

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan osavuosisikatsaus 2/2017

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 2/2017

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2017, käyttö ja ennuste

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI YHTEENSÄ (1 000 euroa)	Kum. toteuma 8/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	20 924	43,4 %	71 485	48 200	40 801	-7 399
Menot	-228 723	36,4 %	-640 669	-627 706	-615 138	12 568
Toimintakate	-207 799	35,9 %	-569 184	-579 506	-574 337	5 169

SOSTER YHTEENSÄ ILMAN ERIKOISSAIRAANHOITOA (1 000 euroa)	Kum. toteuma 8/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	20 924	44,0 %	70 422	47 600	39 801	-7 799
Myyntitulot	5 983	59,4 %	13 313	10 078	10 078	0
Maksutulot	14 527	57,6 %	31 464	25 239	25 239	0
Tuet	159	1,4 %	23 374	10 983	3 184	-7 799
Muut tulot	256	19,7 %	2 270	1 300	1 300	0
Menot yhteensä	-228 723	57,0 %	-422 054	-401 422	-382 811	18 611
Palkat ja palkkiot	-67 315	63,8 %	-101 387	-105 428	-105 341	88
Muut henkilöstömenot	-19 055	62,2 %	-30 209	-30 625	-30 617	8
Asiakaspalvelujen ostot	-84 115	55,4 %	-144 896	-151 705	-148 590	3 115
Muiden palvelujen ostot	-28 817	56,0 %	-49 092	-51 419	-51 156	263
Materiaalin ostot	-6 291	63,0 %	-9 020	-9 988	-10 261	-273
Avustukset	-10 798	32,4 %	-66 418	-33 299	-17 899	15 400
Vuokrat	-12 171	65,7 %	-20 513	-18 538	-18 525	14
Muut kulut	-161	38,4 %	-519	-419	-423	-3
Netto	-207 799		-351 633	-353 822	-343 010	10 812

ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. toteuma 8/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	735	122,5 %	1 063	600	1 000	400
Menot	-156 734	69,3 %	-218 615	-226 284	-232 327	-6 043

Toimialalla on osallistuttu uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton sekä sote- ja maakuntauudistukseen valmisteluun. Tulosityksikkörakenteita on uudistettu palvelujen asiakaslähtöisyyden vahvistamiseksi. Asiakkaiden valinnanvapautta on lisätty ottamalla vuoden aikana käyttöön uusia palveluseteleitä sekä vapaa päiväpoliklinikan valinta. Sosiaali- ja terveydenhuollon oman toiminnan menojen ennustetaan alittuvan 18,6 milj. euroa, tulot alittunevat 7,8 milj. euroa. Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan ylittyvän 6,0 milj. euroa.

Talousarvion toteutuminen 2017

Sosiaali- ja terveydenhuollon oman toiminnan menojen ennustetaan alittuvan 18,6 milj. euroa, tulot alittunevat 7,8 milj. euroa. Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan ylittyvän 6,0 milj. euroa.

Sosiaali- ja terveystoimen tulomäärärahan ilman erikoissairaanhoidtoa arvioidaan alittuvan 7,8 milj. euroa. Menomäärärahan arvioidaan alittuvan 18,6 milj. euroa. Tuloksen (nettotoimintamenot) arvioidaan olevan suunniteltua 5,2 milj. euroa parempi, mikä johtuu pääosin toimeentulotuen arvioitua pienemmästä käytöstä.

Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan ylittyvän 6,0 milj. euroa. Vantaan kaupungin talousarviossa on HUS-palvelusopimuksen osalta varauduttu 215,2 milj. euron maksuosuuteen. HUS-eläkevastuut toteutuvat 1,3 milj. euroa ennakoitua matalampina.

Talousarviossa on varauduttu toimialan irtaimen investointeihin.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset vuonna

Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä Epic otetaan käyttöön yhteistyökumppaneista ensimmäisenä Vantaalla marraskuussa 2018 (Apotti-hanke). Hanke on työllistänyt enenevästi kaikkia tulosalueita. Syksyn 2018 käyttöönottokoulutus tulee sitomaan päivittäin merkittävän osan henkilöstöstä, minkä vuoksi mm. sijaistarvesuunnittelu on jo käynnistetty palvelutason säilymisen varmistamiseksi.

Asiakkaiden valinnanvapauden lisäämiseksi toimialalla on otettu vuoden aikana käyttöön uusia palveluseleitä. Työtä palveluseleiden hyödyntämisen laajentamiseksi jatketaan. Henkilökohtaista budjetointia kokeillaan psykososiaalisten palvelujen Avain kansalaisuuteen -hankkeessa. Terveyspalveluissa on otettu huhtikuun alussa käyttöön potilaan mahdollisuus hakeutua vapaasti muun kuin oman terveysaseman päiväpoliklinikalle; neljän kuukauden aikana mahdollisuutta on käytetty 3,1 %:ssa päiväpoliikkien käynneistä. Jo vuonna 2014 voimaan tulleen kuntarajat ylittävän vapaan hoitopaikan valinnan perusteella terveysasemien vaihtoja tehtiin Vantaan sisällä tammi-elokuussa 360 kappaletta. Muista kunnista vaihtoi terveysasemansa Vantaalle 211 henkilöä ja vantaalaisista siirtyi muiden kuntien terveysasemapalvelun piiriin 228 henkilöä.

HUS:n palvelutuotanto on NordDRG- ja käyntituotteiden osalta kasvanut tammi-heinäkuussa 2017 noin 6,1 %, ja lähes yksinomaan psykiatrian klinikan palvelutuotannosta muodostuvat hoitopäivätuotteet ovat vähentyneet 7,4 % verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan. Vantaan terveyskeskuksessa laadittujen ei-kiireellisten läheteiden määrä on kasvanut 5,7 % verrattuna edellisen vuoden tammi-heinäkuun läheteikertymään. 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. Vantaalaiset kävivät terveysasemalääkärillä 105 077 kertaa, mikä vastaa edellisvuoden tasoa. Elokuussa 2017 omalle lääkärille pääsi kiireettömässä asiassa keskimäärin 22 päivässä. Hoidon tarve arvioidaan aina yksilöllisesti, joten vastaanotolle voi päästä nopeamminkin; esim. elokuussa Vantaan terveysasemien omille lääkäreille pääsi kiireettömissä asioissa lyhimmillään 15 päivässä (kolmas vapaa aika Hakunilan terveysasemalla). Päiväpoliikkien pääsi alle tunnissa 80,5 % potilaista heinäkuussa 2017.

Toimeentulotuen perusosan myöntäminen siirtyi vuoden alussa Kelalle. Alkuvuoden vaikeuksien jälkeen Kela on pystynyt myöntämään tukea lain edellyttämässä määräajassa, mikä on vaikuttanut täydentävän toimeentulotuen hakemusten käsittelyn nopeutumiseen Vantaalla.

Perhepalvelujen organisaatiota uudistettiin elokuun alussa entistä asiakaslähtöisempien palvelujen ja uuden sosiaalihuoltolain mukaisten velvoitteiden toteuttamiseksi. Tavoitteena on myös tarjota riittäviä varhaisen tuen palveluja lapsille ja perheille siten, että tarvetta lastensuojelun asiakkuuteen ei muodostu. Uudistukset eivät ole vielä vähentäneet lastensuojelun asiakkuuden tarvetta. Tammi-kesäkuussa 2017 lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakkaana oli 6,9 % Vantaan 0-17 -vuotiaista (3 237 eri lasta), kun tilanne vuotta aiemmin oli 6,3 % (2 936 eri lasta).

Lapsiperheiden varhaista tukea on vahvistettu sopimalla Suomen Icehearts ry:n kanssa kolmen uuden joukkueen perustamisesta. HelsinkiMission kanssa on sovittu äiti- ja isämentoritoiminnan käynnistämisestä Vantaalla. Toimiala on aktiivisesti mukana kansallisessa lapsi- ja perhepalvelujen muutosohjelma Lape:ssa, jossa Vantaa on vastuussa perhekeskumallin kehittämisestä pääkaupunkiseudulla.

Vanhus- ja vammaispalveluissa on valmisteltu organisaatiouudistusta, jonka on tarkoitus astua voimaan vuoden 2018 alussa. Uudistuksessa palvelut organisoidaan kotona asumisen tuen ja erityisasumisen tulosyksiköihin, sairaalapalvelujen nimeksi muutetaan Vantaan sairaala.

Omassa kodissa asui heinäkuun lopussa 93 % Vantaan 75 vuotta täyttäneistä. Vanhusten avopalveluissa kotihoidon oman toiminnan käyntimäärät ovat kasvaneet edelleen, ja toiminnanohjausjärjestelmän käyttö on vakiintunut kaikissa kotihoidon toimintayksiköissä. Kotikuntoutustoiminta on laajentunut erikoissairaanhoidosta ja sairaalapalvelujen osastoilta kotiutuvien tukemiseksi. Myös kotona asuvien kotihoidon asiakkaiden toimintakyvyn tukeminen kuntoutuksen avulla on käynnistynyt.

