

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan osavuosisikatsaus 1/2020

Sisällys

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala	2
Talous- ja hallintopalvelut.....	5
Erikoissairaanhoido	7
Terveyspalvelut	8
Perhepalvelut	10
Vanhus- ja vammaispalvelut	12

Liitteet:

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tavoitteet 2020: toteuma 1/2020

Käyttösuunnitelman 2020 tunnusluvut: toteuma 1/2020

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2020, käyttö ja ennuste

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI YHTEENSÄ (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2020	Käyttö %	TP 2019	KS 2020	Ennuste 2020	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	7 131	17,0 %	39 604	41 951	37 951	-4 000
Menot	-156 683	23,3 %	-672 278	-673 159	-694 159	-21 000
Toimintakate	-149 552	23,7 %	-632 673	-631 208	-656 208	-25 001

SOSTER YHTEENSÄ ILMAN ERIKOISSAIRAANHOITOA (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2020	Käyttö %	TP 2019	KS 2020	Ennuste 2020	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	6 621	16,3 %	37 832	40 651	36 651	-4 000
Myyntitulot	2 064	14,6 %	13 483	14 159	13 205	-954
Maksutulot	4 520	17,4 %	23 524	25 947	22 748	-3 199
Tuet	28	8,8 %	779	314	643	329
Muut tulot	9	3,9 %	46	232	55	-177
Menot yhteensä	-86 586	20,6 %	-418 023	-421 099	-442 099	-21 000
Palkat ja palkkiot	-24 634	21,1 %	-104 778	-116 701	-113 134	3 568
Muut henkilöstömenot	-6 450	20,9 %	-27 455	-30 921	-29 929	992
Asiakaspalvelujen ostot	-30 146	18,9 %	-171 798	-159 131	-175 874	-16 743
Muiden palvelujen ostot	-12 663	21,2 %	-62 303	-59 828	-66 615	-6 787
Materiaalin ostot	-2 769	21,7 %	-12 157	-12 783	-13 283	-500
Avustukset	-4 026	22,4 %	-16 718	-18 008	-19 308	-1 300
Vuokrat	-5 674	24,3 %	-22 149	-23 356	-23 356	0
Muut kulut	-223	60,2 %	-664	-371	-601	-231

Netto	-79 965		-380 191	-380 448	-405 448	-25 001
-------	---------	--	----------	----------	----------	---------

ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2020	Käyttö %	TP 2019	KS 2020	Ennuste 2020	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	509	39,2 %	1 773	1 300	1 300	0
Menot	-70 097	27,8 %	-254 255	-252 060	-252 060	0

Sosiaali- ja terveystoimen oman toiminnan menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 21,0 milj. euroa ja tulomäärärahan alittuvan 4,0 milj. euroa. Menomäärärahan merkittävimmät ylityshat muodostuvat vanhus-ten kotona-asumisen tuen menoista, lasten sijaishuollon palvelutarpeesta, vammaisten erityisasumisen ostoista sekä Kaunialan sairaalan ostopalvelujen käytöstä. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalla on valmisteltu neljä kaupunkitasoisen Myönteisen erityiskohtelun toimintaohjelman toimenpidettä vuodelle 2020, näistä suun terveydenhuollon sekä etsivän vanhustyön hankkeet ovat käynnistyneet.

Talousarvion toteutuminen 2020

Sosiaali- ja terveystoimen oman toiminnan menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 21,0 milj. euroa ja tulomäärärahan alittuvan 4,0 milj. euroa. Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan toteutuvan käyttösunnitelman mukaisesti. HUS-palvelusopimuksen osalta HUS-johdon ennuste saadaan 20.5.2019. Toimialan pandemiamentöille ei ole tämän vuoden talousarviossa katetta, ja menot tarkentuvat vuoden kuluessa.

Toimialan oman toiminnan menomäärärahan merkittävimmät ylitysuhat muodostuvat vanhusten ja vammaisten kotona-asumisen tuen menoista (5,3 milj. euroa) lasten sijaishuollon palvelutarpeesta (yhteensä 3,9 milj. euroa), vammaisten erityisasumisen ostoista (4,0 milj. euroa), Kaunialan sairaalan ostopalvelujen käytöstä (2,7 milj. euroa) sekä hoitotarvikejakelun menoista (0,9 milj. euroa). Talous- ja hallintopalvelujen meno-määrärahassa on varauduttu toimialan yhteisiin menoihin, millä voidaan kattaa muun toiminnan ylitysuha-kaa noin 0,3 milj. euron osalta.

Toimialan talousarviossa on varauduttu toimialan irtaimen hankintoihin. Irtaimen omaisuuden investointikohteet on siirretty toteutettavaksi käyttötalouden puolella kaupungin kannalta kokonaistaloudellisesti edullisimmalla rahoitusleasing-mallilla.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Maaliskuussa alkaneen koronanepidemian vuoksi sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalla on tehty mm seuraavia muutoksia toimintaan:

- Martinlaakson terveysasemasta on tehty ajanvarauksella toimiva epidemiaterveysasemia, jonne ohjataan kaikki hengitystieoireiset potilaat. Kaikki terveysasemat toimivat ajanvarauksella ja etä-vastaanottoja on lisätty potilasturvallisuussyistä.
- Etäyhteyksikäytäntöjä, kuten videovastaanottoja, on otettu käyttöön asiakasasiointiin myös muissa palveluissa.
- STM on 8.4.2020 siirtänyt Helsinki-Vantaan lentokentälle saapuvien lentomatkustajien maahan-tuloprosessiin liittyvän terveystarkkailun Vantaan kaupungin vastuulle (matkustajien koronaoire-kysely, -testaus sekä kuljetuksen tai majoituksen järjestäminen). Toimiala toteuttaa tehtävää yh-teistyössä muiden toimialojen ja ostopalvelutoimijoiden kanssa.
- Koronaepidemian laajenemiseen on varauduttu suunnitelmilla Vantaan sairaalakapasiteetin laa-jentamisesta ja sairaansijojen määrää voidaan tarvittaessa kasvattaa nopealla aikataululla.
- Suun terveydenhuollon kiireetön hammashoito on siirretty epidemian jälkeiseen aikaan. Kiireelli-set ja puolikiireelliset potilaat hoidetaan.
- Ei-kriittisiä toimintoja, jotka edellyttävät useiden henkilöiden kokoontumisia, on supistettu tai niitä järjestetään osin etäpalveluina.
- 70 vuotta täyttäneille on lähetetty informaatiota tukipalveluista tekstiviestein ja 85 vuotta täyttä-neille on soitettu.
- Psykososiaalisissa palveluissa on aloitettu kaupunkitasoinen psykososiaalisen tuen koordinointi.
- Yhteistyössä kaupunkiin perustetun resurssikeskuksen kanssa toimialalle on siirtynyt väliaikai-sesti noin 320 työntekijää kaupungin muista toiminnoista. Lisäksi toimialan sisällä henkilöstöä on siirtynyt alas ajetuista toiminnoista niihin yksiköihin, joissa on lisähenkilöstötarvetta.

Sekä toiminnoissa tehtyjen muutosten että ihmisten palveluihin hakeutumisen vähenemisen vuoksi van-taalaisten palvelutarpeen odotetaan kasvavan merkittävästi epidemian jälkeen. Epidemia on lykännyt ihmisten hakeutumista palvelujen piiriin, jolloin vaarana voi olla sairauksien ja ongelmien pahenemi-nen. Epidemian arvioidaan jatkuvan pitkään, ja on tärkeää, että sosiaali- ja terveyspalveluissa varaudu-taan samanaikaisesti hoitamaan pitkittynyttä koronaepidemiatilannetta sekä tekemään suunnitelmia epi-demian jälkeiseen jälleenrakentamiseen.

Vantaan erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa lähes kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymä. HUSin alku-vuoden toimintaan on merkittävästi vaikuttanut pandemiaan varautuminen. Kiireetöntä palvelutuotantoa on vähennetty ja voimavaroja siirretty pandemian hoitoon. Maaliskuun lopun poikkileikkaustilanteessa oli HYKS-sairaanhoidon alueella vuodeosastojonoissa yli kuusi kuukautta jonottaneita potilaita 157; pääasiassa he odottivat pääsyä kirurgian tai silmätautien erikoisalojen hoitoon. Toimiala osallistuu Hyks-alueen jär-jestämissuunnitelman päivitöihin yhdessä Hyks-kuntien kanssa tavoitteena kehittää sekä erikoissai-raanhoidon ohjausta että peruspalvelujen ja erikoissairaanhoidon asiakaslähtöistä yhteistyötä.

Terveyspalveluissa käynnistettiin Nopeamman hoitoon pääsyn moniammatillisen mallin pilotti Korson päi-väpoliklinikalla. Kokemukset ennen maaliskuussa alkaneen epidemian aiheuttamia muutoksia olivat hyviä.

Terveysasemien iltavastaanotto omana toimintana suunniteltiin aloitettavan paikan päällä Tikkurilan terveysasemalla, mutta epidemian takia on selvitetty vastaanoton toteuttamista etävastaanottona. Kasvokain annettava palvelu on vähentynyt sekä toimintojen sopeuttamisen että asukkaiden tekemien valintojen vuoksi. Puhelinyhteydenottojen määrä ja sähköisten palvelumuotojen käyttö on kuitenkin lisääntynyt. Etävastaanoista saatu hyvää palautetta.

Perhepalveluissa vastaanotettiin tammi-maaliskuussa 2 629 lastensuojeluilmoitusta. Vaikka ilmoitusten määrä oli hieman edellisvuotta suurempi, heijastui koulujen ja varhaiskasvatuksen sulkeminen lastensuojeluilmoitusten määrän laskuun raportointikauden loppupuolella. Kiireellisiä sijoituksia tehtiin alkuvuonna yhteensä 67, mikä on kolme edellisvuotta vähemmän. Palvelualueella on valmistelu organisaation uudistamista asiakasprosessien sujuvoittamiseksi ja asiakaslähtöisen toimintakulttuurin vahvistamiseksi. Toimintamallia sosiaalihuoltolain mukaisen tuen tarpeen ja lastensuojeluilmoitusten vastaanottamiseksi ja ensiarvion tekemiseksi on kehitetty hyvin tuloksin.

Vanhus- ja vammaispalveluissa on jatkettu työtä vanhusten turvallisen kotona asumisen mahdollistamiseksi. Maaliskuun lopulla 93,3 % yli 75-vuotiaista asui omassa kodissa ilman palvelutarvetta tai kotihoidon tuella. Kotiutumisprosessi sairaalasta kotiin on päivitetty. Kotihoidon oman toiminnan ja kotikuntoutuksen kesken on työstetty asiakkaan toimintakyvyn tukemisen toimintamalli osaksi asiakkaiden aktiivista kuntoutussuunnitelmaa. Etäkuntoutusta on toteutettu suunnitelmallisesti yksilö- ja ryhmäohjauksin. Vanhus- ja vammaispalvelujen resurssikeskus aloitti toimintansa vuoden alussa, tavoitteena henkilöstöresurssien tarkoituksenmukainen ja asiakaslähtöinen kohdentaminen. Erityisasumisen organisaatiota on uudistettu keskittämällä vaiheittain palvelualueen ostopalveluihin liittyvät toiminnot uuteen ostopalveluyksikköön.

Suun terveydenhuollon liikelaitoksen osalta poikkeusolojen takia toteutettu kiireettömän hoidon keskeyttäminen aiheuttaa jatkuessaan liikelaitokselle noin 3,6 milj. euron alijäämän. Liikelaitoksen osalta talouden järjestelyt ja liikelaitoksen toiminnan turvaaminen suunnitellaan talousarviovuoden aikana ja tilanteeseen palataan toisen osavuositarkastuksen yhteydessä.

