

SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON TOIMIALAN KÄYTTÖSUUNNITELMA 2016

Sisällys

1	Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala yhteensä.....	2
2	Sosiaali- ja terveystalokunta.....	9
3	Talous- ja hallintopalvelut.....	11
4	Erikoissairaanhoido.....	16
5	Terveydenhuollon palvelut.....	18
5.1	Keski-, Länsi- ja Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelut.....	23
5.2	Kuntoutustoiminta.....	26
5.3	Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto	28
6	Perhepalvelut.....	32
6.1	Psykososiaaliset palvelut.....	37
6.2	Lastensuojelu	39
6.3	Aikuissosiaalityö.....	41
6.4	Päihdepalvelut	43
6.5	Maahanmuuttajapalvelut.....	45
7	Vanhus- ja vammaispalvelut	49
7.1	Vammaispalvelut.....	53
7.2	Vanhusten avopalvelut.....	55
7.3	Hoiva-asumisen palvelut	58
7.4	Sairaalapalvelut	61

liite 1: Käyttösuunnitelman 2016 riskianalyysi

liite 2: Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan projektit v. 2016

liite 3: Tulot ja menot tehtäväalueittain, tulosyksiköittäin ja toiminnoittain

1 Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala yhteensä

Määrärahat (1 000 €)	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
Toimintatuotot	66 200	68 900	71 495	3,8 %
Toimintakulut	-623 245	-635 677	-663 156	4,3 %
Toimintakate	-557 045	-566 778	-591 661	-4,2 %
Tuloslaskelma				
Tulot				
Myyntituotot	9 667	9 034	9 262	2,5 %
Maksutuotot	29 900	30 507	32 397	6,2 %
Tuet ja avustukset	24 092	27 094	27 274	0,7 %
Muut toimintatuotot	2 541	2 264	2 562	13,2 %
Toimintatuotot yhteensä	66 200	68 899	71 495	3,8 %
Menot				
Henkilöstökulut	-129 544	-140 758	-143 143	1,7 %
Asiakaspalveluiden ostot	-348 414	-347 589	-365 181	5,1 %
Muiden palveluiden ostot	-53 857	-51 004	-52 952	3,8 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-8 951	-9 329	-9 567	2,5 %
Avustukset	-63 193	-67 348	-71 192	5,7 %
Vuokrat	-18 842	-19 284	-20 729	7,5 %
Muut toimintakulut	-445	-365	-392	7,5 %
Toimintakulut yhteensä	-623 245	-635 677	-663 156	4,3 %
Toimintakate	-557 045	-566 778	-591 661	-4,2 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-1	0	0	0,0 %
Vuosikate	-557 046	-566 778	-591 661	-4,2 %
Poistot ja arvonalentumiset	-834	-995	-1 014	1,9 %
Tilikauden tulos	-557 880	-567 772	-592 675	-4,2 %
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-557 880	-567 772	-592 675	-4,2 %
Yleiskustannuslisät	-13 182	-11 414	0	-100,0 %
Laskennalliset erät yhteensä	-13 182	-11 414	0	-100,0 %
Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-571 063	-579 186	-592 675	-2,3 %

Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutokset

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

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan toimintaympäristön haaste on väestön palvelutarpeiden kasvun ja heikon taloustilanteen yhteensovittaminen. Väestönkasvu ja väestön ikääntyminen heijastuvat kaikkien tulosalueiden palvelujen kysyntään. Työllisyystilanteen jatkuva heikentyminen ja erityisesti pitkäaikaistyöttömyyden kasvu näkyy toimeentulotuen, lastensuojelun ja terveysasemapaalvelujen tarpeen kasvuna. Eurooppaan saapuvien turvapaikanhakijoiden määrän äkillisen kasvun seurauksia ja vaikutuksia Vantaalle on vielä vaikea ennakoita. Oleskeluluvan saavista aiheutuu Vantaalle välittömiä seurauksia ainakin toimeentulotukien ja muihin sosiaalipalveluihin sekä terveyspalveluihin. Jotta toimiala selviytyy vaativasta palvelutehtävästään myös jatkossa, henkilökunnan työhyvinvoinnin ylläpitoon on panostettava ja kriittisten ammattiryhmien rekrytoinnissa onnistuttava. Erityisesti on kiinnitettävä huomiota lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden palkkojen korjaamiseen kilpailukykyiseksi pääkaupunkiseudun kuntien kanssa.

Paineita palvelujen järjestämiseen luovat myös lainsäädännön edelleen kasvaneet velvoitteet ja asetetut määräajat. Lainsäädännön uudistuksista toimialaan vaikuttavat talousarviovuonna erityisesti sosiaalihuoltolain uudistus sekä päivystysasetuksen muutos. Uusi laki sosiaalihuollon henkilöstöstä tiukentaa sijaisten kelpoisuusvaatimuksia ja saattaa vaikeuttaa sosiaalityöntekijöiden saatavuutta entisestään.

Uusi hallitusohjelma sisältää pyrkimyksiä kuntien tehtävien ja velvoitteiden purkuun, mutta niiden aikataulut tai vaikutukset eivät ole vielä tiedossa. Hallitusohjelma sisältää myös mm. suunnitelmia eläkeläisten asumistuen muutoksista sekä lapsilisien, opintotuen ja työttömyysturvan leikkauksista, mitkä toteutuessaan heijastuvat toimeentulotukimenoihin. Yksityisen terveydenhuollon Kela-korvausten alentaminen saattaa lisätä terveysasemien vastaanottotoiminnan ja suun terveydenhuollon kuormitusta. Hallitusohjelman vaikutukset sosiaali- ja terveydenhuoltoon tarkennetaan käyttösuunnitelmavaiheessa kansallisten päätösten täsmennyttyä.

Taloussuunnitelmakaudella toteutetaan myös kansallinen sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus, jonka järjestämisratkaisu valmistellaan kuntaa suurempien itsehallintoalueiden pohjalta. Uudistus tulee merkittävästi muuttamaan sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämistä että koko kuntakenttää. Toimiala vastaa väestömuutosten aiheuttamaan palvelutarpeen kasvuun lähinnä parantamalla tuottavuutta organisaation eri tasoilla. Talousarvion henkilöstösuunnitelma perustuu valmistuviin investointeihin sekä lainsäädännön velvoitteisiin.

Toimialan menomääräraha vuodelle 2016 on 663,2 milj. euroa. Oman toiminnan menomääräraha on 436,4 milj. euroa, joista toimeentulotuen avustusten osuus on 61,4 milj. euroa. Toimialan tulomääräraha vuodelle 2016 on 71,5 milj. euroa.

Erikoissairaanhoidon menomääräraha on 226,7 milj. euroa ja tulomääräraha 0,6 milj. euroa.

Tulokortin keskeiset tavoitteet

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan talousarvioesitys perustuu valtuustokauden strategian ja sitovien tavoitteiden jalkauttamiseen sekä talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman tavoitteiden edistämiseen. Sosiaali- ja terveydenhuollon vuoden 2016 tulokorttiin tiivistyvän strategian keskeisiä tavoitteita ovat:

- Vantaalaisten terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen.
- Tuottavuuden systemaattinen parantaminen.
- Sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen lisääminen sekä uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton onnistunut valmistelu.
- Palvelujen saatavuuden parantaminen prosesseja uudistamalla.
- Lastensuojelun tarpeen ehkäiseminen varhaisella tuella ja sosiaalihuoltolain mukaista rakenneuudistusta toteuttaen.
- Ikääntyneiden hyvinvoinnin ja kotona asumisen tukeminen.
- Kumppanuuksien edistäminen mm. palvelusetelijärjestelmää laajentamalla.
- Sote-uudistuksen valmistelun tukeminen.
- Palvelujen kustannustehokkuuden varmistaminen toimintaa lean-menetelmällä virtaviivaistaen.
- Henkilöstön hyvinvoinnin tukeminen mm. aktiivisen välittämisen toimintamalleja edistämällä.
- Kuntalaisten yhdenvertaiset terveyspalvelut varmistetaan arvioimalla kriittisesti terveysasemien toimintakäytännöt, hyväksi todettuja käytäntöjä laajennetaan muille terveysasemille.

Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä on päätetty ottaa yhteistyökumppaneista ensimmäisenä käyttöön Vantaalla terveyspalveluissa ja lastensuojelussa. Apotti-hankkeen toteutuksen edistäminen ja uuden järjestelmän käyttöönoton valmistelu tulee edellyttämään vuonna 2016 merkittävää työvoimaresurssia toimialan eri toiminnoista. Hankkeen aikana toimialan henkilökuntaa siirtyy myös osa- tai väliaikaisesti työskentelemään Apotti Oy:n työnjohton alaisuuteen. Toimiala tekee ylitysesityksen sijaisten palkkaukseen tarvittavasta lisämäärärahasta yksityiskohtien selvittyä. Vantaan kaupunki saa Apotti Oy:ltä korvauksen luovutetusta henkilöstöresurssista erillisen sopimuksen mukaisesti.

Toimialan tulokortilla esitettävien tavoitteiden lisäksi vuonna 2016 toteutetaan useita laajoja muutoksia ja kehittämistoimia, jotka konkretisoituvat tulosalueilla. Sosiaali- ja terveystoimi osallistuu valtiovarainministeriön ns. kuntakokeiluun vuosina 2015–2016. Vanhus- ja vammaispalvelut osallistuvat kolmella hankkeella asumispalvelujen toimintamallia koskevaan kokeiluun. Perhepalveluissa on jatkettu toimeentulotuen myöntämisen Kela-yhteistyötä kuntakokeilun muodossa. Perustoimeentulotuki siirtyy Kelan hoidettavaksi vuonna

2017, ja vuoden 2016 aikana päätetään kansallisesti, mikä osa toimeentulotukea koskevasta päätöksenteosta jää kuntiin.

Vuoden 2016 aikana laajennetaan syksyllä 2015 pilotoitava vanhusten kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmä koko Vantaalle. Tällä keskeisellä uudistuksella parannetaan palvelun kysynnän ja tarjonnan hallintaa, lisätään välitöntä asiakastyöaikaa ja tehostetaan toimintaa.

Vuonna 2015 asteittain voimaan tulleen uuden sosiaalihuoltolain tavoitteena on vahvistaa peruspalveluja, vähentää korjaavien toimenpiteiden tarvetta sekä parantaa asiakkaiden yhdenvertaisuutta. Perhepalveluissa toimintaa kehitetään ja organisoidaan tulevien vuosien aikana vastaamaan uuden lain tavoitteita.

Hoitoketjuja ja erikoissairaanhoidon konsultaatioita perusterveydenhuollossa kehitetään HUS:n kanssa useilla osa-alueilla. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen toiminnallista integraatiota on valmisteltu toteutettavaksi yhteistyössä HUS psykiatrian kanssa asiakaspalveluprosesseja parantamalla.

Vantaan lastensuojelun ja perheneuvolan sekä erikoissairaanhoidon lastenpsykiatrian prosessia kehitetään Lean-menetelmää käyttäen tavoitteena yhteistyön tiivistäminen yhteisissä asiakkuuksissa, työnjaon selkiyttäminen sekä asiakkaan saaman palvelun vaikuttavuuden parantaminen.

Vantaan terveyskeskuspäivystyksen järjestäminen Peijaksen sairaalassa siirtyy vuoden 2016 alusta HUS:lle, jolloin myös yhteispäivystysmallin mukainen toiminta paranee. Toimintamalli pääkaupunkiseudulla yhtenäistyy. Toimintojen kehittäminen yhteistyössä HUS:n kanssa tiivistyy, tavoitteena on potilaan hoitopäätöksen nopeutuminen.

Tulevina vuosina kotoutettavien maahanmuuttajien määrän ennakoidaan Vantaalla kasvavan. Sosiaali- ja terveystoimen tehtäviin kuuluu osaltaan vastata maahanmuuttajien kotouttamispalveluista. Aiemmin aikuis-sosiaalityön tulostyöyksikössä sijainnut maahanmuuttajatyön toimintayksikkö on muutettu maahanmuuttajapalvelujen tulostyöyksiköksi syyskuussa 2015 apulaiskaupunginjohtajan päätöksellä. Määrärahan riittävyys arvioidaan, kun kotouttamispalveluja tarvitsevien henkilöiden määrä täsmentyy.

Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman jatkotoimenpiteiden toteuttamisen edistäminen vuonna 2016

Väestömuutokset ja kustannustason nousu aiheuttavat Vantaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalle vuosittain noin kolmen prosentin kasvupaineen. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala jatkaa toiminnan tasapainottamista talouden mahdollisuuksiin kaupunginhallituksen kesäkuussa 2015 hyväksymien talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman jatkotoimenpiteiden linjausten mukaisesti.

Talouden tasapainottaminen edellyttää, että käyttösuunnitelmat toteutuvat suunnitellusti. Asiakasmäärien ja palveluvelvoitteiden kasvu edellyttää kustannusten hallintaa ja tuottavuuden parantamista organisaation kaikilla tasoilla. Toimiala jatkaa lautakunnan hyväksymän tuottavuussuunnitelman toteutusta. Tärkeimmät suunnitelman mukaiset toimenpiteet tulosalueilla tuottavuuden parantamiseksi ovat välittömän asiakastyön lisääminen ja asiakastyön ajankäytön tehostaminen prosesseja kehittämällä, sähköisen asioinnin lisääminen sekä asiakaskohtaisten kustannusten pieneneminen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman jatkotoimenpiteet ovat tiivistetysti:

- Tuottavuuden edelleen kehittäminen
 - Jatketaan tuottavuusohjelman toteuttamista
 - Lean management –toimintatapana, laaja henkilöstön koulutus
- Henkilöstörakennesuunnittelu ja sairauspoissaolojen ehkäisy
- Sähköiset ratkaisut
 - Sähköisen asioinnin ja omahoidon lisääminen
 - Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton edistäminen
 - Palvelusetelijärjestelmän laajentaminen

Palvelusetelin käyttöönnoton periaatteet

- Palvelusetelin suosiminen. Toimiala edistää palvelusetelin käyttöä, koska se on asiakaslähtöinen ja kustannusvaikuttava palvelujen järjestämistapa.
- Tavoitteena kustannusvaikuttavuus. Palvelusetelin arvoa määritettäessä pyritään mahdollisimman suuriin kustannushyötyihin. Palveluseteli on aina vapaaehtoinen, joten lähtökohtaisesti asiakas saa lisäarvoa valitessaan palvelusetelin.
- Kevyt hallinto ja sähköinen toteutus. Palveluseteli toteutetaan uusimpia teknisiä mahdollisuuksia hyödyntäen ja tehokkaasti hallinnoiden.
- Palvelusetelin käyttöönnotosta tullaan tekemään kunkin palvelujen kohdalla erillinen esitys sosiaali- ja terveyslautakunnalle.

Valtuustokauden strategisten päämäärien toteuttamisen edistäminen vuonna 2016

Strateginen päämäärä	Toimialan tavoite	Toimialan tavoitteen mittari	Mittarin lähtötaso, v:n 2014 loppu	Mittarin tavoite-taso 2016
Talouden tasa-painottamis- ja velkaohjelma toteutetaan	Toimialan tuottavuus kasvaa	Tuottavuuden kasvu	Tuottavuussuunnitelma hyväksytty lautakunnassa 3/2014	Tuottavuuden kasvu 3 %
Kaupunkirakenne ja palvelurakenne tukeutuvat raide-liikenteeseen ja joukkoliikenteen laatuikätyihin	Palveluverkko muun-tautuu joustavasti	Palveluverkon tarkoi-tuksenmukainen uu-distuminen	Palveluverkko-suunnitelma laadi-tu (kevät 2014)	Palveluverkko uu-distunut tarkoituk-senmukaisesti
Uudistuva elin-keino- ja työllisyysspolitiikka las-kee työttömyyttä ja lisää työpaik-kojen määrää Vantaalla	Kaupungin työllisyys-toimia tuetaan käytet-ävissä olevilla resurs-seilla	Monimuotoisen työllis-tämisen toteutuneet tukikukaudet ja työl-listetyt henkilöt	Elinvoimaohjelman velvoitteet	Toimialalle asete-tut tavoitteet to-teutuvat
Uudistuvat palve-lut vahvistavat asukkaiden hy-vinvointia	Ikääntyneiden hyvin-vointia ja kotona asu-mista tuetaan	Omassa kodissa asu-vien 75 vuotta täyttä-neiden osuus kasvaa	92,3 %	93,0 %
	Lastensuojelun tarve vähenee ennaltaehkäi-sevällä työllä ja varhai-sella tuella	Lastensuojelun suun-nitelmallisen sosiaali-työn asiakkaiden mää-rä vähenee	8,4 % Vantaan 0 - 17-vuotiaista	7,8 % Vantaan 0 - 17-vuotiaista
Vaihtoehtoiset palvelujen tuot-tamistavat lisää-vät asiakkaan va-linnanvapautta	Kumppanuutta hyvin-vointialan yritysten ja järjestöjen kanssa vah-vistetaan	Palvelusetelin käyttö lisääntyy ja laajenee uusiin toimintoihin	Nykytilanne	Raportoidaan pal-velusetelien käyttö sekä uudet käyt-töönnotetut palve-lusetelit

Lisätään sähköistä asiointia ja itsepalveluja	Asiakkaan sähköisen asiointin ja itsepalvelun mahdollisuuksia lisätään	Sähköinen ajanvaraus laajenee, neuvolatoiminnan sähköiset asiointipalvelut käytössä, suojattu viestinvälitys käytössä, sähköinen terveystarkastus osa hoitotapahtumaa	Käytössä olevat sähköisen asiointin ja itsepalvelun muodot	Raportoidaan uudet ja laajennetut sähköisen asiointin muodot
Henkilöstön sitoutumisen ja osaavan työvoiman varmistaminen	Osaamisen kehittämisen toimintamalli vakiintuu toimialan kaikilla tulosalueilla	Oppimistyöpäivien määrä	Oppimistyöpäiviä 9 666 (TP 2014)	Oppimistyöpäiviä 10 000

Itsearviointien tulokset

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalla on tehty itsearviointeja vuodesta 2010. Vuoden 2015 itsearviointitoteutettiin ensimmäistä kertaa henkilöstökeskuksen tekemällä webropol-kyselyllä, jossa yhdistyi sekä itsearviointin että johtamisjärjestelmän arvioinnit. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tulokset on analysoitu tulosalueittain ja kehittämiskohteet valittu.

Tulosalueet nostivat kehittämiskohteeksi johtamisen kehittämisen muun muassa muutoksen johtamisen, teknologian hyödyntämisen sekä työpaineiden ja työn kuormittavuuden vähentämisen näkökulmista. Lisäksi arviointien perusteella kehittämiskohteeksi nousi asiakaskeskeisyys, jota pyritään kehittämään muun muassa asiakaslähtöisellä palvelumuotoilulla sekä lisäämällä asiakkaiden mahdollisuuksia osallistua palvelujen suunnitteluun ja kehittämiseen.

Henkilöstösuunnitelma

Henkilöstösuunnitelma	TP 2014	KS 2015	TA 2016	TS 2017	TS 2018	TS 2019
Vakituisen henkilöstön lkm	2 204	2 256	2 291	2 330	2 528	2 550
Määräaikaisen henkilöstön lkm	140	161	153	141	141	141
Henkilöstön kokonaismäärä *	2 344	2 417	2 444	2 471	2 669	2 691

* Henkilöstösuunnittelussa on siirrytty uuteen henkilöstömäärän laskentatapaan ja siten luvut eivät ole suoraan verrannollisia aiempiin vuosiin. Uudella määrittelyllä pyritään kuvaamaan osuvammin läsnä olevaa ja henkilöstömenobudjetoinnin mukaista henkilöstöä.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala: Tulokortti 2016

Nro	Toimialan tavoite 2016	Toimenpide	Tavoitteen mittarit	Mittarin lähtötaso, v:n 2014 loppu	Mittarin tavoitetaso 2016	Yhteys strat. päämäärään nro	Yhteys sitovaan tavoitteeseen nro	Vastuuhenkilö	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
Kaupungin talous tasapainossa									
1	Toimialan tuottavuus kasvaa	Tuottavuussuunnitelmaa toteutetaan ja ostopalvelujen tuottavuuden hallintaa parannetaan	Tuottavuuden kasvu	Tuottavuussuunnitelma hyväksytty lautakunnassa 3/2014	Tuottavuuden kasvu 3 %	1.	1.1.	kaikki tulosalueet	Sähköisten järjestelmien käyttöönoton viivästyminen, valtion sääntelyn toiminnassa lisääntyminen
Kaupunkirakenne eheytyy									
2	Palveluverkko muuntautuu joustavasti	Palveluverkkosuunnitelmaa toteutetaan ja palveluverkkoa arvioidaan vuosittain	Palveluverkon tarkoituksenmukainen uudistuminen	Palveluverkkosuunnitelma laadittu (keväät 2014)	Palveluverkko uudistunut tarkoituksenmukaisesti	5.		kaikki tulosalueet, talha raportoi	Sote-toteutus poikkeaa palveluverkkosuunnitelmasta
Kaupungin elinvoima vahvistuu									
3	Kaupungin työllisyysoimia tuetaan käytettävissä olevilla resursseilla	Työllistämistoimia jatketaan tulosalueilla rekrytoiden työllistettäviä erityisesti avustaviin tehtäviin	Monimuotoisen työllistämisen toteutuneet tukikuukaudet ja työllistetyt henkilöt	Elinvoimaohjelman velvoitteet	Toimialalle asetetut tavoitteet toteutuvat	9.	9.2.	kaikki tulosalueet	Valtion määrärahat, säästöjen mukaiset tiukat kelpoisuusehdot
4	Kumppanuutta hyvinvointialan yritysten ja järjestöjen kanssa vahvistetaan	Lisätään eri asiakasohjauspisteissä tietoa yksityisen ja kolmannen sektorin palveluvaihtoehtoista ja -mahdollisuuksista	Asiakasohjauspisteissä käytössä asiakaspalveluvalikot	Asiakasohjauksen nykytilanne	Asiakaspalveluvalikot käytössä	18.		terveys-, perhe- ja vanhus- ja vammaispalvelut	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen, työn kuormitus
		Palvelusetelitä lisäämällä laajennetaan palvelujen tuottamisvalikoimaa	Palvelusetelin käyttö lisääntyy ja laajenee uusiin toimintoihin	Nykytilanne	Raportoidaan palvelusetelien käyttö sekä uudet käyttöönotetut palvelusetelit	18.	18.1.	kaikki tulosalueet	Palvelusetelien laajan käytön mahdollistavan sähköisen järjestelmän käyttöönotto viivästyy
Palvelut uudistuvat									
5	Vantaalaisten terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen	Jatketaan sosiaali- ja terveystoimen työssä painottuvaa terveyden ja hyvinvoinnin edistämistyötä ja osallistutaan koko kaupungin hyvinvointityöskentelyyn	Raportoidaan toimenpiteet osavuosikatsausten yhteydessä	Nykytilanne	Raportoidaan uudet toimintatavat			kaikki tulosalueet	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen, yhteisen vastuun haasteet
6	Terveysasemien kiireettömälle vastaanotolle pääsee kolmessa viikossa	Vastaanottoa prosessia tehostetaan lean management -prosessia hyödyntäen	Odotusaika terveysasemien kiireettömälle vastaanotolle	Nykytaso	Odotusaika korkeintaan kolme viikkoa			terveyspalvelut	Asiakaspaine, työn kasvava kuormitus, toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen
7	Terveysasemien toimintakäytäntöjen arviointi ja hyvien käytäntöjen laajentaminen muille terveysasemille	Jokaisen terveysaseman toimintakäytännöt arvioidaan kuntalaisten saamien yhdenvertaisten terveyspalvelujen näkökulmasta ja jalkautetaan hyväksi todettuja käytäntöjä muille terveysasemille	Arviointitulosten perusteella hyviä käytäntöjä laajennettu muille terveysasemille	Nykytaso	Jokaisen terveysaseman toimintakäytännöt arvioidut, hyvät toimintatavat raportoitu ja niitä laajennettu muille terveysasemille			terveyspalvelut	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen
8	Nykyistä suurempi osa ikääntyneistä pystyy asumaan kotona	Palveluohjauksen ja vastuutyöntekijöiden toimintamallin kehittäminen yhteistyössä terveyspalvelujen kanssa	Omassa kodissa asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus kasvaa.	92,3 %	93,0 %	15.	15.2.	vahva ja terveysp., vahva raportoi	Mm. muistisairaiden määrän huomattava kasvu, kotiin tuotavien palvelujen tarpeeseen ei pystytty vastaamaan
9	Erikoissairaanhoitosta jatkohoitoon siirtyminen tapahtuu ilman siirtoviivettä	Potilaiden siirtyminen sairaalakuntoutukseen tapahtuu hoidon porrastuksen mukaisesti ilman siirtoviivettä	Maksetut siirtoviivepäivät	TP 2014 taso	Maksettavaksi päätyneitä siirtoviivepäiviä 0			vahva	Jatkokuntoutuspaikkojen ja sopivien asumispalvelujen riittämättömyys
10	Lastensuojelun tarve vähenee ennalta ehkäisevällä työllä ja varhaisella tuella	Uusia varhaisen tuen toimintamalleja otetaan tulosalueilla käyttöön	Lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakkaiden määrä vähenee	8,4 % Vantaan 0 - 17-vuotiaista	7,8 % Vantaan 0 - 17-vuotiaista	15.	15.3.	kaikki tulosalueet, perhep. raportoi	Työllisyyssysteihin ja perheiden hyvinvoinnin kehittyminen, eri toimijoiden ehkäisevien toimintojen oikea kohdentuminen
11	Mielenterveys- ja päihdepalvelujen toiminnallinen integraatio toteutetaan	Mielenterveys- ja päihdepalvelujen toiminnallinen integraatio toteutuu	Suunnitelman toteutuminen	Suunnitelma toteutuksesta laadittu v. 2015	Suunnitelman mukaiset uudistukset käynnistetty			terveys- ja perhepalvelut	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen
12	Asiakkaan sähköisen asioinnin ja itsepalvelun mahdollisuuksia lisätään	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen määrää lisätään käytettävissä olevilla resursseilla	Sähköinen ajanvaraus laajenee, neuvolatoiminnan sähköiset asiointipalvelut käytössä, suojattu viestinvälitys käytössä, sähköinen terveystarkastus osa hoitotapahtumaa	Käytössä olevat sähköisen asioinnin ja itsepalvelun muodot	Raportoidaan uudet ja laajennetut sähköisen asioinnin muodot	19.	19.1.	kaikki tulosalueet	Toiminnan kehittämisen määrärahojen leikkaukset, järjestelmien rajapintojen toimivuuden huomiointi

