

Toimenpide		Eurovaikutus yht. + / -	Yht 2023-2025	Toteuma/seuraus	Toimialue	Järjestämissuunnitelman linjaus	Korit A-C	Kuvaus (edellytykset/vaiikutukset, mahdolliset laatu-ja vaikuttamistekijät)
TÄYDENTYY								
PALVELURAKENNE								
Turvataan säännöllisen kotihoidon palvelutarpeen mukainen kotihoito	päätöksentekoon	vähentää kustannuskasvua	0	palvelurakenteen keventäminen	IPA			Edellyttää kotiin annettavien palvelujen vahvistamista sekä uusia palvelumuotoja mm. yhteisöllinen asuminen, tike (turvpuhelinhälytykset). Palvelun peittävyttä tarkastellaan myös paikkakunnittain, koska kyse on lähipalvelulusta.
Kevennetään asumispalvelujen rakennetta, vähennetään ympärivuorokautisia asumispalvelupaikkoja asiakkaiden tarve, palvelupeittävyys, paikkojen käyttöaste ja henkilöstön saatavuus huomoiden.	päätöksentekoon	vähentää kustannuskasvua	-200 000	palvelurakenteen keventäminen	IPA, JÄTU		kiire	Paikkamäärien pienentäminen on mahdollista vuonna 2023 Honkalinna, Emmakoti, Jokirinne, Välskäri (asteittain luopuminen), kirjattu myös talouden tasapainottamissuunnitelmaan. Tulevien vuosien paikkamäärien tasaaminen edellyttää uusia palvelumuotoja mm. yhteisöllinen asuminen. Paikkojen vähennys tehdään harkiten, eikä vähennetä missään kohtaa alle vuoden 2030 tarpeen.
Yhteisöllisen asumisen vahvistaminen	päätöksentekoon	vähentää kustannuskasvua ympärivuorokautisesta palveluasumisesta	0	palvelurakenteen keventäminen	JÄTU, IPA		kiire	Aloitettu selvitys. Toteutus edellyttää kunnissa/kunnilla soveltuvin kiinteistöjen saneerausta/rakentamista tai osoittamista, jonne hva tuottaa palvelun.
Hyvinvointiteknologian monipuolista käyttöä lisätään: kuvapuhelien määrän tuplaaminen, lääkeautomaattien määrän tuplaaminen. Käynnistetään selvitystyö.	päätöksentekoon	vähentää kustannuskasvua kotihoidosta, näkyy vuoden 2025 jälkeen	0	asiakkaan voimavarojen tukeminen, resurssien käytön kohdentaminen	IPA, JÄTU		kiire	Edellyttää määrärahojen lisäämistä kotihoitoon +510 000, vähentää henkilöstön lisäystarvetta. Kotihoidon osalta ensisijaisina kuvapuhelimet ja lääkeautomaatit.
Toimintayksiköiden kustannustehokkuutta arvioidaan ja tehdään tarvittavat toimenpiteet	päätöksentekoon	Poistetaan tehottomia rakenteita		tavoitteiden asettaminen ja kustannusseuranta ja -vertailu	KAIKKI		kiire	Asetetaan tavoitekustannukset. Esim. IPA:ssa kallein yksikkö Hoitokoti Pihlaja, mahdollinen lakkautus.
Ikäihmisten pitkäaikaisen laitoshoidon päättyminen	päätöksentekoon		-349 000 -250000	palvelurakenteen keventäminen			kiire	1) Kajaanin hoivassa on neljä pitkäaikaista asukasta, joille etsitään vakituinen koti asumisyksiköistä 2) Kajaanin hoivan siirtyminen KAKSille ja ulkopuoliselta vuokratusta tilasta luopuminen - 95000€/vuosi, 3) muuttuminen akuuttiyksiköksi; Muutos edellyttää riittävän lyhytaikashoidon / hoitopaikan odottajien paikkojen turvaamisen jatkossakin Kajaanin alueella, jossa tarve suurin mm. muuttamalla pitkäaikaishoidon paikkoja lyhytaikaiseksi ja mahdollisesti ostopalveluna sekä kotiin vietävien palvelujen vahvistamisella.
