

Alueellisen hyvinvointisuunnitelman toteutumisen raportti 2024

Itä UUSIMAA
Östra NYLAND

Hyvinvointialue
Välfärdsområde

**Painopiste 1:
Hyvä terveys, työ- ja
toimintakyky**

Tavoite	Toimenpiteet ja hyvät käytännöt	Seurantamittarit ja seurantatapa	Tila	Toteutuminen 2024
Lasten ja nuorten kokemus terveydentilastaan kohenee	Monialainen tavoitteellinen yhteistyö lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistämiseksi	Kokee terveydentilansa keskinertaiseksi tai huonoksi, % 4. ja 5 luokan oppilaista, 8. ja 9. luokan oppilaista, AOL 1. ja 2. vuoden opiskelijoista, lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista		Kouluterveyskysely 2021 > 2023: <ul style="list-style-type: none"> - 4. ja 5. lk: 12,1 % > 12,3 % - 8. ja 9. lk: 30,5 % > 31,5 % - Lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijat: 30,9 % > 29,0 % - AOL 1. ja 2. vuoden opiskelijat: 32,3 % > 30,1 %
		Lasten hyvinvoinnin edistämiseksi on luotu/ei ole luotu moniammatillisia toimenpiteitä		Kuntakohtaisiin lasten ja nuorten hyvinvointiryhmiin on nimetty hyvinvointialueen edustajat. Hyvinvointialueelle on päätetty perustaa matalan kynnyksen moniammatillinen ryhmä lasten ja nuorten asioiden ratkaisemiseksi.
		Alueellinen opiskeluhuollon suunnitelma		Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on laatinut alueellisen opiskeluhuollon suunnitelman (2024-2025) yhteistyössä koulutuksen järjestäjien kanssa.
		Koulupsykologin työpanoksen määrä viikossa jaettuna 100 oppilaalla (HYTE-kerroin)		61/100 (2023) > 61/100 (2024) (vrt. koko maa 48/100) Ei huomioida enää HYTE-kerroin indikaattoreissa (2025). Psykologien rekrytointi alueelle on ollut vaikeaa. Vajetta on paikattu muilla tukitoimilla ja ostopalveluilla.
		Koulukuraattorin työpanoksen määrä viikossa jaettuna 100 oppilaalla (HYTE-kerroin)		96/100 (2023) > 96/100 (2024) (vrt. koko maa 89/100) Ei huomioida enää HYTE-kertoimen indikaattoreissa (2025).
		Lastenneuvolan laajojen terveystarkastusten peittävyys 4-vuotiailla	Peittävyys %-osuus	
Nuorten syrjäytyminen ja nuorisotyöttömyys vähenevät	Vahvistetaan tavoitteellista monialaista yhteistyötä, jotta tavoitetaan syrjäytymisriskissä olevat nuoret	Ei työssä, koulutuksessa eikä asevelvollisuutta suorittamassa olevat 18–24-vuotiaat, prosenttia ikäluokasta. (HYTE-kerroin)		15,7 % (2022) > 18,9 % (2023) Kuntien ohjaamoissa on ollut asiantuntijoita hyvinvointialueelta. Työttömän terveystarkastusprosessia nuorten osalta on yhtenäistetty alueella. Koulutuksen järjestäjät ja opiskeluhoito määrittelevät roolejaan läsnäolon tukemisen mallin osalta.