Toimialan tiedolla johtamisen vahvistamiseksi on kehitetty raportointityökaluja ja analyysinäyttöjä hyödynnettäväksi toimialan ja sen palvelutoiminnan johtamisessa.

Asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotin kolmas käyttöönotto toteutettiin helmikuussa 2020. Lastenvalvonnassa Apotti saataneen käyttöön ensi vuoden lopulla, minkä jälkeen järjestelmä on käytössä kaikissa Vantaan sosiaali- ja terveyspalveluissa. Järjestelmän toiminnallisuuksien parantamista on jatkettu yhdessä Apotti Oy:n kanssa.

Vantaan ensimmäinen avoin kohtaamispaikka avattiin tammikuussa Koivukylään sosiaali- ja terveystoimen, varhaiskasvatuksen ja järjestöjen yhteistyönä.

Sosiaali- ja terveysministeriö avasi alkuvuodesta valtionavustushaut Tulevaisuuden sote-keskus -ohjelmaa toteutettaville sekä Sote-rakenneuudistusta tukevalle alueellisen valmistelun hankkeille. Toimiala on koordinoanut Vantaan ja Keravan yhteistyötä hankehakemusvalmistelussa. Päätöksiä hankerahoituksesta odotetaan kesäkuussa.

Henkilöstön saatavuuteen ja pysyvyyteen liittyvät haasteet ovat jatkuneet. Riittävän ja osaavan henkilöstön varmistamiseksi on panostettu ennakoidun rekrytoinnin menetelmiin ja työnantajakuvaan kehittämiseen.

Talous- ja hallintopalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2020 käyttö% ja ennuste

TALOUS- JA HALLINTOPALVELUT JA SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2020	Käyttö %	TP 2019	KS 2020	Ennuste 2020	Ennusteen ero käyttö-suunnitelmaan
Tulot yhteensä	4	1,4 %	153	305	129	 -176
Myyntitulot	0	0,0 %	129	119	119	0
Maksutulot	0	0,0 %	0	0	0	0
Tuet	3	0,0 %	20	0	0	0
Muut tulot	2	1,0 %	4	186	10	 -176
Menot yhteensä	-1 503	20,2 %	-5 489	-7 443	-7 089	 353
Palkat ja palkkiot	-926	21,0 %	-3 541	-4 420	-4 420	0
Muut henkilöstömenot	-225	20,8 %	-619	-1 082	-1 082	0
Asiakaspalvelujen ostot	0	0,0 %	0	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-153	13,0 %	-642	-1 175	-822	 353
Materiaalin ostot	-39	57,2 %	-126	-69	-69	0
Avustukset	0	0,0 %	-1	0	0	0
Vuokrat	-159	22,9 %	-558	-697	-697	0
Muut kulut	0	0,0 %	-3	0	0	0
Netto	-1 498		-5 336	-7 138	-6 960	 177

Talousarvion toteutuminen 2020

Talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahan arvioidaan alittuvan 0,3 milj. eurolla ja tuloja arvioidaan kertyvän 0,2 milj. euroa käyttösunnitelmassa ennakoitua vähemmän. Talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahassa on varauduttu toimialan yhteisiin menoihin, kuten hankkeiden menoihin sekä toimialan koulutusmenoihin.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Maaliskuulla alkaneen poikkeusolotilanteen takia palvelualueella on järjestelty ja priorisoitu työtehtäviä uudelleen palvelutulosalueiden työn tukemiseksi vaikeassa poikkeusolotilanteessa.

Palvelualueella toimii kaupungin pandemiajohtoryhmän alaiset henkilöstö- ja tukipalvelujen alatyöryhmät. Tukipalvelujen alatyöryhmä koordinoi suojaintarpeeseen vastaamista ja suojaintoimituksia toimialalle yhteistyössä kaupungin hankintakeskuksen kanssa. Lisäksi on selvitetty suojavarusteiden pesua sekä vainajien huoltoon liittyviä asioita. Tukipalvelutyöhön on saatu vahvistusta suun terveydenhuollon liikelaitoksesta.

Henkilöstöpalvelujen alatyöryhmässä toimialan henkilöstöyksikkö koordinoi sosiaali- ja terveystoimen henkilöstön siirtoja palvelualueilta toisille. Henkilöstösiirtojen lisäksi erilaiset poikkeusoloajan linjaukset, ohjeistukset ja tiedottaminen ovat työllistäneet tällä hetkellä henkilöstöyksikön oman henkilöstön lisäksi kaksi avuksi saatua päiväkodinjohtajaa.

Sosiaali- ja terveysministeriö avasi alkuvuodesta valtionavustushaut Tulevaisuuden sote-keskus -ohjelmaa toteutettaville sekä Sote-rakennemuutostusta tukevalle alueellisen valmistelun hankkeille. Talous- ja hallintopalvelut on koordinoinut Vantaan ja Keravan sosiaali- ja terveystoimien yhteistyötä hankehakemusvalmistelussa.

Toimialan tiedolla johtamiseen on kehitetty raportointityökaluja ja analyysinäyttöjä, joita palvelualueet ja johto voivat hyödyntää toiminnan johtamisessa. Apotin tuottamaa raportointia on kehitetty jatkuvasti, jotta kriittisiä ja lakisääteisiä raportointeja saadaan toteutettua.

Digitaaliset palvelut -yksikön organisointi ja tukiprosessien määrittely jatkuvia palveluita varten on käynnissä yhdessä tietohallinnon kanssa. Apotti-järjestelmän kolmas käyttöönotto toteutettiin helmikuussa. Järjestelmän toiminnallisuuksia on parannettu yhdessä Apotti Oy:n kanssa.

Toisilain mukaisia kehittämistoimia tiedolla johtamisen ja tutkimustoiminnan prosesseihin on valmisteltu.

Asiakkaiden toimialan palvelukykyä koskevien näkemysten kartoittamista on jatkettu toteuttamalla ostopalvelujen asiakastyytyväisyyskysely. Uusi palvelusetelijärjestelmä Effector otettiin käyttöön keväällä.

CoHeWe-hankkeessa on alkuvuoden aikana käynnistynyt viisi etäkuntoutukseen keskittyvää kokeilua terveyspalvelujen kuntoutuksen puhe- ja fysioterapiassa; keskeistä kokeiluissa on yritysten kanssa tehtävä yhteiskehittäminen. Valtaosa kokeiluista on vielä asiakaskäytön osalta käynnissä, ja kokeilujen arviointi toteutuu alkukesästä.

Toimialayhteistyötä kaavoituksen ja asuntorakentamisen kanssa on edistetty. Tilakeskuksen kanssa perustettiin asuntovuokrauksen tiimi, jonka tarkoituksena on tehostaa toimialan käytössä olevien asuntojen käyttöä.

Kaupunkitasoiset strategiateemat käynnistyivät vuoden alussa; hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen strategiateeman johtoryhmän vetovastuu on toimialan kehittämispäälliköllä. Teemaryhmän työskentely käynnistettiin alkuvuonna sekä määritettiin tavoitteet ja mittarit. Toimiala osallistui kaupunkitasoisen hyvinvointiraportin laatimiseen. Kaupunkitasoisen Islannin mallin suunnittelua on jatkettu.

Henkilöstöyksikkö oli varautunut tälle vuodelle muun normaalin henkilöstöpalveluihin liittyvien toimintojen lisäksi erilaisiin työhyvinvointia ja työsuojelua kehittäviin toimiin (esim. eettisen työryhmän jatkotyöskentely ja vakinaistaminen). Lisäksi vuoden pääteemana oli alustavasti valtakunnalliset uudet virka- ja työehtosopimukset ja niiden täytäntöönpano. Toistaiseksi sopimuksia ei ole saatu sovittua valtakunnallisesti. Terveyskeskuslääkäreiden osalta on siirrytty 1.4.2020 lisäpöytäkirjalla työajattomasta sopimuksesta työajalliseen työaikamalliin. Lisäpöytäkirja on tällä hetkellä voimassa 31.7.2020 saakka.

Erikoissairaanhoido

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2020, käyttö% ja ennuste

ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2020	Käyttö %	TP 2019	KS 2020	Ennuste 2020	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	509	39,2 %	1 773	1 300	1 300	0
Menot	-70 097	27,8 %	-254 255	-252 060	-252 060	0
Palkat ja palkkiot	0	0,0 %	0	0	0	0
Muut henkilöstömenot	-684	16,6 %	-3 945	-4 117	-4 117	0
Asiakaspalvelujen ostot	-67 882	28,1 %	-244 822	-241 974	-241 974	0
Muiden palvelujen ostot	-1 531	25,7 %	-5 488	-5 969	-5 969	0
Materiaalin ostot	0	0,0 %	0	0	0	0
Avustukset	0	0,0 %	0	0	0	0
Vuokrat	0	0,0 %	0	0	0	0
Muut kulut	0	0,0 %	0	0	0	0

Talousarvion toteutumisen keskeiset onnistumiset ja haasteet

Vantaa on talousarviossaan varannut yhteensä HUS-palvelusopimuksen maksuosuudeksi 241,8 miljoonaa euroa ilman kalliin hoidon tasauksen vaikutusta. HUSin talousarviossa Vantaan maksuosuudeksi on arvioitu 246,7 miljoonaa euroa. Erikoissairaanhoidon tehtäväalueella on lisäksi määrärahat kiireellisen sairaankuljetuksen ja ensihoidon järjestämiseen, myrkytystietokeskuksen sekä terveysasemien erikoissairaanhoidon menoihin.

HUS-johdon tiedotteen mukaan HUSin jäsenkuntien maksuosuuteen sisältyvä erikoissairaanhoidon palvelutuotanto on toteutunut tammi-maaliskuun osalta talousarvioita alempana. Koronapandemian myötä elektiivisen toiminnan arvioidaan edelleen supistuvan ja toimintakustannusten nousevan HUSin valmistautuessa koronapotilaiden hoitoon. HUS tasaa laskutuksensa tilikauden päätteeksi palvelujen toteutuneen käytön mukaiseksi.

Erikoissairaanhoidon tehtäväalueen talousarvion ennakoidaan toistaiseksi toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisena.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Vantaan terveyskeskuksessa laadittujen elektiivisten läheteiden määrä on vähentynyt 13 % edelliseen vuoteen verrattuna tammi-maaliskuun seurannassa. Yksityissektorilta ja työterveyshuollosta laadittujen läheteiden määrä on lisääntynyt 11 % edelliseen vuoteen verrattuna. Tammi-maaliskuussa 2020 kirjoitettiin HUSiin 10 653 ei-päivystyksellistä lähetettä, joista 56 % laadittiin terveyskeskuksessa.

HYKS-sairaanhoidoalueella vuodeosastojonoissa oli 157 potilasta yli 6 kk (poikkileikkaus 31.3.2020). Heistä 69 odotti kirurgian ja 59 silmätautien erikoisalojen hoitoon pääsyä.

Terveyspalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2020 käyttö% ja ennuste

Terveyspalvelut (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2020	Käyttö %	TP 2019	KS 2020	Ennuste 2020	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	848	20,4 %	3 844	4 162	3 598	-564
Myyntitulot	172	10,1 %	1 569	1 703	1 491	-212
Maksutulot	666	27,2 %	2 215	2 451	2 048	-403
Tuet	10	400,0 %	53	3	53	50
Muut tulot	0	1,7 %	7	6	5	-1
Menot yhteensä	-20 612	20,4 %	-98 239	-100 932	-103 062	-2 130
Palkat ja palkkiot	-6 978	20,7 %	-30 519	-33 710	-32 508	1 203
Muut henkilöstömenot	-1 687	20,2 %	-7 399	-8 339	-8 101	238
Asiakaspalvelujen ostot	-5 089	17,8 %	-28 900	-28 555	-28 555	0
Muiden palvelujen ostot	-2 838	19,8 %	-15 027	-14 341	-16 841	-2 500
Materiaalin ostot	-2 066	25,3 %	-8 657	-8 153	-9 053	-900
Avustukset	-17	26,4 %	-75	-65	-65	0
Vuokrat	-1 846	24,1 %	-7 388	-7 666	-7 666	0
Muut kulut	-92	89,9 %	-273	-102	-273	-171
Netto	-19 764		-94 395	-96 770	-99 464	-2 694

Talousarvion toteutuminen 2020

Terveyspalvelujen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 2,1 milj. eurolla. Tulomäärärahan arvioidaan alittavan käyttösuunnitelman 0,6 milj. eurolla. Hoitotarvikejakelun määräraha ylittyy 0,9 milj. euroa. Lisäksi ennusteeseen vaikuttavat henkilöstömenot, joiden arvioidaan alittavan käyttösuunnitelman 1,4 milj. euroa sekä palvelujen ostot, sisältäen työvoiman vuokrauksen, joka ylittää käyttösuunnitelman arviolta 2,5 milj. euroa. HUSin tuottaman Peijaksen sairaalan yhteispäivystyksen ennuste ei ollut vielä tiedossa, joten tässä kohdin sen arvioidaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisesti.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Terveyspalveluissa toimintoja on sopeutettu koronaepidemian takia. Kasvokkain annettua palvelua on vähennetty ja korvattu etäkontaktein (puhelin, video, Apotin Maisa-asiakasportaali), myös korona-puhelinlinja on avattu. Martinlaakson terveysasema on muutettu ajanvarauksella toimivaksi epidemia-terveysasemaksi ja Koivukylän terveysasemaa on valmisteltu varasairaalan käyttöön. Henkilöstön koulutusta on sekä muutettu verkkokoulutukseksi että siirretty syksyyn. Henkilöstö on siirtynyt joustavasti eri työpisteiden välillä tilanteen vaatimin tavoin. Epidemian vuoksi käynnistetyt lentokenttä vastaanotto ja epidemiaterveysasema sitovat henkilöstöresursseja, samalla asukkaat ovat jättäneet hoitamatta kiireettömiä vaivojaan; yhdessä nämä aiheuttava palvelutarpeen keräytymistä loppuvuodelle.

Kuntalaisten palveluvalinnat ovat muuttuneet korona-epidemian myötä. Paikan päällä tapahtuvia palveluaikoja on peruutettu tai aiempaa useammin on jätetty saapumatta sovituille ajoille. Puhelinyhteydenottojen määrä on kasvanut, ja sähköisen oirearvion sekä Maisan käyttö ovat lisääntyneet. Etävastaanotoista palvelumuotona on saatu hyvää palautetta.

Nopeamman hoitoon pääsyn moniammatillista mallia (sairaanhoitaja, fysioterapeutti, asiakasvastaava, lääkäri, sosiaaliohjaus, farmasisti) pilotoitiin hyvin kokemuksiin Korson terveysaseman päiväpoliklinikalla maaliskuussa ennen epidemia-järjestelyjen alkua.

Terveysasemien iltavastaanotto paikan päällä omana toimintana oli määrä aloittaa Tikkurilan terveysasemalla. Korona-epidemian johdosta suunnitelmaa jouduttiin viivästyttämään.

Henkilöstö on osallistunut systemaattisesti työn kehittämiseen ja osassa yksiköitä on voitu osoittaa Lean-kehittäjille työaikaa kehittämiseen. Työnkiertoa on mahdollistettu hyvin kokemuksiin päihde- ja mielenterveyspalveluissa. Lääkärit ovat siirtyneet työajalliseen malliin huhtikuun 2020 alusta. Fysioterapeutteja on siirtynyt työskentelemään Korson terveysaseman moniammatillisessa palvelumallissa ja keskitetyssä puhelinpalvelussa.

Perhepalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2020, käyttö% ja ennuste

Perheiden palvelut (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2020	Käyttö %	TP 2019	KS 2020	Ennuste 2020	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	1 878	14,5 %	11 837	12 939	11 822	-1 117
Myyntitulot	1 479	15,7 %	8 682	9 443	8 700	-743
Maksutulot	388	11,6 %	2 689	3 353	2 700	-653
Tuet	10	8,2 %	433	121	400	279
Muut tulot	2	7,2 %	33	22	22	0
Menot yhteensä	-23 944	21,3 %	-114 005	-112 586	-118 910	-6 324
Palkat ja palkkiot	-6 626	21,5 %	-28 632	-30 764	-30 349	415
Muut henkilöstömenot	-1 881	21,4 %	-8 276	-8 791	-8 587	204
Asiakaspalvelujen ostot	-10 185	20,3 %	-53 486	-50 243	-55 586	-5 343
Muiden palvelujen ostot	-1 529	23,0 %	-8 209	-6 661	-7 901	-1 240
Materiaalin ostot	-165	17,8 %	-835	-930	-930	0
Avustukset	-1 990	22,4 %	-8 570	-8 879	-9 179	-300
Vuokrat	-1 507	24,4 %	-5 874	-6 170	-6 170	0
Muut kulut	-61	41,5 %	-122	-148	-208	-60
Netto	-22 065		-102 168	-99 647	-107 088	-7 441

Talousarvion toteutuminen 2020

Perheiden palvelujen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 6,3 milj. eurolla ja tulojen arvioidaan alittuvan 1,1 milj. eurolla. Määrärahan ylitysennuste muodostuu asiakaspalveluiden ostoista ja lastensuojelun tukitoimista lastensuojelussa ja psykososiaalisissa palveluissa.

Palvelualueen toiminnan keskeisimmät uudistukset ja muutokset.

Pandemian aikana perhepalvelujen kaikki palvelut ovat toimineet. Asiakkaisiin on oltu aktiivisesti yhteydessä ja yhteydenpitoon on kehitetty uusia tapoja. Digi- ja etäpalvelujen käyttö on lisääntynyt. Sosiaali- ja kriisipäivystys on ollut keskeinen toimija moniviranomaisyhteistyössä pandemian alkuvaiheen varautumisessa. Psykososiaalisissa palveluissa on aloitettu pandemian ajaksi kaupunkitasoinen psykososiaalisen tuen koordinointi ja huhtikuun alussa käynnistettiin poikkihallinnollinen puhelinneuvonta perheille. Maahanmuuttajataustaisille asukkailla on järjestetty puhelinpalvelua kotoutumista tukevan tiimin organisoimana. Pandemiaan liittyvä tilanne on viivästyttänyt joitakin meneillään olevia kehittämisprosesseja.

Perhepalveluissa on jatkettu lautakunnassa syksyllä 2019 esiteltujen strategisten kehittämistoimenpiteiden toteuttamista asiakasprosessien ja rekrytointitilanteen parantamiseksi. Organisaation uudistamista on valmisteltu esimiesten kokouksissa ja johtoryhmissä; muutoksen tavoitteena on sujuvoittaa asiakkuuteen pääsyä, asiakasprosessia, yhteistyötä palvelu- ja toimintayksiköiden välillä sekä vahvistaa asiakaslähtöisen toimintakulttuuria. Esimiehille suunnattu, syksyllä 2019 alkanut Lean-koulutus saatiin päätökseen helmikuussa. Koulutukseen osallistui esimiehiä kaikista palveluyksiköistä.

Lastensuojelun virka-aikainen päivystys ja Uusien asiakkaiden palvelut -yksikön lapsiperheiden alkuarviointi yhdistettiin vuoden alussa lapsiperheiden ja lastensuojelun päivystyksen toiminnalliseksi kokonaisuudeksi. Yksikkö vastaa lastensuojeluilmoitusten ja sosiaalihuoltolain mukaisen tuen tarpeen ilmoitusten

vastaanottamisesta ja tekee ilmoitusten pohjalta ensiarvioinnin. Yksikön työ on käynnistynyt onnistuneesti, ja ensiarviointit on pystytty tekemään aiempaa nopeammin ja kattavammin.

Lastensuojelussa on jatkettu systemisen sosiaalityön toimintamallin laajentamista henkilöstön koulutuksilla ja toimintamallin systemaattisella käyttöönotolla avohuollossa sekä sijaishuollon laitos- ja perhehoidon yksiköissä. Työskentelyä on vahvistettu lisäämällä perheterapeuttista osaamista. Lastensuojelulaitoksista luvatta poistuneen lapsen palauttamista koskevaan lakimuutokseen vastaamiseksi on kehitetty toimintamallia. Jälkihuollossa on kehitetty asiakkaan palvelupolkua mm. kuvaamalla palveluprosesseja palvelumuotoilun keinoin. Sijaishuollossa on uudistettu perhehoidon asiakasohjausta tavoitteena nopeuttaa lasten siirtyminen vastaanottoperheistä varsinaiseen sijaisperheeseen. Vuonna 2019 perustetun valvontatiimin työ on tehostanut ostopalvelulaitosten tukea ja ohjausta, ja Vantaa on pystynyt suoriutumaan hyvin valvontavelvoitteistaan ostopalveluissa. Lastensuojelun tukiyksikössä on jatkettu MDFT-terapian implementointia sekä käynnistetty Lapset puheeksi -perheinterventiokoulutus.

Aikuisten ja perheiden sosiaalipalvelujen yksikössä on jatkettu työskentelyä asiakkaiden palveluprosessin selkiyttämiseksi sekä palvelutarpeen arvioinnin ja sosiaalityön palvelujen saatavuuden turvaamiseksi. Uusien asiakkaiden palvelut -yksikön ja perhesosiaalityön resursointia on vahvistettu. Uusien asiakkaiden palvelut -yksikön aikuisten tiimissä on kehitetty palvelutarpeen arvioinnin mallia erityisen tuen tarpeessa oleville asiakkaille sekä laajennettu palveluohjausta. Asumispalveluissa on jatkettu toipumisorientaatioviitekehyksen käyttöönottoa, työstetty aikuisten asumisen palvelutuotannon prosesseja ja aloitettu asiakassegmentointi tavoitteena kohdentaa palveluja entistä paremmin. Asiakaspalvelun tehostamiseksi ja sujuvoittamiseksi täydentävän toimeentulotuen yksikössä on vahvistettu sosiaalihuollon osaamista puhelinneuvonnassa. Lisäksi maksatuksen prosessia on kehitetty ja poistettu havaittua hukkaa. Rikos- ja riita-asioiden sovittelussa on kehitetty online-sovittelutoimintaa.

Psykososiaalisissa palveluissa on tehty aktiivista kehittämistyötä alkuvuoden aikana. Asiakastyön laadun ja palveluohjauksen parantamiseksi on kehitetty lääkärin ja psykologin konsultaattiorakenteita. Vauvaperhetyön toimintamallin kehittäminen on aloitettu tavoitteena yhdenmukainen palvelu- ja tukimalli pääkaupunkiseudun muiden kuntien kanssa. Psykososiaaliset palvelut on aktiivinen toimija perhekeskuskokonaisuudessa; siihen kuuluva Vantaan ensimmäinen avoin kohtaamispaikka avattiin tammikuussa Koivukylässä psykososiaalisten palvelujen, ennaltaehkäisevän terveydenhuollon, varhaiskasvatuksen ja järjestöjen yhteistyönä.

Lasten ja nuorten mielenterveystyön hoitopolkujen kehittämistä on jatkettu poikkihallinnollisessa yhteistyönä tavoitteena käyttöönottaa lasten mielenterveyspalvelukokonaisuus syksyllä 2020. Eroperheiden palveluun kehitetyn lastenvalvojien walk-in -palvelun kysyntä on ollut aktiivista ja palvelusta on saatu positiivista palautetta. Sosiaali- ja terveysministeriön toimeksiantona sosiaali- ja kriisipäivystys toteutti alkuvuonna varautumista ja koordinaatiota Al Holin leirillä olevien suomalaisten kotimaahan paluuseen liittyen.

