

Sosiaali- ja terveyslautakunnan esitys talousarvioksi 2019 ja taloussuunnitelmaksi 2019 – 2022

Sisällys

1	Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala.....	2
1.1	Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutokset	2
1.2	Tuloskortin keskeiset tavoitteet	3
2	Sosiaali- ja terveyslautakunta.....	5
3	Talous- ja hallintopalvelut	6
3.1	Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutos	6
3.2	Keskeiset tavoitteet 2019.....	7
3.3	Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2019	7
3.4	Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	7
4	Erikoissairaanhoito	8
4.1	Toiminnan kuvaus	8
4.2	Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	9
5	Terveyspalvelut.....	10
5.1	Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutos	10
5.2	Keskeiset tavoitteet 2019.....	11
5.3	Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2019	11
5.4	Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	12
6	Perhepalvelut.....	13
6.1	Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutos	13
6.2	Keskeiset tavoitteet 2019.....	14
6.3	Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2019	14
6.4	Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	15
7	Vanhus- ja vammaispalvelut	16
7.1	Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutos	16
7.2	Keskeiset tavoitteet 2019.....	17
7.3	Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2019	17
7.4	Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	19

liite 1: Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tuloskortti 2019

1 Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

Vastuuhenkilö: Jukka T. Salminen

Toimielin: Sosiaali- ja terveyslautakunta

Puheenjohtaja: Pirkko Letto

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Tulot	42 111	42 382	43 318	2,2 %	43 968	44 627	45 297
Menot	-598 289	-621 444	-636 008	2,3 %	-648 728	-661 703	-674 937
Toimintakate	-556 178	-579 062	-592 690	-2,3 %	-604 760	-617 075	-629 640

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Myyntitulot	16 688	14 853	15 882	6,9 %	16 120	16 362	16 607
Maksutulot	24 348	27 276	27 275	0,0 %	27 685	28 100	28 521
Tuet	783	90	90	0,0 %	91	93	94
Muut tulot	292	163	71	-56,4 %	72	73	74
Tulot yhteensä	42 111	42 382	43 318	2,2 %	43 968	44 627	45 297
Henkilöstömenot	-132 224	-141 476	-146 398	3,5 %	-149 326	-152 313	-155 359
Asiakaspalvelujen ostot	-365 415	-366 431	-380 027	3,7 %	-387 628	-395 380	-403 288
Muiden palvelujen ostot	-54 526	-58 570	-57 403	-2,0 %	-58 551	-59 722	-60 917
Materiaalin ostot	-10 352	-10 966	-11 260	2,7 %	-11 485	-11 715	-11 949
Avustukset	-16 764	-20 788	-17 788	-14,4 %	-18 144	-18 507	-18 877
Vuokrat	-18 572	-22 505	-22 424	-0,4 %	-22 872	-23 330	-23 796
Muut menot	-436	-708	-708	0,0 %	-722	-736	-751
Menot yhteensä	-598 289	-621 444	-636 008	2,3 %	-648 728	-661 703	-674 937
Toimintakate	-556 178	-579 062	-592 690	-2,3 %	-604 760	-617 075	-629 640

1.1 Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutokset

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tehtävänä on sosiaali- ja terveyslautakunnan toimialaan sekä suun terveydenhuollon liikelaitoksen tehtäväalueeseen kuuluvien asioiden valmistelu ja täytäntöönpano. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tulosalueet ovat talous- ja hallintopalvelut, terveyspalvelut, perhepalvelut, vanhus- ja vammaispalvelut sekä Vantaan suun terveydenhuollon liikelaitos. Tulosalue Vantaan suun terveydenhuollon liikelaitos toimii kunnallisena liikelaitoksena ja on johtokuntansa alainen. Sen toiminnan järjestämisestä määrätään erillisessä johtosäännössä. Muut tulosalueet ovat sosiaali- ja terveyslautakunnan alaisia. Apulaiskaupunginjohtajan tehtävänä on vastata erikoissairaanhoidon järjestämisestä. Kuntaneuvottelut HUS:n kanssa käydään yhdessä tulosaluejohtajien kanssa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala järjestää palvelut kumppanuuksia hyödyntäen yhteistyössä kuntien, yritysten ja järjestöjen kanssa.

Taloussuunnitelmakaudella toteutunee kansallinen sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus: sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämisvastuu siirtyy kunnilta ja kuntayhtymiltä maakunnille. Palvelujen järjestäminen ja tuottaminen erotetaan toisistaan. Tämä ns. sote-uudistus tulee merkittävästi muuttamaan sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämistä että koko kuntakenttää. Toimiala osallistuu aktiivisesti sote-uudistuksen valmisteluun.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristön merkittävin haaste on väestön palvelutarpeiden kasvun ja räjallisten resurssien yhteensovittaminen. Väestömuutosten aiheuttamaan palvelutarpeen kasvuun vastataan mm.

uudistamalla palveluprosesseja ja parantamalla tuottavuutta organisaation eri tasoilla. Väestömuutokset heijastuvat kaikkien tulosalueiden palvelujen kysyntään. Ikääntyneiden määrä kasvaa samalla kun Vantaan väestönkasvu on ollut ennustettuakin suurempaa. Heikko työllisyystilanne näkyy sekä sosiaali- että terveyspalvelujen tarpeessa. Perustoimeentulotukea saaneiden kotitalouksien lukumäärä on kasvanut Vantaalla. Yleinen taloustilanne ja väestön työllisyys vaikuttavat kuntalaisten hyvinvointiin. Ehkäisevää työtä lastensuojelutarpeen vähentämiseksi tulee jatkaa kaikilla sektoreilla. Turvapaikanhakijoiden määrä on viime vuosien huippulukemista taantunut; mm. kansainvälisen tilanteen kireyden, EU:n sisäisten siirtojen sekä pääkaupunkiseudun vetovoimaisuuden vuoksi tulevien vuosien palvelutarpeita Vantaalla on haasteellista ennakoida. Oleskeluluvan saaneiden osalta välittömiä vaikutuksia on ainakin sosiaali- ja terveydenhuollon toimeentulotuki-, tulkkaus- ja terveyspalveluihin; asuminen ratkaistaan yhdessä kaupungin muiden toimijoiden kanssa.

Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotti otetaan käyttöön toimialalla marraskuussa 2018. Ensimmäisessä käyttöönotossa järjestelmään siirtyvät valtaosa palveluista, vammaispalveluja, perheoikeudellisia palveluja sekä päihdepalveluja lukuun ottamatta. Käyttöönoton jälkeen järjestelmän kehitystyö jatkuu tiiviisti Apotti oy:n kanssa. Ensimmäisen käyttöönoton jälkeen toimialalle muodostetaan Apotti-järjestelmää ja muita tietojärjestelmiä hallinnoiva tuotannon aikainen organisaatio yhdessä kaupungin tietohallinnon kanssa. Vuonna 2019 syksyllä tapahtuva toinen käyttöönottovaiheen täytäntöönpano vaatii toimialalla edelleen koulutus- ja sijaisjärjestelyjä. Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä uudistaa toimialalla toiminnan raportoinnin ja tilastoinnin mahdollisuuksia ja tukee tiedolla johtamisen kehittämistä.

Vantaan kaupunki valmistelee talousarviotyön kanssa samanaikaisesti myönteisen erityiskohtelun ohjelmaa, jonka tavoitteena on ehkäistä kaupungin alueellista ja asukkaiden välistä segregaatiokehitystä. Valmistelussa sosiaali- ja terveystoimelle ei ole osoitettu ohjelman erillisrahoitusta, sosiaali- ja terveystoimi osallistuu ohjelmaan osana perustoimintaansa. Toimialalla tehdään jatkuvasti segregaatiokehitystä ehkäisevää työtä, josta yhtenä esimerkkinä valmistelussa oleva neuropsykiatrisesti oireilevien lasten ja heidän perheiden palveluja kehittävä lapset SIB-hanke.

Toimialan henkilöstösuunnitelma perustuu investointeihin ja lakien velvoitteiden toteuttamiseen asukasmäärän kasvaessa.

Irtaimen omaisuuden määrärahoja käytetään toimitilojen laitteistukseen ja kalustamiseen uudisrakentamisen, perusparannuksen tai uuden toiminnan aloittamisen yhteydessä.

KH 4.6. hyväksymään kehikseen verrattuna sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan talousarvioesitykseen on tehty seuraavat muutokset:

- KH:n päätöksen 26.3.18/§ 11 mukainen terveydenhoitaja sisäilmaoireselvitystyöhön, määräraha lisätty
- vanhus- ja vammaisneuvoston toimintamäärärahan siirto sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalta konserni- ja asiakaspalvelujen toimialalle
- Erikoissairaanhoidon määrärahassa on varauduttu HUS hallituksen 4.6.2018 talousarviolinjausten mukaiseen HUS-palvelusopimuksen maksusuuteen.

Edellämämainitun johdosta sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan talousarvioehdotus on 7,9 milj. € KH:n 4.6. hyväksymää kehystä korkeampi.

