

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan osavuosisikatsaus 2/2021

Sisällys

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala	2
Talous- ja hallintopalvelut.....	6
Erikoissairaanhoido	8
Terveyspalvelut	9
Perhe- ja sosiaalipalvelut	12
Vanhus- ja vammaispalvelut	14

Liitteet:

1. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tavoitteet 2021: toteuma 2/2021
2. Käyttösuunnitelman tunnusluvut: toteuma 2/2021

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2021, käyttö% ja ennuste

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI YHTEENSÄ ILMAN PANDEMIAMENOJA (1 000 euroa)	Kum. toteuma 7/2021	Käyttö %	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	Ennusteen ero käyttö- suunnitelmaan
Tulot	20 070	43,2 %	40 922	46 503	44 840	-1 662
Menot	-410 320	56,4 %	-692 200	-728 098	-743 940	-15 843
Toimintakate	-390 250	57,3 %	-651 278	-681 613	-699 100	-17 505

VALTION KORVAAMA LENTOKENTTÄTOIMINTA						
Tulot	0		0	0	12 867	12 867
Menot	-3 945		-2 614	0	-9 820	-9 820
Toimintakate	-3 945		-2 614		3 047	3 047

ROKOTUSTOIMINTA/TULOT	0		0	0	3 700	3 700
ROKOTUSTOIMINTA/MENOT	-2 189		0	0	-3 700	-3 700

TARTUNNANJÄLJITYS/ TULOT	0		0	0	1 800	1 800
TARTUNNANJÄLJITYS/ MENOT	-1 113		0	0	-1 800	-1 800

TESTAUSTOIMINTA/ TULOT	0		0	0	30 000	30 000
TESTAUSTOIMINTA/ MENOT	-17 240		-9 332	0	-30 000	-30 000

MUU PANDEMIA/ TULOT	49		0	0	5 400	5 400
MUU PANDEMIA/ MENOT	-2 298		-9 033	-18	-5 400	-5 400

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI YHTEENSÄ SISÄLTÄEN PANDEMIAMENOT (1 000 euroa)	Kum. toteuma 7/2021	Käyttö %	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	Ennusteen ero käyttö- suunnitelmaan
Tulot	20 119	43,3 %	40 922	46 503	98 607	52 105
Menot	-437 106	60,0 %	-713 179	-728 115	-794 660	-66 545
Toimintakate	-416 987	61,2 %	-672 257	-681 613	-696 053	-14 441

SOSTER YHTEENSÄ ILMAN ERIKOISSAIRAANHOITOA ja 2021 ILMAN PANDEMIAMENOJA (1 000 euroa)	Kum. toteuma 7/2021	Käyttö %	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	Ennusteen ero käyttö- suunnitelmaan
Tulot yhteensä	19 704	43,6 %	39 212	45 203	43 540	-1 663
Myyntitulot	6 289	43,3 %	14 163	14 508	12 555	-1 953
Maksutulot	12 873	50,4 %	23 927	25 560	24 477	-1 083
Tuet	516	10,5 %	1 077	4 903	6 276	1 373
Muut tulot	25	10,9 %	45	232	232	0
Menot yhteensä	-251 080	55,3 %	-455 960	-454 275	-470 100	-15 843
Palkat ja palkkiot	-70 134	56,9 %	-115 227	-123 210	-120 966	2 244
Muut henkilöstömenot	-18 505	57,1 %	-29 553	-32 424	-31 785	639
Asiakaspalvelujen ostot	-98 915	56,1 %	-181 349	-176 326	-192 231	-15 905
Muiden palvelujen ostot	-31 480	49,1 %	-69 585	-64 116	-65 929	-1 813
Materiaalin ostot	-7 332	51,3 %	-16 769	-14 297	-14 510	-213
Avustukset	-10 853	56,5 %	-20 535	-19 223	-20 633	-1 410
Vuokrat	-13 829	57,3 %	-22 614	-24 146	-23 540	588
Muut kulut	-33	6,2 %	-328	-532	-505	27

Netto	-231 376		-416 749	-409 072	-426 559	-17 505
-------	----------	--	----------	----------	----------	---------

Sosiaali- ja terveydenhuollon menojen ilman erikoissairaanhoitoa ennakoidaan toteutuvan 66,5 milj. euroa ja tulojen 52,1 milj. euroa käyttösuunnitelmaa korkeampina. Ylitysuhaista noin 50,7 milj. euroa muodostuu poikkeusolutilanteen aiheuttamista lisämenoista, joista odotetaan saatavan korvaus valtiolta. Muilta osin merkittävimmät ylitysuhat aiheutuvat sairaalapalvelujen, vammaisten erityisasumisen, psykososiaalisten palvelujen sekä lasten sijaishuollon palveluostoista. Toimiala on jatkanut ja laajentanut Myönteisen erityiskohtelun toimintaohjelman toimenpiteitä.

Talousarvion toteutuminen 2021

Sosiaali- ja terveydenhuollon menojen ilman erikoissairaanhoidtoa ennakoidaan toteutuvan 66,5 milj. euroa ja tulojen 52,1 milj. euroa käyttösuunnitelmaa korkeampina.

Ylityshasta noin 50,7 milj. euroa muodostuu poikkeusolotilanteen aiheuttamista lisämenoista. Poikkeusolotilanteen merkittävimmät lisämenot koostuvat koronanäytteenottomenoista (30 milj. euroa) sekä rokotus- ja tartunnan jäljitystoiminnasta (5,5 milj. euroa). Lisäksi Vantaan lentokentällä järjestämän rajojen terveysturvallisuustoiminnasta arvioidaan syntyvän yhteensä noin 9,8 milj. euron menot. Tulomäärärahaa esitetään pandemiamentojen perusteella korotettavan 53,8 milj. eurolla, mikä sisältää lentokenttätöiminnan osalta myös vuoden 2020 toiminnasta saatavan korvauksen.

Vantaan kaupunki on antanut yhteisen lausunnon muiden viiden suurimman kaupungin kanssa koskien pandemiamentojen kattamiseksi valmisteilla olevaa valtionavustusasetusta. Lausunnossa todetaan, että valtion tulee 2020 budjettiriihessä luvatus mukaisesti korvata pandemian aiheuttamat kustannukset täysimääräisesti kunnille ja kuntayhtymille. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan vuoden 2021 talousarvion määrärahan muutosesitys sisältää tulojen osalta valtionkorvauksen pandemiatoiminnan menoennustetta vastaavana.

Toimialan oman toiminnan normaalitilanteen menomäärärahan merkittävimmät ylityshat muodostuvat Kaunialan sairaalan ostopalvelujen käytöstä (3,2 milj. euroa), vammaisten erityisasumisen ostoista (2,9 milj. euroa), psykososiaalisten palvelujen varhaisen tuen ostoista (2,5 milj. euroa), lasten sijaishuollon palvelutarpeesta (2,2 milj. euroa) sekä vanhusten ja vammaisten henkilökohtaisen avustajatoiminnan menoista (1,9 milj. euroa). Tulojen osalta toteuma jäänee noin 1,7 milj. euroa käyttösuunnitelmassa ennakoitua pienemmäksi.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Toimiala on pystynyt vastaamaan kasvaneeseen palvelujen kysyntään, mutta siitä huolimatta palvelutarpeiden kasvu on aiheuttanut jonojen syntymistä ja odotusaikojen pidentymistä useaan palveluun, mm. avoterveydenhuollon vastaanotto, psykososiaaliset palvelut, hoiva-asuminen ja suun terveydenhuolto. Henkilöstön saatavuuden haasteet ovat pahentuneet määrätietoisista rekrytointitoimista huolimatta.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala on jatkanut aaltolina edenneen koronaepidemian hallintatoimia onnistuneesti. Tartunnan jäljitykseen on hankittu henkilökuntaa sisäisinä henkilöstösiirtoina, ostopalveluna, SPR:n ja seurakunnan vapaaehtoistyönä sekä virka-apupyynnönä puolustusvoimilta; siitä huolimatta tartunnan jäljitys on ollut hyvin ruuhkautunutta, ja tartunnan jäljitystoiminnan vaikuttavuus on heikentynyt koko ajan. Tartunnan jäljityksessä on otettu käyttöön tekstiviestipalvelu ja sähköisiä ratkaisuja.

Pandemiarokotukset ovat Vantaalla edenneet hyvin. Elokuun loppuun mennessä ensimmäisen rokotteen on saanut 159 013 ja toisen rokotteen 121 717 vantaalaista. Pandemiarokotuksiin on järjestetty rokotushenkilöstöä sisäisten siirtojen lisäksi ostopalveluna sekä lisärekrytointina. Rokotusajanvarauspuhelin on keväästä lähtien tuotettu täysin ostopalveluna.

Koronatestaustoiminta on Vantaalla toteutunut hyvin ja pääosin asukas on saanut testausajan samalle päivälle. Tammi-elokuussa testattiin 233 370 vantaalaista, joista covid-19-positiivisia oli 8737 (3,7 %). Koronan vuoksi erikoissairaanhoidossa on tammi-elokuussa hoidettu 166 vantaalaista. Alkuvuoden aikana koronaan on kuollut 40 vantaalaista.

Vantaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala on jatkanut Helsinki-Vantaan lentokentän terveysturvallisuustoimintaa sekä suunnitellut ja käynnistänyt tartuntatautilain mukaiset laajentuneet rajatoimenpiteet, ml todistusten tarkastus, kesällä.

Terveysasemien puhelinpalvelun uudistus on parantanut yhteydenoton, ajanvarauksen ja asian nopean hoidettavuuden saatavuutta merkittävästi viime vuodesta. Puhelimeen on pystytty vastaamaan keskimäärin kuudessa minuutissa, ja takaisinsoitot tekemään alle kahdessa tunnissa.

Lääkärin vastaanotolle pääsy kiireettömässä asiassa ei ole nopeutunut toivotusti pandemian jatkuessa. Heinäkuussa terveysasemien vastaanoton odotusaika oli 65 vrk potilailla, joilla oli omalääkäri, ja 90 vrk potilailla, joilla ei ollut omalääkäriä. Hoitoonpääsyä on nopeutettu joustavoittamalla hoitajan vastaanotolle pääsyä ja etäkontakteilla; sähköisiä palvelukontakteja kuten sähköisiä hoidontarpeen arviointeja ja Maisa-viestejä on ollut tammi-heinäkuussa yli 44 000. Hengitystieoireita potevat ovat päässeet viiveettä hoitoon Martinlaakson infektioterveysasemalle. Työtä hoitoon pääsyn nopeuttamiseksi jatketaan.

Vantaan erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa lähes kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymä. Tammi-heinäkuun aikana elektiivisten läheteiden määrä (23 947 kpl) lisääntyi 21,7 % vuoden 2020 vastaavaan ajankohtaan verrattuna, ja 10,6 % vuoteen 2019 verrattuna. Eniten läheteitä on tullut silmätauteihin. Heinäkuun lopussa vuodeosastohoitoon jonotti 1 297 potilasta; näistä 185 on odottanut yli puoli vuotta. Erikoissairaanhoidon poliklinikoille jonotti heinäkuun lopussa 3 778 potilasta, joista 17 % on odottanut yli kolme kuukautta. Eniten hoitotakuun ylittäneitä jonottajia on silmätautien, kardiologian ja ortopedian erikosisaloille. Päiväkirurgisen toimenpiteeseen pääsyä odotti 1 318 potilasta, joista 41 % jonotti silmätauteihin.

Lääkärikonsultaatiotoiminta on jatkunut perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä aikaisemman suunnitelman mukaisesti. Uusia yhteistoimintamalleja ei otettu alkuvuonna käyttöön, koska molemmat organisaatiot ovat keskittyneet Covid 19 -pandemian hoitoon.

Suun terveydenhuollon liikelaitos jatkaa palveluvelan purkua.

Perheiden vaikeutuneet tilanteet ja monet koronaepidemian rajoitustoimista ovat heijastuneet lasten ja nuorten arkeen ja hyvinvointiin. Lisääntynyt palvelutarve ja perheiden tilanteiden kriisiytyminen on näkynyt palveluihin pääsyn viivästymisinä ja ostopalvelujen tarpeen kasvuna. Erityisesti sosiaalihuoltolain mukaisen perhetyön ja lapsiperheiden kotipalvelun ostot ovat kasvaneet huomattavasti; ennalta ehkäisevään työhön on panostettu.

Lastensuojelun avohuollon asiakkaiden osuus Vantaan 0–17-vuotiaista on tarkastelujaksolla kasvanut 2,7 %:iin tavoitteen ollessa enintään 2,4 %. Lastensuojeluilmoitusten määrä on kasvanut tammi-heinäkuussa 17 % edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Oikea-aikaisen tuen varmistamiseksi on kehitetty monialaista palvelutarpeen arviointia lastensuojelun ja psykososiaalisten palveluiden yhteistyönä. Lapsiperheiden tukemiseksi on jatkettu perhekeskustoimintamallin kehittämistä ja laajentamista monialaisena yhteistyönä.

