



## SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ

- ETELÄ-SUOMEN LÄÄNINHALLITUS
- ITÄ-SUOMEN LÄÄNINHALLITUS
- LAPIN LÄÄNINHALLITUS
- LÄNSI-SUOMEN LÄÄNINHALLITUS
- OULUN LÄÄNINHALLITUS

<b>Hakija</b>	Hankkeen hallinnoinnista vastaava kunta/kuntayhtymä Jyväskylän kaupunki		
<b>Vastuuhenkilön yhteystiedot</b>	Nimi Margit Kaarijoki	Virkanimike Tulosaluejohtaja	
	Osoite Cygnauksenkatu 8	Postinumero ja postitoimipaikka 40100 Jyväskylä	
	Puhelin (014) 625 667	Fax 014 626 000	S-posti margit.kaarijoki@jkl.fi
<b>Yhteyshenkilön yhteystiedot</b>	Nimi Sirkka Karhula	Virkanimike Palveluyksikön johtaja	
	Osoite Vapaudenkatu 40-42	Postinumero ja postitoimipaikka 40100 Jyväskylä	
	Puhelin (014) 625 575	Fax 014 625 499	S-posti sirkka.karhula@jkl.fi
<b>Hankkeen nimi ja toteuttamisaika</b>	Nimi Jyväskylän verkostokaupungin ja Keurusseudun kuntien vanhuspalveluiden kehittämishanke	Arvioitu toteuttamisaika (kk/vuosi – kk/vuosi) 3/2005-12/2007	
<b>Hankkeen painoalueet lääninhallitusten myöntämään avustukseen</b>	<p>Sosiaalialan kehittämishanke</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Vanhusten palveluiden saatavuuden ja laadun parantaminen</p> <p><input type="checkbox"/> Varhaisen puuttumisen –työmenetelmien käyttöönotto</p> <p><input type="checkbox"/> Lastensuojelun avo- ja sijaishuollon palveluiden saatavuuden ja laadun parantaminen</p> <p><input type="checkbox"/> Palveluohjausmenettelyn käytön laajentaminen</p> <p><input type="checkbox"/> Vammaispalvelujen saatavuuden ja erityisosaamisen parantaminen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sosiaalihuollon henkilöstön tehtävärakenteen ja työolojen kehittäminen</p> <p>Alkoholiohjelma</p> <p><input type="checkbox"/> Viranomaisten, järjestöjen, kuntalaisten ja elinkeinoelämän yhteistyön parantaminen alkoholihaittojen ehkäisyssä ja vähentämisessä paikallistasolla tai seudullisesti</p> <p><input type="checkbox"/> Nuorten alkoholikäytön ehkäisy ja alkoholin haitoista kärsivien perheiden tukeminen ja hoito erityisesti lasten hyvinvoinnin näkökulmasta</p> <p><input type="checkbox"/> Alkoholin pitkäaikaisen riskikulutuksen aiheuttamien haittojen vähentäminen varhaisvaiheen tukitoimin</p> <p><input type="checkbox"/> Päihdepalvelujen laatusuosituksen toimeenpano</p> <p>Kansallinen terveydenhuollon hanke</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Hoitoon pääsyn turvaaminen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Terveyskeskusten toimivuuden varmistaminen ja ennaltaehkäisevä työ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Terveyskeskusten ja erikoissairaanhoidon yhteistyön kehittäminen ja palvelujen tehostamiseen liittyvät järjestelyt</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Henkilöstön saatavuuden ja osaamisen turvaaminen</p>		

