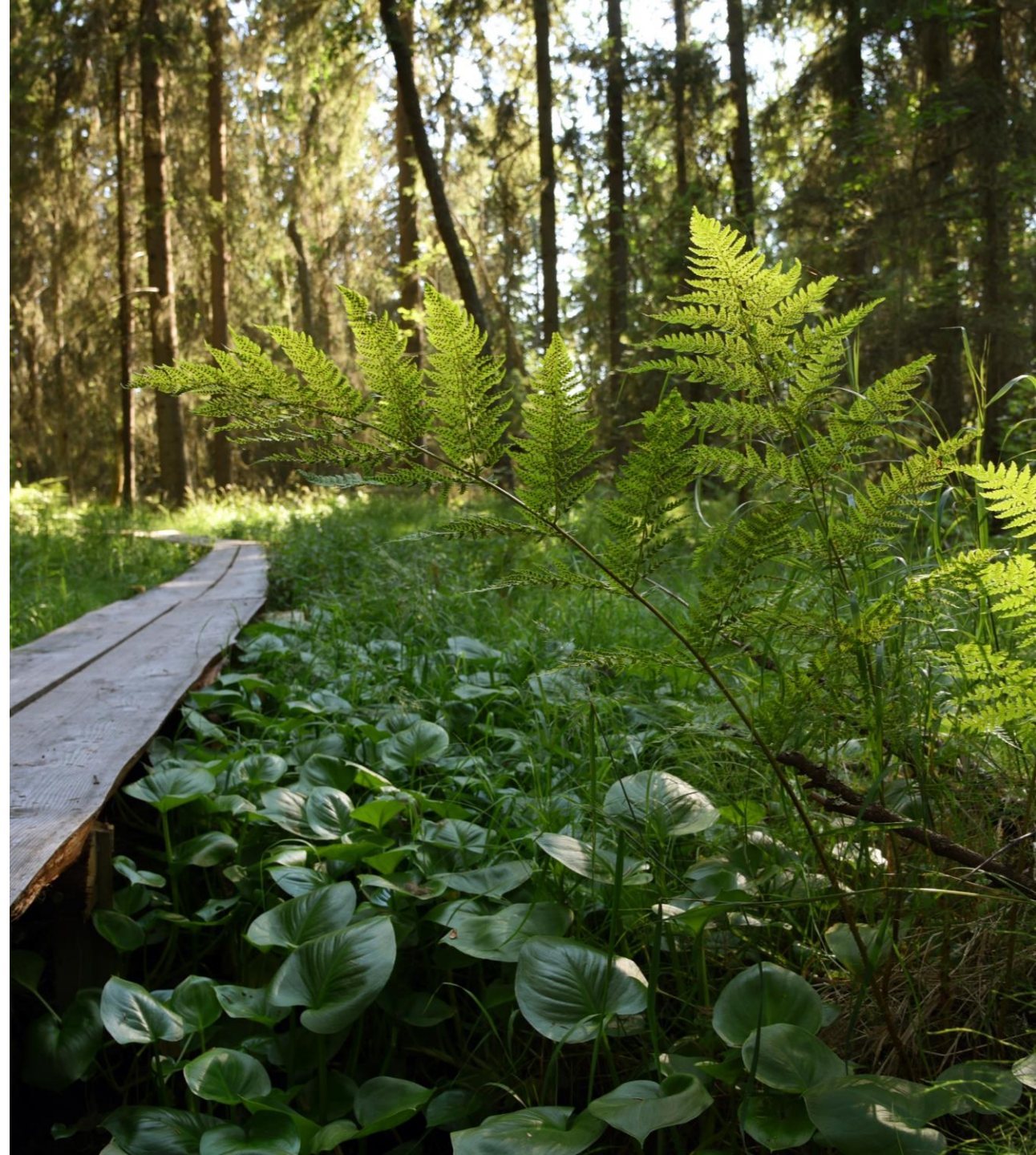




Mellersta Österbottens vårldsområde Soites regionala vårldsplán 2026-2029

Innehållsförteckning

- Bakgrunden till välfärdsplanen
- Begreppet välfärd
- Tyngdpunkterna i välfärdsplanen
- Åtgärderna i välfärdsplanen och uppföljning
- Planer som kompletterar välfärdsplanen



Bakgrunden till välfärdsplanen 1/3

I Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites regionala välfärdsplan 2026–2029 fastställs målen och beskrivs vad välfärdsområdet gör tillsammans med andra aktörer för att främja invånarnas välfärd och hälsa. Soites välfärdsplan stöder och stärker Soites strategi. Välfärdsplanen grundar sig på lagen om ordnande av social- och hälsovård enligt vilken välfärdsområdet ska i sin strategiska planering sätta upp mål för främjandet av hälsa och välfärd och fastställa åtgärder som stöder målen. Utifrån dessa ska välfärdsområdet för varje fullmäktigeperiod bereda en regional välfärdsplan för välfärdsområdesfullmäktige och årligen rapportera om hur den genomförts.

Soites välfärds- och framtidsnämnd bereder en välfärdsberättelse som gäller välfärden och områdets framtid samt främjar genomförandet av främjandet av välfärd och hälsa i samarbete mellan olika aktörer. Verksamhetsenheten FUIK och delaktighet koordinerar sammanställningen av välfärdsberättelsen och välfärdsplanen, och Soites HYTE-arbetsgrupp bereder åtgärderna i välfärdsplanen i fråga om serviceproduktionen (HYTE = hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen, dvs. främjande av hälsa och välfärd).



Bakgrunden till välfärdsplanen 2/3

Välfärdsplanen inbegriper den lagstadgade välfärdsplanen för barn och unga 2026-2029, elevhälsoplanen 2026-2029, välfärdsplanen för äldre 2026-2029 och planen för förebyggande rusmedelsarbete 2026-2029. Under år 2026 sammanställs det en lagenlig rådgivningsbyråplan som blir en del av välfärdsplanen för barn och unga och Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites delaktighetsprogram för att främja de ovannämnda planerna. Välfärdsplanen inbegriper dessutom området kulturvälfärdsplan.

När välfärdsplanen har sammanställts har man beaktat kommunerna och organisationerna i området samt de andra HYTE-aktörerna i området. Vid HYTE-förhandlingarna våren 2025 fördes preliminära diskussioner om HYTE-tyngdpunkterna. Efter det ordnades det workshoppar och enkäter om HYTE-tyngdpunkterna och om åtgärder för att främja tyngdpunkterna. Det begärdes också utlåtanden av Soites påverkansorgan om välfärdsplanen. Dessutom genomfördes det en HYTE-diskussion för befolkningen och informationen från välfärdsberättelsen utnyttjades. När planen sammanställdes beaktade man särskilt Statsrådets principbeslut och genomförandeplan om främjande av välfärd, hälsa och säkerhet 2030.