Omaishoitajien tukimuotoja on kehitetty; laajentuneen vapaapäiväoikeuden lisäksi uupumisriskissä oleville omaishoidon perheille on pilotoitu kotiin vietävää valmennusta sekä ylimääräisten vapaapäivien myöntämistä palvelusetelillä. Yhdessä päivätoiminnan kanssa on käynnistetty pienryhmätoimintaa omaishoitajille.

Hoiva-asumisen jonot ovat lyhentyneet entisestään, eikä yksikään vantaalainen ole odottanut yli kolmea kuukautta. Hoiva-asumisen omaa toimintaa on tehostettu vuoden alussa käyttöön otetulla keskitetyn varahenkilöstön mallilla. Henkilöstöresurssipoolista on saatu hyviä kokemuksia sekä henkilöstön työtyytyväisyyden ja sairauspoissaolojen että kustannusten kannalta. Kaunialan sairaalan pitkäaikaispaikkoja oli ke-säkuussa käytössä 140. Perussopimuksen mukaan Vantaan paikkamäärä on enimmillään 180 paikkaa.

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

Talous- ja hallintopalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2017, käyttö ja ennuste

TALOUS- JA HALLINTOPALVELUT JA SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA (1 000 euroa)	Kum. toteuma 8/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	148	33,3 %	319	445	445	0
Myyntitulot	82	20,6 %	299	400	400	0
Maksutulot	0	0,0 %	0	0	0	0
Tuet	57	0,0 %	6	0	0	0
Muut tulot	9	19,5 %	14	45	45	0
Menot yhteensä	-3 524	33,2 %	-5 332	-10 602	-8 404	2 198
Palkat ja palkkiot	-1 742	67,3 %	-2 720	-2 587	-2 587	0
Muut henkilöstömenot	-1 037	64,3 %	-1 565	-1 611	-1 612	-1
Asiakaspalvelujen ostot	0	0,0 %	0	-1 978	0	1 978
Muiden palvelujen ostot	-441	11,1 %	-621	-3 987	-3 765	223
Materiaalin ostot	-60	73,9 %	-88	-81	-81	0
Avustukset	0	0,0 %	0	0	0	0
Vuokrat	-242	67,7 %	-337	-358	-357	1
Muut kulut	-2	0,0 %	-2	0	-3	-3
Netto	3 376		5 014	10 157	7 959	2 198

Talousarvion toteutuminen 2017

Talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahan arvioidaan alittuvan 2,2 milj. eurolla ja tuloja arvioidaan kertyvän käyttösuunnitelman mukaisesti. Tuloksen (nettotoimintamenot) ennakoitaan olevan suunniteltua 2,2 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-hanketoimisto laajeni alkuvuodesta 2017, ja toimisto siirtyi uusiin tiloihin. Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä Epic otetaan käyttöön yhteistyökumppaneista ensimmäisenä Vantaalla 11/2018. Apotti-hanke on työllistänyt laajasti talous- ja hallintopalveluja. Valmistelut järjestelmän käyttöönoton edellyttämän laajan koulutuskokonaisuuden onnistumiseksi ja palvelutason säilymisen varmistamiseksi on käynnistetty. Tulosalue on osallistunut myös kaupunkitasoisiin tiedolla johtamisen ja sähköisen asioinnin hankkeisiin.

Talous- ja hallintopalvelut on osallistunut sote-uudistuksen valmisteluun sekä kaupunkitasoisissa että Uudenmaan liiton työryhmissä. Kehittämispäivässään toukokuussa tulosalue arvioi sote-muutoksen vaikutusta asiakkaisiin, kumppaneihin, peruskuntaan sekä omaan työhönsä.

Toimialan systemaattisen kehittämisen tueksi järjestettiin kesäkuussa toimialan CAF-itsearviointi, jossa nostettiin esiin toiminnan vahvuudet ja lisäpanostusta vaativat kehittämiskohteet.

Toimialan esimiehille toteutetaan talous- ja henkilöstöasioiden koulutuskokonaisuus. Suorituskyvyn parantamiseksi tulosalueella on käynnissä lean-pilotit hankinta-, talous- ja henkilöstöyksiköissä sekä toimialatasolla tutkimuslupaprosessin tehostamiseksi. Asiakas- ja potilasturvallisuuden kehittämistä on jatkettu mm. lääkelupaprosesseja uudistaen.

Yhteistyössä yritysten ja järjestöjen kanssa on valmisteltu lokakuussa järjestettävää Vantaan hyvinvointiviikkoa. Vuoden alkupuolella järjestettiin toimialan henkilöstöjuhla osana Suomi 100 -juhlavuotta. Juhla toteutettiin yhdessä yritysten ja järjestöjen kanssa, ja siihen osallistui 1700 henkilöä. Tulosalueella on edistetty ja koordinoitu kansallisen kärkihankkeen Lape:n (Lapsi- ja perhepalvelujen muutosohjelma) toteutumista pääkaupunkiseudulla ja Vantaalla.

Henkilöstöyksikössä on koordinoitu toimenpiteitä, jotka ovat seurausta toimialalla vuonna 2016 tehdystä työaikaselvityksestä. Lisäksi on tehty selvitys lähiesimiesten psykososiaalisesta kuormituksesta, ja esimies-

ten hyvinvointia tukeva koulutuspilotti käynnistetään. Terveys- ja turvallisuusjohtamisen tukea on tarjottu uusille esimiehille, ja tapaturmien tutkintaprosessia on kehitetty. Terveysperusteisia uudelleensijoituksia on koordinoitu mm. työkokeiluina ja hakemalla työntekijöiden terveydelle soveltuvia tehtäviä.

Erikoissairaanhoito

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2017, käyttö ja ennuste

ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. toteuma 8/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	735	122,5 %	1 063	600	1 000	400
Menot	-156 734	69,3 %	-218 615	-226 284	-232 327	-6 043
Palkat ja palkkiot		0,0 %	0	0	0	0
Muut henkilöstömenot	-2 181	43,6 %	-4 936	-5 000	-3 738	1 262
Asiakaspalvelujen ostot	-151 028	69,8 %	-208 913	-216 304	-223 609	-7 305
Muiden palvelujen ostot	-3 526	70,8 %	-4 765	-4 980	-4 980	0
Materiaalin ostot		0,0 %	0	0	0	0
Avustukset		0,0 %	0	0	0	0
Vuokrat		0,0 %	0	0	0	0
Muut kulut		0,0 %	0	0	0	0
Netto	-155 999		-217 552	-225 684	-231 327	-5 643

Talousarvion toteutumisen keskeiset onnistumiset ja haasteet

Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan ylittyvän 6,0 milj. euroa. Vantaan kaupungin talousarviossa on HUS-palvelusopimuksen osalta varauduttu 215,2 milj. euron maksuosuuteen. HUS johdon toteumaennuste on 222,5 milj. euroa sisältäen tammi-huhtikuussa toteutuneen kuntakohtaisen palvelukäytön mukaisen ennakoidun ylijäämän palautuksen vuodelta 2017. HUS:n tietojärjestelmäraportin perusteella tammi- heinäkuun 2017 laskutustoteuma on 5,6 % korkeampi kuin edellisen vuoden vastaavana ajankohtana. HUS-eläkevastuut toteutuvat 0,4 milj. euroa ennakoitua matalampina. Tuloksen (nettotoimintamenot) arvioidaan toteutuvan suunniteltua 5,6 milj. euroa heikompana.

Erikoissairaanhoidon tehtäväalueella on lisäksi määrärahat kiireellisen sairaankuljetuksen ja ensihoidon järjestämiseen (4,7 milj. euroa), myrkytystietokeskuksen (0,1 milj. euroa) sekä terveysasemien erikoissairaanhoidon (0,1 milj. euroa) menoihin, joiden ennustetaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisina.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Vantaan erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa lähes kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymä. Erikoissairaanhoidon 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-heinäkuussa 2017 noin 6,1 % ja hoitopäivät tuotteiden osalta vähentynyt 7,4 % verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan. Hoitopäivät tuotteet muodostuvat lähes yksinomaan psykiatrian klinikan palvelutuotannosta.

Vantaan terveyskeskuksessa laadittujen elektiivisten läheteiden määrä on kasvanut 5,7 % verrattuna edellisen vuoden tammi-heinäkuun lähetekertymään. Yksityissektorilta ja työterveyshuollosta laadittujen läheteiden määrä on kasvanut 6,0 %. Tammi-heinäkuussa 2017 kirjoitettiin HUS:iin 24 147 eipäivystyksellistä lähetettä, joista 63,5 % laadittiin terveyskeskuksessa. Näiden lisäksi laaditaan HYKS:n sisäisiä läheteitä, jotka tarvitaan, kun potilas siirretään hoitoon toiselle erikoisalalle.

HYKS-sairaanhoitoalueella vuodeosastojonoissa oli 45 yli 6 kuukautta jonottanutta potilasta (poikkileikkaus 31.7.2017). Heistä 17 odotti kirurgian ja 4 silmätautien erikoisalojen hoitoon pääsyä.

HUS:sta on raportoitu Vantaan vastuulla oleville potilaille 24 laskutettua siirtoviivepäivää tammi- heinäkuussa 2017.