Maahanmuuttajapalveluissa on kehitetty lapsiperheiden tarpeet nykyistä paremmin huomioiva toimintamalli, jossa kotoutumista tukeva tiimi tekee tiivistä yhteistyötä lapsiperheiden kanssa asiakasprosessin alkuvaiheessa. Lisäksi on edistetty nuorten maahanmuuttajien kotoutumista ja työelämään integroitumista yhteistyössä Vantaan ammattioppilaitoksen kanssa. Ihmis- ja seksikaupan uhreille on kehitetty terapiapolku tavoitteena ohjata siihen asiakkaita, joilla on traumaattisia kokemuksia.

Vuonna 2019 käynnistyneessä Lapset SIB Vantaa -ohjelmassa vahvistetaan neuropsykiatrisesti oireilevien lasten ja heidän perheidensä tukemista. Maaliskuun loppuun mennessä hankkeeseen on ohjautunut yhteensä 37 lasta (33 perhettä).

Vanhus- ja vammaispalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2020, käyttö% ja ennuste

Vanhus- ja vammaispalvelut (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2020	Käyttö %	TP 2019	KS 2020	Ennuste 2020	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	3 891	16,7 %	21 998	23 245	21 102	-2 143
Myyntitulot	414	14,3 %	3 104	2 894	2 894	0
Maksutulot	3 467	17,2 %	18 620	20 143	18 000	-2 143
Tuet	5	2,6 %	272	190	190	0
Muut tulot	5	29,8 %	2	18	18	0
Menot yhteensä	-40 528	20,2 %	-200 290	-200 138	-213 038	-12 900
Palkat ja palkkiot	-10 105	21,1 %	-42 087	-47 807	-45 857	1 950
Muut henkilöstömenot	-2 658	20,9 %	-11 160	-12 708	-12 158	550
Asiakaspalvelujen ostot	-14 872	18,5 %	-89 412	-80 333	-91 733	-11 400
Muiden palvelujen ostot	-8 144	21,6 %	-38 425	-37 650	-41 050	-3 400
Materiaalin ostot	-499	13,7 %	-2 539	-3 632	-3 232	400
Avustukset	-2 019	22,3 %	-8 072	-9 063	-10 063	-1 000
Vuokrat	-2 162	24,5 %	-8 329	-8 823	-8 823	0
Muut kulut	-70	58,2 %	-267	-121	-121	0
Netto	-36 637		-178 292	-176 893	-191 936	-15 043

Talousarvion toteutuminen 2020

Vanhus- ja vammaispalvelujen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 12,9 milj. eurolla ja tulojen arvioidaan alittuvan 2,1 milj. eurolla. Menomäärärahan merkittävimmät ylityshat muodostuvat vanhusten kotona-asumisen tuen menoista, vammaisten erityisasumisen ostoista sekä Kaunialan sairaalan ostopalvelujen käytöstä.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Vanhus- ja vammaispalveluissa on tehty useita toimia koronaepidemian vuoksi. Vantaan sairaala on laatinut suunnitelman sairaalakapasiteetin laajentamisesta pandemia- ja valmiussuunnitelman pohjalta. Suunnitelma perustuu vaiheistettuun toimintamalliin, jossa sairaansijojen määrää voidaan tarpeen mukaan kasvattaa vaiheittain, mikäli koronapandemian eteneminen tätä edellyttää. Lisäksi varasairaala on käyttöönottovalmis. Erityisasumisen yksiköihin on suunniteltu ylipaikkojen käyttöönottoa koronapandemian edetessä sekä perustettu 15 -paikkainen Aviapolis-yksikkö. Lisäksi ostopalveluna on hankittu hoivapaikkoja noin 20 sairaalapaikan vapauttamiseksi hoivan odottajilta. Ei-kriittisiä toimintoja kuten vanhusten päivätoiminta, geriatrinen poliklinikka ja päiväsairaalan toiminta on keskeytetty. Vammaisten työ- ja päivätoimintaa on supistettu merkittävästi. Vierailurajoitukset asumisyksiköissä ja sairaalan osastoilla on otettu käyttöön. Sairaalaan osastoja on muutettu kohorttiosastoiksi ja erityisasumiseen on perustettu kohorttihoivayksikkö. Kotisairaalan pandemiatiimi on aloittanut toimintansa. Palvelualueen resurssikeskus on koordinoanut henkilöstösiirtoja muilta toimialoilta yhteistyössä henkilöstöyksikön ja kaupungin resurssikeskuksen kanssa; palvelualueelle on siirtynyt muista toiminnoista noin 300 työntekijää.

Vanhus- ja vammaispalvelujen resurssikeskus aloitti toimintansa vuoden 2020 alusta tavoitteenaan henkilöstön ja muiden resurssien tarpeenmukaisen käytön lisääminen sekä palvelujen asiakaslähtöisyyden ja laadun varmistaminen. Aktiivisesta rekrytoinnista huolimatta henkilöstön saatavuudessa on ollut suuria haasteita koko palvelualueella eikä vakansseja ole saatu täytettyä.

Erityisasumisen palveluyksikkö jakautui organisaatiouudistuksen myötä tuottamaan omaa vanhusten ja vammaisten asumispalvelua; ostopalvelut eriytyi omaksi palveluyksiköksi. Ostopalvelujen palveluyksiköön keskitetään vaiheittain koko palvelualueen ostopalvelut, laadunvalvonta sekä palvelujen järjestäminen. Muutoksella varmistetaan ostopalvelujen erityisosaaminen esimerkiksi kilpailutuksiin ja sopimusten hallintaan liittyen sekä vahvistetaan ja yhdenmukaistetaan laadunvalvontaa.

Laadunvalvontatyön kehittämistä on jatkettu. Palvelujen laadunhallintaa kehitetään omavalvontasuunnitelman mukaisesti sekä omassa että ostopalveluissa. Ennalta ilmoittamattomat valvontakäynnit on vakiinutettu toimintatavaksi.

Vantaan sairaalan kehittämisohjelma vuosille 2020-2021 on laadittu; keskeisenä tavoitteena on, että sairaalan laadukas ja yksilöllinen toiminta edistää potilaiden arjen toimintakykyä vaikuttavalla hoidolla ja kuntoutuksella. Tavoitteena on toimintakykyinen asuminen kotona.

Sairaalassa on kehitetty kotisairaalan toimintaa ja arvioitu uusien vaikuttavien liikkuvien sairaalapalvelujen tarvetta. Geriatrisen arviointi- ja poliklinikkapalvelujen kehittäminen on aloitettu, tavoitteena on tukea kotona asumista erityisesti niiden kohdalla, joilla on paljon päivystyksellisiä käyntejä terveydenhuollossa tai haasteita kotona selviytymisessä. Sairaala on osana kehittämisohjelmaa kehittänyt hoidon ja kuntoutuksen tavoitteellisuutta ja yksilöllisyyttä, jossa toteutuu päivittäinen kuntoutus ja hoito moniammatillisesti mm. päivittäisten tavoitekokousten, moniammatillisen aloituskokouksen, aktiivisen kuntoutussuunnitelman ja tavoitteellisen hoitajakson osalta.

Kotiutumisprosessi sairaalasta kotiin on päivitetty ja läpikäyty toimintayksiköissä. Kotihoidon oman toiminnan ja kotikuntoutuksen kesken on työstetty asiakkaan toimintakyvyn tukemisen toimintamalli, jonka läpikäyminen saatettiin loppuun alkuvuodesta. Mallin aktiivinen käyttöönotto jatkuu ja se on osa asiakkaiden aktiivista kuntoutussuunnitelmaa. Etäkuntoutusta on toteutettu suunnitelmallisesti yksilö- ja ryhmäohjauksin.

Palvelualueelle on laadittu tuottavuusohjelma, jonka keskeisinä tavoitteina ovat hoitoketjujen sujuvoittaminen sekä henkilöstön saatavuuden ja pysyvyyden parantaminen. Palvelualueen kehittämishankkeet ovat osa tuottavuusohjelmaa. Hoitoketjun sujuvoittamiseksi on käynnistetty kehittämistyöryhmä, jonka tavoitteena on raskaan hoivan palvelujen tarpeen vähentäminen ja myöhentäminen. Kevyemmän ohjauksen ja hoidon palvelut ovat hoitoketjussa ensisijaisia.

Ikääntyneiden tehokuntoutuspaikkojen käyttöönottoa on alkuvuodesta lisätty mm. Myyrmäen uuden vanhustenkeskuksen palvelutalopaikoilla. Tehokuntoutusta lisäämällä on pyritty tukemaan kotona asumista toimintakykyä vahvistaen ja tarpeen mukaisen asumisen arvioinnilla.

Kehitysvammaisten asumisen uuden sopimuskauden valmistelu on aloitettu. Kilpailutus toteutetaan mm. palvelumuotoilua ja asiakaslähtöistä toimintatapaa hyödyntäen. Uudet sopimukset astuvat voimaan vuoden 2021 alusta alkaen.

Palveluyksiköissä on jatkettu asiakkaiden ja asukkaiden osallistamista palvelujen kehittämiseen erilaisin menetelmin, esim. vammaisten päiväaikaisessa toiminnassa on perustettu asiakaskehittäjäraadit. Sairaalassa on kehitetty potilaspalautteiden jatkuvaa keräämistä lomakkeiden ja tablettien avulla. Saatua asiakas- ja potilaskokemusta hyödynnetään sairaalan toiminnan kehittämisessä.

RAI-verkkokoulutuksia on jatkettu ja ne ovat osa asiakastyötä tekevän henkilöstön koulutusta. Vammaisten asumisessa on aloitettu RAI id-arvioinnit ja koko henkilöstö on koulutettu RAI-arviointien tekoon. Kotihoitoon on luotu oma RAI-ohjausryhmätoiminta. RAI-arviointien määrä on kasvanut huomattavasti.

Valtuuston edellyttämät omaishoidon tuen ja kotihoidon kokonaisvaltaiset selvitykset esiteltiin valtuustolle helmikuussa. Selvitysten perusteella on laadittu toimintasuunnitelmia. Lisäksi tarkastuslautakunnalle esiteltiin huhtikuussa omaishoidon tilannetta ja laajuutta Vantaalla. Kotihoidon asiakasmääristä ja

tavoitteiden toteuttamisesta työstetään selvitys valtuustolle. Valtuuston edellyttämän vanhuspalvelujen kokonaisselvityksen valmistelu on käynnissä.

Yksinäiset vanhukset selvityksen tulosten perusteella on käynnistetty 1.4.2020 alkaen Kiinnekohtia-projekti osana kaupunkitasoisen myönteisen erityiskohtelun kehittämisohjelmaa. Tavoitteena on kehittää etsivän vanhustyön vantaalainen malli sekä työmenetelmiä erityisissä elämänhallinnan vaikeuksissa olevien ikäihmisten auttamiseksi.

