

HB-MALLI - vaikutukset palvelurakenteeseen

13.2.17/ Porin perusturva /Mari Levonen



Asiakasryhmät

- Henkilökohtaista budjetointia perheellisille aikuisille joilla on jokin kuormittava tekijä(t) elämässä
- Kuormittavia tekijöitä voi olla mm. monikkoraskaus, vanhempien lastensuojelun jälkihuollon asiakkuus, perheen erityislapsi, paljon palveluita käyttävät vanhemmat, yhden vanhemman perheet jne.
- Perheelliset aikuiset joilla on pitkä-aikainen ja mahdollisesti laaja-alainen avun ja tuen tarve
- n. 15-20 perhettä tulisi saada mukaan

Asiakkaan rooli

- Asiakkaan henkilökohtainen budjetti pohjautuu palvelutarpeen arviointiin ja yhdessä tehtyyn asiakassuunnitelmaan
- Asiakkaalle tarjotaan riittävä määrä ohjausta ja tukea palvelujen suunnitteluun ja mahdollisuutta tuettuun päätöksentekoon
- Henkilökohtaisen budjetin hallintaan mahdollista saada tukea HB-avustajilta, läheisiltä tai omatyöntekijältä
- Asiakaskeskeisyys omien palveluiden toteuttamisessa suuressa roolissa, osallisuus ja vaikuttaminen mahdollistuu paremmin kuin perinteisessä palvelujärjestelmässä
- Asiakas itse päättää osallistumisesta HB-mallin kokeiluun

Mitä HB:llä voi tehdä?

- Pilottiaikana palvelut laajasti mukana , yleis- ja erityislakien pohjalta toteutettavat palvelut
- Hyvinvoinnin palvelutarjontimeen sisältyy lähes kaikki sosiaali- ja terveydenhuollon lakisääteiset palvelut
- Avoterveydenhuollon palvelut, mm. raskausajan lääkärikäynnit, synnytysvalmennus, äitiysfysioterapia
- Suun terveydenhuollon palvelut
- Sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut, mm. sosiaalinen kuntoutus, perhetyö, kotipalvelu, päihdetyö, mielenterveystyö, kasvatus- ja perheneuvonta, lapsen ja vanhemman välisten tapaamisten valvonta
- Henkilökohtainen budjetti toteutetaan maksusitoumuksella ja / tai palvelusetelillä
- Palvelusetelillä (sähköinen järjestelmä) on mahdollisuus hankkia tällä hetkellä seuraavia palveluita: diagnostiset tutkimukset, yleis- ja erikoislääkärin vo, lapsiperheiden kotipalvelu, puheterapiapalvelut sekä lääkinnällinen kuntoutus

Palveluiden toteuttajat -

3. sektori ja yksityiset palveluntuottajat

- Satakunnassa toimii n. 450 sosiaali- ja terveysalan yhdistystä, joiden tavoitteena voi olla palvelujen tuottaminen
- Lisäksi myös urheilu ja liikuntajärjestöjä n. 90, joiden tavoite on ihmisten hyvinvointi innostamalla liikkumaan ja edistämällä liikuntakulttuuria
- n. 75 järjestöä, säätiötä tai järjestöjen omistamaa yritystä tuottaa palveluja Satakunnan alueella
- Palvelujen osto järjestöiltä, säätiöiltä tai järjestöjen omistamilta yrityksiltä yht. n. 28 600 000 € / v. 2016
- Palvelut: asumispalvelut, vammaispalvelut, ikääntyneiden palvelut, lapsiperheiden palvelut, kehitysvammaisten palvelut, neuvontapalvelut, apuvälinelainausta, kuntoutus, terapiat, päihde- ja mielenterveyspalvelut, sosiaalinen tuki ja toimeentulo, muut
- Sosiaali- ja terveysjärjestöjen rooli on yhä suurempi ihmisten hyvinvoinnin turvaamisessa.
- Järjestöjen toiminta on useimmiten sellaista, jota muut sektorit eivät ehkä pysty tarjoamaan
- Palveluntuottajat tulee tavoittaa, niin yksityiset palveluntuottajat kuin järjestötkin sillä he ovat oleellinen osa HB-mallin toteuttamisessa
- Lähde: Sidosryhmäyhteistyö- työryhmä, Satasote

Missä mennään Porin pilotissa?

- Otetaan vasta alkuaskeleita
- Toimintasuunnitelman 1. luonnos valmiina
- Vastuuhenkilöt nimetty perusturvasta, toimijat sosiaali- ja terveydehuollon osaajia yhdessä DIAK:n edustajien kanssa, mukana myös taloushallinto kustannusvertailun mahdollistajana
- Kevään aikana panostus viestinnässä jotta hanke saadaan tunnetuksi ja kiinnostavaksi kohderyhmälle ja palveluntuottajille