. Inom primärvården ska servicepunkter stängas i höst i enlighet med styrelsens beslut. För att minska överdiagnostisering har man börjat engagera personalen. Serviceavtal ska omförhandlas: Fimlab, Bottenhavets hälsa.
Servicen för barn och unga	350 000€	350 000€	Terapitjänsterna för barn ska tryggas och barn ska hänvisas till FPA rehabilitering. Mötestider har bokats för sakkunnigteamen i Vasa och Jakobstad. Utbildning för läkare i augusti–september.  En minskning av köptjänsterna inom socialvården ska möjliggöras genom en utökning av personalen och genom att se över kriterierna för köptjänsterna. En workshop har hållits för ledare och chefer.
Öppna boendeformer inom funktionshinderser viken samt mentalvårds- och beroendevården	100 000€	100 000€	<b>Öppna boendeformer</b>  Förberedelserna inför konkurrensutsättningen av boendeservicen inom funktionshinderservicen har inletts. Utrymmesplaneringen gällande den verksamhet som tillhandahålls dygnet runt och den verksamhet som tillhandahålls på dagtid har fortsatt i det mellersta området (Ella, krävande enhet för barn). Verkställandet av planeringen av den egna



			<p>verksamheten kräver att beslut fattas i fråga om utrymmena.</p> <p><b>Minskande av köptjänster för dygnet runt service</b></p> <p>Har inte lyckats. Det kommer nya klienter varje månad och de egna platserna räcker inte till. Kostnaderna kan primärt stävjas genom att beställaren konkurrensutsätter servicen och fastställer behovet av köptjänster. Det här kräver också att resultatområdena har gemensamma rutiner (funktionshindersservicen och delaktighetsstödet). Man måste få egna lediga platser.</p> <p><b>Minskande av köptjänsterna inom mental- och beroendevården</b></p> <p>Grevenshem flyttar till nya hyreslokaler 19.9. Samtidigt får vi 7 boendeplatser till för nya klienter som behöver boende dygnet runt. Flytten av Ankaret till nya utrymmen framskrider. Rekryteringar kommer att göras men de tar sin tid. Målet är att flytta i november. Även utvidgandet av öppenvårdsrehabiliteringen framskrider och där har man som mål att erbjuda stödboende i stället för att erbjuda stödboende eller boende med heldygnsomsorg. Målet är att klienterna ska kunna placeras inom den egna verksamheten i stället för att använda sig av köptjänster.</p> <p><b>Hörsellarmsystemen</b> har konkurrensutsatts, avslutades 5/23. Verksamheten har från och med 1.6 skötts via hjälpmedelscentralen.</p>
Starka satsningar på öppna och halvöppna vårdformer	1 490 000€	750 000€	<p>Seniorlinjen har utvidgats att omfatta hela området 4.9. Den effektiverade hemrehabiliteringen liksom kombilansen togs i bruk i Vasaområdet 1.9. Utbildningar, informationsmöten för anställda och invånare. Det här görs för att kunna genomföra den planerade stängningen av specialgeriatri i slutet av oktober 2023. Hemsjukhusinsatser i Malax i oktober. De allmänmedicinska avdelningarna på Dammbrunnsområdet (2 st.) flyttar till H-huset, kirurgins avdelning 3 flyttar</p>



