

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan vuosikatsaus 2019

Sisällys

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 2019: toteuma

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI YHTEENSÄ

Määrärahat 1 000 euroa	Talousarvio 2019	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys / Alitus	%
Tulot	43 318	-1 400	41 918	39 604	-2 314	-5,5 %
Menot	-638 773	-24 404	-663 177	-672 277	-9 100	-1,4 %
Toimintakate	-595 455	-25 804	-621 259	-632 673	-11 414	-1,8 %

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI ILMAN ERIKOISSAIRAANHOITOA

Määrärahat 1 000 euroa	Talousarvio 2019	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys / Alitus	%
Tulot	41 648	-1 400	40 248	37 832	-2 416	-6,0 %
Menot	-399 332	-12 504	-411 836	-418 022	-6 186	-1,5 %
Toimintakate	-357 684	-13 904	-371 588	-380 191	-8 603	-2,3 %

Toiminta ja keskeiset muutokset vuonna 2019

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalla otettiin vuonna 2019 käyttöön uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotti. Käyttöönotto vaiheistettiin touko- ja marraskuulle. Osa toiminnallisuuksista otetaan käyttöön vuoden 2020 puolella. Apotissa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastiedot ovat samassa tietojärjestelmässä; sosiaalihuollon osuus otettiin Vantaalla käyttöön ensimmäisenä maailmassa. Järjestelmän käyttöönotto ja siihen valmistautuminen ovat vaatineet viime vuosina huomattavan työpanoksen toimialalta, mikä on osaltaan heijastunut myös toimialan palvelukykyyn. Järjestelmän korjaukset ja optimointi jatkuvat mm. maksatuksen, laskutuksen, raportoinnin ja tietosuojan osa-alueilla.

Vantaan voimakas väestönkasvu sekä ikääntyneiden ja vieraskielisten asukkaiden määrän kasvu heijastuivat kaikkien tulosalueiden palvelutarpeisiin. Samanaikaisesti väestömuutosten ja voimavaroja sitovan uuden tietojärjestelmän käyttöönoton kanssa henkilöstön rekrytointivaikeudet ja kilpailu osaavasta työvoimasta kasvoivat. Haasteita oli erityisesti lääkäreiden, sosiaalityöntekijöiden ja hoitajien saatavuudessa. Toimialan veto- ja pitovoimaisuuteen panostettiin monin tavoin mm. yhteistyössä kaupungin, oppilaitosten ja Seuren kanssa, ja tulosalueet jatkoivat omia kehittämistoimiaan rekrytointitilanteen parantamiseksi.

Toimialaan kohdistuneista paineista huolimatta sosiaali- ja terveystoimen asiakkaat olivat hyvin tyytyväisiä saamiinsa palveluihin. Joka toinen vuosi toteutettavaan toimialan laajaan asiakastyytyväisyyskyselyyn vastasi lähes 3 000 palveluja käyttänyttä, ja he antoivat kouluarvosanoilla mitattuna toimialalle arvosanan 9-. Erityisen tyytyväisiä asiakkaat olivat kohteluun ja palvelun asiantuntevuuteen, kehittämistä on eniten asiakkaan osallistamisessa palvelunsa suunnitteluun.

Kaikilla tulosalueilla toteutettiin tai käynnistettiin rakenteellisia muutoksia palvelujen saatavuuden ja asiakaslähtöisyyden parantamiseksi. Perhekeskustoimintamallia kehitettiin kaupunginjohtajan asettamassa poikkihallinnollisessa työryhmässä. Terveyspalvelujen keskitetty puhelinpalvelu aloitti alkuvuodesta, ja mielenterveys- ja päihdepalvelujen uusi organisaatio käynnistyi syyskuussa. Sähköinen hoidontarpeen arviointi laajennettiin kaikille terveysasemille. Perhepalvelujen strategiset kehittämistoimenpiteet käynnistettiin lautakuntakäsittelyn jälkeen. Perhesosiaalityön yksikkö perustettiin vahvistamaan sosiaalihuoltolain mukaista erityistä tukea tarvitsevien lasten ja perheiden palveluja. Lastensuojelussa kouluttauduttiin systemaattiseen työmalliin mukaiseen sosiaalityöhön. Myymäen vanhustenkeskus avautui syyskuussa. Vanhusten laitoshoidon vähentäminen eteni kehittämisohjelman mukaisesti. Vammaispalveluissa on laadittu konkreettiset suunnitelmat laitoshoidon purkamiseksi kuluvaan vuoden loppuun mennessä. Lastensuojelussa ja erityisasumisessa panostettiin ja tehostettiin oman ja ostopalvelujen laadun valvontaa.

Vantaan erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa lähes kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymä. HUS:n palvelutuotanto Vantaalle vastasi edellisvuoden tasoa. HUS tuotti myös terveydenhuoltolain mukaisia erikoislääkärien konsultaatioita. Osa konsultaatio- ja koulutustoiminnasta toteutettiin Vantaan terveysasemilla. Vantaan terveyskeskuksessa laadittujen ei-päivystyksellisten läheteiden määrä väheni 1,2 % edellisvuoteen verrattuna; yksityissektorin tekemien läheteiden määrä kasvoi 18 %.

Suun terveydenhuollon liikelaitoksen toiminta toteutui palvelusopimuksen mukaisena toimenpiteiden määrän ja toimialan sopimuslaskutuksen osalta.

Sosiaali- ja terveydenhuollossa jatkettiin pitkäjänteistä työtä toimialalle asetettujen strategisten tavoitteiden saavuttamiseksi. Huolimatta kaupungin yhteisistä asukkaiden hyvinvointia edistävästä toimista lasten ja nuorten huostaanottojen tarve ei vähentynyt toivotusti. Vuoden 2019 aikana huostaanotettuna oli 0,24 % 0 - 17-vuotiaista vantaalaisista tavoitteen ollessa alle 0,23 % ikäluokasta. Omassa kodissa kotihoidon turvin tai ilman palvelutarvetta asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus kasvoi edelleen ollen 93,2 % ikäluokasta, mikä alitti niukasti asetetun tavoitteen. Maahanmuuttajapalvelujen asiakkaaksi v. 2016 tulneiden työikäisten kotoutuminen toteutui asetettujen tavoitteiden mukaisesti. Apotin käyttöönotto toteutui onnistuneesti kahdessa vaiheessa v. 2019, osa toiminnallisuuksista siirtyi vuoden 2020 alkupuolella käyttöönotettavaksi. Terveysasemien päiväpoliklinikan asiakkaista 75 % pääsi tarvittaessa lääkärin vastaanotolle 90 minuutissa hoidon tarpeen arviosta tavoitteen ollessa sata prosenttia. Sote- ja maakuntauudistuksen valmisteluun osallistuttiin suunnitellusti uudistuksen lakkauttamiseen asti.

Talousarvion toteutuminen 2019

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan menot vuonna 2019 olivat 672,3 milj. euroa ja tulot 39,6 milj. euroa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan palvelutuotanto

Sosiaali- ja terveydenhuollon oman palvelutuotannon menot vuonna 2019 olivat 418,0 milj. euroa ja tulot 37,8 milj. euroa.

Kaupunginvaltuusto korotti 16.12.2019 toimialan menomäärärahaa toimialan esityksen mukaisesti 24,4 milj. eurolla ja pienensi tulomäärärahaa 1,4 milj. eurolla. Määrärahan muutosesitys perustui lokakuun lopun tilanteen toteutumisennusteeseen. Opiskelijoiden ja koululaisten palkkaamista varten tarkoitettuja määrärahoja siirrettiin kaupunginjohtajan päätöksellä toimialalle 0,2 milj. euroa.

Oman palvelutuotannon menot ylittivät alkuperäisen määrärahan 18,7 milj. eurolla (4,7 %) ja tulot alittuivat 3,8 milj. eurolla (9,2 %). Lopulliseen määrärahaan nähden menot ylittyivät 6,2 milj. eurolla (1,5 %) ja tulot alittuivat 2,4 milj. eurolla (6 %). Tulos (nettotoimintamenot) oli alkuperäistä käyttösuunnitelmaa 22,5 milj. euroa ja muutettua käyttösuunnitelmaa 8,6 milj. euroa heikompi.

Lopullisen määrärahan ylitys aiheutui asiakaspalvelujen ostoista vanhus- ja vammaispalveluissa ja lastensuojelun sijaishuollossa.

Erikoissairaanhoido

Erikoissairaanhoidon kokonaiskustannukset vuonna 2019 olivat 254,3 milj. euroa. Vantaan kaupungin talousarviossa vuoden 2019 palvelusopimuksen menoihin oli varattu 230,0 milj. euroa. HUS:in talousarviossa Vantaan maksusuudeksi oli arvioitu 231,6 milj. euroa.