1.2 Tulokortin keskeiset tavoitteet

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan talousarvioesitys perustuu valtuustokauden strategian ja sitovien tavoitteiden jalkauttamiseen. Sosiaali- ja terveydenhuollon vuoden 2019 tulokorttiin tiivistyvän strategian keskeisiä tavoitteita ovat:

- Talouden tasapainottaminen tuottavuutta systemaattisesti parantaen ja palvelujen kustannustehokkuutta jatkaen
- Vantaalaisten hyvinvoinnin tukeminen palveluja ja toimintamalleja uudistaen lapsiperheiden, ikääntyneiden ja maahanmuuttajien erityiskysymykset huomioiden
- Kehitämme palveluja sujuvoittamalla terveysasemien lääkärin vastaanotolle pääsyä, nopeuttamalla puhelinyhteyden saamista laajemmin sosiaali- ja terveystoimen palveluissa sekä raportoimme palveluihin pääsystä entistä avoimemmin
- Tiivistämme palveluverkkoa kaupunkirakenteen mukaisesti tinkimättä palvelujen saatavuudesta tai laadusta
- Pyrimme vähentämään henkilöstön matkustustarvetta suosimalla etäyhteyskokouksia
- Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän onnistunut käyttöönotto
- Henkilöstön pysyvyyden ja jaksamisen varmistaminen sekä rekrytoinnissa onnistuminen

Toimialan tulokortilla esitettävien tavoitteiden lisäksi v. 2019 toteutetaan useita laajoja muutoksia ja kehittämistoimia, jotka konkretisoituvat tulosalueilla. Mahdollisuuksien mukaan toimiala osallistuu myös kansallisiin hankkeisiin.

2 Sosiaali- ja terveyslautakunta

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Tulot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Menot	-75	-131	-133	1,6 %	-136	-138	-141
Toimintakate	75	131	133	-1,6 %	-136	-138	-141

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Myyntitulot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Maksutulot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut tulot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tulot yhteensä	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Henkilöstömenot	-66	-59	-61	3,5 %	-63	-64	-65
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-7	-69	-69	0,0 %	-70	-71	-73
Materiaalin ostot	-1	-2	-2	0,0 %	-2	-2	-2
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Vuokrat	-1	-1	-1	0,0 %	-1	-1	-1
Muut menot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Menot yhteensä	-75	-131	-133	1,6 %	-136	-138	-141
Toimintakate	-75	-131	-133	-1,6 %	-136	-138	-141

Sosiaali- ja terveyslautakunta huolehtii kaupungin tehtäväksi säädetystä sosiaalihuollosta ja terveydenhuollosta sikäli kuin näistä tehtävistä ei ole erikseen määrätty sekä kaupunginvaltuuston hyväksymän Vantaan kaupungin sosiaalisen luototuksen rahaston säännön mukaisista tehtävistä. Lautakunta toimii tilaajalautakuntana suhteessa suun terveydenhuollon liikelaitokseen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta tehtäväalueellaan päättää:

- työvoiman ja muiden voimavarojen sijoittamisesta eri tulosalueille,
- vammaispalvelulain ja sosiaalihuoltolain mukaisten henkilökuljetusten hankinnasta,
- asiakasmaksuista, mukaan lukien suun terveydenhuollon asiakasmaksut,
- toimipisteen perustamisesta tai lakkauttamisesta.

Yksilöasioiden jaosto päättää:

- yksilöä ja perhettä koskevien päätösten tekemisestä, ja
- ne asiat, joissa asiakas on saattanut viranhaltijan tekemän päätöksen jaoston käsiteltäväksi.

Tehtäväalue sisältää sosiaali- ja terveyslautakunnan ja sen jaoston luottamushenkilötoiminnan kustannukset. Kustannukset koostuvat kokouspalkkioista, matkakuluista sekä muista kokouksiin liittyvistä kustannuksista ja luottamushenkilöiden koulutuskustannuksista. Lautakunta kokoontuu kesätaukoa lukuun ottamatta noin kuukausittain.

3 Talous- ja hallintopalvelut

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Tulot	251	552	300	-45,7 %	305	309	314
Menot	-5 151	-9 039	-8 117	-10,2 %	-8 279	-8 445	-8 614
Toimintakate	-4 900	-8 487	-7 817	8,6 %	-7 975	-8 136	-8 300

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Myyntitulot	177	460	300	-34,8 %	305	309	314
Maksutulot	1	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet	57	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut tulot	16	92	0	-100,0 %	0	0	0
Tulot yhteensä	251	552	300	-45,7 %	305	309	314
Henkilöstömenot	-3 921	-4 289	-5 439	26,8 %	-5 548	-5 659	-5 772
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-712	-4 008	-1 955	-51,2 %	-1 994	-2 034	-2 075
Materiaalin ostot	-154	-79	-79	0,0 %	-81	-83	-84
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Vuokrat	-362	-662	-643	-2,8 %	-656	-669	-683
Muut menot	-1	0	0	0,0 %	0	0	0
Menot yhteensä	-5 151	-9 039	-8 117	-10,2 %	-8 279	-8 445	-8 614
Toimintakate	-4 900	-8 487	-7 817	8,6 %	-7 975	-8 136	-8 300

3.1 Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutos

Talous- ja hallintopalvelujen tulosalue vastaa keskitetysti toimialan talouteen, hallintoon, henkilöstöasioihin ja kehittämisen koordinointiin liittyvistä tehtävistä sekä tarjoaa tukipalveluja toimialan muille tulosalueille. Tulosalue koordinoi yhteistyötä kaupungin keskushallinnon ja palvelukeskusten kanssa. Tulosalue tuottaa palvelunsa pääosin omana toimintana. Tulosalueen menomäärärahassa on varauduttu toimialalla ulkopuolisella rahoituksella toteutettavien hankkeiden menoihin, koko toimialan varhe-maksuihin sekä muihin toimialan velvoitteisiin. Vantaan Apotti-hanketoimisto kuuluu talous- ja hallintopalveluihin, mutta sen määrärahoista vastaa tietohallinnon palvelukeskus.

Vuonna 2019 vakiinnutetaan toimintoja Apotti-hankkeen I-vaiheen käyttöönoton jälkeen. Samalla valmistaudutaan syksyllä tapahtuvaan II-vaiheen käyttöönottoon. I-vaiheen käyttöönoton jälkeen muodostetaan Apotti-järjestelmää ja muita tietojärjestelmiä hallinnoiva tuotannon aikainen organisaatio yhdessä kaupungin tietohallinnon kanssa.

Toimialan valmistautuminen sote- ja maakuntauudistukseen jatkuu, ja talous- ja hallintopalvelut koordinoi toimialan valmistelutehtäviä. Sote-uudistukseen valmistautuminen ja uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto heijastuu kaikkien tulosalueiden toimintaan, ja ne vaativat henkilökunnan irrottautumista näihin tehtäviin. Tulosalueen haasteena on selviytyä myös todennäköisesti lisääntyvästä lähtövaihtuvuudesta muun muassa sote-valmistelun vuoksi.

Tulosalueelle esitetään 4 kpl uusia vakansseja, nykyisen vakanssimäärän ollessa 63 kpl.

3.2 Keskeiset tavoitteet 2019

- Palveluprosessien digitalisaatiota edistetään
- Toteutetaan uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän tuotannonaikainen hallintamalli
- Toimialan tuottavuuden ja tiedolla johtamisen kehittämistä tuetaan
- Toimialan johdon ja esimiesten saama johtamisen tuki varmistetaan

3.3 Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2019

- Apotti-hankkeessa valmistellaan uuden tietojärjestelmän II- vaiheen käyttöönottoimet ja koordinoidaan siihen liittyvä koulutus toimialan henkilöstölle
- Pyritään minimoimaan Apotti-hankkeen ja sote-uudistuksen toimeenpanosta aiheutuvia mahdollisia henkilökunnan vaihtuvuuden riskejä
- Sosiaalipalvelujen asiakasasiakirjojen seulontaa jatketaan ja asiakirjojen siirrot keskitettyyn arkistoon aloitetaan.
- Edistetään toimialan aktiivista otetta palvelujen ja toiminnan kehittämisessä mm. koordinoimalla kansallisten hyvinvointia ja terveyttä edistävien kärkihankkeiden toteutusta Vantaalla.
- Ostopalvelujen vaikuttavuuden kehittämistä jatketaan yhteistyössä palveluntuottajien kanssa.
- Esimiesten työhyvinvointia tuetaan vahvistamalla vuorovaikutteisia johtamisen toimintamalleja
- Osallistutaan aktiivisesti hyvinvointikeskusten suunnitteluun
- Hyvinvointiohjelman ja muiden mahdollisten uusien strategisten ohjelmien toimeenpanon tuki, seuranta ja toimialan raportointi

3.4 Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

Talous- ja hallintopalvelut	TP2016	TP2017	KS2018	TA2019
Toimialan henkilöstömäärä ¹⁾	2677	2746	2735	2804
Toimialan esimiesten määrä	191	194	192	193
Talous- ja hallintopalv. Henkilöstömäärä ²⁾	55	69	64	78
Hallinnollisten tehtävien toteutunut työaika henkilöstövuosina	44,0	53,8	51,2	62,4
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstö / toimialan henkilöstö	2,1 %	2,5 %	2,3 %	2,8 %
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstö / toimialan esimiesten määrä	28,8 %	35,6 %	33,3 %	40,4 %
¹⁾ Sis. Suun terveydenhuollon liikelaitoksen				
2) Sis. Tietohallinnon rahoittaman Apotti -hanketoimiston määräaikaisten ja tietosuojasetuksen toimeenpanon arkistotyöhön kohdistuvat määräaikaisten tehtävät				