			<p>från våning H5 till våning H4 i slutet av september.</p> <p>Den behärskade förändringen av boendeformerna på fyra boendeenheter som tillhandahåller socialvård dygnet runt har påbörjats. Arbetsgrupper finns på kriterier och hänvisningsmodeller för den samlade intervallvården och gemenskapsboendet.</p> <p><b>Ändringar inom boendeservice för äldre</b> -Informationsbrev och infokvällar till klienter och anhöriga vid enheter där förändringar kommer genomföras har skickats ut samt inbokats. De enskilda platserna som reduceras vid olika enheter är genomförda, vissa omflyttningar internt i boendeenheter behöver genomföras för att kunna ta ex hel flygel ur bruk. Målsättningen att omflyttningar inom fastigheter är genomförda inom september.</p> <p>Vid enheterna som ändrar form prioriteras boendeenheter som ändras till lättare boendeform, genom att varannan ledig plats inom övriga enheter erbjuds till nuvarande klienter och varannan till nya klienter. Målsättningen är att boendeenheter där boendeformen ändras skulle vara genomförd inom medlet av inkommande år.</p>
Lättare förvaltnings-, stöd- och ledningsstrukturer och tjänster	5 050 000€	6 595 000€	<p>Samarbetsförhandlingar ska inledas 18.9 gällande organisations-, lednings- och närchefsstrukturen, sakkunniguppgifterna och förvaltningsprocesserna. Samarbetsförhandlingarna inom substansområdena är på slutrakan. Åtgärder har vidtagits och kostnadsbesparingar har hittats genom hela organisationen: bland annat i post- och teletrafiken, optimeringen av it-licenser, konsulttjänsterna, resepraxisen och -anvisningarna, utbildningsanslagen, service-apparatkostnaderna, avtalsförhandlingarna, vägledningen av in house-bolagen och effektiveringen av deras verksamhet (2023 mat- och städservice). Mötesserveringar, -antal och arvoden, reklam, beställningar av tidningar och publikationer ska ses över, möbler ska återvinnas, samåkning ska utvecklas, Svinnjakten samt statsunderstödet ska</p>



			användas för att befästa och utveckla verksamheten 2023-2025
<b>Totalt</b>	<b>9 485 000</b>	<b>9 865 000</b>	

**Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina**

föreslår, att styrelsen antecknar lägesbilden för kännedom och vidarebefordrar den också till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

**Beslut:**

Områdesstyrelsen antecknade lägesbilden för kännedom. Områdesstyrelsen delger lägesbilden för fullmäktige för kännedom.

Distribution

Välfärdsområdesfullmäktige 02.10.2023

Beredare

Hautamäki Satu, Tony Pellfolk, Kosti Hyvärinen, Sofia Svartsjö, Heidi Kotanen, Christian Palmberg, Suvi Einola, Päivi Berg  
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

**Styrelsen**

föreslår, att fullmäktige antecknar lägesbilden för kännedom.

**Beslut:**

Välfärdsområdesdirektören gav en lägesbild över de pågående åtgärderna i framtids- och anpassningsprogrammet.

Fullmäktigeledamöterna ställde olika frågor rörande enskilda åtgärder, såsom boendeplatserna och kostnadsjämförelser med privata tjänsteleverantörer till ledande tjänsteinnehavare.

Fullmäktige antecknade lägesbilden för kännedom.

Distribution

Välfärdsområdesstyrelse 09.10.2023 § 252

Beredare

Hautamäki Satu, Tony Pellfolk, Kosti Hyvärinen, Sofia Svartsjö, Heidi Kotanen, Christian Palmberg, Suvi Einola  
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesstyrelsen och -fullmäktige ges en rapport om hur de besparingsåtgärder som upptas i framtids- och anpassningsprogrammet för år 2023 har förverkligats och hur dessa åtgärder eventuellt måste justeras i det läge som råder 9.10.2023. I tabellen nedan beskrivs de åtgärder som vidtagits och de bedömningar som gjorts efter den föregående lägesbilden.