Nuorten matalan kynnyksen mielenterveyspalvelujen kehittämiseksi on jatkettu toimialarajat ylittävää yhteistyötä. Nuorten osallisuutta palvelujen kehittämiseen on vahvistettu mm. kyselyllä, jolla kerättiin nuorten ajatuksia mm. tarvittavasta tuesta ja sopivista palvelujen muodoista.

Omassa kodissa kotihoidon turvin tai ilman palvelutarvetta asui heinäkuun lopussa tavoitteen mukaisesti 93,4 % Vantaan 75 vuotta täyttäneistä. Pandemiatilanteesta huolimatta kotihoidon palvelut on pystytty järjestämään asiakkaiden tarpeiden mukaisesti. Palvelualueella on panostettu kotiin vietävien palvelujen ja etsivän vanhustyön kehittämiseen. Keväällä käynnistetyn Liikkuvan sairaalan LiiSan pilotointia on jatkettu. Toiminnalla tuetaan ikääntyneiden päivystyksellisten tilanteiden hoitamista kotona; alustavat kokemukset ovat olleet myönteisiä.

Pandemiatilanne on lisännyt tehostetun palveluasumisen tarvetta ja kasvattanut jonoa palveluun. Hoito- ja hoivajärjestelmän toiminnan turvaamiseksi on ostettu 24 vanhusten tehostetun palveluasumisen paikkaa. Vapaiden paikkojen puutteesta ja henkilöstövajauksesta johtuen lakisääteisiä palvelujen järjestämisen määräaikoja ei ole pystytty kaikilta osin noudattamaan.

Tiedolla johtamisen vakiinnuttamista osana johtamisen työkaluja on jatkettu. Toimialatasoinen tiedolla johtamisen ja raportoinnin pilottiryhmä on jatkunut työtä koordinoitujen palvelualueiden tietotarpeita. Palvelualuekohtaisten Power BI -koontinäyttöjen kehitystyö edennyt. Ylimmän johdon viikoittain päivittyvä Power BI -tilannekuvanäyttö on käytössä ja sitä kehitetään edelleen. Koronatilanteen tuomiin tietotarpeisiin on vastattu ja koronan koontinäyttö on tuotantokäytössä Power BI -alustalla johdon apuna.

Maisa-ajanvarausportaalin kautta tapahtuvia ajanvarausmahdollisuuksia on jouduttu koronan vuoksi supistamaan. Ajanvarausmahdollisuuksien palauttaminen ja laajentaminen arvioidaan palattaessa

normaalitilanteeseen. Apotti-järjestelmän käytön vakauttamiseen liittyviä toimenpiteitä on jatkettu ja raportointiongelmia korjattu; työ jatkuu yhteistyössä Apotin kanssa.

Eduskunta hyväksyi sote-uudistusta koskevan lainsäädännön kesäkuun lopussa. Vantaan ja Keravan sosiaali- ja terveyspalvelut sekä pelastustoimen palvelut siirtyvät Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen järjestämisvastuulle vuoden 2023 alusta. Vantaan kaupunginhallitus asetti lainsäädännön edellyttämän väliaikaisen valmistelutoimielimen kokouksessaan 9.8.2021 vastaamaan välttämättömistä valmistelevista toimenpiteistä ennen aluevaltuuston toimikauden alkua. Hyvinvointialueen käynnistymistä tukevaa esivalmistelua on tehty yhteistyössä Keravan ja Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen kanssa rakenneuudistus-hankkeessa. Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeessa on jatkettu palvelujen kehittämistä asiakastarpeisiin vastaamiseksi ja strategisten hyvinvointitavoitteiden saavuttamiseksi. Uusimaa-tasoisena yhteistyönä on jatkettu erikoissairaanhoidon ohjauksen ja palveluintegraation kehittämistä. Em. sote-uudistusta toteutettavia hankkeita on toteutettu valtionavustuksen tuella. Uudistuksen ja hankevalmistelun etenemistä on esitelty säännöllisesti mm. Vantaan ja Keravan poliittisille toimielimille.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala on jatkanut myönteisen erityiskohtelun (MEK) toimintaohjelman toimenpiteitä. Vanhus- ja vammaispalvelujen Kiinnekohtia-projektissa on haavoittuvimmassa asemassa olevia vanhuksia tuettu oman näköisen elämän rakentamisessa, koulutettu henkilökuntaa ja jaettu julkaistua palveluopasta laajasti. Suun terveydenhuolto on jatkanut matalan kynnyksen vastaanottotoimintaa ja erilaisten suun omahoitoon kannustavien tilaisuuksien järjestämistä. Ehkäisevän terveydenhuollon Moniku-hanke monikulttuuristen perheiden tukemiseksi on käynnistynyt; työtä asiakasohjautumiseen ja palvelun tunnettavuuden eteen jatketaan. Lapsiperheiden kotipalveluna tarjotaan kaikille vauvaperheille kolme maksutonta kotikäyntiä, toiminta on käynnistynyt toukokuussa. Avoimissa kohtaamispaikoissa on toteutettu läpi lomakauden kesäleiritoimintaa Lehtikuusen ja Kytöpuiston koululla.

Talous- ja hallintopalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2021, käyttö% ja ennuste

TALOUS- JA HALLINTOPALVELUT JA SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA (1 000 euroa)	Kum. toteuma 7/2021	Käyttö %	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	Ennusteen ero käyttö-suunnitelmaan
Tulot yhteensä	27	0,6 %	485	4 859	5 832	973
Myyntitulot	21	32,4 %	76	66	66	0
Maksutulot	0	0,0 %	0	0	0	0
Tuet	3	0,1 %	400	4 607	5 580	973
Muut tulot	3	1,7 %	9	186	186	0
Menot yhteensä	-8 908	27,8 %	-22 270	-32 081	-31 841	240
Palkat ja palkkiot	-2 206	49,0 %	-3 679	-4 499	-4 499	0
Muut henkilöstömenot	-532	48,5 %	-311	-1 097	-1 097	0
Asiakaspalvelujen ostot	-5 487	30,1 %	-16 600	-18 225	-18 225	0
Muiden palvelujen ostot	-247	3,7 %	-809	-6 714	-6 474	240
Materiaalin ostot	-55	39,8 %	-185	-137	-137	0
Avustukset	0	0,0 %	0	-625	-625	0
Vuokrat	-381	52,3 %	-684	-728	-728	0
Muut kulut	0	-0,2 %	-2	-55	-55	0
Netto	-8 881		-21 785	-27 222	-26 009	1 213

Talousarvion toteutuminen 2021

Talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahan arvioidaan alittuvan 0,2 milj. eurolla ja tuloja arvioidaan kertyvän 1,0 milj. euroa käyttösuunnitelmassa ennakoitua enemmän. Poikkeamat johtuvat palvelualueen määrärahaan sisällytetystä Tulevaisuuden sotekeskus - ja Rakenneuudistus -hankkeiden sekä TEOT-työkykyohjelman rahoituksesta. Lisäksi talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahassa on varauduttu toimialan yhteisiin menoihin, kuten hankkeiden menoihin sekä toimialan koulutusmenoihin.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Tulevaisuuden sote-keskus ja Rakenneuudistus -hankkeiden toimeenpanoa on jatkettu suunnitelmien mukaisesti. Hankkeet ovat Vantaan ja Keravan kaupunkien yhteishankkeita ja niiden hallinto on keskitetty Vantaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalle, jossa niitä koordinoidaan erillisen hanketoimiston kautta. Hanketoimiston koordinoimissa hankkeissa toimii tällä hetkellä noin 40 määräaikaista hanketyöntekijää.

Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen kehittämiskärkiä ovat asiakasohjaus ja neuvonta, vastaanottopalvelujen kehittäminen, perhekeskustoimintamallin kehittäminen ja mielenterveys- ja päihdepalvelujen kokonaisuus, ja nämä kehittämiskärjet tukevat toimialan palvelualueiden asiakastyön kehittämis- ja uudistamistyötä useiden kokeilujen kautta. Tulevaisuuden sotekeskus-hankkeelle ja sen kehittämiskärjille valmistellaan parhaillaan laajennuksia ja näihin tullaan hakemaan lisärahoitusta myöhemmin tänä syksynä aukeavan valtionavustushaun kautta.

Rakenneuudistushanke päättyy kuluvan vuoden loppuun ja hyvinvointialueen suunnitteluun ja valmistelutyöhön liittyvä valmisteluvastuu siirtyy kokonaisuudessaan elokuussa käynnistyneen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen väliaikaiselle valmistelutoimielimelle. Hyvinvointialueen valmistelua tuetaan vielä sekä rakenneuudistushankkeesta sekä toimeenpanolain mukaisesti kaupungin muista palveluista, joista kaupunki laskuttaa väliaikaista valmistelutoimielintä.

Tikkurilan hyvinvointikeskuksen tarveselvityksen valmistelua jatketaan. Muina ajankohtaisia hankkeita kehittämisyksikössä ovat olleet tutkimuslupaprosessin päivitys, toimialan tila- ja palveluverkkoasioiden valmistelutyöt sekä aktiivinen rooli kaupunkitasoisessa strategiatyössä. Kehittämisyksikkö on koordinoitunut toimialan koronatyötä suojainten hankinnassa, tilastoinnissa ja johtokeskustuksessa sekä tukenut palvelualueita yksikön osaamisalueitten puitteissa.

Asiantuntijapalvelut-yksikkö muodostuu kahdesta asiantuntijatiimistä, lakimiestiimistä ja arkistotiimistä. Viimeaikaisia kehittämisteemoja näissä ovat olleet valmiussuunnitelman päivitystyön käynnistäminen, sähköisen arkiston käyttöönottoon valmistautuminen ja toimintatapojen yhtenäistäminen tietopyyntöjen käsittelyssä. Myös asiakas- ja potilasarkistojen keskittäminen yksiin tiloihin jatkunut. Arkiston siirto Katriinan sairaalasta Vantaan asiakas- ja potilasarkistoon Hosantielle tapahtui toukokuun alussa ja käsitti noin 500 hyllymetriä potilasasiakirjoja.

Digitaaliset palvelut-yksikkö on tukenut palvelualueita Apotin käyttöönoton laajenemisen yhteydessä ja edistänyt Apotin käytön vakauttamiseen liittyviä toimenpiteitä. Ajankohtaisia hankkeita ovat olleet myös vanhojen järjestelmien alasajo sekä koronatyöhön liittyvät tehtävät.

Talouksyksikkö on valmistellut pandemiasta ja rajojen terveysturvallisuudesta aiheutuvien kustannusten raportoinnin ja valtionavustusten hakemisen. Talouksyksikkö valmisteli palvelualueiden ja asiantuntijapalvelujen lakimiehen kanssa asiakasmaksulain uudistuksen päätöksenteon. Laki tuli voimaan 1.7.2022 ja sen pohjalta päivittyvien asiakasmaksuprosessien toteutus jatkuu yhteistyössä palvelualueiden ja digitaalisten palvelujen yksikön kanssa. Muutoksen toteuttaminen edellyttää edelleen asiakas- ja potilastietojärjestelmän toimittajalta ja palvelualueilta toimenpiteitä.

Erikoissairaanhoito

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2021, käyttö% ja ennuste

ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. toteuma 7/2021	Käyttö %	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	Ennusteen ero käyttö- suunnitelmaan
Tulot	366	28,2 %	1 710	1 300	1 300	0
Erikoissairaanhoito/ menot	-159 240	58,2 %	-257 219	-273 841	-273 841	0
Palkat ja palkkiot	0	0,0 %	0	0	0	0
Muut henkilöstömenot	-2 043	48,1 %	-4 077	-4 250	-4 086	164
Asiakaspalvelujen ostot	-153 381	58,2 %	-247 123	-263 367	-263 367	0
Muiden palvelujen ostot	-3 817	61,3 %	-6 019	-6 224	-6 388	-164
Materiaalin ostot	0	0,0 %	0	0	0	0
Avustukset	0	0,0 %	0	0	0	0
Vuokrat	0	0,0 %	0	0	0	0
Muut kulut	0	0,0 %	0	0	0	0
Netto	-158 874		-255 509	-272 541	-272 541	0
Erikoissairaanhoito; HUS-palvelusopimus	-152 737	58,0 %	-250 302	-263 269	-263 269	0

Talousarvion toteutuminen

Vantaa on talousarviossaan varannut HUS-palvelusopimuksen maksuosuudeksi 263,3 miljoonaa euroa ilman kalliin hoidon tasauksen vaikutusta. HUSin talousarviossa Vantaan maksuosuudeksi on arvioitu 264,3 miljoonaa euroa. Maksuosuuden ennakoitaan toteutuvan Vantaan talousarvion mukaisena. Palvelusopimuslaskutus sisältää Covid-19 infektion saaneiden potilaiden hoitoa 8,7 milj. eurolla. Erikoissairaanhoidon tehtäväalueella on lisäksi määrärahat kiireellisen sairaankuljetuksen ja ensihoidon järjestämiseen sekä myrkytystietokeskuksen ja terveysasemien erikoissairaanhoidon menoihin.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Tammi-heinäkuun kumulatiivinen elektiivisten läheteiden määrä (23 947 kpl) on 21,7 % enemmän kuin vastaavana ajankohtana v. 2020 ja 10,6 % enemmän kuin v. 2019. Eniten läheteitä on tullut v. 2021 silmätauteihin.