Kaupunginvaltuusto korotti 16.12.2019 erikoissairaanhoidon menomäärärahaa toimialan esityksen mukaisesti 11,9 milj. eurolla, joka sisälsi HUS-johdolta 30.8.2019 saadun päivitetyn toteutumisennusteen. HUS-palvelusopimuksen toteutumisennuste oli 242,0 milj. euroa.

HUS:n palvelusopimuksen menot kalliin hoidon tasauksen jälkeen olivat Vantaalle vuonna 2019 noin 244,2 milj. euroa.

Erikoissairaanhoidon alkuperäiseen talousarvioon nähden menot ylittyivät 14,8 milj. eurolla ja tulot n.0,1 milj. eurolla. Lopulliseen määrärahaan nähden tulosalueen menot ylittyivät 2,9 milj. eurolla. Tulos (nettotoimintamenot) oli alkuperäistä talousarviota 14,7 milj. euroa heikempi ja lopullista talousarviota 2,8 milj. euroa heikempi

Investoinnit

Toimialan irtaimen hankinnat toteutettiin pääosin käyttötalouden puolelta rahoitusleasing-mallilla. Rahoitusleasingmenoja maksettiin 0,2 milj. euroa. Merkittävimmät kohteet vuonna 2019 olivat Myyrmäen vanhustenkeskus, terveyspalvelujen skopiayksikön laitteisto ja Korson terveysaseman hälytysjärjestelmä.

Talous- ja hallintopalvelut

Määrärahat 1 000 euroa	Talousarvio 2019	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys / Alitus	%
Tulot	300	0	300	153	-147	-48,9 %
Menot	-8 662	1 012	-7 650	-5 489	2 161	28,3 %
Toimintakate	-8 362	1 012	-7 350	-5 336	2 015	27,4 %

Toiminta, keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen

Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotti otettiin Vantaalla käyttöön v. 2019 kahdessa vaiheessa, toukokuussa ja marraskuussa. Käyttöönottoon osallistui suuri osa talous- ja hallintopalvelujen henkilöstöstä. Osa toiminnallisuuksista, mm. vammaispalvelut, perheoikeudelliset palvelut ja päihdepalvelut jäivät käyttöönotettavaksi vuoden 2020 puolelle. Järjestelmän korjaukset ja optimointi jatkuivat edelleen mm. maksatuksen, laskutuksen, raportoinnin ja tietosuojan osa-alueilla.

Henkilöstöyksikkö tuki Apotin käyttöönottoa sijaisjärjestelyjen koordinoitavalla sekä muilla erityisjärjestelyillä. Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton tukemisen lisäksi toimialalla panostettiin koulutuksen osalta erityisesti haastavien asiakastilanteiden kohtaamiseen ja väkivallan uhkan estämiseen. Lisäksi toteutettiin osaamisen kehittämisen toimia koulutussuunnitelman mukaisesti yhteistyökumppaneiden kanssa.

Toimialan suuri haaste v. 2019 oli henkilöstön saatavuus tietyissä ammattiryhmissä. Toimialan veto- ja pitovoimaisuuteen panostettiin monin tavoin yhteistyössä mm. kaupungin, oppilaitosten ja Seuren kanssa. Työ jatkuu edelleen. Terveysjohtamisen tukitoimia edistettiin mm. uudelleensijoituksin, työkokeiluin, osasairauspäivärahalla sekä tuunatulla työllä. Tutka-järjestelmän työolojen haittoja ja vaaroja sekä Kunta10 -kyselyn tuloksia käsiteltiin ja arvioitiin mm. Laava-menetelmällä, ja toimenpidetavoitteita asetettiin työpistetasolta toimialatasolle.

Uuden palvelusetelijärjestelmän hankkimiseksi tehtiin laajaa yhteistyötä Uudenmaan alueen kuntien kanssa; uusi järjestelmä otetaan käyttöön keväällä 2020. Yhteistyötä asiakas- ja potilasturvallisuuden kehittämiseksi jatkettiin Hyks-alueella.

Kahden vuoden välein tehtävä toimialan laaja asiakastyytyväisyyskysely toteutettiin toimialan omassa palvelutuotannossa syys-lokakuussa 2019. Ostopalvelujen kyselyn valmistelu aloitettiin.

Talous- ja hallintopalvelut koordinoi useiden kaupunkitasoisten ohjelmien, kuten Vantaan Hyvinvointiohjelman, Resurssiviisauden tiekartan sekä Myönteisen erityiskohtelun toimenpideohjelman, toimeenpanoa ja raportointia toimialalla. Liikunnan lisäämiseen tähtäävän terveyden edistämishankkeen valmisteluun ja toteutukseen osallistuttiin yhdessä terveystalouden, sivistystoimen ja liikuntapalvelujen kanssa.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kaupunkitasoisen strategiateeman valmistelu osana Uusi Vantaa -kokonaisuutta aloitettiin.

Talous- ja hallintopalvelut osallistui aktiivisesti toimialan hankkeiden valmisteluun ja toteutukseen; näistä merkittävimpinä CoHeWe (Co-Created Health and Wellbeing) -hanke ja SIB lapset -vaikuttavuusinvestointihanke. Toimialan data-analytiikan ja tiedolla johtamisen kehittämisprojektia edistettiin. Tulosalue osallistui myös kaupunkitasoiseen tiedolla johtamisen mallin kehittämiseen. Tulosalueiden kanssa tehtiin yhteistyötä Lean-kehittämisessä, ja Lean-valmentajien verkoston toiminta aloitettiin.

Sosiaali- ja terveystoimen keskitetty arkistotila (n. 5,5 hyllykilometriä) Hosantielle valmistui maaliskuussa. Sosiaalitoimen päättäneiden asiakkuuksien asiakasasiakirjat siirrettiin sinne kesän aikana.

Tietosuojatiimi laati toimialalle tietosuojaan liittyviä ohjeistuksia, ja valmisteli neljä keväällä 2020 julkaistavaa tietosuojakoulutusvideota yhteistyössä toimialan viestinnän kanssa.

Hankintatiimi laati ostopalvelujen valvonnan tueksi kilpailutusten valmistelun yhteydessä valvontasuunnitelmia tulosityksiköiden työkaluiksi.

Talousarvion toteutuminen

Tulosalueen menot vuonna 2019 olivat 5,4 milj. euroa ja tulot 0,15 milj. euroa.

Tulosalueen alkuperäisen talousarvioon nähden menot alittuivat 2,2 milj. eurolla ja tulot alittuivat 1,5 milj. eurolla. Tulos (nettotoimintamenot) oli alkuperäistä käyttösuunnitelmaa 2,0 milj. euroa parempi.

Lisäksi talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahassa oli varauduttu toimialan yhteisiin menoihin, kuten hankkeiden menoihin sekä toimialan koulutusmenoihin.

Tunnusluvut

Talous- ja hallintopalvelut	TP 2018	TA 2019	TP 2019
Toimialan henkilöstömäärä ⁽¹⁾	2 754	2 879	2 931
Toimialan esimiesten määrä	197	193	206
Talous- ja hallintopalv. Henkilöstömäärä ⁽²⁾	71	78	89
Hallinnollisten tehtävien toteutunut työaika henkilöstövuosina	62,9	62,4	71
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstö / toimialan henkilöstö	2,6 %	2,7 %	3,0 %
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstö / toimialan esimiesten määrä	36,0 %	40,4 %	43,2 %
¹⁾ Sis. suun terveydenhuollon liikelaitoksen			
²⁾ Sis. tietohallinnon rahoittaman Apotti -hanketoimiston määräaikaisten ja tietosuoja-asetuksen toimeenpanonija arkistotyöhön kohdistuvat määräaikaisten tehtävät			

Erikoissairaanhoido

Määrärahat 1 000 euroa	Talousarvio 2019	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys / Alitus	%
Tulot	1 670	0	1 670	1 773	103	6,1 %
Menot	-239 441	-11 900	-251 341	-254 255	-2 914	-1,2 %
Toimintakate	-237 771	-11 900	-249 671	-252 482	-2 811	-1,1 %

Toiminta, keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen

Vantaan erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa lähes kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymä. Erikoissairaanhoidon palvelutuotannosta ja määrärahasta sovittiin HUS:n ja Vantaan välisessä palvelusopimuksessa, joka perustui vuonna 2018 käytyihin kuntaneuvotteluihin.