Utvecklingsmål	Inbesparing som fastställts av välfärdsområdesfullmäktige	Inbesparingsplan 2023	Lägesbild och rapport om åtgärder per 9.10.2023
Utvecklande av digitala tjänster och distanstjänster	1 070 000€	1 070 000€	<p>En arbetsgrupp bestående av ledande läkare, IT-direktören, en projektkoordinator och chefen för sekreterartjänsterna har tillsatts för främjandet av taligenkänningen. Arbetsgruppen har sammanträtt redan en gång. För att användningen av programmet ska kunna främjas måste IT ingå ett avtal med programleverantören och nätförbindelserna måste fungera betraktat från ett programperspektiv.</p> <p>I bedömningen av vårdbehovet (Kundservicecentralen) har man tagit i bruk en elektronisk tidsbokning för skötarmottagningen i Vasa-Laihela.</p>
Utvecklande av social- och hälsovårdscentralerna och välfärdsstationerna	1 425 000€	1 000 000€	<p>Inom mun- och tandvården har vårdmodellen Helahoito lanserats i Vasa, en mobilenhet ska piloteras 10/23, servicesedlar för behandling av tandsprickor har tagits i bruk. Bra mottagningsträningen fortsätter. Den helhet som anknyter till vårdtillgången har behandlats i styrelsen. Köer förkortas inom ramen för modellen Färdig patient med hjälp av projektmedel nu i höst (konkurrensutsättningen är klar). Arbetsgreppsmodellen ska utvidgas tillsammans</p>



			<p>med bl.a. psykiatrin/primärvården. Inom primärvården ska servicepunkter stängas i höst i enlighet med styrelsens beslut. Minskning av överdiagnostik – arbetsgruppen har identifierat sparobjekt. Omförhandlingarna av serviceavtalet fortsätter: Fimlab, Bottenhavets hälsa.</p>
Servicen för barn och unga	350 000€	350 000€	<p>Rådgivningsteamerna är verksamma i Vasa (Korsholm), Jakobstad.</p> <p>Rekryteringar pågår inom barn- och familjesocialarbetet. Avtal ska genomgå, kritisk bedömning av vad som köps och vad som kan tillhandahållas i egen regi. Budgetuppföljning varje vecka, där man följer med läget gällande rekryteringarna och köptjänsterna. T.ex. i Korsholm använder man inte längre köpt hemservice för barnfamiljer, utan den har ersatts med egen produktion. Information till personalen om kriterierna och verksamheten även på barnrådgivningar. Inom barnskyddet uppföljs köptjänsterna intensivt, och nödvändiga verksamhetsförändringar planeras.</p>
Öppna boendeformer inom funktionshinderservice n samt mentalvårds- och beroendevården	100 000€	100 000€	<p><b>Öppna boendeformer</b></p> <p>Förberedelserna inför konkurrensutsättningen av boendeservicen inom funktionshinderservicen fortsätter.</p> <p>Utrymmesplaneringen gällande den verksamhet som tillhandahålls för barn och på dagtid har fortsatt i det mellersta området. Verkställandet av</p>



			<p>planeringen av den egna verksamheten kräver att beslut fattas i fråga om utrymmena.</p> <p><b>Minskande av köptjänster för dygnet runt service</b></p> <p>Enskilda egna platser har omorganiserats och platser har blivit lediga för dem som väntat på dem. Den process och de befogenheter som anknyter till köptjänster och upphandlingar har presenterats för socialarbetarna inom funktionshinderservicen. Gemensam process för funktionshinderservicen och delaktighetsstödet.</p> <p>Grevenshem är nu verksamt i nya hyresutrymmen, och flytten har utfallit väl. Rekryteringar inleds inom kort inom den effektiverade hemrehabiliteringen, och verksamheten har planerats och preciserats. Ankarets flytttag har ännu inte kunnat bekräftas. Rekryteringar pågår.</p>
Starka satsningar på öppna och halvöppna vårdformer	1 490 000€	750 000€	<p>Stängningen av specialgeriatrik närmar sig, flyttidtabellen för de allmänmedicinska avdelningarna verkar hålla streck. 19 av de 20 anställda inom specialgeriatrik har kunnat placeras enligt deras önskemål, en anställds önskemål har inte kunnat förverkligas. Alla kirurgiska avdelningar har från och med 25 september funnits på våning H4.</p> <p>Jourens mobila tjänster har startat och</p>