Tavoite	Toimenpiteet ja hyvät käytännöt	Seurantamittarit ja seurantatapa	Tila	Toteutuminen 2024
Pitkäaikaistyöttömien määrä vähenee	Työllisyyden edistäminen monialaisessa yhteistyössä	Työ- ja toimintakyvyn monialaisen arvioinnin prosessi kuvattu ja eri toimijat sitoutuvat siihen. Tehdään mahdollisesti monialainen työllisyyden edistämisen suunnitelma.		Rakenteet yhteistyölle on luotu. Alueellinen työllisyyden ja kotoutumisen verkosto on käynnistynyt. Työ- ja toimintakyvyn monialaisen arvioinnin prosessi kehittäminen jatkuu.
	Määritetään eri toimijoiden roolit ja vastuut			Työllisyyden ja kotoutumisen yhdyspintojen käsikirja on luotu monialaisessa yhteistyössä. Käsikirja tuo näkyväksi sen työn, jota Itä-Uudenmaan hyvinvointialue, Porvoon työllisyysalue sekä Keravan ja Sipoon työllisyysalue tekevät työllisyyden ja kotoutumisen kentillä yhdyspintatyönä. Käsikirja perustuu kansallisiin suosituksiin.
Työkyvyn ennaltaehkäisevää tukea kehitetään alueellisessa yhteistyössä	Työttömien terveystarkastusten toteutuminen ja kirjaaminen systemaattisesti	Työttömien toteutuneiden terveystarkastusten osuus suhteessa työttömien kokonaismäärään. (HYTE-kerroin)		1,9 % (2022) > 2,5 % (2023) (vrt. koko maa 8,3 %)
	Yhtenäistetään lähetekäytäntöjä työttömien terveystarkastuksiin	Yhtenäiset lähetekäytännöt määritelty alueella		Yhtenäiset lähetekäytännöt luotu ja otettu käyttöön.
	Yhtenäistetään työkykyarvioiden prosessi	Prosessikuvaus luotu ja prosessin jalkauttaminen		Prosessi aloitettu, terveystarkastuksen sähköinen lähete otettu käyttöön sekä OmaOlon hyvinvointitarkastus. Työttömän terveystarkastuksen sekä työkykyarvio prosessin kehittäminen jatkuu.
	Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25–64-vuotiaat, prosenttia ikäluokasta. (HYTE-kerroin)	1,7 % (2022) > 1,6 % (2023)		

Tavoite	Toimenpiteet ja hyvät käytännöt	Seurantamittarit ja seurantatapa	Tila	Toteutuminen 2024
Ikääntyneiden itsenäinen arjessa pärjääminen kohenee	Selvitetään mahdollisuudet luoda yhtenäinen ikääntyneiden hyvinvointia ja terveyttä edistävä toimintamalli kuten etsivä vanhustyö	Toimintamalli luotu/ei luotu, alueellinen ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma		Etsivän vanhustyön kickoff-tilaisuudet toteutuneet. Työtä on kehitetty yhdessä ikääntyneiden asiakasohjauksen kanssa järjestämällä mm. pop up - neuvontapisteitä kunnissa, aloitettu yhteistyö etsivän lähityön kanssa, kartoittamalla etsivän vanhustyön kumppanuuksia sekä käymällä keskustelua eri toimijoiden kanssa.
	Keskitetyn monialaisen ikäihmisten asiakas- ja palveluohjauksen yhtenäistäminen	Luotu yhtenäinen toimintamalli		Yhtenäinen toimintamalli luotu.
Yli 65-vuotiaiden omaishoitajien tuki vahvistuu	Tehdään selvitys omaishoitajien tuen tarpeesta ja hyvinvoinnista	Selvitys tehty ja suunniteltu toimenpiteet		Kysely omaishoitajille ja sijaisomaishoitajille palveluista ja tuen tarpeesta tehty loppuvuodesta 2023. Kehitetty opas omaishoitajalle. Omaishoitajavalmennukset toteutettiin syksyllä 2024.