13	Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton onnistunut valmistelu	Apotti-hankkeen toteutuksen edistäminen ja uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton valmistelu	Apotti-hankkeen toteutusprojekti ja uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton valmistelu etenee hankintapäätöksen jälkeen päivitettävän suunnitelman mukaisesti	Päivitetty suunnitelma laadittu v. 2015 aikana	Raportoidaan hankkeen edistyminen suhteessa suunnitelmaan			kaikki tulosalueet, talha raportoi	Tarkoituksenmukaisen ja oikea-aikaisen henkilöstöresurssin saatavuus
14	Sote-uudistuksen valmistelua tuetaan	Tuetaan sote-uudistuksen toimenpiteitä osallistuen uuden toimintamallin valmisteluun	Valmistelua tehty kansallisten ratkaisujen ja ohjauksen edellyttämällä tavalla vantaalaisten laadukkaat palvelut varmistaen	Valtioneuvoston päätös sote-uudistuksesta	Varmistetaan vantaalaisten laadukkaat palvelut uudistuksessa			kaikki tulosalueet, talha raportoi	Kansallisten ratkaisujen viivästyminen
Muutosta toteutetaan johtamisen kautta									
15	Sairauspoissaoloja ehkäistään ja sosiaalinen pääoma työyhteisöissä kasvaa	Edistetään aktiivisen välittämisen toimintamalleja toimialalla	Terveysperusteinen sairauspoissaoloprosentti, käytyjen välittämisen keskustelujen kattavuus ja tapaturmatutkintojen kattavuus	Terveysperusteiset sairauspoissaolot 5,21 % (TP 2014); muille ei lähtötasoa vielä ole Sosiaalinen pääoma Kunta 10 - tutkimus 3,74	Sairauspoissaoloprosentti alle 4,3 %, käytyjen välittämisen keskustelujen kattavuus 100 % ja tapaturma-tutkintojen kattavuus 100 % Sosiaalinen pääoma Kunta 10 - tutkimus 3,75	21.	20.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi	Epidemiat, työn kuormitus, vuosiloman aikaista sairastumista koskevan lain vaikutukset, ikääntyvä henkilöstö
16	Osaamisen kehittämisen toimintamalli vakiintuu toimialan kaikilla tulosalueilla	Toimialan, henkilöstökeskuksen ja Metropolian työnjako selkeytetään ja vakiinnutetaan	Oppimistyöpäivien määrä	Oppimistyöpäiviä 9 666 (TP 2014)	Oppimistyöpäiviä 10 000	21.	21.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi	Oppimistyöpäiviä ei raportoida. Riskinä erityisesti kehittämispäivien, ulkoisten koulutusten sekä työnohjauksien kirjaaminen.
17	Hyvällä johtamisella palvelujen kustannustaso suurten kaupunkien kärkeä	Tuetaan kustannustehokasta esimiestyötä vakiinnuttamalla Lean-ajattelun mukainen palveluprosessin kehittäminen	Kuusikko- ja suurten kaupunkien vertailutiedot keskeisten palvelujen osalta	Vuoden 2014 taso	Vantaa kustannustehokkuudeltaan suurten kaupunkien kärkijoukossa	17.	17.1.	kaikki tulosalueet	Asiakaskunnan vaativuuden muutokset, kaupungin rajalliset mahdollisuudet vaikuttaa kuntayhtymien kustannustasoon.
			Suunnitelman mukainen henkilöstö-, esimies- ja Lean-valmentajien koulutus toteutuu	Koulutussuunnitelma laadittu (v. 2015)	Toteutuneet koulutukset ja niihin osallistuneiden määrä	17.		kaikki tulosalueet, talha raportoi	Henkilökunnan mahdollisuus irrottautua koulutukseen. Vaikeus irrottautua vakiintuneista toiminta- ja ajattelutavoista.

2 Sosiaali- ja terveyslautakunta

Määrärahat (1 000 €)		TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
	Toimintatuotot	0	0	0	0,0 %
	Toimintakulut	-60	-130	-130	0,0 %
	Toimintakate	-60	-130	-130	0,0 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	0	0	0	0,0 %
	Maksutuotot	0	0	0	0,0 %
	Tuet ja avustukset	0	0	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	0	0	0	0,0 %
	Toimintatuotot yhteensä	0	0	0	0,0 %
Menot	Henkilöstökulut	-50	-59	-59	0,0 %
	Asiakaspalveluiden ostot	0	0	0	0,0 %
	Muiden palveluiden ostot	-7	-67	-71	6,0 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1	-2	0	-100,0 %
	Avustukset	0	0	0	0,0 %
	Vuokrat	-2	-2	0	-100,0 %
	Muut toimintakulut	0	0		0,0 %
	Toimintakulut yhteensä	-60	-130	-130	0,0 %
	Toimintakate	-60	-130	-130	0,0 %
	Vuosikate	-60	-130	-130	0,0 %
	Poistot ja arvonalentumiset	0	0	0	0,0 %
	Tilikauden tulos	-60	-130	-130	0,0 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-60	-130	-130	0,0 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-60	-130	-130	0,0 %

Toiminnan kuvaus

Sosiaali- ja terveyslautakunta huolehtii kaupungin tehtäväksi säädetystä sosiaalihuollosta ja terveydenhuollosta sikäli kuin näistä tehtävistä ei ole erikseen määrätty. Yksilöä ja perhettä koskevat päätökset tekee sosiaali- ja terveyslautakunnan jaosto. Lautakunta toimii tilaajalautakuntana suhteessa suun terveydenhuollon liikelaitokseen.

Lautakunnan tehtävänä on tehtäväalueellaan, ellei lautakunta ole toisin määrännyt tai ellei toisin ole säädetty tai määrätty:

- ratkaista laissa ja sen nojalla annetussa asetuksessa säädetyt sekä kaupunginvaltuuston ja kaupunginhallituksen antamat tehtävät,
- päättää työvoiman ja muiden voimavarojen sijoittamisesta eri tulosalueille,
- päättää palvelutuotannon kilpailuttamisesta ja palveluhankinnoista kaupunginhallituksen antamien ohjeiden mukaisesti,
- päättää vammaispalvelulain ja sosiaalihuoltolain mukaisten henkilökuljetusten hankinnasta,
- päättää hankintatoimivaltaansa kuuluvan hankinnan osalta kuntien yhteishankintayksikön järjestämään tarjouskilpailuun tai kilpailuttamaan hankintasopimukseen liittymisestä,
- vahvistaa maksut ja korvaukset,
- myöntää avustukset, ja
- päättää sopimuksista ja muista oikeustoimista sekä käyttää kaupungin puhevaltaa.

Tehtäväalue sisältää sosiaali- ja terveyslautakunnan ja sen jaoston luottamushenkilötoiminnan kustannukset. Kustannukset koostuvat kokouspalkkioista, matkakuluista sekä muista kokouksiin liittyvistä kustannuksista ja

luottamushenkilöiden koulutuskustannuksista. Lautakunta kokoontuu kesätaukoa lukuun ottamatta noin kuukausittain.

3 Talous- ja hallintopalvelut

Määrärahat (1 000 €)		TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
	Toimintatuotot	96	73	95	31,0 %
	Toimintakulut	-5 342	-9 183	-9 566	4,2 %
	Toimintakate	-5 247	-9 110	-9 471	-3,8 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	31	0	15	100,0 %
	Maksutuotot	0	0	0	0,0 %
	Tuet ja avustukset	62	73	18	-75,2 %
	Muut toimintatuotot	3	0	62	100,0 %
	Toimintatuotot yhteensä	96	72	95	31,9 %
Menot	Henkilöstökulut	-4 251	-4 495	-4 730	5,2 %
	Asiakaspalveluiden ostot	0	-2 490	-1 900	-23,7 %
	Muiden palveluiden ostot	-606	-1 801	-2 516	39,7 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-131	-60	-82	37,4 %
	Avustukset	0	0	0	0,0 %
	Vuokrat	-340	-337	-338	0,5 %
	Muut toimintakulut	-13	0	0	0,0 %
	Toimintakulut yhteensä	-5 342	-9 183	-9 566	4,2 %
	Toimintakate	-5 247	-9 110	-9 471	-3,8 %
	Vuosikate	-5 247	-9 110	-9 471	-3,8 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-11	-46	-14	-69,2 %
	Tilikauden tulos	-5 258	-9 156	-9 485	-3,5 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-5 258	-9 156	-9 485	-3,5 %
	Yleiskustannuslisät	-13 182	-11 414	0	-100,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	-13 182	-11 414	0	-100,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-18 440	-20 570	-9 485	116,9 %

Tulosityksiköt ja toiminnot

Talous	Kehittäminen	Henkilöstö	Yleishallinto
- Taloushallinto - Talouden suunnittelu ja seuranta - Laskentapalvelut - Toimialan talouden tuki, neuvonta ja opastus - Tulosidonnaisten askasmaksujen määrittely	- Strategia- ja vuosisuunnittelutyö - Laatutyö - Toimitila-asiat - Terveysten ja hyvinvoinnin edistäminen - Kehittämis-, tutkimus- ja projektitoiminnan koordinointi - Ympäristöasiat	- Henkilöstön kehittäminen - Palvelussuhdeasiat - Työsuojelu - Työhyvinvointi	- Lakiasiat - Palveluhankinnat - Tietojärjestelmät - Sähköiset palvelut - Asiakirjahallinto - Tietosuoja - Lautakunta-asiat

Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutokset

Talous- ja hallintopalvelujen tulosalue vastaa keskitetysti toimialan talouteen, hallintoon, henkilöstöasioihin ja kehittämisen koordinointiin liittyvistä tehtävistä sekä tarjoaa tukipalveluja toimialan muille tulosalueille. Tulosalue koordinoi yhteistyötä kaupungin keskushallinnon ja palvelukeskusten kanssa, joita ovat tilakeskus, tietohallinnon palvelukeskus, talouspalvelukeskus, henkilöstökeskus ja hankintakeskus. Tulosalue tuottaa palvelunsa pääosin omana toimintana. Tulosalueen menomäärärahassa on varauduttu toimialalla ulkopuolisella rahoituksella toteutettavien hankkeiden menoihin, koko toimialan varhe-maksuihin sekä muihin toimi-

alan velvoitteisiin. Vantaan Apotti-hanketoimisto kuuluu talous- ja hallintopalveluihin, sen määrärahoista vastaa tietohallinnon palvelukeskus.

Keskeinen toimintaympäristön muutos on jatkuva tarve edistää toimintojen ja asiakaspalvelun digitalisointia. Samanaikaisesti talouden kiristyminen tuo haasteita talouden hallinnalle ja toimintojen kehittämiseksi. Sote-uudistus on erittäin merkittävä toimintaympäristöä muuttava hanke, jonka valmisteluun osallistutaan laajasti.

Tulosalueen menomääräraha vuodelle 2016 on 9,6 milj. euroa ja tulomääräraha 0,095 milj. euroa.

Keskeiset tavoitteet taloussuunnitelmakaudella 2016 – 2019

- Toimialan tuottavuuden kehittämistä ja seuranta tuetaan
- Palveluverkon tarkoituksenmukaisuutta ja toimitilojen käytön tehokkuutta tuetaan
- Palveluprosessien digitalisaatiota edistetään
- Apotti-hanketta toteutetaan
- Sote-uudistukseen valmistaudutaan
- Toimialan johdon ja esimiesten saama johtamisen tuki varmistetaan
- Työhyvinvoinnin tuki varmistetaan
- Toimialan laadunhallinnan käytäntöjä yhdenmukaistetaan
- Avoimen datan tuottamista edistetään.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Palvelusetelien laajan käytön mahdollistavan sähköisen järjestelmän käyttöönotto yhdessä tietohallinnon kanssa asteittain alkaen alkuvuodesta 2016
- Apotti-hankkeessa valmistellaan uuden tietojärjestelmän käyttöönottoimet
- Sähköisen asiointin ja itsepalvelujen määrää lisätään resurssien puitteissa
- Toimialan tuottavuuden kehittämistä ja prosessien virtaviivaistamista tuetaan mm. Lean-koulutuksella
- Osallistutaan sote-valmisteluun
- Ostopalvelujen vaikuttavuutta kehitetään yhteistyössä palveluntuottajien kanssa
- Aktiivisen välittämisen toimintamallilla edistetään sairauspoissaolojen vähenemistä
- Kahden vuoden välein tehtävä toimialatason asiakastytyväisyyskysely toteutetaan.
- Toimialan asiakasmaksuprosessia kehitetään perustamalla talous- ja hallintopalveluihin keskitetty asiakasmaksutiimi. Hoiva-asumisen palvelujen asiakasmaksutiimi siirtyy talous- ja hallintopalveluihin.

Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman jatkotoimenpiteet

Tavoite / toimenpide	Vaikutukset	Aikataulu
Sähköisten ratkaisujen edistämisen kokonaisuutta edistetään yhteistyössä tietohallinnon kanssa	Työprosessien tehostuminen. Palvelukanavien monipuolistuminen. Työajan kohdentaminen enemmän palvelua tarvitseviin.	2015 - 2017
Palvelusetelijärjestelmän laajentaminen palvelusetelien hallintajärjestelmä käyttöön ottaen. Kumppanuuksien lisääminen monituottajuudella.	Palvelusetelien laajan käytön mahdollistaminen, työprosessien tehostaminen.	2015 - 2017
Asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotin käyttöönoton edistäminen	Työprosessien tehostuminen, asiakas- ja potilastyön sähköisten ratkaisujen käyttöönotto, seurannan kehittyminen	2015 - 2017
Toimintaprosessien kehittäminen lean management -keinoin; henkilöstön koulutus	Hukan väheneminen prosesseissa, tehokkuuden lisääntyminen oleelliseen keskittymällä, palveluprosessien sujuvuus, tuotavuuden lisääntyminen	2015 - 2017
Sairauspoissaolojen ennaltaehkäisy: terveysjohtamisen malli ja eVälke käytössä	Sairauspoissaolot vähenevät, toimialan varhemaksut vähenevät	2015 - 2017

Henkilöstösuunnitelma

Henkilöstösuunnitelma	TP 2014	KS 2015	TA 2016 ⁽¹⁾	TS 2017	TS 2018	TS 2019
Vakituisen henkilöstön lkm	45	47	47	47	47	47
Määräaikaisen henkilöstön lkm	3	3	5	5	5	5
Henkilöstön kokonaismäärä	48	50	52	52	52	52

¹⁾ ei sisällä suunniteltua toimialan sisäistä asiakasmaksutiimin siirtoa talous- ja hallintopalveluihin.

Tunnusluvut

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	TP 2013	TP 2014	KS 2015	TA 2016
Toimialan henkilöstömäärä ⁽¹⁾	2 628	2 622	2 695	2 722
Toimialan esimiesten määrä	205	218	215	215
Talous- ja hallintopalv. henkilöstömäärä	53	48	50 ⁽²⁾	52 ⁽²⁾
Hallinnollisten tehtävien toteutunut työaika henkilöstövuosina	43,6	41,3	40,0	41,6
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstö / toimialan henkilöstö	2,0 %	1,8 %	1,9 %	1,9 %
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstö / toimialan esimiesten määrä	25,9 %	22,0 %	23,3 %	24,2 %

¹⁾ Henkilöstömäärän laskentatapa on kaupunkitasoisesti uudistettu 2015. Sisältää suun terveydenhuollon liikelaitoksen.

²⁾ Sisältää tietohallinnon rahoittaman Apotti-hankkeen henkilöstöä.

Talous- ja hallintopalvelut

Kaupungin talous tasapainossa

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
1	Toimialan tuottavuuden kasvua tuetaan	Tuottavuuden kasvu	Tuottavuusohjelman toteutusta tuetaan ja ostopalvelujen vaikuttavuutta kehitetään	taluspäällikkö, hallintopäällikkö	muut tulosalueet	Sähköisten järjestelmien käyttöönoton viivästyminen, valtion sääntelyn toiminnassa lisääntyminen
2	Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuprosessi optimoidaan	Asiakasmaksutiimin toiminta käynnistynyt	Asiakasmaksutiimin toiminta käynnistetään	taluspäällikkö	muut tulosalueet	Toimintatavan uudistamiselle varatun ajan riittävyys organisaatiota uudistettaessa
3	Työvoiman joustavaa käyttöä ja tarkoituksenmukaista työaika suunnittelua edistetään	Työvoiman joustava käyttö kehittynyt	Koordinoidaan toimialan työvoiman joustavan käytön lisäämisen toimenpiteitä	henkilöstöpäällikkö	muut tulosalueet	Toimintatapojen juurtumisen ja tietoteknisten ratkaisujen viivästyminen
4	Toimialan riskienhallintamalli uudistetaan	Toimialan riskienhallintasuunnitelmat laadittu kaupunkitasoisen ohjeistuksen mukaisesti	Koordinoidaan toimialan ja tulosalueiden riskienhallintasuunnitelmien laadinta kaupunkitasoisen ohjeistuksen mukaisesti	tabus- ja hallintojohtaja	riskienhallintapäällikkö, muut tulosalueet	Sitoutumiseen käytettävissä olevan ajan rajallisuus
5	Ympäristöohjelmaa toteutetaan	Energiansäästöpiilottien energiankulutus laskee	Lisätään tiedotusta energiansäästömahdollisuuksista ja tuetaan käynnistettyjen energiansäästöpiilottien toteutusta	tabus- ja hallintojohtaja	ympäristökeskus, muut tulosalueet	Uusien toimintatapojen juurtumisen hitaus

Kaupunkirakenne eheytyy

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
6	Palveluverkkoa uudistetaan tarkoituksenmukaisesti	Palveluverkkoa arvioitu ja uudistettu tarkoituksenmukaisesti	Palveluverkkosuunnitelmaa toteutetaan ja palveluverkkoa arvioidaan vuosittain	tabus- ja hallintojohtaja	tulosalueet, talussuunnittelu	Sote-uudistuksen linjaukset

Kaupungin elinvoima vahvistuu

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
7	Kaupungin työllisyystoimia tuetaan käytettävissä olevilla resursseilla	Monimuotoisen työllistämisen toteutuneet tukkuukaudet ja työllistetyt henkilöt	Tuetaan tulosalueiden tavoitetta rekrytoida työllistettäviä erityisesti avustaviin tehtäviin	henkilöstöpäällikkö	henkilöstökeskus	Yleinen taloustilanne, työllistämismäärärahojen riittävyys
8	Kumppanuutta yritysten kanssa vahvistetaan laajentamalla palvelusetelien käyttöä	Palvelusetelien ja ostopalvelujen hallintajärjestelmä otettu toimialalla onnistuneesti käyttöön	Palvelusetelien ja ostopalvelujen hallintajärjestelmän onnistunutta käyttöönottoa tuetaan	tabus- ja hallintojohtaja	tietohallinnon palvelukeskus, muut tulosalueet	Hallintajärjestelmän käyttöönotto viivästyy

Palvelut uudistuvat						
Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
9	Asiakkaan sähköisen asioinnin ja itsepalvelun mahdollisuuksia lisätään	Sähköinen ajanvaraus laajenee, neuvolatoiminnan sähköiset asiointipalvelut käytössä, suojattu viestinvälitys käytössä, sähköinen terveystarkastus osa hoitotapahtumaa	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen määrää lisätään käytettävissä olevilla resursseilla	hallintopäällikkö	tietohallinnon palvelukeskus, muut tulosalueet	Toiminnan kehittämisen määrärahojen leikkaukset, järjestelmien rajapintojen toimivuuden huomioiminen
10	Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän onnistunutta käyttöönottoa valmistellaan	Apotti-hankkeen toteutusprojekti ja uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton valmistelu etenee hankintapäätöksen jälkeen päivitettävän suunnitelman mukaisesti	Apotti-hankkeen toteutuksen edistäminen ja uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton valmistelu	tabus- ja hallintojohtaja	tietohallinnon palvelukeskus, muut tulosalueet	Tarkoituksenmukaisen ja oikea-aikaisen henkilöstöresurssin saatavuus
11	Sote-uudistuksen valmistelua tuetaan	Valmistelua tehty kansallisten ratkaisujen ja ohjauksen edellyttämällä tavalla vantaalaisten laadukkaat palvelut varmistaen	Tuetaan sote-uudistuksen toimenpiteitä osallistuen uuden toimintamallin valmisteluun	tabus- ja hallintojohtaja	muut tulosalueet, keskushallinto	Kansallisten ratkaisujen viivästyminen
12	Toimialan asiakastyytyväisyyskysely toteutetaan	Toimialan asiakastyytyväisyyskysely toteutettu ja kehittämistoimenpiteet tulosten perusteella määritelty	Koordinoidaan toimialan asiakastyytyväisyyskyselyn toteutus sekä siihen liittyvän palautetilaisuuden toteutus	tabus- ja hallintojohtaja	muut tulosalueet	Ei merkittäviä riskejä
Muutosta toteutetaan johtamisen kautta						
Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
13	Sairauspoissaoloja ehkäistään ja sosiaalinen pääoma työyhteisöissä kasvaa	Terveysperusteinen sairauspoissaoloprosentti, käytyjen välittämisen keskustelujen kattavuus ja tapaturmatutkintojen kattavuus. Sosiaalinen pääoma Kunta 10 -tutkimuksissa	Edistetään aktiivisen välittämisen toimintamalleja toimialalla. Erityisesti seurataan lyhyiden sairauspoissaolojen kehitystä.	henkilöstöpäällikkö	muut tulosalueet	Epidemiat, työn kuormitus, vuosiloman aikaista sairastumista koskevan lain vaikutukset, ikääntyvä henkilöstö
14	Osaamisen kehittämisen toimintamalli vakiintuu toimialan kaikilla tulosalueilla	Oppimistöpäivien määrä lisääntyy	Toimialan, henkilöstökeskuksen ja Metropolian työnjako selkeytetään ja vakiinnutetaan	henkilöstöpäällikkö	henkilöstökeskus, Metropolia, muut tulosalueet	Kaupunkitasoisen monitoimijaisen uudistusprosessien vakiintumisen haasteet
15	Hyvällä johtamisella palvelujen kustannustehokkuus suurten kaupunkien kärkeä	Suunnitelman mukainen henkilöstö-, esimies- ja lean-valmentajien koulutus toteutuu	Tuetaan kustannustehokasta esimiestyötä vakiinnuttamalla Lean-ajattelun mukainen palveluprosessien kehittäminen	henkilöstöpäällikkö	Metropolia, muut tulosalueet	Henkilökunnan mahdollisuus irrotautua koulutukseen. Vaikeus irrotautua vakintuneista toiminta- ja ajattelutavoista.