HUS tuotti kunnalle palvelutuotteina NordDRG-tuotteita (hoitokokonaisuuksia), käyntituotteita, hoitopäivätuotteita sekä terveydenhuoltolain mukaisia erikoislääkärin konsultaatioita. Osa konsultaatio- ja koulutustoiminnasta toteutettiin Vantaan terveysasemilla. Vuonna 2019 jatkettiin erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteistyön ja hoitopolkujen kehittämistä.

Vuonna 2019 HUS tuotti Vantaalle NordDRG-tuotteita 0,3 % ja käyntituotteita 1,6 % vähemmän kuin vuonna 2018. Hoitopäivätuotteiden määrä kasvoi 0,9 % vuoteen 2018 verrattuna. Vantaalaisille tehtiin yhteensä 43 360 ei-päivystyksellistä lähetettä HUS:iin, mikä oli 5 % (2 084) enemmän kuin vuonna 2018. Lähetteistä 59 % tehtiin Vantaan terveyskeskuksesta, 33,5 % yksityissektorilta ja 5,6 % työterveyshuollosta. Terveyskeskuksen tekemien ei-päivystyksellisten lähetteiden määrä väheni 1,2 % vuoteen 2018 verrattuna. Yksityissektorin tekemien lähetteiden osalta kasvua edellisvuoteen oli 18 %. Vuoden lopussa (31.12.2019) osastojonoissa oli 2 322 potilasta. Heistä yli kuusi kuukautta jonottaneita oli 163, joista 65 kirurgian ja 65 silmäsaikojen erikoisalojen jonoissa. Siirtoviivepäivistä maksettiin vuonna 2019 noin 0,5 milj. euroa.

Talousarvion toteutuminen

Erikoissairaanhoidon kokonaiskustannukset vuonna 2019 olivat 254,3 milj. euroa. Tehtäväalueen määräraha sisältää HUS-palvelusopimuksen lisäksi kiireellisen sairaankuljetuksen ja ensihoidon järjestämisen, e-arkiston ja e-reseptin tietojärjestelmämenot ja myrkytystietokeskuksen sekä terveysasemien erikoissairaanhoidon menot.

Vantaan kaupungin talousarviossa vuoden 2019 palvelusopimuksen menoihin oli varattu 230,0 milj. euroa. HUS:in talousarviossa Vantaan maksuosuudeksi oli arvioitu 231,6 milj. euroa.

Kaupunginvaltuusto korotti 16.12.2019 erikoissairaanhoidon menomäärärahaa toimialan esityksen mukaisesti 11,9 milj. eurolla, joka sisälsi HUS-johdolta 30.8.2019 saadun päivitetyn toteutumisennusteen. HUS-palvelusopimuksen toteutumisennuste oli 242,0 milj. euroa.

HUS:n palvelusopimuksen menot kalliin hoidon tasauksen jälkeen olivat Vantaalle vuonna 2019 noin 244,2 milj. euroa.

Erikoissairaanhoidon alkuperäiseen talousarvioon nähden menot ylittyivät 14,8 milj. eurolla ja tulot n.0,1 milj. eurolla. Lopulliseen määrärahaan nähden tulosalueen menot ylittyivät 2,9 milj. eurolla. Tulos (nettotoimintamenot) oli alkuperäistä talousarviota 14,7 milj. euroa heikompi ja lopullista talousarviota 2,8 milj. euroa heikompi

Tunnusluvut

Erikoissairaanhoito	TP 2018	TA 2019i	TP 2019
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet	93 956	92 374	93 693
Poliklinikkakäynnit	274 219	263 003	269 235
Vuodeosastohoitopäivät	32 585	31 148	32 862
Kaikki jonossa olevat	2289	2 181	2 322
Laskutetut siirtoviivepäivät / milj. eur.i	0,2	0	0,5
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo/ milj. eur. ¹⁾	229,5	230	244,2
Euroa/asukas	1006	1 008	1046
Euroa/hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	1534	1 516	1560
1) Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) ja Vantaan kaupunki neuvottelevat erikoissairaanhoidon tuotekokonaisuuksien määrästä ja kokonaiskustannusarviosta vuosittain. Neuvottelutulos kirjataan palvelusopimukseen. Tilinpäätöstiedot eivät sisällä kalliin hoidon tasausta.			

Terveyspalvelut

Määrärahat 1 000 euroa	Talousarvio 2019	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys / Alitus	%
Tulot	4 100	0	4 100	3 844	-256	-6,3 %
Menot	-97 752	-2 445	-100 197	-98 239	1 959	2,0 %
Toimintakate	-93 652	-2 445	-96 097	-94 395	1 702	1,8 %

Toiminta, keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen vuonna 2019

Terveyspalveluissa käynnistettiin ja tehtiin useita rakenteellisia muutoksia. Vuoden 2019 alussa mielenterveystyötä tekevät hoitajat siirtyivät terveysasemapalvelujen kolmesta tulosyksiköstä päihdepalvelujen tulosyksikköön. Alkuvuodesta aloitettiin terveysasemien keskitetty puhelinpalvelu, ja syyskuussa aloitti päihde- ja mielenterveyspalvelujen uusi organisaatio. Kuntoutusyksikön uusi organisaatio valmisteltiin käynnistymään vuoden 2020 alusta.

Palvelujen saatavuutta ja valinnanvapautta parannettiin mm. laajentamalla sähköinen hoidontarpeen arviointi (eHTA) Myyrmäen terveysaseman pilotista muille terveysasemille. Neuvolan vaihtamisen prosessi lyhennettiin Lean-menetelmin työskennellen 2-3 kuukaudesta vastaanoton aikana tapahtuvaksi. Maksuton ehkäisy laajennettiin koskemaan kaikkia alle 25-vuotiaita. Asiakasportaali Maisan kautta aloitettiin äitiysneuvolan esitietolomakkeiden täyttäminen sekä terveysasemapalveluissa pilotti asiakkaan ottamien ihomuutoskuvien lähettämisestä ja hoitoon ohjaamisesta. Korson terveysasemalla kehitettiin päiväpoliklinikan nopeutettu hoitajavastaanotto (Nopsa-hoitajamalli).

Uutena palvelumuotona aloitti opiskeluterveydenhuollossa kaksi mielenterveystyötä tekevää sairaanhoitajaa. Mielenterveyspalveluja kehitettiin poistamalla päällekkäistä työtä, ja ryhmätoiminnassa hyödynnettiin sekä päihde- että mielenterveystyön ammattilaisia.

Asiakaslähtöisyyttä parannettiin pilotoimalla Potilaiden ideat -tauluja osalla terveysasemista sekä osallistumalla CoHeWe-hankkeeseen (Co-creating Health and Well-being). Terveyspalvelujen edustajat osallistuivat perhekeskuksen suunnittelutyöryhmään sekä lapsiperheiden ja avointen kohtaamispaikkojen kehittämiseen ja toteuttamiseen.

Toiminnan tasalaatuisuutta parannettiin jatkamalla toimintojen vakiointia, mm. ottamalla käyttöön yhtenäinen ihomuutospoliklinikkatoiminta.

Yleislääkärin iltavastaanottoja ei toteutettu omana toimintana, kuten valtuusto edellytti. Yleislääkärin vastaanotolle on kuitenkin päässyt yksityiselle palveluntuottajalle palvelusetelillä ja maksusitoumuksella sekä virka-aikana että iltaisin.

Apotin käyttöönotto 10.5.2019 toteutui suunnitellusti kuntoutus- ja terveysasemapalveluissa sekä ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa. Päihdepalvelujen marraskuulle suunniteltu käyttöönotto siirtyi rekisterirajoihin liittyvien juridisten ja potilasturvallisuushaasteiden johdosta, ja valmisteltiin tapahtuvaksi 1.2.2020. Kokonaisuus (koulutukset, käyttöönotto ja kiireellisen toiminnan priorisointi) vaati vuoden aikana paljon henkilöstöresurssia, mikä heikensi palvelujen saatavuutta. Apotin raportointiominaisuuksien hyödyntäminen tiedolla johtamisessa ei vielä täyttänyt odotuksia.

Terveyskeskuslääkäreiden rekrytointi vaikeutui. Terveysasemien, puhelinpalvelun ja ennaltaehkäisevän terveydenhuollon varahenkilöstöjärjestelmä valmisteltiin Seure-yhteistyönä.

Väestönkasvu vaikutti kaikkien terveyspalvelujen kysyntään. Väestön monikulttuurisuus lisää keskimäärin yksittäisen palvelukontaktin tuottamiselta vaadittavaa aikaa sekä lisää tarvetta henkilöstön kulttuurisensitiivisyyden koulutukseen.