Bakgrunden till välfärdsplanen 3/3

Sammanställning av välfärdsplanen:

Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites välfärds- och framtidsnämnd

Välfärdsområdets HYTE-arbetsgrupp:

- Minna Lönnbäck (ordförande), samarbetsdirektör
- Jussi Salminen (vice ordförande), delaktighets- och klientrelationschef
- Henri Nevalainen (sekreterare), välfärdskoordinator
- Johanna Lång, välfärdskoordinator
- Tuija Tuorila, utvecklingschef
- Hanna Saarinen, serviceområdeschef, sjukhus- och akuttjänster
- Heidi Lindqvist, serviceförman, öppenvårdstjänsterna inom tjänster för äldre och funktionshinderservice
- Jouni Kauppinen, verksamhetsenhetens chef, rehabiliteringens tjänster för vuxna
- Marja Paananen, integrationschef för socialvården
- Merja Mäki, serviceförman, centret för äldre
- Nico Jäväjä, integrationschef för hälso- och sjukvården
- Sari Kallinen, serviceområdeschef, serviceboende och institutionsvård
- Silva Sevola, specialsocialarbetare, tjänster för äldre
- Teemu Parpala, överläkare inom familjecentertjänster

Koordinering av sammanställningen av välfärdsplanen vid verksamhetsenheten FUIK och delaktighet:

- Koordinering av helheten: Henri Nevalainen
- Koordinering av sammanställningen av regionala välfärdsplanen för barn och unga 2026-2029: Satu Marjakangas
- Koordinering av sammanställningen av regionala välfärdsplanen för äldre 2026-2029: Seija Häggdahl
- Koordinering av regionala planen för förebyggande rusmedelsarbete 2026-2029: Johanna Lång

Layout och bilder: Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites kommunikation och marknadsföring

Begreppet välfärd

Välfärden är ett flerdimensionellt begrepp med flera nivåer, och därför är det viktigt att definiera vad vi menar när vi talar om välfärd i Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite. Social- och hälsovårdsministeriet (SHM) har sammanställt en övergripande arkitektur för främjande av hälsa och välfärd i syfte att skapa en gemensam bild av och en vision för utvecklingen på nationell, regional och lokal nivå. Utgångspunkten har varit Stiglitz-kommissionens modell som beskriver olika delområden i fråga om välfärd (till höger en modell som liknar SHM:s och THL:s modell).

Olika dimensioner av hälsa och välfärd:

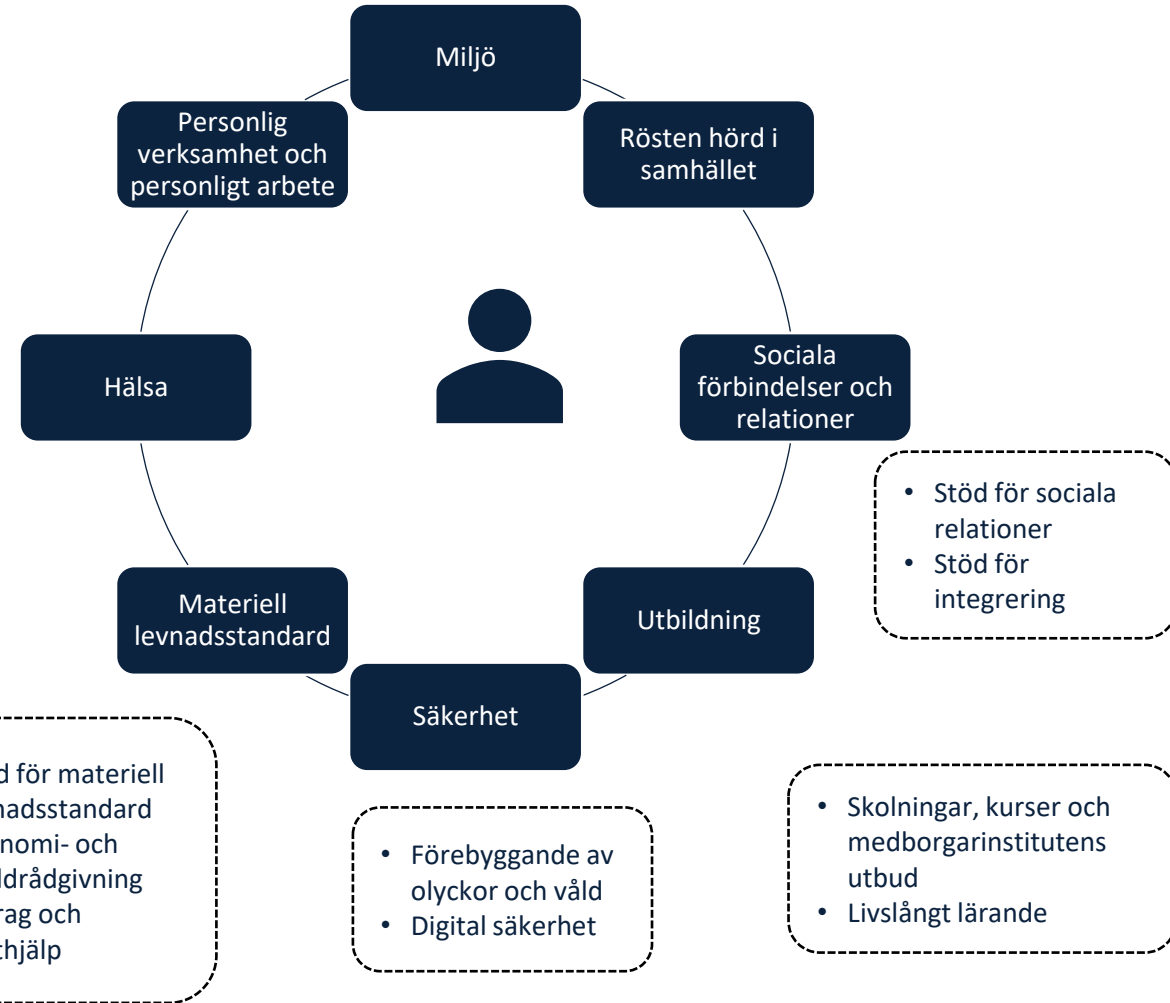
- Miljön
- Rösten hörd i samhället
- Sociala förbindelser och relationer
- Utbildning
- Säkerhet
- Materiell levnadsstandard
- Hälsa
- Personlig verksamhet och personligt arbete

- Livsstilsrådgivning och hälsöfärdigheter
- Idrottstjänster
- Hälsosam näring
- Psykisk hälsa och färdigheter i psykisk hälsa
- Förebyggande av skador av rusmedel och förebyggande av beroenden
- Främjande av själv- och egenvård

- Främjande av arbets- och funktionsförmågan
- Fritidsverksamhet
- Kulturell välfärd
- Kamrattstöd och frivilligverksamhet

- Tillgänglighet
- Att göra det möjligt att röra sig i den omgivande naturen

- Främjande av delaktighet
- Föreningsverksamhet
- Påverkande



Tyngdpunkterna i välfärdsplanen

Syftet med välfärdsplanen är att med olika åtgärder främja:

- Hälsosamma levnadsvanor
- Psykiskt välbefinnande
- Delaktighet och gemenskapskänsla
- Säkerhet i vardagen

Särskild vikt fästs vid minskning av välfärds- och hälsoskillnader och främjande av HYTE-koefficienten.