<b>Hankkeen painoalueet STM:n myöntämään avustukseen</b>	<input type="checkbox"/> Tietoteknologian käytön edistäminen sosiaali- ja terveydenhuollossa <input checked="" type="checkbox"/> Sosiaalihuollon palvelujen ja kehittämistyön kokoaminen seudullisesti <input type="checkbox"/> Terveyskeskustoiminnan järjestäminen seudullisina, toiminnallisina kokonaisuuksina <input type="checkbox"/> Mielenterveys- ja päihdepalvelujen kokoaminen ja kehittäminen seudullisesti sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyönä <input type="checkbox"/> Lasten ja nuorten psykososiaalisten erityispalveluiden kokoaminen ja kehittäminen seudullisesti sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyönä <input type="checkbox"/> Laboratorio- ja kuvantamispalveluiden kokoaminen nykyistä suurempiin yksiköihin <input type="checkbox"/> Lapsiperheiden peruspalvelujen verkostoiminen ja yhteistyörakenteiden uudistaminen <input type="checkbox"/> Kielellisten tai kulttuuristen vähemmistöjen sosiaali- ja terveyspalvelujen edistäminen <input type="checkbox"/> Valtakunnallisesti merkittävät ehkäisevän työn kehittämishankkeet
<b>Hankkeen kokonaiskustannukset (euroa)</b>	533 400
<b>Haettava valtionavustus</b>	400 050
<b>Hankkeeseen osallistuvat tahot</b>	<p>Kohdassa mainitaan kaikki hankkeeseen osallistuvat kunnat/kuntayhtymät.</p> <p>Jyväskylän verkostokaupungin (Hankasalmi, Jyväskylän kaupunki, Jyväskylän maalaiskunta, Korpilahti, Laukaa, Muurame, Petäjävesi, Toivakka ja Uurainen) ja Keurusseudun kunnat (Keuruu ja Multia), Keuruu-Multian terveydenhuollon kuntayhtymä, Korpilahden-Muuramen terveydenhuollon kuntayhtymä, Palokan terveydenhuollon kuntayhtymä ja Keski-Suomen sairaanhoitopiiri.</p> <hr/> <p>Muut hankkeessa osallisena olevat tahot ja osallisen rahoitusosuus (euroa)</p> <p>Hankkeen koulutus- ja asiantuntijapalveluita toteuttavat Jyväskylän yliopisto (Suomen gerontologian tutkimuskeskus), Jyväskylän ammattikorkeakoulu (sosiaali- ja terveysala, kulttuuriala) ja Jyväskylän ammattiopisto (konservatorio). Hankkeessa toimijoina ovat myös perustettava Gerocenter-säätiö ja Keski-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus. Muiden tahojen rahoitusosuus on 0 euroa.</p>
<b>Hankekuvaus</b>	Tiivistelmä hankkeesta. (max. 20 riviä) <b>TAVOITE:</b> Jyväskylän verkostokaupungin ja Keurusseudun kuntien vanhuspalvelujen kehittämishankkeessa uudistetaan kuntien olemassa olevia vanhuspalveluja sekä luodaan kuntien omien palvelujen rinnalle seudullista ja monitoimijaista palvelutuotantoa. Hankkeella turvataan alueen vanhusten palvelujen laatu ja saatavuus siten, että palvelujen järjestäjät ja tuottajat toimivat asiakaslähtöisesti ja saumattomasti yhteistyössä ennaltaehkäisevän ja kuntouttavan työn periaatteita noudattaen. Eri toimijoiden yhteisenä tavoitteena on mahdollistaa ikäihmisten kotona asuminen. <b>SISÄLTÖ:</b> Hankkeessa kehitetään ensisijaisesti vanhustenhuollon palvelurakenteita ja paneudutaan myös työmenetelmiin. <b>KEINOT:</b> Hankkeessa hyödynnetään jo tehtyjä selvityksiä ja aikaisempien hankkeiden tuloksia. Hankkeen toteuttamismuotoja ovat seutu- ja kuntatasoinen työskentely. Asiakasprosessien analyysillä, työryhmätyöllä, valmennuksella, koulutuksella ja konsultoinnilla tuetaan ja turvataan palvelurakenteen uudistaminen ja työmenetelmien kehittäminen. Hankkeen aikana järjestetään kaikkia hankkeessa toimivia yhdistävää koulutusta ja työseminaareja. Lisäksi hankkeessa tehdään tutkimus- ja selvitystyötä. <b>TULOKSET:</b> Hankkeen tuloksina ovat 1a) Vanhuspalveluiden seudullinen strategia kuntakohtaisten strategioiden pohjalta. 2a) Malli palvelutarpeen arvioinnista 2b) toimintakyvyn ja arjessa selviytymisen kriteerit. 3a) Vanhuspalveluiden monituottajuuden malli 3b) vanhuspalveluiden tuotteistamisen ja kilpailuttamisen periaatteet 3c) tuotannonohjausmalli ja -järjestelmä. 4) Kotisairaanhoidon ja kotipalvelun yhdistyminen kotihoidoksi lakikokeiluun osallistuvissa kunnissa.