Palvelualueen johtamisjärjestelmän päivittäminen on käynnissä. Esimiesten kuukausiraportointia kehitetään, esimiesvalmennusta jatketaan ja työhyvinvointia tuetaan eri tavoin palveluyksiköissä.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tuloskortti 2020: Raportointi 1 ovk 2020

[illegible]

Edistämme asukkaiden hyvinvointia

4. Lastensuojeluilmoituksen jälkeisellä nopeasti tarjottavalla tuella saadaan vähennettyä huostaanottojen määrää	Varhaisen tuen palveluja ja lastensuojeluilmoituksen jälkeistä prosessia kehitetään ehkäisemään raskaiden palvelujen tarvetta	Huostaanottojen tarve vähenee	Vuoden aikana huostaanotettu 0,20 % Vantaan 0-17 -vuotiaista	Huostaanotettu vähemmän kuin 0,20 % Vantaan 0-17 -vuotiaista	kaikki tu- losalueet, perhepal- velut ra- portoi	Perheiden tilanteiden kriisiytyminen, kaupungin ehkäisevien palvelujen ja lastensuojelun toimet eivät kohdennu oikein.
--	---	-------------------------------	--	--	--	--

Raportointi: Lastensuojelun virka-aikainen päivystys ja Uusien asiakkaiden palvelut -yksikön lapsiperheiden alkuarviointi yhdistettiin vuoden alussa lapsiperheiden ja lastensuojelun päivystyksen toiminnalliseksi kokonaisuudeksi. Yksikkö vastaa lastensuojeluilmoitusten ja sosiaalihuoltolain mukaisen tuen tarpeen ilmoitusten vastaanottamisesta ja tekee ilmoitusten pohjalta ensiarvionnin. Yksikön työ on käynnistynyt onnistuneesti, ja ensiarvioinnit on pystytty tekemään aiempaa nopeammin ja kattavammin. Perhekeskuskokonaisuuden kuuluva Vantaan ensimmäinen avoin kohtaamispaikka avattiin tammikuussa yhteistyössä perhepalvelujen, varhaiskasvatuksen, ennaltaehkäisevän terveydenhuollon ja järjestöjen kanssa. Lapset SIB Vantaa -ohjelmassa vahvistetaan neuropsykiatrisesti oireilevien lasten ja heidän perheidensä tuemista varhaisessa vaiheessa. Hankkeeseen on maaliskuun loppuun mennessä ohjautunut yhteensä 37 lasta (33 perhettä). Tammi-maaliskuussa 2020 huostaanottoja on tehty 12, mikä on 5 vähemmän kuin edellisen vuoden vastaavana aikana.

5. Nykyistä suurempi osa ikään- tyneistä asuu toimintakykyisenä kotona	Palveluja kehitetään tukemaan ikäntyneiden kotona asumista ja toimintakykyisyyttä	Omassa kodissa ilman palvelutarvetta tai koti- hoidon turvin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus kasvaa	93,1%	93,4%	vanhus- ja vammas- palvelut	Muistisairaiden mää- rän ennakoitua suu- rempi kasvu. Kotiin tuotavat palvelut eivät ole riittäviä.
--	---	--	-------	-------	-----------------------------------	---

Raportointi: Omassa kodissa ilman palvelutarvetta tai kotihoidon turvin asui 31.3.2020 93,3 % Vantaan 75 vuotta täyttäneistä. Kotiutumisprosessi sairaalasta kotiin on päivitetty ja läpikäyty toimintayksiköissä. Kotihoidon oman toiminnan ja kotikuntoutuksen kesken on työstetty asiakkaan toimintakyvyn tukemisen toimintamalli. Mallin aktiivinen käyttöönotto jatkuu ja se on osa asiakkaiden aktiivista kuntoutussuunnitelmaa. Etäkuntoutusta on toteutettu suunnitelmallisesti yksilö- ja ryhmäohjauksin. Palvelualueelta on osallistuttu pääkaupunkiseudun GeroMetro kotikuntoutuksen kehittämistyöhön. Sairaala on osana kehittämisohjelmaa kehittänyt hoidon ja kuntoutuksen tavoitteellisuutta ja yksilöllisyyttä, jossa toteutuu päivittäinen kuntoutus ja hoito moniammatillisesti mm. päivittäisten tavoitekokousten, moniammatillisen aloituskokouksen, aktiivisen kuntoutussuunnitelman ja tavoitteellisen hoitajakson osalta. Yksinäiset vanhuksat selviytyksen tulosten perusteella on käynnistetty 1.4.2020 alkaen Kiinnekohia -projekti osana Myönteisen erityiskohtelun kehittämisohjelmaa. Tavoitteena on kehittää etsivän vanhustyön vantaalainen malli sekä työmenetelmiä erityisissä elämänhallinnan vaikeuksissa olevien ikäihmisten auttamiseksi.

6. Kotoutumisen onnistuminen Vantaalla varmistetaan	Kotoutumissuunnitelmat laaditaan perheille ja työvoiman ulkopuolella oleville viipymättä ja arvioidaan vuosittain	Maahanmuuttajapalve- luissa seurataan vuo- den 2019 aikana oles- keluluvan saaneiden ja kotouttamispalvelujen piiriin tulneiden uusien työikäisten asiakkai- den osalta: - osallistunut suomen kielen koulutukseen - oma vuokrasopimus - työllistyminen	Lähtötasoa ei käytettä- vissä uusien asiakkai- den osalta v. 2019.	Tavoitetaso: - osallistunut suomen kielen koulutukseen: 92 % - oma vuokrasopimus: 91 % - työllistyminen: 5 % kaikki, 4 % naiset	perhepal- velut	Yleinen yhteiskunta- kehitys, hallitsematon maahanmuutto. Ko- touttamislainsäädäntö ja paikalliset tarpeet eivät tue toisiaan; yrit- täjille ei luoda moti- vaatiota työllistää ko- toutettavia. Erilaisten väestöryhmien vuoro- vaikutus ei toteudu.
--	--	--	--	--	--------------------	---

Raportointi: Yhteensä 303 vuonna 2019 asiakkaaksi tulleesta työikäisestä asiakkaasta (naisia 130, miehiä 173): 64 % (199 / 303) asuu omassa asunnossa; 58 % (183/ 303) on osallistunut suomen kielen kurssille; 10 % (30 / 303) on työllistynyt (naisista noin 3 % ja miehistä 15 %). Maahanmuuttajapalvelut on pitänyt säännöllisiä yhteistyötapaamisia TE-toimiston kanssa suomen kielen kouluksiin liittyvissä asioissa ja on hyödyntänyt laajasti järjestöverkostoa maahanmuuttajien työllistymisen edistämiseksi. Osa seurannassa olevista on muuttanut toiseen kaupunkiin tai ovat olleet vain maahantulo-terveystarkastuksen ja ohjaus- ja neuvontapalvelujen ajan MAP:n asiakkaina. Koronasta johtuen kaikkien asiakkaiden tiedot mm. työllisyyden osalta eivät ole tarkasti tiedossa. Tilasto täsmentyy seuraavien kuukausien aikana. Työllistymisen osalta on havaittavissa selkeää parannus aikaisempiin vuosiin verrattuna.

7. Lasten ja lapsiperheiden terveys- ja hyvinvointieroja kavennetaan	Toteutetaan kaupungin hyvinvointiohjelman, myönteisen erityiskohTELUN ohjelman ja ennalta ehkäisevän lastensuojelun toimenpiteitä	Kaupungin ohjelmatoimien toimenpiteiden toteuttaminen toimialan osalta	Hyvinvointiohjelman ja myönteisen erityiskohTELUN ohjelman toimenpiteet määriteltä	Ohjelmien mukaiset toimenpiteet toteutettu tulosalueilla. Tulosalueet raportivat tehdyistä toimenpiteistä.	tulosaluejohtajat	Toimenpiteet eivät kohdennu oikein tavoitteen saavuttamiseksi.
Raportointi: Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala on valmistellut neljä toimenpidettä kaupunkitasoiseen Myönteisen erityiskohTELUN toimintaohjelmaan; toimenpiteistä kaksi on käynnistynyt alkuvuoden aikana. Kaupunkitasoisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen strategiateeman johtoryhmän vetovastuu on sosiaali- ja terveystoimessa. Strategiateeman johtoryhmän toiminta käynnistettiin alkuvuonna. Johtoryhmässä määriteltiin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteet ja mittarit sekä suunniteltiin johtoryhmän vuosikelloa. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtoryhmä on koonnut tietoa kaupunkitasoisesta hyvinvointityöstä poikkeusoloissa. Perhepalveluissa on aloitettu lähisuhdeväkivallan toimintamallin hanke, jossa toteutetaan lähisuhdeväkivallan avainhenkilökoulutus, puheeksiotokoulutuksia sekä lähisuhdeväkivallan ehkäisytyön rakennetta. Lapset SIB Vantaa -ohjelmassa vahvistetaan neuropsykiatrisesti oireilevien lasten ja heidän perheidensä tukemista varhaisessa vaiheessa. Hankkeeseen on maaliskuun loppuun mennessä ohjautunut yhteensä 37 lasta (33 perhettä). Pandemiatilanne on raportointikauden loppuvaiheessa vaikuttanut joidenkin kehittämishankkeiden edistämiseen. Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon palveluissa huolehdittu lasten, nuorten ja perheiden hyvinvoinnista turvaamalla palveluja myös poikkeusoloissa.						
8. Asunnottomuus vähenee	Kehitetään toimintamalleja, joilla tavoitetaan paremmin asunnottomuusuhan alla olevia henkilöitä. Asunnottomien sosiaaliohjausta kehitetään.	Asunnottomien määrä: nuoret, naiset ja miehet, maahanmuuttajataustaiset, pitkäaikaisasunnottomat	Asunnottomien määrä 11/2018 yhteensä: 246, joista nuoria 32, naisia 50, miehiä 196, maahanmuuttajia 47, pitkäaikaisasunnottomia: 32.	Asunnottomien määrä vähentynyt kaikissa mitattavissa ryhmissä	perhepalvelut	Ara tuetun vuokra-asuntotuotannon merkittävä vähentyminen, taloussuhdanteiden huonontuminen, työttömyyden lisääntyminen
Raportointi: Vantaa on valittu yhdeksi valtakunnallisen asunnottomuusohjelman hankekunnaksi. Hankkeeseen liittyvä valtionavustushaku on meneillään ja hakemusta valmistellaan. Tavoitteena on mm. ennaltaehkäistä asunnottomuutta asumisneuvonnalla ja ohjauksella sekä kehittää uusia jalkautuvia työmuotoja. Asunnottomien määrä raportoidaan 11/2020. Toimialan käytössä olevien asuntojen vuokrausta tehostetaan ja vuoden 2021 alusta on perustettu tilakeskuksen ja soten yhteinen vuokraustyöryhmä.						
9. Vaikutusten ennakoarviointi käytössä kaupunkitason linjausten mukaisesti	Kehitetään ja juurrutetaan vaikutusten ennakoarviointia osaksi päätöksentekoa kaupungin tulevien linjausten mukaisesti	Vaikutusten ennakoarvioinnin uudistettu toimintamalli aktiivisessa käytössä	Toimialan linjaukset v. 2016	Vaikutusten ennakoarvioinnin uudistettu toimintamalli aktiivisessa käytössä; raportoidaan toteutuneista ennakoarvioinneista	tulosaluejohtajat	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen
Raportointi: Toimialalla on käytössä aiemmin hyväksytty ennakoarvointimalli; kaupunkitason ennakoarvointimallia ei ole toistaiseksi uudistettu. Alkuvuonna toimialalla on tehty vaikutusten ennakoarviointi vanhus- ja vammaispalveluissa Vantaan sairaalapaivalujen kehittämisvaihtoehdoista Peijaksen kampuksen kehittämisen yhteydessä. Perhepalveluissa tietosuojan ennakoarviointeja on aloitettu ja toteutettu Lapset SIB -, Marak - ja Ankuri-toiminnan osalta. Alkuvuonna toimialalla koostettiin vuonna 2019 toteutetut vaikutusten ennakoarvioinnit.						
Olemme edelläkävijöitä palvelujen kehittämisessä						
10. Apotin toiminta vakiinnutetaan	Vakiinnutetaan järjestelmän pääkäyttäjäpalvelujen, kehittämispalvelujen ja koulutuspalvelujen prosessit toiminnan sujuvuuden tukemiseksi	Apotin toiminnan vakiinnuttaminen toimivien tukiprosessien avulla	Tuotannon aikainen organisaatio muodostettu v. 2019 alussa	Toimintaa tukevat järjestelmän pääkäyttäjäpalvelujen, kehittämispalvelujen ja koulutuspalvelujen prosessit vakiintuneet	talha	Järjestelmän laajentamisen aiheuttama työpaine
Raportointi: Apotti-järjestelmän kolmas käyttöönotto toteutettiin 2/2020. Järjestelmän toiminnallisuuksia on parannettu yhdessä Apotti Oy:n kanssa. Digitaaliset palvelut -yksikön organisointi ja tukiprosessien määrittely jatkuvia palveluita varten on käynnissä yhdessä tietohallinnon kanssa.						