Barn, unga och familjer

Hälsosamma levnadsvanor – barn, unga och familjer

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: MOVE, motion, levnadsvanor, skollunch, tandborstning, nikotinprodukter, alkohol, användning av droger och spelberoende. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen i fråga om barn och unga: | | Huvudåtgärderna i fråga om barn och unga: | |
|--|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Barnens och ungas hälsofärdigheter förbättras Barn och unga rör på sig mer dagligen Hälsoskillnaderna minskar särskilt i familjer i utsatt ställning | | <ul style="list-style-type: none"> Det läggs till sådana strukturer och möjligheter i barns och ungas vardag som främjar hälsosamma levnadsvanor | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsåtgärdsmätare |
| De hälsofrämjande levnadsvanorna stärks (motion, näring, sömn) | <ul style="list-style-type: none"> Att föra på tal, ge råd och handledning i barnfamiljer och för unga; hänvisas vid behov till motionsrådgivare, näringsterapeuter och grupper Skolningar och ökning av kompetensen Det ordnas kampanjer i sociala medier, utmaningar och material för barn och unga | <ul style="list-style-type: none"> Skol- och studerandehälsovården, rådgivningarna, mottagningarna, munhälsovården, rehabiliteringen, välfärdsområdets livsstilscoacher och kommunernas motionsrådgivare, FUIK och delaktighet, samarbete: organisationer (t.ex. Marthorna) och kommunerna Skol- och studerandehälsovården, rådgivningarna, socialservice för barnfamiljer och unga, elev- och studerandevård, utbildningstjänster, FUIK och delaktighet Kommunikation och marknadsföring, skol- och studerandehälsovården, FUIK och delaktighet, samarbete: kommuner och organisationer | <ul style="list-style-type: none"> Livsstilsrådgivning efter diagnostisering av graviditetsdiabetes (HYTE-koefficienten), Mängden livsstilscoaching och motionsrådgivning Antalet skolningar och deltagarna Synligheten på sociala medier, gilla-markeringar, delningar, deltagande i utmaningar |
| Vardagsmotionen och motionsintressena ökar och blir möjliga för alla barn och unga -> Motionerandet ökar bland dem som inte rör på sig eller som bara rör på sig lite | <ul style="list-style-type: none"> Utnyttjande av MOVE-mätningar Motion kopplas till en del av stödandet av psykiska hälsan och av välfärden i familjer Uppmuntras till otvungen skolvägs- och vardagsmotion Informeras om grupper som man kan delta i med låg tröskel och möjligheter att få stöd för en hobby | <ul style="list-style-type: none"> Skol- och studerandehälsovården, samarbete: skolor, Kepli Socialservice för barnfamiljer och unga, elev- och studerandevård, mentalvårdstjänster och service vid beroenden Socialservice för barnfamiljer och unga, elev- och studerandevård, hela välfärdsområdet Kommunikation och marknadsföring, kommuner, socialservice för barnfamiljer och unga, elev- och studerandevård, vuxensocialarbete | <ul style="list-style-type: none"> Move-processen har godkänts och tagits i bruk ja/nej Åtgärder har genomförts ja/nej Beslut om utkomststöd för barn och ungas hobbyer Mängden kommunikation |
| Munhälsan hos barn och unga blir bättre | <ul style="list-style-type: none"> Skolföreläsningar åk 3 och evenemang (levnadsvanor, regelbunden tandvård, inverkan på hälsan) Munhälsan förs på tal/det ges handledning i fråga om munhälsan i samband med periodiska hälsoundersökningar för barn och unga. | <ul style="list-style-type: none"> Munhälsovården Skol- och studerandehälsovården, rådgivningarna, samarbete med munhälsovården, rådgivningarna, skol- och studerandehälsovården | <ul style="list-style-type: none"> Mängden skolföreläsningar åk 3, elevantalet Aktiviteten i fråga om tandborstning (hälsoundersökningar för 1-, 3-, 5-, 7-, 9-, 12- och 14-åringar), Lifecare-statistikföring |
| Inledandet av bruk av rusmedel förebyggs, och beroendebeteendet hos unga minskar (alkohol, nikotinprodukter, droger, spel-/nätberoende) | <ul style="list-style-type: none"> Att föra på tal, handledning och uppföljning främjas Tillgången till stöd och tjänster förbättras Skolningar för yrkesutbildade. Ökning av information och kompetens hos yrkesutbildade och föräldrar. Aktuell, kunskapsbaserad kommunikation riktad till målgruppen Nätverksarbete utvecklas och man deltar i det Intern kunskapsledning och rapportering utvecklas | <ul style="list-style-type: none"> Skol- och studerandehälsovården, rådgivningarna, munhälsovården, FUIK och delaktighet. Samarbete: Kommunerna, EHYT rf, Karleby mödra- och skyddshem Skol- och studerandehälsovården, rådgivningarna, mentalvårdstjänster och service vid beroenden, FUIK och delaktighet. Utbildningstjänster, skol- och studerandehälsovården, rådgivningarna, FUIK och delaktighet. Samarbete: kommuner, EHYT rf Kommunikation och marknadsföring, skol- och studerandehälsovården, rådgivningarna, FUIK och delaktighet, Samarbete: MiePäVäki-nätverksarbetsgruppen (förebyggande mentalvård och rusmedelsarbete samt förebyggande av våld i nära relationer) Skol- och studerandehälsovården, rådgivningen, FUIK och delaktighet. Samarbete: MiePäVäki-nätverksarbetsgruppen Statistikteamet och FUIK och delaktighet, skol- och studerandehälsovården, rådgivningarna | <ul style="list-style-type: none"> Att föra på tal, antalet mini-interventioner Tillgång till vård, stödtjänster med låg tröskel Antalet skolningar/deltagare Mängden kommunikation/kampanjer/evenemang Gemensamma projekt, samarbetsgrupper Åtgärder relaterade till kunskapsledning |

Psyiskt välbefinnande – barn, unga och familjer

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: psykiska störningar, positiv psykisk hälsa, oro över sinnesstämningen, skoltrötthet och ångest.

Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen i fråga om barn och unga: | | Huvudåtgärderna i fråga om barn och unga: | |
|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Tidiga identifieringen av problem med psykiska hälsan förbättras och patienter får snabbare tillgång till vård. Den stress och ångest som barn och unga upplever minskar. Stödet för familjer och grupper stärks, vilket stärker trygghetskänslan. | | <ul style="list-style-type: none"> Barns och ungas psykiska välbefinnande stärks genom tidigt stöd, förebyggande åtgärder och mentalvårdstjänster som är lätt tillgängliga. | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsåtgärder |
| Barn och unga får stöd och hjälp med psykiska hälsan i ett tidigt skede | <ul style="list-style-type: none"> Flexibiliteten i fråga om servicehandledningen och bedömningen av vårdbehovet utvecklas. Graderade servicemodeller och terapigarantin utnyttjas i fråga om under 23-åringar. | <ul style="list-style-type: none"> Socialservice för barnfamiljer och unga, elev- och studerandevård, servicehandledning för barnfamiljer, mentalvårdstjänster och service vid beroenden för barn och ungdomar Mentalvårdstjänster och service vid beroenden för barn och ungdomar, öppenvården | <ul style="list-style-type: none"> Antalet klienter inom tidiga stödets familjehandledning, Hjälp-knappen, Förä barnen på tal-metoden, Navi För ungdomar, IPC-handledning, LOOH=lasten ohjattu omahoito, dvs. handledd egenvård för barn Terapigaranti, tidsfrister |
| Positiva psykiska hälsan och resurserna hos barn, ungdomar och föräldrar stärks | <ul style="list-style-type: none"> Föräldrarnas och familjernas resurser stärks Det erbjuds grupper, mötesplatser och verksamhet som man kan delta i med låg tröskel Informationsställen till skolor för vilka man utarbetar/till vilka man delar ut material för skolelever om positiv psykisk hälsa, områdets HYTE-tjänster, social- och hälsovårdstjänster osv. Man använder psykosociala metoder | <ul style="list-style-type: none"> Rådgivningar, skolhälsovården, socialservice för barnfamiljer och unga, elev- och studerandevården och alla social- och hälsovårdsaktörerna Nuova, funktionshinderservicen, vuxensocialarbetet, samarbete: Skolor, ungdomstjänster, elevkårer, organisationer, församlingar Mentalvårdstjänster och service vid beroenden för barn och ungdomar, socialservice för barnfamiljer och unga, elev- och studerandevård Mentalvårdstjänster och service vid beroenden för barn och ungdomar, öppenvården | <ul style="list-style-type: none"> Genomförande av åtgärder Antalet grupper/klubbar/mötesplatser och antalet deltagare Informationsställen i bruk vid skolor, ja/nej Utnyttjande av metoder: till exempel ALL = ahdistuksen lyhyt interventio, dvs. kort intervention vid ångest, Cool Kids = vårdprogram för ångest |
| Barn och unga får tillgång till tjänster i enlighet med den tidsfrist som anges i servicelöftet | <ul style="list-style-type: none"> Bedömningen av vårdbehovet och tillgången till tjänster effektiviseras så att tidsfrister följs | <ul style="list-style-type: none"> Socialservice för barnfamiljer och unga, elev- och studerandevård, servicehandledning för barnfamiljer, barnskyddet, mentalvårdstjänster och service vid beroenden, barnpsykiatri, mottagningstjänsterna | <ul style="list-style-type: none"> Vårdgaranti och tidsfrister |