Miten hankkeessa on huomioitu Hakijan oppaassa kuvatut hankkeiden painoaluekohtaiset erityisehdot. Täytetään vain, jos valtionavustusta haetaan STM:ltä.

**Hankkeen tavoitteet**

Tavoitteet pyydetään numeroimaan

Hankkeen päätavoitteena on hankekuntien vanhuspalvelujen laadun ja saatavuuden turvaaminen paikallisesti ja seudullisesti hyvin toimivan, kustannustehokkaan ja moniammatillisen palveluverkoston avulla. Hankkeessa hyödynnetään alan kehittyneimpiä menetelmiä ja tekniikoita siten, että palveluilla tuetaan yksilöllisesti vanhuksen itsenäistä ja omatoimista elämää, hänen toimintakykynsä ylläpitämistä ja parantamista. Hankkeen keskeisenä ideana on palvelurakenteen ja työmenetelmien kehittäminen samanaikaisesti ja -suuntaisesti siten, että vanhuksen tarpeet ohjaavat kehitystyötä.

Kunnat määrittelevät omat tavoitteensa hankkeen päätavoitteen mukaisesti.

Hankkeen pääteemana on vanhuspalveluiden palvelurakenteen kehittäminen.

1. Hankkeen aikana tehdään vanhuspalvelujen seudullinen strategia, jonka pohjana toimii kuntien oma strategiatyö.

2. Hankkeessa tehdään vanhuspalveluiden monituottajuuden malli, joka sisältää koko palveluprosessin sosiaali- ja terveydenhuollossa sekä erikoissairaanhoidossa niin kunnissa, järjestöissä kuin yksityisellä sektorillakin. Mallin tasoina toimivat ennalta ehkäisevä työ, omaishoito, kotihoito, palveluasuminen, lyhytkestoinen hoito, hoivapalvelut ja pitkäaikainen laitoshoido. Erityistä huomiota kiinnitetään dementiahoitoon ketjun kaikilla tasoilla. Palveluketjujen rakentaminen perustuu palvelujen tarpeen arviointiin, palvelu/hoitokriteerien ja arviointikäytäntöjen kehittämiseen ja yhtenäistämiseen. Tällä tavoitellaan konkreettisten vastausten antamista kuntatalouden ja -politiikan haasteisiin.

3. Hankkeen aikana rakennetaan vanhuspalveluiden laatua ja arviointia tukeva kilpailuttamisen ja tuotteistamisen järjestelmä. Hankkeen rinnalla toteutettavassa Jyväskylän kaupungin hallinnoimassa 'Monitoimijaympäristössä tuotettavien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden tuotannonohjausmalli (TUMA)' -hankkeessa tavoitteena on synnyttää tuotannonohjausmalli ja siihen kehitettävä tuotannonohjausjärjestelmä. Tällä tavoitellaan palveluiden rationalisointia sekä palveluyrittäjyyden ja avoimien pelisääntöjen synnyttämistä.

4. Kotisairaanhoidon ja kotipalvelun lakiuudistuskokeiluun osallistuvat kunnat tavoittelevat kotiin annettavan hoidon tehostamista ja lisäämistä yhteisen työn suunnittelun, toteuttamisen, johtamisen ja toimintaperiaatteiden kautta.

5. Saumattoman palveluketjun eri tasojen jatkuvuus ja sujuvuus turvataan kehittämällä monituottajuuden mallin, TUMA-hankkeen sekä kotisairaanhoidon ja kotipalvelun lakiuudistuskokeilun prosesseja.