11. Tiedolla johtamista kehitetään	Valmistellaan data-analytiikan työkalut tietojohdamisen vahvistamiseksi toimialalla ja tulosalueilla	Analysoitu tieto tehtävälueesta lisääntyy hyödyntämällä kehitettyjä data-analytiikan työkaluja johtamisen tukena	Toimialan sisällä käytettävissä vähän data-analytiikan työkaluja	Analysoitua tietoa käytetään johtamisen tukena kaikilla tulosalueilla	talha	Raportointitiedon puutteet
Raportointi: Toimialan tiedolla johtamiseen on kehitetty useita raportointityökaluja ja analyysinäyttöjä, joita palvelualueet ja johto hyödyntävät toiminnan johtamisessa. Lisäksi Apotin tuottamaa raportointia on kehitetty jatkuvasti yhteistyössä Apotin ja palvelualueiden kanssa tukemaan tiedolla johtamista. Maaliskuussa alkaneen poikkeusolojen päivittäisjohtamisen tueksi on kehitetty Power BI raportti/analytiikkatyökalu.						
12. Terveysasemien vastaanotolle pääsy nopeutuu	- Parannetaan asiakasohjausta puhelinpalvelun vastuulääkäriin avulla - Asiakassegmentointia kehitetään	Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika lääkärille T3, mediaani, vrk)	27 vrk (potilaat, joilla omalääkäri)	14 vrk (odotusaika mitataan jatkossa myös potilailta, joilla ei omalääkäriä)	terveyspalvelut	Palveluntarpeen lisääntyminen. Henkilöstön saatavuus ja pysyvyys.
Raportointi: Odotusaika tammi-maaliskuussa 33 vrk (potilailla, joilla omalääkäri). Palvelujen saatavuutta parannettu ottamalla uutena palvelumuotona käyttöön videovastaanotot, lääkäreiden käyntiä korvaavat hoitopuhelut sekä pilotoimalla Korson terveysaseman päiväpoliklinikan moniammatillisen tiimin toimintaa. Puhelinpalveluiden prosesseja on kehitetty aktiivisesti.						
13. Sähköisten asiointikanavien käyttö lisääntyy ja puhelinpalvelut paranevat	Panostetaan toimialan puhelinpalvelujen toimivuuteen, tiedotetaan uusista sähköisistä asiointikanavista	Sosiaali- ja terveyspalvelujen puhelinpalvelut paranevat - vammaisten asiakasohjauksen neuvontapuhelin - perhepalvelujen sosiaalineuvonta - terveyspalvelujen keskitetyn puhelinpalvelun keskimääräinen vastausaika - Sähköinen hoidon tarpeen arviointi, lkm - Sähköisen asiakasportaali Maisan kävijämäärä	- vammaisten asiakasohjauksen neuvontapuhelin, lähtötaso 4 min - perhepalvelujen sosiaalineuvonta, ei lähtötasoa - Terveyspalvelujen keskitetty puhelinpalvelu: a) suorien puhelujen odotusaika, lähtötaso 13 min b) takaisinsoittojen odotusaika, lähtötaso 99 min -Sähköisen hoidon tarpeen arviointi, lähtötaso 3 145 kpl - Maisan kävijämäärä (eri asiakkaat), ei käytössä v. 2018	- Vammaisten asiakasohjauksen neuvontapuhelin; odotusaika alle 4 min - perhepalvelujen sosiaalineuvonta, tavoitetaso alle 5 min - Terveyspalvelujen keskitetty puhelinpalvelu: a) suorien puhelujen odotusaika (min, ka) tavoite 5min b) takaisinsoittojen odotusaika (min, ka) tavoite 60min - Sähköisen hoidon tarpeen arvioinnin määrä kasvaa - Maisan kävijämäärä (eri asiakkaat), vähintään 40 000	tuloosaluejohtajat	Asiakaspaineen enustamaton kasvu
Raportointi: Vammaisten asiakasohjauksen neuvontapuhelin; odotusaika 3 min. Perhepalvelujen sosiaalineuvonnan keskimääräinen puheluihin vastaamisaika 5 min. Terveyspalvelujen keskitetty puhelinpalvelussa a) suorien puhelujen odotusaika tammi-maaliskuussa (min, ka) 23 min, b) takaisinsoittojen odotusaika tammi-maaliskuussa (min, ka) 1489 min. Sähköisiä hoidon tarpeen arviointeja toteutui tammi-maaliskuussa 6 330. Maisan aktivointiaste toimialalla maaliskuun lopussa 46 % (= osuus 12 edeltävän kuukauden aikana kasvokkaisilla vastaanottokäynneillä tavatuista potilaista/asiakkaista, jotka olivat ottaneet Maisan käyttöön.						

Johdamme uudistuen ja osallistuen

14. Osallistutaan Uusi Vantaa -organisaation rakentamiseen ja sote-uudistuksen valmisteluun	Valmistellaan toimialan hallintoa koskevat Uusi Vantaa -organisaatioon liittyvät muutokset toimeenpantaviksi v. 2021 alussa, ja osallistutaan sote-uudistuksen valmisteluun.	Toimialan hallintoa koskevien muutosten valmistelu toimeenpantavaksi Uusi Vantaa -linjausten mukaisesti. Osallistuminen sote-uudistuksen valmisteluun tulevien linjausten edellyttämin tavoin.	Kaupunkitasoiset Uusi Vantaa -linjaukset tehty. Hallitusohjelman linjaukset sote-uudistuksesta ja Uudenmaan sote-erillisratkaisun selvitystyöstä.	- Toimialalta edellytetyt muutokset valmisteltu toimeenpantavaksi v. 2021 alussa - Osallistuttu sote-uudistuksen valmisteluun vantaalaisien palvelut turvaten.	talha	Päätöksenteon puuttuminen
---	--	--	---	---	-------	---------------------------

Raportointi: Yhteistyössä Keravan kanssa on valmistelu valtionavustushakemukset hallituksen sote-uudistuksen tavoitteita edistäviin Tulevaisuuden sote-keskus - ja Rakenneuudistusta tukevan alueellisen valmistelun kehittämishankkeisiin. Päätöksiä valtionavustuksista odotetaan kesäkuussa. Uusi Vantaa -organisaation osalta on osallistuttu aktiivisesti kaupunkitasoiseen hyte-strategiateeman edistämiseen.

15. Työhyvinvointia tuetaan jakamisen, pysyvyyden ja onnistuneen rekrytoinnin varmistamiseksi	- Terveysturvallisuusjohtamisen toimintamalleja käytetään aktiivisesti. - Tuunatun työn hyödyntämistä tuetaan. - Terveysperusteiset uudelleen sijoitukset onnistuvat, työssäjaksamisen tukemista tarkastellaan toimialalla tavoitteellisesti. - Rekrytoinnit ja perehdytykset onnistuvat ja pitovoima vahvistuu.	- terveysperusteiset poissaolot - vakanssien täyttöaste - tuunatun työn päivät - lähtövaihtuvuus - työyhteisön tavoitteellisuus/Kunta 10	- terveysperusteiset poissaolot 5,78 % - vakanssien täyttöaste, lähtötaso 95 % - tuunatun työn päiviä 972 - lähtövaihtuvuus 10,23 % - työyhteisö on tavoitteellinen, lähtötaso 3,82	- terveysperusteiset poissaolot vähenevät 0,2 % - vakanssien täyttöaste vähintään 95 %. - tuunatun työn päivät, vähintään 1050 päivää/vuosi. - lähtövaihtuvuus% korkeintaan sama kuin v. 2018 lopussa - tavoitetaso 3,84	kaikki tulosalueet, talha raportoi	Kansalliset muutokset kuormittavat työyhteisöjä ennakkoimattomalla tavalla, rekrytointikilpailu osavasta työvoimasta kasvaa entisestään.
---	---	--	---	--	------------------------------------	--

Raportointi: 21.4.2020 tilanteessa:

- toimialan terveysperusteiset poissaolot 5,8 %,
- vakanssien täyttöaste 94 %
- tuunatun työn päiviä on tehty 599
- ulkoinen lähtövaihtuvuus tammi-maaliskuussa 2,84 %.

ERIKOISSAIRAANHOITO

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020 ²⁾
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet	93 693	93 485	23 319	93 276
Poliklinikkakäynnit	269 235	292 826	66 843	267 372
Vuodeosastohoitopäivät	32 862	30 448	7 975	31 900
Kaikki jonossa olevat	2322	2 300	2 466	2 466
Laskutetut siirtoviivepäivät / milj.eur	0,5	0	0,3	0
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo / milj. eu	244,2	241,8	61,2	241,8
Euroa/asukas	1 046	1 024	1 024	1 024
Euroa/hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	1 560	1 494	1 549	1 549

¹⁾ Vantaan talousarviossa erikoissairaanhoidon palvelusopimukseen varattu määräraha. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) ja Vantaan kaupunki neuvottelevat erikoissairaanhoidon tuotekokonaisuuksien määrästä ja kokonaiskustannusarviosta vuosittain. Neuvottelutulos kirjataan palvelusopimukseen.

²⁾ Suoritteiden osalta ennuste laskettu kumulatiivisena kertymänä tammi-maaliskuun toteuman perusteella. Korona-epidemian vaikutusta ennusteeseen on vaikea ennakoida.

TERVEYSPALVELUT

TERVEYSASEMATOIMINTA	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020
Toiminnan volyymi				
Terveysasemien vastaanottokäynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit yhteensä ¹⁾	308 357	368 000	74 801	310 000
joista lääkäriellä	169 789	195 000	38 281	170 000
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla ²⁾	138 568	173 000	36 520	140 000
Hoitotyön valmistelu ja seuranta ³⁾	96 224	142 386	26 536	107 000
Lääkäreiden puhelut ja Maisa-viestit ⁴⁾	45 719	51 000	8 845	46 000
Hoitohenkilöstön puhelut ja Maisa-viestit ⁴⁾	167 503	200 000	51 501	210 000
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista % ⁵⁾	49	90	47	90
Terveysasematoiminnan kävijöiden osuus väestöstä (kokonaispeittävyys)	45	55	..	55
Lääkärissäkävijöiden osuus väestöstä (peittävyys) ⁶⁾	34	45	..	45
Päiväpoliklinikan läpimenoaika hoidontarpeen arvioinnin alkamisesta vastaanotolta uloskirjaukseen (min, mediaani) ⁷⁾	51	60	63	60
Päiväpoliklinikan odotusaika lääkärille alle 90 min % ⁷⁾	74,7	90	69	90
Odotusaika terveystaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (listautuneet potilaat) (3. vapaa aika lääkärille, mediaani, vrk) ⁸⁾	34	14	33	34
Odotusaika terveystaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (listautumattomat potilaat) (3. vapaa aika lääkärille, mediaani, vrk) ⁸⁾	41	14	..	41
Terveystasemien keskitetyn puhelinpalvelun suorien puhelujen odotusaika (min, ka)	21	5	23	10
Terveystasemien keskitetyn puhelinpalvelun takaisinsoittojen odotusaika (min, ka)	1114	60	1 489	460
Tuottavuus ja tehokkuus				
Terveystasemien potilaiden perumattomat poisjäännit ⁹⁾	8 601	4 500	2 500	8600
Euroa/käynti ¹⁰⁾				
Terveystasematoiminnan lääkärikäynti	124	110,5	..	124
Terveystasematoiminnan hoitotyönkäynti	73	60,05	..	73
Henkilöstö				
Toteutuneet henkilötyövuodet				
lääkärit (terveystasematoiminta) (vakansseja 124 vuonna 2020)	91	99	..	99
sairaanhoitajat, terveydenhoitajat (vakansseja 153 vuonna 2020)	120	122	..	122
Työntekijöiden työnhyvinvointi (fiiliskysely: tuki ja kannustus, työntekijöiden osuus, jotka ovat vastanneet 4 tai 5 (% , asteikko 1-5)) ¹¹⁾	40,4	100	38	50

¹⁾ Sisältää vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, videovastaanotot, hoitopuhelut sekä puhelinpalvelun konsulttilääkärin käyntejä korvaavat puhelut

²⁾ Hoitopuhelut eivät ole mukana TP2017 luvussa

³⁾ Sisältää päiväpoliklinikoilla tehdyn hoidontarpeen arvion, sähköisen hoidontarpeen arvion sekä hoitajien avustavan ja valmistelvan työn

⁴⁾ Sisältää ajanvarauksettomat ja ajanvaraukselliset puhelut, joista on tehty merkintä potilastietojärjestelmään. Ei sisällä hoitopuheluiksi kirjattuja puheluita, jotka raportoidaan käyntiä korvaavina kontakteina. Maisa-viestit sisältävät ne viestit, jotka on kirjattu järjestelmään palvelukontakteina.