Tunnusluvut

	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.7.2017	ennuste 2017
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet, kertymä seurantajakson päätyttyä	84 272	82 667	50 777	89 809
Poliklinikkakäynnit, kertymä seurantajakson päätyttyä	256 636	247 220	153 168	270 890
Vuodeosastohoitopäivät, kertymä seurantajakson päätyttyä	34 351	29 672	18 303	30 266
Kaikki jonossa olevat seurantajakson päätyttyä	2 409	2 140	2 139	2 044
Laskutetut siirtoviivepäivät seurantajakson päätyttyä	336	0	24	44
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo/ milj. eur. ¹⁾	211,2	215,2	131,4	222,5
Euroa/asukas	963	971	593	1 004
Euroa/ hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	2 570	1 640	1 557	1 517

¹⁾ Vuoteen 2016 kohdentui erikoissairaanhoidon jäsenkuntapalautukset vuosilta 2015 ja 2016. Vuoden 2017 ennuste on HUS-johdon ennuste tammi-maaliskuu 2017. Sisältää HUS-valtuuston 15.6.2017 hyväksymän tammi-huhtikuun 2017 toteutuneen palvelutuotannon mukaisen ylijäämäpalautuksen vuodelta 2017

Terveyspalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2017, käyttö ja ennuste

Terveyspalvelut (1 000 euroa)	Kum. toteuma		Ennusteen ero		
	8/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017 käyttösuun- nitelmaan
Tulot yhteensä	2 001	52,2 %	3 569	3 830	3 830
Myyntitulot	472	33,3 %	1 429	1 417	1 417
Maksutulot	1 533	63,7 %	2 124	2 409	2 409
Tuet	-20	0,0 %	1	0	0
Muut tulot	16	348,3 %	15	5	5
Menot yhteensä	-50 925	61,2 %	-80 207	-83 202	-83 202
Palkat ja palkkiot	-16 890	64,2 %	-24 875	-26 322	-26 234
Muut henkilöstömenot	-4 377	62,6 %	-6 884	-6 995	-6 986
Asiakaspalvelujen ostot	-14 678	58,1 %	-23 232	-25 285	-25 183
Muiden palvelujen ostot	-7 330	55,4 %	-13 800	-13 220	-13 158
Materiaalin ostot	-4 126	68,2 %	-5 406	-6 052	-6 325
Avustukset	-143	59,6 %	-894	-240	-240
Vuokrat	-3 377	67,8 %	-5 001	-4 984	-4 971
Muut kulut	-2	1,9 %	-114	-105	-105
Netto	-48 924		-76 638	-79 372	-79 372

Talousarvion toteutuminen 2017

Terveyspalvelujen tulo- ja menomäärärahojen arvioidaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisina.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Terveysasemapalveluissa on listapotilaiden osalta pääosin päästy tavoitteen mukaiseen lääkärin vastaanottoajan saamiseen 21 päivässä, mutta kesäaikana saatavuus heikkeni. Asiakkaan valinnanvapautta lisäävät palvelusetelit ja vapaa päiväpoliklinikan valinta otettiin käyttöön 1.4.2017. Huhti-elokuussa myönnettiin yleislääkärin vastaanottoon ja ajoterveyteen liittyviin lausuntoihin yhteensä 194 palveluseteliä 182 asiakkaalle; elokuun loppuun mennessä seteleitä oli käytetty 108 kappaletta

Sähköinen hoidon tarpeen arviointi otettiin käyttöön Myyrmäen terveysasemalla elokuussa. Sähköisessä ajanvarauksessa tekninen asiakkuusvaatimus poistettiin terveyspalveluista pois lukien kuntoutus ja ennalta ehkäisevä terveydenhuolto, tavoitteena on madallaa kynnystä sähköisten palvelujen käyttöön.

Puhelinpalvelut on kilpailutettu ja uuden operaattorin kanssa tehdään läheistä yhteistyötä palvelun muotoilussa. Tavoitteena on kaikin tavoin helpottaa yhteydenottoa terveysasemille.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen matalan kynnyksen palvelupiste on keskitetty koko Vantaan osalta Martinlaakson terveysasemalle, ja toimintaa kehitetään yhdessä A-klinikan kanssa. Päihdepalvelujen siirtymistä osaksi terveyspalveluja vuoden 2018 alusta on valmisteltu.

Huhtikuun alussa terveysasemilla järjestettiin Hyvinvointiviikon teemaan liittyen erilaisia terveyden edistämiseen liittyviä asiakastapahtumia, ja syksyn toimialatasoisen laajan hyvinvointiviikon valmistelu on käynnissä. Vantaa on ollut mukana THL:n koko maan kattavassa FinTerveys-tutkimuksessa kevään aikana, tutkimuspaikkana toimi Länsimäen terveysasema. Vastaanotto toiminnan leanaus on jatkunut kaikissa terveysasemayksiköissä.

Hoitotarvikejakelussa on jatkettu maksuttomien hoitotarvikkeiden suorajakelua. HusLogistiikan laskujen yhdistäminen Vantaan laskutusohjelmaan on aiheuttanut paljon selvittelyä. Diabeteshoidossa on pilotoitu markkinoille tullutta uutta verensokerin mittauslaitetta. Alkuvaiheen potilaspalautteet ovat erittäin hyvät; huonossa verensokeritasapainossa olleet potilaat ovat saaneet tasapainon hyvin hallintaan. Kyseinen mittari on melko kallis, mutta toisaalta vaikuttavuus näkyy vuosien kuluessa vähentyneinä komplikaatioiden määrinä ja erikoissairaanhoidon kustannusten vähenemisenä.

Ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa (EETH) henkilöstön osaamisen vahvistaminen ja tulosityksikön lääketieteellisen osaamisen tason nostaminen etenevät suunnitellusti mm. koulutuksin, työpajoin ja lääkäriyksikön koulutus- ja konsultaatiotoiminnalla. Neuvolan ryhmävastaanotot sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon yhteisvastaanotot (lääkäri ja terveydenhoitaja) ovat vakiintuneet. Monitoimijaisen perhevalmennuksen uudistaminen yhdessä asiakkaiden kanssa etenee suunnitellusti ja uusi perhevalmennusohjelma on valmisteilla.

Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto osallistuu kuntien edustajana kansallisten äitiys- ja lastenneuvola- sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon rakenteisten tietojen määrittelyyn sekä neuvolan kansallisten lomakkeiden suunnittelutyöhön. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon ”kesäterkkari” -vastaanotot pidettiin 26.6.-4.8.17 välisenä aikana. Etätulkkauksia mobiilisti on lisätty, mutta skype -tulkkauksen käyttöönotto on edelleen viivästynyt tulkkikeskuksesta johtuvista syistä.

Kuntoutuksessa on aloitettu kuntoutustyöryhmien toiminnan kehittäminen verkostotyöpajassa ja toimintaa kehitetään lean-menetelmällä. Fysioterapian suoravastaanottotoiminta on käynnistynyt Tikkurilan ja Myyrmäen terveysasemilla, ja toiminta laajenee syyskuussa Koivukylän terveysasemalla. Apuvälinetoiminnan keskittämisen valmistelua HUS:iin on jatkettu osana sote- ja maakuntavalmistelua. Samoin mekaanikon palvelujen ostoa Hus:lta valmistellaan. Kuntoutuksen johtoryhmässä tapahtuneet muutokset ja muutuneet sijaisjärjestelyt ovat kuormittaneet henkilökuntaa.

Suun terveydenhuollon liikelaitoksesta saadun ennakkotiedon mukaan yksikön toiminta tulee olemaan käyttösuunnitelman mukainen ja alijäämä maksetaan kokonaisuudessaan pois.