			sysselelts. Gruppen för en snabb och obruten utskrivning har startat.
Lättare förvaltnings-, stöd- och ledningsstrukturer och tjänster	5 050 000€	6 595 000€	<p>Samarbetsförhandlingar pågår, de inleddes den 3 oktober och varar i minst sex veckor. Genomgång av organisationen, ledningsstrukturen, uppgiftshelheterna och arbetsfördelningen. Rekryteringsstop till administrativa uppgifter, omfattar ca 1 000 personer, men omfattar inte det arbete som görs i kund- och patientkontaktytan. Granskningen av anvisningar pågår alltjämt i anslutning till olika processer (t.ex. reseanvisningar, tidningsbeställningar), vissa beslut saknas ännu (t.ex. mötesarvoden och -serveringar). Svinnjakten ska preciseras så att den blir obligatorisk för enheterna, för den upplevdes som något frivilligt, vilket ledde till att man fick in ett mycket begränsat antal förslag. En anvisning om prishöjningar och verksamhetseffektiveringar bereds för tjänsteproducenter. Köpstopp för slutet av år 2023, endast nödvändiga anskaffningar kan göras. En anvisning om användningen av lokaler bereds som bäst, sam användning av i synnerhet av förvaltningsutrymmen med beaktande av hur distansarbetet påverkar utrymmesbehoven. En arbetsgreppsmodell ska utvecklas.</p> <p>Förbud att anlita hyrd vårdpersonal från och med 1.10.2023. I trängande situationer kan</p>



			konkurrensutsatta företag användas i samband med korta frånvaron: Pihlajalinna, Superhoiva, Tähtihoiva.
Totalt	9 485 000	9 865 000	

**Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina**

föreslår, att styrelsen antecknar lägesbilden för kännedom.

**Beslut:**

Områdesstyrelsen antecknade lägesbilden för kännedom.

Distribution

Välfärdsområdesstyrelse 15.12.2023 § 330  
1168/00.01.02/2023

Beredare

Hautamäki Satu, Tony Pellfolk, Kosti Hyvärinen, Sofia Svartsjö, Heidi Kotanen, Christian Palmberg, Suvi Einola, Päivi Berg  
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Välfärdsområdesstyrelsen och -fullmäktige ges en rapport om hur de besparingsåtgärder som upptas i framtids- och anpassningsprogrammet för år 2023 har förverkligats och hur dessa åtgärder eventuellt måste justeras i det läge som råder 15.12.2023. I tabellen nedan beskrivs de åtgärder som vidtagits och de bedömningar som gjorts efter den föregående lägesbilden.

Utvecklingsmål	Inbesparing som fastställts av välfärdsområdesfullmäktige	Inbesparingsplan 2023	Lägesbild och rapport om åtgärder per 15.12.2023
Utvecklande av digitala tjänster och distanstjänster	1 070 000€	1 070 000€	Tre sjukskötaryrkanser på Resurshanteringsenheten har sparats i och med utvecklandet av digitaliseringen (reducerat vikariebehov). Seniorlinjen utvidgades den 4 september att omfatta hela välfärdsområdet. Omaolo har utvidgats, och nu är det bara en symtombedömning som inte har tagits i bruk (tandvård/orala symtom).