⁵⁾ Vastausmäärä asiakaspalautelaitteisiin tammi-maaliskuussa 30

⁶⁾ Tavoitteena on asiakassegmentoinnin kehittäminen siten, että lääkärisäkävijöiden osuus väestöstä on pienempi kuin kokonaispeittävyys.

⁷⁾ COVID-19-pandemian aiheuttaman poikkeustilanteen takia päiväpoliklinikkatoiminta muutettu ajanvaraukselliseksi 1.4. alkaen.

⁸⁾ Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimäinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimäisen luvun keskiarvo. COVID-19-pandemian aikana kiireettömiä asioita hoidetaan videovastaanoilla ja hoitopuheluina. Nämä ajat eivät ole mukana T3-laskennassa, mikä vaikuttaa kyseiseen mittarin luotettavuuteen palvelun saatavuuden kuvaajana. Epidemian aikana lääkärivastaanotolle on päässyt yleensä viikon kuluessa.

⁹⁾ Perumattomien poisjääntien raportoitumista uudessa potilastietojärjestelmässä selvitetään. On mahdollista, että perumattomia poisjäänteitä on raportoitu todellista tilannetta enemmän.

¹⁰⁾ Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen

¹¹⁾ Vastausprosentti tammi-maaliskuussa 28 %

ENNALTAEHKÄISEVÄ TERVEYDENHUOLTO	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020
Toiminnan volyymi				
Äitiys- ja lastenneuvolan käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä ¹⁾	125 397	115 000	28 228	114 000
joista terveydenhoitajien käynnit ja kontaktit	105 431	94 000	23 454	94 000
joista lääkärien käynnit ja kontaktit	19 966	21 000	4 774	20 000
Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä	72 916	76 700	17 179	68 500
joista terveydenhoitajien käynnit ja kontaktit	63 337	66 820	15 206	60 000
joista lääkärien käynnit ja kontaktit	9 579	9 880	2 528	8 500
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista % ³⁾	82,7	90	78	90
Neuvolan puhelinpalvelun suorien puheluiden osuus joihin vastattu alle 5 minuutissa (%)	37,5	67	36	67
Raskausdiabeteksen osuus erikoissairaanhoidon äitiyspoliklinikan käyntien päädiagnooseista ⁴⁾	..	27	..	27
Tuottavuus ja tehokkuus				
Maisassa täytettyjen esitietolomakkeiden lukumäärä ⁵⁾	..	3000	721	3000
Verkkoajanvarausten prosenttiosuus kaikista ajanvarauksista (neuvola ja opiskeluterveydenhuolto) ⁶⁾	16,2	20	18,0	20
Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon asiakkaiden perumattomat poisjäännit ⁷⁾	7 081	5 500	1 877	7 100
Euroa/käynti (terveydenhoitajat) äitiys- ja lastenneuvolat ⁸⁾	86,00	82,02	..	86,00
Henkilöstö				
Toteutuneet henkilötyövuodet				
terveydenhoitajat (vakansseja 146 vuonna 2020)	118,2	114	..	118
lääkärit (vakansseja 17 vuonna 2020)	11,2	14	..	14
perheohjaajat (vakansseja 9 vuonna 2020)	7,2	7,2	..	7,2
Työntekijöiden työnyhyvinvointi (fiiliskysely: tuki ja kannustus, työntekijöiden osuus, jotka ovat vastanneet 4 tai 5 (% , asteikko 1-5)) ⁹⁾	35,6	100	46	60

¹⁾ Sisältää terveydenhoitajien ja lääkäreiden vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, ryhmätilaisuudet, kotikäynnit, käyntejä korvaavat puhelut ja sähköiset kontaktit. TP 2017 ja 2018 luku eivät sisällä puhelinkontakteja.

²⁾ Sisältää terveydenhoitajien ja lääkäreiden vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, ryhmätilaisuudet, kotikäynnit, käyntejä korvaavat puhelut ja sähköiset kontaktit. TP 2017 ja 2018 luvut eivät sisällä puhelinkontakteja.

³⁾ Vastausmäärä asiakaspalautelaitteisiin tammi-maaliskuussa 83

⁴⁾ Mittaa toiminnan vaikuttavuutta. Tavoitteena on vähentää raskausdiabeteksestä johtuvia äitiyspoliklinikkakäyntejä.

⁵⁾ Maisa on Apotin asiakasportaali. Esitietolomake täytettävissä Maisassa vain osassa käyntejä.

⁶⁾ Kaikki ajat eivät ole varattavissa verkossa. COVID-19-pandemian aiheuttaman poikkeustilanteen takia verkkoajanvarausmahdollisuus osin suljettu. Osuus lasketaan niistä palveluista, jotka ovat olleet varattavissa verkossa. Perumattomien poisjaantien raportoitumista uudessa potilastietojärjestelmässä seivitetään. On mahdollista, että perumattomia poisjaanteja on raportoitunut todellisesta tilannetta enemmän.

⁸⁾ Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen.

⁹⁾ Vastausprosentti tammi-maaliskuussa 43 %

KUNTOUTUSTOIMINTA	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020
Toiminnan volyymi				
Terapiakäynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit (oma toiminta) ¹⁾	44 293	51 300	11 453	44 180
joista fysioterapeuttien käynnit	28 576	33 100	7 731	28 300
joista puheterapeuttien käynnit	10 204	12 500	2 507	11 000
joista toimintaterapeuttien käynnit	4 453	4 500	870	3 500
joista ravitsemusterapeuttien käynnit	1 060	1 200	345	1 380
Ostopalveluterapiat (lkm vuoteen 2017 asti, t eur vuodesta 2018 lähtien)	736	595	97	590
Terapeuttien puhelut ja Maisa-viestit ²⁾	12 717	12 500	3 458	13 800
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista % ³⁾	82	90	70	90
Kuntoutustoiminnan palveluita käyttäneiden osuus väestöstä % (kokonaispeittävyys) (suorat kontaktit) ⁴⁾	6,5	8,0	..	8,0
Kuntoutustoiminnan palveluita käyttäneiden alle kouluikäisten osuus vastaavan ikäisestä väestöstä % (suorat kontaktit) ⁵⁾	16,5	16,0	..	16,0
Tuottavuus ja tehokkuus				
Terapiapalvelut, hoitopuhelujen osuus vastaanottokäynneistä (%) ⁶⁾	7,0	7,4	15,8	16,0
Kuntoutustoiminnan asiakkaiden perumattomat poisjäännit ⁷⁾	2 663	2 400	660	2 640
Euroa/asukas (ei sisällä veteraanikuntoutusta)	36,4	36,12	..	36,4
Euroa/käynti ⁸⁾				
Fysioterapia	115,00	110,03	..	115,00
Puheterapia	187,00	138,25	..	187,00
Toimintaterapia	180,00	178,54	..	180,00
Ravitsemusterapia	170,00	154,44	..	170,00
Henkilöstö				
Toteutuneet henkilötyövuodet, terapeutit (vakansseja 84 vuonna 2020)	61,3	66	..	66
Työntekijöiden työnhyvinvointi (fiiliskysely: tuki ja kannustus, työntekijöiden osuus, jotka ovat vastanneet 4 tai 5 (% , asteikko 1-5)) ⁹⁾	29	100	31	50

¹⁾ Sisältää terapeuttien vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, ryhmätilaisuudet, kotikäynnit, hoitopuhelut ja videovastaanotot.

²⁾ Maisa on Apotin asiakasportaali.

³⁾ Vastausmäärä asiakaspalautelaitteisiin tammi-maaliskuussa 25

⁴⁾ Tavoitteena on kasvattaa kokonaispeittävyttä.

⁵⁾ Tavoitteena on jalkauttaa osaamista siten, että kuntoutusyksikön palveluita käyttäneiden alle kouluikäisten osuus pienenee.

⁶⁾ Mittaa toiminnan tehokkuutta. Tavoitteena on hoitaa mahdollisimman paljon asioita puhelimitse.

⁷⁾ Perumattomien poisjääntien raportoitumista uudessa potilastietojärjestelmässä selvitetään. On mahdollista, että perumattomia poisjääntejä on raportoitunut todellista tilannetta enemmän.

⁸⁾ Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen.

⁹⁾ Vastausprosentti tammi-maaliskuussa 34 %

PÄIHDE- JA MIELENTERVEYSPALVELUT	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020
Toiminnan volyymi				
Päihde- ja mielenterveyspalvelujen ajanvarauksellisten käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä ¹⁾	18 985	21 000	4 277	18 800
joista yksilökäynnit poliklinisissa palveluissa (ajanvarauksella)	10 349	11 500	3 251	14 000
joista ryhmä- ja yhteisökäynnit poliklinisissä palveluissa (oman toiminnan ryhmät)	7 254	8 500	994	4 000
joista kotiin annettavien palvelujen käynnit	1 382	1 000	32	800
Päihdepalvelujen päivystykselliset käynnit	1 615	1 400	294	1 400
Huumeidenkäyttäjien sosiaali- ja terveysneuvonnan käynnit	7 527	7 100	1 961	7 800
Lääkityskäynnit	13 656	14 000	3 007	12 100
Laatu ja vaikuttavuus				
Akuutin vieroituksen tarpeessa olevista 3 vuorokaudessa hoitoonpäässeiden osuus (PVY) (%)	80	90	86	90
Korvaushoitoasiakkaiden hoitotakuu täyttyy, tavoite -% ²⁾	100	100	100	100
Tuottavuus ja tehokkuus				
Päihdevieroitusyksikön käyttöaste, tavoite-% ³⁾	84,4	86,0	71,1	80,0
Henkilöstö				
Toteutuneet henkilötyövuodet (asiakastyötä tekevät) (vakansseja 76 vuonna 2020)	60,9	61	..	61
Työntekijöiden työnhyvinvointi (fiiliskysely: tuki ja kannustus, työntekijöiden osuus, jotka ovat vastanneet 4 tai 5 (% , asteikko 1-5)) ⁴⁾	45,5	100	33,2	50

¹⁾ Sisältää avohoidon ajanvaraukselliset vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit ja kotiin vietävät palvelut

²⁾ Korvaushoitoasiakkaiden lääkeshoidon aloitus 3 kuukauden kuluessa päätöksestä

³⁾ Lyhytaikaista hoitoa, jossa asiakkaat vaihtuvat nopeasti ja on ennakoimattomia hoidon keskeytyksiä

⁴⁾ Vastausprosentti ollut tammi-maaliskuussa 27 %

PERHEPALVELUT

PSYKOSOSIAALISET PALVELUT	TP 2020	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020 ⁽¹⁾
Toiminnan volyymi				
Nupin asiakkaat	937	1 000	804	
Psykologipalvelun asiakkaat	850	900	668	
Perheneuvolapalvelun asiakkaat	3 192	3 000	2 708	
Sosiaalihuoltolain mukaisen perhetyön lasten määrä	170	160	98	
Lapsiperheiden kotipalvelua saaneet kotitaloudet	465	510	276	

Asiakastietojärjestelmän muutoksen vuoksi kumuloituva numeraalinen tieto ei ole täysin vertailukelpoinen aiempien vuosien ilmoitettuihin lukuihin verrattuna.