Talousarvion perustelut

Erikoissairaanhoidon menomääräraha on 226,7 milj. euroa ja tulomääräraha 0,6 milj. euroa.

HUS:n ja Vantaan välisessä kuntaneuvottelussa 2.6.2015 palvelusopimuksen arvoksi sovittiin 215,0 milj. euroa, mikä on noin 1 milj. euroa vuoden 2015 toteumaennustetta vähemmän. HUS laatii talousarvionsa kaikille jäsenkunnille yhteisillä laskennallisilla perusteilla. Siksi Vantaan palvelusopimukseen on HUS:n talousarviossa varattu 209,0 milj. euroa.

Erikoissairaanhoidon tehtäväalueella on lisäksi määrärahat HUS-eläkevastuisiin 5,4 milj. euroa, myrkytystietokeskuksen, ensihoidon, lääkärihelikopterin sekä muihin erikoissairaanhoidon menoihin 6,2 milj. euroa.

Tunnusluvut

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	TP 2013	TP 2014	KS 2015	TA 2016
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet	78 139	82 257	80 913	85 856
Poliklinikkakäynnit	233 175	242 800	239 239	251 268
Vuodeosastohoitopäivät	28 879	28 207	25 830	29 342
Kaikki jonossa olevat	2 011	2 149	2 123	2 137
Laskutetut siirtoviivepäivät	472	1	12	0
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo/ milj. eur. ¹⁾	195,7	204,9	202,4	215,0
Euroa/asukas	940	972	949	995
Euroa/hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	1 528	1 559	1 611	1 618

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

5 Terveysthuollon palvelut

Määrärahat (1 000 €)		TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
	Toimintatuotot	32	4 286	3 832	-10,6 %
	Toimintakulut	-79 263	-80 364	-83 421	3,8 %
	Toimintakate	-74 900	-76 078	-79 589	-4,4 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	1 579	1 645	1 417	-13,9 %
	Maksutuotot	2 470	2 640	2 411	-8,7 %
	Tuet ja avustukset	283	0	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	32	2	5	122,8 %
	Toimintatuotot yhteensä	4 364	4 286	3 832	-10,6 %
Menot	Henkilöstökulut	-29 402	-32 867	-32 981	0,3 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-23 798	-23 293	-24 488	5,1 %
	Muiden palveluiden ostot	-14 883	-12 987	-13 820	6,4 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-5 468	-5 593	-5 624	0,5 %
	Avustukset	-762	-758	-900	18,6 %
	Vuokrat	-4 837	-4 796	-5 520	15,1 %
	Muut toimintakulut	-113	-70	-90	28,7 %
	Toimintakulut yhteensä	-79 263	-80 364	-83 421	3,8 %
	Toimintakate	-74 900	-76 078	-79 589	-4,4 %
	Vuosikate	-74 900	-76 078	-79 589	-4,4 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-322	-333	-253	-24,2 %
	Tilikauden tulos	-75 222	-76 411	-79 842	-4,3 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-75 222	-76 411	-79 842	-4,3 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-75 222	-76 411	-79 842	-4,3 %

Tulosyksiköt ja toiminnot

Tulosalueen johto - Päivystys HUS - Suun terveydenhuollon järjestäminen (Suun terveydenhuollon liikelaitos)	Keski-Vantaan terveysasema-palvelut - Tikkurilan terveysasema - Länsimäen terveysasema - Hakunilan terveysasema - Tartuntatauti- ja hygieniayksikkö	Pohjois-Vantaan terveysasema-palvelut - Koivukylän terveysasema - Korson terveysasema - Tekstinkäsittely - Hoitotarvikejakelu ja diabetesyksiköt - Jalkaterapeutit	Länsi-Vantaan terveysasema-palvelut - Myyrmäen terveysasema - Martinlaakson terveysasema - Skopiayksikkö - Opetusterveyskeskus	Kuntoutus-toiminta - Lääkinnällinen kuntoutus - Fysioterapia ja apuvälinetoiminta - Toiminta-, puhe- ja ravitsemusterapia - Kuulontutkimus	Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto - Äitiys- ja lastenneuvolat - Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto - Koulu- ja neuvola-lääkärit - Neuvolan perhetyö
---	---	---	--	--	---

Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutokset

Terveyspalvelujen tulosalue muodostuu terveysasemapaalvelujen kolmesta tulosyksiköstä sekä ennaltaehkäisevän terveydenhuollon ja kuntoutuksen tulosyksiköistä. Lisäksi terveyspalveluissa toimii tartuntatauti- ja hygieniayksikkö, tähtystystoiminnan yksikkö, tekstinkäsittely-yksikkö sekä diabetes- ja hoitotarvikejakeluyksikkö. Tulosalueen yhteistyö on tiivistä HUS:n kanssa.

Terveyskeskuspäivystys toimii Peijaksen sairaalan yhteydessä erikoissairaanhoidon kanssa yhteispäivystysperiaatteella. Päivystyksen järjestäjänä toimii vuoden 2016 alusta HUS.

Suun terveydenhuollon ja välinehuollon palvelut tuottaa Suun terveydenhuollon liikelaitos. Sosiaali- ja terveyslautakunta toimii järjestäjänä ja tilaajana, menomääräraha on budjetoitu suoriteperusteisen palvelusopimuksen mukaisesti terveyspalvelujen tulosalueelle.

Palvelutarpeen kasvu (väestön kasvu 1,1 %, ikääntyminen, maahanmuutto) lisää palvelujen kysyntää vuosittain noin 2 400 lääkärikäynnillä, 3 000 hoitajakäynnillä ja 10 000 hoitopuhelulla. Suurten ikäluokkien jäädessä pois työterveyshuollon piiristä paine palvelujen saatavuuteen lisääntyy. Painetta palveluihin lisää myös työttömyysasteen kasvu ja asiakaskunnan monikulttuuristuminen. Kasvavaa kysyntää hallitaan tuottavuus- toimilla, priorisoinnilla ja toimintamalleja muuttamalla yhteistyössä muiden tulosalueiden kanssa.

Tulosalueen menomääräraha vuodelle 2016 on 83,4 milj. euroa ja tulomääräraha 3,8 milj. euroa.

Keskeiset tavoitteet taloussuunnitelmakaudella 2016 – 2019

- Terveyspalvelujen tulosityksiköt tuottavat väestön tarpeen ja lainsäädännön (mm. hoitotakuu) mukaiset perusterveydenhuollon palvelut kuntalaisille talousarvion puitteissa.
- Tulosityksiköt lisäävät yhteistyötä eri tulosalueiden välillä sekä selkiyttävät ja tehostavat omia ja tulosalueen yhteisiä asiakasprosesseja Lean-mallia soveltaen. Palveluja kehitetään yhteistyössä kuntalaisten kanssa.
- Terveyspalvelujen sidosryhmäyhteistyö kumppaneiden (yliopisto ja opetusterveyskeskus, ammatti- korkeakoulut) kanssa vahvistuu ja tukee rekrytointia.
- Terveyspalveluissa lisätään ostopalvelutoimintojen tuottavuutta: päivystystoiminnan järjestämisvastuu yhteistyössä HUS:n kanssa käynnistyy, palvelusetelien käyttöönotto toteutuu, erikoislääkäritoiminta terveyspalveluissa laajenee ja hoitotarvikkeiden hankinnassa hyödynnetään HUS:n hankintayksikköä.
- Terveyspalvelut valmistautuu Sote-uudistuksen vaatimiin toiminnallisiin ja tuotannollisiin haasteisiin ja vaatimuksiin.
- Sähköisten palvelujen osuutta lisätään kaikissa tulosityksiköissä, ja ollaan aktiivisesti mukana uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotossa.
- Ruotsinkielisen puhelinpalvelun suunnittelu- ja kehittäminen terveyspalveluihin toteutetaan yhteistyössä ennaltaehkäisevän terveydenhuollon kanssa.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Terveysasemapalveluissa valmistaudutaan sote-uudistukseen.
- Kuntarajat ylittävää terveysaseman valintamahdollisuutta seurataan ja tehdään tarvittavia toiminnallisia muutoksia palvelutuotantoon.
- Selvitetään asiakkaiden/potilaiden mahdollisuus varata sähköisesti lääkärinaikoja miltä tahansa Vantaan terveysasemalta.
- Listamallin mukaisia vastaanottotoiminnan asiakasprosesseja (vastaanottotoiminta ja päiväpoliklinikka) ja tiimimallia kehitetään Lean-mallia hyödyntäen tavoitteena lyhentää vastaanotolle pääsyaikaa 30 prosenttia vuoden 2015 mediaanitasosta.
- Ikäihmisten ohjausta, neuvontaa ja palveluohjausta kehitetään yhteistyössä vanhus- ja vammaispalvelujen kanssa hyödyntäen asiakasohjausyksikön asiantuntemusta.
- Hakunilan terveysaseman toimintakäytäntöjä, kuten fysioterapeutin suoravastaanotto ja asiakasvastaavatoiminta, laajennetaan muille terveysasemille.
- Maahanmuuttajien palveluohjausta kehitetään.
- Terveysasemapalveluissa laajennetaan erikoislääkäritoimintaa, kuten tulehduksellisten suolistosairauksien hoito ja psykiatriin konsultaatio Myyrmäen terveysasemalla sekä kipukonsultaatiot Tikkurilan terveysasemalla. Tutkitaan mahdollisuus hankkia erikoissairaanhoidoa ostopalveluna yksityissektorilta.
- Puhelinyhteydenoton parantamista jatketaan ja sähköisiä palveluita lisätään. Lisäksi otetaan käyttöön potilaan omahoitoa tukevia ratkaisuja mm. kehittämällä omahoitopisteitä. Yleisessä terveyspalveluneuvonnassa tehdään yhteistyötä Vantaan yhteisen asiakaspalvelupisteen kanssa.

- Terveys- ja hoitosuunnitelmien laadintaa yhdessä potilaan kanssa tehostetaan.
- Mielenterveys- ja päihdepalvelujen prosessien yhtenäistämistä valmistellaan yhteistyössä perhepalvelujen tulosalueen ja HUS psykiatrian kanssa. Tavoitteena on perustaa Myyrmäen ja Tikkurilan terveysasemille moniammatilliset matalan kynnyksen vastaanotot mielenterveys- ja päihdeasiakkaille. Samalla otetaan käyttöön HUS psykiatrian kanssa yhteinen kumppanuusasiantuntija.
- Mielenterveys- ja päihdepalvelujen prosessien yhtenäistämiseen liittyen suunnitellaan Kivistöön Aurinkokiven neuvolan yhteyteen Lasten ja nuorten terveysterveystieteen perustamista yhteistyössä HUS:n ja perhepalvelujen kanssa.
- Kuntalaisten yhdenvertaiset terveysterveystieteen varmistetaan arvioimalla kriittisesti terveysasemien toimintakäytännöt, hyväksi todettuja käytäntöjä laajennetaan muille terveysasemille.
- Ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa lisätään sähköistä asiointia sekä palvelujen saavutettavuutta vakiinnuttamalla käyttöön vuonna 2015 pilotoidut sähköisen asioinnin toiminnot neuvolan lomakkeiden sekä laajan 4-vuotistarkastuksen osalta. Sähköistä asiointia laajennetaan neuvolassa sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa.
- Isyyslain muutoksen myötä isyyden tunnustamisen vastaanottaminen ennen lapsen syntymää siirtyy neuvolan toiminnaksi vuoden 2016 alusta alkaen. Uudessa palvelussa pyritään hyödyntämään mahdollisimman paljon sähköistä asiointia. Käyttöön otettavia uusia toimintakäytäntöjä arvioidaan ja kehitetään yhdessä lastenvalvojien ja asiakkaiden kanssa.
- Seksuaaliterveyden edistämistä kehitetään yhteistyössä perhesuunnitteluneuvoloiden kanssa, tavoitteena raskauden keskeytysten sekä sukupuolitautien väheneminen.
- Äitiysneuvolan ja erikoissairaanhoidon yhteistyötä ja hoitoketjuja kehitetään edelleen, jotta neuvoloissa voidaan vastata mm. lyhytjätkihoitoisten synnytysten lisääntymisen aiheuttamaan muutokseen.
- Neuvoloiden omaa toimintaa kehitetään niin, että äitiysneuvolan läheteet erikoissairaanhoidon vähenevät.
- Neuvolan perhetyötä kehitetään sosiaalihuoltolain vaatimusten mukaisesti yhteistyössä perhepalvelujen kanssa.
- Opiskeluterveydenhuollon lääkäriyön kehittämistä jatketaan. Opiskeluterveydenhuollon toimintaa sekä yhteistyöprosesseja kehitetään uudistuvien valtakunnallisten ohjeistusten mukaisesti erityisesti 2. asteen ammatillisissa oppilaitoksissa.
- Kivistön alueen uusi (Aurinkokiven) neuvola otetaan käyttöön syksyllä 2016. Samalla luovutaan Kaniston neuvolasta.
- Kuntoutuspalveluissa jatketaan monialalähetteen (neuvola, perheneuvola, psykologipalvelut) käyttöä Lean-menetelmään hyödyntäen.
- Fysioterapeuttien akuuttivastaanottoa terveysasemilla laajennetaan Hakunilan kokemuksia hyödyntäen.
- Kotikuntoutuksen kehittämistä jatketaan yhdessä vanhuspalvelujen kanssa ottamalla käyttöön uusia toimintatapoja kotona asumisen tukemiseen.
- Otetaan käyttöön yhteiset apuvälineiden luovutusperusteet HUS-Erva-alueella.

Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman jatkotoimenpiteet

Tavoite / toimenpide	Vaikutukset	Aikataulu
Sähköisen asioinnin ja itsepalvelun ratkaisujen laajentaminen ja käyttöönotto, esim. suojattu viestinvälitys, sähköisen ajanvarauksen laajentaminen, lomakkeiden ja hakemusten sähköinen lähettäminen, tekstiviestimuistutus varatuista ajoista	Tehokkaampi priorisointi ja kohdentaminen, asiakkaiden asiointimahdollisuudet monipuolistuvat, vastaanotto-prosessin sujuvoittuminen ja tehostuminen	2015 - 2017
Sähköisen terveystarkastuksen lisääminen työprosesseihin (Pitkäaikaissairaiden terveystarkastukset, Sydänpotilaan liikuntapolkumalli)	Potilaan oma vastuu terveydestään ja hoidostaan	2015 - 2017
Toimintaprosessien kehittäminen lean management -keinoin, mm. yhteistyössä erikoissairaanhoidon ja perhepalvelujen kanssa	Kustannukset vähenevät ja potilaan hoito sujuvoituu, päällekkäisyydet poistuu	2015 - 2016
Terveydenhuollon palvelusetelivalikoiman laajentaminen	Valinnanvapauden lisääntyminen, ruuhkan purkaminen omista palveluista, asukasmäärän kasvuun vastaaminen	2015 - 2017
Työvoimaa käytetään joustavasti työvoimatarpeen ja sijaistarpeen mukaisesti	Ulkopuolisen työvoiman käytön minimoiminen, ylitiöiden vähentäminen	2015 - 2017
Sairauspoissaolojen ennaltaehkäisy: terveysjohtamisen malli ja eVälke käytössä	Sairauspoissaolot vähenevät, toimialan varhemaksut vähenevät	2015 - 2017

Henkilöstösuunnitelma

Henkilöstösuunnitelma	TP 2014	KS 2015	TA 2016	TS 2017	TS 2018	TS 2019
Vakituisen henkilöstön lkm	521	537	545	560	589	600
Määräaikaisen henkilöstön lkm	36	43	41	41	41	41
Henkilöstön kokonaismäärä	557	580	586	601	630	641

Tunnusluvut

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	TP 2013	TP 2014	KS 2015	TA 2016
Vastaanottokäynnit terveysaseman lääkärille asukasta kohti	0,89	0,91	0,92	0,92
Vastaanottokäynnit terveysaseman sairaanhoitajalle tai terveydenhoitajalle asukasta kohti	0,62	0,68	0,74	0,76
Vastaanottokäynnit kuntoutusyksikön palveluun asiakasta kohti	3,4	3,0	2,7	2,5
Vastaanottokäynnit neuvolan lääkärille tai terveydenhoitajalle asiakasta kohti	3,8	3,7	3,6	3,8
Vastaanottokäynnit koulu- tai opiskeluterveydenhuollon lääkärille tai terveydenhoitajalle asiakasta kohti	2,2	2,3	2,4	2,4
Terveysasemien palveluita käyttäneiden osuus väestöstä (kokonaispeittävyys)	52	51	55	55
Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla alle 60 min %	70,4	71,0	70,0	70,0
Terveysaseman lääkärille pääsy/vrk	30	30	34	21
Päivystyksen perustason kokonaiskustannukset asukasta kohti	24,81	25,00	24,77	24,98
Päivystysyksikössä toteutunut odotusaika lääkärin vastaanotolle alle 3 h %	93,7	93,1	100	100

Suun terveydenhuollon palvelutilaus	TP 2013	TP 2014	KS 2015	Ennuste	
				2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Painotettujen toimenpiteiden määrä (SFA 10)	413 032	405 912	411 110	413 110	411 110
Tuottavuus ja tehokkuus					
Painotettujen toimenpiteiden (SFA 10) hinta tuhatta euroa	15 334	15 368	15 798	15 875	16 033
Laatu ja vaikuttavuus					
Hoitotakuun seuranta, yli 6 kk jonottaneet	0	0	0	0	0

5.1 Keski-, Länsi- ja Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelut

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	2 855	2 713	3 037	12,0 %
TOIMINTAKULUT	-33 857	-36 448	-37 241	2,2 %
TOIMINTAKATE	-31 002	-33 736	-34 204	-1,4 %

Toiminnan kuvaus

Terveysasemapalveluiden perustehtävä on edistää kuntalaisten terveyttä ja hyvinvointia ennalta ehkäisemällä ja hoitamalla sairauksia. Vastaanottopalvelut järjestetään laadukkaasti ja tasapuolisesti lääke- ja hoitoteellinen tarve huomioiden. Terveysasemapalveluihin kuuluu kolme tulosyksikköä, Keski-, Länsi- ja Pohjois-Vantaan terveysasemapalveluiden tulosyksiköt, joiden alueella toimii seitsemän terveysasemaa. Lisäksi terveysasemapalveluissa toimii tartuntatauti- ja hygienian-, tähtystystoiminnan-, tekstinkäsittelyn-, ja diabetes- ja hoitotarvikejakelun yksiköt sekä lastenlääkäri.

Käyttösuunnitelman perustelut

Terveyspalveluiden tulosyksiköt tuottavat väestön tarpeen ja lainsäädännön (mm. hoitotakuu) mukaiset perusterveydenhuollon palvelut kuntalaisille. Yksiköt lisäävät yhteistyötä eri tulosalueiden välillä sekä selkiyttävät ja tehostavat omia ja tulosalueen yhteisiä asiakasprosesseja Lean-mallia ja omaa asiantuntemustaan soveltaen. Palveluja kehitetään yhteistyössä kuntalaisten kanssa.

Terveysasemapalveluissa lisätään palvelujen tuottavuutta: palvelusetelin käyttöönotto toteutuu, erikoislääkäritoiminta terveyspalveluissa laajenee, terveysasemilla ei-listautuneiden potilaiden vastaanotolle pääsy nopeutuu ja hoitotarvikkeiden hankinnassa hyödynnetään HUS:n hankintayksikköä. Palvelujen kehittämisessä huomioidaan kaupungin talouden tasapainottamisen edellyttämät talouden haasteet ja vaatimukset.

Terveysasemapalvelut valmistautuvat sote-uudistuksen vaatimiin toiminnallisiin ja tuotannollisiin haasteisiin ja vaatimuksiin. Sähköisten palvelujen osuutta lisätään kaikissa tulosyksiköissä ja ollaan aktiivisesti mukana Apotti-hankkeen valmistelussa.

Ruotsinkieliset vastaanottopalvelut toteutetaan ja ruotsinkielistä puhelinpalvelua muotoillaan yhteistyössä ennaltaehkäisevän terveydenhuollon kanssa.

Tulosyksikön keskeiset tavoitteet 2016

Vastaanottotoiminnassa valmistellaan sote-uudistuksen toimeenpanoa. Nykyistä terveysasemien valintamahdollisuuden toteutumista seurataan ja hyödynnetään palvelujen kohdentamisessa ja toiminnan suunnittelussa.

Palvelutarpeen kasvu (väestön kasvu 1,1 %, ikääntyminen, maahanmuutto) lisää palveluiden kysyntää vuosittain noin 2 000 lääkärikäynnillä, 3 000 hoitajakäynnillä ja 10 000 hoitopuhelulla. Suurten ikäluokkien jäädessä pois työterveyshuollon piiristä lisääntyy palveluiden kysynnän paine terveysasemapalveluissa. Kasvavaa kysyntää hallitaan tuottavuustoimilla ja priorisoinnilla. Painetta lisää myös työttömyysasteen kasvu Vantaalla. Henkilöstölisäykset kohdennetaan ensisijaisesti niihin yksiköihin, joissa on palvelutarpeeseen nähden suurin resurssivaje. Taloussuunnitelmakaudella henkilöstötarvetta arvioidaan vuosittain.