Heinäkuun lopussa vuodeosastohoitoon jonotti 1 297 potilasta. Näistä 185 on odottanut yli puoli vuotta. Erikoissairaanhoidon poliklinikoille jonotti heinäkuun lopussa 3 778 potilasta. Näistä 653 (17 %) potilasta on odottanut yli 3 kuukautta. Eniten hoitotakuun ylittäneitä jonottajia on silmätautien, kardiologian ja ortopedian erikoisaloille. Päiväkirurgisen toimenpiteeseen pääsyä odotti 1 318 potilasta, joista 41 % jonotti silmätauteihin.

Lääkärikonsultaatiotoiminta on jatkunut perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä aikaisemman suunnitelman mukaisesti. Uusia yhteistoimintamalleja ei otettu alkuvuonna käyttöön, koska molemmat organisaatiot ovat keskittyneet Covid 19 -pandemian hoitoon.

Terveyspalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2021, käyttö% ja ennuste

Terveyspalvelut ilman pandemiamenoja (1 000 euroa)	Kum. toteuma 7/2021	Käyttö %	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	Ennusteen ero käyttö-suunnitelmaan
Tulot yhteensä	1 595	38,3 %	3 236	4 160	3 500	-660
Myyntitulot	371	21,8 %	1 285	1 703	1 293	-410
Maksutulot	1 199	48,9 %	1 869	2 451	2 201	-250
Tuet	13	0,0 %	65	0	0	0
Muut tulot	12	197,6 %	17	6	6	0
Menot yhteensä	-49 700	57,4 %	-84 842	-86 658	-89 958	-3 300
Palkat ja palkkiot	-19 274	56,0 %	-32 089	-34 422	-34 422	0
Muut henkilöstömenot	-4 734	56,1 %	-7 761	-8 442	-8 442	0
Asiakaspalvelujen ostot	-7 421	60,7 %	-13 079	-12 228	-14 228	-2 000
Muiden palvelujen ostot	-8 307	58,2 %	-15 664	-14 268	-14 768	-500
Materiaalin ostot	-5 302	56,9 %	-8 892	-9 312	-10 112	-800
Avustukset	-29	44,6 %	-36	-65	-65	0
Vuokrat	-4 627	60,5 %	-7 248	-7 649	-7 649	0
Muut kulut	-6	2,2 %	-72	-273	-273	0
Netto	-48 106		-81 605	-82 499	-86 459	-3 960
ROKOTUSTOIMINTA/ TULOT	0		0	0	3 700	3 700
ROKOTUSTOIMINTA/ MENOT	-2 189		0	0	-3 700	-3 700
TARTUNNANJÄLJITYS/ TULOT	0		0	0	1 800	1 800
TARTUNNANJÄLJITYS/ MENOT	-1 113		0	0	-1 800	-1 800
TESTAUSTOIMINTA/ TULOT	0		0	0	30 000	30 000
TESTAUSTOIMINTA/ MENOT	-17 240		-9 332	0	-30 000	-30 000
MUU PANDEMIA/ TULOT	49		0	0	5 400	5 400
MUU PANDEMIA/ MENOT	-2 298		-9 033	-18	-5 400	-5 400
VALTION KORVAAMA LENTOKENTTÄTOIMINTA						
Tulot	0		0	0	12 867	12 867
Menot	-3 945		-2 614	0	-9 820	-9 820
Toimintakate	-3 945		-2 614		3 047	3 047
Terveyspalvelut kaikki yhteensä (1 000 euroa)	Kum. toteuma 7/2021	Käyttö %	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	Ennusteen ero käyttö-suunnitelmaan
Tulot	1 644		3 236	4 160	57 267	53 107
Menot	-76 486		-96 489	-86 676	-140 678	-54 002
Toimintakate	-74 842		-93 252	-82 517	-83 412	-895

Talousarvion toteutuminen 2021

Toimialan pandemiamenojen ja -korvauksien seuranta on keskitetty terveyspalvelujen palvelualueelle. Terveyspalvelujen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 54,0 milj. euroa ja tulomäärärahan 53,1 milj. euroa. Menoilytyksestä pandemiamenojen osuus on 50,7 milj. euroa ja tulojen 50,7 milj. euroa.

Tulomäärärahan toteutumisennuste sisältää lentokentän pandemiatoiminnasta saatavaa valtionkorvausta 12,9 milj. euroa, mikä sisältää myös vuoden 2020 lentokenttämenot. Lisäksi ennuste sisältää valtiolta pandemiamenoista saatavan korvauksen täysimääräisenä.

Merkittävimmät pandemian aiheuttamat lisämenot koostuvat koronanäytteenottomenoista (30 milj. euroa) sekä rokotus- ja tartunnan jäljitystoiminnasta (5,5 milj. euroa). Lisäksi Vantaan lentokentällä

järjestämän rajojen terveysturvallisuustoiminnasta arvioidaan syntyvän yhteensä noin 9,8 milj. euron kustannus.

Palvelualueen perustoiminnan osalta diabeteksen hoitotarvikejakelun määräraha ylittyy 0,8 milj. euroa. Lisäksi ennusteeseen sisältyy HUSin tuottaman Peijaksen sairaalan yhteispäivystyksen ennusteen mukainen kustannusten ylitys.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Covid-19-pandemian aaltomainen eteneminen on vaikuttanut toiminnan toteutumiseen kaikissa palveluissa mm. henkilöstösiirtoina. Epidemiaterveysasema Martinlaaksossa on pystynyt vastaamaan palvelutarpeisiin. Pandemian huippuaikoina on korostunut mm. tartunnanjäljitystyö, mikä on vaikuttanut muiden palveluiden toimintaan. Tartunnanjäljitykseen on hankittu henkilökuntaa ostopalveluna, SPR:n ja seurakunnan vapaaehtoistyönä, virka-apupyynnönä puolustusvoimilta sekä sisäisinä henkilöstösiirtoina. Pandemiarokotukset ovat edenneet hyvässä aikataulussa rokotteiden saatavuuden mukaan useammassa toimipisteessä. Pandemiarokotuksiin on järjestetty rokotushenkilöstöä sisäisten siirtojen lisäksi ostopalveluna sekä lisärekrytointina. Rokotusajanvarauspuhelin on keväästä lähtien tuotettu täysin ostopalveluna.

Terveyspalveluiden kaikissa palveluyksiköissä asiakastyytyväisyyden säännöllisen kyselyn pilotointi jatkuu. Lisäksi sotehankkeeseen on osallistuttu laajasti eri teemojen osalta. Perumattomien aikojen vähentämiseksi aloitetuilla toimenpiteillä näyttäisi olleen positiivinen vaikutus poisjääntien määrään.

Puhelinpalvelun uudistus on parantanut yhteydenoton, ajanvarauksen ja asian nopean hoidettavuuden saatavuutta merkittävästi viime vuodesta. Puhelimeen on pystytty vastaamaan keskimäärin kuudessa minuutissa, ja takaisinsoitot suoritetaan 115 minuutin sisällä. Hoitajien hoidontarpeenarvio-osaamista on lisätty koulutuksella, jonka yhtenä tavoitteena on varmistaa asiakasohjaus tarkoituksenmukaisiin palveluihin ja palvelun tarjoaminen ensikontaktissa. Hoitoonpääsyä on nopeutettu hoitajavetoisuuden lisäämisellä ja etäkontakteilla. Potilaan asia hoituukin yhä useammin Maisa-viestien, sähköisen hoidontarpeen arvion ja puhelujen kautta. Vastaanottokäyntiä ei tällöin välttämättä tarvita.

Lääkärin vastaanotolle pääsyn tavoitteeseen (14 vrk) ei ole yletty Covid-19-pandemian jatkuessa. Heinäkuussa terveysasemien vastaanoton odotusaika oli 65 vrk potilailla, joilla oli omalääkäri, ja 90 vrk potilailla, joilla ei ollut omalääkäriä. Pandemian takia lääkäreiden ajanvarauskirjoja ei ole voitu avata tavanomaiseen tapaan seuraaville kolmelle kuukaudelle. Lääkäriajkojen saatavuutta on parannettu hyödyntämällä myös muita kuin odotusajan laskennassa seurattuja ajanvaraustyyppejä kysynnän mukaan. Tarvittaessa asiakas on asetettu hoitotakuujonoon. Poikkeustilanteen takia 6 % lääkärin kiireettömistä vastaanotoista on hoidettu alkuvuonna puhelinkontakteilla. Hengitystieoireita potevat ovat päässeet viiveettä hoitoon Martinlaakson infektio-terveysasemalle. Käyntien ja puheluiden lisäksi sähköisiä palvelukontakteja kuten sähköisiä hoidontarpeen arviointoja ja Maisa-viestejä on ollut tammi-heinäkuussa 44 350 kappaletta. Lääkärivakanssien rekrytoinnissa pystytään hyödyntämään 13 uuden määräaikaisen vakanssin tuomaa joustovaraa, millä parannetaan koulutusvaiheen lääkäreiden rekrytointia ja saadaan terveyskeskuslääkärin uraa suunnittelevat lääkärit jäämään organisaatioon.

Terveysasemilla etävastaanottoihin on valmistauduttu koulutuksella ja tunnistamalla etävastaanotoille soveltuvia palvelutapahtumia. Hoitopolkuihin helposti integroitavien e-terveyspalvelujen kehittämiseksi on tehty suunnitelma.

Päihdepalvelujen opioidikorvaushoidossa asiakkaiden määrä ja hoitopaikat ovat nousseet sataan. Terveysasemille on siirtynyt osa apteekkisopimuksella olevista korvaushoitopotilaista. Suonensisäisiä huumeita käyttävien henkilöiden liikkuva terveysneuvonta siirtyi vuoden alusta omana toimintana tuotettavaksi palveluksi terveysasemien yhteyteen. Pandemia- ja henkilöstötilanne on vaikuttanut myös päihdehuollon käyntien toteutumiseen vähentävästi. Ryhmäkäyntimääriä ei tänä vuonna saada pandemiaa edeltäneelle tasolle. Mielenterveyspalveluissa psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotot ovat ruuhkautuneet kovan kysynnän ja henkilöstösaatavuuden haasteiden vuoksi. Päihde- ja mielenterveyspalvelun henkilöstön osaamista vahvistetaan menetelmäkoulutuksilla syksyn aikana.

Kuntoutuspalvelujen asiakasmäärät vähenivät merkittävästi tartunnanjäljitystyöhön siirtymisen vuoksi: lähes kaikki kiireeton palvelu suljettiin ja henkilöstöä sekä kaksi esimiestä siirrettiin 3.3.-30.4.2021 tartunnanjäljitykseen. Tartunnanjäljitykseen on edelleen siirretty 2,5 terapeutin työpanos. Fysioterapian ryhmätoiminta alkaa syksyllä normaalisti, mutta pandemiatilanteesta johtuen ryhmäkoot ovat tavallista

pienempiä. Fysioterapian ensikäyntejä on toteutunut runsaasti myös esim. puhelimitse, eli muillakin tavoilla kuin seuratulla fysioterapian ensikäynti -ajanvaraustyyppillä. Puheterapiassa on ollut henkilöstöväjettä lähes koko vuoden. Henkilöstön keskuudessa on toteutettu kysely, jonka perusteella rakennetaan toimintasuunnitelma työhyvinvoinnin lisäämiseksi. Syksyllä fysioterapeutit käyvät suunnitellusti kahden viikon suoravastaanottokoulutuksen.

Ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa Pähkinärinteen ja Mikkolan neuvoloiden toiminta on siirtynyt perhekeskuksina toimivien neuvoloiden yhteyteen. Vaikuttavia työmenetelmiä (kuten Voimaperheet, Moniku, IPC, Lähisuhdeväkivallan puheeksiotto) on otettu käyttöön. Henkilöstön saatavuudessa on ollut suuria haasteita kevään aikana, mutta tilanne kehittymässä parempaan suuntaan.