Tunnusluvut

	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.7.2017	ennuste 2017
Vastaanottokäynnit terveysaseman lääkärille asukasta kohti	0,84	0,92	0,47	0,86
Vastaanottokäynnit terveysaseman sairaanhoitajalle tai terveydenhoitajalle asukasta kohti	0,66	0,76	0,32	0,79
Vastaanottokäynnit kuntoutusyksikön palveluun asiakasta kohti	3,3	3,5	2,6	3,0
Vastaanottokäynnit neuvolan lääkärille tai terveydenhoitajalle asiakasta kohti	3,7	3,7	3,9	3,7
Vastaanottokäynnit koulu- tai opiskeluterveydenhuollon lääkärille tai terveydenhoitajalle asiakasta kohti	2,3	2,4	1,9	2,2
Terveysasemien palveluita käyttäneiden osuus väestöstä (kokonaispeittävyys)	42	55	-	-
Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla alle 60 min/ % ¹⁾	66,6	70	80,5	70
Terveysaseman lääkärille pääsy/ vrk ^{6) *)}	24	21	22	28
Päivystyksen perustason kokonaiskustannukset asukasta kohti	17,34	24,98	16,61	23,51
Päivystysyksikössä toteutunut potilaan läpimenoaika keskimäärin/ hh:mm ¹⁾	3:45	3:00	3:58	4:04
Terveysasematoiminta				
Toiminnan volyymi ²⁾				
- Terveysasemien vastaanottokäynnit yhteensä	329 462	387 795	188 764	356 783
joista lääkärillä	185 231	201 248	105 077	186 000
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	144 231	186 547	83 687	170 783
- Hoitotyön valmistelu ja seuranta	110 733	109 623	75 599	132 777
- Lääkäreiden hoitopuhelut	51 086	56 202	29 592	50 678
- Hoitohenkilöstön hoitopuhelut	154 267	182 653	115 031	200 077
Laatu ja vaikuttavuus				
Päiväpoliklinikan odotusaika lääkärille alle 60 min %	66,7	70	80,5	70,0
Omalääkärin potilaiden kiireettömien vastaanottokäyntien odotusaika keskimäärin/ vrk ^{6) *)}	24	21	22	28
Terveysasemien lääkärivastaanotoilla käyneitä potilaita ⁷⁾	-	110 822	14 269	95 306
Terveysasemien sairaan-/ terveydenhoitajan vastaanotoilla käyneitä potilaita ⁷⁾	-	uusi	11 910	71 095
Terveysasemien potilaiden perumattomat poisjäännit	-	5 170	3 333	5 745
Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto				
Toiminnan volyymi				
- Lääkärikäynnit (suorat kontaktit)	29 548	30 586	16 200	28 785
- Terveydenhoitokäynnit (suorat kontaktit)	143 406	161 397	75 550	143 126
- Käynnit äitiys- tai lastenneuvolassa yhteensä	104 157	112 850	55 759	103 584
Laatu ja vaikuttavuus				
Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon asiakasmäärä ⁷⁾	-	64 861	34 136	61 763
Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon asiakkaiden perumattomat poisjäännit	-	5 817	3 511	5 933
Tuottavuus ja tehokkuus				
Euroa/asukas (ei sisällä terveysasematoiminnasta saatavaa lääkäripalvelua)	48,54	50,51	47,44	48,38
- josta äitiys- ja lastenneuvolat	27,74	31,66	27,58	30,35
- josta koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	15,46	16,18	12,54	15,37
Kuntoutustoiminta				
Toiminnan volyymi				
Kuntoutustoiminta yhteensä	62 079	64 216	33 252	59 771
- Terapiakäynnit	53 459	56 347	29 316	51 902
- Ostopalveluterapiat	8 620	7 869	-	7 869
- Terapeuttien hoitopuhelut	11 502	15 219	6 442	11 308
Laatu ja vaikuttavuus				
Kuntoutustoiminnan asiakasmäärä ⁷⁾	-	21 056	12 322	15 515
Kuntoutustoiminnan asiakkaiden perumattomat poisjäännit	-	3 581	1 477	2 627
	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.7.2017	ennuste 2017
Suun terveydenhuollon palvelutilaus				
Toiminnan volyymi				
Painotettujen toimenpiteiden määrä (SFA 10)	411 110	417 277	261 457	430 000
Tuottavuus ja tehokkuus				
Painotettujen toimenpiteiden (SFA 10) hinta tuhatta euroa	16 033	16 274	10 197	16 437
Laatu ja vaikuttavuus				
Hoitotakuun seuranta, yli 6 kk jonottaneet	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.

⁶⁾ Potilas on listautunut, jos hänelle on nimetty omalääkäri. Asetetun tavoitteen saavuttamisen haasteena on Apotti-hankkeen vaatima työpanos, ja kiireellistä sairaanhoitoa tuottavien päiväpoliklinikoiden sujuvuuden varmistaminen.

⁷⁾ Asiakas- ja potilasmäärien kuukausitasoisen seurannan laskentamallit kehitettiin ja otettiin käyttöön vuoden 2016 aikana. KS 2017-tunnuslukuina kyseiset tunnusluvut ovat ensimmäistä kertaa. 1-3-2017 toteumasta löydettiin dublikaatteja vielä 8.9.2017 tarkastuslaskennassa. Kun käyntiä korvaavat yhteystavat otetaan huomioon, asiakasmäärissä päästäneen

^{*)} 31.8.2017 tilanne on ollut käytettävissä ja raportoitu 31.7.2017 toteuman yhteydessä.

Perhepalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2017, käyttö ja ennuste

Perheiden palvelut (1 000 euroa)	Kum. toteuma 8/2017	Käyttö %	TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	6 158	29,2 %	37 105	21 110	13 311	-7 799
Myyntitulot	3 934	68,9 %	8 469	5 713	5 713	0
Maksutulot	1 938	60,8 %	3 233	3 186	3 186	0
Tuet	73	0,7 %	23 202	10 983	3 184	-7 799
Muut tulot	213	17,3 %	2 200	1 227	1 227	0
Menot yhteensä	-68 736	53,9 %	-158 607	-127 485	-111 072	16 413
Palkat ja palkkiot	-19 723	64,6 %	-30 375	-30 531	-30 531	0
Muut henkilöstömenot	-5 910	64,1 %	-9 427	-9 213	-9 213	0
Asiakaspalvelujen ostot	-27 237	55,7 %	-44 495	-48 884	-47 649	1 235
Muiden palvelujen ostot	-4 853	72,2 %	-7 517	-6 718	-6 940	-222
Materiaalin ostot	-645	57,8 %	-1 123	-1 117	-1 117	0
Avustukset	-6 399	25,9 %	-59 491	-24 671	-9 271	15 400
Vuokrat	-3 907	63,0 %	-6 050	-6 198	-6 198	0
Muut kulut	-63	40,7 %	-129	-154	-154	0
Netto	-62 579		-121 502	-106 375	-97 761	8 614

Talousarvion toteutumisen keskeiset onnistumiset ja haasteet

Tulosalueen menomäärärahan arvioidaan alittuvan 16,4 milj. eurolla. Tulojen arvioidaan alittuvan 7,8 milj. eurolla. Tulos (nettotoimintamenot) on suunniteltua 8,6 milj. euroa parempi.

Perhepalvelujen talousarvion alitus muodostuu toimeentulotuesta (15,4 milj. euroa) ja maahanmuuttajapalvelujen ostopalveluista (1,0 milj. euroa).

Toimeentulotuen perusosan myöntäminen siirtyi Kelalle vuoden 2017 alusta. Toimeentulotuen määräraha-
havaraus sisälsi sovitulle 3 kuukauden siirtymäjälle täysimääräisen varauksen, joka toteutui vain osittain.

Tulojen alitus muodostuu toimeentulotuen (6,6 milj. euroa) ja maahanmuuttajapalvelujen (1,2 milj. euroa) valtionosuudesta.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Perhepalvelujen tulosalueella on jatkettu työtä uuden sosiaalihuoltolain mukaisten velvoitteiden ja asiakaslähtöisten palvelujen kehittämiseksi. Tavoitteiden edistämiseksi tulosalueen organisaatio uudistettiin 1.8.2017 alkaen.

Aikuissosiaalityön tulosityksikössä aloitti elokuussa kaksi uutta yksikköä: Uusien asiakkaiden palvelut - sekä nuorten ja aikuisten sosiaalityön toimintayksiköt. Uusien asiakkaiden palvelut -yksikköön on keskitetty uusien asiakkaiden asiakasohjaus ja moniammatillinen palvelutarpeen arviointi. Yksikössä tehdään myös lastensuojelutarpeen arvioinnit. Nuorten ja aikuisten sosiaalityön yksikköön sijoittuu nuorten ja aikuisten suunnitelmallinen sosiaalityö. Lastensuojelun avohuollon suunnitelmallinen sosiaalityö on keskitetty elokuun alusta kahteen, idän ja lännen, toimintayksikköön tavoitteena asiakasmäärien tasaisempi jakaminen toimintayksiköiden kesken, työntekijöiden työhyvinvoinnin varmistaminen sekä tasalaatuisten sosiaalityön palvelujen varmistaminen. Psykososiaalisten palvelujen tulosityksikössä on aloittanut toimintansa lapsiperheiden varhaisen tuen yksikkö, johon on koottu sosiaalihuoltolain mukaisia ennaltaehkäiseviä palveluja. Lisäksi tapaamispaikkatoiminta on siirtynyt lastensuojelun tulosityksiköstä psykososiaalisten palveluiden perheoikeudellisten asioiden yksikköön.

Organisaatiouudistuksen tavoitteena on tarjota lapsille ja perheille riittäviä varhaisen tuen palveluja siten, että tarvetta lastensuojelun asiakkuuteen ei muodostu. Uudistukset eivät ole vielä vaikuttaneet lastensuojelun asiakasmäärää vähentävästi. Keskimääräinen asiakasmäärä sosiaalityöntekijää kohden on kasvanut sosiaalityöntekijöiden rekrytointihaasteen vuoksi. Perhepalveluissa kehitetään parhaillaan laajaa ja pitkäaikaista sosiaalityöntekijöiden rekrytoimis- ja sitouttamisohjelmaa.

Perhepalveluissa on vahvistettu lapsiperheiden varhaisen tuen toimintaa sopimalla Suomen Icehearts ry:n kanssa kolmen uuden joukkueen perustamisesta. HelsinkiMission kanssa on tehty yhteistyösopimus äiti- ja isämentoritoiminnan käyttöönotosta Vantaalla. Vapaaehtoiset mentorit antavat ennaltaehkäisevää tukea lapsiperheille, joilta puuttuvat isovanhempien ja muiden arjen auttajien tukiverkostot. Tulosalue on aktiivisesti mukana lapsiperheiden palvelujen muutosohjelma Lape:ssa. Vantaa on vastuussa perhekeskusmallin kehittämisestä pääkaupunkiseudulla; toiminnan kehittämistä koordinoidaan psykososiaalisissa palveluissa. Vantaan lastensuojelu osallistuu muutosohjelmaan kehittämällä erityis- ja vaativan tason toimintaa sekä palvelujen integraatiota.

