

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan osavuosisikatsaus 1/2017

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala.....	2
Talous- ja hallintopalvelut	5
Erikoissairaanhoido	7
Terveyspalvelut	9
Perhepalvelut	12
Vanhus- ja vammaispalvelut.....	15

Liitteet:

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tavoitteet 2017: toteuma 1/2017

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

Menojen ja tulojen toteuma 30.4.2017, käyttö ja ennuste

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI YHTEENSÄ (1 000 euroa)	Kum. toteuma 4/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	9 230	19,1 %	71 485	48 200	40 757	-7 443
Menot	-207 277	33,0 %	-640 669	-627 706	-613 309	14 397
Toimintakate	-198 047	34,2 %	-569 184	-579 506	-572 552	6 954

SOSTER YHTEENSÄ ILMAN ERIKOISSAIRAANHOITOA (1 000 euroa)	Kum. toteuma 4/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	9 147	19,2 %	70 422	47 600	40 157	-7 443
Myyntitulot	2 406	23,9 %	13 313	10 078	10 078	0
Maksutulot	6 507	25,8 %	31 464	25 239	25 239	0
Tuet	39	0,4 %	23 374	10 983	3 540	-7 443
Muut tulot	195	15,0 %	2 270	1 300	1 300	0
Menot yhteensä	-103 246	25,7 %	-422 054	-401 422	-388 287	13 135
Palkat ja palkkiot	-30 711	29,1 %	-101 387	-105 428	-105 428	0
Muut henkilöstömenot	-9 287	30,3 %	-30 209	-30 625	-30 625	0
Asiakaspalvelujen ostot	-35 859	23,6 %	-144 896	-151 705	-150 470	1 235
Muiden palvelujen ostot	-12 716	24,7 %	-49 092	-51 419	-51 419	0
Materiaalin ostot	-2 949	29,5 %	-9 020	-9 988	-9 988	0
Avustukset	-5 536	16,6 %	-66 418	-33 299	-21 399	11 900
Vuokrat	-6 097	32,9 %	-20 513	-18 538	-18 538	0
Muut kulut	-90	21,4 %	-519	-419	-419	0
Netto	-94 099		-351 633	-353 822	-348 130	5 692

ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. toteuma 4/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	83	13,9 %	1 063	600	600	0
Menot	-104 031	46,0 %	-218 615	-226 284	-225 022	1 262

Toimialalla on osallistuttu uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton sekä sote- ja maakuntauudistukseen valmisteluun. Palvelujen kustannustehokasta kehittämistä laadun ja asiakastytytyvyyden edelleen parantamiseksi on jatkettu. Asiakkaiden valinnanvapautta on lisätty ottamalla käyttöön uusia palveluseleitä sekä vapaa päiväpoliklinikan valinta.

Sosiaali- ja terveydenhuollon oman toiminnan menojen ennustetaan alittuvan 13,1 milj. euroa, tulot alittunevat 7,4 milj. euroa. Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan alittuvan 1,3 milj. euroa.

Talousarvion toteutuminen 2017

Sosiaali- ja terveystoimen tulomäärärahan ilman erikoissairaanhoitoa arvioidaan alittuvan 7,4 milj. euroa. Menomäärärahan arvioidaan alittuvan 13,1 milj. euroa. Tuloksen (nettotoimintamenot) arvioidaan olevan suunniteltua 5,7 milj. euroa parempi, mikä johtuu perustoimeentulotuen arvioitua pienemmästä käytöstä.

Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan alittuvan 1,3 milj. euroa. Vantaan kaupungin talousarviossa on HUS-palvelusopimuksen osalta varauduttu 215,0 milj. euron maksuosuuteen. HUS-eläkevastuut toteutuvat 1,3 milj. euroa ennakoitua matalampina.

Talousarviossa on varauduttu toimialan irtaimen investointeihin.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset vuonna

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala järjesti helmikuun alussa henkilöstöjuhlan juhlistaakseen satavuotiaista Suomea ja kymmenvuotiaista sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatiota. Koko henkilökunnalle suunnattu juhla järjestettiin yhteistyössä järjestöjen ja yritysten kanssa, ja osallistujia onnistuneessa tilaisuudessa oli noin 1700.

Vantaan Apotti-hanketoimistoa laajennettiin alkuvuonna 2017, ja toimisto siirtyi uusiin tiloihin. Hanke on alkanut enenevästi työllistämään kaikkia tulosalueita. Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä Epic otetaan käyttöön yhteistyökumppaneista ensimmäisenä Vantaalla loppuvuodesta 2018. Käyttöönottokoulutus tulee sitomaan päivittäin merkittävän osan henkilöstöstä, minkä vuoksi mm. syksyn 2018 sijaistarvesuunnittelu on jo käynnistetty.

HUS:n palvelutuotanto on NordDRG- ja käyntituotteiden osalta kasvanut tammi-maaliskuussa 2017 noin 16,2 % ja lähes yksinomaan psykiatrian klinikan palvelutuotannosta muodostuvat hoitopäivät tuotteet laskeneet 10,2 % verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan. Vantaan terveyskeskuksessa laadittujen ei-päivystyksellisten läheteiden määrä on kasvanut lähes 10 % verrattuna edellisen vuoden tammi-maaliskuun lähete kertymään. Lähetemäärän kasvua selittää osaltaan täytetyksi saadut terveyskeskuslääkäreiden virat; piilevää hoidon tarvetta on saatu hoidon piiriin, mikä heijastuu myös erikoissairaanhoidon lähetemääriin. Myös yksityissektorilta ja työterveyshuollosta laadittujen läheteiden määrä on kasvanut.

Terveysasemien lääkäritilanne on alkuvuoden 2017 aikana ollut hyvä, ja vakanssit täytetty. Vantaalaiset kävivät terveysasemalääkärillä 49 255 kertaa, mikä on 4,7 % edellisvuoden vastaavaa ajankohtaa enemmän. Keskimäärin omalle lääkärille pääsi kiireettömässä asiassa 28 päivässä. Hoidon tarve arvioidaan aina yksilöllisesti, joten vastaanotolle voi päästä huomattavasti nopeamminkin; esim. tammi-maaliskuussa Vantaan terveysasemien omille lääkäreille pääsi kiireettömässä asioissa lyhimmillään 11 päivässä (kolmas vapaa aika Länsimäen terveysasemalla). Päiväpoliklinikoille pääsi alle tunnissa 70 % potilaista, parhaimmillaan jopa 15 minuutissa Korson terveysasemalla.

Terveyspalveluissa on lisätty asiakkaan valinnanvapautta ottamalla huhtikuun alussa käyttöön palvelusetelit sekä vapaa päiväpoliklinikan valinta. Samalla otettiin käyttöön päiväpoliklinikoiden uusi ruuhkatietopalvelu netissä. Suun terveydenhuollon liikelaitoksessa jatkuu hoitopaikan vapaa valinta koko Vantaan alueelta.

Toimeentulotuen perusosan myöntäminen siirtyi vuoden alussa Kelalle. Uudistuksen kansallisessa toteutamisessa on ilmennyt haasteita, eikä Kela ole pystynyt myöntämään tukea lain edellyttämässä määräajassa. Kela ei ole pystynyt myöntämään perustoimeentulotukea lain edellyttämässä määräajassa, mikä on heijastunut laajasti Vantaan sosiaalipalveluihin, ja näyttäytynyt lisääntyneenä asiakkaiden neuvonnan ja ohjauksen tarpeena sekä toimeentulotuen hakemuksina.

Uuden sosiaalihuoltolain mukaisella rakennemuutoksella pyritään vähentämään lastensuojelun tarvetta. Lastensuojelun avohuollon suunnitelmallisen sosiaalityön asiakasmäärä ei ole vielä laskenut. Kodin ulkopuolelle sijoitettuna oli tammi-maaliskuussa 590 lasta, mikä on 39 lasta enemmän kuin vuotta aikaisemmin. Tämä on seurausta lisääntyneistä kiireellisistä sijoituksista ja koko perheen kuntoutuksesta. Perhepalveluissa on valmisteltu uusien asiakkaiden palvelut -yksikköä, johon keskitetään sekä sosiaalihuoltolain että lastensuojelulain mukainen palvelutarpeen arviointi; tavoitteena on mahdollistaa palvelut aiempaa nopeammin ja asiakkaan tarpeet huomioiden.

Lapsiperheiden kotipalvelussa on otettu vuoden alussa käyttöön palveluseteli. Henkilökohtaisen budjetoinnin Avain kansalaisuuteen -hankkeessa on edetty asiakastyövaiheeseen.

Omassa kodissa asui maaliskuun lopussa 92,7 % Vantaan 75 vuotta täyttäneistä. Vanhusten avopalveluissa kotihoidon oman toiminnan käyntimäärät ovat kasvaneet edelleen. Asiakkaiden hoitoisuus on lisääntynyt. Kotikuntoutustoiminta on laajentunut erikoissairaanhoidosta ja sairaalapalvelujen osastoilta kotiutuvi-

en tukemiseksi, ja toimintamallia kehitetään edelleen. Tehostetun kotihoidon toiminta on organisoitu uudelleen kotisairaalan ja kotihoidon yöhoidon siirryttyä sairaalapalveluihin. Toiminnanohjausjärjestelmän käyttö on vakiintunut kaikissa kotihoidon toimintayksiköissä. Vuoden 2017 alussa käyttöön otettua kotihoidon palveluseteliä tarjotaan asiakkaille aktiivisesti, kysyntä on toistaiseksi ollut vaimeaa. Erilaisten teknologisten ratkaisujen käyttöä ja kokeilua on jatkettu ja laajennettu.

Omaishoitajien laajentuneeseen vapaapäiväoikeuteen on varauduttu päivätoimintaa tehostamalla ja muuttamalla Simonkylän Hoivakoti 2 lyhytaikaishoivan yksiköksi. Omaishoitajien ohjausta ja neuvontaa kehitetään edelleen. Omaishoitajan kotiin vietävä valmennus uupumisriskissä oleville omaishoidon perheille on suunniteltu, toiminnan vaikuttavuuden arviointisuunnitelma on tehty ja perheiden valinta käynnistetty.