Delaktighet och gemenskapskänsla – barn, ungdomar och familjer

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: upplevelse av delaktighet, andelen ungdomsarbetslöshet, unga som löper risk för utslagning och bedömning av stödbehovet hos dem som inte kommit till hälsoundersökningar. Alla uppföljningsindikatorer som används Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen i fråga om barn och unga: | | Huvudåtgärderna i fråga om barn och unga: | |
|--|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Unga deltar mer i beslutsfattande och hobbyer Utslagningen minskar bland ungdomar | | <ul style="list-style-type: none"> Skapas jämlika möjligheter att delta och påverka Vi ingriper i utslagning och i att bli utanför samhället | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsåtgärdsmätare |
| Barn, ungdomar och familjer har möjlighet att göra sina röster hörda | <ul style="list-style-type: none"> En bedömning av konsekvenserna för barn och familjer görs till en systematisk del av beslutsfattandet och verksamheten på alla nivåerna av administrationen. Möjligheterna i fråga om barnbudgetering utreds i Soite. Ungdomsfullmäktiges, elevkårernas och föräldra-/kundrådets/erfarenhetsexperternas ståndpunkter beaktas vid utveckling av tjänster Utnyttjande av kundrespons | <ul style="list-style-type: none"> Välfärdsområdesfullmäktige, välfärdsområdesstyrelsen och Soites tjänsteinnehavarledning Välfärdsområdesfullmäktige, välfärdsområdesstyrelsen och Soites tjänsteinnehavarledning FUIK och delaktighet, kommuner, skolor och läroinrättningar FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet | <ul style="list-style-type: none"> Bedömning av konsekvenser för barn är i bruk, ja/nej, mängden Barnbudgetering är i bruk, ja/nej Deltagarantal och antalet möten, upplevelsen av delaktighet hos barn och ungdomar (delaktighetindikator) Kundrespons, NPS |
| Ungdomar får stöd i övergångsskedet efter läroplikten -> utslagning förebyggs och minskas | <ul style="list-style-type: none"> Vi försäkrar oss om att varje elev som avslutat grundskolan har en studieplats på andra stadiet. Stödbehovet hos NEET-ungdomar (som inte arbetar, studerar eller fullgör värnplikt) utreds (HYTE-koefficienten) och koden antecknas Eftervården stärks och det erbjuds stöd för boende, studier och utkomst för 18-23-åringar, särskilt dem som övergår från vård utom hemmet. | <ul style="list-style-type: none"> Elev- och studerandevården, Nuova-teamet (ungdomsmottagningen), rehabiliteringshandledning, samarbete: skolor Vuxensocialarbete, Nuova-teamet Barnskyddets eftervård, vuxensocialarbete | <ul style="list-style-type: none"> Antalet NEET-ungdomar (som inte arbetar, studerar eller fullgör värnplikt), Ungdomsarbetslöshets% bland 18-24-åringar, 18-24-åringar som löper risk för utslagning HYTE-koefficientens resultatindikator Eftervårdens åtgärder |
| Skolfrånvaron bland barn och ungdomar minskar | <ul style="list-style-type: none"> Det utvecklas en regional verksamhetsmodell i fråga om skolfrånvaron | <ul style="list-style-type: none"> Arbetsgrupper inom kollektiv verkan, samarbete: skolor, skol- och studerandehälsövården | <ul style="list-style-type: none"> Det har planerats, beskrivits och tagits i bruk en regional verksamhetsmodell i fråga om skolfrånvaron, ja/nej |
| Barn, ungdomar och familjer får stöd i ett tidigt skede | <ul style="list-style-type: none"> Stödbehovet hos dem som inte deltar i hälsoundersökningar på barnrådgivning och inom skolhälsovården utreds | <ul style="list-style-type: none"> Servicehandledning för barnfamiljer, Barnrådgivningarna, Skolhälsovården, statistikteamet, FUIK och delaktighet | <ul style="list-style-type: none"> Processindikatorer för HYTE-koefficienten |

En trygg vardagsmiljö – barn, unga och familjer

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: upplevelse av fysiskt hot, upplevelse av fysiskt våld, mobbning i skolan, sexuella trakasserier, mpr-vaccintäckning samt skador och förgiftningar. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen i fråga om barn och unga: | | Huvudåtgärderna i fråga om barn och unga: | |
|---|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Barns och ungas förtroende för tjänster och omgivningen stärks De fysiska och digitala miljöerna är tryggare | | <ul style="list-style-type: none"> För barn och ungdomar garanteras en fysiskt, psykiskt och digitalt trygg vardag där miljöerna de rör sig i, inlärningsmiljöerna och tjänster stöder välbefinnandet. | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärds mätare |
| Fysiska, psykiska och digitala tryggheten hos barn, unga och familjer stärks | <ul style="list-style-type: none"> Man främjar förande på tal, handledning och uppföljning Skolningar för och ökning av kompetensen hos yrkesutbildade, utveckling av modellen med nyckelpersoner när det gäller arbetet med våld i nära relationer och genomförande av den i området Kommunikation om verksamhet som främjar trygghet Vi utvecklar och deltar i nätverkssamarbete Vi utvecklar intern kunskapsledning och rapportering Verksamhetsmodellen MARAK är i bruk | <ul style="list-style-type: none"> Socialservicen för barnfamiljer och unga och elev- och studerandevård, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbete: Kommuner, Karleby mödra- och skyddshem rf Utbildningstjänster, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbete: Kommuner, Karleby mödra- och skyddshem rf Kommunikation och marknadsföring, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: MiePäVäki-nätverksarbetsgruppen Ledningsgruppen för kollektiv verkan, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbete: MiePäVäki-nätverksarbetsgruppen Statistikteamet och FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet MARAK -tyr- och arbetsgrupp | <ul style="list-style-type: none"> Dokumentering av att problem förts på tal, blankett för kartläggning av våld utnyttjas Mängden skolningar/deltagare Mängden kommunikation/kampanjer/ evenemang Gemensamma projekt, samarbetsgrupper Åtgärder relaterade till kunskapsledning MARAK-verksamhet |
| Upplevelserna av mobbning, våld och trakasserier minskar bland barn och ungdomar | <ul style="list-style-type: none"> Tidig intervention, verksamhetsmodellen Kiva koulu, modell för identifiering av våld och för att ingripa i våld samt Barnahus-modellen är i bruk och man samarbetar med polisen | <ul style="list-style-type: none"> Skol- och studerandehälsovården, Familjestödsservice, Nuova-teamet, Ankarverksamheten, samarbete: kommuner, föräldrar, Mödra- och skyddshemmet | <ul style="list-style-type: none"> Verksamhetsmodellerna är i bruk i hela välfärdsområdet, ja/nej, åtgärder för att förebygga mobbning, våld och trakasserier |