Tulosalueella henkilökunnan työhyvinvointiin kiinnitetään huomiota ja otetaan käyttöön tiimityötä tukevia palkitsemiskeinoja (aineeton palkitseminen). Henkilökunnan ammatillista perusosaamista vahvistetaan aktiivisesti tarjoamalla mahdollisuus osallistua kaupungin sisäisiin ja tarpeenmukaisiin ulkoisiin koulutuksiin. Henkilöstön osaamista hyödynnetään monipuolisesti ja palvelutarpeen kasvavaan kysyntään vastataan kokonaisvaltaisesti tarvittaessa lisäämällä henkilökunnan liikkuvuutta eri yksiköiden välillä.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Listamallin mukaisia vastaanottotoiminnan asiakasprosesseja (vastaanottotoiminta ja päiväpoliikklinikka) ja tiimimallia kehitetään Lean-mallia hyödyntäen, ja samalla muutetaan toimintamalleja hyödyntäen muiden kuntien hyviä käytäntöjä. Tavoitteena on kiireettömän vastaanottoajan tarjoaminen 21 päivän sisällä (ns. kolmas vapaa aika). Listamallikäsikirja päivitetään ja samalla arvioidaan listautuneiden potilaiden määrät asemittain sekä sovitaan ja kirjataan yhteinen käytäntö, milloin potilaan omalääkärioikeudesta voidaan luopua tavoitteena listalääkärin tarkoituksenmukainen käyttö.
- Ikäihmisten ohjausta, neuvontaa ja palveluohjausta kehitetään yhteistyössä vanhus- ja vammaispalvelujen kanssa hyödyntäen asiakasohjausyksikön asiantuntemusta ja Hakunilan terveysasemalta saatua kokemusta. Tavoitteena on kotona asumisen tukeminen.
- Maahanmuuttajien hoitoprosesseja ja palveluohjausta kehitetään terveysasemapalveluissa.
- Puhelinyhteydenoton parantamista jatketaan ja sähköisiä palveluita lisätään. Suunnitelmissa huomioidaan kuntalaisten palveluiden tarve ja kannustetaan sähköisten palveluiden käyttämiseen.
- Vastaanottotoimintaa kehitetään terveyshyötymallia soveltaen ja otetaan käyttöön potilaan omahoitoa tukevia ratkaisuja mm. kehittämällä omahoitopisteitä. Asiakasvastaavatoimintaa hyödynnetään terveysasemilla paljon palveluita tarvitsevien potilaiden ja asiakkaiden hoidossa. Terveys- ja hoitosuunnitelmien laadintaa tehostetaan terveysasemilla ja potilaiden osallisuutta lisätään yhdessä laadittujen terveys- ja hoitosuunnitelmien kautta kaikissa toiminnoissa.
- Myyrmäen ja Tikkurilan terveysasemille avataan päiväpoliikklinikoiden yhteyteen matalan kynnyksen päivystykselliset pisteet mielenterveys- ja päihdepotilaille. Kyseisissä pisteissä hyödynnetään Vantaan omien ammattihenkilöiden ja Hyks-psykiatrian saumatonta yhteistyötä.
- Aurinkokiven neuvolan yhteyteen avataan lasten ja nuorten terveysterveystoimintapiste, jossa työskentelee Vantaan moniammatillinen tiimi ja Hyks-psykiatrian ammattihenkilöitä.
- Perhe- ja lähisuhdeväkivallan tunnistamista, auttamista ja muiden toimijoiden kanssa tehtävää yhteistyötä vahvistetaan ja kehitetään.
- Tulosityksiköt ovat aktiivisesti mukana Apotin kehittämis- ja valmistelutyössä.
- Palveluseteli otetaan käyttöön ja arvioidaan sen käyttömahdollisuuksia.
- Tiedolla johtamista kehitetään ja tietoa hyödynnetään toiminnan suunnittelussa entistä tehokkaammin

Henkilöstösuunnitelma

Terveyspalveluissa perustetaan vuonna 2016:

- 3 terveyskeskuslääkärin virkaa (Myyrmäki, Tikkurila sekä Tikkurilaan painopisteenä ulkomaalaisten lääkäripalvelut)
- 2 terveydenhoitajan tointa (Korso ja Koivukylä)
- 3 psykiatrisen sairaanhoitajan tointa (Korso, Martinlaakso, Hakunila)

Tunnusluvut

	TP 2013	TP 2014	KS 2015	Ennuste 2015	KS 2016
Terveysasematoiminta					
Toiminnan volyymi ¹⁾					
Terveysasemien vastaanottokäynnit yhteensä	338 499	369 956	351 000	354 692	383 197
- joista lääkärillä	186 070	190 990	194 000	183 635	198 862
- joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	152 429	178 966	157 000	171 057	184 335
Hoitotyön valmistelu ja seuranta	100 847	105 168	104 431	99 614	108 323
Lääkäreiden hoitopuhelut	53 854	53 918	55 445	54 808	55 536
Hoitohenkilöstön hoitopuhelut	154 728	175 230	165 580	166 975	180 487
Laatu ja vaikuttavuus					
Terveysasematoiminnan kävijöiden osuus väestöstä (kokonaispeittävyys) ²⁾	52	51	55	-	55
Listautuneiden osuus väestöstä % ³⁾	19	15	22	-	22
Lääkarissäkävijöiden osuus väestöstä (peittävyys) ⁴⁾	46	46	50	-	50
Päiväpoliklinikan odotusaika lääkärille alle 60 min %	70	71	70	68,4	70
3. vapaa aika lääkärille - listautuneen potilaan odotusajan mediaani vrk ⁵⁾	22	23	34	27	21
3. vapaa aika lääkärille - listautumattoman potilaan odotusajan mediaani vrk ⁵⁾	48	43	34	54	21
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas					
Terveysasematoiminta ja päivystys ⁶⁾	190,11	190,72	195,92	195,90	202,59
Euroa/käynti					
Terveysasematoiminnan lääkärikäynti ⁶⁾	112,95	113,8	114,92	-	115,46
Terveysasematoiminnan hoitotyönkäynti ⁶⁾	51,73	51,5	62,71	-	59,00
Henkilöstö					
Henkilötyövuotta					
- lääkärit (terveysasematoiminta) ⁷⁾	77	81	81	-	84
- sairaanhoitajat, terveydenhoitajat (vastaanotto)	78	84	92	-	97

¹⁾ Käynnit ovat suoria potilaskontakteja, jotka eivät sisällä puheluita, paperikonsultaatioita jmv. kirjaamismerkintöjä.

²⁾ Terveysasematoiminnan palveluita käyttäneiden henkilöiden osuus väestöstä sisältäen esimerkiksi lääkäri- ja sairaanhoitajavastaanotoilla käyneet sekä hoitopuheluita saaneet.

³⁾ Listautuneella potilaalla on nimetty omalääkäri. Listautumattomalla potilaalla ei ole nimettyä omalääkäriä.

⁴⁾ Vantaan kaupungin avoterveydenhuollon lääkarissäkävijöiden osuus väestöstä.

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

⁶⁾ Vuoden 2015 taloussuunnitelmavalmistelun jälkeen laskentatapaa on tarkennettu.

⁷⁾ Vuoden 2014 käyttösuunnitelmavalmistelussa terveysasematoiminnan ja ennaltaehkäisevän terveydenhuollon lääkärityöpanos oli esitetty yhtenä lukuna: Lääkärityöpanoksesta 78 htv oli terveysasemapalveluiden ja 11 htv ennaltaehkäisevän terveydenhuollon lääkärityöpanos.

5.2 Kuntoutustoiminta

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	316	384	342	-10,9 %
TOIMINTAKULUT	-7 601	-7 777	-7 879	1,3 %
TOIMINTAKATE	-7 285	-7 394	-7 538	-1,9 %

Toiminnan kuvaus

Kuntoutuksen tulosityksikkö edistää ja ylläpitää vantaalaisten toimintakykyä järjestämällä suunnitellusti arviointi-, ohjaus-, neuvonta-, terapia-, asiantuntija- ja apuvälinepalveluja. Toiminta on tavoitteellista ja perustuu aina asiantuntijan yksilölliseen arvioon toimintakyvystä. Kaikissa kuntoutuksen interventioissa tuetaan asiakkaan aktiivista osallistumista. Asiakkaan toimintakyvyn edistäminen ja ylläpitäminen edellyttää onnistumiseen eri toimijoiden välistä yhteistyötä. Kuntoutustoiminta perustuu sovittuihin hyviin hoitokäytäntöihin ja näyttöön perustuviin vaikuttaviin menetelmiin ja työtapoihin. Toiminta on avointa ja tasapuolista.

Käyttösuunnitelman perustelut

Kuntoutusyksikkö tuottaa lakisääteiset kuntoutuspalvelut kuntalaisille. Kuntoutusyksikössä otetaan käyttöön uusia palveluja muiden toimijoiden kanssa (moniarviotiimitoiminta, fysioterapian ja vastaanoton yhteistyön vakinaistaminen, asiakasohjausyksikkö, kotikuntoutus). Toimintaympäristön muutosten tuomat paineet (esim. kasvava väestö, lisääntynyt maahanmuutto, väestön ikääntyminen, erikoissairaanhoidon asiakassiirrot) johtavat asiakassegmentointiin ja palvelujen uudistamiseen.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2016

- Kuntoutuksen tulosityksikkö takaa lääkinällisen kuntoutuksen peruspalvelut.
- Kuntoutuksessa painotetaan asiakkaan sitoutumista ja motivaatiota sekä omaa vastuuta kuntoutumisestaan.
- Työhyvinvointiin ja koulutukseen panostamalla taataan motivoitunut ja osaava henkilöstö, joka jakaa toteuttaa perustehtävänsä.
- Päällekkäisyyttä toiminnoissa ja kustannuksissa vältetään hyvällä yhteistyöllä kanssatoimijoiden kanssa.
- Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon rajapintojen määrittely toteutetaan.
- Apuvälinepalvelut keskitetään yhteen yksikköön Vantaalla, millä taataan osaaminen ja kestävä kehitys.
- Selvitetään apuvälinepalvelujen keskittäminen HUS:iin ja otetaan käyttöön uusi apuvälinerekisteri.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Otetaan käyttöön uusia ryhmämuotoisia palveluja, kuten arthroosi-asiakkaiden ryhmävastaanotto.
- Moniarviotiimitoiminnan käynnistäminen.
- Fysioterapian ja vastaanoton yhteistyön laajentaminen kaikille terveysasemille.
- GAS-ICF -viitekehyksen systeeminen käyttö terapiatyössä (lisätään asiakkaan osallistumista oman kuntoutuksensa tavoitteiden suunnittelemiseen).
- Itsehoitomateriaalin tuottaminen (esim. lasten esitetolomake, sähköinen materiaali vantaa.fi -sivuilla ja Avaimessa).
- Kuntoutustyöryhmien toimintaa kehitetään asiakasprosessien sujuvoittamiseksi Lean-mallin avulla.

Henkilöstösuunnitelma

Tulosityksikössä ei vakanssilisäyksiä v. 2016.

Tunnusluvut

Kuntoutustoiminta	TP 2013	TP 2014	KS 2015	Ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Kuntoutustoiminta yhteensä	68 414	61 606	62 000	58 116	63 454
- Terapeuttien vastaanottokäynnit yhteensä	59 952	54 057	55 365	53 116	55 679
- Ostopalveluterapiat	8 462	7 549	6 635	5 000	7 775
- Terapeuttien hoitopuhelut	14 179	14 601	14 070	13 594	15 039
Laatu ja vaikuttavuus					
Kuntoutustoiminnan palveluita käyttäneiden osuus väestöstä (kokonaispeittävyys)	8,5	8,2	9	-	9,5
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas					
kuntoutus (ei sisällä veteraanikuntoutusta)	33,63	34,99	35,29	35,29	35,28
Euroa/käynti					
- oma toiminta	78,83	87,29	88,97	-	90,61
- ostopalvelutoiminta	57,01	63,17	74,14	-	63,27
Henkilöstö					
Henkilötyövuotta					
- terapeutit (kuntoutus)	62	62	62	-	62

5.3 Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	35	28	36	26,6 %
TOIMINTAKULUT	-10 511	-10 455	-10 902	4,3 %
TOIMINTAKATE	-10 476	-10 426	-10 866	-4,0 %

Toiminnan kuvaus

Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon tulossyksikön tehtävänä on raskaana olevien, lasten, koululaisten, nuorten ja heidän perheidensä sekä opiskelijoiden terveen kasvun ja kehityksen, terveyden ja hyvinvoinnin sekä opiskelukyvyn edistäminen ja tukeminen. Tulossyksikkö koostuu kolmesta neuvolatoiminnan (läntinen, keskinen, itäinen) ja kahdesta koulu- ja opiskeluterveydenhuollon yksiköstä sekä ehkäisevän terveydenhuollon lääkäriyksiköstä.

Käyttösuunnitelman perustelut

Ehkäisevässä terveydenhuollossa edistetään ja ylläpidetään väestön terveyttä tunnistamalla lasta odottavien sekä lasten ja nuorten terveyden sekä kasvun ja kehityksen pulmat mahdollisimman varhaisessa vaiheessa, tuetaan asiakkaita ja ohjataan heidät tarvittaessa jatkotutkimuksiin ja/tai -hoitoon. Varhainen puuttuminen on kustannusvaikuttavaa sekä inhimillisestä että yhteiskunnallisesta näkökulmasta.

Äitiys- ja lastenneuvolatyö sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuolto jatkuvat vuonna 2016 entisessä laajuudessaan terveydenhoitotyön, lääkärityön sekä neuvolan perhetyön osalta. Henkilöstöresurssia kohdennetaan opiskeluterveydenhuollossa opiskelijoiden terveystarpeiden mukaisesti erityisesti ammatillisiin oppilaitoksiin.

Tulossyksikön keskeiset tavoitteet 2016

- Toimintaraportointia kehitetään niin, että tiedolla johtaminen mahdollistuu.
- Sähköisten palvelujen osuutta lisätään ja uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton valmisteluun osallistutaan aktiivisesti.
- Asiakaskohtaisen työn koordinoitua perheen kanssa kehitetään yhdessä yhteistyökumppaneiden kanssa.
- Ehkäisevässä terveydenhuollossa valmistaudutaan Sote-uudistuksen toimeenpanoon.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Isyyden tunnustamisen vastaanottaminen siirtyy neuvolan toiminnaksi vuoden 2016 alusta isyyslain muutoksen myötä. Uudistukseen liittyvien uusien käytäntöjen toimivuutta arvioidaan ja kehitetään yhdessä lastenvalvojien ja asiakkaiden kanssa.
- Palvelujen saavutettavuutta lisätään ottamalla käyttöön sähköisen asioinnin toiminnot mm. neuvolan lomakkeiden, laajan 4-vuotistarkastuksen sekä isyyden tunnustamisen osalta. Sähköistä asiointia laajennetaan neuvolassa sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa.
- Äitiysneuvolan ja erikoissairaanhoidon yhteistyötä ja hoitoketjuja kehitetään edelleen.
- Neuvoloiden omaa toimintaa kehitetään niin, että äitiysneuvolan läheteet erikoissairaanhoidon vähenevät. Mm. UÄ-laitteita sikiön seurantaan hankitaan lisää, tavoitteena varustaa kaikki neuvolat ajanmukaisin laittein.
- Neuvoloissa lisätään työn tuottavuutta vakiinnuttamalla 8 kuukauden ikäisten ryhmävastaanotot. Ryhmävastaanottojen lisäämistä terveystarkastusohjelmiin selvitetään.
- Neuvolan perhetyötä kehitetään sosiaalihuoltolain vaatimusten mukaisesti yhteistyössä perhepalvelujen kanssa.
- Seksuaaliterveyden edistämistä kehitetään yhteistyössä perhesuunnitteluneuvoloiden kanssa, tavoitteena raskauden keskeytysten sekä sukupuolitautien väheneminen.
- Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa lisätään terveydenhoitajien ja lääkärin yhteistarkastuksia toiminnan tehostamiseksi.
- Opiskeluterveydenhuollon toimintaa sekä yhteistyöprosesseja kehitetään valtakunnallisten ohjeistusten mukaisesti erityisesti 2. asteen ammatillisissa oppilaitoksissa.

- Kivistön alueen uusi neuvola Aurinkokivessä otetaan käyttöön elokuussa 2016 ja samalla luovutaan Kaniston neuvolasta.

Henkilöstösuunnitelma

Tulosityksikössä ei vakanssilisäyksiä v. 2016

Tunnusluvut

Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto	TP 2013	TP 2014	KS 2015	Ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
- Lääkärikäynnit (suorat kontaktit)	21 567	29 343	32 285	30 025	30 223
- Terveystieteidenkäynnit (suorat kontaktit)	155 204	154 838	160 000	143 268	159 483
- Käynnit äitiys- tai lastenneuvolassa yhteensä	106 911	111 082	104 613	-	110 000
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas (ei sisällä terveysasematoiminnasta saatavaa lääkäripalvelua)	44,88	49,87	49,03	50,43	50,44
- josta äitiys- ja lastenneuvolat	-	31,44	30,33	30,99	31,62
- josta koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	-	15,55	16,03	16,77	16,16
Euroa/käynti (terveydenhoitajat)					
- äitiys- ja lastenneuvolat	-	61,42	58,05	-	63,50
- kouluterveydenhuolto	-	44,26	45,56	-	43,71
Henkilöstö					
Henkilötyövuotta					
- terveydenhoitajat (ennaltaehkäisevä terveydenhuolto)	117	116	116	-	116
- lääkärit (ennaltaehkäisevä terveydenhuolto)	7	9	12	-	12

Terveyspalvelut						
Kaupungin talous tasapainossa						
Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
1	Toiminta on tasapainossa talouden kanssa	Talousarvio	Taloustoteumaa seurataan kuukausittain tulosyksiköissä ja tulosalueen johtoryhmässä. Reagoidaan ylitysuhkiin, ja määrärahan käyttö sopeutetaan talouteen.	Tulosaluejohtaja, tulosyksiköiden päälliköt	Kaikki tulosalueet ja yhteistyökumppanit	Erikoissairaanhoidon käytön kasvu
Kaupungin elinvoima vahvistuu						
Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
2	Palveluja kehitetään yhdessä kuntalaisten kanssa	- Terveys-, hoito- ja kuntoutussuunnitelmat - Asiakastytyväisyyskyselyt - Asukasosallisuutta lisäävät tilaisuudet monikulttuurisuus huomioiden	- Terveys- ja hoitosuunnitelmien määrää seurataan ja raportoidaan kolme kertaa vuodessa. - Asiakastytyväisyyttä seurataan kolme kertaa vuodessa. - Järjestetään asukasiloja ja/ tai osallistutaan asukastapahtumiin, esim. messuille.	Tulosaluejohtaja, tulosyksiköiden päälliköt	Kaikki tulosalueet, asiakkaat/asukkaat	Aika ei riitä.
Palvelut uudistuvat						
Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
3	Asiakkaiden terveys ja hyvinvointi paranevat	- Palveluohjaus- ja vastuutyöntekijätoimintamalli on käytössä kaikissa toiminnoissa. - Potilaat, joilla on omalääkäri, pääsevät lääkärin vastaanotolle 21 päivässä. - Uudet varhaisen tuen toimintamallit ovat käytössä. - Asiakaspalveluvalikon valmistelutyö on toteutunut.	- Vastuutyöntekijämalli juurrutetaan perustoimintaan. - Omahoitoon kannustetaan sekä vastaanotto- että terapiakäynneillä. - Kysyntää ja tarjontaa seurataan viikoittain. - Uusia varhaisen tuen toimintamalleja otetaan käyttöön. - Asiakaspalveluvalikoiden valmistelutyötä toteutetaan. - Palveluiden tuottamisessa huomioidaan monikulttuurisuus. - Laaditaan selvitys Vantaan terveysasemien toimintaprosesseista ja hyvien käytäntöjen laajentamissuunnitelma.	Tulosaluejohtaja, tulosyksiköiden päälliköt	Potilaat, asiakkaat, asukkaat, kaikki tulosalueet ja toimialat	Lääkäreiden ja hoitohenkilöstön rekrytointi ei ole onnistunut.
4	Sähköinen asiointi ja itsepalvelut lisääntyvät	- Myönnetty palveluseteli/ kpl - Apotti-hankkeen toteutus-projektiin osoitetun henkilöstön työtunnit ammattiryhmittäin - Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän koulutukset ja osallistujat/ lkm	- Sähköisiä ratkaisuja kehitetään/ päivitetään/ otetaan käyttöön. - Selvitetään asiakkaiden/ potilaiden mahdollisuus varata sähköisesti lääkäriaikoja miltä tahansa Vantaan terveysasemalta. - Sähköinen palvelusetelijärjestelmä otetaan käyttöön. - Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton valmistelu aloitetaan.	Tulosaluejohtaja, tulosyksiköiden päälliköt	Potilaat, asiakkaat, asukkaat, Vantaan tietohallinto	Sähköiset järjestelmät eivät toimi/ ei saada käyttöön aikataulussa. Henkilöstöä ei saada irrotettua uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöön ottoon.

Muutosta toteutetaan johtamisen kautta

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
5	Sote-valmistautuminen	- Sote-valmistelun edistymisen seuranta. - Mielenterveys- ja päihdepalvelujen toiminnallinen integraatio on toteutettu.	- Sote-uudistuksen valmistelua arvioidaan ja toimintaa kehitetään kansallisten ja kaupungin päätösten mukaisesti - Mielenterveys- ja päihdepalvelujen toiminnallisen integraation käynnistäminen toteutetaan.	Tulosaluejohtaja, tulosyksiköiden päälliköt	Kaupunginjohtajan toimiala, kumppani-organisaatiot/ HYKS-psykiatria, perhepalvelut	Aika ei riitä. Henkilöstövaihtuvuus.
6	Henkilöstön hyvinvointia tuetaan	- Työhyvinvointi- ja työturvallisuusraportti - Haipro-mittarit - Sairauspoissaolot - Oppimistyöpäivien ja Lean-koulutusten määrä, osallistujamäärät	- Työhyvinvointia ja -turvallisuutta parannetaan osallistavalla johtamisella. - Työhyvinvointi- ja työturvallisuusraportteja käsitellään säännöllisesti henkilöstön kanssa ja johtoryhmissä. - Havaittuihin epäkohtiin puututaan ja toteutetaan parannusratkaisut. - Osaamisen kehittämisen toimintamalli vakiinnutetaan. - Jatketaan palveluprosessien kehittämistä Lean-mallin mukaisesti.	Tulosaluejohtaja, tulosyksiköiden päälliköt	Kaupunginjohtajan toimiala/ henkilöstökeskus, Vantaan tietohallinto (Hijat), kaikki tulosalueet	Henkilöstövaihtuvuus. Henkilöstön riittämättömyys. Sairauspoissaolojen kasvu jatkuu.

6 Perhepalvelut

Määrärahat (1 000 €)		TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
	Toimintatuotot	33 597	36 955	37 813	2,3 %
	Toimintakulut	-152 346	-158 498	-163 731	3,3 %
	Toimintakate	-118 749	-121 543	-125 918	-3,5 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	4 670	5 009	4 762	-4,9 %
	Maksutuotot	3 025	2 734	3 373	23,4 %
	Tuet ja avustukset	23 439	27 022	27 256	0,9 %
	Muut toimintatuotot	2 463	2 190	2 422	10,6 %
	Toimintatuotot yhteensä	33 597	36 955	37 813	2,3 %
Menot	Henkilöstökulut	-36 516	-39 661	-40 966	3,3 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-46 115	-45 451	-46 112	1,5 %
	Muiden palveluiden ostot	-6 313	-5 819	-6 192	6,4 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-964	-963	-1 021	6,0 %
	Avustukset	-56 988	-60 972	-63 235	3,7 %
	Vuokrat	-5 343	-5 495	-6 061	10,3 %
	Muut toimintakulut	-107	-137	-143	4,4 %
	Toimintakulut yhteensä	-152 346	-158 498	-163 731	3,3 %
	Toimintakate	-118 749	-121 543	-125 918	-3,5 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	-1	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-118 750	-121 543	-125 918	-3,5 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-95	-84	-146	73,9 %
	Tilikauden tulos	-118 845	-121 627	-126 064	-3,5 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-118 845	-121 627	-126 064	-3,5 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-118 845	-121 627	-126 064	-3,5 %

Tulosityksiköt ja toiminnot

Aikuissosiaalityö • Palvelutarpeen arviointi • Nuorten sosiaalityö • Aikuisten sosiaalityö • Normitettu toimeentulotuki • Asumispalvelut • Asunnottomien palvelut • Sovittelutoiminta • Sosiaalinen luototus	Lastensuojelu • Lastensuojelun avo- huollon sosiaalityö • Lastensuojelun tukipalvelut • Sijaishuollon sosiaalityö ja jälkihuolto • Kuusela • Viertola • Tammirinne	Psykososiaaliset palvelut • Koulun sosiaalityö • Lapsiperheiden kotipalvelu • Perheneuvolatoiminta • Psykologipalvelut • Nuorten psykososiaaliset palvelut • Tukihenkilö- ja tukiperhetoiminta • Verkostokonsultit • Perheasiainyksikkö • Sosiaali- ja kriisi-päivystys	Päihdepalvelut • Tukiyksikkö • A-klinikkatyö • Huume- ja vieroitus-hoitopalvelut • Kuntouttavat asu-mispalvelut • Lääkäripalvelut	Maahanmuuttajapalvelut • Alkukartoitukset • Pakolaisten vastaanotto-palvelut • Kotoutumista tukevat palvelut • Silkinportti
--	--	--	--	---

Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutokset

Perhepalvelujen tulosalue muodostuu psykososiaalisten palvelujen, lastensuojelun, aikuissosiaalityön ja päihdepalvelujen tulosityksiköistä sekä 16.9.2015 perustetusta maahanmuuttajapalvelujen tulosityksiköistä. Perhe-

palveluissa järjestetään lakisääteisiä sosiaalihuollon ja sosiaaliturvan palveluja. Lainsäädännölliset muutokset edellyttävät ja velvoittavat uudistamaan palveluja. Keskeistä on väestön hyvinvoinnin edistäminen ja ylläpitäminen sekä eriarvoisuuden ja syrjäytymisen torjuminen ja vähentäminen. Lisäksi tavoitteena on riittävien ja laadukkaiden sosiaalipalvelujen tarpeenmukaisen ja yhdenvertaisen saatavuuden turvaaminen. Palvelut tulee järjestää asiakaslähtöisyyttä ja sosiaalityötä vahvistaen. Sosiaalihuollon painopistettä siirretään korjaavista toimista hyvinvoinnin edistämiseen ja varhaiseen tukeen.