4 Erikoissairaanhoito

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Tulot	1 631	1 150	1 670	45,2 %	1 695	1 720	1 746
Menot	-227 014	-228 299	-239 441	4,9 %	-244 230	-249 114	-254 097
Toimintakate	-225 384	-227 149	-237 771	-4,5 %	-242 535	-247 394	-252 350

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Myyntitulot	1 631	1 150	1 670	45,2 %	1 695	1 720	1 746
Maksutulot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut tulot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tulot yhteensä	1 631	1 150	1 670	45,2 %	1 695	1 720	1 746
Henkilöstömenot	-3 749	-3 350	-3 749	11,9 %	-3 824	-3 900	-3 978
Asiakaspalvelujen ostot	-218 079	-219 773	-230 501	4,9 %	-235 111	-239 813	-244 610
Muiden palvelujen ostot	-5 187	-5 176	-5 191	0,3 %	-5 295	-5 401	-5 509
Materiaalin ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Vuokrat	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut menot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Menot yhteensä	-227 014	-228 299	-239 441	4,9 %	-244 230	-249 114	-254 097
Toimintakate	-225 384	-227 149	-237 771	-4,5 %	-242 535	-247 394	-252 350

4.1 Toiminnan kuvaus

Vantaa hankkii erikoissairaanhoidon palvelut pääasiassa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriltä (HUS). Vantaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala ja Helsingin yliopistollinen sairaala (HYKS) sopivat HUS:n tuottaman erikoissairaanhoidon palveluista suunnittelukokouksissa (sopimusohjaus). HUS tuottaa kunnalle palvelutuotteina NordDRG-tuotteita (hoitokokonaisuuksia), käyntituotteita, hoitopäivät tuotteita sekä terveydenhuoltolain mukaisia erikoislääkärin konsultaatioita. Osa konsultaatio- ja koulutustoiminnasta toteutuu Vantaan terveysasemilla. HYKS Akuutti jatkaa Vantaan perusterveydenhuollon päivystyksen tuottamista osana Peijaksen yhteispäivystystä.

Potilaat ohjautuvat erikoissairaanhoitoon lääkärin läheteellä. Läheteistä yli puolet kirjoitetaan Vantaan omilta terveysasemilta. Erikoissairaanhoito tekee kiireellisyys- ja hoidon tarpeen arvioinnin läheteen perusteella. Terveydenhuoltolain mukaan hoidon tarpeen arviointi on aloitettava kolmen viikon kuluessa siitä, kun lähete on saapunut erikoissairaanhoitoon, tarvittavat tutkimukset tulee aloittaa kolmen kuukauden sisällä ja varsinaiseen hoitoon on päästävä kuudessa kuukaudessa (Terveydenhuoltolaki 1326/2010). Kiireellinen sairaanhoito annetaan ilman lähetettä. Toimiala toimii tiiviissä yhteistyössä kaupunkia edustavien HUS-luottamushenkilöiden kanssa ja tukee Vantaan HUS-omistajaohjausta.

Erikoissairaanhoito on hyvällä yhteistyöllä jalkautunut Vantaan terveysasemille ortopedian, reumatologian, psykiatrian ja gastroenterologian ja pian myös kardiologian erikoisaloilla. Ihotautien alalla omaa diagnostista ja hoitotaitoa on kehitetty HUSin koulutustuella, ja erikoissairaanhoidon konsultaatio on vakiintunut toimimaan etäkonsultaationa HUSiin. Osa aikuisten insuliinipumppupotilaiden hoidosta on siirretty Vantaan diabetesyksikön vastuulle. Henkilöstöä on koulutettu asteittain, ja koulutus jatkuu vuonna 2019. Haavanhoitotoimintaa kehit-

tään edelleen yhteistyössä Vantaan sairaalaan ja HUS:n haavakeskuksen kanssa. Osana äitiyspoliklinikan ja äitiysneuvolan yhteistä synnytys- ja perhevalmennuskehittämistä kehitetään aktiivisesti muun muassa synnytyspelkoa potevien hoitoa.

Psykiatrian erikoisalalla Martinlaakson terveystaseman matalan kynnyksen vastaanottotoiminnassa on täysipäiväisesti toiminut sekä HUSin että Vantaan työntekijä. Psykiatrian ja päihdepalveluitten organisaatiota ja työtä Vantaan terveystasemissa tullaan järjestämään uudelleen vuoden 2019 aikana. Tavoitteena on samalla arvioida uusia innovaatioita myös yhteistyöhön HYKS Psykiatrian kanssa. Vantaan päihdepalveluitten työntekijä työskentelee pysyvästi Peijaksen sairaalan päivystyksessä. Sairaalan omaan toimintaan on luotu rakenteita, joilla parannetaan potilaitten ohjautumista vieroitushoitoon.

Hoitotarvikejakelun toiminnassa muun muassa HUSin uniapneapotilaat saavat tarvikkeensa suoraan Vantaan hoitotarvikejakelun toimipisteestä. Neuvottelut kuntoutusyksikön apuvälinetoiminnan siirtymisestä HUS:iin on aloitettu vuonna 2018.

Akateeminen tutkimustyö Vantaa terveystasemissa on ollut ja jatkuu vakiintuneena. Painopisteinä ovat olleet diabetes, perhesuunnittelu ja puheterapia; nyt myös ravitsemus ja kipu. Vantaalla on sopimus Helsingin yliopiston Akateeminen terveystasema (AkaTK) kanssa. AkaTK tukee perusterveydenhuollossa toimivien ammattilaisten pääsääntöisesti väitöskirjaan tähtäävää tutkimusta.

Erikoissairaanhoidon määrärahassa on varauduttu HUS hallituksen 4.6.2018 talousarviolinjausten mukaiseen HUS-palvelusopimuksen maksusuuteen.

4.2 Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

Erikoissairaanhoido	TP 2015	TP 2016	TP 2017	KS 2018	TA 2019¹⁾
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet	85 710	84 272	90 224	89 809	92 374
Poliklinikkakäynnit	252 057	256 636	269 911	270 890	263 003
Vuodeosastohoitopäivät	30 584	34 351	31 168	30 266	31 148
Kaikki jonossa olevat	2 303	2 409	2 149	2 222	2 181
Laskutetut siirtoviivepäivät	473	336	41	0	88
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo/ milj. eur. ²⁾	221,2	211,2	218,0	219,6	231,1
Euroa/asukas ³⁾	1 031	927	977	975	1015
Euroa/hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	1 549	2 570	1 547	1 497	1 516

¹⁾ Tässä käytetyt luvut ovat 2018 tammi-maaliskuun tietojen perusteella tehty vuosienlasku, laskutusennusteeseen on sisällytetty kesäkuun 2018 jäsenkuntapalautus (4,7 M€), EI sisällä kalliin hoidon tasausten vaikutusta. Alustavan tiedon mukaan kuntakohtaiset TAE 2019 tuoteryhmä-lukumäärät olisivat käytettävissä syyskuun loppupuolella

²⁾ Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) ja Vantaan kaupunki neuvottelevat erikoissairaanhoidon tuotekokonaisuuksien määrästä ja kokonaiskustannusarviosta vuosittain. Neuvottelutulokset kirjataan palvelusopimukseen. Tilinpäätöstiedot eivät sisällä kalliin hoidon tasausta. Vuoden 2016 tilinpäätös sisältää ylijäämäpalautuksen vuodelta 2015 (7,8 m€) ja vuodelta 2016 (12,5 m€).

³⁾ Vuoden 2015 ja 2016 ylijäämäpalautukset huomioiden erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen mukaiseen palvelutuotannon toteutukseen käytettiin 927 euroa/ asukas vuonna 2016.