Hoiva-asumisen paikkaa odotti maaliskuussa yhteensä 36 asiakasta, joista kukaan ei ollut odottanut yli kolmea kuukautta. Kaunialan sairaalan pitkäaikaipaikkoja oli maaliskuussa käytössä 132. Perussopimuksen mukaan Vantaan paikkamäärä on enimmillään 180 paikkaa. Laitoshoidon vähentämistä on jatkettu edelleen palvelurakenteen kehittämisohjelman mukaisesti. Liukumäki kotiin -mallin avulla on pystytty ohjaamaan oikea asiakas oikeaan paikkaan ja näin vapauttamaan raskaamman hoivan paikkoja niitä tarvitseville. Henkilöstöresurssipooli käynnistyi 1.1.2017. Oma toimintaa tehostetaan keskitetyn varahenkilöstön tehokkaan käytön ja henkilöstön liikkuvuuden lisäämisen avulla.

Suun terveydenhuollon liikelaitoksesta saadun ennakkotiedon mukaan yksikön toiminta tulee olemaan käyttösuunnitelman ja palvelusopimuksen mukaista.

Toimialan edustajat ovat osallistuneet kaupunki- ja maakuntatasolla käynnistettyihin sote- ja maakunt uudistuksen valmistelutyöryhmiin.

Talous- ja hallintopalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 30.4.2017, käyttö ja ennuste

TALOUS- JA HALLINTOPALVELUT JA SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 4/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	44	10,0 %	319	445	445	0
Myyntitulot	-1	-0,3 %	299	400	400	0
Maksutulot	0		0	0	0	0
Tuet	39		6	0	0	0
Muut tulot	6	14,0 %	14	45	45	0
Menot yhteensä	-2 009	19,0 %	-5 332	-10 602	-9 380	1 222
Palkat ja palkkiot	-820	31,7 %	-2 720	-2 587	-2 587	0
Muut henkilöstömenot	-807	50,1 %	-1 565	-1 611	-1 611	0
Asiakaspalvelujen ostot	0	0,0 %	0	-1 978	-978	1 000
Muiden palvelujen ostot	-240	6,0 %	-621	-3 987	-3 765	222
Materiaalin ostot	-18	22,1 %	-88	-81	-81	0
Avustukset	0	0,0 %	0	0	0	0
Vuokrat	-122	34,2 %	-337	-358	-358	0
Muut kulut	-2	0,0 %	-2	0	0	0
Netto	1 965		5 014	10 157	8 935	1 222

Talousarvion toteutuminen 2017

Talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahan arvioidaan alittuvan 1,2 milj. eurolla ja tuloja arvioidaan kertyvän käyttösuunnitelman mukaisesti. Tuloksen (nettotoimintamenot) ennakoidaan olevan suunniteltua 1,2 milj. euroa parempi. Talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahassa on varauduttu toimialan yhteisiin menoihin, hankkeiden menoihin sekä Kaunialan sairaalan palveluostojen lisävelvoitteisiin.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Apotti-hanketoimiston toiminta laajeni alkuvuodesta, ja hanketoimistolle hankittiin oma toimitila. Apotti-hanke on työllistänyt laajasti talous- ja hallintopalveluja. Tulosalue on osallistunut myös kaupunkitasoisiin tiedolla johtamisen ja sähköisen asiointin hankkeisiin.

Tulosalue on osallistunut sote-uudistuksen valmisteluun sekä kaupunkitasoisissa että Uudenmaan liiton työryhmissä. Toimialan esimiesten näkemyksiä sote-uudistukseen valmistautumisesta kuultiin ja kartoitettiin laajassa esimiestilaisuudessa maaliskuun alussa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstöjuhla järjestettiin 1.2.2017 osana Suomi 100 -juhlavuotta. Juhla sisälsi luentoja, hyvinvointimessut ja erilaisia jumppia ja hoitokokeiluja. Juhla toteutettiin yhdessä yritysten ja järjestöjen kanssa, ja siihen osallistui 1700 henkilöä.

Vastauksena kaupungin sisäisen tarkastuksen kaupunkitasoisiin toimenpidesuosituksiin koskien laskujen asiatarkastusta talousyksikkö on käynnistänyt toimialan kaikkien asiatarkastajien koulutukset (130 henkilöä). Tarvittaessa koulutusta jatketaan kouluttamalla esimiehiä ja hyväksyjä.

Talous- ja hallintopalveluissa on edistetty ja koordinoitu kansallisen kärkihankkeen LAPE:n (Lapsi- ja perhepalvelujen muutosohjelma) toteutumista pääkaupunkiseudulla ja Vantaalla.

Potilas- ja asiakasturvallisuutta on edistetty monin eri tavoin: sähköinen järjestelmä SPro otettiin käyttöön sosiaalihuoltolain mukaisesti epäkohtien ilmoittamiseen, lääkehoidon koulutuksiin (LOVe) on tullut muu-

toksia, uusia lääkehoidon näytön kriteerejä ja lupalomakkeita on otettu käyttöön. Myös lääkintälaiterekisteri on otettu käyttöön (terveyspalvelujohtoisesti).

Suorituskyvyn parantamiseksi tulosalueella on käynnistetty lean-pilotit hankinta-, talous- ja henkilöstöyksiköissä sekä toimialatasolla tutkimuslupaprosessin tehostamiseksi.

Oleskeluluvan saaneiden yksin alaikäisenä maahantulleiden tukiasumisyksikön toiminnan ja tilojen suunnitteluun on osallistuttu.

Henkilöstöyksikössä on koordinoitu toimenpiteitä, jotka ovat seurausta toimialalla vuonna 2016 tehdystä työaikaselvityksestä. Toimialalla on tehty selvitys lähiesimiesten psykososiaalisesta kuormituksesta, ja tulosten perusteella arvioidaan tarvittavat kehittämistoimenpiteet. Terveys- ja turvallisuusjohtamisen tukea on tarjottu uusille esimiehille, ja tapaturmien tutkintaprosessia on kehitetty. Terveysperusteisia uudelleen-sijoituksia on koordinoitu mm. työkokeiluina ja hakemalla työntekijöiden terveydelle soveltuvia tehtäviä.

Erikoissairaanhoito

Menojen ja tulojen toteuma 30.4.2017, käyttö ja ennuste

ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. toteuma 4/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	83	13,9 %	1 063	600	600	0
Menot	-104 031	46,0 %	-218 615	-226 284	-225 022	1 262
Palkat ja palkkiot	0	0,0 %	0	0	0	0
Muut henkilöstömenot	-1 246	24,9 %	-4 936	-5 000	-3 738	1 262
Asiakaspalvelujen ostot	-101 108	46,7 %	-208 913	-216 304	-216 304	0
Muiden palvelujen ostot	-1 677	33,7 %	-4 765	-4 980	-4 980	0
Materiaalin ostot	0	0,0 %	0	0	0	0
Avustukset	0	0,0 %	0	0	0	0
Vuokrat	0	0,0 %	0	0	0	0
Muut kulut	0	0,0 %	0	0	0	0
Netto	-103 948		-217 552	-225 684	-224 422	1 262

Talousarvion toteutumisen keskeiset onnistumiset ja haasteet

Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan alittuvan 1,3 milj. euroa, mikä johtuu HUS-eläkevastuiden ennakoitua matalammasta toteumasta. HUS:n ja Vantaan välisissä kuntaneuvotteluissa Vantaan vuoden 2017 maksusuudeksi sovittiin 215,0 milj. euroa. Erikoissairaanhoidon tehtäväalueella on lisäksi määrärahat kii-reellisen sairaankuljetuksen ja ensihoidon järjestämiseen (4,7 milj. euroa), myrkytystietokeskuksen (0,1 milj. euroa) sekä terveysasemien erikoissairaanhoidon (0,1 milj. euroa) menoihin, joiden ennustetaan to-teutuvan käyttösuunnitelman mukaisina. Siirtoviivepäivistä arvioidaan syntyvän 0,1 milj. euron kustannus.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Vantaan erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa lähes kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymä. Erikoissai-raanhoidon palvelutuotannosta ja määrärahasta on sovittu vuonna 2016 käydyissä kuntaneuvotteluissa. HUS:n ja Vantaan välinen palvelusopimus allekirjoitettiin 24.3.2017.

HUS:n palvelutuotanto on NordDRG- ja käyntituotteiden osalta kasvanut tammi-maaliskuussa 2017 noin 16,2 % ja hoitopäivätuotteet laskeneet 10,2 % verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan. Hoi-topäivätuotteet muodostuvat lähes yksinomaan psykiatrian klinikan palvelutuotannosta.

Vantaan terveyskeskuksessa laadittujen elektiivisten läheteiden määrä on kasvanut 9,8 % verrattuna edellisen vuoden tammi-maaliskuun lähetekertymään. Yksityissektorilta ja työterveyshuollosta laadittujen läheteiden määrä on kasvanut 8,4 % verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan. Tammi-maaliskuussa 2017 kirjoitettiin HUS:iin 10 819 ei-päivystyksellistä lähetettä, joista 62,5 % laadittiin terve-ykskeskuksessa. Näiden lisäksi laaditaan HYKS:n sisäisiä lähetteitä, jotka tarvitaan, kun potilas siirretään hoitoon toiselle erikoisalalle.

HYKS-sairaanhoitoalueella vuodeosastojonoissa oli 29 potilasta yli 6 kk (poikkileikkaus 31.3.2017). Heistä 13 odotti kirurgian ja 8 silmätautien erikoisalojen hoitoon pääsyä.