Ikäihmisten kuntouttava päivätoiminta laajempaa väestöä palvelevaksi	päätöksentekoon		0	asiakkaan voimavarojen tukeminen	IPA			Etäpäivätoiminta
Ensihoidon Kainuun sisäisten siirtokuljetusten vähentyminen	päätöksentekoon	säästöpotentiaali tarkentuu	0	Akuuttihoito keskittyy Kajaaniin	Akuutti ja pela			
Ensihoidon tekemien pelastuksen ensi-iskujen laajentaminen	päätöksentekoon	Tukee pelastuksen niukkaa resurssia	0	Pelastuksen valmius lisääntyy	Akuutti ja pela, IPA		kiire	Laajentaminen jo käynnissä
Pelastuksen kotihoidon tuen lisääminen	päätöksentekoon	Säästö kohdistuu toiselle toimialueelle		IPA:n resurssitarve vähenee	Akuutti ja pela, IPA			Jo olemassa olevaa toimintaa laajennetaan

Toimenpide		Eurovaikutus yht. + / -	Yht 2023-2025	Toteuma/seuraus	Toimialue	Järjestämissuunnitelman linjaus	Korit A-C	Kuvaus (edellytykset/vaikutukset, mahdolliset laatu- ja vaikuttamistekijät)
Oman toiminnan asumispalveluyksiköiden ja ostopalveluiden kustannusten vertailu	päätöksentekoon	Tarkoituksenmukainen palvelurakenne	0	toiminnan taloudellisuus ja tehokkuus	SOPE			
Suomussalmen viikonloppuvastaanoton lopettaminen	päätöksentekoon	Säästö 200 000 €/v	450 000	Peruspalveluiden virka-aikaisen toiminnan turvaaminen ja yhdenvertaiset palvelut				Vastaanottopalveluiden virka-aikainen saatavuus hyvältä tasolla.Suomussalmella. Viikonloppuvastaanottojen käyntimäärät ovat pienet: 12-17 potilasta/päivä ja näistä osa on hoidettu etäkontaktilla. Varsinaisia päivystyksellisesti hoidettavia on 3-4 potilasta/päivä. Vaativahoitoisimmat potilaat menevät tälläkin hetkellä suoraan Kaksin päivystykseen. Viikonloppuvastaanotto on järjestetty oman hoitohenkilöstön työvuorosuunnittelulla ja lääkäreiden erillisellä sopimuksella (osin omia lääkäreitä ja osin ulkopuolisia lääkäreitä). Aikaisempi kokemus viikonloppuvastaanoton lopettamisesta on osoittanut, että potilaat on osovttv suiuvasti hoitamaan arkiöivinä. lisäys 88t€ (2 työntekijän lisäys v. 2024 ja 2025)
Tukiasumisen vahvistaminen	päätöksentekoon	500 000	88 000	raskaamman asumisenpalvelun väheneminen 2 kahdella/vuosi	Tesa SOPE			Toimintamallien yhtenäistäminen ja tukiasumisen ohjauksen laajentaminen ilta-aikaan
Palvelurakenteen muuttaminen kaiken ikäisten perhehoidon lisäämiseksi (kouluttaminen ja palkkioiden tarkistaminen)	päätöksentekoon	Ei arvioitavissa ennalta	0	palvelurakenteen keventäminen				säästää ostopalveluista, perhehoito huomattavasti edellisempi km vuosi sijoitus n 20000e tai alle, palkkioiden nostaminen aiheuttaa lisäkuluja, säästö näkyy pidemmällä aikavälillä
Lapsiperheiden kotipalvelun ja perhetyön lisääminen sekä tukihenkilötoiminnan lisääminen ja aloittaminen omana toimintana	päätöksentekoon	786 000	786 000	tavoitteena kodin ulkopuolelle sijoitettujen määrän väheneminen kahdella/vuosi sekä avohuollon tukitoimena sijoitettujen määrän väheneminen	SOPE			säästö pidemmällä aikavälillä korjaavien/raskaampi palvelujen vähenemisenä, säästö 786 000€ (laskettu vuosilta 2024 ja 2025), á 300 e/vrk lisäys 88t€ v. 2024 ja 2025 (2 työntekijän lisäys v. 2024 ja 2025) Riittäväillä ennaltaehkäisevillä kotiin annettavilla palveluilla voidaan vähentää laaja-alaisesti muita sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita esim. psykiatrian tarjoamia avo- ja laitospalveluita jne.