5 Terveyspalvelut

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Tulot	3 857	4 000	4 000	0,0 %	4 060	4 121	4 183
Menot	-88 113	-94 216	-97 331	3,3 %	-99 278	-101 263	-103 288
Toimintakate	-84 255	-90 216	-93 331	-3,3 %	-95 218	-97 142	-99 106

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Myyntitulot	1 507	1 470	1 470	0,0 %	1 492	1 514	1 537
Maksutulot	2 291	2 525	2 525	0,0 %	2 563	2 601	2 640
Tuet	40	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut tulot	19	5	5	0,0 %	5	5	6
Tulot yhteensä	3 857	4 000	4 000	0,0 %	4 060	4 121	4 183
Henkilöstömenot	-35 162	-36 771	-38 934	5,9 %	-39 713	-40 507	-41 317
Asiakaspalvelujen ostot	-26 683	-27 498	-27 877	1,4 %	-28 435	-29 003	-29 583
Muiden palvelujen ostot	-13 166	-14 973	-15 122	1,0 %	-15 424	-15 733	-16 048
Materiaalin ostot	-6 868	-7 179	-7 251	1,0 %	-7 396	-7 544	-7 695
Avustukset	-244	-243	-243	0,0 %	-248	-253	-258
Vuokrat	-5 862	-7 106	-7 457	5,0 %	-7 607	-7 759	-7 914
Muut menot	-128	-446	-446	0,0 %	-455	-464	-473
Menot yhteensä	-88 113	-94 216	-97 331	3,3 %	-99 278	-101 263	-103 288
Toimintakate	-84 255	-90 216	-93 331	-3,3 %	-95 218	-97 142	-99 106

5.1 Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutos

Terveyspalvelujen tehtävä on edistää kuntalaisten terveyttä ja hyvinvointia ennalta ehkäisemällä ja hoitamalla sairauksia. Vastaanottopalvelut järjestetään laadukkaasti ja tasapuolisesti lääke- ja hoitotieteellinen tarve huomioiden. Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto tukee lasten ja nuorten tervettä kasvua ja kehitystä sekä vanhemmuutta. Terveyspalvelut järjestää ja tuottaa väestön tarpeen mukaiset, terveydenhuoltolain edellyttämät terveyspalvelut, neuvola-, koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon palvelut, lääkinnällisen kuntoutuksen, perustason mielen-terveyspalveluja sekä perus- ja erityistason päihdepalveluja.

Terveysasemia on seitsemän. Lääkäriin, sairaanhoitajan ja terveydenhoitajan vastaanottojen lisäksi näillä toimii tartuntatauti-, hygieniä-, diabetes- ja jalkaterapiayksiköt, ehkäisy- ja perhesuunnitteluneuvola sekä mahasuolikanavan tähtystysyksikkö että hoitotarvikejakelu. Neuvoloita on 11 ja koulu- sekä opiskeluterveydenhuollon toiminat järjestetään n. 80 oppilaitoksessa. Päihde- ja mielen-terveyspalveluita tarjotaan terveysasemien lisäksi H-klinikalla, kahdella A-klinikalla sekä ympärivuorokautista hoitoa tarjoavassa päihdevieroitusyksikössä.

Vantaan terveyspalvelut on osa Helsingin Yliopiston Akateeminen terveyskeskus -toimintaa. Terveyspalvelut on ansioitunut nuorten lääkärin kouluttaja ja on saanut valtakunnallisen Nuori Lääkäri -yhdistyksen vuoden 2018 tunnustuspalkinnon.

Toimintaympäristön keskeisimmät muutokset ovat Vantaan väestön kasvu ja monikulttuuristuminen, tuleva sote-uudistus sekä uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotin suunniteltu käyttöönotto 10.11.2018. Lisäksi tartuntatautilaki on muuttunut 12/2016 (Vantaan hygieniahoidajien työmäärä lisääntyy).

Tulosalueelle esitetään 22 kpl uusia vakansseja, nykyisen (7/2018) vakanssimäärän ollessa 681 kpl. Lisäksi 1 uusi terveydenhoitajan vakanssi (sisäilmaselvitystyöhön) perustettu 2018. Suun terveydenhuollon liikelaitokseen ei vakanssilisäyksiä, nykyinen vakanssimäärä on 294.

5.2 Keskeiset tavoitteet 2019

- Palveluiden valinnanvapaus ja saatavuus paranevat
- Palvelut ovat aiempaa asiakaslähtöisempiä, ja asiakasta osallistetaan aiempaa enemmän
- Henkilöstön työhyvinvointi kohenee
- Tuottavuus kohenee, työnteko sujuvoituu ja selkeytyy

5.3 Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2019

- Maksuton ehkäisy laajennetaan koskemaan kaikkia alle 25 -vuotiaita.
- Palveluiden valinnanvapautta ja asiakaslähtöisyyttä parannetaan siten, että asiakkaat voivat hakeutua haluamaansa palvelupisteeseen nykyisen maantieteellisen eli asuinosoitteeseen perustuvan palveluntarjonnan sijaan.
- Palvelujen saatavuutta parannetaan lisäämällä digitaalisia palveluita (esimerkkinä videovastaanotto), hoitopuheluita, ohjaamalla ennen vastaanottoa tehtäviin omatoimisiin fysio- ja puheterapiaharjoitteisiin, pitämällä ryhmämuotoisia vastaanottoja aiempien yksilövastaanottojen sijaan (esimerkkeinä tietyt fysioterapiavastaanotot ja tietyt neuvolapalveluiden terveysneuvontapalvelut) sekä laajentamalla palvelusetelien käyttöä.
- Asiakasta osallistetaan digitaalisiin ratkaisuihin, joista esimerkkeinä ovat esitietojen täyttäminen sähköisesti ja sähköisen hoidon tarpeen arvioinnin laajeneminen kaikille terveysasemille.
- Asiakaslähtöisyyttä parannetaan ottamalla käyttöön Potilaiden idea -taulut kaikilla terveysasemilla.
- Asiakaslähtöisyyttä parannetaan ottamalla käyttöön uusia palvelumuotoja, joista esimerkkeinä ovat terveysasemien iltavastaanotot, perhekeskusten kehittäminen, päihde- ja mielenterveystyön Vantaalla ja Uudellamaalla kesällä 2018 lanseerattu toipumisorientaatiomalli sekä sukupuolitautilien kotinäytteenoton laajeneminen.
- Henkilöstön kanssa yhdessä kehitetään toimintaa hyödyntämällä uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotin mahdollistamia toimintaraportteja.
- Henkilöstön osaamista lisätään koulutusten ja mahdollisen työkierron avulla.
- Tuottavuus kohenee vakioimalla toimintoja systemaattisesti kaikissa tulosityksiköissä sekä hyödyntämällä Apotista saatavia toimintaraportteja tiedolla johtamisessa.
- Tuottavuus ja asiakaslähtöisyys paranevat lisäämällä digitaalisten palveluitten käyttöä niin ammattilaisten välisessä kuin ammattilaisten ja asiakkaiden välisessä kanssakäymisessä.
- Tuottavuus ja asiakaslähtöisyys kohenevat organisatorisilla muutoksilla: terveysasemien puhelimitse tarjottavat palvelut keskitetään omaan uuteen yksikköön, päihde- ja mielenterveystyötä tekevät siirtyvät työskentelemään samaan tulosityksikköön aiempien hajautettujen sijoitusten asemesta, diabetesyksikkö ja hoitotarvikejakelu keskitetään Tikkurilaan, ja maahanmuuttajapalveluiden terveydenhuollon henkilöstö siirtyy perhepalveluiden tulosalueelta terveyspalveluihin.
- Tuottavuutta kohennetaan ja työntekoa sujuvoitetaan ja selkeytetään Lean-toimintamallin avulla.

5.4 Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

Terveyspalvelut	TP 2016	TP 2017	KS 2018	TA 2019
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun suorien puhelujen odotusaika (min, ka)	..	..	..	5
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun takaisinsoittojen odotusaika (min, ka)	..	..	..	60
Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (listautuneet potilaat) (3. vapaa aika lääkärille, mediaani, vrk) *	24,0	28,5	21,0	14,0
Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (listautumattomat potilaat) (3. vapaa aika lääkärille, mediaani, vrk) *	..	..	..	14,0
Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla alle 90 min (%)	..	..	..	100
Lastenneuvoloiden laajojen terveystarkastusten toteutumis% suhteessa 4kk:n, 18 kk:n ja 4v:n määrään (%)	..	..	..	93,0
Kouluterveydenhuollon laajojen terveystarkastusten toteutumis% suhteessa oppilasmäärään / lukuvuosi (%)	..	..	..	85,00
Päihdevieroitusyksikön täyttöaste (%)	91,2	85,2	92,0	92,0
Odotusaika fysioterapeutin ensikäynnille kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika, mediaani, vrk) *	..	..	..	21
*Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimäinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimäisen luvun keskiarvo.				

6 Perhepalvelut

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Tulot	13 966	12 580	13 648	8,5 %	13 853	14 061	14 271
Menot	-102 254	-107 717	-105 078	-2,4 %	-107 180	-109 323	-111 510
Toimintakate	-88 287	-95 137	-91 430	4,1 %	-93 327	-95 263	-97 238

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Myyntitulot	10 222	9 133	10 201	11,7 %	10 354	10 509	10 667
Maksutulot	3 102	3 314	3 314	0,0 %	3 364	3 414	3 465
Tuet	413	90	90	0,0 %	91	93	94
Muut tulot	229	43	43	0,0 %	44	44	45
Tulot yhteensä	13 966	12 580	13 648	8,5 %	13 853	14 061	14 271
Henkilöstömenot	-34 486	-37 089	-36 886	-0,5 %	-37 624	-38 376	-39 144
Asiakaspalvelujen ostot	-44 148	-44 015	-44 927	2,1 %	-45 826	-46 742	-47 677
Muiden palvelujen ostot	-7 704	-6 602	-6 568	-0,5 %	-6 699	-6 833	-6 970
Materiaalin ostot	-811	-795	-788	-0,9 %	-804	-820	-837
Avustukset	-9 647	-12 376	-9 376	-24,2 %	-9 563	-9 755	-9 950
Vuokrat	-5 323	-6 687	-6 380	-4,6 %	-6 507	-6 637	-6 770
Muut menot	-135	-153	-153	0,0 %	-156	-160	-163
Menot yhteensä	-102 254	-107 717	-105 078	-2,4 %	-107 180	-109 323	-111 510
Toimintakate	-88 287	-95 137	-91 430	4,1 %	-93 327	-95 263	-97 238

6.1 Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutos

Perhepalvelujen tulosalue muodostuu psykososiaalisten palvelujen, lastensuojelun, aikuisten ja perheiden sosiaalipalvelujen (aiemmin aikuissosiaalityö) ja maahanmuuttajapalvelujen tulosyksiköistä. Maahanmuuttajapalvelujen terveydenhuollon henkilöstö, psykologeja lukuunottamatta, siirtyy tarveyspalvelujen tulosalueelle. Lisäksi perhepalveluihin jäävän maahanmuuttajapalvelujen toiminnan hallinnollinen rakenne arvioidaan. Aikuisten ja perheiden sosiaalipalvelut -tulosyksikköön perustetaan perhesosiaalityön yksikkö. Maakunta- ja soteuudistuksen yhteydessä arvioidaan rikos- ja riita-asioiden sovittelun sekä sosiaali- ja kriisipäivystyksen hallinnollinen sijoittuminen.