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2021, käyttö% ja ennuste

Perhe- ja sosiaalipalvelut (1 000 euroa)	Kum. toteuma 7/2021	Käyttö %	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	Ennusteen ero käyttö- suunnitelmaan
Tulot yhteensä	6 719	51,9 %	10 821	12 939	10 964	-1 975
Myyntitulot	4 954	52,5 %	7 828	9 443	7 901	-1 542
Maksutulot	1 303	38,9 %	2 720	3 353	2 520	-833
Tuet	456	375,7 %	262	121	521	400
Muut tulot	7	30,8 %	11	22	22	0
Menot yhteensä	-70 067	58,3 %	-122 685	-120 273	-127 710	-7 437
Palkat ja palkkiot	-19 275	59,6 %	-31 597	-32 330	-32 090	240
Muut henkilöstömenot	-5 475	59,9 %	-8 901	-9 143	-9 083	60
Asiakaspalvelujen ostot	-32 098	57,6 %	-58 837	-55 693	-61 954	-6 261
Muiden palvelujen ostot	-4 034	59,9 %	-7 278	-6 736	-7 546	-810
Materiaalin ostot	-392	45,1 %	-799	-869	-869	0
Avustukset	-5 149	56,4 %	-9 127	-9 124	-9 790	-666
Vuokrat	-3 645	58,3 %	-6 067	-6 248	-6 248	0
Muut kulut	-1	1,0 %	-78	-130	-130	0
Netto	-63 348		-111 864	-107 334	-116 746	-9 412

Talousarvion toteutuminen 2021

Perhe- ja sosiaalipalvelujen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 7,4 milj. eurolla ja tulojen arvioidaan alittuvan 2,0 milj. eurolla. Menomäärärahan merkittävimmät ylityshat muodostuvat lastensuojelun, psykososiaalisten palvelujen varhaisen tuen yksikön ja aikuisten ja nuorten palvelujen asiakaspalveluiden ostoista sekä vuokratyövoiman käytöstä.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Perhe- ja sosiaalipalvelujen organisaatiomuutos astui voimaan 1.1.2021. Johtamisen kehittämistä ja asiakaslähtöisen organisaation toimintaperiaatteiden työstämistä on jatkettu esimiehet ja palveluyksiköt osallistaen. Palvelualueen yhteisen keskitetyn osto-, laatu- ja valvontayksikön työ on käynnistynyt.

Palvelualue osallistuu Vantaa-Kerava asukkaana asialla -sotehankkeen kehittämiskärkiin aktiivisesti (sote-keskus -konsepti, perhekeskus-toimintamalli, päihde- ja mielenterveyspalvelut, neuvonta ja asiakasohjaus sekä vastaanottopalvelut). Lisäksi perhe- ja sosiaalipalveluissa on käynnissä useita muita hankkeita, kuten toistuvasti ja vakavasti rikoksilla oireilevien nuorten hanke ja asunnottomuutta ehkäisevä hanke.

Pandemian aikana kaikissa palvelualueen lakisääteisissä toiminnoissa on turvattu palvelujen saatavuus asiakkaille. Lisääntynyt palvelutarve on kuitenkin ruuhkauttanut palveluun pääsyä. Palvelutarve on kasvanut erityisesti niillä kuntalaisilla, joilla on entuudestaan elämänhallintaan, sosioekonomiaan, parisuh-teeseen, vanhemmuuteen tai terveydentilaan liittyviä haasteita. Palveluvelka kohdistuu erityisesti lasten ja nuorten mielenterveyspalveluihin, työikäisten päihde- ja mielenterveyspalveluihin, parisuhteen tukeen ja eroauttamiseen sekä kotiin annettavaan tukeen.

Lastensuojeluilmoitusten ja sosiaalihuoltolain mukaisten ilmoitusten käsittely sekä palvelutarpeen arviointi on tehostunut organisaatiomuutoksen myötä. Koronan aiheuttamasta palvelutarpeen kasvusta johtuen lastensuojeluilmoitusten ja uusien palvelutarpeen arviointien määrä on kasvanut huomattavasti; lisääntynyt palvelutarve on johtanut siihen, että toiminnan tehostumisesta huolimatta lakisääteisissä mää- räajoissa ei ole pysytty. Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä on kasvanut ja asiakkaiden osuus 0–17-vuotiaista vantaalaisista oli heinäkuussa 2,7 %. Monialaista palvelutarpeen arviointia on pilotoitu lastensuojelun ja psykososiaalisten palveluiden yhteistyönä ja kehittämistä jatketaan lapsiperheiden neuvonnan, ohjauksen ja palveluun pääsyn sujuvoittamiseksi.

Sijaishuoltoon sijoitettujen lasten osalta on jatkettu edelleen perhehoidon vahvistamista ja myös teini-ikäisiä lapsia on saatu sijoitettua perhehoitoon. Kuuselan perhekuntoutuksen paikallisäys on vähentänyt tarvetta ostoperhekuntoutukselle.

Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelujen palveluyksikössä asiakaslähtöisemmän organisaation kehittämistä on jatkettu aikuisten sosiaalityössä. Uutena toimintana on alkanut tavoitevalmennusryhmä Noste, jonka kautta aikaisemmin ostopalveluna hankittua sosiaalista kuntoutusta tukevaa palvelua toteutetaan omana toimintana. Työmallin kautta luodaan strukturoitu sosiaalisen kuntoutuksen malli, jossa työskennellään moniammatillisesti asiakkaan verkoston kanssa.

Neuvonnan ja taloudellisen tuen palveluissa on jatkettu matalan kynnyksen palveluohjauksen mallin kehittämistä. Yksikköön on keskitetty vuoden alusta alkaen palvelualueen asiakaspäätösten toimeenpanoa; keskittämistä on saatu hyviä kokemuksia. Jälkihuollon ikärajan nosto haastaa nuorten sosiaalipalvelut uusiin toimintatapoihin.

Pakolaisasiakkaiden vakavat mielenterveydelliset ongelmat ovat lisänneet asiakkaille ostettavien asumis- palvelujen ja kotiin annettavien palvelujen tarvetta maahanmuuttajapalveluissa. Paperittomien hätämaajoituksen kilpailutus on kesken. Ihmiskaupan uhrien palvelujen turvaamiseksi on meneillään lakiuudistus, joka saattaa toteutuessaan tuoda lisää velvoitteita.

Psykososiaalisissa palveluissa lisääntynyt palveluntarve ja perheiden tilanteiden kriisiytyminen on näkynyt palveluihin pääsyn viivästymisinä. Palvelutarpeen kasvun syinä ovat pandemian myötä muodostunut palveluvelka sekä muiden tukea tarjoavien palvelujen saatavuuden vaikeus. Myös henkilöstön saatavuudessa on haasteita. Nuorten matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluja kehittävän työryhmän työ on jatkunut konsultaatiorakenteiden kehittämisen, toimialarajat ylittävän kesätoiminnan ja nuorten osallisuuden vahvistamisen merkeissä. Kesäkuussa toteutettiin kysely nuorille, jonka avulla kuultiin nuorten ajatuksia liittyen mm. nuorten tuen tarpeeseen, palvelujen muotoon ja yhteydenottokeinoihin. Tuloksia hyödynnetään kehittämistyössä.

Psykososiaalisissa palveluissa toteutetaan kahta myönteisen erityiskohtelun ohjelman toimenpidettä. Lapsiperheiden kotipalvelun toimenpiteenä tarjotaan vauvaperheille kolme maksutonta kotikäyntiä, toiminta on alkanut toukokuussa. Asiakkaita on ohjautunut palveluun vielä maltillisesti ja tiedottamista palvelusta tehostetaan yhteistyössä neuvolatoiminnan kanssa. Avoimissa kohtaamispaikoissa on toteutettu läpi lokakuun kesäleiritoimintaa Lehtikuusen ja Kytöpuiston koululla. Toimintaa pyritään saadun lisärahoituksen avulla jatkamaan iltapäivätoimintana syksyllä 2021.

Sosiaali- ja kriisipäivystyspalveluiden tuottamista Keravalle on valmisteltu Vantaan ja Keravan yhteistyönä. Sosiaali- ja terveystieteiden lautakunta on hyväksynyt elokuussa sopimuksen ja palvelukuvauksen sekä neljä uutta vakanssia palvelun tuottamista varten.

Vanhus- ja vammaispalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.8.2021, käyttö% ja ennuste

Vanhus- ja vammaispalvelut (1 000 euroa)	Kum. toteuma 7/2021	Käyttö %	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	Ennusteen ero käyttö- suunnitelmaan
Tulot yhteensä	11 358	48,9 %	24 504	23 245	23 245	0
Myyntitulot	937	28,4 %	4 843	3 296	3 296	0
Maksutulot	10 372	52,5 %	19 302	19 756	19 756	0
Tuet	48	27,4 %	350	175	175	0
Muut tulot	2	9,8 %	9	18	18	0
Menot yhteensä	-116 144	54,0 %	-205 184	-215 245	-220 591	-5 346
Palkat ja palkkiot	-28 856	55,5 %	-47 278	-51 958	-49 954	2 004
Muut henkilöstömenot	-7 636	55,6 %	-12 444	-13 742	-13 163	579
Asiakaspalvelujen ostot	-48 764	54,1 %	-91 349	-90 181	-97 824	-7 644
Muiden palvelujen ostot	-18 453	50,7 %	-33 234	-36 399	-37 142	-743
Materiaalin ostot	-1 596	40,1 %	-2 870	-3 978	-3 391	587
Avustukset	-5 675	60,3 %	-9 371	-9 409	-10 153	-744
Vuokrat	-5 139	54,1 %	-8 462	-9 503	-8 915	588
Muut kulut	-24	32,0 %	-176	-75	-48	27
Netto	-104 785		-180 680	-192 000	-197 346	-5 346

Talousarvion toteutuminen 2021

Vanhus- ja vammaispalvelujen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 5,3 milj. eurolla ja tulojen olevan alkuperäisen määrärahan suuruinen. Menomäärärahan merkittävimmät ylitysuhat muodostuvat vammaisten asumisen ostoista, Kaunialan sairaalan ostopalvelujen käytöstä sekä henkilökohtaisen avun käytöstä.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Kotona asuvien yli 75-vuotiaiden osuus oli heinäkuun lopussa tavoitteen mukaisesti 93,4 %. Pandemiatilanteesta huolimatta kotihoidon palvelut on pystytty järjestämään asiakkaiden tarpeiden mukaisesti normaalisti. Välittömän työajan lisäämiseen liittyvä projekti käynnistyi maaliskuussa. Omaishoidon tuen peittävyys yli 75-vuotiaissa oli heinäkuun lopussa 2,0 % käyttösuunnitelmantavoitteen ollessa 2,2 %. Vantaan sairaalan kotiutukseen päättäneiden osastojaksojen osuus kaikista osastojaksoista oli tammi-heinäkuussa 73,6 % (käyttösuunnitelmantavoite 75 %).

Vanhus- ja vammaispalveluissa on tehty lukuisia toimenpiteitä pandemiatilanteen hillitsemiseksi ja sujuvien hoito- ja palveluketjujen varmistamiseksi poikkeustilanteessa. Työ- ja päivätoimintakeskusten toimintaa on pandemiasta johtuen tilapäisesti supistettu, mutta kesäkuussa pystyttiin käynnistämään toiminta uudelleen Ruukkukujan toimintakeskuksessa. Vammaisten työ- ja päivätoiminnassa on järjestetty toimintaa vanhempiensa kanssa ja/tai itsenäisesti asuville asiakkaille tai muille läsnä olevaa päivätoimintaa tarvitseville, ja kesäkuusta lähtien on myös asumisyksiköissä asuville asiakkaille pystytty tarjoamaan palvelua. Työtoimintakeskusten toiminta-aikoja on edelleen porrastettu. Työ- ja päivätoimintaa on toteutettu toimintakeskuksissa, asumisyksiköissä sekä virtuaalisesti.

Ikääntyneiden kuntouttava päivätoiminta on jatkunut omaishoidon vapaita käyttäville asiakkaille omaishoitajien jaksamisen turvaamiseksi (lakisääteinen omaishoidon vapaa) sekä omaishoidon kaltaisessa tai kriisiytyneissä tilanteissa oleville. Jalkautuva päivätoiminta on jatkunut omaishoidon kaltaisessa tilanteissa oleville ja syrjäytymisriskissä oleville päivätoiminnan asiakkaille. Pandemiatilanteen aiheuttaman toiminnan supistamisen vuoksi kertyneen palvelujonon purkamiseksi omaa päivätoimintaa vahvistetaan elokuusta alkaen avaamalla Raikukujan päivätoiminta ja lisäämällä Simonkylän päivätoimintaan asiakaspaikkoja.