Keskeisimmät perhepalvelujen toimintaan vaikuttavat toimintaympäristön muutokset ovat pitkäaikaistyöttömyyden kasvu, köyhyys, lastensuojeluasiakkuuksien sukupolvistuminen, kotiin vietävien palvelujen tarpeen lisääntyminen laitoshoidon purkamisen seurauksena, Sote-uudistus sekä uuteen asiakas- ja potilastietojärjestelmään valmistautuminen.

Tulosalueen menomääräraha vuodelle 2016 on 163,7 milj. euroa, josta toimeentulotuen avustusmenojen osuus on 61,4 milj. euroa. Tulomääräraha on 37,8 milj. euroa, josta toimeentulotuen valtionosuus on 26,2 milj. euroa.

Keskeiset tavoitteet taloussuunnitelmakaudella 2016 – 2019

- Taloudellisesti ja inhimillisesti kannattavien ennalta ehkäisevien ja varhaisen tuen työmuotojen asiakkuudet lisääntyvät.
- Tuottavuuden parantamista jatketaan asiakastyön osuutta ja toiminnan vaikuttavuutta lisäämällä.
- Kumppanuuksia kolmannen sektorin ja seurakuntien kanssa lisätään. Pyritään päällekkäisen työn karsimiseen, yhteisen työn synergiaetuihin sekä sujuviin ja toisiaan täydentäviin palveluihin.
- Sosiaalinen kuntoutus tukee mahdollisuutta päästä työllistämispalvelujen piiriin.
- Asumisneuvonnalla ennalta ehkäistään asunnottomuutta. Asumisen polkuja sekä asumisen kotiin vietävää tukea kehitetään.
- Ohjaamo-toiminnan kehittämiseen osallistutaan.
- Kaikissa palveluissa tuetaan asiakkaiden omatoimisuutta ja omaa vastuuta.
- Sosiaalihuoltolain mukaisia palveluja kehitetään. Sähköisten palvelujen ja ratkaisujen kehittämistä ja käyttöönottoa jatketaan.
- Uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä otetaan käyttöön suunnitelmakaudella.
- Lapsiperheiden kotiin vietävien palvelujen kokonaisuutta kehitetään ja palveluntarjontaa selkeytetään.
- Toimeentulotukihakemusten osalta jatketaan Kela-kunta -kokeilua, ja valmistaudutaan vuonna 2017 tapahtuvaan siirtoon.
- Vantaan lastensuojelun ja perheneuvolan sekä erikoissairaanhoidon lastenpsykiatrian prosessia kehitetään Lean-menetelmällä, tavoitteena tiivistää yhteistyötä yhteisissä asiakkuuksissa, selkiyttää työnjakoa ja parantaa asiakkaan saaman palvelun vaikuttavuutta.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen vuonna 2016

Perhepalvelujen nykyinen viiden Tulosyksikön kokonaisuus tullaan uudistamaan seuraavien vuosien aikana. Vuonna 2016 pilotoidaan kolmea organisaatiomuutoksen osa-aluetta: sosiaalihuoltolain mukainen palvelutarpeen arviointi, uudistuva perhetyö ja lastensuojelun virka-aikainen päivystys osana sosiaali- ja kriisipäivystystä. Perheasiaintoimisto on suunniteltu siirrettäväksi osaksi psykososiaalisia palveluja, ja siinä yhteydessä eropalvelujen kokonaisuus kootaan yhteen. Pilottien tavoitteena on vahvistaa asiakkaan saamaa suunnitelmallista palvelua ja varhaista tukea.

Perhepalvelujen painopisteen siirtymisen onnistuminen korjaavasta työstä hyvinvoinnin edistämiseen ja varhaiseen tukeen edellyttää yhteistyön tiivistämistä muiden tulosalueiden kanssa.

Vuoden 2016 aikana tulosalueella selvitetään, missä palveluissa on mahdollista ottaa palveluseteli käyttöön. Lisäksi jokaisessa tulossyksiköissä ainakin yksi olennainen palveluprosessi tehostetaan Lean-ajattelua hyödyntäen.

Psykososiaalisissa palveluissa on tavoitteena ehkäisevän työn ja sosiaalihuoltolain mukaisten palveluprosessien hiominen mahdollisimman tuottaviksi, jolloin palvelut ovat oikea-aikaisia ja asiakkaan palvelutarpeesta lähteviä.

- Opioidikorvaushoitoa kehitetään edelleen mm. siirtämällä A-klinikoille niitä opioidikorvaushoitoasiakaita, joilla on keskeisenä ongelmana alkoholin ja/tai rauhoittavien lääkkeiden väärinkäyttö.
- Päihdepalveluissa kehitetään asiakkaiden kanssa tehtävää väkivallan ehkäisytyötä.

Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman jatkotoimenpiteet

Tavoite / toimenpide	Vaikutukset	Aikataulu
Sähköisen asioinnin ja itsepalvelun ratkaisujen laajentaminen ja käyttöönotto, esim. suojattu viestinvälitys, sähköisen ajanvarauksen laajentaminen, lomakkeiden ja hakemusten sähköinen lähettäminen, tekstiviestimuistutus varatuista ajoista	Itsepalvelun lisääntyminen, ajankäytön tehostuminen, perumattomien poisjääntien väheneminen, asiakastyöprosessin sujuvoittaminen	2015 - 2017
Sosiaalihuoltolain toimeenpanolla vähennetään lastensuojeluasiakkuuksia	Lastensuojeluasiakkuuksien väheneminen, palvelurakenteen keveneminen, raskaiden ls-toimenpiteiden väheneminen	2015 - 2017
HUS lastenpsykiatrian, perheneuvolan ja lastensuojelun asiakasprosessin leanaus	Tarkoituksenmukainen palvelu asiakkaalle, palvelun sujuvuuden parantuminen	2015 - 2016
Mielenterveyskuntoutujien asumispalveluprosessin tehostaminen erikoissairaanhoidosta asumispalvelujen kautta omaan vuokra-asuntoon	Asumisaika asumisyksikössä lyhenee nykyisestä asiakkaan tarpeeseen nähden liian pitkästä asumisajasta, siirtoviivepäivien väheneminen	2015 - 2017
Palvelusetelipalvelujen lisääminen - lapsiperheiden kotipalvelu	Valinnanvapauden lisääntyminen, ruuhkan purkaminen, asukasmäärän kasvuun vastaaminen	2015 - 2017
Työvoimaa käytetään joustavasti työvoimatarpeen ja sijaistarpeen mukaisesti	Ulkopuolisen työvoiman käytön minimointi, ylittöiden vähentäminen	2015 - 2017
Sairauspoissaolojen ennaltaehkäisy: terveysjohtamisen malli ja eVälke käytössä	Sairauspoissaolot vähenevät, toimialan varhemaksut vähenevät	2015 - 2017

Henkilöstösuunnitelma

Henkilöstösuunnitelma	TP 2014	KS 2015	TA 2016	TS 2017	TS 2018	TS 2019
Vakituisen henkilöstön lkm	680	699	700	673	673	673
Määräaikaisen henkilöstön lkm	81	87	87	75	75	75
Henkilöstön kokonaismäärä	761	786	787	748	748	748

Tunnusluvut

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	TP 2013	TP 2014	KS 2015	TA 2016
Lastensuojeluselvitykset valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi)	91 %	98 %	100 %	100 %
Lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön 0 - 17-vuotiaiden asiakkaiden osuus väestön 0 - 17-vuotiaista vähenee	8,8 %	8,4 %	8,6 %	7,8 %
Lastensuojelun oman toiminnan tehostetun perhetyön tukipäivien määrä vuodessa lisääntyy	..	..	4 520	4 750
Toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	98 %	99,6 %	100 %	100 %
Sosiaalihuollon erityistä tukea tarvitsevien palvelutarpeenarvio tehdään 3 kk määräajassa	..	..	..	100 %
Aikuisten sosiaalityön asiakastapaamiset työpäivää kohden lisääntyvät	..	1,9	2,3	3,5
Lapsiperheiden kotipalvelun työaika asiakkaiden kotona lisääntyy	2,0	3,7	4,3	4,6
Sosiaalihuoltolain mukainen perhetyö, perheet palvelun piirissä	..	..	20	40
Nuorten sosiaalityön asiakastapaamiset työpäivää kohden lisääntyvät	..	2,0	2,2	3,5
Korvaushoitoasiakkaiden hoitotakuu täyttyy	100 %	100 %	100 %	100 %

6.1 Psykososiaaliset palvelut

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	136	100	130	29,2 %
TOIMINTAKULUT	-8 157	-9 928	-11 237	13,2 %
TOIMINTAKATE	-8 021	-9 827	-11 107	-11,5 %

Toiminnan kuvaus

Psykososiaaliset palvelut on koulukuraattoritoiminnan, lapsiperheiden kotipalvelun, nuorten psykososiaalisten palvelujen (Nuppi), perheneuvolapalvelujen, psykologipalvelujen, sosiaali- ja kriisipäivystyksen, tukihenkilö- ja tukiperhetoiminnan sekä verkostokonsulttitoiminnan muodostaman kokonaisuuden muodostama tulosityksikkö.

Käyttösuunnitelman perustelut

Sosiaalihuoltolaki ja oppilas- ja opiskelijahuoltolaki ovat tuoneet uusia vaatimuksia psykososiaalisten palvelujen järjestämiseen. Sosiaalihuoltolain mukaisen perhetyön tuottaminen on uutta palvelua, jota kunnallisessa palveluvalikossa ei aikaisemmin ole ollut. Vuoden 2016 keskeisenä tavoitteena on kehittää sosiaalihuoltolain mukaisia palveluja vantaalaisille lapsiperheille. Sosiaalihuoltolain mukainen palvelujen painopisteen siirtäminen erityispalveluista yhä enemmän universaaleiksi palveluiksi mahdollistaa aikaisempaa varhaisemman perheiden tukemisen ja asiakkuuksien siirtämisen lastensuojelusta sosiaalihuoltolain mukaisiin palveluihin. Käyttösuunnitelman toteutumisen kannalta riskinä on, ettei ennalta ehkäisevään ja varhaiseen tukeen kohdenne-
tut resurssilisäykset tuota vielä vuoden 2016 aikana merkittävää vähenemistä erityispalveluista, kuten lastensuojelusta.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2016

Psykososiaalisissa palveluissa tavoite on ehkäisevän työn ja sosiaalihuoltolain mukaisten palveluprosessien edelleen kehittäminen mahdollisimman vaikuttavaksi, jolloin palvelut ovat oikea-aikaisia ja asiakkaan palvelutarpeista lähteviä. Asiakastyön osuutta palveluissa lisätään. Työn vaikuttavuuden arviointi sisällytetään osaksi kaikkea asiakastyötä. Asiakkuuden kriteereitä, työnjakoa ja yhteistyötä eri toimijoiden välillä kehitetään entistä asiakaslähtöisemmiksi.

Palveluita kehitetään sosiaalihuoltolain vaatimusten mukaiseksi mm. tarjoamalla omatyöntekijä psykososiaalisissa palveluissa aina silloin, kun pääasiallinen asiakkuus on psykososiaalisissa palveluissa. Päätöksentekoprosessia kehitetään siten, että omatyöntekijä voi järjestää asiakkaalle hänen tarvitsemaansa tukea siirtämättä asiakkuutta toiseen palveluun

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Uudenlaista, täysin kynnyksetöntä Perhekoutsi-toimintaa kehitetään siten, että se tulee tunnetuksi vantaalaisten lapsiperheiden keskuudessa, ja asiakkaita voidaan auttaa jo varhaisessa vaiheessa.
- Nuortenkeskus Nuppi hoitaa nuorten lievät ja keskivaikeat mielenterveys- ja päihdehäiriöt, mikä vähentää erikoissairaanhoidon tarvetta.
- Päivystyksellistä toimintaa lisätään ja kehitetään. Kevään 2016 aikana toteutetaan määräaikaisena kokeiluna lastensuojelun virka-aikaisen päivystyksen keskittäminen sosiaali- ja kriisipäivystyksen yhteyteen.
- Valmistellaan palvelusetelin käyttöönottamista lapsiperheiden kotipalvelun vaihtoehtoisena toteuttamistapana.
- Eroauttamisen kokonaisuutta kehitetään yhdistämällä lastenvalvojien toiminta ja olosuhdeselvitysten tekeminen perheasioiden sovittelutoiminnan kanssa perheneuvolan alaisuuteen.
- Lasten tutkimus- ja hoitolähteiden tekemistä hoidollisiin ja kuntouttaviin palveluihin kehitetään moniammatillisen moniarviotiimin avulla.
- Yhteistyössä terveyspalvelujen kanssa osallistutaan alkusyksystä käynnistyvän Aurinkokiven lasten ja nuorten terveyspalvelupisteen suunnitteluun ja kehittämiseen.
- Tukihenkilö- ja tukiperhetoimintaa tuotetaan entistä tiiviimmässä yhteistyössä järjestöjen kanssa.

Henkilöstösuunnitelma

Tulosityksikössä ei vakanssilisäyksiä vuonna 2016. Sosiaalihuoltolain mukaisen päätöksenteon mahdollistamiseksi muutetaan osa toimista viroiksi.

Tunnusluvut

PSYKOSOSIAALISET PALVELUT	TP 2013	TP 2014	KS 2015	ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Nuorten psykososiaalisten palvelujen asiakkaat	..	596	560	700	700
Sosiaalihuoltolain perhetyön asiakkaat				10	20
Perhe- ja nuorisoneuvonnan asiakaskäyntisuoritteet ¹⁾	..	11 603	..	10 500	12 000
Varhaisen tuen asiakastapaamiset	..	..	..	..	600
Tuottavuus ja tehokkuus					
Lapsiperheiden kotipalvelu kotikäyntitunnit lisääntyvät	4 576	7 786	8 500	12 000	12 400

¹⁾ suorite on 45min työntekijää kohden

6.2 Lastensuojelu

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	2 193	3 652	2 496	-31,7 %
TOIMINTAKULUT	-52 261	-52 253	-53 129	1,7 %
TOIMINTAKATE	-50 068	-48 601	-50 634	-4,0 %

Toiminnan kuvaus

Lastensuojelun perustehtävä on toteuttaa lapsi- ja perhekohtaista lastensuojelua:

- vastata lastensuojeluilmoitusten vastaanottamisesta ja päättää seitsemän vuorokauden sisällä mahdollisesta lastensuojelutarpeen arvioinnin aloittamisesta
- tehdä palvelutarpeen arvioinnit, sisältäen arvioinnin lastensuojelun tarpeesta kolmessa kuukaudessa
- toteuttaa lastensuojelun avohuoltoa ja järjestää siihen kuuluvia tukitoimia lastensuojelun asiakassuunnitelman mukaisesti
- päättää kiireellisistä sijoituksista ja huostaanotoista sekä järjestää sijaishuollon jälkeinen jälkihuolto.

Lastensuojelun palvelukokonaisuuteen kuuluu kolme avohuollon toimintayksikköä (Koivukylä, Tikkurila ja Myyrmäki), lastensuojelun tukiyksikkö, Kuuselan perhekuntoutuskeskus, sijaishuollon sosiaalityön ja jälkihuollon toimintayksikkö, Tammirinteen vastaanottokoti ja Viertolan vastaanottokoti.

Käyttösuunnitelman perustelut

Sosiaalihuolto- ja lastensuojelulakien muutokset vaativat toiminnan uudelleen suuntaamista. Sosiaalihuoltolain mukaan perheiden tulee saada palveluja ilman lastensuojelun asiakkuutta, joten lastensuojelun asiakkaiden määrän tulee vähentyä vuoden aikana. Tavoitteena on 10 % asiakasmäärän vähentyminen. Lastensuojelulain muutos vaatii, että lasta sijoitettaessa on ensisijaisesti arvioitava, onko lapsen edun mukaista sijoittaa lapsi yhdessä vanhempansa kanssa. Perhekuntoutuspaikkoja omassa toiminnassa lisätään ostopaineen vähentämiseksi.

Erityistä hoitoa tarvitsevien lasten määrä on viime aikoina kasvanut ja kasvun ennustetaan jatkuvan, jolloin riskinä on sijaishuollon määrärahojen riittävyys. Perhehoidon monimuotoisuutta ja määrää lisätään sijaishuollon kustannusten hillitsemiseksi.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2016

- Asiakkaiden osallisuutta lisätään.
- Perhehoidon monimuotoisuutta lisätään.
- Omia palveluja kehitetään kiireellisten avohuollon tukitoimien tarpeisiin vastaamiseksi nykyisillä resursseilla.
- Avohuollon vaikutusten arviointihanketta jatketaan.
- Vaativan laitoshoidon vaikuttavuuden arviointia kehitetään.
- Pilotoidaan lastensuojelun virka-aikaisen päivystyksen keskittäminen sosiaali- ja kriisipäivystykseen ja perhetyön uudistuvat toimintamallit.
- Vastaanottotiimit osallistuvat lastensuojelun alkuarvioinnin Laava-projektiin Apotti-hankkeen yhteydessä.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Asiakkaiden osallisuutta vahvistetaan kirjoittamalla asiakassuunnitelmat yhdessä asiakkaan kanssa.
- Vastaanottoperhe-toiminnassa ja pitkäaikaisessa perhehoidossa vahvistetaan vastaanotto-perhetoi-minnan arviointia ja lisätään nuorten perhehoitoa. Toimeksiantoon perustuvan perhehoidon ja lu-vanvaraisen perhehoidon ensisijaisuutta korostetaan.
- Lastensuojelun perhekuntoutusta uudistetaan yhteistyöllä lastensuojelun sisällä sekä kutsumalla yh-teistyöverkostoja mukaan kehittämisen ja yhteistyöhön.
- Perhehoitoa lisätään määrällisesti ja samalla varmistetaan palvelun räätälöintimahdollisuus.

- Uusia toimintatapoja kehitetään yhdessä lastenpsykiatrian ja perheneuvolan kanssa Lean-hankkeessa.
- Koulutuksen avulla vahvistetaan dialogista työparityötä.
- Lastensuojelun tarvetta arvioitaessa huomioidaan sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut, jotka voivat olla riittävä tuki perheelle.

Henkilöstösuunnitelma

Tulosityksikössä ei vakanssilisäyksiä vuonna 2016. Erityisesti kiinnitetään huomiota ja kohdennetaan toimenpiteitä pätevien sosiaalityöntekijöiden saatavuuteen.

Tunnusluvut

LASTENSUOJELU	TP 2013	TP 2014	KS 2015	ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Lapset, joista lastensuojeluilmoitus	4 150	4 005	4 000	4 320	4 000
Avohuollon suunnitelmallisen asiakastyön asiakasmäärä vähenee	3 950	4 100	4 040	3 900	3 700
Tukiyksikön oman toiminnan tukitapaamiset lisääntyvät	..	..	..	4 040	4 160
Laatu ja vaikuttavuus					
Lastensuojelun palvelutarvearviot valmistuvat 3kk määräajassa	91 %	98 %	99 %	100 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Perhehoidon osuus hoitovuorokausista lisääntyy edelleen	46 %	53 %	51 %	53 %	53 %

6.3 Aikuissosiaalityö

Aikuissosiaalityön tulosityksikkö

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	3 043	2 748	3 112	13,3 %
TOIMINTAKULUT	-22 550	-22 577	-24 186	7,1 %
TOIMINTAKATE	-19 508	-19 830	-21 074	-5,9 %

Toimeentulotuki

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	27 586	30 054	31 356	4,3 %
TOIMINTAKULUT	-56 286	-60 252	-61 361	1,8 %
TOIMINTAKATE	-28 700	-30 198	-30 005	0,6 %

Toiminnan kuvaus

Aikuissosiaalityöhön kuuluvat normitetun toimeentulotuen palvelut, aikuisten ja nuorten sosiaalityö, asumis- palvelut ja asunnottomien palvelut, sovittelutoiminta ja sosiaalinen luototus. Maahanmuuttajapalvelut siirtyivät omaksi tulosityksiköksi 16.9.2015. Vuonna 2016 aikuissosiaalityössä toimii sosiaalihuoltolain mukaisen palvelutarpeen arvioinnin pilottiyksikkö, jossa kehitetään työmallia, joka palvelee kaikkia perhepalvelujen uusia asiakkaita.

Käyttösuunnitelman perustelut

Aikuissosiaalityön kehittämisen keskiössä ovat sosiaalihuoltolain mukaiset palvelut ja niiden järjestäminen vuonna 2015 voimaan tulleen lain edellyttämällä tavalla. Sosiaalityön palveluissa kehitetään uusia tapoja ja työmenetelmiä suunnitelmallisen sosiaalityön palvelujen järjestämiseksi asiakkaiden tarpeet ja muuttunut toimintaympäristö huomioiden.

Toimeentulotuen päätöksenteon osalta Vantaan aikuissosiaalityö on 2015 - 2016 mukana kaksivuotisessa valtiovarainministeriön kuntakokeilussa, jossa pilotoidaan kunnan ja Kelan yhteistyötä toimeentulotukipalveluissa. Kuntakokeilun avulla valmistaudutaan vuonna 2017 tapahtuvaan perustoimeentulotuen siirtymiseen Kelaan.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2016

- Sosiaalityön palvelut keskittyvät aiempaa enemmän sosiaalihuoltolain mukaisten palvelujen järjestämiseen ja tarjoamiseen.
- Sähköisen asiointin osuutta toimeentulotuen asioissa lisätään edelleen yhteistyössä Kelan kanssa.
- Toimeentulotuen Kuntakokeilu jatkuu vuoden 2016 loppuun.
- Normitetun toimeentulotuen yksikössä valmistaudutaan toimeentulotuen perusosan siirtymiseen Kelaan vuoden 2017 alusta. Samaan aikaan voidaan luopua osasta normitetun toimeentulotuen tiloista.
- Vuoden 2016 aikana aikuissosiaalityössä pilotoidaan sosiaalihuoltolain mukaista palvelutarpeen arviointia. Yksikköön keskitetään sosiaalityön asiakkaiden palvelutarpeen arviointityö.
- Asumisneuvontaa kehitetään yhteistyössä VAV:n ja Ohjaamon kanssa.
- Asunnottomuustyötä sekä asumisen tuen palvelujen kehittämistä jatketaan kaupungin omina tilapäisasumisen ratkaisuna sekä yhteistyössä ostopalvelukumppaneiden kanssa.
- Osallistutaan v. 2017 valmistuvan Koisoniityn palvelukokonaisuuden suunnitteluun päihdepalvelujen kanssa.
- Kumppaniyhteistyössä palveluntuottajien ja järjestöjen kanssa keskitytään yhteistyöhön keskeisimpien yhteistyökumppanien kanssa.
- Suunnitelmallisen sosiaalityön palveluissa vahvistetaan sosiaalihuoltolain mukaisen sosiaalisen kuntoutuksen työkäytäntöjä, kuten monialaista palvelutarpeen arviointia, neuvontaa ja ohjausta kun-

touttavien palvelujen hyödyntämisessä sekä lähityötä ja valmennusta arkipäivän toiminnoissa sosiaalisen toimintakyvyn vahvistamiseksi, syrjäytymisen torjumiseksi ja osallisuuden edistämiseksi.

- Vuoden 2016 alusta rikos- ja riita-asiain järjestämisvastuu siirtyy aluehallintovirastolta Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitokselle. THL käynnistää valtakunnallisen viisivuotisen kehittämisprojektin rikos- ja riita-asioiden järjestämisen yhdenmukaistamiseksi. Vantaan sovittelutoimisto osallistuu kehittämistyöhön.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Aikuissosiaalityön tulostyöryhmässä pilotoidaan palvelutarpeen arviointia, jossa toteutetaan sosiaalihuoltolain mukaista palvelutarpeen arviointityötä.
- Suunnitelmallisen sosiaalityön yksiköissä kehitetään sosiaalityön palveluja sosiaalihuoltolain tavoitteiden mukaisesti ja arviointeihin perustuen.
- Toimeentulotukihakemusten osalta jatketaan Kela-yhteistyötä ja sähköisten palvelujen kehittämistä, sekä valmistaudutaan perustoimeentulotuen siirtymiseen Kelalle vuoden 2017 alussa.

Henkilöstösuunnitelma

Vuodelle 2016 on perustettu 12 määräaikaista etuuskäsittelijän virkaa.