Työnkierto toteutui tulosalueella siten, että terveysasemien hoitajia siirtyi työskentelemään keskitetyssä puhelinpalvelussa 3 - 6 kuukauden välein.

Hoitotarvikejakelun toimipisteet yhdistettiin helmikuun lopulla Koivukylän sosiaali- ja terveysaseman rakennukseen. Samalla lisättiin hoitotarvikkeiden noutopisteitä (Smartpost).

Talousarvion toteutuminen

Tulosalueen menot vuonna 2019 olivat 98,2 milj. euroa ja tulot 3,8 milj. euroa.

Kaupunginvaltuusto korotti 16.12.2019 tulosalueen menomäärärahaa toimialan esityksen mukaisesti 2,4 milj. eurolla. Määrärahan muutosesitys perustui lokakuun lopun tilanteen toteutumisennusteeseen. Opiskelijoiden ja koululaisten palkkaamista varten tarkoitettua määräraha siirrettiin kaupunginjohtajan päätöksellä tulosalueen määrärahaan.

Tulosalueen alkuperäiseen talousarvioon nähden menot ylittyivät 0,5 milj. eurolla ja tulot alittuivat 0,3 milj. eurolla. Lopulliseen määrärahaan nähden menot alittuivat 2,0 milj. eurolla ja tulot 0,3 milj. eurolla.

Määrähanalytys syntyi pääasiassa työvoimanvuokrauksesta 1,5 milj. euroa, päivystystoiminnan menoissa 0,7 milj. euroa ja hoitotarvikejakelu- ja diabetesyksikön menoissa 0,9 milj. euroa alkuperäisen talousarvion määrärahaan verrattuna. Säästöä syntyi henkilöstömenoissa 1,7 milj. euroa, päihdepalvelut yksikön menoissa 0,6 milj. euroa sekä ulkokuntalaskutuksessa 0,1 milj. euroa.

Tulos (nettotoimintamenot) oli alkuperäisen talousarvion mukaista määrärahaa 0,7 milj. euroa suurempi.

Suun terveydenhuollon liikelaitoksen toiminta toteutui palvelusopimuksen mukaisena toimenpiteiden määrän ja sopimuslaskutuksen osalta.

Tunnusluvut

Terveyspalvelut	TP 2018	TA 2019	TP 2019
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun suorien puhelujen odotusaika (min, ka)i	13	5	21
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun takaisinsoittojen odotusaika (min, ka)i	99	60	1 114
Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (listautuneet potilaat) (3. vapaa aika lääkärille, mediaani, vrk) ¹⁾	27	14	34
Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (listautumattomat potilaat) (3. vapaa aika lääkärille, mediaani, vrk) ^{1) 2)}	..	14	41
Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla alle 90 mini (%)	84,9	100	74,7
Lastenneuvoloiden laajojen terveystarkastusten toteutumis% suhteessa 4kk:n, 18 kk:n ja 4v:n määrään (%) ⁵⁾	..	93,0	81,7
Kouluterveydenhuollon laajojen terveystarkastusten toteutumis% suhteessa oppilasmäärään / lukuvuosi (%) ^{3) 5)}	..	85,0	86,4
Päihdevieroitussyksikön täyttöaste (%)	86,4	92,0	84,4
Odotusaika fysioterapeutin ensikäynnille kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika, mediaani, vrk) ^{1) 4)}	..	21	17
¹⁾ Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimäinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimäisen luvun keskiarvo.			
²⁾ Seuranta toukokuusta 2019 alkaen			
³⁾ Lukuvuosi 2018/2019			
⁴⁾ Seuranta elokuusta 2019 alkaen			
⁵⁾ Terveystarkastus on laaja, kun se on toteutunut siten, että tarkastukseen on kutsuttu molemmat vanhemmat ja ainakin toinen vanhempi on osallistunut, toteuttamiseen ovat osallistuneet sekä terveydenhoitaja että lääkäri, ja lapsen ja vanhempien terveys- ja hyvinvointiarviointi on tehty. Terveystarkastusten kokonaistoteutumis% on suurempi kuin laajojen terveystarkastusten			

Perhepalvelut

Määrärahat 1 000 euroa	Talousarvio 2019	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys / Alitus	%
Tulot	12 748	0	12 748	11 837	-911	-7,1 %
Menot	-105 335	-6 520	-111 855	-114 005	-2 150	-1,9 %
Toimintakate	-92 587	-6 520	-99 107	-102 168	-3 061	-3,1 %

Toiminta, keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen

Perhepalveluissa valmisteltiin tulosalueen yhteiset strategiset kehittämistoimenpiteet. Kehittämistoimien suuntaviivoja ovat mm. asiakastyötä tukevan organisaation kehittäminen sekä ikäkausien mukainen organisoituminen. Toimenpiteitä ovat johtamisen vahvistaminen, johtamisjärjestelmän uudistaminen, asiakkuusprosessin kehittäminen, henkilöstön osaaminen ja työhyvinvoinnin vahvistaminen sekä rekrytoinnin ja pitovoiman tehostaminen. Kehittämistoimet käsiteltiin sosiaali- ja terveystalokunnassa 16.9.2019, ja ne käynnistettiin välittömästi.

Haasteet henkilöstön saatavuudessa kasvoivat ja laajenivat koskemaan useita ammattiryhmiä.

Lapsiperheiden asiakasprosessien sujuvuuden parantamiseksi tehtiin useita toimenpiteitä. Syksyllä alkaneen esimiesten Lean-koulutuksen kautta aloitettiin palveluprosessin asiakasarvon lisääminen ja vahvistettiin johtamista. Palvelujen sujuvoittamiseksi tuloksikkaiden välistä yhteistyötä tiivistettiin. Lastensuojelun virka-aikaisen päivystyksen sekä uusien asiakkaiden palvelut -yksikön alkuarviointi yhdistettiin yhdeksi lapsiperheiden ja lastensuojelun päivystyksen kokonaisuudeksi (lapsiperheiden ja lastensuojelun päivystys aloittanut 7.1.2020). Keväällä perustettiin perhesosiaalityön yksikkö aikuisten ja perheiden sosiaalipalvelut -tuloksikkoon. Yksikön käynnistämistä hidasti rekrytointivaikeudet. Tavoitteena on, että perhesosiaalityön yksikkö tarjoaa omatyöntekijän kaikille sosiaalihuoltolain mukaista erityistä tukea tarvitseville lapsille ja perheille.

Lastensuojelussa aloitettiin koko yksikön kouluttaminen systemisen työmallin mukaiseen sosiaalityöhön. Työmallin avulla saatiin käyttöön uusia työvälineitä sekä perheterapeutin työpanos lastensuojelun sosiaalityöhön. Lastensuojelulaitoksissa toteutettiin johtamisrakenteen uudistus. Tuloksikkoon perustettiin valvonta- ja laatu tiimi, jonka tehtävänä on valvonnan toteuttaminen ja kehittäminen keskitetysti. Jälkihuollon kehittämistyö käynnistettiin liittyen jälkihuollon ikärajan nousuun. MDFT-terapian käyttö juurrutettiin osaksi nuorten kanssa tehtävää intensiiviyötä. Perhekuntoutusta laajennettiin ja työmuodot monipuolistuivat. Moniviranomaisyhteistyöhön perustuvan Ankkuri-toimintamallin käyttöönottoa valmisteltiin yhteistyössä mm. poliisin ja psykososiaalisten palvelujen kanssa. Nuorten asumisharjoittelu mallinnettiin ja toiminta aloitettiin.

Perhepalvelujen pitkäaikainen strateginen tavoite on siirtää palvelujen painopistettä korjaavasta työstä ennaltaehkäisevään ja varhaiseen tukeen sekä vähentää lastensuojelupalvelujen tarvetta. Toistaiseksi toimenpiteet eivät ole olleet riittäviä lastensuojelutarpeen vähentymiseksi; huostaanottojen ja kiireellisten sijoitusten määrä ei ole laskenut. Huostaanottopäätöksiä oli vuoden loppuun mennessä tehty 114 (vrt. 88 vuonna 2018) ja kiireellisiä sijoituksia 257 (vrt. 220 vuonna 2018). Asiakastietojärjestelmän muutoksen vuoksi kumuloituva numeraalinen tieto ei ole täysin vertailukelpoinen aiempien vuosien ilmoitettuihin lukuihin verrattuna.