Perhepalvelujen toimintaan vaikuttavia toimintaympäristön muutoksia ovat mm. Vantaan väestön kasvu. Vantaan väestön ja asuinalueiden hyvinvointiin liittyvät erot ovat kasvaneet, ja esimerkiksi toimeentulotukea saaneiden osuus on lisääntynyt. Vantaan vieraskielisten osuus väestöstä on maan korkein. Erityisesti kansainvälistä suojelua saavien palvelutarve eroaa valtaväestön palvelutarpeesta, mikä on huomioitava palvelujen suunnittelussa ja toteutuksessa.

Muita toimintaympäristön keskeisiä muutoksia ovat esim. valmisteilla oleva maakunta- ja sote-uudistus, siihen liittyvät kunnan ja maakunnan tehtävien toimeenpano ja yhteensovittaminen sekä uudenlaiset palvelujen tuottamis- ja rahoitusmallit. Maakunta- ja soteuudistuksen toteuttamiseen liittyy tiivistynyt yhteistyö erityisesti pääkaupunkiseudun kuntien kanssa. Digitalisaatio edellyttää palvelujärjestelmältä toimintakulttuurin muutosta ja monipuolisten sähköisten palvelujen kehittämistä. Taloussuunnitelmakaudella vakiinnutetaan asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotin käyttö ja toteutetaan käyttöönnoton toinen vaihe.

Pitkäjänteinen kehittämistyö palvelujen painopisteen muuttamisesta korjaavista palveluista varhaisen tuen palveluihin vahvistuu perhesosiaalityön yksikön perustamisella ja kehittämällä monialaista palvelutarpeen arviointia.

Tulosalueelle esitetään 10 kpl uusia vakansseja sekä 36 määräaikaisen vakinaistamista, nykyisen (7/2018) vakanssimäärän ollessa 729 kpl.

6.2 Keskeiset tavoitteet 2019

- Perhepalvelut on aktiivisesti mukana tulevan maakunnan sote-palvelurakenteen muutostyössä ja kehittää palvelujen kokonaisuutta sen mukaisesti
- Perhesosiaalityötä vahvistetaan perustamalla perhesosiaalityön yksikkö. Lisäksi kehitetään asiakaslähdistä ja monialaista palvelutarpeen arviointiprosessia. Näillä toimenpiteillä vahvistetaan edelleen palvelujen painopisteen siirtämistä korjaavista palveluista varhaisemman tuen palveluihin.
- Asiakaslähtöisyys ja osallisuus ovat palvelujen tuottamisen ja niiden kehittämisen lähtökohtia. Perhepalveluissa käytetään osallisuutta ja asiakaslähtöisyyttä edistäviä asiakastyön ja kehittämisen menetelmiä ja vahvistetaan kokemusasiantuntijuutta.
- Asiakasosallisuutta vahvistavia, vaihtoehtoisia palvelujen tuotanto- ja rahoitusmallien pilotointia ja käytönottoa laajennetaan (henkilökohtainen budjetointi, palveluseteli, SIB-vaikuttavuusinvestointi)

6.3 Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2019

- Perhesosiaalityön yksikön perustaminen mahdollistaa sosiaalihuoltolain mukaisen sosiaali- ja perhetyön vahvistamisen ja edelleen kehittämisen
- Monialaisen palvelutarpeen arvioinnin prosessien, ohjaus- ja neuvontapalvelujen vahvistaminen ja kehittäminen sekä yhteisten arviointivälineiden käyttöönotto
- Oppilas- ja opiskelijahuollon kuraattori- ja esiopetuksen psykologitoiminta siirtyy sivistystoimeen 1.1.2019 alkaen. Kuraattorit ovat toimineet sosiaalihuoltolain mukaisina omatyöntekijöinä, joka organisoidaan ja resursoidaan jatkossa perhepalvelujen muissa toiminnoissa.
- Kehitetään perhekeskustoimintamallin mukaista palvelukokonaisuutta
- Parannetaan sosiaalityön laatua mm. systeemisen sosiaalityön mallintamisella ja toimintamallin vakinaistamisella sekä ottamalla käyttöön myös muita näyttöön perustuvia menetelmiä
- Kehitetään erityistä tukea tarvitsevien asiakkaiden tunnistamista ja kohdennettuja palveluja
- Asumispalvelujen yksikön toiminnot vakiinnutetaan toimivaksi kokonaisuudeksi ja kehitetään palveluprosesseja asunnottomuuskierteen katkaisemiseksi.
- Tuetaan maahanmuuttajien kotoutumista ja työllistämistä
- Tuetaan syrjäytymisuhan alla olevien nuorten koulutukseen hakeutumista ja työllisyyttä (ml. maahanmuuttajat ja NEET-nuoret)
- Kehitetään toimenpiteitä ja vahvistetaan yhteistyötä pääkaupunkiseudun kuntien kanssa henkilöstön saatavuuden sekä pysyvyyden parantamiseksi
- Kehitetään matalan kynnyksen palveluja ja lisätään jalkautuvaa työskentelyä
- Koisoniitin asumispalvelukeskuksen rakennusvaiheen etenemistä seurataan (valmistuminen v. 2020). Kehitetään asumispalvelukeskuksessa tarjottavia, uudenlaisia palvelumuotoja.
- Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto mahdollistaa toiminnan ja tiedolla johtamisen kehittämisen (esim. palvelujen vaikuttavuuden seuranta, asiakastyön uudet mahdollisuudet, erilaiset digitaaliset palvelumuodot)

Perhepalvelut kehittää toimintaansa toteuttamalla seuraavia ulkopuolista rahoitusta saavia hankkeita ja ohjelmia:

- Asunnottomuuden ennaltaehkäisyn kuntastrategiat – varhainen välittäminen, osallisuus ja asumisen tuki -hankkeen (Aku-hanke) 2016-2019. Hankkeeseen on palkattu yksi päätoiminen työntekijä sekä kokemusasiantuntijoita kehittämään palveluja. Hanke jatkuu vuoden 2019 loppuun.
- Henkilökohtainen budjetointi – Avain kansalaisuuteen -hanke 2016-2019

- Lapsi SIB-vaikuttavuusinvestointi -hanke (valmistelussa syksyllä 2018)
- Suuntana oma koti (ARA-hanke) 2018-2019
- SUOJELEVA - Lastensuojelutyöntekijöiden työhyvinvoinnin vahvistaminen sote-muutosprosessissa -ESR-hankkeen toteuttaminen hankekumppanina hankkeen toteutuessa (rahoitus varmistuu syksyllä 2018). Hankkeessa pilotoidaan työhyvinvointivalmennuksia etäohjausta hyödyntämällä.
- Kokemusasiantuntijuuden vahvistaminen sosiaali- ja terveystaloudissa kokemusasiantuntijapankin avulla -STE-hanke yhteistyössä Vantaan A-kilta ry:n kanssa 2019-2021.
- Lisäksi Vantaan perhepalvelut toimii yhteistyökumppanina useissa muiden toimijoiden kehittämishankkeissa

6.4 Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

Perhepalvelut	TP 2016	TP 2017	KS 2018	TA 2019
Erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnit valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi)	96 %	95 %	100 %	100 %
Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	100 %	100 %	100 %	100 %
Lastensuojelun 0 - 17-vuotiaiden asiakkaiden osuus väestön 0 - 17-vuotiaista	7,5 %	7,8 %	7,4 %	7,5 %
Huostaanottojen tarve väestön 0-17 vuotiaissa	0,18 %	0,23 %	0,16 %	0,16 %
Uusien asiakkaiden palvelut -yksikön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	..	..	..	4,2
Aikuisten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	..	..	..	4,2
Nuorten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	..	..	..	4,2
Lastensuojelun kotiinviävät oman tuotannon avohuollon tukitoimet, asiakkaan kanssa vietetty aika kokonaistyöajasta	..	..	..	50 %
Lapsiperheiden kotipalvelun piirissä olevien perheiden määrä	..	..	..	450
Maahanmuuttajapalvelujen kotouttamistyön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	..	..	..	3,5
..= uusi tunnusluku tai tunnusluku ei ole vertailukelpoinen aikaisempiin vuosiin Apotin vuoksi				