Pandemiatilanne on lisännyt tehostetun palveluasumisen tarvetta ja kasvattanut jonoa palveluun. Hoito-
ketjun toiminnan turvaamiseksi on ostettu 24 vanhusten tehostetun palveluasumisen paikkaa. Vapaiden
paikkojen puutteesta sekä henkilöstövajauksesta johtuen lakisääteisiä palvelujen järjestämisen määrää-
koja ei ole pystytty kaikilta osin noudattamaan. Palveluketjujen sujuvuuksissa on haasteita niin kotiin vie-
tävissä kuin asumisen palveluissa. Ennalta ilmoittamattomia valvontakäyntejä on jatkettu vanhusten- ja
vammaisten asumispalveluyksiköihin suunnitellusti huhtikuusta alkaen. Ennalta ilmoitetut valvontakäynnit
on toteutettu osittain etäyhteyksillä. Sairaalassa kevään kaltaisilta osastoepidemioilta on toistaiseksi väl-
tytty. Koronan leviämisen estämiseen tähtäävät vierailusuositukset ovat jatkuneet sairaalan osastoilla ja
hoivakodeissa.

Kotona asumisen tuen uusi johtamisrakenne ja vastuut uuden rakenteen mukaisesti on kuvattu sekä uu-
sien päälliköiden rekrytointi käynnistetty. Asiakkaiden kasvavaan palvelutarpeeseen ja sen oikea-aikai-
seen arviointityöhön vastaamiseksi on perustettu uusi asiakasohjauksen arviointitiimi, alustava kehittä-
missuunnitelma on luotu ja rekrytoinnit aloitettu.

Asiakasohjausyksikkö on tehostanut asiakkaiden ohjausta ja neuvontaa koronapandemian aikana. Palve-
lujen oikea-aikaisuuden sekä hyvän asiakaskokemuksen edistämiseksi on luotu ostopalvelujen palveluyk-
sikön kanssa yhteistyöprosesseja asiakkaan sujuvan palvelun aloituksen varmistamiseksi mm. henkilö-
kohtaisen avun sekä kodin muutostöiden osalta. Yhteistä kehittämistyötä jatketaan edelleen.

Kotiin vietävien kuntoutuspalvelujen laajentamista ja edelleen kehittämistä on sosiaalisen kuntoutuksen
osalta tehty osana MEK-projektia ja toiminnallisen kotiin vietävän kuntoutuksen osalta kehittämisen
suunnitelmaa on laadittu osana GeroMetro-kehittämistyötä.

Palvelujen myöntämisen perusteita on kehitetty yhteistyössä Keravan kanssa. Vammaisten palvelujen
myöntämisen perusteiden työntekijäohje on laadittu ja otettu käyttöön päätöksenteon tukena. Ikäänty-
neiden palvelujen myöntämisen perusteet ovat päivityksen alla. Henkilökohtaisen avun työnantajamallin
asiakkaiden sähköisen asiointikanavan käytön tehostamisen suunnitelma on tehty ja tiedottamista sekä
ohjausta asiaan liittyen jatketaan.

Etsivän vanhustyön MEK-projekti etenee suunnitelman mukaisesti. Toiminnan juurruttamista osaksi pysy-
vää toimintaa on tehty yhteistyön osalta päivätoiminnan kanssa. Pilke-ohjaajia on koulutettu ja ensim-
mäinen Pilke-ryhmä aloitti toiminnan kesäkuussa.

Vammaisten työ- ja päivätoiminnassa virtuaalitoiminnan pilotointi jatkuu ja kokemukset sekä palaute toi-
minnasta ovat olleet positiivisia. Toiminnan piirissä on 80 asiakasta. Ikääntyneiden päivätoiminnan virtu-
aalitoiminnan piirissä on kevään ja kesän aikana ollut yhdeksän asiakasta.

Vammaisten tuetun asumisen ja asumisvalmennuksen selvitys valmistui huhtikuussa; selvityksessä arvi-
oitiin asumisen välittömän asiakastyön määrää ja toiminnan organisointia. Vammaisten lasten ja nuorten
lyhytaikaisen hoidon yksikön toiminta käynnistyi. Koivukodin toiminta siirtyi huhtikuussa Ruukkukujalle
remontoituihin tiloihin. Hämeenkyön vanhustenkeskuksen rakennushanke etenee aikataulussa valmis-
tuen elokuussa 2021.

Vantaan sairaalassa on jatkettu kaksivuotisen kehittämisohjelman (2020–2021) eteenpäin viemistä. En-
simmäisen kolmanneksen aikana käynnistetyn uuden palvelumuodon pilotointi eli LiiSa liikkuva sairaala -
palvelu, jolla tuetaan ikääntyneiden päivystyksellisten tilanteiden hoitamista kotona, on jatkettu suunni-
telman mukaan eteenpäin. Alustavat kokemukset ovat myönteisiä ja kontaktimäärät odotetusti kasvussa.
Palvelua kehitetään ja seurataan yhteistyössä HUS Akuutin ja Espoon kanssa. Tukipalveluja sekä yhteis-
työtä eri palveluntuottajien kanssa on kehitetty vaikuttavien ja tuottavien ratkaisujen löytämiseksi.

Palvelualueelta on osallistuttu Tulevaisuuden sote-keskus -valmistelun kehittämiskärkien työryhmiin. Pal-
velurakenteen uudistamiseksi osallistutaan projektiryhmään, joka selvittää eri palvelujen nykyistä ja tule-
vaisuuden tarvetta sekä palvelujen tarkoituksenmukaisia tuotantotapoja.

Palvelualueen vakanssien täyttöaste oli heinäkuun lopussa 87 %. Henkilöstön saatavuuden ja pitovoiman
edistämiseksi on tehty aktiivista rekrytointityötä lukuisia kanavia hyödyntäen. Uudet rekrytointikampanjat
on otettu käyttöön 8/2021. Palvelualueella on haettu uusia keinoja henkilöstön saatavuuden kehittä-
miseksi mm. oppisopimusprosessin, palkallisen harjoittelun ja ulkomaisen hoitajayhteistyön kautta.

Oppilaitosyhteistyötä on edelleen tiivistetty. Henkilöstövuokrauksen kasvanut kysyntä on heijastunut haasteeksi saada henkilöstöä, minkä vuoksi oma henkilöstö on tehnyt runsaasti lisä- ja ylitöitä.

Kunta 10 -kyselyn, työolojen arvioinnin ja Laava-arvioinnin pohjalta palveluyksiköt ovat tehneet kehittämissuunnitelman, jota on lähdetty toteuttamaan.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tuloskortti 2021: raportointi 2 okv 2021

liite 1

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2019 loppu	Tavoitetaso 2021	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
Turvaamme talouden tasapainon						
1. Palvelurakennemuutosten palvelujen järjestämisen ja tuottamisen optimoimiseksi käynnistetään	Osana palvelurakennemuutosta toteutetaan palvelujärjestelmän analyysi, ja palvelualueilla käynnistetään ohjelman mukaisia toimenpiteitä	Muutostarpeiden analysointi ja toimenpiteiden käynnistäminen	Nykyinen palvelujen järjestämisen ja tuotantotapa	Analyysin pohjalta palvelujen optimointi käynnistetty	akj	Viiveet toimenpiteiden vaikutuksissa
Raportointi: Sosiaali- ja terveyspalvelujen palvelualueitasoisen nykytila-analyysin pohjalta on tehty palvelujen järjestämisen data-analyysi. Tulosten perusteella on tunnistettu kehittämiskohteita mm. tiedonkeruuseen liittyen. Palvelujen järjestämisen eri vaiheita pilotoidaan ja kehitetään kolmessa palvelualueiden yhteistyönä toteutettavassa kehittämissuunnitelmassa.						
2. Erikoissairaanhoidon ohjausta vahvistetaan alueellisenä yhteistyönä	Talouden ja toiminnan yhteensovittamisen parantamiseksi - Päivitetään Hyks-järjestämissuunnitelma - Strato-työskentely vakiintuu tuloksekkaasti - Uudenmaan sote-maakunnat ja HUS tekevät yhteistyötä sote-uudistuksen valmistelussa	- Hyks-järjestämissuunnitelman päivittäminen ja vastuupari-malli- työskentelyn käynnistäminen - Strato-työskentelyn vakiintuminen - Alueen esh-yhteistyöhankkeen toteutuminen	Hyks-järjestämissuunnitelma 2018 - 2020, nykyiset toimintamallit ja yhteistyöfoorumit	- Hyks-järjestämissuunnitelman seuranta vastuuparimallilla käynnistynyt ja raportointi ylöspäin toteutuu suunnitellusti - Strato-työskentely vakiintunut - Alueen yhteistyöhanke toteutunut suunnitellusti	akj	Muutokset rakenteissa hitaita, kansallisten ratkaisujen keskeneräisyys
Raportointi: Hyks-alueen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelma 2021–2025 hyväksyttiin soster-lautakunnassa 6.10.2020 ja HUS-valtuustossa 17.12.2020. Vastuuparimallityöskentely on käynnistetty suunnitelmassa sovitussa strategissa painopisteissä. Uudenmaan hyvinvointialueiden, Helsingin ja HUS:n yhteistyötä on jatkettu Helsingin koordinoimana Erikoissairaanhoidon järjestäminen, ohjaus ja Uudenmaan tasoinen yhteistyön kehittäminen -hankkeessa. Hankekokonaisuus muodostuu useista palvelupaketeista ja niiden osakokonaisuuksista; hankkeen keskeiset tavoitteet vastaavat järjestämissuunnitelman strategisia painopisteitä. Palvelualueet osallistuvat Hyks-järjestämissuunnitelman seurantaan vastuuparimallia rakentaen ja toimintamallia kehittäen. Strato kokoontuu säännöllisesti.						
3. Työikäisten hyvinvointia tuetaan uudella asiakasohjauksen ja neuvonnan mallilla	Työikäisten asiakasohjauksen ja neuvonnan malli luodaan sosiaali- ja terveydenhuollon ja työllisyyspalvelujen yhteistyönä	Työikäisten asiakasohjauksen ja neuvonnan mallin pilotointi	Mallia ei ole	Malli pilotoitu	kaikki palvelualueet, perhep. raportoi	Toimintamalli ei jalkaudu suunnitellusti
Raportointi: Perhe- ja sosiaalipalveluissa on alkuvuonna kehitetty matalan kynnyksen palveluohjausta. Työikäisten asiakasohjauksen mallia on edistetty tiiviissä yhteistyössä Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen kanssa. Mallissa keskeistä on sosiaali- ja terveyspalvelujen yhteensovittaminen asiakaslähtöisesti. Keskeinen osa asiakasohjauksen ja neuvonnan kehittämistä on matalan kynnyksen palvelut eli palveluneuvonta. Osatyökykyisten työkykyä moniammatillisesti tukeva Teot-hanke (tunnista-ennaltaehkäise-ohjaa ja tue moniammatillisesti osatyökykyisiä) vastaa osaltaan työikäisten asiakasohjauksen tarpeisiin. Kehittämistyötä toteutetaan tiiviissä yhteistyössä työllisyyspalvelujen kanssa. Vanhus- ja vammaispalvelut on mukana sote-kehittämisessä ja asiakasohjaustoiminnan ja neuvonnan hankkeessa aktiivisesti. Hyvien käytänteiden kuvaamisen ja tunnistamisen työ on aloitettu mm. vanhusten ja vammaisten asiakasohjauksessa. Yhteisiä konsultointi- ja keskustelukäytänteitä on luotu sekä perehdytetty vammaisten asiakasohjaustoimintaan. Vammaisten palvelujen myöntämisen perusteet luotu ja hyväksytty sosiaali- ja terveyslautakunnassa 4/2021 ja otettu käyttöön päätöksenteon tukena. Terveysasemilla on uudistettu työntömiä terveystarkastusprosessi.						