Tunnusluvut

	TP 2013	TP 2014	KS 2015	ennuste 2015	KS 2016
AIKUISSOSIAALITYÖ					
Toiminnan volyymi					
Valmistuneet palvelutarpeen arvioinnit	..	579	..	710	1 000
Laatu ja vaikuttavuus					
Palvelutarpeen yksikköön tulleista asiakkuuksista päättynyt 6 kuukauden kuluessa					50 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Tuetun asumisen vuorokausien osuus aikuissosiaalityön asumispalvelujen vuorokausista	37 %	40 %	..	45 %	50 %
Nuorten sosiaalityön henkilöstön asiakastapaamiset työpäivittäin lisääntyvät	..	2,0	3,0	2,4	4,0
Aikuisten sosiaalityön henkilöstön asiakastapaamiset työpäivittäin lisääntyvät	..	1,9	3,0	2,8	4,0
TOIMEENTULOTUKI, koko Vantaa					
Toiminnan volyymi					
Tukea saaneet kotitaloudet	12 992	14 225	14 980	15 000	16 000
Laatu ja vaikuttavuus					
Seitsemässä vrk:ssa käsiteltyjen hakemusten osuus; jakson viimeinen kuukausi	96 %	99 %	100 %	100 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Etuuskäsittelijän tekemät päätökset keskimäärin työpäivässä	4,8	6,7	8,5	8,9	8,9

6.4 Päihdepalvelut

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	360	215	421	95,7 %
TOIMINTAKULUT	-11 141	-11 530	-11 636	0,9 %
TOIMINTAKATE	-10 782	-11 315	-11 215	0,9 %

Toiminnan kuvaus

Päihdepalvelujen tehtävänä on järjestää päihdehuollon erityispalveluja kuntalaisille. Tavoitteena on päihdehäiriöstä kuntoutuminen, asiakkaiden tukeminen arjessa sekä päihteiden käytöstä aiheutuvien haittoja vähentäminen. Päihdepalveluihin kuuluvat A-klinikatyö (kaksi A-klinikkaa, ehkäisevä päihdetyö ja osa peliklinikkaa), huume- ja vieroitushoitopalvelut (päihdevieroitusyksikkö ja H-klinikka, joka sisältää sosiaali- ja terveysneuvontapiste Vinkkarit) ja kuntouttavat asumispalvelut (Koisorannan palvelukeskus, tuettu asuminen ja työtoiminta sekä Pähkinärinteen asumisyksikkö). Ostopalveluina hankitaan kuntouttava laitoshoido ja kotiin annettavat päihdepalvelut kokonaisuudessaan sekä osa asumispalveluista ja laitospalveluista.

Käyttösuunnitelman perustelut

Päihdepalvelut tuotetaan ensisijaisesti avopalveluina ja kotiin annettavia päihdepalveluja lisätään ensisijaisesti yhteistyössä vanhuspalvelujen kanssa. Opioidikorvaushoitoasiakkaiden kasvavaan määrään pyritään vastaamaan uusilla palvelumuodoilla. Opioidikorvaushoitoasiakkaiden hoito Itä-Vantaan A-klinikalla aloitetaan (enintään 10 asiakasta siirretään v. 2016 aikana H-klinikalta).

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2016

- Toteutetaan jo sovitut päihde- ja mielenterveyspalvelujen integraatiotyön mukaiset muutokset yhteistyössä HUS psykiatrian ja terveyspalvelujen kanssa, jotta asiakkaiden palvelujen saatavuus parane, tavoitetaan uusia asiakkaita ja päästään puuttumaan päihteiden käyttöön ja siitä aiheutuviin ongelmiin aiempaa varhaisemmassa vaiheessa.
- Kehitetään edelleen mielenterveys- ja päihdepalvelujen toiminnallisen integraation malleja ehkäisevässä työssä, avohoidossa ja laitospalveluissa yhdessä muiden toimijoiden kanssa.
- Suunnitellaan Koisoniityn v. 2017 valmistuvan asumispalveluyksikön tilojen ja toiminnan käynnistämistä yhteistyössä aikuissosiaalityön kanssa. Suunnittelun tavoitteena on luoda uusia asumisen muotoja haastaville asiakkaille sekä lisätä kumppanuusyhteistyötä järjestöjen kanssa. Tiivistetään edelleen yhteistyötä perhepalvelujen asumisohjauksessa, jotta asiakasohjaus selkiytyy.
- Opioidikorvaushoidon prosesseja kehitetään, jotta palvelu vastaisi entistä paremmin asiakkaiden yksilöllisiin tarpeisiin.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Itä-Vantaan A-klinikalla aloitetaan alkoholi- ja/tai bentsodiatsepiinilääkeongelmasta kärsivien opioidikorvaushoitoasiakkaiden määräraikainen hoito, enintään 10 uutta asiakasta v. 2016 aikana siirretään H-klinikalta.
- Uutena pilotoitavana työmuotona aloitetaan päihdepalvelujen työntekijän päivystyksellinen vastaanotto kahdella terveysasemalla sekä Peijaksen yhteispäivystyksen päihde-ehdoisten asiakkaiden tilante- ja hoidontarpeenarviot sekä hoitoonohjaus arkaamuina.

Henkilöstösuunnitelma

Tulosityksikköön perustetaan Koisoniityn esimiehen vakanssi lokakuusta 2016 lukien.

Tunnusluvut

PÄIHDEPALVELUT	TP 2013	TP 2014	KS 2015	ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Päihdepalvelujen asiakkaat	2 258	2 200	2 400	2 200	2 200
lisäksi terveysneuvonnan huumehoitoasiakkaat	1 277	1 083	..	1 100	1 150
Päihdepalvelujen ostetut asumispalveluvuorokaudet	21 990	19 683	21 000	17 000	17 000
Päihdehuollon ostetut laitoshoitovuorokaudet	13 819	11 290	11 000	12 000	11 500
Laatu ja vaikuttavuus					
Terveyspalveluista ohjattujen asiakkaiden osuus	7,4 %	7,6 %	..	8,2 %	8,8 %
Hoitotakuun puitteissa korvaushoidon aloittaneet %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Päihdevieroitusyksikön käyttöaste pysyy korkeana	83 %	98 %	91 %	102 %	100 %

6.5 Maahanmuuttajapalvelut

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	36	38	40	5,3 %
TOIMINTAKULUT	-965	-990	-1 102	11,3 %
TOIMINTAKATE	-930	-952	-1 062	-10,4 %

Toiminnan kuvaus

Maahanmuuttajapalvelujen tehtävänä on tarjota vastaanottopalvelut Vantaalle muuttaville pakolaisille ja paluumuuttajille sekä järjestää kotoutumista tukevaa yksilö- ja ryhmämuotoista toimintaa. Maahanmuuttajapalvelut huolehtivat pakolaisten kotouttamistyöstä, alkukartoituksesta, sosiaalityöstä, terveystarkastuksista ja terveysneuvonnasta. Maahanmuuttajapalvelut tekevät hakemukset ELY-keskukselle erityiskustannuskorvauksia varten ja ylläpitää tilastoa Vantaalle saapuvien pakolaisten ja paluumuuttajien määristä. Yksikkö konsultoi ja kouluttaa kaupungin henkilökuntaa yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa monikulttuurisuuteen liittyvistä teemoista.

Käyttösuunnitelman perustelut

Maahanmuuttajayksikkö on siirretty omaksi tulosityksiköksi aikuissosiaalityöstä apulaiskaupunginjohtajan päätöksellä 16.9.2015. Maahanmuuttajapalvelun määrärahoihin ei ole tehty lisäyksiä. Kotoutettavien asiakkaiden määrästä riippuen määrärahan riittävyttä tullaan arvioimaan vuoden 2016 aikana.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2016

Kotouttamisen tarkoitus on tarjota maahanmuuttajalle mahdollisuus saavuttaa yhteiskunnan jäsenen tasavertainen asema oikeuksineen ja velvollisuuksineen. Kotouttamistoimenpiteet koskevat henkilöitä, joilla on oleskelulupa Suomessa. Onnistuneella kotouttamisella ehkäistään eriarvoisuutta ja alueiden eriytymistä.

Syksyn 2015 aikana Suomeen saapuneista turvapaikanhakijoista osa on sijoitettu Vantaalla sijaitseviin vastaanottokeskuksiin. Tulevina vuosina kotoutettavien maahanmuuttajien määrän ennakoidaan kasvavan. Sosiaali- ja terveystoimessa toimii maahanmuuttajapalvelut (MAP)-tulosityksikkö ja maahanmuuttajien kotouttamisesta Suomen monikulttuurisimmassa kaupungissa on laajaa kokemusta. Olennaista kotouttamistyössä on myös toimialojen välinen yhteistyö, koska pian erityispalvelujen jälkeen maahanmuuttaja on oikeutettu samoihin palveluihin kuin muutkin asukkaat. Erityispalveluja ovat mm. MAP-tulosityksikön vastaanottopalvelut, aikuisopiston tarjoama aikuisten kielikoulutus, perusopetuksen valmistava ja oman äidinkielen opetus sekä valtion TE-toimiston kotouttamis- ja kielikoulutus. Erityispalvelut toimivat yhteistyössä kaupungin muiden palvelujen kanssa muodostaen kokonaisuuden kotouttamistyössä. Onnistuneen kotoutumisen tärkeimmät edellytykset ovat kielitaito ja työllistyminen. Näihin tekijöihin kiinnitetään erityistä huomiota.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

Maahanmuuttajapalvelut aloitti toimintansa tulosityksikkönä syyskuussa 2015. Yksikön tavoitteena on turvapaikanhakijoiden hallittu siirtyminen vastaanottokeskuksista Vantaalle. Tämä vaatii työprosessien kehittämistä. Tulosityksikkö tulee tekemään vaativaa yhteistyötä useiden eri tahojen kanssa, jotta turvapaikan saaneet saavat kotouttamisen tuen kuten asunnon ja tarvittavat palvelut. Lisäksi tulosityksikkö vastaa kaikista sillä aikaisemmin olleista tehtävistä.

Henkilöstösuunnitelma

Ei vakanssilisäyksiä vuonna 2016. Henkilöstötarpeen lisäys arvioidaan vuoden 2016 aikana. Lisäksi tulee pohdita mahdollisuutta kaupungin sisäisiin siirtoihin.

Tunnusluvut

MAAHANMUUTTAJAPALVELUT	TP 2013	TP 2014	KS 2015	ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Maahanmuuttajapalvelujen asiakasmäärä	432	486	485	480	600
Tuottavuus ja tehokkuus					
Tehdyt alkukartoitukset	60	61	..	60	70

Perhepalvelut

Kaupungin talous tasapainossa

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
1	Talousarvio 2016 ei ylity	Talouden toteuma	Talouden seuranta kuukausittain ja tarvittavat toimenpiteet. Palvelurakenteen muuttaminen korjaavista ja kalliista palveluista varhaisen tuen inhimillisesti ja taloudellisesti kannattaviin palveluihin.	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	perhepalvelujen johtoryhmä, koko henkilöstö, terveyspalvelut	Varhaisen tuen palvelut eivät vähennä lastensuojelun tarvetta. Sijaishuollossa erityistä ja vaativaa hoitoa tarvitsevien lasten määrä lisääntyy.
2	Tuottavuutta parannetaan asiakastyön osuutta lisäämällä	Asiakastyön osuus lisääntyy	Asiakasasioissa hyödynnetään avointa dokumentointia. Perhepalveluissa toteutetaan viikon mittainen peruuntuneiden aikojen seuranta.	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	perhepalvelujen johtoryhmä, koko henkilöstö, henkilöstökeskus	Asiakasmäärien kasvuun ei voida vastata näillä keinoilla. Peruuntuneiden aikojen määrää ei saada laskuun.

Kaupunkirakenne eheytyy

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
3	Asunnottomuuden ennalta ehkäisyä tehostetaan	Asunnottomuus vähenee	Laaditaan asunnottomuuden ennaltaehkäisyn toimenpideohjelma, jonka toimenpiteet toteutetaan	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	perhepalvelujen johtoryhmä, VAV, tilakeskus, Ara, ympäristöministeriö	Asunnottomuus lisääntyy uusien asunnottomuusryhmien kasvaessa esim. turvapaikanhakijat
4	Sosiaalisen kuntoutuksen mallintaminen	Sosiaalihuoltolain mukainen sosiaalinen kuntoutus on määriteltä.	Osallistutaan sosiaalisen kuntoutuksen määrittävään hankkeeseen	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	työllisyyspalvelut, osaamiskeskukset	Sosiaalista kuntoutusta palveluna ei saada määriteltä
5	Kotouttamistoiminnassa onnistutaan	Vastaanottokeskuksista kuntaan siirtyminen toteutuu hallitun toimintamallin mukaisesti	Hallitun siirtymistoimintamallin kehittäminen ja käyttöön otto	tulosaluejohtaja ja maahanmuuttaja-palvelujen palvelupäällikkö	Ely-keskus, Tem	Maahanmuuttajien vapaa siirtyminen kuntaan

Kaupungin elinvoima vahvistuu

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
6	Työllisyystoimia tuetaan tarjoamalla työllistymistä tukevia palveluja	Työllisyys paranee	Tarjotaan palveluja työllistymisen mahdollistamiseksi	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	työllisyyspalvelut, terveyspalvelut	Työttömyys kasvaa ja pitkittyy
7	Lapsi- ja perhekohtaisen hyvinvointityön koordinoiti	Palvelumuotoilua hyödyntäen kehitetään toimintamalli	Toimintamallin pilotointi	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	sivistystoimi, terveystoimi	Toimintamalli ei valmistu
8	Yhteistyötä järjestöjen kanssa tiivistetään	Kumppanuudet lisääntyvät	Perhepalvelujen muutospiloteissa järjestöt ovat mukana kehittämisessä	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	järjestöt ja kolmas sektori	Järjestöt eivät kiinnostu yhteiskehittämisestä

Palvelut uudistuvat

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
9	Palvelutarpeen arviointipilotin toteuttaminen ja arviointi	Sosiaalihuoltolain mukainen palvelutarpeen arviointi uusille asiakkaille pilottiyksikössä toteutuu. Asiakkuuden kesto palvelutarpeen arviointiyrityksessä on enintään kuusi kuukautta.	Palvelutarpeen arviointiyrityksikkö aloittaa toiminnan. Toiminnan jatkuva kehittäminen, seuranta ja arviointi.	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	vanhus- ja vammaispalvelut, terveyspalvelut, oppilaitokset (arviointi)	Toiminta ei käynnisty suunnitelman mukaisesti. Moniammatillinen palvelutarpeen arviointi ei toteudu. Asiakkuudet pitkittyvät.
10	Perhetyön kehittämisspilotin toteuttaminen ja arviointi	Perhetyön asiakkuuksien kasvu ilman lastensuojelun asiakkuutta. Lastensuojeluilmoitusten ja asiakkuuksien vähentyminen.	Perhetyön asiakasohjauksen keskittäminen ja uudistuvien palvelujen oikea-aikainen kohdentaminen.	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	palvelujen tuottajat, kolmas sektori, järjestöt, oppilaitokset (arviointi)	Varhainen tuki ja uudistuvat perhetyöpalvelut eivät vähennä lastensuojeluilmoituksia ja lastensuojelun asiakasmääriä.
11	Lastensuojelun virka-aikaisen päivystyksen pilotti	Lastensuojelutarpeen selvitykset valmistuvat määräajassa	Toiminnan keskittäminen yhteen yksikköön	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	poliisi, sivistystoimi, oppilaitokset (arviointi)	Uusi yksikkö ei pysty vastaamaan virka-aikaisesta päivystyksestä
12	Perustoimeentulotuen onnistunut siirto Kelaan	Perustoimeentulotuen myöntäminen siirtyy Kelaan	Osallistutaan yhteiseen suunnitteluun ja valmistelutyöhön	tulosaluejohtaja ja aikuissosiaalityön palvelupäällikkö	Kela	Kela ei pysty aloittamaan toimintaa sovituksessa määräajassa
13	Mielenterveys- ja päihdepalvelujen toiminnallinen integraatio	Jatkohoitoon ohjattujen päihdeasiakkaiden määrä	Arviointimenetelmien kehittäminen	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	terveyspalvelut, Hus psykiatria, kumppanuustyöntekijä	Asiakasprosessit eivät sujuvoitu

Muutosta toteutetaan johtamisen kautta

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
14	Motivoiva ja muutosmyönteisyyttä tukeva johtaminen	Työtyytyväisyys kasvaa Kunta 10 -mittauksissa	Tiedottamista lisätään ja tiedonkulkua parannetaan. Palautteen antamista lisätään. Tarvittavaa ja laadukasta koulutusta järjestetään.	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	henkilöstökeskus	Henkilöstö ei saa riittävästi tietoa muutoksista ja työmotivatior ja -tyytyväisyys laskevat.
15	Asiakkaiden ja henkilöstön osallisuuden vahvistaminen suunnittelussa ja kehittämisessä	Palvelumutoilua on hyödynnetty prosessien kehittämisessä	Asiakkaiden ja henkilöstön osallistuminen perhepalvelujen eri tasoiin työryhmiin sekä palvelumuotoilutyöpajoihin	tulosaluejohtaja ja palvelupäälliköt	palvelumuotoilun asiantuntijat	Palvelumuotoilulla ei saavuteta kehittämiseen lisäarvoa

7 Vanhus- ja vammaispalvelut

Määrärahat (1 000 €)		TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
	Toimintatuotot	27 420	27 586	29 155	5,7 %
	Toimintakulut	-171 518	-174 894	-179 577	2,7 %
	Toimintakate	-144 098	-147 308	-150 422	-2,1 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	2 670	2 381	2 468	3,7 %
	Maksutuotot	24 398	25 133	26 614	5,9 %
	Tuet ja avustukset	308	0	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	43	72	73	1,7 %
	Toimintatuotot yhteensä	27 420	27 586	29 155	5,7 %
Menot	Henkilöstökulut	-53 595	-57 854	-59 008	2,0 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-73 451	-73 774	-75 807	2,8 %
	Muiden palveluiden ostot	-28 112	-26 125	-25 897	-0,9 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 386	-2 711	-2 840	4,7 %
	Avustukset	-5 444	-5 618	-7 057	25,6 %
	Vuokrat	-8 320	-8 654	-8 810	1,8 %
	Muut toimintakulut	-210	-158	-159	0,8 %
	Toimintakulut yhteensä	-171 518	-174 894	-179 577	2,7 %
	Toimintakate	-144 098	-147 308	-150 422	-2,1 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	-0	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-144 098	-147 308	-150 422	-2,1 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-407	-531	-601	13,0 %
	Tilikauden tulos	-144 505	-147 839	-151 023	-2,1 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-144 505	-147 839	-151 023	-2,1 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-144 505	-147 839	-151 023	-2,1 %

Tulosyksiköt ja toiminnot

Vammaispalvelut • Avopalvelut • Työ- ja päivätoiminta • Asumispalvelut ja laitoshoido	Vanhusten avopalvelut • Ennaltaehkäisevät palvelut - seniorineuvonta - palveluohjaus - gerontologinen sosiaalityö - muistikoordinaattoripalvelut - omaishoidon tuki - henkilökohtainen apu - kuljetuspalvelut (VPL) - liikkumista tukevat palvelut (SHL) - päivätoiminta • Kotihoito • Palvelutalot	Sairaalapalvelut • Arviointi- ja akuuttiosastot • Kuntoutusosastot • Päiväsairaala • Geriatriinen vastaanotto • Vanhus- ja vammaispalvelujen lääkärityö	Hoiva-asumisen palvelut • Kuntoutus- ja arviointiyksikkö • Lyhytaikaishoito • Valmennusasuminen • Asumispalvelut • Laitoshoido
--	---	--	---

Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutokset

Vanhus- ja vammaispalvelujen tulosalue vastaa vanhusten ja vammaisten palveluista. Vanhusten avopalvelujen vastuulle kuuluvat kotihoito, palvelutalot sekä ennaltaehkäisevät toiminnot. Sairaalapalvelut vastaa Van-

taan perusterveydenhuollon sairaalatoiminnasta. Hoiva-asumisen tuloksyksikkö järjestää lyhyt- ja pitkäaikaista hoivaa tehostetussa asumispalvelussa ja laitoshoidossa. Vammaispalvelujen tehtävänä on järjestää vammaispalvelulain mukaiset palvelut ja taloudelliset tukitoimet sekä kehitysvammalain mukaiset erityispalvelut. Tulosalueen vastuulla on ikääntyneen väestön hyvinvointiohjelman, vanhusneuvoston toiminnan sekä Vantaan vammaispoliittisen ohjelman Wampon koordinointi. Vanhusneuvoston toiminta sekä ohjelmien toimeenpano toteutetaan poikkihallinnollisena kaikki toimialat käsittävänä verkostotyönä.

Vanhus- ja vammaispalvelujen järjestämisessä pyritään vaikuttavaan ja kustannustehokkaaseen tuottamistapaan. Tällä hetkellä sairaalatoiminta, kotihoidon peruspalvelut sekä vanhustenkeskusten ja palvelutalojen toiminta, vanhus- ja vammaispalvelujen sosiaalityö sekä päivätoiminta toteutetaan pääosin omana toimintana. Kotihoidon tukipalveluissa, vanhusten ja vammaisten asumispalveluissa ja osin laitoshoidossa palvelut on kilpailutettu ja hankitaan ostopalveluina. Kehitysvammaisten asumispalveluissa lisätään oman toiminnan osuutta, koska se on osoittautunut kustannustehokkaammaksi.

Vantaan väestö vanhenee nopeasti ja myönteisestä hyvinvointikehityksestä huolimatta palvelujen tarve ja kysyntä kasvavat nopeasti. Vantaalla 75 vuotta täyttäneiden määrä kasvaa keskimäärin 700 henkilöllä vuodessa. Muistisairaudet on suurin iäkkäiden ihmisten pitkäaikaisen hoidon tarpeen aiheuttaja, muistisairaiden määrä kasvaa Vantaalla noin 150 muistisairaalla vuosittain. Kehitysvammaisten määrä kasvaa 15–20 henkilöä vuodessa. Väestön nopea ikääntyminen vaikuttaa myös vammaispalvelujen kysyntään.

Lainsäädännön tiukentuminen ja palveluihin pääsyn määrääjat yhdistettynä palvelutarpeen kasvuun edellyttävät palvelujen onnistunutta kohdentamista ja toiminnan tuloksellisuuden jatkuvaa parantamisesta. Sosiaalihuoltolaki edellyttää palvelutarpeen arvioinnin aloittamista seitsemän arkipäivän kuluessa yhteydenotosta. Vanhuspalvelulaki velvoittaa järjestämään muut kuin kiireelliset sosiaalipalvelut viimeistään 3 kuukauden kuluessa päätöksenteosta. Kunnan on toteutettava iäkkään pitkäaikainen hoiva ensisijaisesti hänen kotiinsa annettavilla palveluilla. Taloussuunnitelmakaudella tulosalue valmistautuu myös mm. sote-uudistukseen sekä uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönottoon.

Tulosalueen menomääräraha vuodelle 2016 on 179,6 milj. euroa ja tulomääräraha 29,2 milj. euroa.

Keskeiset tavoitteet taloussuunnitelmakaudella 2016 – 2019

- Keskeisten toimintojen tuottavuuden ja vaikuttavuuden parantaminen
- Palvelujen kehittäminen yhdessä muiden toimijoiden kanssa
- Työllistymistä tukevat toimintakäytännöt
- Palveluja kehitetään asiakasta osallistaen
- Toimivat palvelut mahdollistavat kotona asumisen
- Hyvä esimiestyö ja toimiva työyhteisö tukevat itsensä johtamista; työkuunto paranee
- Henkilöstön ja muiden resurssien joustava käyttö

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Vanhusten avopalvelujen keskitetty asiakasohjaus (asiakasneuvonta, palveluohjaus, gerontologinen sosiaalityö, omaishoidon tuki, vanhusten ja vammaisten kuljetuspalvelut sekä henkilökohtainen apu) toimii kahdessa toimipisteessä (Myyrmäki, Tikkurila) ja vastaa tulosalueen asiakkaiden asiakasohjauksesta, palvelutarpeen selvityksistä, palvelusuunnitelmien laadinnasta ja palvelupäätösten teosta. Toiminnalla lisätään palvelujen kohdentuvuutta ja vaikuttavuutta. Vuonna 2015 käynnistynyttä toimintaa vakiinnutetaan koko Vantaan tasoisesti palvelumuotoilun keinoin sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksikössä.
- Kotihoidon tuloksellisuutta (mm. kotikuntoutus) ja tuottavuutta (mm. käyntimäärien kasvu) parannetaan. Palvelutarpeen kasvuun varaudutaan kohdentamalla palveluja uudella tavalla. Toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönoton laajennus vuonna 2016 parantaa johtamista ja tuloksellisuutta: käyntien suunnittelu helpottuu ja työn kuormittavuutta tasataan.
- Yhteistyötä työllisyyspalvelujen kanssa jatketaan tavoitteena rekrytoida työllistettäviä kotihoidon avustaviin tehtäviin.
- Tehdään kotihoidosta kokonaisselvitys asiakasmäärän ja henkilöstön osalta kevään 2016 valtuustoseminaariin.
- Hoiva-asumisen palveluissa Korson vanhustenkeskuksen perusparannus valmistuu vuoden 2016 keväällä. Simonkylän peruskorjauksen vuoksi osa asukkaista ja henkilöstöstä siirtyy suunnitellusti

Korson vanhustenkeskukseen, ja osalle järjestetään korvaavat tilat muualta omasta toiminnasta. Lisäksi toinen Korson vanhustenkeskusten kerroksista toimii sairaalapalvelujen väistötilana Katriinan sairaalan peruskorjauksen aikana.