Aikuisten ja perheiden sosiaalipalvelut -tuloksikkossa vahvistettiin sosiaalihuoltolain mukaisen neuvonnan ja ohjauksen resursointia, kehitettiin työmallia ja otettiin käyttöön yksi yhteinen asiakaspalvelunumero. Maksatuksen prosessin sujuvoittaminen aloitettiin Lean-työskentelyllä. Nuorten palveluissa jatkettiin syrjäytymisen ehkäisemisen toimenpiteitä vahvistamalla yhteistyötä mm. Kelan, työllisyyspalvelujen, Ohjaamon sekä nuorisotyön kanssa. Jalkautuvan sosiaaliohjauksen mallin kehittämistä jatkettiin Moodi-hankkeen avulla. Aikuisten tuetun asumisen prosessien yhdenmukaistamista jatkettiin. Asiakasryhmien erityistarpeiden huomioimiseksi ja asumisen tuen palvelujen saatavuuden

parantamiseksi aloitettiin asumisyksiköiden profilointi. Yhteistyössä VAV:n kanssa päivitettiin sopimus häätöjen ehkäisemiseksi. Asunnottomuuden ennaltaehkäisyn toimenpideohjelmaan liittyvä Asunnottomuuden kuntastrategiat -hanke vietiin loppuun.

Psykososiaalisissa palveluissa palvelujen kysyntä lisääntyi ja perheiden palvelutarpeet olivat laaja-alaisia. Kaikissa yksiköissä parannettiin asiakasohjausta, palvelun saatavuutta, joustavuutta, oikea-aikaisuutta ja konsultaatiokäytäntöjä. Lasten ja nuorten mielenterveystyön hoitopolkuja kehitettiin monitoimijaisessa yhteistyössä terveystieteiden, sivistystoimen sekä erikoissairaanhoidon kanssa. Tuloksikseen perustettiin ylilääkärin johtama lääkäriyksikkö, joka vastaa lääkärityöstä ja -ostoista. Perhekeskuksen suunnittelua edistettiin poikkihallinnollisessa työryhmässä. Perhekeskustoimintamalliin liittyvän, useat eri toimijat yhteen kokoavan Koivukylän avoimen kohtaamispaikan käynnistyminen vuoden 2020 alussa valmisteltiin. Nuortenkeskus Nupissa nopeutettiin palveluun pääsyä palvelumuotoilun avulla, ja nuorten tavoittamista ja ennaltaehkäisevää tukea jatkettiin tarjoamalla verkossa omatoimista huolitettua ja chat-palvelua yhteistyössä monitoimijaisen verkoston kanssa. Perheoikeudellisten asioiden yksikön resursointia lisättiin ja palveluun pääsyä, ohjausta ja neuvontaa lisättiin walk in -palvelun avulla. Sosiaali- ja kriisipäivystyksessä otettiin keväällä käyttöön valtakunnallinen hätäkeskusjärjestelmä ERICA, mikä lisäsi välitettyjen tehtävien määrää ja vahvisti viranomaisyhteistyötä.

Maahanmuuttajapalveluissa vahvistettiin asiakkaiden alkuvaiheen neuvontaa ja ohjausta mm. sähköisen asioinnin kautta. Etä- ja mobiilitulkkauksen palvelun pilotointi aloitettiin. Kelan kanssa aloitettiin yhteistyö, jossa Kelalta haettavia etuuksia päätöksineen käsitellään asiakkaan, sosiaaliohjaajan ja Kelan työntekijän kesken etäyhteyden ja samanaikaisen mobiilitulkkauksen avulla. Kotivanhempitoiminnan toteuttamista jatkettiin yhteistyössä Vantaan aikuisopiston ja varhaiskasvatuksen kanssa. Ihmiskaupan uhrien ja paperittomien välttämättömien ja kiireellisten palvelujen asiakasmäärät kasvoivat.

Vuoden alussa käynnistyneessä Lapset SIB Vantaa -ohjelmassa tuettiin neuropsykiatrisesti oireilevia lapsia ja heidän perheitään tarjoamalla palveluja lapsen ollessa 3-6 -vuotias. Vuonna 2019 hankkeeseen ohjautui 26 lasta.

Perhepalveluissa toteutettiin ja valmisteltiin ostopalvelujen kilpailutuksia, joiden avulla on voitu laajentaa palveluvalikkoa.

Talousarvion toteutuminen

Tulosalueen menot vuonna 2019 olivat 109,2 milj. euroa ja tulot 12,6 milj. euroa.

Kaupunginvaltuusto korotti 16.12.2019 tulosalueen menomäärärahaa toimialan esityksen mukaisesti 6,4 milj. eurolla. Määrärahan muutosesitys perustui lokakuun lopun tilanteen toteutumisennusteeseen. Opiskelijoiden ja koululaisten palkkaamista varten tarkoitettua määrärahaa siirrettiin kaupunginjohtajan päätöksellä tulosalueen määrärahaan 0,1 milj. euroa.

Tulosalueen alkuperäiseen talousarvioon nähden menot ylittyivät 8,7 milj. eurolla ja tulot alittuivat 0,9 milj. eurolla. Lopulliseen määrärahaan nähden tulosalueen menot ylittyivät 2,2 milj. eurolla. Tulos (nettotoimintamenot) oli alkuperäistä talousarviota 9,6 milj. euroa ja lopullista talousarviota 3,1 milj. euroa heikompi.

Määrärahan ylitykset syntyivät lastensuojelun ostopalveluista 7,6 milj. euroa, hallinto-oikeuden päätöksistä, joilla Vantaa veloitettiin maksamaan muille kunnille lastensuojelun korvauksia yht. 0,6 milj. euroa sekä työvoiman vuokrauskustannuksista 1,6 milj. euroa. Lastensuojelun ostopalvelujen kilpailutuksen seurauksena hoitopäivähinnat nousivat 7-10 %. Säästöä syntyi palkkakustannuksista 1,1 milj. euroa.

Tunnusluvut

Perhepalvelut	TP 2018	TA 2019	TP 2019
Erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnit valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi)	92 %	100 %	80 %
Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	100 %	100 %	98 %
Lastensuojelun 0 - 17-vuotiaiden asiakkaiden osuus väestön 0 - 17-vuotiaista ¹	8,2 %	7,5 %	7,8 %
Huostaanottojen tarve väestön 0-17 vuotiaissa	0,20 %	0,16 %	0,24 %
Uusien asiakkaiden palvelut -yksikön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	4,2	4,2	4,3
Aikuisten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	3,9	4,2	3,6
Nuorten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	4,3	4,2	4,2
Lastensuojelun kotiinvietävät oman tuotannon avohuollon tukitoimet, asiakkaan kanssa vietetty aika kokonaistyöajasta	..	50 %	..
Lapsiperheiden kotipalvelun piirissä olevien perheiden määrä		450	465
Maahanmuuttajapalvelujen kotouttamistyön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	2,5	3,5	3,4
¹ Asiakasjoukosta ei ole kahdesta järjestelmästä tunnistetasoista tietoa, joten vuoden 2019 luku on arvio			
..= uusi tunnusluku ei vielä saatavissa tai tunnusluku ei ole vertailukelpoinen aikaisempiin vuosiin Apotin vuoksi			

Vanhus- ja vammaispalvelut

Määrärahat 1 000 euroa	Talousarvio 2019	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys / Alitus	%
Tulot	24 500	-1 400	23 100	21 998	-1 102	-4,8 %
Menot	-187 583	-4 551	-192 134	-200 290	-8 157	-4,2 %
Toimintakate	-163 083	-5 951	-169 034	-178 292	-9 259	-5,5 %

Toiminta, keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen vuonna 2019

Vanhus- ja vammaispalvelujen tulosalue jatkoi vuonna 2019 määrätietoista johtamisjärjestelmän kehittämistyötä. Vuoden aikana tulosalueelle rakennettiin perustaa yhteiselle toiminnalle visio-, palvelulupaus- ja johtamisjärjestelmätyöskentelyllä. Esimiesvalmennuksia toteutettiin ja johtamisen toimintaprosesseja ja -tapoja yhtenäistettiin koko tulosalueella. Vuonna 2017 aloitettu organisaatiouudistus eteni suunnitellusti. Resurssikeskuksen kehittämistyötä omaksi vastuualueekseen jatkettiin yhteistyössä tulosyksiköiden kanssa; tavoitteena on asiakkaiden tarpeiden mukaan liikkuva osaava henkilöstö.

Organisaatiouudistuksen seuraavaa vaihetta varten syksyn aikana valmistauduttiin uuden ostopalvelujen tulosyksikön toiminnan asteittaiseen käynnistämiseen alkuvuodesta 2020. Tätä varten tehtiin selvitys vammaisten työ- ja päivätoiminnan sekä erityisasumisen vastuualueiden jakautumisesta eri esimiesten ja päällikköjen alaisuuteen.