7 Vanhus- ja vammaispalvelut

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Tulot	22 406	24 100	23 700	-1,7 %	24 056	24 416	24 783
Menot	-175 683	-182 042	-185 908	2,1 %	-189 626	-193 419	-197 287
Toimintakate	-153 277	-157 942	-162 208	-2,6 %	-165 571	-169 002	-172 504

	TP 2017	KS 2018	TA 2019	%	TS 2020	TS 2021	TS 2022
Myyntitulot	3 151	2 641	2 241	-15,1 %	2 275	2 309	2 343
Maksutulot	18 955	21 437	21 436	0,0 %	21 758	22 084	22 415
Tuet	273	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut tulot	27	23	23	0,0 %	23	23	24
Tulot yhteensä	22 406	24 100	23 700	-1,7 %	24 056	24 416	24 783
Henkilöstömenot	-54 841	-59 917	-61 329	2,4 %	-62 555	-63 807	-65 083
Asiakaspalvelujen ostot	-76 504	-75 144	-76 722	2,1 %	-78 257	-79 822	-81 418
Muiden palvelujen ostot	-27 750	-27 743	-28 498	2,7 %	-29 068	-29 650	-30 243
Materiaalin ostot	-2 518	-2 911	-3 139	7,9 %	-3 202	-3 266	-3 331
Avustukset	-6 873	-8 169	-8 169	0,0 %	-8 332	-8 499	-8 669
Vuokrat	-7 024	-8 050	-7 942	-1,3 %	-8 101	-8 263	-8 428
Muut menot	-172	-108	-108	0,0 %	-110	-113	-115
Menot yhteensä	-175 683	-182 042	-185 908	2,1 %	-189 626	-193 419	-197 287
Toimintakate	-153 277	-157 942	-162 208	-2,6 %	-165 571	-169 002	-172 504

7.1 Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutos

Vanhus- ja vammaispalvelujen tulosalue vastaa vanhusten ja vammaisten palveluista. Tulosalueen toiminta on organisoitu erityisasumisen, kotona asumisen tuen ja Vantaan sairaalan tulosityksiköihin. Tulosalueella jatketaan vuonna 2019 johtamisjärjestelmän kehitystyötä ja johtamista vahvistetaan. Potilas- ja asiakastietojärjestelmä Apotia hyödynnetään ja käytetään kehittämisen apuna asiakas- ja potilastyössä sekä johtamisessa. Sote- ja maakuntauudistuksen edellyttämää toimintatapojen yhtenäistämistä ja kehittämistä jatketaan koko tulosalueen tasolla. Erityisesti yli 75- ja 80-vuotiaiden vantaalaisten määrän nopea lisääntyminen lähivuosina ja turvallisen kotona asumisen ensisijaisuus haastavat tulosalueen koko palveluketjun palvelujen monipuolistamiseen ja sisällölliseen kehittämiseen tuottavuuden lisäämisen rinnalla. Myös asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotin I ja II-käyttöönotto ja uudistuva lainsäädäntö (esim. vammaispalvelulaki, asiakasmaksulaki) vaikuttavat tulosalueen toimintaan. Henkilöstön liikkuminen asiakkaiden tarpeiden mukaan tulee lisääntymään. Tulosalueen yhteinen resurssipoolimalli on otettu käyttöön kaikissa tulosityksiköissä ja sitä kehitetään edelleen kohti resurssikeskusta. Resurssipoolilla ja sen toiminnalla haetaan henkilöstötuottavuutta, työhyvinvointia, korkeampaa asiakas- ja potilasturvallisuutta sekä laadukkaampia palveluja kuntalaisille.

Erityisasumisen tulosityksikkö järjestää ikääntyneille lyhytaikaishoitoa ja kuntoutusta sekä pitkäaikaista tavallista palveluasumista (palvelutalot), tehostettua palveluasumista (ryhmäkodit) ja laitoshoitoa. Vammaisille järjestetään asumisvalmennusta sekä tuettua, ohjattua ja autettua asumispalvelua sekä laitoshoitoa. Toiminnan keskeisin tavoite on kehittää aktiivista erityisasumista. Palvelut järjestetään sekä omana toimintana että ostopalveluina. Kaunialan sairaala oy:n osake-enemmistö siirtyy kaupungin omistukseen 1.1.2019 ja kaupungille aiheutuu mahdollisesti Kaunialaa koskevien sopimusten mukaisesti velvoite hankkia aiempaa enemmän laitoshoitoa. Tarvetta laitoshoidon lisäämiselle ei juurikaan ole ja koska Kaunialan lisäpaikkoihin ei ole 2019 talousarviossa täysimääräisesti varauduttu ja velvoitepaikkojen täysimääräisestä käyttöönotosta voi aiheutua 2,5 milj. euron ylityshka.

Kotona asumisen tuen tulosityksikön vastuulle kuuluvat vanhusten ja vammaisten keskitetty asiakasohjaus, kotihoito, vammaisten päivätoiminta, vanhusten päivätoiminta, sekä vammaisten työllistymistä tukevat palvelut. Palvelut järjestetään sekä omana toimintana että ostopalveluina. Tulosityksikön tavoitteena on osaltaan tukea ja mahdollistaa kuntalaisten mahdollisimman itsenäinen ja turvallinen toiminta ja kotona asuminen.

Vantaan sairaala vastaa Vantaan perusterveydenhuollon sairaalatoiminnasta. Tulosityksikköön kuuluu kuntoutusosastoja, akuuttigeriatriasia arviointiosastoja sekä kotisairaala. Vuonna 2019 kuntouttava päiväsairaala ja geriatrien vastaanotto yhdistyvät yhteiseksi polikliniseksi arviointi ja kuntoutustoiminnaksi. Sairaalatoiminnan painopiste siirtyy yhä akuutimpaan suuntaan ja yhteistyö erikoissairaanhoidon kanssa tulee tiivistymään ja kehittymään. Hoitoketjuja kehitettäessä potilaiden hoitopolku ja hoitoprosessin kulku yli organisaatiorajojen tulee määrittämään potilaiden hoitoa aiempaa enemmän. Ostopalveluina hankitaan lyhytaikaista sairaalahoidtoa ja kuntoutusta Kaunialan sairaalasta.

Tulosalueelle esitetään 55 kpl uusia vakansseja, nykyisen (7/2018) vakanssimäärän ollessa 1081 kpl.

7.2 Keskeiset tavoitteet 2019

- Palvelujen asiakaslähtöisyyden ja laadun varmistaminen
- Kotona asumisen edellytyksien parantaminen
- Työhyvinvoinnin tukeminen hyvän esimiestyön ja toimivan työyhteisön tuella
- Henkilöstön ja muiden resurssien joustavan käytön lisääminen
- Tuottavuuden ja vaikuttavuuden parantaminen

7.3 Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2019

- Tulosalueella valmistaudutaan ja varaudutaan sote- ja maakuntauudistukseen varmistamalla palvelutuotannon laatu, kustannusvaikuttavuus ja markkina-asema erityisesti palveluiden valinnanvapautta ajatellen.
- Asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apottiin liittyvää osaamista vahvistetaan koko tulosalueen tasolla ja järjestelmä otetaan käyttöön vammaisten palveluissa syksyllä 2019
- Vanhus- ja vammaisneuvostojen sihteerityö siirrettiin 2018 sosiaali- ja terveystoimesta osaksi konserni- ja asukaspalveluita. Tehtävien siirron yhteydessä sekä vanhus- että vammaisneuvostojen toimintaan osoitetut varat siirtyvät 2019 alkaen konserni- ja asukaspalveluihin. Tehtävä on sosiaali- ja terveystoimessa hoidettu oman tehtävän ohella. Muutoksen yhteydessä konserni- ja asukaspalveluihin siirretään lisäksi myös 100% vakanssi rahoineen.

Tuottavuuden ja vaikuttavuuden parantaminen

- Vanhusten laitoshoidon vähentämistä jatketaan palvelurakenteen kehittämisohjelman mukaisesti. Tavoitteena on, että laitoshoidon peittävyys pysyy korkeintaan nykyisellä tasolla (0,5 %). Vammaisten laitoshoidon purkua jatketaan, tavoitteena laitospaikkojen vähentäminen kolmella paikalla vuosittain, jolloin vammaisten laitoshoidto on purettu hallituksen linjausten mukaisesti vuoteen 2020 mennessä.
- Tavoitteena vastata asiakkaiden muuttuviin palvelutarpeisiin jatkuvan palvelutarpeen arvioinnin ja uuden organisaatorakenteen avulla. Asiakkaiden sujuva palveluketju sekä palaaminen kevyempien palvelujen piiriin ja/tai raskaamman hoidon välttäminen onnistuu mm. valmennuksen ja tehokuntoutuksen avulla.
- Ulkopuolelta ostettavien palveluiden hinnankorotukset pyritään pitämään mahdollisimman maltillisina, mutta toiminnassa varaudutaan hinnankorotuksiin puitesopimusten ja kilpailutettavien palvelukokonaisuuksien osalta.