Personer i arbetsför ålder

Hälsosamma levnadsvanor – personer i arbetsför ålder

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: fetma, motion, näring, sömn, rusmedel (alkohol, tobak, droger) och spelberoende. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)



| Huvudmålen för personer i arbetsför ålder: | | Huvudåtgärderna i fråga om personer i arbetsför ålder: | |
|---|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Hälsofärdigheterna förbättras Dagliga vardagsmotionen och motionsintressen samt hälsosamma matval ökar Skadorna relaterade till rusmedel och utmaningar med beroenden minskar | | <ul style="list-style-type: none"> Att föra på tal, stödet och handledningen i fråga om levnadsvanorna hos personer i arbetsför ålder ökas, t.ex. i fråga om vardagsmotion, mångsidig näring, tillräcklig vila och utmaningar med rusmedel och beroenden. | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsåtgärds mätare |
| Vardagsmotionen och motionsintressen samt tillräcklig vila ökar | <ul style="list-style-type: none"> Vi främjar processen för motions- och livsstilscoachning (föra på tal, handledning, uppföljning) Skolningar för och ökning av de yrkesutbildades kunskande Positiv kommunikation som uppmuntrar till vardagsmotion Vi utvecklar och deltar i nätverkssamarbete Interna kunskapsledningen och rapporteringen utvecklas | <ul style="list-style-type: none"> Rehabilitering, mottagningstjänster, socialservice inom mentalvårds- och beroendearbete, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, organisationer, Kepli Utbildningstjänster, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: Kepli, kommuner Kommunikation och marknadsföring, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: Kepli, kommuner, organisationer FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet. Samarbetspartner: bl.a. nätverksarbetsgruppen för hälsosamma levnadsvanor Statistikteamet och FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet | <ul style="list-style-type: none"> Livsstilsrådgivning för personer som löper risk att insjukna i typ 2-diabetes, dokumentering jämte diagnos- + ingreppskoder (HYTE-koefficienten), hänvisning till motionsrådgivning eller livsstilscoachning och verkningsfullhet, gruppverksamhet med låg tröskel, personer som hänvisats till digitala vårdstigen för livsstilscoachning, besök relaterade till HYTE-serviceutbudet Mängden skolningar/deltagarna Mängden kommunikation/kampanjer/evenemang Gemensamma projekt, samarbetsgrupper Åtgärder relaterade till kunskapsledning |
| Hälsosam näring ökar | <ul style="list-style-type: none"> lakttagandet av näringsrekommendationer främjas (att föra på tal, handledning och uppföljning) Skolningar för och ökning av de yrkesutbildades kunskande Positiv kommunikation som uppmuntrar till hälsosam näring Vi utvecklar och deltar i nätverkssamarbete Interna kunskapsledningen och rapporteringen utvecklas | <ul style="list-style-type: none"> Mottagningstjänster, munhälsovården, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner och organisationer (bl.a. Marthorna) Utbildningstjänster, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: organisationer, kommuner Kommunikation och marknadsföring, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner och organisationer Hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: bl.a. nätverksarbetsgruppen för hälsosamma levnadsvanor Statistikteamet och FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet | <ul style="list-style-type: none"> Livsstilsrådgivning för personer som löper risk att insjukna i typ 2-diabetes, dokumentering jämte diagnos- + ingreppskoder (HYTE-koefficienten), att föra på tal och handledning Mängden skolningar/deltagarna Mängden kommunikation/kampanjer/evenemang Gemensamma projekt, samarbetsgrupper Åtgärder relaterade till kunskapsledning |
| Rusmedelsbruk och skador relaterade till beroenden (alkohol, nikotin, droger, spel om pengar) minskar | <ul style="list-style-type: none"> Förande på tal, handledning och uppföljning främjas Tillgången till stöd och tjänster förbättras och gruppverksamhet med låg tröskel Skolningar för och ökning av de yrkesutbildades kunskande Aktuell kommunikation som baserar sig på kunskap och som har riktats till målgruppen Vi utvecklar och deltar i nätverkssamarbete Interna kunskapsledningen och rapporteringen utvecklas | <ul style="list-style-type: none"> Mottagningstjänster, rådgivningen, munhälsovården, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, EHYT rf, Karleby mödra- och skyddshem Mottagning, service vid missbruk och beroenden, socialservice inom mentalvårds- och beroendearbete, regionala rehabiliteringstjänster för vuxna, FUIK och delaktighet. Utbildningstjänster, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, EHYT rf Kommunikation och marknadsföring, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: bl.a. MiePäVäki-nätverksarbetsgruppen ((förebyggande mentalvård och rusmedelsarbete samt förebyggande av våld i nära relationer) FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet. Samarbetspartner: bl.a. | <ul style="list-style-type: none"> Mini-interventioner för personer som har riskbruk av alkohol, dokumenteras ingreppskoden för AUDIT eller AUDIT-C + miniintervention (HYTE-koefficienten), besök relaterade till HYTE-serviceutbudet Tillgång till vård, stödtjänster och gruppverksamhet med låg tröskel Mängden skolningar/deltagarna Mängden kommunikation/kampanjer/evenemang Gemensamma projekt, samarbetsgrupper Åtgärder relaterade till kunskapsledning |