Painopiste 2: Mielen hyvinvointi

Tavoite	Toimenpiteet ja hyvät käytännöt	Seurantamittarit ja seurantatapa	Tila	Toteutuminen 2024
Lapset, nuoret ja perheet saavat tarvitsemaansa tukea oikea-aikaisesti	Vahvistetaan lasten, nuorten ja perheiden ennaltaehkäiseviä palveluita	Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle lukuvuoden aikana yrittämisestä huolimatta, % opiskelijoista; Ei ole päässyt koulukuraattorille lukuvuoden aikana yrittämisestä huolimatta, % opiskelijoista		Kouluterveydenhoitaja: - 8. ja 9. lk: 5,5 % (2021) > 11,2 % (2023) - AOL: 9,7 % (2021) > 4,7 % (2023) - Lukio: 5,9 % (2021) > 6,2 % (2023) Koulukuraattori: - 8. ja 9. lk: 9,5 % (2021) > 13,4 % (2023) - AOL: 15,4 % (2021) (ei tietoja vuodesta 2023) - Lukio: 16,9 % (2023) (ei tietoja vuodesta 2021)
	Terapiat etulinjaan -toimintamalli	Tyytyväinen elämäänsä tällä hetkellä, % 8. ja 9. luokan oppilaista, AOL 1. ja 2. vuoden opiskelijoista, lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista		Kouluterveyskysely: - 8. ja 9. lk: 63,9 % (2021) > 61,2 % (2023) - AOL: 68,0 % (2021) > 68,3 % (2023) - Lukio: 65,0 % (2021) > 63,9 % (2023) Alueella on pilotoitu nuorten navia, jonka avulla oikean tuen piiriin pääsy nopeutuu ja hoitojen vaikuttavuus vahvistuu. Navi on otettu käyttöön HyVä-digissä. Tämän lisäksi alueelle on luotu lasten ja nuorten psykososiaalisen tuen hoidon porrastus. Ammattilaisten osaamista on vahvistettu useissa yksiköissä Terapiat etulinjaan – menetelmien koulutuksien avulla.
	Nuorisoasema	Kohtalainen tai vaikea ahdistuneisuus, % 8. ja 9. luokan oppilaista, AOL 1. ja 2. vuoden opiskelijoista, lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista		Kouluterveyskysely: - 8. ja 9. lk: 21,9 % (2021) > 23,6 % (2023) - AOL: 14,8 % (2021) > 17,7 % (2023) - Lukio: 24,2 % (2021) > 23,0 % (2023) Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelu yksikkö Zemppi käynnisti toimintansa alkuvuodesta 2024 palvelun 13-21-vuotiaita nuoria ja heidän vanhempiaan.
	Vanhemmuiden tuen lisääminen	Kokenut vanhempien tai muiden huoltapitävien aikuisten fyysistä väkivaltaa vuoden aikana, %; Lähisuhdeväkivallan ehkäisytyön suunnitelma		Kouluterveyskysely 2021 > 2023: - 4. ja 5. lk: 15,9 % > 17,3 % - 8. ja 9. lk: 13,5 % > 14,1 % - AOL: 5,4 % > 6,8 % - Lukio: 8,7 % > 7,3 % Alueella on otettu käyttöön Perhepolku-toimintamalli, jolla tarjotaan tukea vanhemmuuteen sekä lisätty moniammatillista yhteistyötä oikea-aikaisen tuen tarjoamiseksi. Lähisuhdeväkivallan ehkäisyn työryhmä käynnistynyt syksyllä 2024. Lähisuhdeväkivallan ehkäisyn suunnitelmaa ei ole luotu vielä, vaan alueellista tilannekuvaa tarkastellaan alueellisessa hyvinvointikertomuksessa.
	Puheeksioton malli	Koulutusten määrät		Alueella on tarjottu koulutusta lasten ja nuorten kanssa työskenteleville ammattilaisille neljän tuen teemoihin liittyen. Lähisuhdeväkivallan avainhenkilöiksi on koulutettu 6 lasten, nuorten ja perheiden palveluiden ammattilaista. Alueella on järjestettiin luentokoulutus päihdeiden ja rahapelaamisen puheeksiotosta ja mini-interventiosta nuorten kanssa työskenteleville ammattilaisille. Lisäksi ammattilaisilla on mahdollisuus saada jatkuvasti verkkokouluun pohjautuvaa koulutusta.
	Lisätään viestintää matalan kynnyksen lasten ja nuorten palveluista	Luodaan hyvinvointialueelle hyte-viestinnän suunnitelma		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi on luotu viestintäsuunnitelma, jota yhteensovitetaan kuntien HYTE- ja EPT-työn sekä Uudenmaan HYTE-teemaryhmän työn kanssa. Alueella on otettu käyttöön Omaperhe-palvelualusta.
	Monialaisen tavoitteellisen yhteistyön vahvistaminen	Alueellinen lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma, alueellinen opiskeluhoollon suunnitelma		Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella on hyväksytty alueellinen lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma sekä alueellinen opiskeluhoollon suunnitelma, joissa on asetettu tavoitteita lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistämiseksi.