Edistämme asukkaan hyvinvointia						
4. Terveysasemien vastaanotolle pääsy nopeutuu	- Asiakasohjaus ensikontaktissa; oikea-aikaiseen palveluun pääsy tai palvelu heti yhteydenoton aikana - Etä- ja sähköisiä palveluja tarjotaan laajasti - Digitalisaation hyödyntäminen: esim. sähköisten lomakkeiden sujuva käyttö, automatisoidut prosessit, omaseurantavälineet - Puhelinpalvelu: apu annetaan ensikontaktissa (hyvä asiakasohjaus, moniammatillinen tiimi)	- Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika lääkärille T3, mediaani, vrk) - Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun odotusaika	- 34 vrk (potilaat, joilla omalääkäri), 41 vrk (potilaat, joilla ei omalääkäriä) - Lähtötaso 21 min	- 14 vrk - 5 min	terveysp.	Palvelutarpeen lisääntyminen. Pandemian pitkittymisen ja sen seuraukset. Henkilöstön saatavuus.
Raportointi: Lääkärin vastaanotolle pääsyn tavoitteeseen (14 vrk) ei ole ylletty Covid19-pandemian jatkuessa. Heinäkuussa terveysasemien vastaanoton odotusaika oli 65 vrk potilailla, joilla oli omalääkäri ja 90 vrk potilailla, joilla ei ollut omalääkäriä. Covid-19-pandemian aikana lääkäreiden ajanvarauskirjoja ei ole voitu avata seuraaville kolmelle kuukaudelle. Hoitoon pääsyä on nopeutettu hoitajavetoisuuden lisäämisellä. Potilaan asia hoituu yhä useammin ensikontaktissa Maisa-viestien, sähköisen hoidontarpeenarvion ja puhelujen kautta. Lääkäriaikojen saatavuutta on parannettu myös hyödyntämällä eri ajanvaraustyyppijä kysynnän mukaan. Tarvittaessa asiakas on asetettu hoitotakuujonoon. Puheluihin vastaaminen on parantunut, vastaaminen toteutuu keskimäärin 6 minuutissa ja takaisinsoitto alle kahdessa tunnissa.						
5. Lapsia ja lapsiperheitä tuetaan laadukkaalla palvelutarpeen arvioinnilla ja varhaisemman tuen palveluilla lastensuojelutarpeen vähentämiseksi	- Kehitetään ja otetaan käyttöön perhekeskustoimintamalli - Lapsiperheiden palvelutarpeen arvioinnin prosessia parannetaan. - Lapsiperheiden sosiaalihuollon prosessia vahvistetaan ja palveluprosessin sujuvuutta parannetaan.	Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärän kuukausikeskiarvo, osuus Vantaan 0–17-vuotiaista	2,4 %	Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärän kuukausikeskiarvo, osuus Vantaan 0–17-vuotiaista, ei kasva	kaikki palvelu-alueet, perhep. raportoi	Perheiden tilanteiden kriisiytyminen. Pandemian aikana kasautunut palvelutarve. Kaupungin ehkäisevät toimet eivät kohdennu oikein.
Raportointi: Monialaista palvelutarpeen arvioinnin kehittämistyötä ja uuden asiakaslähtöisen organisaatorakenteen juurruttamista on jatkettu. Kevään ja kesän aikana lapsia, nuoria ja perheitä koskevien huoli-ilmoitusten määrä on lähtenyt huomattavaan nousuun, ja palveluun pääsy on ruuhkautunut. Taustalla erityisesti koronan aiheuttama palvelutarve, nuorten mt-ongelmat ja liian hidas pääsy sosiaalihuollon peruspalveluihin. Tilanne on johtanut myös lastensuojelun asiakasmäärän nousuun. Lastensuojelun avohuollon asiakkaiden osuus Vantaan 0–17-vuotiaista heinäkuussa 2021 oli 2,7 %. Lapsiperheiden varhaisen tuen kehittämiseksi on aloitettu lapsiperheiden keskitetyn neuvonnan ja ohjauksen pilotin suunnittelu. Piloti toteutetaan tiiviissä yhteistyössä Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen palvelupakettien kanssa. Vammaisten asiakasohjauksen ja perhekeskuksen yhteistä moniammatillisen yhteistyön pilottia on suunniteltu tukemaan vammaisten lasten palvelutarpeen arviointiprosessin parantamiseksi osana Hyvinvointikeskus-kehittämistyötä.						
6. Nykyistä suurempi osa ikääntyneistä asuu toimintakykyisenä kotona	Kehitetään kotona asumista tukevia ja vaikuttavia palveluja sekä muunneltavia ja asiakastarpeen mukaan liikkuvia palveluratkaisuja, kuten riittävät lääke-ripalvelut (yhteistyössä terveyspalvelujen kanssa), kotisairaala sekä liikkuva sairaala	Omassa kodissa ilman palvelutarvetta tai kotihoidon kotona asumista tukevien palvelujen turvin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus kasvaa	93,2 %	93,4 %	vahva, terveysp.	Muistisairaiden määrän ennakoitua suurempi kasvu. Kotiin tuotavat palvelut eivät riittäviä.
Raportointi: Kotona asuvien osuus Vantaan 75 vuotta täyttäneistä oli 31.7.2021 93,4 %. MEK-kiinnekohdista hanke etenee suunnitelman mukaisesti ja ensimmäinen Pilke-ryhmä aloitti toiminnan kesäkuussa. Etsivän vanhustyön projektissa on tuettu tai parhaillaan tuetaan 67 erityistä tukea tarvitsevaa henkilöä 2–6 kk yksilöllisen jakson aikana. Asiakasohjauksen uusi arviointitiimi on perustettu vastaamaan muuttuvien tilanteiden arvioinnin ja oikea-aikaisten palvelujen tuottamiseksi ja kotona asumisen tukemiseksi. Alustava kehittämissuunnitelma luotu ja rekrytoinnit toteutettu. Kotiin vietävien kuntoutuspalvelujen kehittämistä on jatkettu mm. sosiaalisen kuntoutuksen osalta osana MEK-projektia ja kotikuntoutuksen kehittämissuunnitelman luomisella osana GeroMetro-kehittämistä. Vantaan sairaala on käynnistänyt Liikkuva Sairaala -pilotin, joka kattaa jo vanhusten asumispalvelut. Tavoitteena hoitaa ikääntyneiden päiivystyksellisiä tilanteita kotona.						

7. Asunnottomuus vähennee	Toteutetaan asunnottomuuden vähentämisen hankkeen toimenpiteitä, mm. - ennaltaehkäisevän ja matalan kynnyksen asumisneuvontaa vahvistetaan - asumissosiaalista työtä vahvistetaan - liikkuvaa, monialaista sosiaali- ja terveydenhuollon työmallia kehitetään	Asunnottomien määrä: nuoret, naiset ja miehet, maahanmuuttajataustaiset, pitkäaikaisasunnottomat	Asunnottomien määrä 11/2019 yhteensä: 272, joista: nuoria 28, naisia 106, miehiä 166, maahanmuuttajia 107, pitkäaikaisasunnottomia 14	Asunnottomien määrä vähentynyt kaikissa mitattavissa ryhmissä	perhep.	Vuokra-asuntotutannon väheneminen, talous- ja työelämyssitilanteen heikkeneminen
Raportointi: Asunnottomuuden vähentämistavoitteeseen vastataan ensisijaisesti asunnottomuuden ehkäisyhankkeen toimenpitein. Hankkeessa kehitetään moniammatillista, liikkuvaa työskentelytapaa asunnottomuuden ehkäisemiseksi Vantaalla. Hankkeessa on käytössä yhteiskehittämisen malli eli kokemusasiantuntijat osallistuvat keskeisesti kehittämiseen. Moniammatillisuutta on edistetty sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten kesken. Asunnottomien lukumäärät raportoidaan 11/2021.						
Olemme edelläkävijöitä palvelujen kehittämisessä						
8. Nuorten hyvinvointia parannetaan tarjoamalla matalan kynnyksen mielenterveyspalveluja	- Otetaan käyttöön ja laajennetaan näyttöön perustuvia nuorten mielenterveyttä edistäviä menetelmiä, kuten IPC- ja Cool Kids - Tiivistetään verkostoyhteistyötä toimintamallien ja palveluketjujen luomisessa - Lisätään digitaalisten palvelujen hyödyntämistä	Laajennetut ja uudet käyttöön otetut nuorten mielenterveyttä tukevat toimintamallit	Nykytilanne	Nuorten hyvinvointia tukevia mielenterveyspalveluja on laajennettu ja otettu käyttöön	perhep, terveysp.	Palvelutarve kasvaa palvelun tarjontaa voimakkaammin. Toimintamalleja ei saada muotoiltua vaikuttaviksi.
Raportointi: Nuorten matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluja kehittävän työryhmän työ on jatkunut yhteistyö rakenteiden kehittämisen, toimialarajat ylittävän kesätoiminnan ja nuorten osallisuuden vahvistamisen merkeissä. Kesäkuussa toteutettiin kysely nuorille, jonka avulla kuultiin nuorten ajatuksia liittyen mm. nuorten tuen tarpeeseen, palvelujen muotoon ja yhteydenottokanaviin. Tuloksia hyödynnetään kehittämistyössä. HUS:n koordinoiman Terapiat etulinjaan -hankkeen kautta on toimialalla koulutettu työntekijöitä IPC-menetelmän sekä CoolKids-ryhmäintervention käyttöön. CoolKids-ryhmät ovat käynnistyneet nuortenkeskus Nupissa ja IPC-menetelmää hyödynnetään vastaanottotyössä ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa sekä nuortenkeskus Nupissa.						
9. Lapsiperheiden tukemiseksi kehitetään ja laajennetaan perhekeskustoimintaa	Perhekeskustoimintamallin toimeenpano	Perhekeskusmallin konkreettointi ja toimenpiteiden käynnistäminen	Vantaan perhekeskussuunnittelu-ryhmä työstänyt perhekeskustoimintamallia Vantaalle.	Perhekeskuksen toimintamalli ja päätavoitteet on konkretisoitu ja sovittuja toimenpiteitä käynnistetty	perhep, terpa, vahva	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen, päätöksentekoprosessin epäselvyys.
Raportointi: Perhekeskusvalmistelu etenee systemaattisesti tavoitteen mukaisesti. Tulevaisuuden sote-keskushankkeen perhekeskustoimintamallin palvelupakettityöryhmissä on valmisteltu toteutettavia pilotteja, ja niiden sisältö suunnitellaan työpajoissa yhdessä henkilöstön ja asiakkaiden kanssa. Työpajoihin osallistuva henkilöstö ja kokemusasiantuntijat on nimetty kesän aikana. Työpajat käynnistyvät syyskuussa. Perhekeskustoiminnan kehittämisessä huomioidaan myös vammaisten lasten ja nuorten perheiden tarpeet.						
10. Digitaalisia palveluja parannetaan ja lisätään	- Digisuunnitelma ohjaa digitaalisten palveluiden kehittämistä - Etä- ja itsepalveluiden määrää lisätään (videovastaanotto, hoidon- ja palvelutarpeen arviointi)	- Kehittämisen suunnitelmallinen toteuttaminen - Etä- ja itsepalveluiden käytön lisääminen erillisen suunnitelman mukaisesti	Digisuunnitelma laadittu vuoden 2020 aikana	- Apotti-järjestelmän hyödyt alkavat realisoitua - Videovastaanoton käyttö mahdollistettu soveltuviin palveluihin - Hoidon- ja palvelutarpeen arviointi (omaolo) mahdollistaa kuntalaisen tehokkaan omaehtoisen palveluun hakeutumisen	talha	Rahoituksen ja resurssien riittävyys