VASTAANOTTOPALVELUT: Yle-pkl:n osaluokituksen kokeilu vaikuttavuusperusteisena hankintana toteutettuna (ostetaan terveyshyötyä, ei lääkäri- tai hoitajanoksia)	päätöksentekoon	Tavoitteena lainmukaisuus. Eurot vaikeasti arvioitavissa	0	Turvataan hoitotakuun mukainen hoidon saatavuus kestäväällä ja kehitysmuotoisella tavalla. Yksittäisten lääkäreiden ostaminen lyhyeksi aikaa ei tue yksikön kehittymistä ja siten laatu- ja tavoitteiden, esimerkiksi hoidon jatkuvuuden saavuttamista.	Tesa			Hoitotakuu on 1.9.2023 alkaen 14 vrk ja 1.11.2024 alkaen 7 vrk. Jos hva ei pysty antamaan palveluja itse, sen pitää hankkia palvelut muilta palveluntuottajilta. Tällä hetkellä Kajaanin perusterveydenhuollon toiminta on ruuhkautunut jononpurusta huolimatta. Määräaikainen kokeilu ja arviointi kohdistuen osaluokituksen toimintamalliin ja vaikuttavuushyötyihin.

Toimenpide		Eurovaikutus yht. + / -	Yht 2023-2025	Toteuma/seuraus	Toimialue	Järjestämissuunnitelman linjaus	Korit A-C	Kuvaus (edellytykset/vaikutukset, mahdolliset laatu- ja vaikuttamistekijät)
Kuvantaminen: Lähipalvelukonseptin tasojen mukaisten tukipalvelujen kehittäminen (selvitetään Paltamon natiivirtg:n korvaaminen mobiililaitteella)	päätöksentekoon	säästövaikutus n. 40000€/vuosi, kertaluonteiset laitteiden purkukulut	80 000	Natiivikuvaukset (pl. suun th:n OPTG) toteutetaan mobiililaitteella tai siirretään Kainuun HVA:n muihin rtg-yksiköihin, joissa on vapaita tutkimusajkoja hyvin saatavilla	TESA/Diagnostiset ja hoidolliset tukipalvelut			Paltamon yksikössä kuvausmäärät ovat pieniä ja tutkimusyksikköhinnoista tulee kalliita. Tutkitaan ja selvitetään uudenlaisen mobiilirtg:n käyttömahdollisuudet. Nykyisin käytössä on vanha rtg-laitte, johon ei saatavilla varaosia. Vanhan laitteen vuoksi potilas saa enemmän säteilyä kuin nykyaikaisemmillä laitteilla. Kuvantamisen keskittyminen Kajaaniin toisi helpotusta myös henkilöstötilanteeseen KAKS:ssa ja Suomussalmella. Potilasohjaus on toteutettavissa muihin HVA:n rtg-yksiköihin, Paltamon toiminta koskevien esihenkilöiden kuuleminen asiassa tehty.