<p><b>Hankkeen toteutustapa/ tulokset sekä aikataulu</b></p>	<p>Edellisen kohdan tavoitteita vastaava numerointi</p> <p>1. Vanhuspalvelujen seudullinen strategia kootaan vuosina 2005-2006 kokoamalla kuntien palvelurakenneselvitykset ja nykyiset vanhuspoliittiset strategiat. Seudullisen strategian rakentamisessa ovat mukana palvelujen nykyiset ja tulevat asiakkaat, järjestäjät ja tuottajat.</p> <p>2. Strategiatyön rinnalla tehdään vanhuspalveluiden monituottajuuden malli. Mallin rakentaminen käynnistetään vuosina 2005-2006 nykyisten palvelu/hoitokriteerien arvioinnilla ja riittäväällä yhteensovittamisella. Työtä jatketaan palveluprosessien asiakaslähtöisellä arvioinnilla ja palvelutuotannon eri toimijoiden kokoamisella. Näistä lähtökohdista rakennetaan palvelumalli, joka ottaa huomioon eri palveluntuottajien erityisosaamisen ja asiakkaiden mahdollisimman optimaalisen palveluiden saannin. Tämän jälkeen kukin kunta omien tavoitteidensa mukaisesti koekäyttää mallia. Mallin toimivuus tarkennetaan hankkeen loppuun mennessä. Jyvässeudulla rakennetaan seudullinen SAS-toiminta vuosina 2006-2007. SAS-toiminnan avuksi rakennetaan vuosina 2005-2007 internet-käyttöinen eri palvelujen asiakkaille, järjestäjille ja tuottajille tarkoitettu seudullinen palvelusivusto. Verkostohankkeen toimijat tekevät tiivistä yhteistyötä Soskes-hankkeen toimijoiden kanssa niiltä osin, kun kummassakin hankkeessa kootaan vanhustenhuollon palveluntuottajia, toimintakäytäntöjä ja työvälineitä. Tuotoksena ovat vanhuspalvelujen monituottajuuden malli, malli palvelutarpeen arvioinnista, toimintakyvyn ja arjessa selviytymisen kriteerit, vanhusten voimavarojen tukevat moniammatilliset HOPASU-toimintakäytännöt sekä hoitoon pääsyn arvionnin toteuttaminen ja sujuvat kotiutusikäytännöt.</p> <p>3. Vuosien 2005-2007 aikana arvioidaan kuntien palveluja jäsentävät laatuikäytännöt. Vuoden 2006 aikana päätetään vanhuspalveluiden tuotteistamisen ja kilpailuttamisen periaatteet asiakkaiden, järjestäjien ja tuottajien yhteistyössä synnyttämien periaatteiden mukaisesti. Verkostohankkeen rinnalla vuosina 2005-2007 toteutettavassa 'Monitoimijaympäristössä tuotettavien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden tuotannonohjausmalli (TUMA)' -hankkeessa tuotoksena on vanhuspalveluiden tuotannonohjausmalli ja -järjestelmä. Hanke tukee yksityisten ja 3. sektorin palveluntuottajien mahdollisuuksia integroitua aikaisempaa paremmin kuntien hallinnoimiin palveluprosesseihin. Tuotoksena ovat vanhuspalveluiden laadunhallinnan, tuotteistamisen ja kilpailuttamisen periaatteet sekä tuotannonohjausmalli ja -järjestelmä.</p> <p>4. Vuoden 2005 alkupuolella, kun kotihoidon kokeilulakihaku aukeaa, Palokan th:n kuntayhtymä ja kunnat ja mahdollisesti myös Keuruun-Multian th:n kuntayhtymä sekä kunnat ja Korpilahti-Muurame -seutu tekevät hakemuksen kokeilun piiriin. Mikäli seudut hyväksytään lakikokeiluun, seuduilla aloitetaan jo kokeiluhakemuksessa linjatut kehittämistoimet kotipalvelun ja kotisairaanhoidon yhdistämiseksi. Kokeilun aikana työstetään kotihoidon toimiva työskentelymalli, osallisuus ja vastuu koko vanhustenhuollon toimintaprosessissa, monituottajuusperiaatteet ja tietoteknologiset ratkaisut.</p> <p>5. Vuosien 2005-2007 aikana toteutettavien monituottajuuden mallin, TUMA-hankkeen sekä kotisairaanhoidon ja kotipalvelun lakiuudistuskokeilun prosessien avulla kehitetään vanhustenhuollon saumatonta palveluketjua.</p>
<p><b>Miten hankkeen arviointi on suunniteltu toteutettavaksi?</b></p>	<p>Hankkeen arvioinnin tavoitteena on tuottaa soveltamiskelpoista tietoa päätöksenteon ja kehittämistoiminnan tueksi. Lähtökohtana on, että hankkeen arviointi ei lisää hankeorganisaatioiden byrokratiaa. Tarkoitus on, että kaikki hankkeen toimijat pitävät arviointityötä olennaisena osana hanketta. Benchmarking-menetelmää sekä Ikäihmisten hoitoa ja palveluja koskevaa laatusuositusta hyödynnetään eri kuntien palvelujen arvioinnissa. Hankkeen kokonais- ja osa-arvioinnissa käytettävät tarkemmat mittarit yksilöidään hankkeessa toteutettavan strategia- ja seutufoorumityön aikana.</p> <p>Arvioinnissa hyödynnetään tasapainotettu tuloskortti (BSC) -mallin mukaista kehikkoa: asiakas- ja asukasnäkökulma, prosessi-, henkilöstö- ja osaamisen sekä uudistumisen näkökulma sekä vaikuttavuuden näkökulma.</p> <p>Arviointi suoritetaan kuntien palvelujärjestelmään liittyvän tilastoaineiston keruun avulla tapahtuvaa Benchmarking-toimintana lukuun ottamatta itsearviointina. Hankkeen kaikissa osahankkeissa toteutetaan alku-, väli- ja loppuarviointi, joiden tulokset kootaan hankkeen lopussa erilliseksi kokonaisarvioinniksi. Hankkeen koulutus- ja valmennussessioista kerätään sessioiden toteuttajien toimesta erilliset palautteet ja arvioinnit, mitkä liitetään osaksi kokonaisarviointia. Hankkeen vaikuttavuuden arvioinnin yhteydessä hyödynnetään tehtyjä selvityksiä ja kokemuksia aiempien hankkeiden arvioinneista. Hankkeen kokonaisarviointi toteutetaan hankkeen tavoitteiden arviointina ja prosessiarviona. Prosessiarvioinnin toteuttaa toimintatutkimuksellisin periaattein hankkeessa mukana oleva projektityöntekijä. Tällöin hänen on mahdollista toteuttaa toimintatutkimuksen periaatteita, kuten interventiot ja arvioinnin pohjalta tapahtuva toiminnan suuntaaminen.</p>