Kela on alkuvuoden vaikeuksien jälkeen pystynyt tekemään perustoimeentulotuen päätökset lain edellyttämässä määräajassa. Tämä on vaikuttanut täydentävän toimeentulotuen hakemusten käsittelemisen nopeutumiseen Vantaalla. Huhtikuusta alkaen on kehitetty prosessia, jonka ansiosta täydentävän toimeentulotuen käsittelyajat ovat pysyneet täysin lain edellyttämässä määräajassa.

Aikuissosiaalityön uusien asiakkaiden palvelut -yksikössä kehitetään asiakasprosesseja ja tiimien välistä työtä. Aikuisten suunnitelmallisessa sosiaalityössä on kehitetty lapsiperheiden kanssa tehtävää työtä ja aloitettu kaikille asiakkaille tarkoitettu puhelinneuvontakokeilu. Valtakunnallisessa PRO SOS -hankkeessa kehitetään leikillisyyden ja pelillisyyden elementtejä hyödyntävää sosiaalisen kuntoutuksen toimintamallia. Hankkeessa on aloitettu matalan kynnyksen ryhmätoiminta asiakkaiden lähiohjauksen lisäksi.

Psykososiaalisissa palveluissa on jatkettu sosiaalihuoltolain mukaisten palvelujen kehittämistä uudessa lapsiperheiden varhaisen tuen toimintayksikössä. Lapsiperheiden kotipalvelussa jatketaan alkuvuodesta käyttöönotetun palvelusetelin käytön laajentamista. Henkilökohtaisen budjetoinnin hankkeessa (Avain kansalaisuuteen) kehitetään asiakastyötä ja kokeillaan henkilökohtaisen budjetoinnin soveltumista eri tilanteisiin.

Perhe- ja terveystalouden yhteistyönä on valmisteltu päihdepalvelujen 1.1.2018 tapahtuvaa siirtymistä terveystalouteen. Samalla on valmisteltu päihdepalvelujen kuntouttavien asumispalvelujen siirtymistä osaksi keskistettyä tuetun asumisen yksikköä vuoden 2018 alusta. Omana toimintana toteutettava kotiin annettava päihdepalvelu alkoi toukokuussa, ja parhaillaan toimintaa arvioidaan ja kehitetään. Koisoniityn asumispalvelujen hanke on viivästynyt.

Maahanmuuttajapalveluissa uusien pakolaisasiakkaiden määrä on kasvanut 63 % verrattuna v. 2016 vastaavaan ajankohtaan. Uusiniityntien tuettu asumisyksikkö alaikäisille ilman huoltajaa maahan saapuneille on aloittanut toimintansa toukokuussa. Nuorten jälkihuoltoa on vahvistettu alaikäisinä ilman huoltajaa maahan saapuneiden 18 - 21-vuotiaiden osalta.

Perhepalvelut valmistautuu Apotin käyttöönottoon. Sosiaalihuollon toiminnallisuuksien rakentaminen Apotti-järjestelmään tapahtuu pääasiassa syksyn 2017 aikana.

Tunnusluvut

	TP 2016	KS 2017	toteuma 30.6.	ennuste 2017
PSYKOSOSIAALISET PALVELUT				
Toiminnan volyymi				
Nupin asiakkaat ⁽¹⁾	786	1 020	677	1 050
Psykologipalvelun asiakkaat	1 527	1 630	1 019	1 630
Koulun sosiaalityön asiakkaat	3 138	3 120	1 967	3 120
Perheneuvonnan käyntisuoritteet	10 658	10 800	6 103	11 000
Varhaisen tuen asiakastapaamiset	1 686	1 630	1411	2550
Tuottavuus ja tehokkuus				
Lapsiperheiden kotipalvelun asiakkaiden kotona käytetty työntekijäkohtainen työaika työpäivää kohden lisääntyy ⁽⁴⁾	5,1	5,0	6,0	5,5
LASTENSUOJELU				
Toiminnan volyymi				
Lapset, joista lastensuojeluilmoitus	4 392	4 600	2 867	4 900
Lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakasmäärä ⁽⁵⁾	3 611	3 695	3 237	3 688
Lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön 0 - 17-vuotiaiden asiakkaiden osuus väestön 0 - 17-vuotiaista vähenee ⁽⁶⁾	7,2 %	7,9 %	6,9 %	7,8 %
Lastensuojelun oman toiminnan tehostetun perhetyön tukipäivien määrä vuodessa lisääntyy	4 847	5 100	2213	4436
Laatu ja vaikuttavuus				
Erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnit valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi)	96 %	100 %	98 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus				
Perhehoidon osuus hoitovuorokausista lisääntyy edelleen	52 %	53 %	53,4 %	53,7 %
MAAHANMUUTTAJAPALVELUT				
Maahanmuuttajapalvelujen asiakaskotitaloudet ⁽²⁾	807	900	806	1 100
AIKUISOSIAALITYÖ				
Laatu ja vaikuttavuus				
Tuetun asumisen vuorokausien osuus aikuissosiaalityön asumispalvelujen vuorokausista	47 %	51 %	54 %	48 %
Valmistuneet palvelutarpeen arvioinnit yhteensä ⁽⁸⁾				
palvelutarpeen yksikkö	1 001	620	778	1450
aikuissosiaalityö	891	1 330	617	850
Laatu ja vaikuttavuus				
Tuottavuus ja tehokkuus				
Nuorten sosiaalityön henkilöstön asiakastapaamiset työpäivittäin lisääntyvät ⁽⁹⁾	2,7	3,0	2,0	2,5
Aikuisten sosiaalityön henkilöstön asiakastapaamiset työpäivittäin lisääntyvät ⁽⁷⁾	2,5	3,2	1,7	2,5
PÄIHDEPALVELUT				
Toiminnan volyymi				
Päihdepalvelujen asiakkaat	2 171	2 300	1 811	2 500
Lisäksi terveysneuvonnan huumehoito asiakkaat	1 175	1 100	836	1 200
Laatu ja vaikuttavuus				
Päihdevieroitusyksikön käyttöaste pysyy korkeana	91,2 %	100 %	85,0 %	90 %
Tuottavuus ja tehokkuus				
Korvaushoitoasiakkaiden hoitotakuu täyttyy	100 %	100 %	100 %	100 %
TOIMEENTULOTUKI, koko Vantaa				
Toiminnan volyymi				
Täydentävää tukea saaneet kotitaloudet ⁽³⁾	6 971	4 500	3 242	5 000
Laatu ja vaikuttavuus				
Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	100 %	100 %	100 %	100 %

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

¹⁾ Nuorisosaema siirtyi osaksi Nuppin 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⁾ Tilastointi on sisältänyt virheellisesti lapsia, jotka ovat olleet sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa. Tilasto on korjattu 2016 ja 2017.

⁶⁾ KS2017 luku perustuu virheelliseen tilastolukemaan, eikä ole vertailukelpoinen. Tilasto on korjattu 2016 ja 2017.

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 31.8.2017, käyttö ja ennuste

Vanhus- ja vammaispalvelut (1 000 euroa)	Kum. toteuma		TP 2016	KS 2017	Ennuste 2017	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
	7/2017	Käyttö %				
Tulot yhteensä	23 545	106,0 %	29 430	22 215	22 215	0
Myyntitulot	2 838	111,4 %	3 116	2 548	2 548	0
Maksutulot	20 572	104,7 %	26 107	19 644	19 644	0
Tuet	98	0,0 %	165			0
Muut tulot	37	162,2 %	41	23	23	0
Menot yhteensä	-105 538	58,6 %	-177 909	-180 133	-180 133	0
Palkat ja palkkiot	-28 961	63,0 %	-43 417	-45 988	-45 988	0
Muut henkilöstömenot	-7 731	60,4 %	-12 333	-12 806	-12 806	0
Asiakaspalvelujen ostot	-42 200	55,9 %	-77 169	-75 559	-75 759	-200
Muiden palvelujen ostot	-16 192	58,9 %	-27 154	-27 494	-27 294	200
Materiaalin ostot	-1 460	53,3 %	-2 404	-2 739	-2 739	0
Avustukset	-4 256	50,7 %	-6 034	-8 388	-8 388	0
Vuokrat	-4 644	66,4 %	-9 124	-6 999	-6 999	0
Muut kulut	-95	58,9 %	-273	-161	-161	0
Netto	-81 993		-148 479	-157 918	-157 918	0

Talousarvion toteutuminen 2017

Tulosalueen tulo- ja menomäärärahojen arvioidaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisina.

Kaunialan sairaalan velvoitekäyttö ylittää käyttösuunnitelmaan varatun määrärahan hoiva-asumisen palveluissa. Palveluasumisen kokonaisuus arvioidaan kuitenkin toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisesti.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Vanhus- ja vammaispalvelujen tulosityksiköissä alettiin keväällä 2017 valmistella palvelujen uudelleen organisoitua siten, että uusi vanhus- ja vammaispalvelujen organisaatio astuu voimaan 1.1.2018. Uudistuvan organisaation mukaiset käyttöönottopilotit ovat käynnistyneet vammaisten asiakasohjauksen, työ- ja päivätoiminnan sekä erityisasumisen osalta.