			<p>Socialvården öppnade en telefonlinje för klient- och servicehandledning den 22 november. En chattjänst för bedömning av vårdbehovet öppnas 1/2024, beredningsarbetet har framskridit.</p> <p>Taligenkänningen har framskridit, avtalsfrågorna har avancerats med 2M-IT och Konttorityö Ab.</p> <p>Utbildningar för yrkesutbildade personer planeras i samarbete med Konttorityö.</p> <p><b>Hem- och boendeservice;</b> Planen för utökning av välfärdsteknologi och projektplanen för utökning av välfärdsteknologi via externa medel är klara inom tjänster hem. Under år 2023 har antalet läkemedelsrobotar nästa fördubblats (100-175), och nya enheter har tillkommit angående distanstjänster. Ytterligare har via projekt piloterats olika former av välfärdsteknologi. Utvecklingen och utökningen av välfärdsteknologi fortsätter även år 2024 inom egna verksamheten och via projekt</p>
Utvecklande av social- och hälsovårdscentralerna och välfärdsstationerna	1 425 000€	1 000 000€	<p><b>Stängningar som verkställts:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Esse, Oravais och Korsnäs tandklinik</li><li>-Solf barnrådgivning</li><li>-Särkimo hälsostation</li><li>-Mödrarrådgivning i Lillkyro</li></ul> <p><b>Stängningar inför årsskiftet:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Maxmo hälsostation</li><li>-Töjby hälsostation</li><li>-Övermark hälsostation</li><li>-Pörtom hälsostations barnrådgivning. För seniorers sjukvårdsmottagning ännu fortsatt verksamhet, sökes mindre utrymme.</li></ul>



			<p>-Barnrådgivningen i Kaskö sköts i Närpes, it-lösningar utretts gällande patientjournalanvändning. Mobila munhälsovårdens enhet startat i norra regionen, pågår i totalt 4 månader, utvärderas.</p> <p>Åtgärder för tillgänglig vård inom munhälsovården ger effekt, projektmedel under hösten 2023 för "Valmis potilas-malli" köavkortning. Andra åtgärder som ger smidigare och effektivare verksamhet pågår. Utbildningar för bättre tillgänglighet avslutade. Även inom primärvården har utbildningar i bättre tillgänglighet gett effekt.</p>
Servicen för barn och unga	350 000€	350 000€	<p><b>Rehabilitering:</b> Rådgivningsteamet i det mellersta och norra området har mötts. Ett inledande möte har hållits med teamet i det södra området. Genom att ansöka om terapier som beviljas av FPA i form av krävande medicinsk rehabilitering har man uppnått inbesparingar i de terapitjänster som köps. Rehabiliteringshandledarnas insatser har ökat inom primärvården.</p> <p><b>Social-och hälsocentral:</b> Satsning på tilläggsresurser; hemservice för barnfamiljer 5 befattningar, rekrytering delvis genomförd. Familjerådgivningens planering fortsätter, ledande socialarbetare vald. Familjearbete 5 befattningar samt intensifierat familjearbete 5, ledare för enheten valda. Övrig rekrytering på paus. Köptjänster följts regelbundet inom socialvårdens barn-och familjetjänster. Personalbrist och rekryteringspaus förlängsammät</p>



			<p>köptjänstminskningen. Dynamiska leverantörsregistrets öppnande planeras för med servicebeskrivningar för köpta tjänster. Barnskyddets användning av familjevård och egna enheter prioriteras, köptjänster inom anstaltsvården följs noggrant. Fortgår planering för stängning av en enhet på Gustavro (tuso 2024)</p>
Öppna boendeformer inom funktionshindersservicen samt mentalvårds- och beroendevården	100 000€	100 000€	<p><b>Rehabilitering:</b></p> <p><b>Funktionshindersservicens boendeservice</b> Funktionshindersservicens boendeservice har konkurrensutsatts. Förslag till beslut har förts till styrelsen om inrättande av egna serviceenheter. Beredningsarbetet har fortsatt med Regionförvaltningsverket och fastighetservicen.</p> <p><b>Minskning av köpt heldygnsomsorg</b> De egna platserna är besatta eller under arbete. Cirka 8 vuxna och 2 barn är i den akuta kön. Nya köptjänstavgifter har ingåtts i år (1-11/23) för ett värde på 1,2 milj.</p> <p>Ankaret flyttar enligt planerna i december (12.12). Platserna inom den egna produktionen ökar. Samarbetsförhandlingarna och rekryteringsstoppet ledde till att vi blev tvungna att avbryta rekryteringen – så trots flytten är vi ännu inte beredda att ta emot ett fullt antal klienter till boendeenheter Ankaret. Rekryteringarna fortsätter när samarbetsförhandlingarna har avslutats. Det som är bra är att vi fått sökande och</p>