Potilas- ja asiakastietojärjestelmä Apotti otettiin onnistuneesti käyttöön tulosalueen vanhushuoneissa toukokuussa 2019, ja vammaispalveluissa valmistauduttiin käyttöönottoon helmikuussa 2020. Käyttöönoton myötä mm. työnkuluja muutettiin sujuvimmiksi ja resursseja pystyttiin kohdentamaan aiempaa oikea-aikaisemmin asiakastarpeisiin perustuen. Apotista saatavalla tiedolla johtamista kehitetään jatkuvasti, mutta Apotin raportointitoiminnallisuuden kehittäminen on edelleen kesken luotettavan tiedon saamiseksi esimiestyön ja johtamisen tueksi. Apotin käyttöönottoon valmistautuminen sekä käyttöönotto kasvattivat henkilöstökustannuksia sijaistarpeen merkittävästi lisääntyneenä sekä mm. ostopalveluprosessien työnkulojen ja työnjakotoiminnallisuuden puutteiden vuoksi. Apotin käyttöönotto vahvisti kollegiaalista tukea kaikkien toimijoiden välillä sekä nopeasti kehittyvän osaamisen jakamista.

Henkilöstön ja sijaisten saannissa oli suuria haasteita. Toimintaympäristön muutokset kuten ikääntyneiden määrän nopea kasvu sekä vammaisten määrän lisääntyminen kasvattivat osaltaan resurssien tarvetta.

Palvelujen tavoitettavuutta parannettiin asiakasohjauksen neuvontapuhelimien avulla ja jalkautumalla Vantaa-infoihin. Palvelujen myöntämisen perusteet päivitettiin, ja kevyempien palveluvaihtoehtojen kehittämistä jatkettiin. Asiakkaiden palveluntarvetta sekä palvelun laatua arvioidaan säännöllisesti hyödyntämällä RAI -järjestelmää. Arviointikattavuutta saatiin parannettua; kehittämistyötä jatketaan edelleen. Henkilökunnan koulutusta RAI -järjestelmään lisättiin verkkokoulutuksien avulla. RAI-ID otettiin onnistuneesti käyttöön vammaisten asumispalveluissa syksyllä 2019.

Kuljetuspalvelujen kilpailutus toteutettiin yhteistyössä Keravan kanssa. Lisäksi jatkettiin kotona kuntoutumisen ja päivätyöskentelyn tilanteiden kehittämistyötä muun muassa pääkaupunkiseudun GeroMetro-kehittämisverkostossa.

Erityisasumisessa otettiin käyttöön 199 paikkainen Myyrmäen vanhustenkeskus syksyllä 2019. Uusia tehostetun palveluasumisen paikkoja vanhustenkeskukseen tuli 43 ja palveluasumisen paikkoja 16. Vanhustenkeskuksen toiminnan käynnistymisen myötä viiden tehostetun palveluasumisen yksikön (Myyrinkoti 4 ja 5, Kastanjakoti, Suopursun kotiutusryhmäasunto ja Kivistön kuntoutus- ja arviointiyksikkö) toiminta siirtyi uusiin tiloihin.

Vanhusten laitoshoidon vähentäminen eteni kehittämisohjelman mukaisesti. Laitoshoidon purkamisen vammaisten asumispalveluissa jatkui erilaisia uusia asumisen ratkaisuja hyödyntäen (mm. perhehoito,

kokonaisvaltainen avohoidon palvelu). Vammaispalveluissa on laadittu konkreettiset suunnitelmat laitoshoidon purkamiseksi vuoden 2020 loppuun mennessä.

Erityisasumisessa panostettiin erityisesti sekä oman että ostotoiminnan laadunvalvonnan kehittämiseen. Laadunvalvontaa tehostettiin tekemällä valvonta/ohjauskäyntejä ja ennalta ilmoittamattomia käyntejä sekä suunnitelman että todetun tarpeen mukaisesti. Valvonnasta raportoitiin lautakunnalle kuukausittain.

Vakanssilisäyksistä huolimatta kotihoidossa oli haasteita palvelutuotannon järjestämisessä. Haasteet johtuivat sekä Apotin käyttöönotosta että vakituisten vakanssien täyttämisen ja sijaisten saannin ongelmista; ostopalvelujen osuutta kotihoidossa jouduttiin lisäämään. Kotihoidon ja omaishoidon tuen selvitys toteutettiin, samoin kotihoidon työntekijöiden työhyvinvointikysely. Selvityksen osana toteutetussa asiakastytyytyväisyyskyselyssä kotihoito ja omaishoito saivat pääosin hyvät arvosanat. Yksinäiset vanhukset Vantaalla -projektin selvityksen tulosten pohjalta käynnistetään etsivän/löytävän vanhustyön projekti osana MEK-kokonaisuutta. Vammaisten työllistymistä edistäviä toimintoja kehitettiin mm. ryhmämuotoista työvalmennusta lisäämällä, mikä osaltaan tukee läpivirtaavuutta työ- ja päivätoiminnassa kohti yksilömuotoista työvalmennusta ja palkkatyötä. Palkkatyössä olevia vammaisia asiakkaita oli joulukuun lopussa 139.

Vantaan sairaalan johtamisjärjestelmän uudistamista jatkettiin mm. organisoimalla hoitotyön johtaminen uudelleen sekä vahvistamalla sairaalan strategista johtamista kohti muuttuvaa toimintaympäristöä ja potilaslähtöisiä palveluja. Sairaalan toiminnan kehittämistä ja vahvistamista varten luotiin yhdessä henkilöstön ja potilaiden kanssa alkusyksystä visio "Ammattitaidolla Sinulle", johon laadittiin viidestä painopisteestä koostuva kehittämisohjelma. Ohjelman tavoitteena on edistää ja sujuvoittaa hoitotyön ja hoitoketjun prosesseja ja toimintamalleja. Sairaala ja koko tulosalue oli aktiivisesti mukana Peijaksen kampuksen pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelman laadinnassa, ja suunnittelutyö jatkuu vuoden 2020 aikana. Kotisairaaloimintaa kehitettiin vastaamaan palliatiivisessa hoidossa olevien vantaalaisten tarpeita kotona asumisen tukemiseksi.

Talousarvion toteutuminen

Tulosalueen menot vuonna 2019 olivat 200,3 milj. euroa ja tulot 22,0 milj. euroa.

Kaupunginvaltuusto korotti 16.12.2019 tulosalueen menomäärärahaa toimialan esityksen mukaisesti 4,6 milj. eurolla ja pienensi tulomäärärahaa 1,2 milj. eurolla. Määrärahan muutosesitys perustui lokakuun lopun tilanteen toteutumisennusteeseen.

Tulosalueen alkuperäisen talousarvioon nähden menot ylittyivät 12,7 milj. eurolla ja tulot alittuivat 2,5 milj. eurolla. Lopulliseen määrärahaan nähden tulosalueen menot ylittyivät 8,2 milj. eurolla ja tulot alittuivat 1,1 milj. eurolla. Tulos (nettotoimintamenot) oli alkuperäistä käyttösuunnitelmaa 15,2 milj. euroa ja muutettua käyttösuunnitelmaa 9,3 milj. euroa huonompi.

Tulosalueen menot ylittyivät kokonaisuudessaan 8,2 milj. euroa. Ylityksestä henkilöstömenojen osuus oli 0,1 milj. euroa sisältäen vuokratyövoiman käytön (henkilöstökulujen alitus 3,9 milj. euroa ja työvoimavuokrauksen ylitys 4,0 milj. euroa). Palveluiden ostot ylittivät budjetin 8,4 milj. eurolla. Ilman talousarvion lisämäärärahaa, 4,5 milj. euroa, Kaunialan sairaalan ostopalvelut olisivat ylittäneet käyttösuunnitelman 4,6 milj. eurolla.

Tulosyksiköistä Johdon ja resurssikeskuksen menot ylittyivät 1,3 milj. eurolla, Kotona asumisen tuen menot 5,0 milj. eurolla, Erityisasumisen menot 0,1 milj. eurolla ja Vantaan sairaalan 1,8 milj. eurolla. Toiminnoittain tarkasteltaessa suurimmat ylitykset toteutuivat Vpl:n mukaisessa palveluasumisessa (ostopalvelut) 1,9 milj. euroa, henkilökohtaisten avustajien palkkioissa (Kotona asumisen tuki) 1,9 milj. euroa sekä vammaisten autetussa asumisessa (ostopalvelut) 1,9 milj. euroa.