Vanhusten avopalveluissa kotihoidon oman toiminnan käyntimäärät ovat edelleen kasvaneet. Kotihoitoon saatiin vuodelle 2017 yhteensä 11 uutta vakanssia. Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän käyttö on vakiintunut kaikissa kotihoidon toimintayksiköissä sekä kotihoidon varahenkilöstön osalta. Järjestelmästä saatavia raportteja kehitetään edelleen luotettavammiksi yhdessä palveluntuottajan kanssa. Kotikuntoutustoiminta on laajentunut sairaalasta kotiutuvien asiakkaiden tukemiseksi. Kotona asuville kotihoidon asiakkaille on suunnattu kotikuntoutusta RAI-arviointien tulosten perusteella.

Kotihoidon teknologisten ratkaisujen kehittämistä on jatkettu mm. pilotoiden Evondos-lääkeautomaattien ja Menu-mat-ateria-automaattien käyttöä. Molempien toimintojen kilpailutusta on valmisteltu. Etäkuntoutus- ja etähoitopilotti on käynnistynyt akuutti arviointi- ja kotikuntoutusyksiköissä. Strategisen optimoinnin pilotointi on käynnistynyt kolmessa kotihoidon toimintayksiköissä. Varahenkilöstön toimintamallia ja tilauskäytäntöjä on kehitetty, mutta rekrytointiprosessit ovat pitkittyneet sopivien hakijoiden vähyyden vuoksi. Kotihoidon palveluseteliä tarjotaan asiakkaille aktiivisesti, kysyntä on ollut vaihtelevaa.

Omaishoitajien tukemista on vahvistettu tarpeen mukaisilla lisävapaapäivillä. Uusia tukimuotoja on kehitetty, kuten kotiin vietävän valmennuksen pilotointi ja ylimääräisten vapaapäivien palvelusetelin myöntäminen uupumisriskissä oleville omaishoitajille. Yhteistyössä päivätoiminnan kanssa on käynnistetty pienryhmätoimintaa omaishoitajille, ja samanaikaisesti on järjestetty toimintaa omaishoidettavalle. Kuljetuspalvelun uudistusta on jatkettu. Asiakasohjausyksikössä on käynnistetty vapaaehtoistoiminnan, kuntalaisten ja alueellisten toimijoiden verkostoyhteistyömallin kehittäminen. Työ- ja päivätoiminnan kuljetuspalvelujen kilpailutus on saatu päätökseen ja uusi toimittaja aloittaa 1.9.2017.

Vanhusten pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen jonot ovat pienentyneet edellisiin vuosiin verrattuna. Laitoshoidtoa on edelleen vähennetty palvelurakenteen kehittämissuunnan mukaisesti. Aktiivista hoiva-asumista ja asiakaslähtöisyyttä sekä omaisten ja vapaaehtoisten osallisuutta kehittänyt Imu-Akatemia koulutus on jatkunut KuMuu -valmennuksella (hoivakulttuurin muutoshanke). Keväällä 2017 toteutettiin kaksi Imu-akatemia koulutuskokonaisuutta, joihin osallistui hoitohenkilökunnan lisäksi vapaaehtoisia ja omaisia.

Hoiva-asumisen palveluissa omaa toimintaa on tehostettu keskitetyn varahenkilöstön tehokkaan käytön ja henkilöstön liikkuvuuden lisäämisen avulla. Henkilöstöresurssipooli käynnistyi 1.1.2017. Sähköisen Titania-alustan hankinta on meneillään. Henkilöstöresurssipoolista on saatu hyviä kokemuksia sekä henkilöstön työtyytyväisyyteen ja sairauspoissaoloihin liittyen että taloudellisesti. Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen hoivan palvelusetelien määrää on pystytty lisäämään kuluvan vuoden aikana.

Hoiva-asumisen palveluissa on lisätty kotona asumista tukevaa tehokuntoutusta Simonkylän vanhustenkeskuksen lyhytaikaisyksiköissä. Lyhytaikainen kuntouttava palveluasuminen palvelutalossa ja ryhmäkodissa on kilpailutettu.

Sairaalapalvelujen hoitajaksojen määrä on kasvanut 50 % akuuttiosastojen paikkojen lisääntymisen seurauksena. Sairaalapalvelut on ostanut Kaunialasta kuntoutuksen paikkoja suunniteltua enemmän. Palliativista poliklinikkatoimintaa on kehitetty yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa (HUS-Peijas). Toiminta on alkamassa syyskuun alussa ja on HUS:n toimintaa rajapinnassa kotisairaalan palliativisen hoidon kanssa. Geropsykiatrian tukiosastotoiminta käynnistyi vuoden alussa Korson vanhustenkeskuksessa osasto 3:n yhteydessä (5 paikkaa) korvaten HUS:sta lakkautetut paikat. Kotisairaalatoiminta ja kotihoidon yöhoito siirtyivät sairaalapalvelujen toiminnaksi vuoden alusta ja toimintaa on integroitu sairaalapalvelujen toiminnaksi.

Kehitysvammaisten asumisen rakennemuutosta on jatkettu edelleen, ja laitosasumisen osuus asumispalvelusta on 3,0 %. Tuetun asumisen osuus on 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”. Myös ympärivuorokautisessa asumisessa kehitetään asumisvalmennusta, ja ohjatussa asumisessa on otettu käyttöön ryhmäasunto, joka toimii myös valmennuksena tukiasumiseen. Perhehoitohanke on päättynyt ja on nyt osana normaalia toimintaa.

Vammaispalvelujen työllistymistä tukevat toiminnot -hanke on keskittynyt vuonna 2017 yksilökohtaiseen työvalmennukseen ja tukipalveluiden tuottamiseen. Työllistämisen ja työtoiminnan tukimuotoja on hyödynnetty monipuolisesti ja yhteistyössä vammaispalveluiden sekä työllisyyspalveluiden kanssa. Hankkeen viimeisen toimintavuoden aikana tavoitteena on toimintamallin vakiinnuttaminen osaksi vammaisten työllistämistä tukevia palveluja. Työsuhteessa tai tuetussa työtoiminnassa olevien vammaisten henkilöiden määrä on kasvanut tulokortin tavoitteiden mukaisesti.

Tunnusluvut

	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.7.	ennuste 2017
AVOPALVELUT				
Toiminnan volyymi				
Asiakkaat kotihoidon kenttä, poikkileikkaus ¹⁾	1 666	1 850	1 668	1 668
Palvelutalopaikat, poikkileikkaus				
oma toiminta	259	259	259	259
ostotoiminta	60	60	60	60
Kotihoidon käynnit yhteensä avopalveluissa ¹⁾	756 534	770 271	445 731	767 657
Kotihoidon käynnit, kotihoidon kenttä	387 550	395 301	234 321	401 693
joista akuutti-, arviointi- ja kuntoutusyksikön käynnit ¹⁾	17 233	8 600	4 264	7 310
joista ostotoiminta	26 286	31 603	15 402	26 403
Kotihoidon käynnit, palvelutalot	368 984	374 970	211 410	365 964
oma toiminta	343 320	348 470	198 996	341 136
ostotoiminta (Havukoski)	25 664	26 500	12 414	24 828
Päivätoimintakäynnit, oma toiminta	12 869	11 740	7 319	13 388
 Omaishoidontukiasiakkaat 31.12 (sekä avopalveluissa että vammaispalveluissa)	902	924	932	961
ryhmä 1 (374,51)	679	671	698	710
ryhmä 2 (749,01)	216	246	229	246
ryhmä 3 (1300,00)	7	7	5	5
Omaishoidontukiasiakkaat vuoden aikana, yht.	1 089	1 109	1 292	1 332
 <i>Kuljetuspalvelut</i>				
Kuljetuspalveluasiakkaat (VpL) yhteensä	3 513	3 450	3 282	3 450
Liikkumista tukevien palvelujen asiakkaat (ShL) yhteensä	573	500	368	500
Kuljetuspalvelumatkat (VpL)	318 380	315 875	178 099	311 752
 Laatu ja vaikuttavuus				
Säännöllisen kotihoidon käynnit 75 -v / 75 -v täyttänyt asiakas, keskimäärin kuukaudessa	27	28	29	29
 Tuottavuus ja tehokkuus				
Kotihoidon kentän käynnit/henkilötyövuosi	2 303	2 300	2 556	2 556