Tunnusluvut

	TP 2015	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.3.2017	ennuste 2017
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet, kertymä seurantajakson päätyttyä	85 710	84 272	82 667	21 886	88 915
Poliklinikkakäynnit, kertymä seurantajakson päätyttyä	252 057	256 636	247 220	77 498	297 906
Vuodeosastohoitopäivät, kertymä seurantajakson päätyttyä	30 584	34 351	29 672	7 732	34 967
Kaikki jonossa olevat seurantajakson päätyttyä	2 303	2 409	2 140	1 984	2 232
Laskutetut siirtoviivepäivät seurantajakson päätyttyä	473	336	0	0	20
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo/ milj. eur. ¹⁾	221,2	211,2	215,2	59,8	226
Euroa/asukas	1 031	963	971	270	1019
Euroa/ hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	1 549	2 570	1 640	1 674	1 556

¹⁾ Vuoteen 2016 kohdentui erikoissairaanhoidon jäsenkuntapalautukset vuosilta 2015 ja 2016.

Terveyspalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 30.4.2017, käyttö ja ennuste

Terveyspalvelut (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 4/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttösuun- nitelmaan
Tulot yhteensä	1 103	28,8 %	3 569	3 830	3 830	0
Myyntitulot	257	18,1 %	1 429	1 417	1 417	0
Maksutulot	840	34,9 %	2 124	2 409	2 409	0
Tuet	0	0,0 %	1	0	0	0
Muut tulot	6	131,0 %	15	5	5	0
Menot yhteensä	-23 395	28,1 %	-80 207	-83 202	-83 202	0
Palkat ja palkkiot	-7 914	30,1 %	-24 875	-26 322	-26 322	0
Muut henkilöstömenot	-2 108	30,1 %	-6 884	-6 995	-6 995	0
Asiakaspalvelujen ostot	-6 631	26,2 %	-23 232	-25 285	-25 285	0
Muiden palvelujen ostot	-3 042	23,0 %	-13 800	-13 220	-13 220	0
Materiaalin ostot	-1 960	32,4 %	-5 406	-6 052	-6 052	0
Avustukset	-60	25,0 %	-894	-240	-240	0
Vuokrat	-1 677	33,7 %	-5 001	-4 984	-4 984	0
Muut kulut	-2	2,2 %	-114	-105	-105	0
Netto	-22 292		-76 638	-79 372	-79 372	0

Talousarvion toteutuminen 2017

Terveyspalvelujen tulo- ja menomäärärahojen arvioidaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisina.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Terveysasemapaikatuissa on listapotilaiden osalta osalla terveysasemista päästy tavoitteen mukaiseen lääkäriin vastaanottoajan saamiseen 21 päivässä, ja Vantaalla keskimäärin 28 päivässä. Terveyspalvelujen palvelusetelit ja vapaa päiväpoliklinikan valinta otettiin käyttöön 1.4.2017. Terveys- ja hoitosuunnitelmien määrät ovat edelleen nousseet. Sähköisen hoidon tarpeen arvioinnin kehittämistä on jatkettu. Sähköisen ajanvarauksen toiminnallisuutta on parannettu eikä teknistä asiakkuutta enää tarvita kuin kuntoutuksessa ja ennalta ehkäisevässä terveydenhuollossa. Tämä madaltaa asiakkaan kynnystä käyttää sähköisiä palveluja. Koska terveyskeskuslääkäreiden virat on saatu täyteen vuonna 2016, piilevää hoidon tarvetta on saatu hoidon piiriin. Tämä näkyy erikoissairaanhoidon läheteiden määrän lähes 10 %:n nousuna.

Puhelinpalvelujen kilpailuttaminen on käynnissä, ja uuden operaattorin kanssa tullaan tekemään läheistä yhteistyötä. Tavoitteena on kaikin tavoin helpottaa asiakkaan yhteydenpitoa terveysasemille.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen matalan kynnyksen palvelupiste on keskitetty koko Vantaan osalta Martinlaakson terveysasemalle. Päihdepalvelujen mahdollista siirtymistä osaksi terveyspalveluja on valmisteltu.

Helmikuussa otettiin käyttöön HUS-Lääkintäteknikan ylläpitämä lääkintälaiterekisteri, johon sisältyy myös uusien laitteiden vastaanottotarkastukset ja kaikkien laitteiden huollot. Tekstinkäsittely siirtyi vuoden alussa HUS-Servisin tuottamaksi. Jätteiden kuljetuksen palveluntuottaja vaihtui, ja henkilökunta koulutettiin uusien toimintaohjeiden osalta. Tulostuspalvelu uudistettiin maaliskuussa.

Huhtikuun alussa terveysasemilla järjestettiin Hyvinvointiviikon teemaan liittyen erilaisia terveyden edistämiseen liittyviä asiakastapahtumia. Vastaanotto toiminnan prosessien leanaus on jatkunut kaikissa terveysasemayksiköissä, ja suoritteiden määrä on kasvanut.

Ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa (EETH) henkilöstön osaamisen vahvistaminen ja tulosityksikön lääketieteellisen osaamisen tason nostaminen etenevät suunnitellusti mm. koulutuksin, työpajoin ja lääkä-

riyksikön koulutus- ja konsultaatiotoiminnalla. Neuvolan ryhmävastaanotot sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon yhteisvastaanotot (lääkäri ja terveydenhoitaja) ovat vakiintuneet, ja niiden toimivuutta arvioidaan kevään aikana toimintaa edelleen kehittäen. Monitoimijaisen perhevalmennuksen uudistaminen yhdessä asiakkaiden kanssa etenee suunnitellusti ja uusi perhevalmennusohjelma on valmisteilla.

Äitiysneuvolan sähköisen asiointin hanke yhteistyössä HUS:n Naistalon kanssa on alkamassa. EETH osallistuu kuntien edustajana myös kansallisten äitiys- ja lastenneuvola- sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon rakenteiden tietojen määrittelyyn sekä neuvolan kansallisten lomakkeiden suunnittelutyöhön. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon ”kesäterkkäri” -vastaanottoja valmistellaan yhdessä henkilöstön kanssa. Neulo naperolle- sekä Panosta perheeseen -hankkeita toteutetaan suunnitelmien mukaan Suomi 100 -vuotta sekä terveyspalvelujen terveyden edistämisen teemavuoden merkeissä. Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon päällikkö ja ylilääkäri ovat osallistuneet Lape-muutosohjelman esivalmisteluun.

Kuntoutuksessa on aloitettu kuntoutustyöryhmien toiminnan kehittäminen verkostotyöpajassa, ja toimintaa kehitetään lean-menetelmällä. Fysioterapian suoravastaanotto toiminnan käynnistämiseen johtava suunnittelutyö on käynnistetty yhteistyössä vastaanoton henkilöstön kanssa. Apuvälinetoiminnan keskitämisen valmistelua HUS:iin on jatkettu osana sote- ja maakuntavalmistelua.

Apotin kehittämiseen on jouduttu suuntaamaan henkilöstöresurssia enenevästi. Yleistyoaikamuutoksen valmistelu on kuormittanut henkilöstöä sekä lähiesimiehiä

Tunnusluvut

	TP 2015	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.3.2017	ennuste 2017
Vastaanottokäynnit terveysaseman lääkärille asukasta kohti	0,85	0,84	0,92	0,22	0,85
Vastaanottokäynnit terveysaseman sairaanhoitajalle tai terveydenhoitajalle asukasta kohti	0,80	0,66	0,76	0,15	0,68
Vastaanottokäynnit kuntoutusyksikön palveluun asiakasta kohti	3,0	3,3	3,5	1,2	3,6
Vastaanottokäynnit neuvolan lääkärille tai terveydenhoitajalle asukasta kohti	3,6	3,7	3,7	1,9	3,4
Vastaanottokäynnit koulu- tai opiskeluterveydenhuollon lääkärille tai terveydenhoitajalle asiakasta kohti	2,3	2,3	2,4	1,4	2,2
Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla alle 60 min/ %	68,3	66,6	70	70	69,8
Terveysaseman lääkärille pääsy/ vrk	30	24	21	28	28
Päivystyksen perustason kokonaiskustannukset asukasta kohti	24,59	17,34	24,98	23,51	23,51
Päivystysyksikössä toteutunut potilaan läpimenoaika keskimäärin/ hh:mm ¹⁾	-	3:45	3:00	3:49	3:49
Terveysasematoiminta					
Toiminnan volyymi ²⁾					
- Terveysasemien vastaanottokäynnit yhteensä	352 654	329 462	387 795	88 146	359 090
joista lääkärillä	181 791	185 231	201 248	49 255	187 315
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	170 863	144 231	186 547	38 891	171 775
- Hoitotyön valmistelu ja seuranta	94 587	110 733	109 623	35 859	128 965
- Lääkäreiden hoitopuhelut	53 902	51 086	56 202	13 626	51 784
- Hoitohenkilöstön hoitopuhelut	172 023	154 267	182 653	53 963	192 488
Laatu ja vaikuttavuus					
Päiväpoliklinikan odotusaika lääkärille alle 60 min %	68,3	66,7	70	70	69,8
Omalääkärin potilaiden kiireettömien vastaanottokäyntien odotusaika keskimäärin/ vrk ⁶⁾	24	24	21	28	28
Terveysasemien lääkärivastaanotoilla käyneitä potilaita ⁷⁾	94 091	-	110 822	16 044	95 306
Terveysasemien sairaan-/ terveydenhoitajan vastaanotoilla käyneitä potilaita ⁷⁾	-	-	uusi	14 044	71 095
Terveysasemien potilaiden perumattomat poisjäännit	5305	-	5170	1 555	5 723
Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto					
Toiminnan volyymi					
- Lääkärikäynnit (suorat kontaktit)	30 548	29 548	30 586	7 772	29 356
- Terveydenhoitokäynnit (suorat kontaktit)	151 570	143 406	161 397	37 366	143 348
- Käynnit äitiys- tai lastenneuvolassa yhteensä	109 596	104 157	112 850	25 698	104 060
Laatu ja vaikuttavuus					
Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon asiakasmäärä ⁷⁾	62 502	-	64 861	31 645	61 763
Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon asiakkaiden perumattomat poisjäännit	5 776	-	5 817	1 534	5 899
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas (ei sisällä terveysasematoiminnasta saatavaa lääkäripalvelua)	50,18	48,54	50,51	48,38	48,38
- josta äitiys- ja lastenneuvolat	30,99	27,74	31,66	30,35	30,35
- josta koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	16,56	15,46	16,18	15,37	15,37
Kuntoutustoiminta					
Toiminnan volyymi					
Kuntoutustoiminta yhteensä	64 685	62 079	64 216	15 179	63 370
- Terapiakäynnit	56 207	53 459	56 347	13 857	55 501
- Ostopalveluterapiat	8 478	8 620	7 869	1 322	7 869
- Terapeuttien hoitopuhelut	12 953	11 502	15 219	3 210	11 438
Laatu ja vaikuttavuus					
Kuntoutustoiminnan asiakasmäärä ⁷⁾	17 813	-	21 056	11 330	15 515
Kuntoutustoiminnan asiakkaiden perumattomat poisjäännit	2 604	-	3 581	628	2 543
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas					
kuntoutus (ei sisällä veteraanikuntoutusta)	34,95	33,46	34,25	34,25	34,25
Suun terveydenhuollon palvelutilaus					
Toiminnan volyymi					
Painotettujen toimenpiteiden määrä (SFA 10)	415 263	411 110	417 277	124 671	417 277
Tuottavuus ja tehokkuus					
Painotettujen toimenpiteiden (SFA 10) hinta tuhatta euroa	15 958	16 033	16 274	4 862	16 274
Laatu ja vaikuttavuus					
Hoitotakuun seuranta, yli 6 kk jonottaneet	0	0	0	0	0