AIKUISTEN MIELENTERVEYSPALVELUT JA RIIPPUVUUKSIEN HOITO: Asumispalvelut Kuhmo Koppelo omaksi toiminnaksi	päätöksentekoon	551 000€/vuosikustannus ostopalveluna vrt omana palveluna (omayksikkö kulut 340 000€/v.) vähentää kuluja -200 000 €/v	200000	omana toimintana monipuolisempaa toimintaa ja mahdollista tuottaa ketterämmin ja taloudellisemmin	Tesa			Ostopalvelutoiminta vaikuttaa olevan Kuhmon yksikköön varsin kallista
SUUN TERV. HUOLTO: Suun th:n toimintamallin uudistaminen sisältää lähipalvelut, megaklinikan, särkyvastaanotot ja mobiiliyksiköiden selvittämisen. Hammashoitoloiden lähipalveluiden ja ns. megaklinikan yhdistelmällä turvataan toimiva ja tehokas suun th eri asiakasryhmille.	päätöksentekoon	Henkilöstökulut säilyvät suun th:ssa ennallaan, toiminta rakentuu vakanssien siirroilla (Kajaanissa eläköitymisten jne kautta vapautuvat vakanssit) Kulut Toiminnanohjausjärjestelmän lisenssimaksut Tekstiviestikulut arvioidun vastaanottoajan ilmoittamiseksi Toiminnanohjausjärjestelmän vastuuhoitajan palkkakulut Tuotot Tavoitteena on, että asiakasmaksutuotot riittävät kattamaan toiminnanohjausjärjestelmän lisenssin, tekstiviestikulut ja toiminnanohjausjärjestelmän vastuuhoitajan palkkakulut.		Turvataan hoitotakuun mukainen hoidon saatavuus asiakaslähtöisellä ja tehokkaalla toimintamallilla Kerralla enemmän -mallilla tavoite pystyä vastaamaan kiristyvään hoitotakuuseen Rakennetaan opiskelijajamonteinen hoitola alueellisen tarpeen turvaamiseksi (mm. harjoittelut, mentorointi riittävän isossa yksikössä)	Tesa vastaanott o- ja poliklinikka palvelut			Ns. Megaklinikalla toteutetaan kerralla enemmän -toimintaa, jossa potilas voi odottaa saavansa kokonahoidon yleensä yhdellä käyntikerralla valmiiksi. Klinikalla potilaita hoidetaan tiiminä, mikä turvaa henkilöstön tauot, ergonomian ja palautumisen. Potilaalta edellytetään puhelinta, johon voi vastaanottaa tekstiviestin (arvio vastaanottoajan alkamisesta). Lisäksi todennäköisesti vaaditaan ostettu toiminnanohjausjärjestelmä. Megaklinikka palvelee koko Kainuun alueen potilaita, mutta ensisijaisesti Sotkamon ja Kajaanin väestöä ja särkyvyytysten osalta Kuhmon ja Sotkamon väestöä. Megaklinikkaan keskitetään vakansseja Kuhmosta ja Kajaanista. Mikäli Megaklinikkaan investoidaan digitaalisen jäljentämisen välineistö, joka korvaa nykyisen jäljennösaineperusteisen hampaiston jäljentämisen, säästetään kipsimallien valu- ja hiontalajon neliöiden ei 2023; edellyttää Sotkamon megaklinikan valmistumista
SUUN TERV.HUOLTO: Särkyvastaanoton keskittäminen Läntinen Kainuu, Keski- ja itäinen Kainuu ja Ylä-Kainuun alue	päätöksentekoon	säästöt 1. 1 ostopalvelulääkärin vuotuinen työpanos 570 843 e/v edellyttäen, että päivystyksen tilat valmistuneet Sotkamoon	SÄÄSTÖ 570 843 e/v	vuokratyövoimasäästöt				
Lääkäri-sairaanhoitaja työajan parantaminen	päätöksentekoon	kustannusneutraali	0	Työn sujuvoittaminen	Akuutti ja Pela TESA			Työajan muutoksen johtaminen
HENKILÖSTÖPROSESSIT								
Ylityö- ja hälytyskorvausten hallinta	päätöksentekoon	-800 000	800000	henkilöstökustannusten hallinta	KAIKKI			Kotihoidon palveluajkojen toteutuminen, edellyttää resurssien kohdentamista ja rekrytoinnissa onnistumista sekä kotiin annettavien palvelujen resurssien turvaamista.