Tunnusluvut

Vanhus- ja vammaispalvelut	TP 2018	TA 2019	TP 2019
75+ kotona asuvien osuus väestöstä	93,1 %	93,4 %	93,2 %
Kotihoidon käynnit ¹⁾	458 295	479 971	498 095
Palvelutalojen käynnit	351 699 ³⁾	363 662	376 473
Omaishoidontuen peittävyys 75-v / 75+ väestö, 31.12	2,4 %	3,0 %	1,7 %
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 täyttäneitä/75+ väestö 31.12	8,4 %	9,0 %	..
Kotihoidon kentän käynnit / henkilötyövuosi ⁴⁾	2 578	2 580	..
Hoiva-asumisen paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, % ²⁾	9,1 %	8,9 %	9,0 %
Terveyskeskussairaalan hoitojakso/sairaansija	16,50	16,9	12,6
Tuetusti ja ohjatusti asuvien osuus kehitysvammaisten asumispalveluissa	36,7 %	37,0 %	37,5 %
1) Sisältää tehostetun kotihoidon 2014-2016, johon kuuluu sairaalapalveluista siirtynyt kotisairaala. Sisältää kotihoidon ostokäynnit. 2) TA valmistelu 2019; mikäli Kaunialan sopimusveloitteen mukaiset laitoshoidon paikat tulevat käyttöön, peittävyys on 9,2 %. Tunnusluku sisältää kaikki hoiva-asumisen paikat. 3) Koivutorin senioritalo on siirtynyt vuoden aikana kentän kotihoidon toiminnaksi. 4) .. Tietoa ei ole tietojärjestelmämuutosten vuoksi saatavissa.			

Sosiaali ja terveydenhuollon toimialan tulostiedon 2019 raportointi

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.	Vastuhenkilö	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
-----------------	-------------------	-----------------------	------------------------------------	---------------------------	---	---	--------------	---

[illegible]

1	Tulosalueiden menot toteutuvat enintään talousarvion mukaisina lisäntyvästä palvelutarpeesta huolimatta	TA 2019 toteutuminen	Talousarvio 2019	Oman toiminnan menot toteutuvat enintään talousarvion 2019 mukaisesti	1, 2 ja 3	tulosaluejohtajat	Palvelujen kysyntä ylittää käytettävissä olevat resurssit.
---	---	----------------------	------------------	---	-----------	-------------------	--

Raportointi: Sosiaali- ja terveystoimen oman toiminnan alkuperäinen menomääräraha ylittyi 18,7 milj. euroa ja tulomäärärahan alittui 3,8 milj. euroa. Erikoissairaanhoidon menot ylittivät 14,8 milj. eurolla alkuperäisen talousarvion.

Tiivistämme kaupunkia lähiluontoa vaalien

2	Etäyhteyksien lisääminen matkustustarpeiden vähentämiseksi digitalisaation avulla	Etäyhteyden kautta pidettävien kokousten määrä ja aktiivisten etäyhteyskäyttäjien määrä toimialan henkilöstöstä	Edellisen vuoden (11/17-11/18) aikana toimialalla pidettiin keskimäärin 65 etäyhteykokousta viikossa ja aktiivisia etäyhteyden käyttäjiä oli 50,2 % toimialan henkilöstöstä.	Etäyhteydellä pidettävien kokousten määrä lisääntyi. Tavoite vähintään 3400 kokousta vuoden aikana ja 55 % aktiivista etäyhteyden käyttäjää toimialalla.	4 ja 17	tulosaluejohtajat, talha raportoi
---	---	---	--	--	---------	-----------------------------------

Raportointi:

Etätyhteydellä pidettyjen kokousten määrä: vuonna 2019 toimialalla pidettiin 9 842 kokousta etätyhteydellä (Skype ja Teams)

Aktiivisia etätyhteyden käyttäjiä: vuonna 2019 aktiivisia Skypen käyttäjiä 66,5 % (ja aktiivisia Teamsin käyttäjiä 50,68 %) toimialan 2 774:stä lisensoidusta käyttäjästä.

3	Palveluja keskitetään palveluverkkosuunnitelman mukaisesti	Palveluja on keskitetty julkisen liikenneverkon varrelle palveluverkkosuunnitelman mukaisesti	Nykyinen palveluverkko	Uusitun palveluverkkosuunnitelman toteuttaminen	4	Tulosaluejohtajat	
---	--	---	------------------------	---	---	-------------------	--

Raportointi: Myyrmäen vanhustenkeskus avautui 9/2019. Vanhustenkeskuksessa on 199 paikkaa, joista 41 paikkaa uusia. Loput paikat täyttyivät muista yksiköistä siirtyvillä asiakkailla. Maksuttomien hoitotarvikkeiden Smartpost-jakelun logistiikka keskitettiin Koivukylän sosiaali- ja terveysaseman toimipisteeseen.

Lisäämme kaupungin elinvoimaa ja vetovoimaa

4	Tarjoamme kaupungin elinvoimaa ja vetovoimaa tukemaan palveluita, jotka ovat monipuolisia, laadukkaita ja helposti saatavilla	Palveluihin pääsyn avoin raportointi	Toimialalla on raportoitu kaupungin verkkosivuilla terveysasemien ja vanhuspalvelujen palveluihin pääsyn aikoja	Terveyspalveluissa, perhepalveluissa, 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
---	---	--------------------------------------	---	--	--------	-------------------	--

Raportointi: Odotusajat lääkään henkilöön sosiaalipalveluihin pääsystä raportoidaan 3xvuosi. Hoitotakuun toteutumisesta terveyspalveluissa raportoidaan kuukausittain (terveysasemien keskitetyn puhelinvälittämän odotusajat ja kiireettömien lääkärivastaanottojen T3 ajat). Osoite: https://www.vantaa.fi/hallinto_ja_talous/organisaatio/sosiaali_ja_terveydenhuollon_toimiala/potilaan_ja_asiakkaan_oikeudet/hoitopaikan_valinta

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 0,23 % Vantaan 0-17 -vuotiaista	12	12.2	Kaikki tulosalueet, perhepalvelut raportoiti	Perheiden tilanteiden kriisiytyminen, kaupungin ehkäisevien palvelujen toimet eivät kohdennu oikein.
---	--	-------------------------------	--	--	----	------	--	--

Raportointi:
Perhepalvelujen pitkäaikainen strateginen tavoite on siirtää palveluiden painopistettä korjaavasta työstä ennaltaehkäisevään ja varhaiseen tukeen sekä vähentää lastensuojelupalvelujen tarvetta. Tavoitteeseen on vastattu mm. tiivistämällä tulostyöskäytön välistä yhteistyötä asiakasprosessien parantamiseksi. Lapsiperheiden asiakasprosessien sujuvuuden parantamiseksi kehitettiin sosiaalihuoltolain ja lastensuojelulain ilmoituksen vastaanottamisen sekä lastensuojelun virka-aikaisen päivystyksen yhteistyötä. Kehittämistyön tuloksena yhdistettiin virka-aikaisen lastensuojelupäivystyksen tiimi sekä uusien asiakkaiden palvelut -yksikön alkuarvioitiin yhteiseksi lapsiperheiden ja lastensuojelun päivystyksen kokonaisuudeksi (aloittanut 7.1.2020). Uuden toimintamallin avulla kehitetään ja yhdenmukaistetaan lapsiperheiden sosiaalihuollon asiakasprosessia kokonaisuutena. Vantaalaisten hyvinvointia vahvistavia ennaltaehkäiseviä palveluja on perhepalvelujen lisäksi muilla tulos- ja toimialoilla.

Huustaanottojen ja kiireellisten sijoitusten määrä ei ole laskenut. Huustaanotto päätöksä 1014 vuoden loppuun mennessä tehtiä 114, joka on 0,24 % Vantaan 0-17-vuotiaista (vrt. 88 v. 2018, joka oli 0,2% Vantaan 0-17 -vuotiaista). Asiakastietojärjestelmän muutoksen vuoksi kumuloituvia numeratallontieto ei ole täysin vertailukelpoinen vuosiin ilmoitettuihin lukuihin verrattuna.