Raportointi: Digitaalisten palveluiden kehittämistä on toteutettu toimialan digisuunnitelman mukaisesti. Etä- ja itsepalveluiden käytön lisäämiseen tähtääviä toimia on edistetty yhteistyössä toimialan, Vantaa-Keravan sote-hankkeen sekä tietohallinnon kanssa. Apotti-järjestelmän käytön vakauttamiseen liittyviä toimenpiteitä on toteutettu sekä oman organisaation toimesta että yhteistyössä Apotin kanssa. Videovastaanoton käytön laajentamiseen tähtäävien toimien osalta tehdään tiivistä yhteistyötä Vantaa-Kerava-sotehankkeen kanssa.						
11. Maisia-asiakasportaal-lin kautta tapahtuva ajanvaraus onnistuu nykyistä useammassa palvelussa	Asiakasportaal-lin kautta tapahtuvia ajanvarausmahdollisuuksia lisätään toimialan digisuunnitelman ja digitavoitteiden mukaisesti.	Palvelut, joissa aikoja varattavissa Maisia-asiakasportaal-lin kautta	Nykytilanne	Maisia-asiakasportaal-lin ajanvaraus on käytössä aiempaa useammassa palvelussa toimialalla.	Timo Aronkytö	Tekniset ongelmat, palvelutarpeen voimakas kasvu, pandemian pitkittymisen seurauksineen, henkilöstön saavuus.
Raportointi: Koronan vuoksi Maisia-asiakasportaal-lin kiireettömiä ajanvarausmahdollisuuksia on jouduttu supistamaan. Ajanvarausmahdollisuuksien palauttaminen ja laajentaminen arvioidaan palattaessa normaali-tilanteeseen. Koronan vuoksi ajanvarausmahdollisuudet ovat edelleen suppeammat kuin normaalitilanteessa.						
12. Tiedolla johtaminen vakiinnutetaan osaksi toimialan johtamista	- Tiedolla johtamisen analyttiset työvälineet kehitetään toimialalla yhteistyönä vaikuttavuusperusteen toiminnan tueksi - Yhteistyössä Apotti Oy:n kanssa kehitetään järjestelmän raportointiominaisuuksia	- Kaikilla palvelualueilla analytiikan työvälineet käytössä - Apotin raportointi toimii	- Työvälineiden kehittäminen käynnistetty - Apotin raportointi puutteellinen	- Kaikilla palvelualueilla analytiikan työvälineet käytössä - Apotin raportointi toimii	talha	Puutteet raportointitiedon saatavuudessa
Raportointi: Toimialatasoinen tiedolla johtamisen ja raportoinnin pilottiryhmä on jatkanut työtä koordinoien kaikkien palvelualueiden tietotarpeita. Palvelualueiden tietotarpeita on laajasti kartoitettu ja koottu yhteistyössä palvelualueiden asiantuntijoiden kanssa. Apotin raportointia kehitetään, nykyisten raporttien ongelmia on korjattu ja työ jatkuu edelleen. Palvelualueiden tietotarpeita täydennetään uusilla Apotin raporteilla, joita alkuvuonna yhteistyössä Apotin kanssa on myös valmistunut. Palvelualuekohtaisten Power BI -tilannekuvaraporttien kehitystyö on edennyt ja jatkuu edelleen. Myös ylimmän johdon viikoittain päivittyvä Power BI -tilannekuvanaäyttö on jo käytössä ja jatkokehityksessä. Tiedolla johtamisessa on myös panostettu koronatilanteen tuomiin tarpeisiin, ja tähän liittyen on toteutettu erinäisiä työkaluja sekä analyysejä.						
Johdamme uudistuen ja osallistaen						
13. Henkilöstön saatavuus ja pysyvyys paranee	- Vetovoimainen sote-keskus konseptoidaan (näkökulmat henkilöstökokemus, johtaminen, organisaatiokulttuuri) - Uuden sote-sopimuksen mahdollisuuksia hyödynnetään työskentelytapojen ja johtamisen kehittämisessä - Monimuotoisia työskentelytapoja ja niiden johtamista kehitetään	- Vakanssien täyttöaste - Ulkoinen lähtövaihtuvuus	- Vakanssien täyttöaste 93 % - Ulkoinen lähtövaihtuvuus 10,96 %	- Vakanssien täyttöaste paranee - Lähtövaihtuvuus pienenee	kaikki tu- losalueet, talha ra- portoi	Työyhteisöjen poikkeuksellinen kuormitus, mm. epidemiatilanne, rekrytointikilpailu kasvaa
Raportointi: - Vakanssien täyttöaste 31.8.2021 90 % (91 % v. 2020) - Ulkoinen lähtövaihtuvuus tammi-elokuussa 2021 8,76 % (5,99 % v. 2020) Toimialalla on kartoitettu henkilöstön pito- ja vetovoimatekijöitä kartoitettu yhdessä henkilöstökeskuksen kanssa.						
14. Henkilöstön työhyvinvointia ja jaksamista tuetaan	- Käynnistetään toimenpiteitä Kunta10 -työhyvinvointitutkimuksessa nouseviin keskeisiin kehittämistarpeisiin	- Kunta 10 -tutkimuksen perusteella käynnistettävät kehittämistoimet	- Kunta 10 -tutkimuksen tulokset, loppuvuosi v. 2020 - Mittaria ei ole	- Kunta10 -tutkimuksen tulosten perusteella määritetyt kehittämistoimet käynnistetty toimialalla ja palvelualueilla	kaikki tu- losalueet, talha ra- portoi	Työyhteisöjen poikkeuksellinen kuormitus, mm. epidemiatilanne

	- Kehitetään työhyvinvoinnin seurantamittari (fiiliskysely) toimialalle ja käynnistetään tarkoituksenmukaiset muutostoimet	- Työhyvinvoinnin seuranta kuukausittain toimialan fiiliskyselyllä - Terveysperusteiset poissaolot	- Terveysperusteiset poissaolot, lähtötaso 2019 5,27 %	- Työhyvinvointi paranee vuoden aikana toimialan fiiliskyselyn perusteella - Terveysperusteiset poissaolot vähenevät		
--	--	---	--	---	--	--

Raportointi: Fiiliskysely toteutettu kuukausittain talhan toimesta. Toimenpiteet palvelualueiden päätettävissä ja toteutettavissa. Vastausprosentit kesä-heinäkuussa erittäin matalat. Fiiliskysely-raportointi rakennettu Power-Bi pohjaiseksi. Kyselyn kehittämistä edelleen muutosjohtamisen työkaluksi suunnitellaan. Kyselyn tuloksia läpikäydään esimiestilaisuuksissa, joissa esimiesten muutosjohtamisen työkalupakkia vahvistetaan.

Vanhus- ja vammaispalveluissa asiakas- ja potilastyötä tekevät yksiköt ovat olleet poikkeuksellisen kuormittuneita eikä suunniteltuja työhyvinvoinnin kehittämistoimenpiteitä ole kyetty edistämään toivotulla tavalla.

ERIKOISSAIRAANHOITO

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet	87 166	96 268	52 762	90449
Poliklinikkakäynnit	263 390	291 047	149293	255931
Hoitopäivätuotteet (ei vars. "Vuodeosastohoitopäivät")	34 434	31 908	20506	35153
Kaikki jonossa olevat	2 638	2 300	2707	2707
Laskutetut siirtoviivepäivät / milj.eur	0,4	0	0,03	0,04
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo / milj. eur. ¹⁾	247,2	263,3	152,7	263,3
Euroa/asukas	1 057	1 094	..	1 094
Euroa/hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	1 570	1 589	..	1 589

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.

TERVEYSPALVELUT

TERVEYSASEMAPALVELUT	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
Terveysasemien vastaanottokäynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit yhteensä ¹⁾	239 290	350 000	119 099	225 269
joista lääkärillä	136 105	185 000	83 191	144 061
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	103 565	165 000	35 908	81 208
Hoitohenkilöstön puhelut	247 809	210 000	167 817	294 317
Sähköinen asiointi ²⁾	61 005	70 000	44 350	75 850
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	..	85	87	≤85
Terveysasematoiminnan kävijöiden osuus väestöstä (kokonaispeittävyys) 7)	41,4	50	..	50
Lääkäriissäkävijöiden osuus väestöstä (peittävyys) ³⁾	30,3	35	..	35
Päiväpoliklinikkakäyntien osuus kaikista vastaanottokäynneistä (lääkärikäynnit) (%) ⁴⁾	49,6	41	45	43
Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika lääkärille, vrk, mediaani) 5)	63	≤14	78	20
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun suorien puhelujen odotusaika (min, ka)	27	≤5	6	≤5
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun takaisinsoittojen odotusaika (min, ka)	1445	≤60	115	≤60
Maisa-viestit, joihin vastattu 2 päivän sisällä (%)		100	83	85
Tuottavuus ja tehokkuus				
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	4,4	≤2,0	3	≤2,0
Euroa/käynti ⁶⁾				
Terveysasematoiminnan lääkärikäynti		124	..	124
Terveysasematoiminnan hoitotyönkäynti		73	..	73
Henkilöstö				
Toteutuneet henkilötyövuodet				
lääkärit (terveysasematoiminta) (vakansseja 124 vuonna 2021)	88,1	99	45	99
sairaanhoitajat, terveydenhoitajat (vakansseja 153 vuonna 2021)	140	122	62	122
Työntekijöiden työhyvinvointi (fiiliskysely: työntekijöiden osuus, jotka ovat saaneet tukea ja kannustusta esimieheltään hyvin tai kiitettävästi (% , asteikko 1-4))	..	90	..	..

¹⁾ Sisältää vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, videovastaanotot, hoitopuhelut ja vastaavat käyntejä korvaavat kontaktit. Sisältää oman toiminnan kontaktit.

²⁾ Sisältää sähköiset hoidon tarpeen arviot, Maisa-viestit ja vastaavat sähköiset palvelukontaktit.

³⁾ Tavoitteena on asiakassegmentoinnin kehittäminen siten, että lääkäriissäkävijöiden osuus väestöstä on pienempi kuin kokonaispeittävyys.

⁴⁾ Tavoitteena on siirtää toiminnan painopistettä kiireettömään hoitoon.

⁵⁾ Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimäinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimäisen luvun keskiarvo.

⁶⁾ Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen

⁷⁾ Käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit

ENNALTAEHKÄISEVÄ TERVEYDENHUOLTO	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
Toiminnan volyymi				
Äitiys- ja lastenneuvolan käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä ¹⁾	121 601	123 000	67774	123424
joista terveydenhoitajien käynnit ja kontaktit	101 465	103 400	56620	104020
joista lääkärin käynnit ja kontaktit	20 133	19 600	11145	19395
Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä	64 010	76 000	33146	64971
joista terveydenhoitajien käynnit ja kontaktit	56 405	66 050	27471	55471
joista lääkärin käynnit ja kontaktit	7 605	9 950	5675	9500
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	..	85	87,7	85
Neuvolan puhelinpalvelun suorien puheluiden osuus joihin vastattu alle 5 minuutissa (%)	47,3	67	96	96
Toteutuneiden IPC-interventioiden määrä opiskeluterveydenhuollossa ³⁾	..	100	18	59
Tuottavuus ja tehokkuus				
Verkkoajanvarausten prosenttiosuus kaikista ajanvarauksista (neuvola ja opiskeluterveydenhuolto) ⁴⁾	12	20	8	12
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	4,5	≤2,0	3,3	2,5
Euroa/käynti (terveydenhoitajat)				
äitiys- ja lastenneuvolat ⁷⁾		86,00	..	86
Henkilöstö				
Toteutuneet henkilötyövuodet				
terveydenhoitajat (vakansseja 148 vuonna 2021)	136	118	66	118
lääkärit (vakansseja 18 vuonna 2021)	11,8	14	6,7	14
perheohjaajat (vakansseja 9 vuonna 2021)	8	7	4	7
Työntekijöiden työnhyvinvointi (fiiliskysely: työntekijöiden osuus, jotka ovat saaneet tukea ja kannustusta esimieheltään hyvin tai kiitettävästi (% , asteikko 1-4))	..	90	..	..

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

²⁾ Sisältää terveydenhoitajien ja lääkäreiden vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, ryhmätilaisuudet, kotikäynnit, käyntejä korvaavat puhelut ja sähköiset kontaktit. Sisältää oman toiminnan kontaktit. TP 2018 luku ei sisällä puhelinkontakteja.

³⁾ IPC-interventio on kuuden tapaamiskerran lyhytinterventio nuorten lievään, enintään keskivaikeaan masennukseen.

⁴⁾ Kaikki ajat eivät ole varattavissa verkossa.

⁵⁾ Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen.

KUNTOUTUSTOIMINTA	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
Toiminnan volyymi				
Fysioterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit ¹⁾	24 873	32 000	9621	17400
Puheterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit ¹⁾	9 171	11 500	4748	9120
Toimintaterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit ¹⁾	3 274	4 500	1512	3010
Ravitsemusterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit ¹⁾	1 309	1 200	887	1520
Terapeuttien puhelut ja Maisa-viestit	13 691	12 500	8588	14700
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	..	85	96	≥85
Odotusaika fysioterapian ensikäynnille (3. vapaa aika, vrk, mediaani) ²⁾	27	14	60	20
Kuntoutustoiminnan palveluita käyttäneiden osuus väestöstä % (kokonaispeittävyys)				
(suorat kontaktit ja puhelut) ³⁾	6,6	8,5	..	8,5
Kuntoutustoiminnan palveluita käyttäneiden alle kouluikäisten osuus vastaavan ikäisestä väestöstä % (suorat kontaktit ja puhelut) ⁴⁾	19,9	19,0	..	19
Tuottavuus ja tehokkuus				
Terapiapalvelut, etäkontaktien suhde vastaanottokäynteihin (%) ⁵⁾		≥15	31	≥15
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	5,5	≤2,0	3,9	4
Euroa/käynti ⁶⁾				
Fysioterapia	117,00	117,00	..	117
Puheterapia	137,00	137,00	..	137
Toimintaterapia	161,00	161,00	..	161
Ravitsemusterapia		170,00	..	..
Henkilöstö				
Toteutuneet henkilötyövuodet, terapeutit (vakansseja 84 vuonna 2021)	60,5	67	36	67
Työntekijöiden työnhyvinvointi (fiiliskysely: työntekijöiden osuus, jotka ovat saaneet tukea ja kannustusta esimieheltään hyvin tai kiitettävästi (% , asteikko 1-4))	..	90	..	..

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

²⁾ Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimääräinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimääräisen luvun keskiarvo.

³⁾ Tavoitteena on kasvattaa kokonaispeittävyyttä.

⁴⁾ Tavoitteena on jalkauttaa osaamista siten, että kuntoutusyksikön palveluita käyttäneiden alle kouluikäisten osuus pienenee.

⁵⁾ Tavoitteena on lisätä etäkontaktien suhdetta vastaanottokäynteihin (asiakkaan valinnanvapaus, monikanavainen palvelutarjonta)

⁶⁾ Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen.