Palvelujen asiakaslähtöisyyden ja laadun varmistaminen

- Palvelujen laadunhallintaa kehitetään omavalvontasuunnitelman mukaisesti oman toiminnan auditoinnin ja ostopalveluiden yhteistyönä. Kehittämistyötä jatketaan työntekijävaihdoon ja vierailuin. Uusille omaisille järjestetään erilaisia tilaisuuksia säännöllisesti vuoden aikana.
- Osallistutaan yhdessä perhepalvelujen kanssa mahdolliseen SIB -hankkeeseen, jossa ennakoivasti tuetaan perheitä ja ehkäistään lastensuojelun asiakkuuden syntymistä. Aloitetaan valmistelu sivistystoimen kanssa autismin kirjon lasten ja nuorten palveluvalikon kehittämiseksi.
- Myymässä otetaan käyttöön 199 paikkainen vanhustenkeskus syksyllä 2019. Palvelut toteutetaan tulevassa keskuksessa uuden luotavan kotihoiva-mallin mukaisesti niin, että palvelut liikkuvat, ei asiakas. Koko talon henkilöstöresurssia käytetään joustavasti asiakkaiden muuttuvan palvelutarpeen mukaisesti.
- Vammaispalveluihin valmistuu 15 paikkainen Orvokkirinteen yksikkö (korvaa purettavan Hakopolun). Vammaisten asumisen ratkaisut vaikuttavat myös työ- ja päivätoiminnan tarpeeseen lisäten asiakasmääriä.
- RAI-arviointien kattavuutta lisätään erityisesti kotihoidossa ja RAI-laatumoduulin avulla lisätään yksiköiden tuottamaa laatua ja sen avulla arvioidaan asiakkaiden toimintakykyä ja palvelutarvetta vähintään kaksi kertaa vuodessa. Palvelutarpeen avulla määritellään asiakkaan tarvitsema palvelu. RAI-kehitysvammatyö otetaan käyttöön vuoden 2019 aikana.
- Vammaispalvelulain ja sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetuspalveluiden toteutusvaihtoehdot selvitetään ja kokonaisuus kilpailutetaan. Kuntalaisia, joilla on liikkumisen vaikeuksia, tuetaan Menokaveri -toiminnalla.
- Vammaisten ja vanhusten päivätoiminnan integraatiota jatketaan ja toiminnan sisältöä kehitetään monimuotoistamalla palveluvalikoimaa tarvelähtöisesti. Työ- ja päivätoiminnan vaikuttavuutta kehitetään mm. asiakasmääriä, käyttöpäiviä ja asiakkaiden läpivirtavuutta seuraamalla.
- Vammaisten asiakasohjausta kehitetään edelleen; esim. vammaisten asiakkaiden neuvontaa, palvelutarpeen arviointia, palveluohjausta ja asiakkaiden hyvinvoinnin tukemista sekä verkostoyhteistyötä kehitetään. Vammaisten alle 18-vuotiaiden palvelujen integrointia ja palvelutarpeen arviointia perhepalvelujen kanssa uudistetaan vastaamaan uudistuvaa lainsäädäntöä.
- Vammaisten henkilöiden erilaisia työllistymisen toimintamallia mahdollisuuksia kehitetään edelleen ja toimintaa laajennetaan mm. ryhmämuotoista työtoimintaa lisäämällä.

Kotona asumisen edellytyksien parantaminen

- Kotona asumista tuetaan lyhytaikaishoidon ja kotikuntoutustoimintamallien mukaisesti. Aktiivista erityisasumista kehitetään edelleen. Geriatriasta ja gerontologista kuntoutusta vahvistetaan ja kehitetään edelleen (kotikuntoutus, kotihoiva). Kotona asumisen mahdollistamiseksi pilotoidaan uusia teknologisia ratkaisuja.
- Palvelusetelien/asiakassetelien käyttöä laajennetaan. Vammaisten erityisasumisessa otetaan käyttöön palveluasumisen palveluseteli. Henkilökohtaisen avun asiakkaiden valinnan mahdollisuuksia laajennetaan ottamalla käyttöön palveluseteli. Samalla mahdollistetaan työnantajina toimiville vammaisille henkilöille sähköisen palkanmaksujärjestelmän käyttö heidän palkatessaan henkilökohtainen avustaja.
- Kotihoidon tuottavuutta parannetaan toimintatapoja uudistamalla ja Apotin tuomia mahdollisuuksia hyödyntämällä. Asiakassegmentointia jatketaan. Kotihoidon käytössä olevia raportteja ja tilastoja hyödynnetään johtamisen kaikilla tasoilla.
- Kotikuntoutustoimintaa laajennetaan mahdollisuuksien mukaan proaktiiviseen suuntaan. Sosiaalista kuntoutusta tarvitsevien vanhusasiakkaiden palveluja kehitetään yhteistyössä eri verkostojen kanssa.
- Päiväsairaalan ja geriatriksen vastaanoton toiminnan integraation jatkaminen ja toiminnan kehittäminen vastamaan vantaalaisten ikääntyneiden lisääntyvään määrään, yksilölliseen tarpeeseen ja tukemaan ikääntyneiden kotona asumista
- Perhehoidon kehittäminen vammaispalveluissa ja käynnistäminen vanhuspalveluissa uuden perhehoidon toimintaohjeen mukaisesti.
- Vammaisten omaishoitajien vapaapäivien ja tilapäishoitopäivien järjestämiseksi kehitetään toimintaa kilpailuttamalla palveluntuottaja olemassa oleviin tiloihin.
- Omaishoitajia ja läheisiä tuetaan kehittämällä heidän jaksamistaan tukevaa toimintaa mm. tehokuntoutus- ja lyhytaikaishoidon avulla.
- Kotisairaaloimintaa kehitetään vastaamaan palliatiivisessa hoidossa olevien vantaalaisten tarpeita kotona asumisen tukemiseksi. Osastolla 4 olevan haavavastaanoton kehittäminen siten, että potilaat voisivat vielä nopeammin siirtyä kotiin ja käydä vastaanotolla kotoa sairaanhoitajan ja/tai erikoislääkärin konsultaatiossa.

Työhyvinvoinnin tukeminen hyvän esimiestyön ja toimivan työyhteisön tuella

- Johtamisjärjestelmää kehitetään ja vahvistetaan edelleen. Johtamisjärjestelmän mukainen toiminta varmistetaan (prosessit, pelisäännöt, mittarit, tavoitteet) johtamis- ja esimies- sekä työntekijävalmennuksin kaikilla vastuualueilla. Hyödynnetään Apotista saatavaa ohjaustaulutietoa.
- Johtamisjärjestelmän muutoksen jalkauttaminen jatkuu johdon ja esimiesten vastuiden selkeyttämisellä. Henkilöstön työhyvinvointiin ja pysyvyyteen vaikuttaminen dialogisen esimiestyön ja osaamisen kehittämisen avulla.
- Arvioidaan erityisesti vammaisten työ- ja päivätoiminnan sekä erityisasumisen vastuualueiden jakautuminen eri esimiesten ja päällikköjen alaisuuteen huomioiden vastuualueiden asiakas- ja henkilöstömäärä sekä talousvastuu.
- Sairaalan tukipalvelujen selvityksen edellyttämät toimenpiteet saatetaan loppuun vuoden 2019 aikana.

Henkilöstön ja muiden resurssien joustavan käytön lisääminen

- Henkilöstön resurssipoolimallia kehitetään ja mallin käyttö vakiinnutetaan tulosalueella. Toimintamallin tavoitteena henkilöstön liikkuminen asiakkaiden tarpeiden mukaan tarvittavalla osaamisella ja varmistetaan riittävä henkilöstöresurssi sekä mahdollistetaan henkilöstön osallistuminen koulutuksiin ja toiminnan kehittämiseen.
- Resurssipoolimallilla haetaan henkilöstötuottavuutta, työhyvinvointia, korkeampaa asiakas- ja potilasturvallisuutta sekä laadukkaampia palveluja kuntalaisille.

7.4 Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

Vanhus- ja vammaispalvelut	TP 2016	TP 2017	KS 2018	TA 2019
75+ kotona asuvien osuus väestöstä	92,7 %	93,0 %	93,0 %	93,4 %
Kotihoidon käynnit ¹⁾	387 550	414 906	401 618	467 126
Palvelutalojen käynnit	343 320	346 831	343 500	363 662
Omaishoidontuen peittävyys 75-v / 75+ väestö, 31.12	2,7 %	3,0 %	3,0 %	2,8 %
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 täyttäneitä/75+ väestö 31.12	9,1 %	8,7 %	9,0 %	9,0 %
Kotihoidon kentän käynnit / henkilötyövuosi	2 303	2 569	2 500	2 580
Hoiva-asumisen paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, % ²⁾	9,8 %	9,3 %	8,9 %	8,9 %
Terveyskeskussairaalan hoitojakso/sairaansija	13,9	16,8	17,3	16,9
Tuetusti ja ohjatusti asuvien osuus kehitysvammaisten asumispalveluissa	31,0 %	36,4 %	35,0 %	37,0 %

1) Sisältää tehostetun kotihoidon 2014-2016, johon kuuluu sairaalapalveluista siirtynyt kotisairaala.