HOIVA-ASUMISEN PALVELUT	TP 2016	KS 2017	toteuma 30.6.	ennuste 2017
Toiminnan volyymi				
Hoiva-asumisen paikat ²⁾	1 054	1 095	1 042	1 042
Tehostettu asumispalvelu oma toiminta	248	275	258	260
Tehostettu asumispalvelu ostotoiminta	783	820	781	782
Vanhainkodit oma toiminta	11	0	2	0
Vanhainkodit ostotoiminta	12	0	1	0
Lyhytaikaishoitoon varatut paikat	45	67	67	67
Kuntoutus- ja valmennusasuminen oma toiminta	7	7	8	7
Kuntoutus- ja valmennusasuminen ostotoiminta	10	20	1	2
Kaunialan hoitopaikat				
Pitkäaikaishoiva (Kauniala)	110	130	117	130
Tehostettu asumispalvelu (Kauniala)	24	24	23	24
Laatu ja vaikuttavuus				
Hoiva-asumisen paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, % ⁵⁾	9,8 %	10,0 %	9,5 %	9,5 %
SAIRAALAPALVELUT	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.7.	ennuste 2017
Toiminnan volyymi				
Sairaalapalvelujen päättäneet hoitojaksot, yhteensä	2 859	2 965	2 076	3 559
Katriinan päättäneet hoitojaksot	1 377	1 375	781	1 339
Akosien päättäneet hoitojaksot	1 353	1 440	1133 ³⁾	1 942
Kaunialan päättäneet hoitojaksot	129	150	162 ³⁾	278
Laatu ja vaikuttavuus				
Kotiutukseen päättäneet osastojaksot % ³⁾	72 %	75 %	72 %	75 %
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, Katriinan sairaala	24	22	25	24
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, akuuttiosastot	7	8	6	6
Tuottavuus ja tehokkuus				
Hoitojakso/sairaansija	13,9	14,0	17,4	17,4
VAMMAISPALVELUT	TP 2016	KS 2017	toteuma 31.7.	ennuste 2017
Toiminnan volyymi				
Asiakkaat yhteensä kehitysvammaisten asumispalveluissa	394	380	395	399
oma toiminta	128	127	134	141
joista tuetusti asuvat	63	75	86	90
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	49	52	48	51
ostotoiminta	266	253	261	258
joista tuetusti asuvat	4	6	5	5
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	243	247	256	253
Laitoshoidon vakituiset asukkaat	8	8	12	6
Vammaisten asumispalvelujen asiakkaat	136	141	125	124
oma toiminta	10	10	11	10
ostotoiminta (VpL)	103	115	98	104
ostotoiminta (ShL)	23	16	16	16
Henkilökohtaisten avustajien asiakkaat, poikkileikkaus	531	499	514	514
Laatu ja vaikuttavuus				
Tuetusti asuvien osuus kehitysvammaisten asumispalveluissa	18 %	24 %	23 %	23 %

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

²⁾ Eivät sisällä Kaunialan paikkoja.

³⁾ Akuuttipaikkojen määrää on lisätty sekä Kaunialasta on ostettu kasvavaan tarpeeseen kuntoutuspaikkoja.

⁵⁾ Sisältää myös alle 75 -vuotiaiden paikat.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala: Tulokortti 2017 - RAPORTOINTI 2/2017 (elokuu)

Nro	Toimialan tavoite	Toimenpide	Tavoitteen mittarit	Mittarin lähtötaso, v:n 2015 loppu	Mittarin tavoitetaso 2017	Strat. pää-määrä	Sitova tavoite	Vastuuhenkilö	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
Kaupungin talous tasapainossa									
1	Tulosalueiden menot toteutuvat enintään talousarvion mukaisina	Talouden kuukausittainen seuranta organisaation eri tasoilla ja tarvittavien sote-toimien 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 18,6 milj. euroa, tulot alittunevat 7,8 milj. euroa. Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan ylittävän 6,0 milj. euroa. Oman toiminnan menojen alittuminen on seurausta pääosin toimeentulotuen ennakoitua pienemmästä menokehityksestä, oman toiminnan tehostumisesta sekä rekrytointivaikeuksien vuoksi käyttämättä jääneistä määrärahoista. Tavoitteen toteutumista v. 2017 uhkaavista riskitekijöistä palvelutarpeiden kasvu ja velvoitteiden lisääntyminen eivät oman toiminnan osalta tule toteutumaan, mutta riskinä on erikoissairaanhoidon palvelutarpeen kasvu.							
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.							
Kaupungin elinvoima vahvistuu									
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: Sähköinen palvelusetelijärjestelmä PSOP on tukenut uusien ps-palvelujen käyttöönottoa. Vuoden 2017 alussa toimialalla otettiin käyttöön palveluseteli lapsiperheiden tilapäiseen kotipalveluun (asiakkaita elokuun loppuun mennessä 12) ja vanhusten kotihoitoon (asiakkaita alle 10). Lääkäripalvelujen palvelusetelit yleislääkärin vastaanottoon ja ajoterveyteen liittyviin lausuntoihin otettiin käyttöön huhtikuun 2017 alussa ja asiakkaita on tähän mennessä ollut yhteensä 182, joille on myönnetty yhteensä 194 palveluseteliä. Elokuun loppuun mennessä seteleitä oli käytetty 108 kappaletta. Jo aiemmin käyttöönotetuissa palvelusetelipalveluissa on asiakkaita ollut seuraavasti: omaishoitajan vapaapäivä kotiin -palveluseteli on myönnetty 168:lle asiakkaalle, joista seteliä on käyttänyt 123 asiakasta (tilanne 31.7.), ikääntyneiden pitkäaikainen tehostettu asumispalvelu 28 asiakasta ja ikääntyneiden lyhytaikainen tehostettu asumispalvelu omaishoitajan vapaan aikana alle 10 asiakasta. Lautakunta on päättänyt myös palvelusetelistä peruukin hankintaan; aiemmin kilpailutettu toimittaja hoitaa vielä vuoden 2017 toimitukset. Vammaispalveluissa palvelusetelijärjestelmän käyttöönottoa viimeistellään. Myös palveluseteliä palvelutaloissa annettavaan kotihoitoon on suunniteltu pilotoitavaksi. Palvelusetelien vähäisen käytön vuoksi ja setelien käytön laajentamiseksi palveluseteleiden myöntämiskriteerit ja sääntökirjat tullaan tarkistamaan.							
Palvelut uudistuvat									
4	Nykyistä suurempi osa ikääntyneistä pystyy asumaan kotona	Vahvistetaan kotihoitoa toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotolla, kotonakuntoutusmallin parantamisella ja tiimityöllä, resurssilisäys	Omassa kodissa asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus kasvaa	92,2 %	92,5 %	15	15.2.	vahva ja terveyspalvelut, vahva raportoi	Mm. muistisairaiden määrän ennakoitua suurempi kasvu
		Raportointi: Toiminnanohjausjärjestelmän käyttö on vakiintunut kaikissa kotihoitoon toimintayksiköissä. Kotona asuu 93,0 % 75 vuotta täyttäneistä. Kotikuntoutustoiminta on laajentunut sairaalasta kotiutuvien tukemiseen. RAI-arviointien perusteella kohdennetaan kuntoutusta kotiin myös kotihoidon asiakkaille. Tehokuntoutusta hoiva-asumisen palveluissa lisätty Simonkylän vanhustenkeskukseen. Lyhytaikainen kuntouttava palveluasuminen palvelutalossa ja ryhmäkodissa on kilpailutettu.							
5	Lapsiperheiden hyvinvointi paranee ennalta ehkäisevällä työllä ja uudistuvilla sosiaalihuoltolain mukaisilla palveluilla	Sosiaalihuoltolain 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, perhepalvelut raportoi	Työllisyystilanteen ja perheiden hyvinvoinnin kehittyminen, kaupungin ehkäisevien toimien oikea kohdentuminen
		Raportointi: Lastensuojelun avohuollon tilastoissa havaittiin ongelmia eikä sitovalla tavoitteella asetut tavoitteet ole vertailukelpoiset korjattujen tilastotietojen kanssa. Korjattujen tilastotietojen mukaan tammi-kesäkuussa 2017 lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakaslapsia oli 3 237 (6,9 % Vantaan väestön 0-17 –vuotiaista). Tammi-kesäkuun 2016 vastaava tieto on 2 936 lasta (6,3 % Vantaan 0-17 –vuotiaista). Asiakasmäärän kasvun taustalla vaikuttanee Vantaan väestön kasvu sekä huono-osaisuuden ylisukupolvistuminen. Kaikille perheille varhaisen tuen palvelut eivät ole riittäviä. Lastensuojelun avohuollon sosiaalityöntekijöiden rekrytointitilanne on edelleen vaikea; sosiaalityöntekijöiden saatavuus on kansallinen haaste. Perhepalvelut käynnistävät uuden rekrytointi- ja sitouttamishjelman tilanteen parantamiseksi. Perhepalvelujen tulosalueella on toteutettu kehittämistyötä ja organisaatiomuutosta sosiaalihuoltolain mukaisten velvoitteiden ja palvelujen kehittämiseksi. Lastensuojelupalvelujen uudelleen organisointi toteutettiin 1.8. alkaen. Muutoksen tavoitteena mm. palvelujen painopisteen muuttuminen korjaavista ja kuntouttavista palveluista ennaltaehkäiseviin ja varhaisen tuen palveluihin sekä entistä asiakaslähtöisemmät palveluprosessit. Arvion mukaan palvelujen painopisteen muuttuminen sh:n mukaisiksi tulee tulevana vuosina vähentämään lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakasmäärää.							
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 21 vrk - Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla 70 %:lla asiakkaista alle 60 min	15		terveyspalvelut	Asiakaspaine, sähköisten sovellusten määrärahojen riittävyys, rekrytinnin epäonnistuminen
		Raportointi: Lääkäripalvelujen palvelusetelit yleislääkärin vastaanottoon ja ajoterveyteen liittyviin lausuntoihin otettiin käyttöön huhtikuun 2017 alussa ja asiakkaita on tähän mennessä ollut yhteensä 182, joille on myönnetty yhteensä 194 palveluseteliä. Elokuun loppuun mennessä seteleitä oli käytetty 108 kappaletta. Päiväpoliklinikoiden vapaa valinta aloitettiin huhtikuun alusta, neljän kuukauden aikana valintamahdollisuutta oli hyödynnetty 3,1 %:ssa käynneistä. Nettisivuilla on päiväpoliklinikan valinnan mahdollistamiseksi julkaistu päiväpoliklinikoiden ajantasainen ruuhkatietopalvelu. Kaikkien terveysasemien kohdalla ei ole toteutunut tavoite tarjota listapotilaille kiireetön vastaanottoaika korkeintaan 21 vrk:ssa; elokuussa keskimääräinen odotusaika omalääkärille oli 22 vrk. Tavoite alle tunnin odotusajasta lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla 70 %:lla asiakkaista on toteutunut hyvin, raportointihetkellä toteuma 78 %.							