¹⁾ Yhteispäivystyksen palveluntuottajana on toiminut HUS 1.1.2016 alkaen.

²⁾ Käynnit ovat suoria potilaskontakteja, jotka eivät sisällä puheluita, paperikonsultaatioita jmv. kirjaamismerkintöjä. Vuonna 2017 tavoitteena on korvata suoria vastaanottokäyntejä hoitopuheluilla.

³⁾ Terveysasematoiminnan palveluita käyttäneiden henkilöiden osuus väestöstä sisältäen esimerkiksi lääkäri- ja sairaanhoitajavastaanotoilla käyneet sekä hoitopuheluita saaneet.

⁴⁾ Listatuneella potilaalla on nimetty omalääkäri. Listautumattomalla potilaalla ei ole nimettyä omalääkäriä.

⁵⁾ Vantaan kaupungin avoterveydenhuollon lääkärissäkävijöiden osuus väestöstä.

⁶⁾ Potilas on listautunut, jos hänelle on nimetty omalääkäri.

⁷⁾ Asiakas- ja potilasmäärien kuukausitasoisen seurannan laskentamallit kehitettiin ja otettiin käyttöön vuoden 2016 aikana. KS 2017-tunnuslukuina kyseiset tunnusluvut ovat ensimmäistä kertaa.

⁸⁾ Vuoden 2015 taloussuunnitelmavalmistelun jälkeen laskentatapaa on tarkennettu.

⁹⁾ Vuoden 2014 käyttösuunnitelmavalmistelussa terveysasematoiminnan ja ennaltaehkäisevän terveydenhuollon lääkäriyöpanos oli esitetty yhtenä lukuna. Lääkäriyöpanoksesta 78 htv oli terveysasemapalveluiden ja 11 htv ennaltaehkäisevän terveydenhuollon lääkäriyöpanos.

Perhepalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 30.4.2017, käyttö ja ennuste

Perheiden palvelut (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 4/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	2 532	12,0 %	37 105	21 110	13 667	-7 443
Myyntitulot	1 481	25,9 %	8 469	5 713	5 713	0
Maksutulot	879	27,6 %	3 233	3 186	3 186	0
Tuet		0,0 %	23 202	10 983	3 540	-7 443
Muut tulot	172	14,0 %	2 200	1 227	1 227	0
Menot yhteensä	-31 702	24,9 %	-158 607	-127 485	-114 572	12 913
Palkat ja palkkiot	-9 119	29,9 %	-30 375	-30 531	-30 531	0
Muut henkilöstömenot	-2 806	30,5 %	-9 427	-9 213	-9 213	0
Asiakaspalvelujen ostot	-11 972	24,5 %	-44 495	-48 884	-47 649	1 235
Muiden palvelujen ostot	-2 112	31,4 %	-7 517	-6 718	-6 940	-222
Materiaalin ostot	-282	25,2 %	-1 123	-1 117	-1 117	0
Avustukset	-3 416	13,8 %	-59 491	-24 671	-12 771	11 900
Vuokrat	-1 969	31,8 %	-6 050	-6 198	-6 198	0
Muut kulut	-26	16,9 %	-129	-154	-154	0
Netto	-29 170		-121 502	-106 375	-100 905	5 470

Talousarvion toteutuminen 2017

Perhepalvelujen tulosalueen menomäärärahan arvioidaan alittuvan 12,9 milj. eurolla. Tulojen arvioidaan alittuvan 7,4 milj. eurolla. Tulos (nettotoimintamenot) on suunniteltua 5,5 milj. euroa parempi.

Toimeentulotuen perusosan myöntäminen siirtyi Kelalle vuoden 2017 alusta. Toimeentulotuen määrärahaa oli varauduttu sovitun kolmen kuukauden siirtymäajan menoihin edellisen vuoden tasolla, mikä toteutui vain osittain.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Toimeentulotuen perusosan myöntäminen siirtyi vuoden alussa Kelalle. Uudistuksen toteuttamisessa on ilmennyt haasteita. Alkuvuodesta toimeentulotuen hakemuksia on tullut täydentävän toimeentulotuen yksikköön merkittävästi arvioitua enemmän. Kela ei ole pystynyt myöntämään perustoimeentulotukea lain edellyttämässä määrääjässä, mikä on heijastunut laajasti Vantaan sosiaalipalveluihin ja näyttäytynyt lisääntyneenä asiakkaiden neuvonnan ja ohjauksen tarpeena sekä toimeentulotuen hakemuksina.

Perhepalvelujen tulosalueella on jatkettu työtä uuden sosiaalihuoltolain mukaisten velvoitteiden ja asiakaslähtöisten palvelujen kehittämiseksi, ja tarkoituksenmukaista organisaatiomuutosta on edistetty systemaattisesti. Aikuissosiaalityön tulosityksikössä aloittaa elokuussa Uusien asiakkaiden palvelut -yksikkö, jossa lastensuojelutarpeen arviointityö on osa sosiaalihuoltolain mukaista palvelutarpeen arviointia. Perhepalvelujen asumisen palvelut ja kotiin annettava asumisen tuki yhdistetään porrastetusti. Ensimmäisessä vaiheessa yhdistetään asuntojen järjestämistä ja ohjausta tuettuun asumiseen sekä tuetun asumisen hankinta ja valvonta. Aikuissosiaalityössä on uusien asiakkaiden kohdalla aloitettu omana toimintana suunnitelmallisen sosiaalityön asiakkaille tarjottava sosiaalihuoltolain mukainen sosiaalinen kuntoutus lähiohjaustyönä huhtikuusta lukien.

Lapsiperheiden palvelujen muutosohjelma LAPessa Vantaa on vastuussa perhekeskusmallin kehittämisestä pääkaupunkiseudulla. Perhekeskustoiminnan kehittämisen koordinaatio on päätetty sijoittaa psykososiaalisiin palveluihin, ja hankkeen rakenteita on luotu. Psykososiaalisissa palveluissa on jatkettu myös sosiaalihuoltolain mukaisten palvelujen kehittämistä mm. suunnittelemalla varhaisen tuen toimintayksikön perustamista. Eropalvelujen kokonaisuutta on kehitetty organisatorisesti päättämällä siirtää tapaamispaikkatoiminta osaksi perheoikeudellista yksikköä. Perheoikeudellisten asioiden yksikön palveluneuvontaa on keskitetty ja tehostettu.

Lapsiperheiden kotipalvelussa on otettu käyttöön palveluseteli. Avain kansalaisuuteen eli henkilökohtaisen budjetoinnin hankkeessa on edetty asiakastyövaiheeseen. Sosiaali- ja kriisipäivystyksen valtakunnallisen valmiuden koordinaattorin tehtävä on perustettu määräaikaisena kehittämään psykososiaalista tukea osana STM:n ja Vantaan yhteistyösopimusta.

Tulosalueen organisaatiouudistuksella muutetaan lastensuojelun painopistettä sosiaalihuoltolain mukaisiin palveluihin. Lastensuojelun asiakasmäärät eivät ole alkuvuonna muuttuneet, mutta asiakasmäärä sosiaalityöntekijää kohden on kasvanut henkilöstöpulan seurauksena. Lastensuojelun palvelujen keskittäminen kotiin vietävien tukimuotojen ja laitoshuollon kuntoutuksen osalta on käynnissä. Kiireellinen perhearvioinnin toimintamalli on käytössä, ja toiminta tullaan keskittämään lastensuojelun tukipalveluihin osaksi kotiin vietäviä tukimuotoja. Vantaalle sovitun kolmen uuden Icehearts-joukkueen perustamisen toteuttamisen tapaa on selvitetty.

Päihde- ja mielenterveyspalvelujen toiminnallinen integraatiotyö on jatkunut. Terveysasemilla toimiva matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdetyö keskitettiin 1.4. alkaen Martinlaaksoon. Peijaksen päivystyksen päihdetyöntekijäksi ja päihdetyön kehittäjäksi päätettiin hakea kokopäiväinen sairaanhoitaja. Omana toimintana toteutettava kotiin annettava päihdepalvelu aloittaa toiminnan toukokuussa. Koisoniityn asumispalvelujen hanke on viivästynyt, eikä tulosalueen tuetun asumisen palvelut kehity kuluvana vuotena tavoitteen mukaisesti.

Perhe- ja terveystieteiden yhteistyönä on valmisteltu päihdepalvelujen siirtymistä terveystieteiden palveluihin vuoden 2018 alusta. Päihdepalvelujen kuntouttavien asumispalvelujen sijoittuminen arvioidaan osana toimialan asumisen tuen kokonaisuutta.