LASTENSUOJELU	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020 ⁽¹⁾
Toiminnan volyymi				
Vastaanotetut lastensuojeluilmoitukset	10 295	10 500	2 590	
Vastaanotetut ennakolliset lastensuojeluilmoitukset	111	130	44	
Laatu ja vaikuttavuus				
Lastensuojelun avohuollon 0-17 v asiakasmäärä			1121	
Lastensuojelun avohuollon 0 - 17-vuotiaiden asiakkaiden osuus 0 - 17 v. väestöstä	..	5,4 %	2,3 %	
Huostaanottojen tarve väestön 0 - 17-vuotiaissa	0,22%	0,20 %	0,02 %	

Asiakastietojärjestelmän muutoksen vuoksi kumuloituva numeraalinen tieto ei ole täysin vertailukelpoinen aiempien vuosien ilmoitettuihin lukuihin verrattuna.

MAAHANMUUTTAJAPALVELUT	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020 ⁽¹⁾
Maahanmuuttajapalvelujen asiakaskotitaloudet	1 112	1 350	1204	
Maahanmuuttajien jälkihuolto	95		96	
Tuottavuus ja tehokkuus				
Maahanmuuttajapalvelujen kotouttamistyön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	3,4	3,5	3,3	

Asiakastietojärjestelmän muutoksen vuoksi kumuloituva numeraalinen tieto ei ole täysin vertailukelpoinen aiempien vuosien ilmoitettuihin lukuihin verrattuna.

AIKUISTEN JA PERHEIDEN SOSIAALIPALVELUT	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020 ⁽¹⁾
Laatu ja vaikuttavuus				
Tuetun asumisen vuorokausien osuus aikuissosiaalityön asumispalvelujen vuorokausista	50 %	50 %	49 %	
Päihdehuollon omien kuntouttavien asumispalveluyksikköjen täyttöaste	95 %	90 %	93 %	
Asumispalveluista pysyvään asuntoon siirtyneet	82	90	14	
Valmistuneet palvelutarpeen arvioinnit yhteensä	2 010	2 700	506	
- lastensuojelun palvelutarpeenarvioinnit	1 469	1 600	358	
- muut aikuisten ja perheiden yksiköissä tehdyt	541	1 100	148	

Tuottavuus ja tehokkuus	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020 ⁽¹⁾
Uusien asiakkaiden palvelut -yksikön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	4,3	4,0	3,3	
Aikuisten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	3,6	4,0	3,6	
Nuorten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit/työpanos/työpäivä	4,2	4,0	3,8	
Erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnit valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi)	95 %	100 %	80 %	

TOIMEENTULOTUKI, koko Vantaa	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020 ⁽¹⁾
Toiminnan volyymi				
Täydentävää tukea saaneet kotitaloudet	4 705	5 000	..	
Tuottavuus ja tehokkuus				
Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	99,6 %	100 %	99,7 %	

Asiakastietojärjestelmän muutoksen vuoksi kumuloituva numeraalinen tieto ei ole täysin vertailukelpoinen aiempien vuosien ilmoitettuihin lukuihin verrattuna.

(1 Tietopohjan epävarmuuden vuoksi ennustetta 1/2020 ei aikataulussa pystytty tekemään

VANHUS- JA VAMMAISPALVELUT

	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020
KOTONA ASUMISEN TUKI				
Toiminnan volyymi				
Asiakkaat kotihoidon kenttä oma ja osto, poikkileikkaus ¹⁾	1750	1 770	1769	1770
Kotihoidon kenttä, käynnit	378 794	380 546	92 146	368 584
joista akuutti-, arviointi- ja kuntoutusyksikön käynnit	8 092	10 920	2271	9 084
Vanhusten päivätoimintakäynnit, oma toiminta kokopäiväryhmät ^{2) 11)}	8 939	10 493	2 403	6 408
Vanhusten päivätoiminta, oma toiminta, osapäiväryhmät ^{2) 11)}	1 930	1 628	462	1 232
Vanhusten päivätoimintakäynnit yhteensä ¹¹⁾	10 869	12 120	2 865	7 640
Vammaisten päivätoimintakäynnit, oma toiminta, kokopäiväryhmät ¹¹⁾	12 116	14 000	2975	7933
Vammaisten päivätoimintakäynnit, oma toiminta, osapäiväryhmät ¹¹⁾	5 879	7 500	1367	3645
Palkkasuhteessa olevat työllistämistä tukevien palvelujen vammaisasiakkaat	113	85	124	124
joista uusia	11	45	22	22
Omaishoidontukiasiakkaat 31.12 ³⁾	915	947	914	947
Henkilökohtaisen avun asiakkaat, poikkileikkaus ⁴⁾	816	850	770	816
Laatu ja vaikuttavuus				
75+ kotona asuvien osuus väestöstä	93,2 %	93,4 %	93,3	93,4 %
Omaishoidontuen peittävyys 75-v / 75+ väestö, 31.12	2,8 %	2,8 %	2,1 %	2,10 %
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 täyttäneitä/75+ väestö 31.12	9,0 %	9,0 %		
Asiakasmäärä kotihoidon lähihoitajavakanssia kohti (oma toiminta)	13	13	11	11
Kotihoidon käynnin keskimääräinen kesto, (oma toiminta)	19	22	19	
Tuottavuus ja tehokkuus				
Kotihoidon välitön työaika, % työajasta, lh (oma toiminta)	39 %	60 %	32 %	60 %
ERITYISASUMINEN				
Toiminnan volyymi				
Vanhusten tehostetun asumispalvelun paikat, oma toiminta	334	386	359	359
Vanhusten lyhytaikainen kuntoutus ja arviointi - paikat ¹²⁾	95	120	80	95
Palvelutalojen käynnit (oma toiminta) ¹⁰⁾	359 274	436 101	92 777	371 108
Pitkäaikaiset asiakkaat kehitysvammaisten asumispalveluissa, oma toir	165	165	165	165
joista tuetusti ja palveluasumisessa asuvat	128	128	134	134
Vaikeavammaisten asumispalvelujen asiakkaat, oma toiminta	10	10	10	10
Laatu ja vaikuttavuus				
Tehostetun palveluasumisen pitkäaikaishoidon 75+ paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, % ⁶⁾	-	-	6,70 %	6,6 %
Tuetun ja palveluasumisen osuus kehitysvammaisten asumisessa ⁶⁾	38 %	39 %	38 %	39
Asiakasmäärä palvelutalon kotihoidon lähihoitajavakanssia kohti (oma t	3	3	3	3
Palvelutalon kotihoidon käynnin keskimääräinen kesto, minuuttia, (oma toiminta, tunnusluku kehitetään v. 2020 aikana)			14	
Tuottavuus ja tehokkuus				
Odostusaika tehostettuun palveluasumiseen, poikkileikkaus ⁶⁾	38	30	40	38
Palvelutalon välitön työaika, % työajasta, lh (oma toiminta, tunnusluku kehitetään v. 2020 aikana)			53 %	70 %

VANTAAN SAIRAALA	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020
Toiminnan volyymi				
Sairaalapalvelujen päättäneet hoitojaksot, yhteensä ⁷⁾	2 593	3 700	612	2 448
Katriinan päättäneet hoitojaksot	1 296	1600	312	1 248
Akosien päättäneet hoitojaksot	1 297	2100	300	1 200
Kotisairaalan käynnit ⁵⁾	11 039	8700	2 506	10 024
Geriatrinen vastaanotto ¹³⁾			262	699
Lääkärikäynnit	660	660	-	
Sairaanhoitajakäynnit	733	733	-	
Laatu ja vaikuttavuus				
Kotiutukseen päättäneet osastojaksot %	64 %	75 %	71 %	75 %
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, Katriinan sairaala	24	21	35	35
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, akuuttiosastot	7	6	6	6
30 vuorokauden sisällä sairaalaan palanneet (readmissio), Katriina %	10 %	12 %	19 %	12 %
30 vuorokauden sisällä sairaalaan palanneet (readmissio), akuuttiosastot %	27 %	20 %	28 %	20 %
Tuottavuus ja tehokkuus				
Hoitojakso/sairaansija yhteensä	12,6	17,5	-	
Katriina hoitojaksoa/sairaansija	8,0	9,8	-	
Akuuttiosastot hoitojaksoa/sairaansija	27,0	43,8	-	
OSTOPALVELUYKSIKKÖ	TP 2019	KS 2020	Toteuma 3/2020	Ennuste 2020
Pitkäaikaiset asiakkaat kehitysvammaisten asumispalveluissa (osto)	277	287	289	289
joista tuetusti ja palveluasumisessa asuvat	43	47	41	41
Vammaispalvelun laitoshoidon vakituiset asukkaat (osto)	6	0	6	0
Vaikeavammaisten asumispalvelujen ostopalvelujen asiakkaat				
ostotoiminta (VpL)	130	133	138	138
ostotoiminta (ShL)	7	5	5	5
Kaunialan sairaalahoidon päättäneet hoitojaksot ⁹⁾	-	271	-	-

¹⁾ Sisältää kotihoidon kentän asiakkaat, ei akuutti- ja kuntoutusyksikön asiakkaita. V. 2019 lukujen osalta on huomioitava siirtyminen Apottiin ja sen erilainen raportoinnin logiikka. Sisältää sekä oman toiminnan että ostopalvelujen asiakkaat.

²⁾ Puolipäiväryhmiä on ollut päivätoiminnassa vuodesta 2017 lähtien. Nämä erotettu omaksi tunnusluvukseen. Päivätoiminnan luvut eivät ole vertailukelpoisia aikaisempiin vuosiin, sillä puolipäiväryhmiä tullut kokopäivätoiminnan tilalle. Lisäksi virtapiiritoiminta muuttui vapaaehtoisvoimin pidettäväksi 2017.

³⁾ Apottiin siirryttäessä on tehty tietojen sekä vanhojen päätösten tarkistusta. Tämä vaikuttaa päätösmääriin.

⁴⁾ Sisältää sekä työnantajamallilla, palvelusetelillä että ostopalveluna palvelua saavat asiakkaat.

⁵⁾ Kotisairaalaan on avattu pandemiatiimi.

⁶⁾ Sisältää sekä oman toiminnan että ostopalvelua saavat asiakkaat.

⁷⁾ Ei sisällä Kaunialan hoitojaksoja. Sairaalaan kotiututettu covid-19 tilanteen vuoksi potilaita.

⁸⁾ Kotihoidon puitesopimuksen ostot sekä ed. vuosina Marjatta -säätiön ostot.

⁹⁾ Ei sisällä Kaunialan pitkäaikaishoidon paikkoja. Potilastietojärjestelmän muutoksen vuoksi tilastointitapa on muuttunut.

¹⁰⁾ Suunniteltuja palvelutalopaikkoja on avattu lyhytaikais- ja tehokuntoutuspaikkoina.

¹¹⁾ COVID-19 tilanteen takia päivätoiminta on ollut suljettuna maaliskuusta 2020 alkaen.

¹²⁾ Lyhytaikais- ja kuntoutuspaikkoja on covid-19 tilanteen vuoksi siirretty pitkäaikaikäiskäyttöön.

¹³⁾ Geriatrinen vastaanotto on suljettu maaliskuussa covid-19 tilanteen vuoksi.