Tavoite	Toimenpiteet ja hyvät käytännöt	Seurantamittarit ja seurantatapa	Tila	Toteutuminen 2024
Varhainen tuki ylläpitää hyvää mielenterveyttä	Mielenterveyden mini-interventiot ja puheeksiotto kaikissa palveluissa	Puheeksioton koulutuksiin osallistujat, mini-interventioiden kirjaukset (lkm)		<p>Alueella on käytössä neljän tuulen toimintamalli, joka tukee myös mielenterveyden puheeksiottoon. Osana neljän tuulen toimintamallin käyttöönottoa on luotu neljän tuulen koulutuspaketti, jota on mahdollisuus suorittaa alueen eri yksiköissä. Osassa yksiköitä koulutuspaketti on otettu osaksi perehdytysuunnitelmaa.</p> <p>Kirjausten lukumäärää ei toistaiseksi seurata systemaattisesti.</p>
	Otetaan Terapianavigaattori laajasti käyttöön koko alueella	Käyttöaste		<p>Terapianavigaattorin täyttömäärä 2934 vuonna 2024.</p> <p>Terapianavigaattori on käytössä koko hyvinvointialueella. Täytön jälkeistä ensijäsennystä / hoidon tarpeen arviota tehdään mielenterveys- ja päihdepalveluiden keskitetyssä ajanvarauksessa ja HyVä-digissä.</p>
	Kumppanuustalo	Kumppanuustalon mielenterveyttä tukevien toimijoiden lkm		<p>Kumppanuustalo Myötätuulella toteutua 3937 käyntiä vuoden 2024 aikana.</p> <p>Kumppanuustalon toimijoiden määrä vaihtelee tarjottavien palveluiden mukaisesti. Kumppanuustalossa toimii keskimääräisesti noin 20 eri toimijaa.</p>

Tavoite	Toimenpiteet ja hyvät käytännöt	Seurantamittarit ja seurantatapa	Tila	Toteutuminen 2024
<p>Ikääntyneiden mielen hyvinvointia tuetaan ja huomioidaan eri elämäntilanteissa</p>	<p>Puheeksioton malli</p>	<p>Puheeksioton koulutuksiin osallistujat, mini-interventioiden kirjaukset (lkm)</p>		<p>Ikääntyneiden palveluissa on tarjottu koulutusta neljän tuulen ilmiöihin liittyen.</p> <p>Lähisuhdeväkivallan avainhenkilökoulutukseen osallistui 5 ikääntyneiden palveluiden ammattilaista. Sen lisäksi ammattilaisille järjestettiin kolme luentomuotoista koulutusta päihteiden ja rahapelaamisen puheeksiotosta ja mini-interventiosta. Mielen terveyden osalta osaamista on vahvistettu Terapiat etulinjaan – toimintamallin mukaisilla koulutuksilla.</p> <p>Osaamisen vahvistamisen kokonaisuus jatkuu vuonna 2025.</p> <p>Kirjausten lukumäärää ei toistaiseksi seurata systemaattisesti.</p>