Maahanmuuttajapalveluissa uusien pakolaisasiakkaiden määrä on kasvanut 67 % verrattuna v. 2016 vastaavaan ajankohtaan. Uusiniityntien tuettu asumisyksikkö alaikäisille ilman huoltajaa maahan saapuneille on perustettu, ja henkilökunnan rekrytointi on aloitettu. Tavoitteena on, että nuoret pääsevät muuttamaan yksikköön toukokuun aikana. Nuorten jälkihuoltoa on vahvistettu alaikäisinä ilman huoltajaa maahan saapuneiden 18 - 21-vuotiaiden osalta. Työelämän ulkopuolella olevien maahanmuuttajataustaisten vanhempien Kotivanhempia-ryhmiä on aloittanut kaksi lisää.

Vantaan Apotti-toimistoa vahvistettiin tulosalueittaisilla Apotti-suunnittelijoilla helmikuussa. Heidän tehtävänä on koordinoita ja valmistella tulosalueen palveluihin liittyviä Apotti Oy:lta tulevia toimeksiantoja. Perhepalvelujen työntekijöitä ja esimiehiä on osallistunut järjestettyihin tilaisuuksiin. Perhepalvelujen tuloksyyksiköt ovat osallistuneet Kansa-koulu-hankkeen kirjaamisvalmentajakoulutukseen.

Tunnusluvut

	TP 2015	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.3.2017	ennuste 2017
PSYKOSOSIAALISET PALVELUT					
Toiminnan volyymi					
Nupin asiakkaat ¹⁾	839	786	1 020	517	857
Psykologipalvelun asiakkaat	1 463	1 527	1 630	711	1630
Koulun sosiaalityön asiakkaat	2 915	3 138	3 120	1 280	3 271
Perheneuvonnan käyntisuoritteet	9 461	10 658	10 800	2 940	11 068
Varhaisen tuen asiakastapaamiset	..	1 686	1 630	611	2 400
Tuottavuus ja tehokkuus					
Lapsiperheiden kotipalvelun asiakkaiden kotona käytetty työntekijäkohtainen työaika työpäivää kohden lisääntyy ⁴⁾	5,0	6,3	5,0	6,6	6
LASTENSUOJELU					
Toiminnan volyymi					
Lapset, joista lastensuojeluilmoitus	4 394	4 392	4 600	1 584	5 231
Lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakasmäärä ⁵⁾	4 146	3 611	3 695	3 202	4 792
Lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön 0 - 17-vuotiaiden asiakkaiden osuus väestön 0 - 17-vuotiaista vähenee ⁶⁾	9,1 %	8,8 %	7,9 %	6,8 %	..
Lastensuojelun oman toiminnan tehostetun perhetyön tukipäivien määrä vuodessa	4 132	4 847	5 100	1 153	5 353
Laatu ja vaikuttavuus					
Erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnit valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi)	99 %	96 %	100 %	98 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Perhehoidon osuus hoitovuorokausista lisääntyy edelleen	50,9 %	52 %	53 %	54,2 %	55 %
MAAHANMUUTTAJAPALVELUT					
Maahanmuuttajapalvelujen asiakaskotitaloudet ²⁾	541	807	900	580	1213
AIKUISSOSIAALITYÖ					
Laatu ja vaikuttavuus					
Tuetun asumisen vuorokausien osuus aikuissosiaalityön asumispalvelujen vuorokausista	43 %	47 %	51 %	46 %	47 %
Valmistuneet palvelutarpeen arvioinnit yhteensä ⁸⁾					
palvelutarpeen yksikkö	603	1 892	1 950	1 009	3 699
aikuissosiaalityö	..	1 001	620	539	1976
	603	891	1 330	470	1723
Laatu ja vaikuttavuus					
Tuottavuus ja tehokkuus					
Nuorten sosiaalityön henkilöstön asiakastapaamiset työpäivittäin lisääntyvät ⁹⁾	2,2	2,6	3,0	1,9	2,5
Aikuisten sosiaalityön henkilöstön asiakastapaamiset työpäivittäin lisääntyvät ⁷⁾	2,2	2,5	3,2	1,7	2,5
PÄIHDEPALVELUT					
Toiminnan volyymi					
Päihdepalvelujen asiakkaat	1 988	2 171	2 300	1 856	2 758
Lisäksi terveysneuvonnan huumehoito asiakkaat	..	1 175	1 100	609	1 211
Laatu ja vaikuttavuus					
Päihdevieroituksyksikön käyttöaste pysyy korkeana	100 %	91,2 %	100 %	87,1 %	95 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Korvaushoitoasiakkaiden hoitotakuu täyttyy	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
TOIMEENTULOTUKI, koko Vantaa					
Toiminnan volyymi					
Täydentävää tukea saaneet kotitaloudet ³⁾	7 050	6 971	4 500	2 203	5 052
Laatu ja vaikuttavuus					
Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	100 %	100 %	100 %	99,80 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus					

... Tunnusluvun seuranta ei ole tehty/ tunnuslukua ei voida luotettavasti esittää

¹⁾ Nuorisosama siirtyi osaksi Nupin psykososiaalisia palveluja 2015

²⁾ VATJ:n asiakaskotitaloudet

³⁾ Toimeentulotukilain muutokset ja Kela-siirto 2017 alusta

⁴⁾ Uusi tilastointi 2017 alusta tuottaa aikaisempaa tarkemman tuntijaon

⁵⁾ Tilasto sisältää virheellisesti lapsia, joille tehty SHL mukainen palvelutarpeen arvio jonka osana selvitetty lastensuojelun tarve, ennuste tämän luvun pohjalta

⁶⁾ Luotettavaa ennustetta ei voida tehdä, koska tilastointi on havaittu virheelliseksi. Tilastointia selvitetään seuraavaan osawosikatsaukseen mennessä.

⁷⁾ Aikuisten sosiaalityön muutokset Kela-siirrosta johtuen

⁸⁾ Tilastointi muuttunut 2016 aikana

⁹⁾ Nuorten sosiaalityöstä siirtynyt vankisosiaalityö sekä asumisen sosiaaliohjaus toiseen työyksikköön 2016 loppupuolella

Vanhus- ja vammaispalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 30.4.2017, käyttö ja ennuste

Vanhus- ja vammaispalvelut (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 4/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunnitelmaan
Tulot yhteensä	5 468	24,6 %	29 430	22 215	22 215	0
Myyntitulot	670	26,3 %	3 116	2 548	2 548	0
Maksutulot	4 787	24,4 %	26 107	19 644	19 644	0
Tuet		0,0 %	165			0
Muut tulot	10	44,2 %	41	23	23	0
Menot yhteensä	-46 139	25,6 %	-177 909	-180 133	-181 133	-1 000
Palkat ja palkkiot	-12 857	28,0 %	-43 417	-45 988	-45 988	0
Muut henkilöstömenot	-3 566	27,8 %	-12 333	-12 806	-12 806	0
Asiakaspalvelujen ostot	-17 256	22,8 %	-77 169	-75 559	-76 559	-1 000
Muiden palvelujen ostot	-7 322	26,6 %	-27 154	-27 494	-27 494	0
Materiaalin ostot	-690	25,2 %	-2 404	-2 739	-2 739	0
Avustukset	-2 060	24,6 %	-6 034	-8 388	-8 388	0
Vuokrat	-2 328	33,3 %	-9 124	-6 999	-6 999	0
Muut kulut	-60	37,2 %	-273	-161	-161	0
Netto	-40 672		-148 479	-157 918	-158 918	-1 000

Talousarvion toteutuminen 2017

Tulosalueen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 1,0 milj. eurolla. Tuloja arvioidaan kertyvän käyttösuunnitelman mukaisesti. Tulos (nettotoimintamenot) on suunniteltua 1,0 milj. euroa heikompi.

Ylityshka muodostuu Kaunialan sairaalan velvoitekäytöstä hoiva-asumisessa (1,0 milj. euroa).

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Vanhusten avopalveluissa kotihoidon oman toiminnan käyntimäärät ovat kasvaneet edelleen. Asiakasmäärä on pysynyt viime vuoden tasolla, kun huomioidaan tehostetun kotihoidon muutos, mutta asiakkaiden hoitoisuus on lisääntynyt. Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän käyttö on vakiintunut kaikissa kotihoidon toimintayksiköissä. Toiminnanohjausjärjestelmästä saatavia raportteja on selvitetty, ja niiden luotettavuutta on parannettu. Vuoden 2017 alussa käyttöön otettua kotihoidon palveluseteliä tarjotaan asiakkaille aktiivisesti, kysyntä on ollut vaimeaa. Palvelutalossa annettavaan kotihoitoon tarkoitettua palvelusetelin tarpeellisuutta ja käyttötarkoitusta selvitetään pilotin avulla.

Omaishoitajien tukemista on vahvistettu lisävapaapäivillä. Omaishoidon tuen laajentuneeseen vapaapäiväoikeuteen on varauduttu päivätoimintaa tehostamalla ja muuttamalla Simonkylän Hoivakoti 2 lyhytaikaishoivan yksiköksi. Paikkojen lisäyksellä vastataan 1.7.2016 voimaan tulleen omaishoidon lain laajentuneeseen vapaapäiväoikeuteen. Omaishoitajien ohjausta ja neuvontaa kehitetään edelleen. Omaishoitajan kotiin vietävä valmennus uupumisriskissä oleville omaishoidon perheille on suunniteltu, toiminnan vaikutavuuden arviointisuunnitelma on tehty ja perheiden valinta käynnistetty. Vammaispalvelun omaishoidon tuen asiakkaiden päätökset on uusittu uuden ohjeistuksen mukaisesti koskien asiakkaiden vapaapäivien järjestämistä; palvelusetelin käyttöönottoa on suunnittelu myös alle 65-vuotiaiden omaishoidon tuen vapaapäivien järjestämiseen.