	<p>Koska hankkeessa kehitetään uusia toimintamalleja ja työtapoja, toimintatutkimuksellinen työote on perusteltu.</p> <p>Hankearvioinnin asiakasnäkökulma saadaan selville luomalla seudulliset periaatteet asiakaslähtöiselle arvioinnille, mikä toteutetaan osana oikeutta palvelutarpeen arviointiin. Asiakasnäkökulman perustana toimivat asiakastyytyväisyysmittaukset, järjestötoimijoilta kerättävä palaute sekä tiivis yhteistyö esimerkiksi vanhusneuvostojen kanssa ottamalla kustakin toimijatahosta ”maallikkoedustajat” miettimään hankkeen alku-, väli- ja loppuarviointia. Henkilöstön työilmapiirimittausten kautta saadaan tietoa hankkeen vaikutuksista toimijatahojen henkilöstölle.</p> <p>TUMA-hankkeesta tehdään erillinen arviointi TUMA-hankesuunnitelman (katso erillinen liite) luvussa 3 esiteltyyn suunnitelman mukaisesti. Sekä TUMA-hankkeen että ennaltaehkäisevien kotikäyntien vaikuttavuuden arvioinnin tuloksia hyödynnetään hankkeen kokonaisarvioinnissa.</p> <p>Projektissa syntyy runsaasti tutkimusaineistoa mm. arviointien ja opinnäytetöiden muodossa. Lähtökohtaisesti hankkeen kaikki aineistot ovat julkisia. Hankkeen kokonais- ja osa-arvioinnit julkaistaan erillisenä julkaisuina sekä lyhennettyinä hankkeen kotisivuilla. Alku-, väli- ja loppuarviointien tuloksia käydään läpi toimijatahojen koulutuksissa ja henkilöstökokouksissa. Arviointien tuloksia käytetään kuntien linjausten ja päätöksenteon pohjana, niin kunnanvaltuustoissa ja –hallituksissa kuin lautakunta- ja vanhusneuvostotasolla.</p>
<p><b>Miten hankkeessa on huomioitu voimavara-asetuksen 9 §:n kohdat?</b></p>	<p>Hankkeella on kiinteä yhteys kunnallisen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmän kehittämiseen, koska hankkeen toimijatahoina ovat kunnan sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmään kuuluvat tahot.</p> <p>Hankkeeseen on rakennettu sellaisia interventioita, joilla varmistetaan pysyvät muutokset palvelurakenteissa ja työmenetelmissä.</p> <p>Hankkeen tarkoituksena on lähipalveluiden saatavuuden turvaaminen ja omatoimisuuden tukeminen seutukunnallisen yhteistyön avulla luomalla integroitu monitasoinen vanhuspalveluiden palveluverkosto Jyväskylän verkostokaupungin kuntien, Keurusseudun kuntien, yksityisten palvelujentuottajien ja 3. sektorin toteuttamana.</p>
<p><b>Liitteet</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Kunnan sosiaali- ja terveystalokunnan/kuntayhtymän hallituksen päätös kehittämishankkeen tarpeesta palvelujen tehostamiseksi (selvitys on pakollinen, voimavara-asetus 8 §) ja päätökset kuntien sitoutumisesta hankkeeseen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tarkempi hankesuunnitelma (tarvittaessa)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Muu liite, mikä</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- LIITE 1. Tiivistelmä hankkeesta</li> <li>- LIITE 2. Kuntien rahoitusosuudet</li> <li>- LIITE 3. Osallistujatahojen sitoutumiset hankkeeseen</li> <li>- LIITE 4. Hankkeen osallistujakuntien väestötietoja vanhusten osalta</li> <li>- LIITE 5. Hankkeen riskianalyysi</li> <li>- LIITE 6. Hankkeen viestintäsuunnitelma</li> <li>- LIITE 7. Monitoimijaympäristössä tuotettavien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden tuotannonohjausmalli (TUMA) -suunnitelma</li> <li>- LIITE 8. Kulttuuria pitkään ikään -suunnitelma</li> </ul>