- Tehostetun asumispalvelun paikkamäärän kasvu vuonna 2016 on 10–15; muistisairaiden määrän kasvusta johtuva laskennallinen tarve on 40. Hoitoverkoston (sairaala, hoiva, kotihoito) kasvavaa kuormitusta hallitaan onnistuneella asiakasohjauksella. Lisäksi kotihoidon peittävyttä pyritään edelleen lisäämään. Hoiva-asumisen palveluissa jatketaan Liukumäki kotiin -hanketta, jossa kuntoutetaan asukkaita ympärivuorokautisesta hoivasta kotiin tai palvelutaloon.
- Kaunialan sairaalan lisäpaikkojen käyttöönottoon ei ole varauduttu täysimääräisesti. Kauniala tarjoaa pääasiassa laitoshoidon, mikä ei vastaa tämän hetkisiä vanhuspalvelulinjauksia. Vuoden 2016 ylitys voi olla jopa 1 - 2 milj. euroa riippuen siitä, joutuuko Vantaa ottamaan käyttöön vuodelle 2016 määrätty 15 lisäpaikkaa ja edellisiltä vuosilta käyttöön ottamatta jääneet 30 - 40 paikkaa.
- Sairaalapalveluissa Peijaksen sairaalassa sijaitseva AKOS 2 osasto laajenee, ja sairaansijojen määrä kasvaa 13 - 17 sairaansijalla. Akuuttigeriatriset arviointi- ja kuntoutuspaikat lisääntyvät, ja sairaalapalvelut pystyy paremmin vastaamaan ikääntyvien vantaalaisten akuutteihin sairaalatarpeisiin.
- Katriinan sairaalan B-osan peruskorjaus alkaa lokakuussa 2016, jolloin kolme vuodeosastoa ja päivä-sairaala siirtyvät väistötiloihin Korson palvelukeskukseen. Lisäksi ostetaan kuntoutuspaikkoja Kaunialan sairaalasta.
- Vammaispalveluissa kehitysvammaisten asumispalvelujen kustannusvaikuttavuus paranee: oman toiminnan osuus lisääntyy 15 paikalla Martinlaaksonpolun asuntojen valmistumisen myötä. Oman toiminnan vanhojen yksiköiden, mm. Koivukodin, tilojen käyttöä asumisessa jatketaan TS-kausi. Tukiasumisen osuus asumispalvelusta kasvaa vähintään 23 prosenttiin.
- Vammaisen henkilökohtaisen avun kysynnän kasvua hallitaan paremmalla asiakasohjauksella ja palveluvalikon hyödyntämisellä. Kotihoidon avopalvelujen roolia hoivan ja hoidon antajana lisätään.
- Vammaisten palvelujen toteutuksessa laajennetaan henkilökohtaisen budjetoinnin toimintamallia ja lisätään perhehoitoa.
- Vammaisten työllistymistä tukevia toimintakäytäntöjä kehitetään edelleen. Vammaispalveluissa tuotetaan sosiaalihuoltolain ja kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain mukainen työtoiminta ja työllistymistä tukeva toiminta. Toimintaa laajennetaan Malmiiniityn mallin mukaisesti eri yksiköihin ja työllistyneiden vammaisten henkilöiden määrä eri toiminnoissa kasvaa. Työvalmentajaresurssia kohdistetaan uudelleen.
- Kuljetuspalveluissa hyödynnetään täysimääräisesti joukkoliikenteen tarjoamia uusia mahdollisuuksia, kuten lähiliikennettä ja kutsuperusteista lähibussijärjestelmää.
- Vanhus- ja vammaispalvelujen osallistuminen kolmeen VM:n kuntakokeilun hankkeeseen jatkuu: Liukumäki kotiin (kuntouttava tukiasuminen kotiin), ryhmäperhehoidon kokeilu sekä palvelutalojen uusi toimintamalli ja laatu.
- Palvelusetelin käyttöä lisätään sähköisen portaalin avulla. Vanhusten avopalveluissa otetaan käyttöön kotona asumista tukeva palveluseteli. Omaishoidontuen lakisääteisen ja muun vapaan aikaisen hoidon järjestämisessä hyödynnetään palveluseteliä. Hoivassa lisätään palvelusetelin käyttöä, ja palveluseteliäsiakkaille perustetaan oma jononhallinta.
- Henkilöstön joustavaa käyttöä tulosalueella lisätään merkittävästi: työkierron toimintamalli (vammaispalvelujen ja hoiva-asumisen palvelujen eri yksiköt), yöpartiot toiminta (kaikki tulosityksiköt), varahenkilöstön pysyvyys (kaikki tulosityksiköt). Kehittämisen tavoitteena on lisätä työn mielekkyyttä sekä tasata työn kuormitusta yksikköjen välillä.
- Laajennetaan RAI (Resident Assessment Instrument) -arviointijärjestelmän käyttöä kaikissa toiminnoissa. RAI-ohjelmasta saatavien laatuindikaattorien avulla seurataan ja parannetaan hoidon ja kuntoutuksen laatua, vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta.

Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman jatkotoimenpiteet

Tavoite / toimenpide	Vaikutukset	Aikataulu
Toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotto vanhusten avopalveluissa	Toiminnan tehostaminen, hukan välttäminen: 3,5 % vuosittaisen palvelujen kasvutarpeen kattaminen 2 %:lla	2015 - 2017
Työvoimaa käytetään joustavasti työvoimatarpeen ja sijaistarpeen mukaisesti	Sijaistarpeen kasvun pysäyttäminen, ja sijaisten käytön tehostaminen, ylitöiden vähentäminen	2015 - 2017
Kaunialan käytön tehostaminen ja hoivan palvelurakennemuutoksen jatkaminen - Kaunialan sairaalan toiminnan kehittämisen kuntoutussairaalaksi ja asumispalveluksi.	Kaunialan laitospainotteisuuden vähentäminen ja asumispalvelujen lisääminen; kustannustaso asukasta kohden laskee	2015 - 2017
AKOS2 (sairaalapalvelut) laajennus, 17 paikkaa lisää.	Vähentää erikoissairaanhoidon palvelujen kysynnän kasvua ja esh-menoja	2016 - 2017
Palvelusetelipalvelujen lisääminen: - hoivan palveluseteli - kotihoidon palveluseteli	Valinnanvapaus lisääntyy, purkaa ruuhkaa omista palveluista, vastaa ikääntyneiden määrän kasvuun. Palvelusetelin käytön lisääminen sähköisen järjestelmän myötä	2015 - 2017
Sairauspoissaolojen ennaltaehkäisy: terveysjohtamisen malli ja eVälke käytössä	Sairauspoissaolot vähenevät, toimialan varhe-maksut vähenevät	2015 - 2017

Henkilöstösuunnitelma

Henkilöstösuunnitelma	TP 2014	KS 2015	TA 2016	TS 2017	TS 2018	TS 2019
Vakituisen henkilöstön lkm	958	973	999	1 050	1 219	1 230
Määräaikaisen henkilöstön lkm	20	28	20	20	20	20
Henkilöstön kokonaismäärä	978	1 001	1 019	1 070	1 239	1 250

Tunnusluvut

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut	TP 2013	TP 2014	KS 2015	TA 2016
75+ kotona asuvien osuus väestöstä	91,9 %	92,3 %	92,5 %	93,0 %
Kotihoidon käynnit (kotihoito ja palvelutalot)	632 931	652 760 ¹⁾	684 930	706 736
Säännöllisen kotihoidon käynnit 75 -v / 75 -v täyttänyt asiakas, keskimäärin kuukaudessa	26	25	-	28
Omaishoidontuen peittävyys 75-v / 75+ väestö, 31.12	3,0 %	2,7 %	2,7 %	3,0 %
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 täyttäneitä/75+ väestö 31.12	8,7 %	8,5 %	8,9 %	9,5 %
Kotihoidon kentän käynnit / henkilötyövuosi	2 051	2 068	2 092	2 250
Hoiva-asumisen paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, %	10,8 %	10,6 %	10,6 %	9,6 %
Terveyskeskussairaalalan hoitojakso/sairaansija	13,1	13,2	13,5	13,9
Tuetusti asuvien osuus kehitysvammaisten asumispalveluissa	15,5 %	21,0 %	22,0 %	23,0 %
Euroa / kehitysvammaisten asumispalvelujen hoitovuorokausi	140	130	-	129

¹⁾ Kotisairaala siirtyi vuonna 2013–2014 avopalveluihin, jossa aloitti tehostetun kotihoidon yksikkö.

7.1 Vammaispalvelut

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	1 422	2 062	2 046	-0,8 %
TOIMINTAKULUT	-54 730	-55 265	-47 278	-14,5 %
TOIMINTAKATE	-53 308	-53 203	-45 232	17,6 %

Toiminnan kuvaus

Vammaispalvelujen perustehtävä on järjestää vammaispalvelulain mukaiset palvelut ja taloudelliset tukitoimet sekä kehitysvammalain mukaiset palvelut kuntalaisille. Palveluita ovat vammaispalvelulain mukaisina subjektiivisina oikeuksina palveluasuminen, henkilökohtainen apu, asunnon muutostyöt ja päivätoiminta. Lisäksi järjestetään asiakkaiden toimeentulotuki sekä sosiaalihuoltolain mukaista työtoimintaa ja työllistymistä tukevaa toimintaa. Lisäksi sovitun työnjaon mukaan järjestetään sosiaalihuoltolain mukaista asumispalvelua alle 65-vuotiaille.

Käyttösuunnitelman perustelut

Käyttösuunnitelman määrärahalla järjestetään lakisääteiset palvelut vammaispalveluiden piiriin kuuluville asiakkaille. Käyttösuunnitelmassa on otettu huomioon lisääntynyt tarve vammaisten henkilöiden kotona asumisen tukemiseen erilaisin tukitoimin, kuten henkilökohtaisen avun, omaishoidon tuen sekä muiden kotiin annettavien palvelujen turvin. Työllistymistä tukevissa toiminnoissa sekä työ- ja päivätoiminnassa on varauduttu asiakasmäärän kasvuun omassa toiminnassa. Myös asiakkaiden asumisen tarpeisiin pystytään vastaamaan tarjoamalla ensisijaisesti asuntoja sekä asumiseen liittyviä tukitoimia omien palvelujen piiristä.

Asiakaskeskeisyyden lisäämiseksi ja palvelujen yhteensovittamisen parantamiseksi alle 65-vuotiaiden omaishoidon tuki siirtyy vanhusten avopalveluista vammaispalvelujen vastuulle (omaishoidon ja henkilökohtaisen avun tarpeen selvittämisen vastuu samalle toimijalle). Kuljetuspalvelujen kokonaisuus sekä yli 65-vuotiaiden kuntalaisten henkilökohtainen apu siirtyy vastaavasti vanhusten avopalvelujen vastuulle.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2016

Toiminnan tuottavuuden ja vaikuttavuuden parantaminen:

- Otetaan käyttöön sähköisiä palveluja ja uutta teknologiaa henkilöstökäyntien rinnalle eri palveluissa.
- Vaikeavammaisten kuljetuspalveluprosessin uudistaminen yhteistyössä asiakasohjausyksikön kanssa.
- Oman toiminnan käyttöasteen tehostaminen asumisessa sekä työ- ja päivätoiminnassa.

Palvelujen kehittäminen yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa:

- Henkilökohtaisen budjetoinnin käytön laajentaminen.
- Palveluohjauksen kehittäminen.
- Työikäisten ja lasten omaishoidon tuen kehittäminen.

Työllistymistä tukevat toimintakäytännöt:

- Suunnitelmaa kehitysvammaisten työllistymiseksi työmarkkinoille jatketaan.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Vammaispalvelulain mukaiset kuljetuspalvelun sekä sosiaalihuoltolain mukaiset liikkumista tukevan palvelun prosessit keskitetään osaksi avopalvelujen asiakasohjausyksikön toimintaa 1.1.2016 alkaen.
- Asiakasohjausyksikköön siirtyy ikääntyneiden palvelutarpeen arvioinnin toteuttamiseen vammaispalvelusta yhteensä seitsemän vakanssia.
- Lasten ja työikäisten omaishoidon tuki siirtyy osaksi vammaispalvelun palvelukokonaisuutta.
- Ikääntyneiden vammaispalvelun asiakkaiden palveluprosessit, kuljetuspalvelun sekä omaishoidon tuen prosessit kuvataan yhteistyössä asiakasohjausyksikön kanssa.
- Tilapäisen perhehoidon kehittämistä jatketaan ja laajennetaan osana VM:n kuntakokeilua tavoitteena tarjota perhehoitoa lapsille, nuorille ja työikäisille.

- Työvoimaa käytetään joustavasti yli toimintayksikkörajojen.
- Valmistaudutaan Martinlaaksonpolun asumisyksikön käynnistämiseen omana toimintana.
- Organisoidaan asumisen toiminnot uudelleen tukemaan joustavaa työkiertoa sekä kehitetään asumisyksiköistä kohtaamispaikkoja alueensa kotona asuville vammaisille henkilöille.
- Malmiiniityn työllistymisen toimintamallin toteuttamista jatketaan ja kehitetään edelleen.
- Vammaispoliittisen ohjelman Wampon teemana vuonna 2016 toteutetaan työllistymistä tukevia toimenpiteitä verkostoyhteistyössä kaupungin eri toimialojen, kuntalaisten ja yritysyhteistyöverkostojen kanssa.

Henkilöstösuunnitelma

Tulosityksikköön perustetaan v. 2016

- 9 ohjaajaa omana toimintana käynnistettävään Martinlaaksonpolun asumisyksikköön 1.3.2016 alkaen. Syntyvät henkilöstökulut katetaan ostopalveluista säästyvillä määrärahoilla.

Tunnusluvut

VAMMAISPALVELUT	TP 2013	TP 2014	KS 2015	ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Erityishuollon piirissä olevat asiakkaat	836	861	904	862	877
Asiakkaat yhteensä kehitysvammaisten asumispalveluissa	322	375	375	384	384
oma toiminta	92	113	120	128	143
joista tuetusti asuvat	47	65	75	75	75
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	45	50	45	53	68
ostotoiminta	260	274	255	256	241
joista tuetusti asuvat	14	10	7	6	6
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	246	235	253	250	235
Laitostoiminnan asukkaat	78	79	15	15	12
Vammaisten asumispalvelujen asiakkaat	147	145	132	135	133
oma toiminta	10	9	10	10	10
ostotoiminta (VpL)	99	103	96	103	103
ostotoiminta (ShL)	38	33	26	22	20
Henkilökohtaisten avustajien asiakkaat	491	537	547	547	550
Laatu ja vaikuttavuus					
Tuetusti asuvien osuus kehitysvammaisten asumispalveluissa	15,50 %	21,0 %	22,00 %	19 %	23 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
€ / erityishuollon asiakas	32 773	32 428	32 036	32 036	32 000
Euroa / kehitysvammaisten asumispalvelujen hoitovuorokausi	140	130	-	130	129
Euroa / VpL:n palveluasumisvuorokausi	145	142	135	135	134

7.2 Vanhusten avopalvelut

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	5 172	5 273	5 657	7,3 %
TOIMINTAKULUT	-30 124	-32 084	-41 615	29,7 %
TOIMINTAKATE	-24 952	-26 812	-35 958	-25,4 %

Toiminnan kuvaus

Tulosityksikkö vastaa vanhusten avopalvelujen järjestämisestä. Toiminta jakaantuu kolmeen kokonaisuuteen: ennaltaehkäisevät palvelut ja Länsi-Vantaan ja Itä-Vantaan kotihoito sisältäen sekä kentän kotihoidon toimintayksiköt että palvelutalot. Kotihoito tukee asiakkaita asumaan kotonaan itsenäisesti neuvonnan, ohjauksen, hoidon ja jatkuvan palvelutarpeen arvioinnin avulla yhteistyössä asiakkaan verkostojen ja muiden palveluiden kanssa.

Ennaltaehkäisevillä palveluilla edistetään kuntalaisten itsenäistä elämää, sosiaalisia suhteita ja osallisuutta, terveyttä ja toimintakykyä sekä turvallista kotona asumista. Ennaltaehkäiseviin palveluihin sisältyvät neuvonta, palveluohjaus sekä muistisairaiden, omaishoidon perheiden ja paljon tukea tarvitsevien hyvinvoinnin tukeminen, gerontologinen sosiaalityö, kuljetuspalvelut, liikkumista tukevat palvelut, sairaalasta siirtymien koordinointi, palveluasumisen järjestely sekä päivätoiminta.

Käyttösuunnitelman perustelut

Kotihoidon asiakasmäärä kasvaa vuoden 2015 käyttösuunnitelmaan nähden 12,7 %. Kotihoidon kentän käynnit lisääntyvät 6,5 % ja palvelutalojen 4,7 % edellisvuoden käyttösuunnitelmaan verrattuna. Tavoitteena on, että kotona asuu 93 % 75 vuotta täyttäneistä.

Asiakasohjauksen toiminta vakiintuu. Toimintamalli edistää vantaalaisten vanhusten, vammaisten ja pitkäaikaissairaiden yhdenvertaisuutta sekä varmistaa palvelupäätösten tasalaatuisuuden ja oikeudenmukaisuuden. Ennaltaehkäisevä tuki kohdistuu hauraimpiin ikäihmisiin. Laaja-alaisen palvelutarpeiden selvittelyn pohjalta ohjataan asiakkaita monisektorisen palveluvalikon käyttämiseen ja käynnistetään asiakkaan tarvitsemat palvelut sosiaali- ja terveystalokunnan hyväksymien asiakkuuskriteerien mukaisesti. Asiakkaan palvelupolussa kiinnitetään huomiota erityisesti siirtymävaiheiden koordinointiin.

Asiakasmäärän ja -käyntien arvioitua suurempi tarve luo paineita käyttösuunnitelman talousraamissa pysymiselle (Seuren ja sijaisten suunniteltua suurempi tarve, ostopalvelumäärärahojen riittävyys sekä omaishoidon tuen kriteerit täyttävien asiakkaiden määrän kasvu).

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2016

- Asiakasohjauksen toimintaa kehitetään edelleen; Itä-Vantaan asiakasohjausyksikön toiminta vakiintuu.
- Kuljetuspalvelun kokonaisuus uudistetaan osana liikkumista tukevia palveluja
- Omaishoitajan vapaapäivän palveluseteli kotiin valmistellaan ja otetaan käyttöön.
- Kotona asumista tukevien palvelujen palveluseteli valmistellaan ja otetaan käyttöön.
- Vantaalainen parannettu kotikuntoutusmalli otetaan käyttöön ja jatketaan mallin kehittämistä.
- Toiminnanohjausjärjestelmä pilotoidaan Tikkurilan ja Korson kotihoidon toimintayksiköissä ja työnjakamisen osalta Koivukylän palvelutalossa. Käyttöönotto laajennetaan vuoden aikana kaikkiin kotihoidon toimintayksiköihin ja pilotin kokemusten perusteella joihinkin palvelutaloihin.
- Sähkölukkosovelluksen pilotointia jatketaan sovitussa kotihoidon toimintayksiköissä.
- Etä-/virtuaalihoidon mahdollisuuksia kotihoidossa selvitetään.
- Hyödynnetään teknologiaa, joka mahdollistaa mobiiliin työskentelyn asiakkaiden luona ja henkilökunnan keskinäisessä työskentelyssä (älypuhelimet, tabletit).
- Ostopalveluja lisätään kotihoidon kysynnän ja tarjonnan tasapainottamiseksi.

- Kotihoidon asiakkuuskriteerit päivitetään ja tilapäisen kotihoidon asiakkuuskriteerejä tarkennetaan.
- Omaishoidon tuen asiakkuuskriteerejä tarkennetaan; omaishoidon tuen piiriin ei voida ottaa uusia asiakkaita vuositasolla edellisvuosien määrää.
- Palvelujen järjestämistapoja arvioidaan erityisesti tukipalvelujen kohdalla.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

Ennaltaehkäisevät palvelut

- Itä-Vantaan asiakasohjauksen vakinaistuesssa saadaan koko Vantaalla toimiva keskitetty neuvonta, ohjaus, päätöksenteko sekä koordinointi.
- Kuntouttavan päivätoiminnan kohdentumista joustavoitetaan ja vaikuttavuuden arviointia kehitetään.
- Hyvinvointia tukevaa toimintaa kehitetään alueellisesti, ennakkoiva työ: alueelliset hyvinvointitapaamiset, korttelikerhotoiminta ja virtapiiritoiminta, rakenteellinen sosiaalityö.
- Hyvä Työ -hankkeen toimintamalli: Kokeillaan työllistetyn ja kotihoidon hoitajan parityöskentelyä. Laajennetaan toimintaa liikkumista tukeviin palveluihin, omaishoitajien hyvinvoinnin edistämiseen ja henkilökohtaisen avun vaihtoehtoihin toteuttamistapoihin.
- Kuljetuspalvelujen vastuu ja määrärahat siirtyvät vammaispalveluista vanhusten avopalveluihin.
- 65 vuotta täyttäneiden henkilökohtainen apu siirtyy vammaispalveluista vanhusten avopalveluihin.

Kotihoito

- Kotikuntoutus käynnistetään osana kotihoidon ja tehostetun kotihoidon toimintamallia.
- Rai -arviointien tuloksia hyödynnetään systemaattisesti. Tavoitteena on kipua kokevien, riittämättömiä aterioita syövien, kaatuneiden ja sosiaalisesti eristäytyneiden asiakkaiden osuuden väheneminen.
- Kotihoidon asiakkuuskriteerien päivittämisen myötä tehdään kotihoidon asiakasanalyysi.
- VM:n kuntakokeilu jatkuu (palvelutalojen uusi toimintamalli ja laatu). Palvelutaloissa kehitetään palvelujen laadun ja sisällön seurantaa ja lisätään asiakkaiden osallisuutta hoidon suunnittelussa.
- Kotiutumisprosessin toimivuutta arvioidaan säännöllisesti, ja kotiutumisia tehostetaan yhteistyössä sairaala- ja hoivapalvelujen kanssa.
- Palvelujen laadunhallintaa kehitetään omavalvonta- ja asiakasturvallisuussuunnitelmien kehittämistapojen mukaisesti.

Henkilöstösuunnitelma

Tulosityksikössä ei vakanssilisäyksiä v. 2016.