Psykiskt välbefinnande - personer i arbetsför ålder

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: psykiska störningar, positiv psykisk hälsa och psykisk belastning. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen för personer i arbetsför ålder: | | Huvudåtgärderna i fråga om personer i arbetsför ålder: | |
|--|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Psykiska välbefinnandet ökar • Färdigheterna i psykiska hälsan ökar | | <ul style="list-style-type: none"> • Psykiska välbefinnandet stärks genom tidigt stöd, förebyggande åtgärder och lättillgängliga mentalvårdstjänster | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsåtgärder |
| Färdigheterna i psykiska hälsan ökar, förmågan att sköta om sitt eget psykiska välbefinnande stärks | <ul style="list-style-type: none"> • Vi främjar förande på tal, tidig identifiering (bland annat terapinavigatören) och hänvisningen till att använda olika egenvårdsprogram (bl.a. Psykporten) • Ökning av kompetensen hos de yrkesutbildade • Vi främjar tillsammans mångsidigt kommunikationen om psykiska välbefinnandet med betoning på förebyggande åtgärder | <ul style="list-style-type: none"> • Mottagningstjänster, mentalvårdstjänster och service vid beroenden för vuxna, öppenvård, • Utbildningstjänster, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, organisationer • Kommunikation och marknadsföring, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: bl.a. kommuner och organisationer | <ul style="list-style-type: none"> • Användningsgraden gällande mentalvårdstjänster • Mängden skolning • Kommunikationsåtgärder |
| Psykiska hälsan ökar med hjälp av tjänster vid rätt tidpunkt | <ul style="list-style-type: none"> • Lågtröskelverksamheten och tillgången till mentalvårdstjänster utvecklas, social rehabilitering genomförs • Vi utvecklar och deltar i nätverkssamarbete • Interna kunskapsledningen och rapporteringen utvecklas | <ul style="list-style-type: none"> • Öppenvården inom mentalvårdstjänster och service vid beroenden för vuxna, regionala rehabiliteringstjänster för vuxna, socialservice inom mentalvårds- och beroendearbete, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet • FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet. Samarbetspartner: bl.a. MiePäVäki-nätverksarbetsgruppen • Statistikteamet och FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet | <ul style="list-style-type: none"> • Lågtröskelverksamhet (mängd och bruk), tillgång till vård inom tidsfristerna, social rehabilitering • Gemensamma projekt, samarbetsgrupper • Åtgärder relaterade till kunskapsledning |

Delaktighet och gemenskaps känsla - personer i arbetsför ålder

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: upplevelse av delaktighet, ensamhet, stöd för hälsan och funktionsförmågan för personer som är arbetslösa. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen för personer i arbetsför ålder: | | Huvudåtgärderna i fråga om personer i arbetsför ålder: | |
|---|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Delaktigheten har stärkts • Ensamheten har minskat • Gemenskapskänslan har ökat | | <ul style="list-style-type: none"> • Det skapas jämlika möjligheter att delta och påverka samt ensamheten minskas och gemenskapskänslan stärks | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärds mätare |
| Upplevelsen av delaktighet och påverkande stärks när invånarna kan påverka välfärdsområdets verksamhet | <ul style="list-style-type: none"> • Åtgärder i delaktighetsplanen genomförs | <ul style="list-style-type: none"> • FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet. | <ul style="list-style-type: none"> • Mätarna i delaktighetsplanen (NPS-talet, påverkansorganen, erfarenhetsexperternas verksamhet) |
| Invånarnas delaktighet, välfärd och hälsa förbättras genom organisationsverksamhet | <ul style="list-style-type: none"> • Välfärdsområdet delar årligen ut välfärdsområdets organisationsunderstöd | <ul style="list-style-type: none"> • Välfärds- och framtidsnämnden, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: organisationer | <ul style="list-style-type: none"> • Mängden organisationsunderstöd (mängden pengar och antalet mottagare) |
| Utmaningarna med välfärd relaterade till ensamhet och utslagning minskar | <ul style="list-style-type: none"> • Gruppverksamhet med låg tröskel • Kunder hänvisas till HYTE-tjänster • Modellen med välfärdsremiss utnyttjas (verksamhet med länkpersoner) • Verksamhetsmodellen med ekonomirådgivning genomförs | <ul style="list-style-type: none"> • Socialservice för vuxna, socialservice inom mentalvårds- och beroendearbete. Samarbetspartner: organisationer, församlingar • Mottagningstjänster, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, organisationer, församlingar • Social- och hälsocentralen, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, organisationer, församling • Socialservice för vuxna. Samarbete: FPA, exekutionsverket och ekonomi- och skuldrådgivning | <ul style="list-style-type: none"> • Mängden gruppverksamhet • Antalet besökare på digitala plattformen för främjande av hälsa och välfärd • Välfärdsremisser och verkningsfullhet (social- och hälsovårdsbesök och positiv psykisk hälsa) • Verksamhetsmodellen är i bruk |
| Kulturens inverkan på välfärden ökar (målet och åtgärderna gäller också andra åldersgrupper) | <ul style="list-style-type: none"> • Åtgärderna i kulturvälfärdsplanen främjas • Ges stöd till personer i svår ekonomisk situation så att de kan delta i kulturlivet | <ul style="list-style-type: none"> • FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet. • Verksamhetsenheterna som delar ut Kaikukort och FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, aktörer inom kulturen, Kaikukortets riksomfattande stödtjänst | <ul style="list-style-type: none"> • Mätarna i kulturvälfärdsplanen (skolningar, kulturell välfärd i service- och vårdplaner, kommunikation med samarbetspartner) • Utdelning av Kaikukort |

En trygg vardagsmiljö - personer i arbetsför ålder

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: upplevelse av trygghet, upplevelse av fysiskt eller psykiskt våld, skador och förgiftningar. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen för personer i arbetsför ålder: | | Huvudåtgärderna i fråga om personer i arbetsför ålder: | |
|--|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Vardagsmiljön upplevs fysiskt, psykiskt och socialt tryggt | | <ul style="list-style-type: none"> Att föra på tal och stöd och handledning ökas i fråga om tidig identifiering av våld i nära relationer Säkerheten och beredskapen ökas | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsutvärdering |
| Våldet i nära relationer minskar | <ul style="list-style-type: none"> Man främjar förändring på tal, handledning och uppföljning Skolningar för och ökning av de yrkesutbildades kunskaper, utveckling av modellen med nyckelpersoner i fråga om arbete med våld i nära relationer och genomförande av modellen i området Kommunikation som baserar sig på kunskap, är tillförlitlig och beaktar målgruppen Vi utvecklar och deltar i nätverkssamarbete Interna kunskapsledningen och rapporteringen utvecklas Verksamhetsmodellen MARAK är i bruk | <ul style="list-style-type: none"> FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet. Samarbetspartner: kommuner, Karleby mödra- och skyddshem rf Utbildningstjänster, socialservice för vuxna. Samarbetspartner: kommuner, Karleby mödra- och skyddshem rf Kommunikation och marknadsföring, hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: bl.a. MiePäVäki-nätverksarbetsgruppen FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet. Samarbetspartner: bl.a. MiePäVäki-nätverksarbetsgruppen Statistikteamet och FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet MARAK-styrgrupp | <ul style="list-style-type: none"> Mätarna utvecklas Mängden skolningar/deltagarna Mängden kommunikation/kampanjer/evenemang Gemensamma projekt, samarbetsgrupper Åtgärder relaterade till kunskapsledning MARAK-verksamhet |
| Trygghetskänslan i vardagen minskar | <ul style="list-style-type: none"> Samarbetet över gränserna för välfärdsområdets verksamhetsområde ökas för att förbättra säkerheten och beredskapen Avtalsbrandkårernas livskraft och utnyttjandet av deras resurser utvecklas Digitala tjänsterna utnyttjas inom räddningsväsendets tjänster | <ul style="list-style-type: none"> Räddningsväsendet, hela välfärdsområdet Räddningsväsendet, Samarbetspartner: hela välfärdsområdet, avtalsbrandkårer, kommuner, organisationer Räddningsväsendet | <ul style="list-style-type: none"> Åtgärder för att öka samarbetet Åtgärder för att utveckla avtalsbrandkårernas livskraft och utnyttjandet av deras resurser Utnyttjande av digitala tjänster |
| Digitala säkerheten stärks | <ul style="list-style-type: none"> Digitala färdigheterna stärks | <ul style="list-style-type: none"> FUIK och delaktighet, hela välfärdsområdet. Samarbetspartner: kommuner, organisationer, Mellersta Österbottens förbund | <ul style="list-style-type: none"> Åtgärder för att stärka digitala färdigheterna, mängden digitala aktiviteter |