**HANKKEEN MENOT JA RAHOITUS (euroa)**

	Vuosi 2005	Vuosi 2006	Vuosi 2007	Yhteensä
<b>Henkilöstömenot</b>	130000	160000	160000	450000
<b>Palvelujen ostot yhteensä, josta</b>	11000	15800	16300	43100
Toimisto-, pankki- ja asiantuntijapalvelut	1500	1800	1800	5100
Painatukset ja ilmoitukset	1500	2000	2000	5500
Majoitus- ja ravitsemuspalvelut	1000	2000	2000	5000
Matkustus- ja kuljetuspalvelut	2000	3000	3000	8000
Koulutus- ja kulttuuripalvelut	3000	4000	4500	11500
Muut palvelujen ostot	2000	3000	3000	8000
<b>Aineet, tarvikkeet ja tavarat</b>	4000	2500	2500	9000
<b>Vuokrat</b>	4800	5000	5000	14800
<b>Investointimenot yhteensä, josta</b>				
Aineettomat hyödykkeet				
Koneet ja kalusto				
Muut investointimenot				
<b>Muut menot</b>	8000	4500	4000	16500
<b>Menot yhteensä = Kokonaiskustannukset</b>	<b>157800</b>	<b>187800</b>	<b>187800</b>	<b>533400</b>
<b>- Valtionavustukseen oikeuttamattomat kustannukset</b>				
<b>- Tulorahoitus</b>				
<b>- Muu kuin julkinen rahoitus</b>				
<b>Valtionavustukseen oikeuttavat kustannukset</b>	<b>118350</b>	<b>140850</b>	<b>140850</b>	<b>400050</b>
<b>Kunnan/kuntayhtymän oma rahoitusosuus</b>	39450	46950	46950	133350
<b>Muu julkinen rahoitus</b>				
<b>Haettava valtionavustus</b>	118350	140850	140850	400050

**PAIKKA JA AIKA****ALLEKIRJOITUS JA VIRKA-ASEMA**

---

---

## **Valtionavustushakemuksen täyttöohjeet**

### **Hakemuksen vastaanottaja**

Hakemus toimitetaan aina hakijakunnan/kuntayhtymän sijaintikunnan lääninhallitukseen. Mikäli hakemus on useiden kuntien/kuntayhtymien yhteinen, se toimitetaan siihen lääninhallitukseen, jonka alueella hankkeen hallinnoinnista vastaava kunta/kuntayhtymä sijaitsee. Hakemus on toimitettava 31.12.2004 mennessä silloin, kun valtionavustusta haetaan lääninhallitusten painoalueiden mukaisista kohdista ja 28.2.2005 mennessä silloin, kun valtionavustusta haetaan sosiaali- ja terveysministeriön (STM) painoalueiden mukaisista kohdista. Lääninhallitus toimittaa sosiaali- ja terveysministeriön käsiteltäviksi kuuluvat hakemukset edelleen ministeriöön.