6	Nykyistä suurempi osa ikääntyneistä asuu kotona	Omassa kodissa kothoidon turvin tai ilman palveluja asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus	93 %	93,4 %	12	12.3	Vanhus- ja vammais- palvelut	Muistisairaiden määrän ennakoitua suurempi kasvu. Kotiin tuotavat palvelut eivät ole riittäviä.
---	---	--	------	--------	----	------	------------------------------	---

Reportointi: Kehittämistyötä GeroMetro-verkoston kanssa on jatkettu kotikuntoutustoiminnan kehittämiseksi. Henkilökohtaisessa avussa on otettu käyttöön palveluseteli ja kotihoidon palvelusetelin päivistytyö on aloitettu asiakkaan valinnan mahdollisuuksien sujuvoittamiseksi. Kotihoidon palveluiden ostamisen koordinointia on parannettu ja kotihoidossa on osallistuttu vertaiskehittämiseen. Perhehoidon uudet ohjeet on hyväksytty sosiaali- ja terveyslautakunnassa ja perhehoito vaihtoehtona on otettu ikääntyvien palveluvalikkoon. Omassa kodissa kotihoidon turvin tai ilman palveluja asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus: 93,2 % (31.12.2019)

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.	Vastuuhenkilö	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
7	Kotoutumisen onnistuminen Vantaalla varmistetaan	Kotoutumissuunnitelmat laaditaan perheille ja työvoiman ulkopuolella oleville viipymättä ja arvioidaan vuosittain. Naisten työllisyys raportoidaan erikseen.	2016 maahanmuuttajapalvelujen asiakkaaksi tulleista työkäisistä: - osallistunut suomen kielen koulutukseen 89 % - oma vuokrasopimus 70 % - kaikista työllistynyt 4 % - naisista työllistynyt 1 %	2016 maahanmuuttaja-palvelujen asiakkaaksi tulleista työkäisistä v. 2019 aikana: i i i i i - osallistunut suomen kielen koulutukseen 95% - oma vuokrasopimus 80 % - kaikista työllistynyt 14 % - naisista työllistynyt 4 %	13	13.1	perhe-palvelut	Vleinen yhteiskuntakehitys, hallitsematon maahanmuutto. Kotouttamislainsäädäntö ja paikalliset tarpeet eivät tue toisiaan; yrittäjille ei luoda motivaatiota työllistää kotoutettavia
Raportointi: Maahanmuuttajapalveluissa on jatkettu yhteistyötä mm. maahanmuuttajajärjestöjen kanssa asiakkaiden kotoutumisen ja työllistymisen edistämiseksi. Kotivanhempitoimintaa on jatkettu kymmenessä avoimessa päiväkodissa yhteistyössä Vantaan aikuisopiston ja varhaiskasvatuksen kanssa. Palvelua on käyttänyt yhteensä noin 100 kotivanhempaa. Palvelun laajentamista on valmistelu (varhaiskasvatuksen toimenpide). Kotoutumistoimien vaikutusten seurantaa on jatkettu niiden v. 2016 asiakkuuteen tulleiden työkäisten osalta, jotka olivat edelleen MAP:n asiakkaita v. 2019. Seurannassa on 303 vuonna 2016 MAP:n asiakkaiksi tulleita työkäisiä asiakkaita, joista: - 100 % on osallistunut suomen kielen kursseille (90 % TE-toimiston suomen kielen kursseille, 40 % muuhun suomen kielen opetukseen tai Vantaan aikuisopiston starttikurssille). - 94 % asuu omassa asunnossa - 14 % on työllistynyt. Osa työllistyneistä on muuttanut työn perässä toiseen kuntaan. Miehistä työllistyi 14,41 % ja naisista 4,5 %.								
8	Edistetään hyvinvointiohjelman ohjelmatoimien toteuttamista	Ohjelmatoimien toimenpiteiden toteuttaminen resurssien puitteissa	Hyvinvointiohjelma 2018	Ohjelman mukaiset toteutetut toimenpiteet tulosalueilla	11, 12 ja 13		Tulosaluejohtajat	
Raportointi: Terveyspalvelut on ollut mukana kehittämässä tupakoinnin vähentämisen toimintamallia. Myönteisen erityiskohtelun toimintaohjelman toimenpiteitä on toteutettu, esimerkiksi ennaltaehkäisevissä palveluissa on kohdennettu osaamista MEK-alueille. Tehostetussa palveluasumisessa ja palveluasumisessa on lisätty ikääntyneiden harraste- ja vapaa-ajan toimintaa. Myyrmäen uusi vanhustenkeskus avattiin 9/2019. Liikunnallisuus ja liikunnan harrastaminen huomioitu myös tässä uudessa kohteessa mm. kuntosalij- ja kuntoutusvälineiden myötä. Myyrmäen vanhustenkeskus vastaa myös ko. palvelujen alueelliseen saatavuuteen Länsi-Vantaalla. Yksinäiset vanhuksat Vantaalla -projekti päättyi 30.6., kehittämisnostot esiteltiin soster-lautakunnassa ja huomioidaan kehittämisystössä, mm. vanhusten päivätoiminnassa. Perhepalvelut on aloittanut yhteistyössä Vantaan turvakoti ry:n kanssa lähisuhdeväkivallan tunnistamiseen ja ennaltaehkäisyyn liittyvään kehittämisystön. Nuorten elämäntilannetta ja asumista tuetaan; erityisenä kohderyhmänä jälkihuollon päättävät nuoret. Lastensuojelun jälkihuollon sosiaaliohjauksen kuluvana vuonna päättäneistä työ- ja opiskelukykyisistä nuorista 2/3:lla on työ- tai opiskelupaikka.								
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
Raportointi: Apotti-järjestelmän käyttöönotto toteutettiin onnistuneesti kahdessa osassa 05/2019 ja 10/2019. Osa järjestelmän toiminnallisuudesta siirtyi käyttöönotettavaksi vuoden 2020 puolella. Järjestelmän korjaukset ja optimointi jatkuvat edelleen mm. maksatuksen, laskutuksen, raportoinnin ja tietosuojan osa-alueilla.								
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.
Raportointi: 75 % päiväpoliklinikan asiakkaista pääsi vuonna 2019 tarvittaessa lääkärin vastaanotolle 90 minuutissa hoidontarpeen arviosta. Nopsa-hoitaja -malli otettiin käyttöön kolmella terveysasemalla. Sähköinen hoidontarpeenarvio laajeni kaikille terveysasemille syksyn aikana.								
11	Puhelinyhteyden saaminen palveluihin nopeutuu	Puhelinvastaamisaika, tulosalueilta useampi aika.	Toimialalla on seurattu terveysasemien puhelinyhteyden vasteaika, vuoden 2017 ka 7,5 min.	Terveysasemat, vanhus- ja vammaispalvelujen keskitetty asiakasneuvonta, Sosiaalineuvonta, Sosiaali- ja kriisipäivystys 5 minuutissa.	16		Tulosaluejohtajat	
Raportointi: - Vanhus- ja vammaispalvelut: vammaispalvelut keskimääräinen vastausaika 3:47 minuuttia, seniorineuvonta keskimääräinen vastausaika 2:24 minuuttia. - Terveyspalvelut: Terveysasemien keskitetyn puhelinvastaajan suorien puhelujen odotusaika vuonna 2019 (min, ka) 21 min, terveysasemien keskitetyn puhelinvastaajan takaisinsoittojen odotusaika vuonna 2019 (min, ka) 11:14 min - Perhepalvelut: Sosiaalineuvonnassa on vastattu asiakkaille keskimäärin 5 min. 53 sek. (ajalla 30.8.2019-20.11.2019). Sosiaali- ja kriisipäivystyksen osalta tavoite on toteutunut.								

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.	Vastuuhenkilö	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	Pyydetävät 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.
	Raportointi: Uudistuksen valmisteluun osallistuttiin valmistelun lakkauttamiseen asti. Toimialan edustajat osallistuivat työhön mm. hankkeen erilaissa valmistelu- ja ohjausryhmissä.							
13	Työhyvinvoinnin tukeminen henkilöstön jaksamisen, pysyvyyden ja onnistuneen rekrytoinnin varmistamiseksi	I- terveysperusteiset poissaolot - vakanssien täyttöaste - tuunatun työn päivät - lähtövaihtuvuus	I- terveysperusteiset poissaolot 5,5 % I - vakanssien täyttöaste, lähtötaso 95 % - tuunatun työn päiviä 1509 - lähtövaihtuvuus 8,4 %	I- terveysperusteiset poissaolot vähenee 0,2 % - vakanssien täyttöaste ei heikkene - tuunatun työn päivät, määrä kasvaa - lähtövaihtuvuus ei kasva	20		kaikki tulosalueet, talha raportoi	Kansalliset muutokset kuorimittavat työyhteisöjä ennakoimattomalla tavalla, rekrytointikilpailu osaavasta työvoimasta kasvaa
	Raportointi: (tilanne tammi-joulukuu 2019) Terveysperusteiset poissaolot 5,27 % Vakanssien täyttöaste 94 % Tuunatun työn päivät 1880 päivää (tuunatun työn päivät sairauspöytäkirjoista 3,10 %) Lähtövaihtuvuus 10,96 %							