			<p>eventuellt kommer att få en del i och med samarbetsförhandlingarna. Grevenshem har för närvarande 9/15 klienter och åtgärder ska vidtas tillsammans med vuxensocialarbetet för att öka klientantalet.</p>
<p>Starka satsningar på öppna och halvöppna vårdformer</p>	<p>1 490 000€</p>	<p>750 000€</p>	<p><b>Hem- och boendeservice:</b> Förändringar gällande serviceboende med heldygnsomsorg</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Reduceringen av platsantal på olika enheter där platsantalet beslöts minskas på grund av personalbrist är genomförda eftersom platserna redan innan var på paus.</li><li>-Ihopslagningen av Toves stuga och Mariahemmet är genomförd.</li><li>-Enheter som beslutades ändra form från serviceboende med dygnetrunt omsorg är delvis genomförd (Solrosen 4 klienter kvar av 13) och Emiliacentret samtliga klienter bor kvar. Enheter som föreslogs ändras från permanenta serviceboendeplatser till intervallvårdsplatser är delvis genomförd (Ytterligare 3 platser vid Alvina så nu 7 av 12 platser, och en av tio intervallplatser vid Westerhemmet B)</li></ul> <p>Vikarieanslagen inom vårdbranschen har minskats med 1,3 miljoner euro: 26 befattningsunderlag har ombildats till 0-budgetunderlag.</p> <p>Specialgeriatrik har stängts och integrerats med avdelningen för krävande rehabilitering. Två allmänmedicinska avdelningar har flyttat från Dammbrunnsvägen till våning H5, och en kirurgisk</p>



			<p>avdelning har redan i slutet av september flyttat till våning H4, vilket betyder att den kirurgiska verksamheten i sin helhet nu befinner sig på våning H4.</p> <p>Jourens mobila tjänster har startat och sysselsatts. Gruppen för en snabb och obruten utskrivning har startat sitt planeringsarbete, och gruppen för användningen av överlappande prover/undersökningar har också hållit utbildningar i temat..</p> <p><b>Rehabilitering:</b> Cirka 30 klienter har anvisats till den effektiverade hemrehabiliteringen. Under de senaste tre veckorna har antalet klienter som anvisas till verksamheten ökat med cirka 5 klienter per vecka. Verksamheten har ännu inte kommit igång i det norra området. Den första klienten ankom 3.10.2023.</p>
Lättare förvaltnings-, stöd- och ledningsstrukturer och tjänster	5 050 000€	6 595 000€	<p>Samarbetsförhandlingar gällande organisations-, lednings- och närchefsstrukturen, sakkunniguppgifterna och förvaltningsprocesserna har pågått sedan 3.10.2023 och avslutas 14.12.2023. Granskning av olika inköp och interna processer har pågått under hösten (t.ex. reseanvisningar, övergång till printer driver för postförsändelser, genomgång och minskning av tidningsbeställningar, genomgång och minskning av mobilabonnemang), vissa beslut saknas ännu (t.ex. mötesserveringar). En anvisning om prishöjningar och verksamhetseffektiveringar bereds för tjänsteproducenter.</p>