### **Hakija**

Hakijaksi merkitty kunta tai kuntayhtymä vastaa hankkeen hallinnoinnista.

### **Vastuuhenkilö**

Henkilö, joka on päävastuussa hankkeen toteuttamisesta.

### **Yhteyshenkilö**

Henkilö, joka on hankkeen käytännön toteutuksessa keskeisesti mukana ja jonka kautta on tarvittaessa saatavissa lisätietoa.

### **Hankkeen painoalueet lääninhallitusten myöntämään avustukseen/Hankkeen painoalueet STM:n myöntämään avustukseen**

Hankkeelle haetaan valtionavustusta joko lääninhallitukselta tai ministeriöltä sen mukaan kumman painoaluetta hakijan hanke koskee. Lomakkeeseen tulee tehdä merkintä vain yhden painoalueen kohdalle.

### **Hankkeen kokonaiskustannukset**

Hankkeen kokonaiskustannukset ovat ne kustannukset, jotka hankkeen toteuttamisesta kokonaisuudessaan aiheutuvat. Valtionavustusta myönnetään hankkeille, joiden kokonaiskustannukset ovat vähintään 50 000 euroa. Erityisistä syistä avustusta voidaan myöntää pienemmillekin hankkeille. Erityinen syy, johon hakija vetoaa, on esitettävä hakemuksessa.

### **Haettava valtionavustus**

Haettava valtionavustus yhdessä muun julkisen rahoituksen kanssa voi olla enintään 50 % tai 75 % valtionavustukseen oikeuttavista kustannuksista. Valtionavustus voi olla enintään 50 %, jos hakijana on sairaanhoitopiiri.

### **Hankkeeseen osallistuvat tahot**

Luetteloidaan hankkeeseen osallistuvat kunnat ja kuntayhtymät sekä muut hankkeeseen osallistuvat tahot. Muilla hankkeeseen osallistuvilla tahoilla tarkoitetaan muita julkisia tahoja ja muita kuin julkisia tahoja eli yksityistä rahoitusta. Yksityinen rahoitus on esimerkiksi yritysten, järjestöjen, yhdistysten tai säätiöiden hankkeelle myöntämää taloudellista tukea. Muiden hankkeeseen osallistuvien tahojen osalta ilmoitetaan myös osallisen rahoitusosuus.

### **Hankekuvaus**

Tässä kohdassa hakija kuvaa tiivistetysti hankkeen keskeisen sisällön, tarkoituksen, tavoitteet, keinot ja oletetut tulokset. Tämän lisäksi haettaessa valtionavustusta sosiaali- ja terveysministeriöltä on kuvattava, miten hankkeessa on huomioitu Hakijan oppaassa kuvatut painoaluekohtaiset erityisehdot.

### **Hankkeen tavoitteet**

Tavoitteet esitetään luettelona, joka on numeroitu. Tavoitteita ovat pitkäkestoiset vaikutukset ja muut välittömät hyödyt.

### **Hankkeen toteutustapa/tulokset sekä aikataulu**

Edellisen kohdan tavoitteita vastaavasti numeroituna esitetään toteutustavat ja konkreettiset avaintulokset sekä toteutuksen aikataulu.

### **Miten hankkeen arviointi on suunniteltu toteutettavaksi?**

Selvitetään, miten hankkeen toteutumista ja tuloksia arvioidaan hankkeen päätyttyä.

### **Miten hankkeessa on huomioitu voimavara-asetuksen 9 §:n kohdat?**

Tässä kohdassa mainitaan ja perustellaan ne kohdat, jotka liittyvät hankkeeseen. Voimavara-asetuksen 9 §:n kohdat ovat: 1. hankkeella on kiinteä yhteys kunnallisen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmän kehittämiseen; 2. hanke on vaikuttava ja laaja-alaisesti hyödynnettävä; 3. hankkeen tarkoituksena on pysyvän parannuksen aikaansaaminen palvelujen järjestämisessä tai toimintatavoissa; 4. hankkeen tarkoituksena on lähipalveluiden saatavuuden turvaaminen ja omatoimisuuden tukeminen; ja 5. hankkeen seutukunnallinen laajuus tai useiden kuntien yhteistyö.