PÄIHDE- JA MIELENTERVEYSPALVELUT	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
Toiminnan volyymi				
Yksilökäynnit polikliinisissa palveluissa (ajanvarauksella)	14 326	11 700	6977	11961
Ryhmä- ja yhteisökäynnit polikliinisissa palveluissa (oman toiminnan ryhmät)	2 659	8 500	515	895
Kotiin annettavien palvelujen käynnit ¹⁾	1 008	1000	212	380
Päihdepalvelujen päivystykselliset käynnit	1 021	1 400	698	1197
Huumeidenkäyttäjien sosiaali- ja terveysneuvonnan käynnit	6 762	7 100	4159	7100
Lääkityskäynnit ²⁾	9 981	13 500	6600	11300
Mielenterveyspalvelujen käyntejä ja käyntejä korvaavia kontakteja/asukas	0,037	0,031	..	0,031
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	..	85	88	85
Akuutin vieroituksen tarpeessa olevista 3 vuorokaudessa hoitoonpäässeiden osuus (PVY) (%)		90	99,2	100
Korvaushoitoasiakkaiden hoitotakuu täyttyy, tavoite -% ²⁾	100	100	100	100
Tuottavuus ja tehokkuus				
Päihdevieroitusyksikön käyttöaste, tavoite-% ³⁾	73,4	86	83,6	83
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	11,7	≤5,0	4,7	5,5
Henkilöstö				
Toteutuneet henkilötyövuodet (asiakastyötä tekevät) (vaksseja 76 vuonna 2021)	62,5	61	33	61
Työntekijöiden työnhyvinvointi (fiiliskysely: työntekijöiden osuus, jotka ovat saaneet tukea ja kannustusta esimieheltään hyvin tai kiitettävästi (% , asteikko 1-4))	..	90	..	..

1) Kotiin annettavien palvelujen toimintamallia kehitetään vuonna 2021

2) Lääkityskäyntien määrään vaikuttaa injektiona annettavan opioidikorvaushoitolääkkeen käytön yleistyminen

3) Korvaushoitoasiakkaiden lääkeshoidon aloitus 3 kuukauden kuluessa päätöksestä

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

PERHE- JA SOSIAALIPALVELUT

	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
PSYKOSOSIAALISET PALVELUT				
Toiminnan volyymi				
Nupin asiakkaat, kumuloituva asiakasmäärä	1 381	1200	1 037	1 400
Psykologipalvelun asiakkaat, kumuloituva asiakasmäärä	1 482	1300	1 180	1 700
Perheneuvolapalvelun asiakkaat, kumuloituva asiakasmäärä	3 787	3800	3 948	4 800
joista alle 18 vuotiaat	1 600	..	1 706	2 000
Sosiaalihuoltolain mukaisen perhetyön lasten määrä, kumuloituva	226	220	123	180
Lapsiperheiden kotipalvelua saaneet asiakkaat	813	500	755	950
LAPSIPERHEIDEN SOSIAALITYÖ JA LASTENSUOJELU				
Toiminnan volyymi				
0 -17 vuotiaat asiakkaat jakson viimeinen kuukausi ^(*)	3 447	..	3 926	4 000
- asiakkaista palvelutarpeenyksikön asiakkaat ^(*)	836	..	902	1 000
- asiakkaista erityisten tuen tarpeessa olevia ^(*)	643	..	813	900
- asiakkaista sijoitettuja lapsia ^(*)	..	..	..	..
Lastensuojelun avohuollon 0-17 v asiakkaat jakson viimeinen kuukausi	1 068	1150	1 311	1 400
Valmistuneet lapsia koskevat palvelutarpeenarviot	2 082	2 000	1 484	2 700
Laatu ja vaikuttavuus				
Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärän jakson viimeinen kuukausi, osuus Vantaan 0-17 -vuotiaista	2,2 %	2,4 %	2,7 %	2,9 %
Huostaanottojen tarve väestön 0 - 17-vuotiaissa	0,22 %	0,19 %	0,11 %	0,22 %
Lastensuojeluilmoitusten käsittely on aloitettu 7 vrk kuluessa THL	98,8 %	100,0 %	98,6 %	99,0 %
Lastensuojelun ja erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnit valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi) ^(*)	65,0 %	100,0 %	87,7 %	88,0 %

AIKUISTEN JA NUORTEN SOSIAALIPALVELUT	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
Toiminnan volyymi				
Sosiaalityön asiakkaat jakson viimeinen kuukausi (*)	4 031	..	4 060	4 200
asiakkaista maahanmuuttajapalvelujen asiakkaat	1 215	1 600	1 211	1 230
asiakkaista nuorten sosiaalipalvelujen asiakkaat	851	..	1 099	1 100
Vastaanotetut ennakolliset lastensuojeluilmoitukset	139	150	50	80
Laatu ja vaikuttavuus				
Tuetun asumisen vuorokausien osuus aikuissosiaalityön asumispalvelujen vuorokausista	47 %	50 %	..	50 %
Aikuisten omien asumispalveluyksiköiden täyttöaste	101 %	95 %	97 %	98 %
Asumispalveluista pysyvään asuntoon siirtyneet	103		38	50
Aikuissosiaalityön ja maahanmuuttajapalvelujen valmistuneet palvelutarpeenarviot	1 022	..	521	800
Tuottavuus ja tehokkuus				
Aikuisten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit / työpanos /työpäivä	3,3	4,2	3,8	4,0
Nuorten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit /työpanos /työpäivä	2,5	4,2	3,1	3,5
Maahanmuuttajapalvelujen kotouttamistyön asiakaskontaktit /työpanos / työpäivä	3,4	3,5	3,9	4,0

*) Täydennetään, kun tiedot saatavilla Apotista

TOIMEENTULOTUKI, koko Vantaa	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
Toiminnan volyymi				
Täydentävää ja ehkäisevää tukea saaneet kotitaloudet	5 747	6700	4 006	6 000
Tuottavuus ja tehokkuus				
Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	99,2 %	100 %	99,2 %	100,0 %

¹⁾ Asiakastietojärjestelmän muutoksen vuoksi kumuloituva numeraalinen tieto ei ole täysin vertailukelpoinen aiempien vuosien ilmoitettuihin lukuihin verrattuna.

²⁾ Apotista puuttuu edelleen mahdollisuus saada kotitaloudet eli tässä asiakkaat

VANHUS- JA VAMMAISPALVELUT

	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
KOTONA ASUMISEN TUKI				
Toiminnan volyymi				
Asiakkaat kotihoidon kenttä oma ja osto, poikkileikkaus ¹⁾	1463	1 560	1475	1575
Kotihoidon kenttä, käynnit (ei sis. Aaku)	364 709	415 140	210777	371984
Kotihoidon oman toiminnan asiakastunnit / kk	10 028	10 566	9607	10228
Akuutti-, arviointi ja kuntoutusyksikön käynnit	18 976	10 920	5618	10100
Vanhusten päivätoimintakäynnit, oma toiminta kokopäiväryhmät ^{2) 11)}	5 213	9 000	2387	7653
Vanhusten päivätoiminta, oma toiminta, osapäiväryhmät ^{2) 11)}	1 944	1 930	1125	1813
Vanhusten päivätoimintakäynnit yhteensä ¹¹⁾	7 157	10 930	3512	9466
Vammaisten päivätoimintakäynnit, oma toiminta, kokopäiväryhmät 11)16)	2541	12 116	1733	9470
Vammaisten päivätoimintakäynnit, oma toiminta, osapäiväryhmät 11) 16)	656	5 879	1951	4561
Palkkasuhteessa olevat työllistämistä tukevien palvelujen vammaisasiakkaat 16)	148	160	137	160
joista uusia	30	45	16	45
Omaishoidontukiasiakkaat 31.12 ³⁾	1031	1 006	1001	1050
Henkilökohtaisen avun asiakkaat, poikkileikkaus ⁴⁾	797	816	817	853
Henkilökohtaisen avun myönnettyt tunnit, yhteensä, poikkileikkaus	61 100	61 743	60830	61743
Laatu ja vaikuttavuus				
75+ kotona asuvien osuus väestöstä	93,4 %	93,4 %	93,4 %	93,4 %
Omaishoidontuen peittävyys 75-v / 75+ väestö, 31.12	2,1 %	2,2 %	2,0 %	2,1 %
Asiakasmäärä kotihoidon lähihoitajavakanssia kohti (oma toiminta) 31.12	10	8	10	10
Kotihoidon käynnin keskimääräinen kesto, (oma toiminta) 31.12	19	20	19	20
Tuottavuus ja tehokkuus				
Kotihoidon välitön työaika, % työajasta, lh (oma toiminta), ed.kk	38 %	50 %	36 %	38 %
ERITYISASUMINEN				
Toiminnan volyymi				
Vanhusten tehostetun asumispalvelun paikat, oma toiminta (lyhyt- ja pitkäaikainen)	378	424 15)	378	401
joista vanhusten lyhytaikainen kuntoutus ja arviointi -paikat ¹²⁾	93	101	93	93
Palvelutalojen käynnit (oma toiminta) ¹⁰⁾	391 155	457 247	202286	333912
Pitkäaikaiset asiakkaat kehitysvammaisten asumispalveluissa, oma toiminta	178	169	184	180
joista tuetusti ja palveluasumisessa asuvat	144	129	149	148
Vaikeavammaisten asumispalvelujen asiakkaat, oma toiminta	10	10	10	10
Laatu ja vaikuttavuus				
Tehostetun palveluasumisen pitkäaikaishoidon 75+ paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, 31.12 % ⁶⁾	6,3 %	6,2 %	6,3 %	6,4 %
Tuetun ja palveluasumisen osuus kehitysvammaisten asumisessa ⁶⁾	38 %	39 %	39 %	0,38
Asiakasmäärä palvelutalon kotihoidon lähihoitajavakanssia kohti (oma toiminta) 31.12	3	3	3	3
Tuottavuus ja tehokkuus				
Odostusaika tehostettuun palveluasumiseen, poikkileikkaus ⁶⁾	36	38	52	25
Palvelutalon välitön työaika, % työajasta, lh (oma toiminta,ed. kk)	47 %	70 %	47 %	0,55

VANTAAN SAIRAALA	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
Toiminnan volyymi				
Sairaalapalvelujen päättäneet hoitojaksot, yhteensä ¹⁾	2 985	3 484	1685	2892
Katriinan päättäneet hoitojaksot	1 466	1 500	770	1372
Akosien päättäneet hoitojaksot	1 519	1 984	915	1520
Kotisairaalan käynnit ⁵⁾	10 652	11 100	5965	10496
Geriatrinen vastaanotto ¹³⁾	901	1 000	1077	1776
Laatu ja vaikuttavuus				
Kotiutukseen päättäneet osastojaksot %	70 %	75 %	74 %	0,75
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, Katriinan sairaala	26	21	27	26
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, akuuttiosastot	5	5	5	5
Tuottavuus ja tehokkuus				
Hoitojakso/sairaansija yhteensä ¹⁴⁾	15,1	16,5	9	13,7
Katriina hoitojaksoa/sairaansija ¹⁴⁾	9,9	9,2	5,8	8,4
Akuuttiosastot hoitojaksoa/sairaansija ¹⁴⁾	32,6	41,3	20	31,6
OSTOPALVELUYKSIKKÖ	TP 2020	KS 2021	Toteuma 6-7/2021	Ennuste 2021
Kotihoidon ostotoiminta ⁸⁾	102 696	138 780	54510	107752
Ikääntyneiden ostetun tehostetun asumispalvelun asiakkaat (ei sis. Kaunialaa)	870	901	913	913
Kaunialan pitkäikäishoidon hoitopaikat				
Laitoshoido (Kauniala)	65	47	53	55
Tehostettu asumispalvelu (Kauniala)	35	40	34	40
Kaunialasta käytössä olevat kuntoutuspaikat	70	38	85	80
Kuljetuspalvelut				
Kuljetuspalveluasiakkaat (VpL) yhteensä	3 297	3 583	2753	3400
Kuljetuspalveluasiakkaat (ShL) yhteensä	626	580	666	700
Kuljetuspalvelumatkat (VpL)	238 339	331 091	137431	242108
Pitkäikäiset asiakkaat kehitysvammaisten asumispalveluissa (osto)	304	274	298	310
joista tuetusti ja palveluasumisessa asuvat	42	35	39	45
Vammaispalvelun laitoshoidon vakituiset asukkaat (osto)	10	2	10	10
Vaikeavammaisten asumispalvelujen ostopalvelujen asiakkaat				
ostotoiminta (VpL)	125	138	117	130
ostotoiminta (ShL)	5	5	5	5

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 virtapiiri-toiminta muuttui vapaaehtoisvoimin.

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. V. 2020 sairaalasta kotiutettu covid-19 tilanteen vuoksi potilaita ja osastojen paikkamääriä muutettu.

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

⁹⁾ Ei sisällä Kaunialan pitkäikäishoidon 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 kuntoutuspaikoissa on ollut muutoksia covid-19 tilanteen vuoksi.

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

¹⁴⁾ V. 2020 koronatilanteen vuoksi sairaansijoja on ollut poissa käytöstä, joten luvut eivät vertailukelpoisia ed. vuosiin.

¹⁵⁾ Hämeenkylässä 15 lisäpaikkaa vuoden 2021 loppuun mennessä.