Painopiste 3: Terveelliset elintavat

Tavoite	Toimenpiteet ja hyvät käytännöt	Seurantamittarit ja seurantatapa	Tila	Toteutuminen 2024
Lasten ja nuorten terveystaidot paranevat	Tupakka- ja nikotiiniriippuvuuden ennaltaehkäisy ja hoito. Opiskeluhuollon mini-interventiot ja puheeksiotto.	Käyttänyt jotain tupakkatuotetta tai sähkösavuketta vähintään kerran, %*		<p>Kouluterveyskysely 2021 > 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4. ja 5. lk: 4,1 % > 6,3 % <p>Lasten ja nuorten tupakka- ja nikotiiniriippuvuuden ehkäisyyn on kiinnitetty huomiota viestinnällisin keinoin. Teema on huomioitu ehkäisevän päihdetyön viikolla ja alueella on järjestetty huoltajille suunnattu webinaari, jossa teemana oli sähkösavukkeet.</p>
	Viestintä	Luodaan hyvinvointialueelle hyte- viestinnän suunnitelma		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi on luotu viestintäsuunnitelma, jota yhteensovitetaan kuntien HYTE- ja EPT-työn sekä Uudenmaan HYTE-teemaryhmän työn kanssa. Alueella on otettu käyttöön Omaperhe-palvelualusta.
	Selvitetään mahdollisuus luoda lasten ja nuorten liikuntaneuvonnan prosessi	Prosessikuvaus on/ei ole tehty		Alueellista prosessikuvausta ei ole tehty. Alkuvaiheessa keskitytään työikäisten liikuntaneuvonnan prosessin yhtenäistämiseen.
	Ravitsemusterveyden edistäminen Valtion ravitsemusneuvottelukunnan toimenpidekannanoton mukaisesti ja ravitsemusverkoston luominen	Ravitsemusterveyden edistämisen rakenteet luotu/ei luotu, vastuutaho määritelty		Rakenteet ovat kehitteillä. Hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollossa on perustettu sekä moniammatillinen elintapaohjauksen että ravitsemustyöryhmä. Keskisellä alueella toimii kaksi ravitsemusterapeuttia. Ravitsemusterapiaa hankitaan myös ostopalveluna. Yksiköissä on nimettyjä ravitsemusvastaavia. Syksyllä 2024 järjestettiin kolme maahanmuuttajaperheille suunnattua suunterveyden ja terveellisen ravitsemuksen tapahtumaa.