Lisäyksenä edelliseen riviin	päätöksentekoon	-100 000	100000	Ylityökustannukset vähenevät	Akuutti ja pela			Yhteinen resurssisuunnittelija esihoidolle ja pelastukselle

Toimenpide		Eurovaikutus yht. + / -	Yht 2023-2025	Toteuma/seuraus	Toimialue	Järjestämissuunnitelman linjaus	Korit A-C	Kuvaus (edellytykset/vaikutukset, mahdolliset laatu- ja vaikuttamistekijät)
Tukipalveluista (erit. atpu) mahdollisesti vapautuvien henkilöiden hoito/hoiva-alalle uudelleen kouluttautumisen mahdollistaminen (hoiva-avustaja-, lähihoitaja- ja oppisopimuskoulutus)	päätöksentekoon	Ei suoria eurovaikutuksia	0	Turvataan henkilöstölle työn jatkuvuus	Hatu/IPA			Toteutetaan isona organisaationa vastuullista työnantajapolitiikkaa käyttämällä laajan organisaation uudelleen koulutus- ja sijoitusmahdollisuudet
Sairauslomakustannusten vähentyminen	päätöksentekoon	Laskettava säästöpotentiali koko organisaatiossa	0	Korvaavan työn malli	Kaikki			Vaatii koko organisaation toiminnan muutoksen
Akuuttihoitoon palveluiden ylitöiden vähentyminen	päätöksentekoon	-100 000	100000	Hoitohenkilökunnan työn järjestely	Akuutti ja pela			Huddlaus, sisäiset siirrot,
Hlöstöstrategia osaamisen, johtamisen ja työviihtyvyyden kehittäm.	päätöksentekoon	tmp:t ja vaikutukset ohjelman mukana	0	Hlöstön osam, pysyvyys ja tehokkuus	Hatu			
Työkykyjohtamisen kehittäminen	päätöksentekoon	-150000	-150000	Työviihtyvyys ja -jaksaminen paranevat	Hatu			
Sairauspoissaolojen vähentäminen keskimääräiselle tasolle	päätöksentekoon	-1500000	-1500000	henkilöstöresurssin tehokkaampi käyttö	Hatu			Edellyttää tavoitteellista työterveyshuoltoyhteistyötä
Työhön paluun tehokkaat keinot osatyökykyisille	päätöksentekoon	-330000	-330000	henkilöstön saatavuus	Hatu			
Kehitetään palkanpysyvyys-, ura- ja palkitsemismalleja veto- ja pitovoiman parantamiseksi	päätöksentekoon	pysyvyys lisää toiminnan vaikuttavuutta. Käytetään sopimuskauden järjestelyvaraeriä tavoitteellisesti palkitsemiseen	0	Työtyytyväisyys, kannustaminen				Kehitetään yht.työssä pääsopijajärjestöjen kanssa
						KAIKKI		
TEKNOLOGIA								
Kuvapuhelinten käyttöönotto vammaisten asumispalveluissa	päätöksentekoon	vähentää kustannuskasvua raskaammassa palvelussa	50000	raskaamman asumispalvelun väheneminen ja/tai	SOPE			Toiminnan tehostaminen ja uusien toimintamallien käyttöönotto, yökäisen tuen mahdollistaminen
Hyvinvointitekniikan monipuolista käyttöä lisätään ikäihmisten palveluissa: kuvapuhelinten määrän tuplaaminen, lääkeautomaattien määrän tuplaaminen. Käynnistetään selvitystyö.	päätöksentekoon	vähentää kustannuskasvua kotihoidosta, näkyy vuoden 2025 jälkeen	0	asiakkaan voimavarojen tukeminen, resurssien käytön kohdentaminen	IPA, JÄTU			Edellyttää määrärahojen lisäämistä kotihoitoon +510 000, vähentää henkilöstön lisäystarvetta. Kotihoidon osalta ensisijaisina kuvapuhelimet ja lääkeautomaatit.