Tehostetun kotihoidon toiminta on organisoitu uudelleen kotisairaalan ja kotihoidon yöhoidon siirryttyä sairaalapalveluihin. Yksikkö muuttui akuutiksi arviointi- ja kotikuntoutusyksiköksi. Kotikuntoutustoiminta on laajentunut, toimintamallia kehitetään edelleen tiiviissä yhteistyössä mm. terveyspalvelujen ja sairaalapalvelujen kanssa huomioiden myös kotona asuvien kotihoidon asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen. Eri-laisten teknologisten ratkaisujen käyttöä ja kokeilua on jatkettu ja laajennettu. Lääke- ja ateria-automaattikokeilut ovat käynnissä kotihoidon toimintayksiköissä. Virtuaalikuntoutus -pilottia valmistellaan

aloitettavaksi. Päivätoiminta, Hyvä työ -toiminta ja vapaaehtoistoiminta on integroitu toiminnalliseksi kokonaisuudeksi.

Hoiva-asumisen palvelujen ostopalvelujen uudet puitesopimukset astuivat voimaan 1.1.2017. Hoivapaikkaa odotti maaliskuussa yhteensä 36 asiakasta, joista yksikään ei ollut odottanut yli kolmea kuukautta. Kaunialan sairaalan pitkäaikaispaikkoja oli maaliskuussa käytössä 132. Perussopimuksen mukaan Vantaan paikkamäärä on enimmillään 180 paikkaa. Kaunialaa lukuun ottamatta laitoshoidon vähentämistä on jatkettu edelleen palvelurakenteen kehittämisohjelman mukaisesti. Maaliskuun 2017 lopussa laitoshoidon ostopalvelupaikkoja oli käytössä 6 ja omassa toiminnassa 9 paikkaa.

Liukumäki kotiin -mallin avulla on pystytty ohjaamaan oikea asiakas oikeaan paikkaan ja näin vapauttamaan raskaamman hoivan paikkoja niitä tarvitseville. Aktiivista hoiva-asumista ja asiakaslähtöisyyttä sekä omaisten ja vapaaehtoisten osallisuutta kehitetään v. 2017 alkaneella Imu-Akatemia koulutuksella, mikä on jatkoa hoivakulttuurin muutoshankkeelle. Oma toimintaa tehostetaan keskitetyn varahenkilöstön tehokkaan käytön ja henkilöstön liikkuvuuden lisäämisen avulla. Henkilöstöressurssipooli on käynnistynyt 1.1.2017.

Sairaalapalveluissa käyttöaste on edelleen ollut 100 %. Kotiutukseen päätyneiden hoitojaksojen osuus on edelleen ollut korkea (71 %). Hoiva-asumiseen odottajia oli maaliskuussa viisi. Geriatrisen akuuttiyksikön AKOS2:n laajennus saadaan kokonaisuudessaan käyttöön keväällä 2017 (kosteusvaurioremontti). Katriinan sairaalan B-talon peruskorjauksen käynnistyttyä osa Katriinan sairaalan yksiköistä toimii väistötiloissa Korson vanhustenkeskuksessa. Kaunialan sairaalasta on ostettu kuntoutuspaikkoja täydentämään kuntoutuspaikkojen tarvetta. Kotisairaalatoiminta sekä kotihoidon yöhoito siirtyivät sairaalapalvelujen toiminnaksi vanhusten avopalveluista vuoden 2017 alusta.

Palliativisen poliklinikkatoiminnan kehittäminen yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa (HUS-Peijas) on käynnistynyt. Geropsykiatrian tukiosastotoiminta käynnistyi vuoden alussa Korson vanhustenkeskuksessa osasto 3:n yhteydessä (5 paikkaa) korvaten HUS:sta lakkautetut paikat. Geropsykiatrisen ja geriatrisen yhteistyön kehittäminen erikoissairaanhoidot ja perusterveydenhuollon välillä jatkuu. Kotikuntoutuksen kehittäminen yhteistyössä vanhusten avopalvelujen kanssa jatkuu edelleen. Toiminta on laajentunut Katriinan sairaalasta kotiutuville potilaille osastolla 2B. Päiväsairaalatoiminnan kehittäminen on aloitettu, tavoitteena tukea aiempaa paremmin sairaalasta kotiutuvien kuntoutusta sekä vastata aiempaa joustavammin kotona asuvien vantaalaisten muuttuneisiin tarpeisiin. Lääkkeiden annosjakelupilotti on käynnistynyt Katriinan sairaalan kahdella osastolla, tavoitteena lääkehoidon kehittäminen ja lääkitysturvallisuuden lisääminen.

Kehitysvammaisia ja vaikeavammaisia oli asumispalvelujen piirissä 527 asukasta. Kehitysvammaisten asumisen rakennemuutosta on jatkettu edelleen, ja laitosasumisen osuus asumispalvelusta on enää 2 %. Tuetun asumisen osuus on kasvanut tavoitteiden mukaisesti ollen 23 %. Asumisen ostopalvelut kehitysvammaisille henkilöille on kilpailutettu ja uudet sopimukset ovat tulleet voimaan 1.4.2017 alkaen. Asumispalvelussa on jalkautettu Liukumäki kotiin -hankkeen käytäntöjä tarjoamalla palveluja vaikeavammaisten palvelutalosta Keltamokodista käsin lähistölle omiin asuntoihin muuttaneille "satelliittiasukkaille". Asumisvalmennusta myös ympärivuorokautisessa asumisessa kehitetään ja ohjatussa asumisessa on otettu käyttöön ryhmäasunto, joka toimii myös valmennuksena tukiasumiseen.

Vammaispalvelun asiakkaiden perhehoito on jalkautettu osaksi vammaispalvelun toimintaa vuoden 2016 lopussa päättyneen VM:n kuntahankkeen jälkeen. Työ- ja päivätoiminnassa on aloitettu uusia ryhmiä laitosasumisesta avopalveluun siirtyneille asiakkaille. Asiakkaiden toimintapäiviä on organisoitu vastaamaan paremmin yksilöllisiä tarpeita. Vammaisten henkilöiden työllistymistä jatketaan osana Malminiitty-hanketta. Vammaispalvelun tuottamaa pesulapalvelua on laajennettu siten, että tukipalvelu toteutuu Malminiityn asumis- ja toimintakeskuksen lisäksi Simonkylän ja Korson vanhustenkeskuksissa sekä Myyrinkodissa.

Tunnusluvut

	KS 2016	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.3.2017	ennuste 2017
AVOPALVELUT					
Toiminnan volyymi					
Asiakkaat kotihoidon kenttä, poikkileikkaus ¹⁾	1 850	1 666	1 850	1 627	1 630
Palvelutalopaikat, poikkileikkaus					
oma toiminta	259	259	259	259	259
ostotoiminta	60	60	60	60	60
Kotihoidon käynnit yhteensä avopalveluissa ¹⁾	706 736	756 534	770 271	189 316	757 264
Kotihoidon käynnit, kotihoidon kenttä	358 962	387 550	395 301	100 608	402 432
joista akuutti-, arviointi- ja kuntoutusyksikön käynnit ¹⁾	17 500	17 233	8 600	1 136	4 544
joista ostotoiminta	12 600	26 286	31 603	6 815	27 260
Kotihoidon käynnit, palvelutalot	347 773	368 984	374 970	88 708	354 832
oma toiminta	324 578	343 320	348 470	83 078	332 312
ostotoiminta (Havukoski)	23 195	25 664	26 500	5 630	22 520
Päivätoimintakäynnit, oma toiminta	11 412	12 869	11 740	3 347	13 388
Omaishoidontukiasiakkaat 31.12 (sekä avopalveluissa että vammaispalveluissa)	894	902	924	935	961
ryhmä 1 (374,51)	661	679	671	710	710
ryhmä 2 (749,01)	226	216	246	220	246
ryhmä 3 (1300,00)	7	7	7	5	5
Omaishoidontukiasiakkaat vuoden aikana, yht.	1 093	1 089	1 109	1 044	1 109
Kuljetuspalvelut					
Kuljetuspalveluasiakkaat (VpL) yhteensä	3 450	3 513	3 450	2 868	3 450
Liikkumista tukevien palvelujen asiakkaat (ShL) yhteensä	500	573	500	336	500
Kuljetuspalvelumatkat (VpL)	315 875	318 380	315 875	77 938	311 752
Laatu ja vaikuttavuus					
Säännöllisen kotihoidon käynnit 75 -v / 75 -v täyttänyt asiakas, keskimäärin kuukaudessa	28	27	28	30	30
Tuottavuus ja tehokkuus					
Kotihoidon kentän käynnit/henkilötyövuosi	2 250	2 303	2 300	2 233	2 300
HOIVA-ASUMISEN PALVELUT					
Toiminnan volyymi					
Hoiva-asumisen paikat ²⁾	1 120	1 054	1 095	1 048	1 048
Tehostettu asumispalvelu oma toiminta	228	248	275	257	257
Tehostettu asumispalvelu ostotoiminta	784	783	820	776	776
Vanhainkodit oma toiminta	79	11	0	9	9
Vanhainkodit ostotoiminta	29	12	0	6	6
Lyhytaikaishoittoon varatut paikat	45	45	67	67	67
Kuntoutus- ja valmennusasuminen oma toiminta	7	7	7	7	7
Kuntoutus- ja valmennusasuminen ostotoiminta	10	10	20	2	2
Kaunialan hoitopaikat					
Pitkäaikaishoiva (Kauniala)	141	110	130	109	130
Tehostettu asumispalvelu (Kauniala)	24	24	24	23	24
Laatu ja vaikuttavuus					
Hoiva-asumisen paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, % ⁵⁾	10,3 %	9,8 %	10,0 %	9,5 %	10 %

SAIRAALAPALVELUT	KS 2016	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.3.2017	ennuste 2017
Toiminnan volyymi					
Sairaalapalvelujen päättäneet hoitojaksot, yhteensä	2 950	2 859	2 965	872	3 488
Katriinan päättäneet hoitojaksot	1 400	1 377	1 375	344	1 376
Akosien päättäneet hoitojaksot	1 400	1 353	1 440	476	1 904
Kaunialan päättäneet hoitojaksot	150	129	150	52	208
Laatu ja vaikuttavuus					
Kotiutukseen päättäneet osastojaksot % ³⁾	75 %	72 %	75 %	71 %	75 %
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, Katriinan sairaala	22	24	22	24	22
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, akuuttiosastot	8	7	8	6	7
Tuottavuus ja tehokkuus					
Hoitojakso/sairaansija	13,9	13,9	14,0	16,6	16,6