Tavoite	Toimenpiteet ja hyvät käytännöt	Seurantamittarit ja seurantatapa	Tila	Toteutuminen 2024
Työikäisten terveystaidot paranevat, tuetaan painonhallintaa, kannustetaan savuttomuuteen, työikäiset liikkuvat terveyslääkintäsuositusten mukaisesti, tuetaan päihteettömyyttä.	Luodaan laajan elintapaohjauksen prosessikuvaus elintapaohjauksen tarkistuslistan mukaisesti	Prosessikuvaus on/ei ole tehty, alueellinen elintapaohjauksen käsikirja luotu/aloitettu/ei luotu		Alueellinen elintapaohjauksen käsikirja on aloitettu ja vastuutaho on määritelty. Elintapojen puheeksiotto kuuluu kaikille hyvinvointialueen ammattilaisille. Ammattilaisten koulutukset suunnitteilla. Prosessikuvaus aloitettu.
	Yhtenäistetään alueellista liikuntaneuvonnan palveluketju sis. liikuntalähete ja -neuvonta	Liikunnan mini-interventioiden kirjaamismäärät (HYTE-kerroin), lähetemäärät		Itä-Uudellamaalla toimii alueellinen liikuntaverkosto, jossa koollekutsujana toimii kunta. Liikuntaverkostossa on edistetty hyvinvointialueen ja kuntien liikuntaneuvonnan yhteistyötä. Kuntien ja hyvinvointialueen liikuntaneuvonnan kumppanuussopimukset on laadittu, sisältäen mm. liikuntaneuvojen kirjaamisoikeudet potilastietojärjestelmään ja lähetekäytännöt. Palveluketjun kehittäminen jatkuu.
	Liikunnan mini-interventiot	Liikunnan mini-interventioiden kirjaamismäärät		Liikuntaan liittyvä neuvonta ja ohjaus, % perusterveydenhuollon asiakkaita (2022) 0,94 % (uusi, ei vertailua) Liikunnan puheeksiotto koulutukset suunnitteilla.
	Ravitsemusterveyden edistäminen Valtion ravitsemusneuvottelukunnan toimenpidekannanoton mukaisesti ja ravitsemusverkoston luominen, nimetään vastuutaho	Ravitsemusterveyden edistämisen rakenteet luotu/ei luotu, vastuutaho määritelty		Rakenteet ovat kehitteillä. Hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollossa on perustettu moniammatillinen elintapaohjauksen työryhmä sekä ravitsemustyöryhmä. Keskisellä alueella toimii kaksi ravitsemusterapeuttia. Ravitsemusterapiaa hankitaan myös ostopalveluna. Yksioissa on nimettyjä ravitsemusvastaavia.
		Ravitsemussuosituksia toteutetaan kaikkien ikäryhmien ja erityisen tuen tarpeessa olevien henkilöiden kohdalla		Ravitsemushoitosuosituskoulutus järjestetty koko henkilökunnalle alkuvuodesta 2024. Tilaisuuteen osallistui myös alueen oppilaitosten edustajia. Ravitsemusinfotartit koko henkilöstölle ovat suunnitteilla. Syksyllä on järjestetty kolme maahanmuuttajaperheille suunnattua suun terveyden ja terveellisen ravitsemuksen tapahtumaa.
	Tupakka- ja nikotiiniriippuvuuden ennaltaehkäisy ja hoito (puheeksioton malli), nimetään vastuuhenkilöt	Tupakka- ja nikotiiniriippuvuuden puheeksiotto on/ei ole osa laajaa elintapaohjausta, vastuuhenkilöt nimetty		Nikotiinivieroituksen alueellinen prosessikuvaus on tehty ja päihteettömyys on yksi elintapaohjauksen teemoista. Alueella käynnistyi nikotiinihdyshenkilöverkosto 09/2024, jossa on edustus terveysasemapalveluista, suun terveydenhuollosta ja Zempistä. Terveysasemapalveluissa on nimetyt nikotiinivieroitusohitajat.
	Alkoholin käytön mini-interventiot ja puheeksioton malli	Alkoholinkäytön mini-intervention toteutuminen, kun juomiseen liittyy haitta tai haittariski. (HYTE-kerroin)		HYTE-kerroinindikaattori: 27/100 (2022) > 0/100 (2023) Alueella on järjestetty koulutusta päihteiden puheeksiotosta ja mini-interventiosta, joka tukee ammattilaisia mini-intervention toteuttamisessa. Lisäksi mini-interentiuon toteutumista tuetaan kirjaamishjein ja -koulutuksen. Puheeksioton tueksi on myös luotu puheeksioton kortit.
	Lisätään hyvinvointialueen viestintää hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä esimerkiksi sähköisen palvelutarjottimen avulla	Luodaan hyvinvointialueelle hyte-viestinnän suunnitelma		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi on luotu viestintäsuunnitelma, jota yhteensovitetaan kuntien HYTE- ja EPT-työn sekä Uudenmaan HYTE-teemaryhmän työn kanssa. Aikuisväestölle suunnatun Tarmoa-palvelualueen käyttöönotto keväällä 2025.
Diabetesta sairastavat tai riskiryhmässä olevat saavat tarvitsemaansa tietoa ja tukea omahoitoon	Diabetesta sairastaville tai 2. tyyppin diabetes riskissä oleville tarjotaan elintapaohjausta	Elintapaneuvonnan toteutuminen tyyppin 2 diabetesriskissä oleville Käypä hoito -suosituksen mukaisesti. (HYTE-kerroin)		Elintapaneuvonnan toteutuminen tyyppin 2 diabetesriskissä oleville Käypä hoito -suosituksen mukaisesti (2023) 6/100. Tyyppin 2 diabetesriskissä olevien Käypä hoito -suosituksen mukaisen elintapaneuvonnan kehittäminen aloitettu.
	Diabeteksen hoito/palvelupolun yhdenmukaistaminen	Palvelupolku kuvattu/ei kuvattu (huomioidaan myös digitaaliset palvelut)		Raskausdiabeteksen digihoitopolku otettu käyttöön hyvinvointialueella. Diabeteshoitopolun yhdenmukaistaminen aloitettu.