SOPE vertaiskehittämisen palvelun hankkiminen NHG	päätöksentekoon	tietoon perustuva lasten ja lapsiperheiden palveluden kehittäminen		toiminnan tehostaminen, sisivote yhteistyön kehittäminen, kehittämistyön oikein	SOPE			Kannattaa hankkia vakiinnutamisrahalla
Sihteeri palvelut: puheentunnistusohjelman käyttöönotto	päätöksentekoon		275000	Potilasturvallisuus kysymys: pt-asiakirjat viipeittä reaaliaikaisesti ajantasaisiksi ja STM:n vaatimusten mukaisiksi; työjärjestely tarkoituksen mukaisemmaksi: tekstinkäsittelyresurssin vapautuminen käytettävissä osastosihteerien resurssivajeen	TESA/Diagn ostiset ja hoidolliset tukipalvelut			Tavoitteena muuttaanelujen purku manuaalisesta työstä digitaaliseksi ja siirtää vapautuva työpanos muun sihteerityön tarkoituksen mukaisempaan järjestelyyn
MUUT								
YTA-yhteistyön täysimääräinen hyödyntäminen	päätöksentekoon	Hyödyt kohdekohtaisia ja vaikeasti arvioitavissa	0	toiminnan taloudellisuus ja tehokkuus	JÄTU			aktiivinen vuoropuhelu YTA-alueella eri tasoilla
Ennaltaehkäisevän toiminnan vahvistaminen (hyte) Käynnistetään 3-4 Social Investment Bond hanketta, joissa kehitetään vaikuttava pitkäjänteinen väliintulo riskiryhmille (esim. lapset, syrjäytyneet pitkäaikaistyöttömät, sairausryhmä (diabetes).	päätöksentekoon	Ei nopeita eurovaikutuksia. Vaikuttavuusperusteisuus. Väillinen hyöty kysynnän alentumisen kautta.	0	ennaltaehkäisevien palvelujen kehittäminen				Tavoitteellinen vaikuttavuusperusteinen toiminta edellyttää vaikuttavuusseurantaa. Investointeihin kytkettävä mukaan erityisesti kunnat.
Palvelustrategian muutoksiin ja järjestämissuunnitelmaan liittyvän sisäisen viestinnän, muutosviestinnän, kansalaisviestinnän sekä henkilöstön saatavuuden (rekryviestinnän) tehostaminen	päätöksentekoon			Varmistetaan muutoksen toteutuminen				Määräaikaisen viestintäresurssin lisääminen 2024 - 2025 (yht 125 000 €) sekä markkinointiviestinnän palveluiden hankkiminen 50 000 €

Toimenpide		Eurovaikutus yht. + / -	Yht 2023-2025	Toteuma/seuraus	Toimialue	Järjestämissuunnitelman linjaus	Korit A-C	Kuvaus (edellytykset/vaiikutukset, mahdolliset laatu- ja vaikuttamistekijät)
Toimitilaohjelman/-strategian laadinta	päätöksentekoon	Selvitettävä kustannussäästö vuokrasopimuksista	0					Vuokrattujen tilojen kustannusten lasku. Selvitetään vuokrasopimusten irtisanomismahdollisuus ja yksiköiden sijoittelu (Pela). Pelastuksen ja ensihoidon yksiköt samoissa tiloissa. Oikea tila oikeassa paikassa oikeaan aikaan. Salmijärven kiinteistön käytöstä luopuminen.