2) Mikäli Kaunialan sopimusvelvoitteen mukaiset laitoshoidon paikat tulevat käyttöön, peittävyys on 9,2 %.

Tuloskortti 2019

Sosiaali ja terveydenhuollon toimiala

Tavoitteen nro	Toimialan tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Mittarin lähtötaso, v:n 2017 loppu	Mittarin tavoitetaso 2019	Tavoitteen yhteys strategiseen tavoitteeseen nro	Tavoitteen yhteys sitovaan tavoitteeseen nro	Vastuu-henkilö	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
Turvaamme talouden tasapainon								
1	Tulosalueiden menot toteutuvat enintään talousarvion mukaisina lisääntyvästä palvelutarpeesta huolimatta	TA 2019 toteutuminen	Tilinpäätös 2018	Oman toiminnan menokasvu (sis.sisäiset vuokrat) max 1,1 % vrt tilinpäätös 2018	1, 2 ja 3		tulosaluejohtajat	Palvelujen kysyntä ylittää käytettävissä olevat resurssit.
Tiivistämme kaupunkialuehiloontoa vaalien								
2	Etäyhteyksien lisääminen matkuskustarpeiden vähentämiseksi digitalisaation avulla	Etäyhteyden kautta pidettävien kokousten määrä ja aktiivisten etäyhteyksikäyttäjien määrä toimialan henkilöstöstä	Marras-joulukuussa 2017 toimialalla pidettiin keskimäärin 37 etäyhteykokousta viikossa (tilastoa ei ole alkuvuodelta). Aktiivisia etäyhteyksikäyttäjiä oli 32 % toimialan henkilöstöstä.	Etäyhteydellä pidettävien kokousten määrä lisääntyy verrattuna vuoteen 2017. Tavoite vähintään 2000 kokousta vuoden aikana ja 35 % aktiivista etäyhteyden käyttäjää toimialalla.	4 ja 17		tulosaluejohtajat, talho raportoi	
3	Palveluja keskitetään palveluverkkosuunnitelman mukaisesti	Palveluja on keskitetty julkisen liikenneverkon varrelle palveluverkkosuunnitelman mukaisesti	Nykyinen palveluverkko	Uusitun palveluverkkosuunnitelman toteuttaminen	4		Tulosaluejohtajat	
Lisäämme kaupungin elinvoimaa ja vetoa								
4	Tarjoamme kaupungin elinvoimaa ja vetoa tukemaan palveluita, jotka ovat monipuolisia, laadukkaita ja helposti saatavilla	Palveluihin pääsyn avoin raportointi	Toimialalla on raportoitu kaupungin verkkosivuilla terveysasemien ja vanhustalujen palveluihin pääsyn aikoja	Terveyspalveluissa, perheiden palveluissa, vanhus- ja vammaispalveluissa ja suun terveydenhuollossa luodaan raportointi palveluihin pääsyn ajoista kaupungin verkkosivujen uudistuksen yhteydessä	7 ja 9		Tulosaluejohtajat	Apotti-järjestelmän tilastointi ei mahdollista haluttua raportointia
Edistämme asukkaiden hyvinvointia								
5	Lapsiperheiden hyvinvointi paranee ennalta ehkäisevällä työllä	Huostaanottojen tarve vähenee	Vuoden aikana huostaanotettu 0,23 % Vantaan 0-17 -vuotiaista	Huostaanotettu vähemmän kuin 0,18 % Vantaan 0-17 -vuotiaista	12	12.2	Kaikki tulosalueet, perhepalvelut raportoi	Perheiden tilanteiden kriisiytyminen, kaupungin ehkäisevien palvelujen toimet eivät kohdennu oikein.

Tavoitteen nro	Toimialan tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Mittarin lähtötaso, v:n 2017 loppu	Mittarin tavoitetaso 2019	Tavoitteen yhteys strategiseen tavoitteeseen nro	Tavoitteen yhteys sitovaan tavoitteeseen nro	Vastuu-henkilö	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
----------------	-------------------	-----------------------	------------------------------------	---------------------------	--	--	----------------	---

Edistämme asukkaiden hyvinvointia

6	Nykyistä suurempi osa ikääntyneistä asuu kotona	Omassa kodissa kotihoidon turvin tai ilman palveluja asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus	93 %	93,4 %	12	12.3	Vanhus- ja vammaispalvelut	Muistisairaiden määrän ennakoitua suurempi kasvu
7	Kotoutumisen onnistuminen Vantaalla varmistetaan	Kotoutumissuunnitelmat laaditaan perheille ja työvoiman ulkopuolella oleville viipymättä ja arvioidaan vuosittain	2016 maahanmuuttajapalvelujen asiakkaaksi tulleista työkäisistä: - osallistunut suomen kielen koulutukseen 89 % - oma vuokrasopimus 70 % - työllistynyt 4 %	2016 maahanmuuttajapalvelujen asiakkaaksi tulleista työkäisistä v. 2019 aikana: - osallistunut suomen kielen koulutukseen 95 % - oma vuokrasopimus 80 % - työllistynyt 14 %	13	13.1	perhepalvelut	Yleinen yhteiskuntakehitys, hallitseman maahanmuutto
8	Edistetään hyvinvointiohjelman ohjelmatasoisten toimenpiteiden toteuttamista	Ohjelmatasoisten toimenpiteiden toteuttaminen resurssien puitteissa	Hyvinvointiohjelma 2018	Ohjelman mukaiset toteutetut toimenpiteet tuloalueella	11, 12 ja 13		Tulosaluejohtajat	

Olemme edelläkävijöitä palvelujen kehittämisessä

9	Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän onnistunut käyttöönotto	Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto toteutuu hallitusti	Päätökset asiakas- ja potilastietojärjestelmiin siirtymisestä on tehty, järjestelmän rakentaminen käynnissä	Ensimmäisen vaiheen Apotin jatkuva palvelu varmistettu ja toinen käyttöönotto toteutuu 10/2019	16	16.1	Kaikki tulosalueet, talha raportoi	Perustehtävien vaikeutuminen käyttöönottoon sidotun henkilöstön vuoksi, toimintatapamuutosten toteuttaminen
10	Terveysasemien vastaanotolle pääsy on sujuvaa	Päiväpoliklinikalla hoidontarpeen arvion jälkeen pääsy tarvittaessa lääkärin vastaanotolle alle 90 minuutissa, %-osuus asiakkaista	Uusi mittari, ei lähtötasoa	100 % päiväpoliklinikan asiakkaista pääsee tarvittaessa lääkärin vastaanotolle 90 minuutissa hoidontarpeen arviosta	16	16.2	Terveyspalvelut	Apotin käyttöönoton aiheuttama tuotannon vähentäminen. Paljon perumattomia aikoja, mikä aiheuttaa resurssihukkaa.
11	Puhelinyhteyden saaminen palveluihin nopeutuu	Puhelinvastaamisaika	Toimialalla on seurattu terveysasemien puhelinyhteyden vasteaika, vuoden 2017 ka 7,5 min. 21	Terveysasemat, vanhus- ja vammaispalvelujen keskitetty asiakasneuvonta, Sosiaali- ja kriisipäivystys vastaavat keskimäärin 5 minuutissa.	16		Tulosaluejohtajat	

Tavoitteen nro	Toimialan tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Mittarin lähtötaso, v:n 2017 loppu	Mittarin tavoitetaso 2019	Tavoitteen yhteys strategiseen tavoitteeseen nro	Tavoitteen yhteys sitovaan tavoitteeseen nro	Vastuu-henkilö	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
Johdamme uudistuen ja osallistuen								
12	Hallittu maakunta- ja sote-uudistuksen johtaminen	Hallittu muutos, ajantasainen valmistelu ja muutoksen seuranta	Maakunta- ja sotevalmisteluun on tuotettu pyydetty materiaali ja henkilöstö on osallistunut valmisteluun	Pyydettyt tiedot on toimitettu ja osallistuminen valmisteluun Vantaan nykyiset palvelut turvaten	19	19.3	Akj	Tehty valmistelutyö ei vastaa muutoksen hallintaan ja käsittelyyn. Vantaan etu ei tule kuulluksi maakunnan valmistelutyössä.
13	Työhyvinvoinnin tukeminen henkilöstön jaksamisen, pysyvyyden ja onnistuneen rekrytoinnin varmistamiseksi	- terveysperusteiset poissaolot - vakanssien täyttöaste - tuunatun työn päivät - Lähtövaihtuvuus	- terveysperusteiset poissaolot 5,5 % - vakanssien täyttöaste, lähtötaso 95 % - tuunatun työn päiviä 1509	- terveysperusteiset poissaolot vähenee 0,2 % - vakanssien täyttöaste ei heikkene - tuunatun työn päivät, määrä kasvaa	20		kaikki tulosalueet, talha raportoi	Kansalliset muutokset kuorimittavat työyhteisöjä ennakoimattomalla tavalla, rekrytointikilpailu osaavasta