Tavoite	Toimenpiteet ja hyvät käytännöt	Seurantamittarit ja seurantatapa	Tila	Toteutuminen 2024
Ikääntyneiden päihdehaitat vähenevät	Puheeksioton malli	Alkoholinkäytön mini-intervention toteutuminen, kun juomiseen liittyy haitta tai haittariski. (HYTE-kerroin)		HYTE-kerroinindikaattori: 27/100 (2022) > 0/100 (2023) Neljän tuulen osaamisen vahvistamisen keinoin on pyritty lisäämään ammattilaisten valmiuksia alkoholin käytön puheeksiottamisessa ja mini-interventiossa. Tämä ei vielä toteudu systemaattisesti.
		Alkoholikuolleisuus		Alkoholikuolleisuus 65 vuotta täyttäneillä / 100 000 vastaavan ikäistä 88,7 (2021) > 44,0 (2022) > 51,7 (2023)
		Alkoholia liikaa käyttävien osuus, 65 täyttäneet		36,2 % (2022)
	Monialainen yhteistyö	Ehkäisevän päihdetyön suunnitelma		Etsivän vanhustyön kickoff-tilaisuudet toteutuneet. Työtä on kehitetty yhdessä ikääntyneiden asiakasohjauksen kanssa järjestämällä mm. pop up - neuvontapisteitä kunnissa, aloitettu yhteistyö etsivän lähityön kanssa, kartoittamalla etsivän vanhustyön kumppanuuksia sekä käymällä keskustelua eri toimijoiden kanssa.
Ikääntyneiden liikkuminen arjessa lisääntyy	Liikunnan mini-interventiot	Liikunnan mini-interventioiden kirjaamismäärät (HYTE-kerroin)		Keskitytään alkuvaiheessa työikäisten liikuntaneuvonnan prosessin yhtenäistämiseen.
	Selvitetään mahdollisuudet luoda ikääntyneiden liikuntaneuvonnan prosessi.	Ikääntyneiden liikuntaneuvonnan prosessi luotu / ei luotu		Liikuntaneuvonnan prosessikuvaus kesken. Ikääntyneiden liikuntaneuvonnan prosessi sisältyy yleiseen liikuntaneuvonnan palveluketjuun.
Muistisairauden riskissä olevien henkilöiden elintapaohjaus vahvistuu	Selvitään mahdollisuudet joko FINGER-toimintamallin (kts Kansallinen ikäohjelma) tai vastaavan käyttöönottoon ja yhteistyö kolmannen sektorin toimijoiden kanssa.	Toimintamalli tai yhteistyön tapa otettu käyttöön / ei otettu käyttöön		FINGER-toimintamallia ei ole otettu käyttöön. Työikäisten elintapaohjauksen rakenteet ovat vielä alueella kesken, ja näihin keskitytään alkuvaiheessa. Etsivää vanhustyötä on edistetty ja yhteistyön mahdollisuuksia selvitelty. Kaatumisten ehkäisyn moniammatillinen työryhmä on perustettu. Ikääntyneiden elintapaohjaus liitetään mukaan näihin toimintamalleihin.