Äldre

Hälsosamma levnadsvanor - äldre

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: fetma, motion, näring, sömn, rusmedel (alkohol, tobak, droger) och spelberoende. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen för äldre: | | Huvudåtgärderna för äldre: | |
|---|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Hälsofärdigheterna förbättras Dagliga vardagsmotionen, motionsintressen och hälsosamma matval ökar Skadorna relaterade till rusmedel och utmaningar med beroenden minskar | | <ul style="list-style-type: none"> Förande på tal, stöd och handledning i fråga om levnadsvanorna hos äldre ökas, t.ex. vardagsmotion, styrketräning, mångsidig näring, tillräcklig vila och utmaningar med rusmedel och beroenden. | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsåtgärdsmätare |
| Vardagsmotionen, motionsintressen och särskilt styrketräningen ökar och livskvaliteten ökar | <ul style="list-style-type: none"> Vi främjar processen gällande motions- och livsstilscoachning (att föra på tal, handledning och uppföljning) Skolningar och ökning av de yrkesutbildades kunskaper Gruppverksamhet med låg tröskel | <ul style="list-style-type: none"> Centret för äldre, mottagningstjänster, rehabilitering, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, organisationer, Kepli Utbildningstjänster, Centret för äldre, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, organisationer, Kepli Centret för äldre, tjänster för äldre. Samarbetspartner: kommuner, organisationer | <ul style="list-style-type: none"> Hänvisningar till motionsrådgivning eller livsstilscoachning och verkningsfullhet, personer som hänvisats till digitala vårdstigen för livsstilscoachning, besök relaterade till HYTE-serviceutbudet Mängden skolningar/deltagarna Deltagarantalet i grupper |
| Hälsosam näring och tillräcklig/näringsrik mat, regelbunden utevistelse, tillräcklig vila, god hygien, läkemedelsbehandling som är á jour och lämpliga boendeförhållanden | <ul style="list-style-type: none"> Äldre klienter frågas om måltider, utevistelse, vila, boende, hygien och om hen ser till att läkemedelsbehandlingen är uppdaterad Vid hembesök görs observationer om klientens situation Görs kartläggning av hindren för att följa hälsosamma levnadsvanor, till exempel ekonomiska ärenden, och söks lösningar I fråga om boende bedöms behovet av hälsoundersökningar | <ul style="list-style-type: none"> Tjänster för äldre, Centret för äldre, mottagningstjänster, munhälsovården Tjänster för äldre, Centret för äldre Samarbetspartner: kommuner, organisationer Tjänster för äldre, Centret för äldre, Samarbetspartner: kommuner, social- och hälsocentralen. Tjänster för äldre, Centret för äldre. Samarbetspartner: kommuner, organisationer | <ul style="list-style-type: none"> Servicebehovet minskar, risken för undernäring Antalet fall/olyckor minskar Nöjdheten med det egna livet ökar, THL-mätare Det blir lättare att klara sig hemma |
| Rusmedelsbruket och skador till följd av beroenden (alkohol nikotin, droger, spel om pengar) minskar | <ul style="list-style-type: none"> Förändring på tal, uppföljning och handledning främjas Ägnas uppmärksamhet åt eventuell samtidig användning av rusmedel och läkemedel. Förbättring av tillgången till stöd och tjänster Skolningar och ökning av de yrkesutbildades kunskaper Aktuell, kunskapsbaserad kommunikation riktad till målgruppen Vi utvecklar och deltar i nätverksamhet Interna kunskapsledningen och rapporteringen utvecklas | <ul style="list-style-type: none"> Tjänster för äldre, mottagningstjänster. munhälsovården, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, EHYT rf Social- och hälsocentralen, Centret för äldre, mottagningstjänster Tjänster för äldre, service vid missbruk och beroenden, FUIK och delaktighet. Utbildningstjänster, tjänster för äldre, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, EHYT rf Tjänster för äldre, kommunikation och marknadsföring, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, organisationer Tjänster för äldre, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: bl.a. MiePäVäki-nätverksarbetsgruppen ((förebyggande mentalvård och rusmedelsarbete samt förebyggande av våld i nära relationer) Statistikteamet och FUIK och delaktighet, tjänster för äldre | <ul style="list-style-type: none"> Mini-interventioner för personer som har riskbruk av alkohol, dokumenteras ingreppskoden för AUDIT eller AUDIT-C + miniintervention (HYTE-koefficienten), besök relaterade till HYTE-serviceutbudet Mätarna utvecklas Tillgång till vård, stödtjänster med låg tröskel Mängden skolningar/deltagarna Mängden kommunikation/kampanjer/evenemang Gemensamma projekt, samarbetsgrupper Åtgärder relaterade till kunskapsledning |

Psykiskt välbefinnande - äldre

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: problem med psykiska hälsan, positiv psykisk hälsa och psykisk belastning. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen för äldre: | | Huvudåtgärderna för äldre: | |
|--|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Psykiska välbefinnandet ökar • Färdigheterna i psykiska hälsan ökar | | <ul style="list-style-type: none"> • Psykiska välbefinnandet stärks genom tidigt stöd, förebyggande åtgärder och lättillgängliga mentalvårdtjänster | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsutvärdering |
| Kunderna får stöd och hjälp av sitt nära nätverk och deras sociala aktivitet ökar | <ul style="list-style-type: none"> • Kunder uppmuntras till hobbyer, grupper och verksamhet som stöder välbefinnandet: styrkorna stärks. • Till exempel Ecomap utnyttjas som verktyg i klientarbete. • Det erbjuds vid behov möjlighet till familjerådslag. | <ul style="list-style-type: none"> • Centret för äldre, tjänster för äldre • Centret för äldre, tjänster för äldre • Centret för äldre, tjänster för äldre | <ul style="list-style-type: none"> • Hänvisning till HYTE-verksamhet, användning av serviceutbudet i fråga om HYTE-tjänster, behovet av social- och hälsovårdstjänster minskar • Användning av verktyg • Uppföljning av verksamheten |
| Upplevelsen av ensamhet minskar | <ul style="list-style-type: none"> • Uppmuntran till dagverksamhet och annan gruppverksamhet med låg tröskel. Välfärdsremiss. | <ul style="list-style-type: none"> • Tjänster för äldre, centret för äldre, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, församlingar, organisationer | <ul style="list-style-type: none"> • Gruppverksamhet och hänvisning till tjänster som främjar hälsa och välfärd • Välfärdsremisser och verkningsfullhet (social- och hälsovårdsbesök och positiv psykisk hälsa) |
| Hälsosamma levnadsvanor främjar psykiska välbefinnandet. | <ul style="list-style-type: none"> • Äldre kunder frågas om måltider, utevistelse, vila, boendeförhållanden, hygien och om ifall läkemedelsbehandlingen är uppdaterad. | <ul style="list-style-type: none"> • Tjänster för äldre, centret för äldre, mottagningstjänster, Social- och hälsocentralen. Samarbetspartner: kommuner, församlingar, organisationer | <ul style="list-style-type: none"> • Behovet av social- och hälsovårdstjänster minskar • Nöjdheten med det egna livet ökar, THL-mätare. • Det blir lättare att klara sig hemma. |