Kriittisten palveluiden jatkuvuuden varmistaminen	päätöksentekoon	Käytetään vakinnuttamisrahaa kriittisten palveluiden häiriöiden ennaltaehkäisyyn ja jatkuvuuden varmistamiseen. Esim. Kajaanin päivätoimintakeskus. Vältetään vaihtoehtokustannukset.	0	Nopean väliintulon mahdollisuus häiriötilanteiden ennakoinnissa				Ennaltaehkäisevät panostukset
SELVITYSHANKKEET								
Selvitys henkilöstöhallinnon vaihtoehtoisista tuotantotavoista	selvityshanke	kustannusten vähennysmahdollisuudet	0	Tehokas tuotanto	Hatu			.Käynnistetään selvityshankkeiden aikataulutetussa järjestyksessä
Selvitys taloushallinnon vaihtoehtoisista tuotantotavoista	selvityshanke	kustannusten vähennysmahdollisuudet	0	Tehokas tuotanto	Hatu			.Käynnistetään selvityshankkeiden aikataulutetussa järjestyksessä
Selvitys ICT-palveluiden vaihtoehtoisista toimintatavoista	selvityshanke	kustannusten vähennysmahdollisuudet	0	Tehokas tuotanto	Hatu			.Käynnistetään selvityshankkeiden aikataulutetussa järjestyksessä
Kuljetuspalveluiden järjestäminen YTA-yhteistyönä	selvityshanke		0	Yta yhteistyö	Hatu			Ytan yhteinen ratkaisu
Selvitys kotihoidon ja kotipalvelun saatavuuden ja toteutustavan selvittäminen aikuisväestölle	selvityshanke			raskaamman asumisenpalvelun väheneminen	JÄTU, IPA			Toimenpide koskettaa laajasti kaikkia toimialueita ja kannattaa tuotuttaa toimialuerajat ylittävänä selvityshankkeena
Selvitys vammaisten lasten yksikön tarpeesta ja lastenkotitoiminnan laajentamisesta	selvityshanke	Etsitään tuottavin vaihtoehto	0	Markkinariippuvuuden vähentäminen	SOPE			Taloudellista vaikutukset selvityksen myötä
Selvitys terveysosiaalityön johdon keskittämisestä muun sosiaalityön yhteyteen	selvityshanke			lakisääteisten palvelujen varmistaminen ja henkilöstön	SOPE			
Sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen palvelualueen rakenteiden uudistaminen sekä sosiaalityön kehittäminen	selvityshanke			lainsäädännön tavoitteisiin vastaaminen (määräajat, mitoitukset). Koulutusrakennetta ja työvoiman tarjontaa vastaava henkilöstörakenne	SOPE			Sektorirajojen häivyttäminen Toimintojen kuten arviointien keskittäminen Lainsäädäntömitoitus muuttuu v. 2024 alussa. Huomioiden erityislainsäädännön vaatimukset (lastensuojelu ja vammaislains.)
Selvitys päiväkeskustoiminnan järjestämisestä vuodesta 2024 eteenpäin(päihdeasiakkaat)	selvityshanke			lakisääteisen palvelun varmistaminen	SOPE, TESA			1.7 .23 alkaen järjestellään toimintaa erillisjärjestelyin, palkataan työntekijä selvittämään toiminnan vakiinnuttamista vuodesta 2024 alkaen
Kaikenikäisten asiakas- ja palveluohjauksen kehittäminen ja keskittäminen?	selvityshanke	Palvelutarpeen arvioinnin osaamisen ja yhdenmukaisuuden varmistaminen	0	toiminnan asiakaslähtöisyys, tehokkuus ja vaikuttavuus	JÄTU			asiakasohjauksen toimintamallin tarkentaminen ja kehittäminen, palvelutarjottimen kehittäminen, asiakkaan omatoimisuuden / aktiivisuuden tukeminen, häiriökysynnän tarkastelu. Asiakasohjauksen
Nuorten riippuvuus/päihdehoidon tehostaminen	selvityshanke			yhteistyössä koulu-, oppilas- ja opiskelijahuolto, kuntien etsivänurisytyä ja sosiaalityön lastensuojelu				Työjaon määrittäminen Mielen terveys- ja päihdetyö, oppilas- ja opiskelijahuolto, kuntien etsivänuorisotyö, sosiaalityön (lastensuojelu), kolmas sektori, lasten- ja nuorisopsykiatria

Toimenpide		Eurovaikutus yht. + / -	Yht 2023-2025	Toteuma/seuraus	Toimialue	Järjestämissuunnitelman linjaus	Korit A-C	Kuvaus (edellytykset/vaikutukset, mahdolliset laatu- ja vaikuttamistekijät)
SUUN TERV.HUOLTO: Alueelliset lähipalvelut liikuteltavissa hammashoidon yksiköissä	selvityshanke	liikuteltavan hammashoidon yksikön hinta n. 47 450 - 65 700 e/vuosi	Selvitetään kustannus-hyöty ja kustannus-vaikuttavuus	Turvataan lähipalveluita lapsilla ja ikäihmisillä Lisätään asiakas- ja asukastytyväisyyttä sekä vähennetään Kainuun hyvinvointialueen palveluksessa olevien lasten vanhempien poissaoloja töistä, kun hammashoitokäynneistä osa koulujen pihalle sijoitettussa liikuteltavassa yksikössä	Tesa vastaanott o- ja poliklinikka palvelut			Edellyttää toimintamallista innostunutta henkilökuntaa ja rakentuvaa tiimiä; ei tule toteuttaa työnjohdollisesti määräten. Pilottijakso 2024 tärkeä: työhyvinvoinnin ja asiakastytyväisyyden seuranta.