VAMMAISPALVELUT	KS 2016	TP 2016	KS 2017	toteuma 28.2.2017	ennuste 2017
Toiminnan volyymi					
Asiakkaat yhteensä kehitysvammaisten asumispalveluissa	384	394	380	386	386
oma toiminta	143	128	127	134	134
joista tuetusti asuvat	75	63	75	85	85
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	68	49	52	49	49
ostotoiminta	241	266	253	252	252
joista tuetusti asuvat	6	4	6	4	4
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	235	243	247	248	248
Laitoshoidon vakituiset asukkaat	12	8	8	7	7
Vammaisten asumispalvelujen asiakkaat	133	136	141	134	134
oma toiminta	10	10	10	10	10
ostotoiminta (VpL)	103	103	115	106	106
ostotoiminta (ShL)	20	23	16	18	18
Henkilökohtaisten avustajien asiakkaat, poikkileikkaus	550	531	499	516 ⁶⁾	516
Laatu ja vaikuttavuus					
Tuetusti asuvien osuus kehitysvammaisten asumispalveluissa	23 %	18 %	24 %	23 %	23 %

¹⁾ Sisältää kotisairaalan ja kotihoidin yöhoidon käynnit 2014-2016. Kotisairaala sekä kotihoidon yöhoito siirtyi jälleen sairaalapalveluihin 2017, joten toteuma 31.3.2017 ei sisällä näitä asiakkaita eikä käyntejä.

²⁾ Eivät sisällä Kaunialan paikkoja.

³⁾ 2015 hoitojakson aikana kuolleet poistettu, ei vertailukelpoinen aiempiin vuosiin

⁵⁾ Sisältää myös alle 75 -vuotiaiden paikat.

⁶⁾ 31.3.2017 tieto

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala: Tuloskortti 2017 - RAPORTOINTI 1/2017 (huhtikuu)

Nro	Toimialan tavoite	Toimenpide	Tavoitteen mittarit	Mittarin lähtötaso, v:n 2015 loppu	Mittarin tavoitetaso 2017	Strat. pää- määrä	Sitova tavoite	Vastuu- henkilö	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
-----	-------------------	------------	---------------------	---------------------------------------	------------------------------	-------------------------	-------------------	--------------------	--

Kaupungin talous tasapainossa

1	Tulosalueiden menot toteutuvat enintään talousarvion mukaisina	Talouden kuukausittainen seuranta organisaation eri tasoilla ja tarvittavien sopesustoimien käynnistäminen	Tulosalueiden talousarvioiden toteutuminen	Talousarvio 2017	Tulosalueet pysyvät talousarviossaan	1	1.1.	kaikki tulosalueet	Palvelutarpeet kasvavat, velvoitteet lisääntyvät
---	--	--	--	------------------	--------------------------------------	---	------	--------------------	--

Raportointi: Sosiaali- ja terveydenhuollon oman toiminnan menojen ennustetaan alittuvan 13,1 milj. euroa, tulot alittunevat 7,4 milj. euroa. Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan alittuvan 1,3 milj. euroa.

2	Toimialan tuottavuus kasvaa 1,2 %	Tuottavuussuunnitelmaa toteutetaan ja ostopalvelujen tuottavuuden hallintaa parannetaan	Tuottavuuden kasvu	Tuottavuussuunnitelma hyväksytty lautakunnassa 3/2014	Tuottavuuden kasvu 1,2 %	1		kaikki tulosalueet	Sähköisten järjestelmien käyttöönoton viivästyminen, sääntelyn lisääntyminen
---	-----------------------------------	---	--------------------	---	--------------------------	---	--	--------------------	--

Raportointi: Toimialalla on jatkettu tuottavuussuunnitelman ja toiminnan kustannustehokasta kehittämistä. Toimialan tuottavuuden ennustetaan kehittyvän suunnitellusti.

3	Kumppanuutta hyvinvointialan yritysten ja järjestöjen kanssa vahvistetaan	Luodaan kumppanuuksia yritysten ja järjestöjen kanssa laajentamalla palvelusetelien käyttöä.	Palvelusetelien käyttö lisääntyy ja laajenee uusiin palveluihin	Nykytilanne	Palvelusetelien käyttö lisääntynyt ja laajentunut uusiin palveluihin	18		kaikki tulosalueet	Toimintamallien hidas muuttuminen, markkinoinnin epäonnistuminen
---	---	--	---	-------------	--	----	--	--------------------	--

Raportointi: Käyttöön otettu sähköinen palvelusetelijärjestelmä PSOP on tukenut uusien ps-palvelujen käyttöönottoa. Vuoden 2017 alussa toimialalla otettiin käyttöön palveluseteli lapsiperheiden tilapäiseen kotipalveluun (asiakkaita alkuvuoden aikana 4) ja vanhusten kotihoitoon (asiakkaita ei toistaiseksi ole ollut aktiivisesta tarjoamisesta huolimatta). Lääkäripalvelujen palveluseteli yleislääkärin vastaanottoon ja ajoterveyteen liittyviin lausuntoihin otettiin käyttöön huhtikuun 2017 alussa ja asiakkaita on tähän mennessä ollut yhteensä 22. Jo aiemmin käyttöönotetuissa palvelusetelipalveluissa on alkuvuoden aikana ollut asiakkaita seuraavasti: omaishoitajan vapaapäivä kotiin 54, ikääntyneiden pitkäaikainen tehostettu asumispalvelu 35 ja ikääntyneiden lyhytaikainen tehostettu asumispalvelu 11. Lautakunta on päättänyt myös palvelusetelistä peruukin hankintaan; aiemmin kilpailutettu toimittaja hoitaa vielä vuoden 2017 toimitukset. Vammaispalveluissa palvelusetelijärjestelmän käyttöönotto on valmiilla. Myös palvelusetelillä palvelutaloiissa annettavaan kotihoitoon on suunniteltu pilotoitavaksi.

Palvelut uudistuvat

4	Nykyistä suurempi osa ikääntyneistä pystyy asumaan kotona	Vahvistetaan kotihoitoa toiminnanohjausjärjestelmän käyttöön otolla, kotonakuntoutusmallin parantamisella ja tiimityöllä, resurssilisäys	Omassa kodissa asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus kasvaa	92,2 %	92,5 %	15	15.2.	vahva ja terveystalvelut, vahva raportoi	Mm. muistisairaiden määrän ennakoitua suurempi kasvu
---	---	--	--	--------	--------	----	-------	--	--

Raportointi: Toiminnanohjausjärjestelmän käyttö on vakiintunut kaikissa kotihoiton toimintayksiköissä. Kotikuntoutustoiminta on laajentunut erikoissairanhoidosta ja sairaalapalvelujen osastoilta kotiutuvien tukemiseksi. Myös kotona asuvien kotihoiton asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen kuntoutuksen avulla on käynnistynyt. Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus ikäluokasta on 92,7 % (31.3.2017).

5	Lapsiperheiden hyvinvointi paranee ennalta ehkäisevällä työllä ja uudistuvilla sosiaalihoitolain mukaisilla palveluilla	Sosiaalihoitolain mukaisilla palveluilla ehkäistään lastensuojelun tarvetta	Lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakkaiden määrä vähenee toimialojen yhteisellä työllä	4 146 lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakasta v. 2015 (9,1 % Vantaan 0 – 17-vuotiaista)	Lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakkaita alle 3 750 (7,9 % Vantaan 0 – 17-vuotiaista)	15	15.3.	kaikki tulosalueet, kaupungin ehkäisevien toimien raportoi	Työllisyystilanteen ja perheiden hyvinvoinnin kehittyminen, kaupungin ehkäisevien toimien oikea kohdentuminen
---	---	---	---	---	---	----	-------	--	---

Raportointi: Perhepalvelujen tulosaluella toteutetaan kehittämistyötä ja organisaatiomuutosta sosiaalihuoltolain mukaisten tavoitteiden ja palvelujen kehittämiseksi. Muutoksen tavoitteena mm. palvelujen painopisteen muuttuminen korjaavista ja kuntouttavista palveluista ennaltaehkäiseviin ja varhaisen tuen palveluihin sekä asiakkaslähtöiselle palveluprosessille. Tammi-maaliskuussa 2017 lastensuojelun suunnitellun sosiaalityön asiakkaina on ollut 3 202 eri lasta, mikä on 6,8 % vantaan 0-17 -vuotiaista. Tilastointiohjelman vuoksi tied ei kuvaa täysin todellisuutta, sillä luku sisältää sisällän lapsia, joiden lastensuojelun tarve on selvitetty osana sosiaalihuoltolain mukaista palvelutarpeen arviota. Tilasto-ohjelman selvittämistä jatketaan.

6	Terveysasemien vastaanotolle pääsy paranee	Kehitetään toimintakäytäntöjä mm. prosesseja edelleen leanaten, etävastaanottoa kokeilemalla sekä ottamalla käyttöön palveluseteli ja päiväpoliklinikoiden vapaa hakeutuminen.	- Listapotilaiden odotusaika terveysasemien kiireettömälle vastaanotolle (T3) - Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla	- Listapotilaiden odotusaika terveysasemien kiireettömälle vastaanotolle 24 vrk - Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla 68,3 %:lla asiakkaista 60 min	- Listapotilaiden odotusaika terveysasemien kiireettömälle vastaanotolle korkeintaan 21 vrk - Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla 70 %:lla asiakkaista alle 60 min	15	terveyspalvelut	Asiakaspaine, sähköisten sovellusten määrärahojen riittävyys, rekrytoinnin epäonnistuminen
---	--	--	--	--	---	----	-----------------	--

Raportointi: Palveluseteli on otettu käyttöön, ja päiväpoliklinikoiden vapaa valinta aloitettu huhtikuun alusta. Nettisivuilla on päiväpoliklinikan valinnan mahdollistamiseksi julkaistu päiväpoliklinikoiden ajantasainen ruuhkatietopalvelu. Kaikki muut terveysasemat ovat täytettyinä tarjota listapotilaille kiireetön vastaanottoa korkeintaan 21 vrk:ssa lukuunottamatta kolmea terveysasemaa, jotka ovat saavuttamassa tavoitteen. Tavoite alle tunnin odotusajasta lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla 70 %:lla asiakaista on toteutunut.