		<p>Köpstoppet pågår fram till slutet av år 2023, endast nödvändiga anskaffningar kan göras. IT-tjänsterna granskas och som en del av arbetet optimeras olika programlicenser. Arbetet med servicenätet påverkar och minskar hyrorna, granskningen av ARA-stöd i hyrorna pågår under hösten tillsammans med kommunerna. Genomgång och eventuell omförhandling av olika köpavtal pågår aktivt i samarbete med verksamhetsområdena. Ägarstyrningssektionen har vid två sammanträden under hösten tagit beslut om hur de sparkrav på 3,6 miljoner ska fördelas mellan inhouse-bolagen. För 2023 är summan 600 000 euro.</p> <p>Digitala tjänster och distanstjänster utvecklas inom alla sektorer inom välfärdsområdet.</p> <p><b>Distansmottagning via video</b> med Oivahealth:s videotjänst.</p> <p>Utbildningsmaterial för professionella har gjorts, utbildningar planeras och infomaterial till våra medborgare har gjorts, ej ännu publicerad.</p> <p>Arbetet med uppdatering av <b>ServiceDataLager</b> fortgår. Arbete kring <b>chatboten</b> fortgår fortsättningsvis kontinuerligt. Ändringar på kommande gällande chatbotten i samband med att chatten tas i bruk. Stark autentisering för live <b>chatt</b> godkänd från DVV. Demo-chatt har levererats och testas med både chatt-del och videodel. Stark autentisering ej ännu i bruk. Utbildning från Telia till personalen vid ÖVPH planeras och utbildningsmaterial som är uppgjord vid ÖVPH är klart.</p>
--	--	---





			<p>Arbetet med <b>elektroniska blanketter</b> bakom stark autentisering via Webropol fortgår, riskkartläggning för socialvårdens blanketter gjord. Förhandsarbete för flera blanketter påbörjats. Arbetet med den <b>elektroniska tidsbokningen</b> fortgår. eTidsbokning gällande Pegasos har tagits i bruk. För Lifecare användare planeras ibruktagning till januari 2024. För Abilita planeras ibruktagning till januari 2024.</p> <p><b>Annieadvisor-stödbot</b> för studerande på andra stadiet har påbörjats inom tre olika läroanstalter. Nu planeras utvidgning av <b>Annieadvisor-stödbot</b> till en fjärde läroanstalt inom Österbotten. Studerande kan få stöd via textmeddelanden i olika ärende gällande studier, hälsa, psykisk ohälsa mm. Kontakterna för behov av stöd i något ärende är för tillfället ca 8% av de 968 studerandena som fått meddelande. Nationellt ligger detta behov på 13%. Diskussioner förs kring det <b>Digitala familjecentret</b> gällande pilotering eller inte. Utredning av andra alternativa lösningar. Diskussioner förs kring <b>Tarmoa</b> – servicebricka gällande pilotering eller inte Utredning av andra alternativa lösningar. Chatt som är kopplad till <b>Zoturi</b> planeras för ibruktagning till början av 2024. <b>Omaolo</b> symtombedömningar utvidgades i slutet av oktober till Vörå, Korsnäs och Malax. Symtombedömning för könssjukdomar har tagits i bruk i Vasa, Jakobstad, Larsmo, Pedersöre och Nykarleby 29.11.2023. Ibruktagning av <b>Omaolo</b></p>
--	--	--	--



			<p>välbefinnande kontroll planeras för ibruktagning till januari 2024.</p> <p>De digitala tjänsterna inom äldrevården fortsätter men konceptet har ändrats från centraliserad modell till en modell där alla team kan göra distansvård via <b>Alvar-tjänsten</b>.</p> <p><b>Digital vårdstig</b> har tagits i bruk inom ortopedin, enheter som deltar är kirurgiska polikliniken, dagkirurgin, pre-operativa enheten, kirurgiska vårdavdelningen och fysiatriska polikliniken och ska utvidgas för alla åtgärder inom ortopedin. Ytterligare har en digital vårdstig tagits i bruk inom skopienheten. Utvidgning av <b>program för verksamhetsstyrning</b> som stöder helhetssynen för både den interna kundstyrningen och resurseringen av personalen. Helheten blir synligare och stöder även TIKE-arbetet. Utvidgning påbörjats inom primärvårdens hälsocentraler. Planering av digiklinik eller digicenter fortgår. <b>Kundvägledningen</b> gällande våra digitala tjänster på våra <b>www-sidor</b> fortgår i samarbete med kommunikationen.</p>
Totalt	9 485 000	9 865 000	

**Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina**

föreslår, att styrelsen antecknar lägesbilden för kännedom.

**Beslut:**

Förslaget godkändes.

Distribution