Vaikuttamistoimielinten toiminnan kehittäminen	selvityshanke	Vaikuttamistoimielinten roolin kirkastaminen	0					
Ensi- ja turvakodin tarvittavan kapasiteetin selvittäminen	selvityshanke		0	Turvataan suunnittelulla Kainuun tarvitsema kapasiteetti	Jätu SOPE			Turvataan tarvittava kapasiteetti lähellä
TOIMEENPANOSSA								
Ensihoidon kilpailutus	toimeenpanossa	-1 000 000	1000000	kustannustason lasku	Akuutti ja pela		Päätetty	Onnistunut kilpailutus
Tila- ja konseptikysymysten ja tarvittavien investointien kehittämishankkeet (sotekeskukset, Temp pu, yhteisöllinen asuminen, Salmijärven tilat)	toimeenpanossa		0	tarkoituksenmukaiset ja muuntojoustavat tilat				Kytetään sote-keskustilojen konseptikehitys YTA-alueen kehittämiseen.
Tilannekeskus ja kotisairaala	toimeenpanossa	alkuvaiheessa ei välitöntä säästöä	0	D-tehtävät vähenee, kotisairaalan käyttö lisääntyy	Akuutti ja pela		Päätetty	Toiminnan ongelmaton käynnistyminen
Ateria- ja puhtaanapalveluiden kilpailutus	toimeenpanossa	-1500000	0	Ulkoinen palveluntuottaja	Hatu		Päätetty	Ikeittiöinvestoinnin pieneminen -3,0M
Toteutetaan pitkäjänteinen ulkomaisen työvoiman rekrytointi ammateissa, joissa se on mahdollista. Tavoitteena ensisijaisesti noin 150 hoitajan integroiminen Kainuun hyvinvointialueelle	toimeenpanossa	Investointi vakiinnuttamisrahoituksesta.	0		Hatu		Päätetty	Tavoitteena vuokratyövoiman käytön sääntely turvaamalla oma työvoima
OSASTOHOITO PTH: Tk-sairaaloista arviointi- ja kuntoutusyksiköitä	toimeenpanossa		0	Kuntoutus ja jatkohoito, kotona selviämisen arviointi kodinomaisissa olosuhteissa	Tesa		Päätetty	Toteutetaan paikallisiin olosuhteisiin ja palvelurakenteeseen soveltuvalla tavalla. Asiakkaat ohjautuvat lääkärin tai asiakasohjaajan kautta. Esim. selkeästi ohjeistettu sairauden jatkohoito, saattohoito, vaativat haavanhoidot.
OSASTOHOITO PTH: Akuutin sairaalahoidon keskittäminen Kajaaniin ja arviointi- ja kuntoutusyksiköiden toiminnan käynnistäminen	toimeenpanossa		0	Akuuttipaikkoja käytetään vain akuuttiin hoitoon, Uuden sairaalan tilojen maksimaalinen hyödyntäminen	Tesa			Lisää potilasturvallisuutta: päivystysvalmius, tutkimusvalmius, lääkärin saavutettavuus Kaksilla 24/7. Mahdollistaa sekä arviointia että kuntoutusta, kun potilata hoidetaan heille tarkoituksenmukaisimmissa paikassa ja olosuhteissa.