7	Kotoutumisen onnistuminen Vantaalla varmistetaan	Kotoutumissuunnitelmat laaditaan perheille ja työvoiman ulkopuolella oleville viipymättä ja arvioidaan vuosittain. Osallistutaan kaupunkitasoisen monikulttuurisuusohjelman laadintaan.	TE-toimiston suomen kielen koulutukseen osallistuvien osuus, oman vuokrasopimuksen tehneiden osuus sekä työllistyneiden osuus v. 2016 maahanmuuttajapalvelujen asiakkaksi tulleista	Maahanmuuttajapalveluissa laadittu 168 kotoutumissuunnitelmaa, ei toteutumisarviointia.	V. 2016 maahanmuuttajapalvelujen asiakkaksi tulleista v. 2017 aikana: - osallistuu TE-toimiston suomen kielen koulutukseen 70 % - oma vuokrasopimus 50 %:lla - työllistynyt 10 %	17	17.2.	perhepalvelut; toimiala	Hallitsematon maahanmuutto
		Raportointi: Kotoutumisen onnistumista seurataan pakolaisten ja paluumuuttajien osalta maahanmuuttajapalveluissa luodulla mittarilla. Huhtikuussa 2017 vuonna 2016 maahanmuuttajapalvelujen asiakkaksi tulleista 64 % asuu omassa asunnossa omalla vuokrasopimuksella, 54 % on osallistunut TE-toimiston tarjoamalle suomen kielen kurssille. Työllistyneitä on vastaavasti 2 %. Lisäksi pakolaisasiakkaita 23 % on ennen TE-toimiston kielikurssia osallistunut Vantaan aikuissopiston järjestämälle starttikurssille. Kotoutumissuunnitelmat on laadittu koto-lain edellyttämässä aikarajassa suunnitelmallisesti. Maahanmuuttajapalvelujen sosiaaliohjauksessa ja sosiaalityössä tuetaan kotoutumistietoja henkilökohtaisilla tapaamisilla, tsemppari-toiminnan työntekijöiden avulla ja järjestöyhteistyöllä. Asiakaskunnassa korostuu moninaiset pakolaisuudesta johtuvat traumat, jotka asettavat haasteen kotoutumisen onnistumiselle. Sosiaali- ja terveystoimi osallistuu kaupunkitasoisen monikulttuurisuusohjelman laadintaan työn käynnistyttyä asukaspalveluissa.							
8	Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän onnistunut käyttöönoton valmistelu	Toteutetaan uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän (Apotti-hanke) käyttöönottoa suunnitellusti	Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto etenee aikataulun mukaisesti	Hankintasopimus allekirjoitettu 21.4.2016	Käyttöönotto edennyt suunnitellusti	19	19.2.	kaikki tulosalueet, talha raportoi	Henkilöstön riittävyys käyttöönotossa
		Raportointi: Vantaan Apotti-hanketoimistoa laajennettiin alkuvuonna 2017, ja toimisto siirtyi uusiin tiloihin. Hanke koostuu kolmesta pääprojektista: toiminnallisuus-, teknologia- ja käyttöönottoprojektit. Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä Epic otetaan käyttöön yhteistyökumppaneista ensimmäisenä Vantaalla perusterveydenhuollossa, suun terveydenhuollossa, vanhushuollossa, lastensuojelussa, aikuissosiaalityössä, maahanmuuttajapalveluissa ja osassa psyko-sosiaalisia palveluja sekä HYKS Peijaksen erikoissairaanhoidossa marraskuussa 2018. Erityisesti syksystä 2016 alkaen käyttöönoton valmistelu ja tietopyynnöt on vaatinut ja tulee vaatimaan runsaasti henkilötyöpanosta toimialalta.							
9	Lisätään asiakkaan sähköisen asioinnin ja itsepalvelun mahdollisuuksia yhteistyössä tietohallinnon kanssa	Kartoitetaan toteuttamiskelpoiset sähköisen asioinnin ratkaisut yhteistyössä tietohallinnon kanssa	Kartoitus ja toteuttamiskelpoisten järjestelmien käyttöönotto	Nykytilanne	Kartoitus tehty ja toteuttamiskelpoisia ratkaisua otettu käyttöön	19	4.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi	Toiminnan kehittämisen määrärahojen riittävyys, järjestelmien kiire kädä raportoitiin
		Raportointi: Kansallisen tason uudistusten alla (sote, Apotti) muita suuria uudistuksia ei ole käynnistetty. Kaupunki ja toimiala panostaa Apotin käyttöönottoon loppuvuodesta 2018. Muilta osin tietohallinto toteuttaa lähinnä tarvittavat lakisäätöiset muutokset. Terveyspalveluissa sähköisen asioinnin asiakkuusvaatimus on poistettu muilta paitsi ennaltaehkäisevän terveydenhuollon ja kuntoutuksen sähköisestä ajanvarauksesta, mikä helpottaa sähköistä ajanvarauksia. Omahoitopisteissä on tietokoneet omahoidon tueksi tarvittavien ohjeiden katselua ja tulostusta varten. Äitiysneuvolan sähköistä asiointia valmistellaan yhteistyössä HUS:n Naistalon kanssa. Vanhus- ja vammaispalveluissa vanhus- avopalveluissa pilotoidaan ateria- ja lääkeannosteluautomaatteja. Etäkuntoutuspilotti käynnistyy toukokuun alussa. Erialaisten teknologisten ratkaisujen kartoittaminen ja niiden mahdollinen hyödyntäminen on aloitettu, esim. turvateknologia.							
Muutosta toteutetaan johtamisen kautta									
10	Sairauspoissaoloja ennaltaehkäistään	Aktiivisen välittämisen toimintamalleja edistetään	Terveysperusteiset poissaolot, välittämisen keskustelujen kattavuus	5,34 %, ei lähtötasoa saatavilla välittämisen keskustelujen kattavuudelle	Terveysperusteiset poissaolot < 5,34 %, käytyjen välittämisen keskustelujen kattavuus 100 %	21	20.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi	Sairauspoissaolojen ennaltaehkäisyssä ei onnistuta, esimien kiire kädä eVälke-keskusteluja
		Raportointi: Aktiivisen välittämisen toimintamalleja on toimialalla edistetty. Tuunattua työtä on sovellettu sairausloman vaihtoehtona, ja eVälke-keskustelut ovat toteutuneet lähes sataprosenttisesti. Terveys- ja turvallisuusjohtamisen tukea tarjottu uusille esimiehille. Terveysperusteisia uudelleensijoituksia koordinoitiin mm. työkokeiluina sekä hakemalla työntekijöiden terveydelle soveltuvia uudelleensijoitustehtäviä. Terveysperusteisten poissaolojen toteuma tammi-maaliskuussa 2017 oli 6,05 % (5,49 % v. 2016).							
11	Hyvällä johtamisella palvelujen kustannustehokkuus suurten kaupunkien kärkeä	Kustannustehokkuutta kehitetään jatkuvalla prosessien tehostamisella (mm. lean)	Keskeisten palvelujen asiakas-/asukaskohtaiset kustannukset suurten kaupunkien vertailussa	Vantaa on kustannustehokkuudeltaan kilpailukykyinen useiden palvelujen osalta	Vantaa on kustannustehokkuudeltaan suurten kaupunkien kärkijoukossa	17	17.1.	kaikki tulosalueet	Asiakaskunnan vaativuuden kasvaminen
		Raportointi: Sosiaali- ja terveystoimi on jatkanut palvelujen systemaattista kustannustehokasta kehittämistä. Kuntaliiton (10.4.2017) kokoaman kuntien nettotoimintamenovertailun 2016 perusteella Vantaa on kustannustehokkuudeltaan kuuden suurimman kaupungin kärkeä. Kuntien <u>vakiomittamat</u> nettotoimintamenot 2016, Vantaan sijoittuminen kuuden suurimman kunnan joukossa: - Sosiaali- ja terveystoimi yht.: Vantaan kust. 2 652€/asukas (Vantaa 2/6) - Sosiaalitoimi: 1 156 €/asukas (Vantaa 1/6) - terveystoimi yhteensä 1 473 €/asukas (Vantaa 2/6) - perusterveydenhuolto 438 €/asukas (Vantaa 1/6) - erikoissairaanhoido 1 014 €/as (Vantaa 2/6) Talous- ja hallintopalveluissa on toiminnan tehostamiseen liittyvät LEAN-projektit käynnissä talous-, henkilöstö- ja hankintayksiköiden kanssa. Yhdessä Metropolian kanssa on käynnistetty valmennusta palvelutulosalueiden asiakasprosessien leanaukseen. Terveyspalvelujen tulosityksiköiden johtoryhmien coaching käynnistynyt osittain, tulos- ja kehityskeskustelut käydään ja tehdään henkilökohtaisesti kehittymissuunnitelmat. Strategiapäivät ovat toteutuneet ja niissä suunniteltu toimenpiteitä tuottavuuden lisäämiseksi, mm. arvioitu toimintasuunnitelmia ja tehty tarvittavat muutokset, linjattu tulevaa toimintaa ja painopistealueita. Perhepalveluissa meneillään olevassa organisaatiouudistuksen tarkoituksena on kehittää prosesseja kiinnittämällä huomiota mm. palveluiden asiakaslähtöisyyteen, oikea-aikaisuuteen, palvelutarpeen arviointiin ja sen hyödyntämiseen lastensuojelutarpeen arvioinnissa.							