## Hankkeen menot ja rahoitus

### Valtionavustukseen oikeuttamattomat kustannukset

Valtionavustukseen oikeuttavat kustannukset on kuvattu Hakijan oppaassa. Valtionavustukseen oikeuttamattomia kustannuksia ovat esimerkiksi investointimenot, jotka ovat yli 20 % kokonaiskustannuksista. Tietoteknologiahankkeissa investointimenot voivat olla korkeintaan 50 % kokonaiskustannuksista.

### Muu kuin julkinen rahoitus

Muu kuin julkinen rahoitus on yksityistä rahoitusta. Yksityisellä rahoituksella tarkoitetaan esimerkiksi yritysten, järjestöjen, yhdistysten tai säätiöiden hankkeelle myöntämää taloudellista tukea.

### Tulorahoitus

Tulorahoitus on hankkeen toiminnan kautta saatua rahoitusta.

### Valtionavustukseen oikeuttavat kustannukset

Valtionavustukseen oikeuttavat kustannukset saadaan, kun hankkeen kokonaiskustannuksista vähennetään valtionavustukseen oikeuttamattomat kustannukset, muu kuin julkinen rahoitus ja tulorahoitus.

### Kunnan oma rahoitusosuus

Kunnan oma rahoitusosuus on se summa, jolla kunta/kuntayhtymä osallistuu hankkeen kustannuksiin. Kunnan oman rahoitusosuuden on oltava vähintään 25 % valtionavustukseen oikeuttavista kustannuksista. Mikäli hakijana on sairaanhoitopiiri, kunnan oman rahoitusosuuden on oltava vähintään 50 %.

### Muu julkinen rahoitus

Muu julkinen rahoitus on hankkeelle haettu tai jo saatu muu julkinen rahoitus kuin kunnan oma rahoitus tai tämä nyt esillä oleva valtionavustus. Valtionavustus ja muu julkinen rahoitus voi olla enintään 50 % tai 75 % valtionavustukseen oikeuttavista kustannuksista.

### Paikka ja aika sekä allekirjoitus

Hakemuksen tulee olla päivätty ja virallisesti allekirjoitettu

### Lääninhallitusten yhteystiedot

#### ETELÄ-SUOMEN LÄÄNINHALLITUS

##### Hämeenlinnan toimipaikka

PL 150  
13101 HÄMEENLINNA  
Puh. 020 516 121  
Fax. 020 516 2068

##### Helsingin alueellinen palveluyksikkö

PL 110  
00521 HELSINKI  
Puh. 020 516 131  
Fax. 020 516 3297

##### Kouvolan alueellinen palveluyksikkö

PL 301  
45101 KOUVOLA  
Puh. 020 516 141  
Fax. 020 516 4120

##### OULUN LÄÄNINHALLITUS

PL 293  
90101 OULU  
Puh. 020 517 181  
Fax. 020 517 8224

#### ITÄ-SUOMEN LÄÄNINHALLITUS

##### Mikkelin toimipaikka

PL 50  
50101 MIKKELI  
Puh. 020 516 161  
Fax. 020 516 6146

##### Joensuun alueellinen palveluyksikkö

PL 94  
80101 JOENSUU  
Puh. 020 516 181  
Fax. 020 516 8019

##### Kuopion alueellinen palveluyksikkö

PL 1741  
70101 KUOPIO  
Puh. 020 516 171  
Fax. 020 516 7170

##### LAPIN LÄÄNINHALLITUS

PL 8002  
96101 ROVANIEMI  
Puh. 020 517 171  
Fax. 020 517 7750

#### LÄNSI-SUOMEN LÄÄNINHALLITUS

##### Turun toimipaikka

PL 22  
20801 TURKU  
Puh. 020 517 121  
Fax. 020 517 2322

##### Jyväskylän alueellinen palveluyksikkö

PL 41  
40101 JYVÄSKYLÄ  
Puh. 020 517 141  
Fax. 020 517 4346

##### Tampereen alueellinen palveluyksikkö

PL 346  
33101 TAMPERE  
Puh. 020 517 131  
Fax. 020 517 3600

##### Vaasan alueellinen palveluyksikkö

PL 200  
65101 VAASA  
Puh. 020 517 161  
Fax. (06) 317 4817