Delaktighet och gemenskapskänsla - äldre

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: upplevelse av delaktighet och ensamhet. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen för äldre: | | Huvudåtgärderna för äldre: | |
|---|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Delaktigheten har stärkts • Ensamheten har minskat • Gemenskapskänslan har ökat | | <ul style="list-style-type: none"> • Det skapas jämlika möjligheter att delta och påverka samt ensamheten minskas och gemenskapskänslan stärks | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsutvärdering |
| Gemenskapskänslan och upplevelsen av delaktighet stärks | <ul style="list-style-type: none"> • Informering om verksamheten i olika grupper och hänvisning till grupper. | <ul style="list-style-type: none"> • Tjänster för äldre, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, församlingar, organisationer | <ul style="list-style-type: none"> • Gruppverksamhet och hänvisning till tjänster som främjar hälsa och välfärd |
| Kartläggning av kundernas närstående nätverk och att kalla det till samarbete på ett lämpligt sätt. | <ul style="list-style-type: none"> • Vi utvecklar och deltar i nätverkssamarbete. Till exempel Ecomap utnyttjas som verktyg i kundarbete. | <ul style="list-style-type: none"> • Tjänster för äldre, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, församlingar, organisationer | <ul style="list-style-type: none"> • Mätarna gällande ensamhet, lycka, delaktighet och livskvalitet (THL) |
| Upplevelsen av ensamhet minskar | <ul style="list-style-type: none"> • Uppmuntran till dagverksamhet och annan gruppverksamhet med låg tröskel. Välfärdsremiss. | <ul style="list-style-type: none"> • Tjänster för äldre, Centret för äldre, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: kommuner, församlingar, organisationer | <ul style="list-style-type: none"> • Gruppverksamhet och hänvisning till tjänster som främjar hälsa och välfärd, välfärdsremisser och verkningsfullhet (social- och hälsovårdsbesök ja positiv psykisk hälsa) |
| Upplevelsen av delaktighet och påverkande stärks när invånarna kan påverka välfärdsområdets verksamhet. | <ul style="list-style-type: none"> • Åtgärderna i delaktighetsplanen genomförs | <ul style="list-style-type: none"> • Hela välfärdsområdet, FUIK och delaktighet | <ul style="list-style-type: none"> • Mätarna relaterade till delaktighetsplanen (NPS-värdet, påverkansorgan, erfarenhetsexperternas verksamhet) |
| Kundernas delaktighet, välfärd och hälsa förbättras genom organisationsverksamhet. | <ul style="list-style-type: none"> • Välfärdsområdet delar årligen ut välfärdsområdets organisationsunderstöd | <ul style="list-style-type: none"> • Välfärds- och framtidsnämnden, FUIK och delaktighet. Samarbetspartner: organisationer | <ul style="list-style-type: none"> • Mängden organisationsunderstöd (mängden pengar och antalet mottagare) |
| Hälsan och välfärden hos personer som vårdar sin anhörig eller närstående förbättras och stödet ökar om närståendsituationen ändras (målet och åtgärden gäller också för andra åldersgrupper) | <ul style="list-style-type: none"> • Det skapas en stödmodell för att hjälpa närståendevårdarna att orka | <ul style="list-style-type: none"> • FUIK och delaktighet/ projektet Unikt i vardagen. Samarbete: kommuner, organisationer, församlingar | <ul style="list-style-type: none"> • En regional stödmodell för närståendevårdsfamiljer planeras/genomförs som ett pilotprojekt/har tagits i bruk, kundnöjdhet |

En trygg vardagsmiljö - äldre

Man har använt de följande för att mäta verkningsfullheten: upplevelse av trygghet, höftfrakturer, fysiskt eller psykiskt våld, skador och förgiftningar. Alla uppföljningsindikatorer som används i Mellersta Österbottens välfärdsplan finns bakom den följande länken: [Hyte-mittaristo Keski-Pohjanmaa \(HYTE-mätarna Mellersta Österbotten, på finska\) på Microsoft Power BI-sidan.](#)

| Huvudmålen för äldre: | | Huvudåtgärderna för äldre: | |
|--|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Vardagsmiljön upplevs fysiskt, psykiskt och socialt tryggt | | <ul style="list-style-type: none"> Att föra på tal, stöd och handledning ökas i fråga om tidig identifiering av våld i nära relationer Tryggheten och beredskapen ökas | |
| Delmål | Åtgärd | Ansvarig aktör/samarbete | Åtgärdsutvärdering |
| Olyckorna minskar bland äldre, digitala tryggheten stärks. | <ul style="list-style-type: none"> Det fästs vikt vid säkerheten i hemmet inom alla tjänster, aktiv marknadsföring av blanketten Kontrollera säkerheten i hemmet, bekämpning av halka (sandning, dubbskor) Stärkande av digitala färdigheterna hos äldre > informering om digihandledning. | <ul style="list-style-type: none"> Centret för äldre, tjänster för äldre. Samarbetspartner: kommuner, organisationer, församlingar Centret för äldre, tjänster för äldre. Samarbetspartner: kommuner, organisationer, församlingar | <ul style="list-style-type: none"> Fall, höftfrakturer Åtgärder för att stärka digitala färdigheterna, mängden digimentorverksamhet |
| Förebyggande av fall och olyckor. | <ul style="list-style-type: none"> Uppmuntras och ses till att kundens hem- och livsmiljö är trygg och utan hinder (till exempel belysning, hjälpmedel) | <ul style="list-style-type: none"> Centret för äldre, tjänster för äldre | <ul style="list-style-type: none"> Antalet olyckor och fall minskar. Antalet jourbesök minskar. |
| Förebyggande av brandfara. | <ul style="list-style-type: none"> En bedömning av hemmets säkerhet utifrån blanketten Kontrollera säkerheten i hemmet och en bedömning av eventuella brandbelastningen. Vid behov anmälan till räddningsmyndigheterna. | <ul style="list-style-type: none"> Centret för äldre, tjänster för äldre | <ul style="list-style-type: none"> Antalet olyckor i hemmet minskar |
| Användningen av många läkemedel samtidigt minskar. | <ul style="list-style-type: none"> Kunderna uppmuntras till att kontrollera att deras medicinlista är uppdaterad. | <ul style="list-style-type: none"> Tjänster för äldre, mottagningstjänster, social- och hälsocentralen | <ul style="list-style-type: none"> Antalet personer med många läkemedel och antalet jourbesök minskar |
| Säkerheten i vardagen förbättras. | <ul style="list-style-type: none"> Samarbete över gränserna för välfärdsområdets verksamhetsområde ökas för att förbättra tryggheten och beredskapen. Digitala tjänster utnyttjas inom räddningsväsendets tjänster. | <ul style="list-style-type: none"> Räddningsväsendet, hela välfärdsområdet Räddningsväsendet | <ul style="list-style-type: none"> Åtgärder för att öka samarbetet Utnyttjande av digitala tjänster |

Planer som kompletterar välfärdsplanen



- Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites regionala välfärdsplan för barn och unga 2026-2029
- Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites elevhälsoplan 2026-2029
- Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites regionala välfärdsplan för äldre 2026-2029
- Mellersta Österbottens välfärdsområde Soites regionala plan för förebyggande rusmedelsarbete 2026-2029
- Mellersta Österbottens kulturvälfärdsplan