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 asiakkaaksi tulleista	Maahanmuuttajapalveluissa laadittu 168 kotoutumissuunnitelmaa, ei toteutumisarviointia.	V. 2016 maahanmuuttajapalvelujen asiakkaaksi tulleista v. 2017 aikana: - osallistuu TE-toimiston suomen kielen koulutukseen 70 % - oma vuokrasopimus 50 %:lla - työllistynyt 10 %	17	17.2.	perhepalvelut; toimiala	Hallitsemaan maahanmuutto
Raportointi: Kotoutumisen onnistumista seurataan pakolaisten ja paluumuuttajien osalta maahanmuuttajapalveluissa luodulla mittarilla. Tavoitteet toteutunevat osittain. Heinäkuussa 2017 vuonna 2016 maahanmuuttajapalvelujen asiakkaaksi tulleista 66 % asuu omassa asunnossa omalla vuokrasopimuksella, 56 % on osallistunut TE-toimiston tarjoamalle suomen kielen kurssille. Työllistyneitä on vastaavasti 2 %. Lisäksi pakolaisasiakkaista 23 % on ennen TE-toimiston kielikurssia osallistunut Vantaan aikuissopiston järjestämälle starttikurssille. Kotoutumissuunnitelmat on laadittu koto-lain edellyttämässä aikarajassa suunnitelmallisesti. Maahanmuuttajapalvelujen sosiaaliohjauksessa ja sosiaalityössä tuetaan kotoutumistoimia henkilökohtaisilla tapaamisilla, tsemppari-toiminnan työntekijöiden avulla ja järjestöyhteistyöllä. Kotoutumisen onnistumisen haasteita ovat asiakaskunnan moninaiset pakolaisuudesta johtuvat traumat, kielitaidon ja työpaikkojen riittämättömyys, kielteiset jatko-oleskeluluvat sekä kielteisten asenteiden vahvistuminen. 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 11/2018. Valmistelut järjestelmän käyttöönoton edellyttämän laajan koulutuskokonaisuuden onnistumiseksi ja palvelutason säilymisen varmistamiseksi on käynnistetty. Käyttöönoton valmistelu ja tietopyynnöt on vaatinut ja tulee vaatimaan runsaasti henkilötöypanosta 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 rajapintojen toimivuus
Raportointi: Toimialalla on tehty kartoitus toteuttamiskelpoisista ratkaisuista yhteistyössä tietohallinnon kanssa, ja uusia sovelluksia otettu käyttöön raportoinnissa esitetyllä tavalla. Kansallisen tason uudistusten alla (sote, Apotti) suuria uudistuksia ei ole käynnistetty. Kaupunki ja toimiala panostaa loppuvuodesta 2018 käyttöön otettavaan uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmään. Muilta osin tietohallinto toteuttaa lähinnä tarvittavat lakisäätöiset muutokset. Uusien sähköisten järjestelmien käyttöönoton yhtenä haasteena on niiden viiveettömän yhteensopivuuden varmistaminen Apotin kanssa. Terveyspalveluissa sähköisen asioinnin asiakkuusvaatimus on poistettu muilta paitsi ennaltaehkäisevän terveydenhuollon ja kuntoutuksen sähköisestä ajanvarauksesta, mikä helpottaa sähköistä ajanvarausta. Omahoitopisteissä on tietokoneet omahoidon tueksi tarvittavien ohjeiden katselua ja tulostusta varten. Äitiysneuvolan sähköistä asiointia valmistellaan yhteistyössä HUS:n Naistalon kanssa. Myymäen terveysasemalla käynnistyi sähköinen hoidon tarpeen arvioinnin pilotti elokuussa. Perhepalvelujen tulosityksikössä on kehitetty toimintaa sosiaalisessa mediassa. Esimerkiksi nuorille suunnatuissa palveluissa asiakkaat voivat asioida työntekijän kanssa WhatsAppissa. Lisäksi lastensuojelun avohuollon palvelut toimii aktiivisesti Instagramissa. Vanhus- ja vammaispalvelujen palvelujen avopalveluissa on käynnissä ateria- ja lääkeautomaattikojeilut, joiden kilpailutus valmisteilla. Etähoito- ja kuntoutuspilotti käynnissä. Vammaispalveluissa pilotoidaan Pieni piiri -mobiililaitetta sekä yhteydenpidon että etäohjauksen välineenä tuetussa ja ohjatussa asumispalvelussa.									
Muutosta toteutetaan johtamisen kautta									
10	Sairaushoitoaloja ennaltaehkäistään	Aktiivisen välittämisen toimintamalleja edistetään	Terveysperusteiset poissaolot, välittämisen keskustelujen kattavuus	5,34 %, ei lähtötasoa saatavilla välittämisen keskustelujen kattavuudelle	Terveysperusteiset poissaolot < 5,34 %, käyttyjen välittämisen keskustelujen kattavuus 100 %	21	20.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi	Sairaushoitoalojen ennaltaehkäisyssä ei onnistuta, esimiesten kiire käydä eväke-keskusteluja
Raportointi: Aktiivisen välittämisen toimintamalleja on edistetty toimialalla. Tuunattua työtä on sovellettu sairausloman vaihtoehtona (Tuunattun työn päivät sairauspäivistä oli 2,26 % (koko kaupunki 2,65%), ja eväke-keskustelut ovat toteutuneet lähes sataprosenttisesti. Terveys- ja turvallisuusjohtamisen tukea tarjottu uusille esimiehille. Terveysperusteisia uudelleensijoituksia koordinoitu mm. työkojeiluina sekä hakemalla työntekijöiden terveydelle soveltuvia uudelleensijoitustehtäviä. Terveysperusteisten poissaolojen toteuma tammi-kesäkuussa 2017 oli 5,66 (5,49 % v. 2016). Tavoitetasoon ei vielä ole päästy; ainoastaan vanhus- ja vammaispalvelujen hoiva-asumisen palveluissa on pystytty vähentämään terveysperusteisia poissaoloja.									
11	Hyvällä johtamisella palvelujen kustannustehokkuus suurten kaupunkien kärkeä	Kustannustehokkuutta kehitetään jatkuvalla prosessin tehostamisella (mm. lean)	Keskeisten palvelujen asiakas-/asukaskohtaiset kustannukset suurten kaupunkien vertailussa	Vantaa on kustannustehokkuudeltaan kilpailukykyinen useiden palvelujen osalta	Vantaa on kustannustehokkuudeltaan suurten kaupunkien kärkeä	17	17.1.	kaikki tulosalueet	Asiakaskunnan vaativuuden kasvaminen
Raportointi: Vuoden 2017 tietoja ei ole vielä saatavilla. Tuoreiden v. 2016 seurantatietojen perusteella Vantaan kustannustehokkuus suurten kaupunkien vertailussa keskeisissä palveluissa on: Kuuden suurimman kunnan Kuusikkovertailut 2016: - Lastensuojelu: Vantaan kokonaiskust. 948 €/0 - 20 v. asukas (Kuusikon ka 863 €). Vantaa sijoitus vertailussa 4/6. - Vanhuspalvelut: Vantaan 75 vuotta täyttäneiden asiakkaiden sosiaali- ja terveyspalvelujen ikävakioidut kokonaiskustannukset 10 620 €/vastaavanikäinen väestö (Kuusikko 12013 €). Vantaan sijoitus vertailussa 2/6. - Vammaispalvelulain mukaiset palvelut: Vantaan kokonaiskustannukset asiakasta kohden 4 510€, (Kuusikko 5 581 €). Vantaan sijoitus vertailussa 3/6. Kuntaliiton suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannusten vertailu 2016: - Terveydenhuollon kustannukset (sis. kotipalvelun ja ymp. vrk-hoidon kustannuksia): Vantaan ikävakioidut kokonaiskustannukset 2 177 €/asukas (vertailukuntien keskiarvo 2 309 €/asukas). Vantaan sijoitus 2/11. Toimiala on jatkanut prosessin jatkuvaa tehostamista käynnistämällä Metropolian kanssa yhteistyössä valmennusta palvelutulosalueiden asiakasprosessien leanaukseen sekä osallistamalla HUS:n järjestämään Lean-koulutukseen.									