Tunnusluvut

AVOPALVELUT	TP 2013	TP 2014	KS 2015	ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Asiakkaat kotihoidon kenttä, poikkileikkaus	1 511	1 730	-	1 750	1 850
Asiakkaat kotihoidon kenttä, yhteensä vuoden aikana	3 462	3 844	3 550	3 850	4 000
Asukkaat palvelutalot, poikkileikkaus					
oma toiminta	296	259	259	259	259
ostotoiminta	61	58	60	60	60
Kotihoidon käynnit yhteensä avopalveluissa	632 931	652 760	671 960	693 474	706 736
Kotihoidon käynnit, kotihoidon kenttä	309 966	327 687	336 960	351 924	358 962
joista tehostetun kotihoidon käynnit ¹⁾	-	13 393	13 000	15 000	17 500
ostotoiminta	7 818	5 196	7 500	12 000	12 600
Kotihoidon käynnit, palvelutalot	322 965	325 073	335 000	341 550	347 773
oma toiminta	300 293	300 091	310 000	318 214	324 578
ostotoiminta (Havukoski)	22 672	24 982	25 000	23 336	23 195
Päivätoimintakäynnit, oma toiminta	11 574	11 110	12 500	11 188	11 412
Omaishoidontukiasiakkaat 31.12 (sekä avopalveluissa että vammaispalveluissa)	721	789	862	894	894
ryhmä 1 (374,51)	480	545	547	655	661
ryhmä 2 (749,01)	222	229	288	226	226
ryhmä 3 (1300,00)	19	15	27	13	7
Omaishoidontukiasiakkaat vuoden aikana, yht.	847	965	990	1 093	1 093
Kuljetuspalvelut					
Kuljetuspalveluasiakkaat (VpL) yhteensä	3 566	3 490	3 351	3 351	3 450
Liikkumista tukevien palvelujen asiakkaat (ShL) yhteensä	843	805	761	761	500
Kuljetuspalvelumatkat (VpL)	328 169	319 132	283 000	310 823	315 875
Laatu ja vaikuttavuus					
Säännöllisen kotihoidon käynnit 75 -v / 75 -v täyttänyt asiakas, keskimäärin kuukaudessa	26	25	-	25	28
Tuottavuus ja tehokkuus					
Kotihoidon kentän käynnit/henkilötyövuosi	1 801	2 068	2 092	2 204	2 250
€/kotihoidon käynti, kotihoito oma	33	36	31	31	30
€/kotihoidon käynti, pt oma	24	25	26	26	25

¹⁾ Sisältää kotisairaalan käynnit

7.3 Hoiva-asumisen palvelut

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	18 428	17 878	18 945	6,0 %
TOIMINTAKULUT	-61 862	-63 040	-64 658	2,6 %
TOIMINTAKATE	-43 433	-45 162	-45 713	-1,2 %

Toiminnan kuvaus

Hoiva-asumisen palvelut järjestää ikääntyneiden ja erityisryhmien ympärivuorokautista lyhyt- ja pitkäaikaista hoivaa tehostetussa asumispalvelussa ja laitoshoidossa. Toiminnan keskeisin tavoite on kehittää aktiivista hoiva-asumista. Palvelut järjestetään sekä omana toimintana että ostopalveluina. Oman toiminnan osuus palvelukokonaisuudesta on 30 % ja ostopalvelujen 70 %. Hoiva-asumisen palveluista siirtyy asiakasmaksutiimi (asiakasmaksujen perintäpalvelut) talous- ja hallintopalveluihin.

Käyttösuunnitelman perustelut

Laskennallisten hoitopaikkojen kokonaismäärä vuoden 2015 lopussa on 1 088 paikkaa ja tästä 45 paikkaa on varattu lyhytaikaishoitoon ja 7 paikkaa arviointi- ja kuntoutustoimintaan. Ostoasumispalvelun paikkamäärää pystytään lisäämään vuonna 2016 10 - 15 kokovuotisella paikalla.

Vantaalla on käytössä Kaunialan sairaalassa vuoden 2015 lopussa yhteensä 124 paikkaa. Kaunialan sopimusvelvoitteen mukaisesti 41 laitoshoidon mahdolliseen lisäpaikkaan vuonna 2016 ei talous- ja velkaohjelman mukaisesti ole talousarviossa täysimääräisesti varauduttu. Mikäli kaikki Kaunialan perussopimuksen mukaiset, Sotainvalidien veljesliiton ilmoittamat paikat siirtyisivät Vantaan käyttöön, aiheuttaisi se jopa noin 2 milj. euron ylityshän käyttösuunnitelmaan, ja olisi palvelurakenteen kehittämisohjelman ja mahdollisesti vanhuspalvelulain vastaista.

Ikääntyneiden ja alle 65-vuotiaiden tehostetun asumispalvelun puitesopimuskausi oli vuosille 2013 - 2015. Vuosille 2016 - 2017 otetaan optiovuodet käyttöön sopimuksen mukaisesti. Uutta puitesopimuskilpailutusta valmistellaan yhdessä Helsingin kaupungin kanssa.

Palvelusetelin käyttöä lisätään PSOP-ohjelman kautta tehostetussa asumispalvelussa ja omaishoidontuen lakisääteisen ja muun vapaan aikaisen hoidon järjestämisessä. Palvelusetelin käytön tavoitteena on lisätä valinnanvapautta ja palvelujen saatavuutta, monipuolistaa palvelutuotantoa ja hankintatapoja sekä edistää kuntien, elinkeinotoimen ja yksityisten palveluntuottajien yhteistyötä.

Korson vanhustenkeskuksen perusparannus valmistuu toukokuussa 2016. Vanhustenkeskuksen toiseen kerrokseen muuttaa Simonkodin kahden kerroksen asukkaat. Ensimmäinen kerros toimii Katriinan sairaalan väistötilana vuosina 2016 - 2018 sairaalan remontin vuoksi. Simonkodin vanhalla puolella alkaa perusparannus vuoden 2017 alussa.

Kivistössä joulukuussa 2015 käynnistettävää kuntoutushoivan toimintaa kehitetään yhteistyössä muiden tulosyksiköiden kanssa palvelemaan omaishoidon vapaapäivillä olevia kuntoutujia ja uutena toimintana arviointi- ja kuntoutustoimintaan tulevia kotona asuvia vantaalaisia. Toiminta käynnistetään järjestelemällä uudeleen hoiva-asumisen olemassa olevia vakansseja.

Tulosyksikön keskeiset tavoitteet 2016

- Laitoshoidon vähentämistä jatketaan palvelurakenteen kehittämisohjelman mukaisesti. Tavoitteena on, että vuoden lopussa 75 vuotta täyttäneistä ainoastaan 1,5 % hoidetaan laitoshoidossa. Vuoden 2016 loppuun mennessä 15 laitoshoidon ostopalvelupaikkaa muutetaan tehostetun asumispalvelun paikaksi. Siirtyminen laitoshoidosta asumispalveluun vaatii henkilöstörakenteen monipuolistamista (esim. sosiaalihuollon henkilöstön lisääminen).

- Selvitetään mahdollisuudet muuttaa osa Kaunialan laitospaikoista tehostetun asumispalvelun paikoiksi.
- Omassa kodissa asumista tuetaan kehittämällä lyhytaikaishoitoa uuden toimintamallin mukaisesti. Arviointi- ja kuntoutustoimintaan luodaan uusi toimintamalli, jota pilotoidaan omassa toiminnassa ja ostopalveluissa. Rai-Screenerin käyttö tukee palvelutarpeen arviointia lyhytaikaishoidossa. Aktiivista hoiva-asumista kehitetään niin omassa toiminnassa kuin ostopalveluissakin. Muutos laitoshoidosta tehostettuun asumispalveluun vaatii toimintatapojen muutosta. Kulttuurin muutoksen (KuMuu) tavoitteena on luoda aidosti nykyaikaista toimintatapaa toiminta- ja työprosesseja muuttamalla. Muutoksen myötä työ on asiakaslähtoisempää, vaikuttavampaa, tehokkaampaa ja viihtyisämpää. Asukastyössä tämä näkyy käytäntöjen yhtenäistämisenä ja johdonmukaisuutena, ja samalla saadaan hiljainen tieto näkyväksi ja yhteiseen käyttöön.
- Palvelujen laadunhallintaa kehitetään omavalvontasuunnitelman mukaisesti oman toiminnan auditoinnin ja ostopalveluiden yhteistyönä. Kehittämistyötä jatketaan työntekijävaihdoin ja vierailuin.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

Arviointi- ja kuntoutustoiminta:

- Asiakkuus perustuu asiakkaan todennetulle tarpeelle, palvelut kohdennetaan oikein ja oikea-aikaisesti. Asiakkaan omia voimavaroja hyödynnetään ja lisätään. Tavoitteena mahdollistaa asiakkaille kotona asumisen jatkuminen toimintakykyisenä mahdollisimman pitkään.
- Käynnistetään Kivistössä lyhytaikaisen kuntoutushoivan toiminta, 7 paikkaa.
- Tehostetaan Suopursun palvelutalon kotiutusryhmäasumisen toimintaa.
- Liukumäki kotiin -hankkeessa kehitetty asiakkaiden valmennusasumisen toimintamalli vakiintuu.
- Kehitetään ostettavan lyhytaikaisen kuntoutustoiminnan konseptia (Kauniala ja muu ostopalvelu).

Liukumäki kotiin - VM-kuntakokeiluhankkeen jatkaminen:

- Liukumäki kotiin -hanke on mukana asumispalveluja koskevassa kokeilussa, jonka tarkoituksena kehittää uusia asumispalvelumalleja.
- Hankkeen asiakkaita ovat alle 70-vuotiaat vantaalaiset, joiden toimintakyky on heikentynyt siinä määrin, ettei heidän tarkoituksenmukaista asumistaan ja tarvitsemaansa apua kyetä määrittelemään ja räätälöimään ilman kuntoutus-/arviointijaksoa oman kodin ulkopuolella.
- Asiakkaina ovat myös ne ympärivuorokautisissa yksikössä asuvat henkilöt, joilla on tarve ja mahdollisuus palata asumaan omaan kotiin.

Hoiva-asumisen palveluissa on laadittu tuottavuuden parantamisen toimintasuunnitelma, joka sisältää seuraavat toimenpiteet:

- Liukumäki kotiin -toiminnan vakiinnuttaminen.
- Arviointi- ja kuntoutustoiminnan käynnistäminen omassa ja ostopalvelussa.
- Myyrinkodin muutos asumispalveluksi asteittain.
- Siivous- ja avustavien tehtävien uudelleen järjestely.
- Lääke- ja tarviketilauksiin turvarajat käyttöön ja tilaaminen viivakoodijärjestelmän avulla Hus- logistiikasta.
- Henkilöstön työnkiertoa oman toiminnan ja ostopalveluhoivan välillä valmistellaan.
- Henkilöstö siirtyy eri talojen välillä (minimimitoituksen varmistamiseksi).
- Varahenkilöstö on optimaalisessa käytössä.
- Välittömän työajan lisääminen ja töiden uudelleen organisointi. Henkilöstön työpanoksen kohdentaminen entistä vaikuttavammin palvelutuotannossa: asukkaiden hoito, toimintakyvyn ylläpitäminen ja kuntoutus. Hoiva-asumisessa avustaviin tehtäviin ohjataan mm. uudelleen sijoitettavia, työllistettäviä sekä oppisopimusopiskelijoita.
- Pesulapalvelujen keskittämisen myötä siirrytään käyttämään kaupungin omia työ- ja liinavaatteita asteittain.
- Tavoitellaan Kaunialan ostopalvelupaikkojen muuttamista asteittain laitoshoidosta asumispalveluiksi sekä kuntoutustoimintamallin hyödyntäminen.

Henkilöstösuunnitelma

Tulosityksikköön ei vakanssilisäyksiä vuonna 2016.

Tunnusluvut

HOIVA-ASUMISEN PALVELUT	TP 2013	TP 2014	KS 2015	ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Hoiva-asumisen paikat ⁵⁾	1 134	1 062	1 088	1 088	1 120
Tehostettu asumispalvelu oma toiminta	139	176	175	196	228
Tehostettu asumispalvelu ostotoiminta	673	707	785	744	784
Vanhainkodit oma toiminta	169	122	108	104	79
Vanhainkodit ostotoiminta	79	57	20	44	29
Lyhytaikaishoitoon varatut paikat		45	45	45	45
Kuntoutus- ja valmennusasuminen oma toiminta					7
Kuntoutus- ja valmennusasuminen ostotoiminta					10
Kaunialan hoitopaikat					
Pitkäaikaishoiva (Kauniala)	77	89	121	100	141
Tehostettu asumispalvelu (Kauniala)	24	24	24	24	24
Laatu ja vaikuttavuus					
RUG III-LTC 34 kustannuspaino	1,0	0,9	-	0,9	0,9
Hoiva-asumisen paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, %	10,8 %	10,6 %	10,6 %	10,5 %	10,3% ⁸⁾
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/hoitovuorokausi, vanhainkoti oma+tehostettu asumispalvelu oma	162	163	-	163	162

⁵⁾ TP 2014, KS 2015, ennuste sekä KS 2016 eivät sisällä Kaunialan paikkoja

⁸⁾ Tarkentunut talousarvion tunnuslukujen jälkeen.

7.4 Sairaalapalvelut

Määrärahat	TP 2014	KS 2015	KS 2016	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	2 081	2 373	2 507	5,6 %
TOIMINTAKULUT	-23 474	-23 470	-24 713	5,3 %
TOIMINTAKATE	-21 393	-21 097	-22 206	-5,0 %

Toiminnan kuvaus

Sairaalapalvelujen tulosityksikkö vastaa Vantaan perusterveydenhuollon sairaalatoiminnasta. Yksikköön kuuluu seitsemän sairaalaosastoa Katriinan sairaalassa ja kaksi akuuttigeriatriasta arviointiosastoa Peijaksen sairaalassa, sairaansijoja on yhteensä 192. Katriinassa toimii lisäksi päiväsairaala ja geriatrinen vastaanotto. Ostopalveluina hankitaan lyhytaikaista sairaalahoidtoa Kaunialan sairaalasta.

Sairaalapalvelut vastaa lääkäripalveluista hoiva-asumisen palvelujen omissa yksiköissä, kotihoidossa eniten lääkäritukea tarvitsevien asiakkaiden osalta sekä vammaispalveluiden omasta lääkäritoiminnasta.

Käyttösuunnitelman perustelut

Käyttösuunnitelmassa on varauduttu potilasmäärän kasvuun ja hoitajaksojen lisääntymiseen sekä kuntoutuksen ja kotiutumisen tehostamiseen sairaalassa. Sairaansijamäärän kasvu 15 paikalla AKOS2 -osaston laajenemisen myötä sisältyy käyttösuunnitelmaan. Käyttösuunnitelmassa on varauduttu Kaunialan kuntoutuspaikkojen käyttöön 10 paikalla. Mahdolliset Kaunialan lisäkuntoutuspaikat tuovat lisäkustannuksia. Katriinan sairaalan B-talon peruskorjauksesta ja väistötiloista toimintaan mahdollisesti aiheutuvat lisäkustannukset eivät sisälly käyttösuunnitelmaan. Sairaalan toimiminen kolmessa toimipisteessä tulee lisäämään kustannuksia: laboratorio ja kuvantaminen, ruokailu, pyykkihuolto, kuljetukset (vainajien ja päiväsairaalapotilaiden kuljetukset). Käyttösuunnitelma sisältää omana toimintana tuotetun hoiva-asumisen lääkäripalveluiden oston.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2016

Palveluketjut toimivat:

- Hoitoketjujen sujuvuutta tehostetaan kaikissa sairaalapalveluiden yksiköissä. Erikoissairaanhoidosta siirtyville potilaille järjestetään viiveetön jatkoahoito niin, että maksettavia ylikäyttömaksuja ei muodostu.

Hoidon vaikuttavuus lisääntyy:

- Kuntoutumista tehostetaan niin, että hoitajaksot lyhenevät ja hoitajaksojen määrä kasvaa edelleen.
- Sairaalahoidosta kotiin tai muuhun aiempaan asumiseen palaavien osuus päättyneistä sairaalahoidotaksista kasvaa niin, että kotiutumisaste on 75 %.

Henkilöstön osaamista kehitetään vastaamaan sairaalan toiminnan tarpeita ja työhyvinvoinnin lisäämiseen kiinnitetään huomiota.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2016

- Peijaksessa osasto AKOS 2 laajenee, ja sairaansijamäärä kasvaa tavoitteellisesti 15 sairaansijalla, kun Vantaa saa käyttöönsä HUS:lta vapautuvan osaston K4 tilat. Akuuttigeriatriset arviointi- ja kuntoutuspaikat lisääntyvät ja sairaala pystyy paremmin vastaamaan ikääntyvien vantaalaisten akuutteihin sairaalatarpeisiin.
- Katriinan sairaalan B-osan peruskorjaus alkaa lokakuussa 2016. B-osassa toimivat kolme vuodeosastoa ja päiväsairaala siirtyvät väistötiloihin, lisäksi ostetaan kuntoutuspaikkoja Kaunialan sairaalasta.
- Hoidon laatua, vaikuttavuutta ja tuottavuutta parannetaan. Tämä toteutetaan toimintatapoja ja hoitokulttuuria kehittämällä ja yhdenmukaistamalla käytäntöjä kaikissa sairaalapalveluiden yksiköissä.
- Laadun seurannan mittarit tullaan määrittämään ja ottamaan käyttöön yksiköissä.
- Geriatriseen kokonaisarvioon kuuluvien osa-alueiden käyttö yksiköissä varmistetaan.
- Kuntoutumista tehostetaan yhteistyössä avopalveluiden kanssa kehittämällä kotikuntoutusta. Tavoitteena on tukea potilaiden nopeampaa kotiutumista osastoilta sekä tukea monisairaiden vantaalaisten kotona asumista.
- Yhteistyötä Kaunialan kanssa tiivistetään.

- Toiminnan ja yhteistyön kehittäminen HYKS:n kanssa jatkuu: valmistaudutaan geropsykiatrian vuode-osastopaikkojen muutokseen Vantaalla (Vantaan vastuulle siirtyy HUS:sta viisi geropsykiatrista paikkaa v. 2017).

Henkilöstösuunnitelma

Tulosityksikköön perustetaan vuonna 2016 AKOS 2 -osaston laajenemisen myötä seuraavat vakanssit 1.4.2016 alkaen:

- toimintaterapeutti
- fysioterapeutti
- 4 lähihoitajaa
- sosiaaliohjaaja
- 9 sairaanhoitajaa
- lääkäri

Tunnusluvut

SAIRAALAPALVELUT	TP 2013	TP 2014	KS 2015	ennuste 2015	KS 2016
Toiminnan volyymi					
Sairaalapalvelujen päättäneet hoitojaksot, yhteensä ^{4) 6)}	2 704	2 587	2 720	2 496	2 950
Katriinan päättäneet hoitojaksot	1 386	1 412	1 440	1 387	1 400
Akosien päättäneet hoitojaksot	1 130	1 114	1 160	1 013	1 400
Kaunialan päättäneet hoitojaksot	67	61	120	96	150
Laatu ja vaikuttavuus					
Kotiutukseen päättäneet osastojaksot % ⁷⁾	64 %	73 %	75 %	74 %	75 %
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, Katriinan sairaala					22
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, akuuttiosastot					8
Tuottavuus ja tehokkuus					
€/hoitojakso ⁶⁾	7 888	8 738	8 629	8 629	8 356
Hoitojakso/sairaansija	13,1	13,2	13,5	12,7	13,9

⁴⁾ Kotisairaala siirtyi avopalveluihin vuonna 2013

⁶⁾ Jatkohoidon järjestelyn tiimi (Konsti) siirtyi 2015 avopalveluihin asiakasohjausyksikköön. Terhokodin ostot siirtyivät HUS:n alaisuuteen.

⁷⁾ 2015 hoitojakson aikana kuolleet poistettu, ei vertailukelpoinen aiempiin vuosiin

Vanhus- ja vammaispalvelut Kaupungin talous tasapainossa

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
1	Keskeisten toimintojen tuottavuuden ja vaikuttavuuden parantaminen	Tulosityksikköjen tuottavuusmittarit	Tulosalueen tuottavuustoimenpiteet: - kotihoidon tuottavuuden lisääminen: toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotto, kotihoidon uuden toimintamallin toteuttaminen kehittämällä päivittäisen työn organisointia - sähköisten palveluratkaisujen lisääminen - hoitoketjujen tehostaminen: kotiutumisprosessin edelleen-kehittäminen, saattaen siirtyminen, tehostetun kotihoidon toiminnan suuntaaminen kotiutumisten ohella pro-aktiiviseen kotona-asumisen tukemiseen, tehostetun kotihoidon intensiivijaksojen lisääminen, kotikuntoutus - palvelurakennemuutos hoiva-asumisen palveluissa ja vammaispalveluissa - kuljetuspalveluprosessin uudistaminen	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	erikoissairaanhoido, perusterveydenhuolto, konsas	Toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönoton viivästyminen. Hoiva-asumisen riittämätön kapasiteetti.
2	Ikääntyneiden hyvinvointia ja kotona-asumista tuetaan	Omassa kodissa asuvien 75-vuotta täyttäneiden osuus	Ikääntyneiden hyvinvointia ja kotona asumista tuetaan: - ikääntyneen väestön hyvinvointisuunnitelman valmistelu ja toimeenpano - palveluohjauksen kehittäminen - kotiutumisten kehittäminen - ennaltaehkäisevät toimenpiteet - Liukumäki kotiin -hanke, saattaen kotiin, kotiutumisvalmennus - kotikuntoutuksen kehittäminen - selvitetään mahdollisuus lisätä etähoitoa puhelimitse - tulosalueelle oma 24h geriatrinen takapäivystys - hoiva-asumisen tuottavuushankkeiden toteuttaminen	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	kaupungin muut toimialat, perusterveydenhuolto	Muistisairaiden määrän kasvu. Palvelutarpeeseen ei pystytä vastaamaan.
3	Kumppanuutta hyvinvointialan yritysten ja järjestöjen kanssa vahvistetaan	Palvelusetelien lukumäärä: kotihoito, hoiva-asuminen, omaishoidon tuki	Kumppanuutta edistetään seuraavilla toimenpiteillä: - hoiva-asumisen palvelusetelien markkinointia tehostetaan PSOP-ohjelman käyttöön otolla - kotona-asumisen tukemisen palveluseteli otetaan käyttöön - omaishoidon sijaishoidon palveluseteli - lisätään asiakasohjauksessa annettavaa tietoa yksityisen ja kolmannen sektorin palveluvaihtoehtoista ja mahdollisuuksista	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	tulosalue, toimiala, tietohallinto	Palvelusetelin laajan käytön mahdollistavan sähköisen järjestelmän käyttöönotto viivästyy. Palvelusetelille ei ole kysyntää. Toimintakäytäntöjen hidas muutos. Asiakkaiden halu ja oikeus julkisiin palveluihin.

Kaupungin elinvoima vahvistuu

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
4	Työllistymistä tukevat toimintakäytännöt	Toimialalle/työmarkkinoille työllistyneiden vammaisten lukumäärä	Työllistymistä tuetaan seuraavilla toimenpiteillä: - suunnitelmaa kehitysvammaisten työllistymiseksi työmarkkinoille toteutetaan - työllistymisen toimintamalli on luotu - Malmintyön toimintamallin laajeneminen uusiin palveluyksiköihin tulosalueella	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	työllisyyspalvelut, toimiala, henkilöstökeskus	Huono työmarkkinatilanne.
		Monimuotoisen työllistämisen toteutuneet tukkuuauudet ja henkilö-määrät	- Toteutetaan elinvoimaohjelman työllistämistavoitteet: tulosalueelle asetetut monimuotoisen työllistämisen velvoitteet toteutuvat. - "Hyvä työ" -hankkeen aikana luodun toimintamallin käyttöä laajennetaan Vahvassa.	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	työllisyyspalvelut, toimiala	Määrärahojen riittävyys, säästöjen mukaiset kelpoisuusehdot.

Palvelut uudistuvat

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
5	Asiakas/omainen osallistuu toiminnan kehittämiseen	RAI: osallistumattomuus omaan arviointiin Toimialan asiakastytytyväisyyskysely	Kehittämistoimenpiteet: - RAI-arviointi tehdään asiakkaalle suunnitellusti, yhdessä asiakkaan kanssa - asiakkaiden ja omaisten ilat - infotilaisuudet - järjestötapaamiset - vanhus- ja vammaisneuvostojen ennakoiva kuuleminen	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	toimiala, vanhusneuvosto, vammaisneuvosto	Onnistuminen kuntalaisten osallistamisessa.
6	Toimivat hoito- ja palveluketjut	Vanhuspalvelulakiin liittyvien odotusajojen seuranta: palvelutarpeen selvittäminen, kotihoito, omaishoidontuki, pitkäaikainen ympärivuorokautinen hoiva	Kehittämistoimenpiteet: - palveluohjauksen edelleen parantaminen - moniammatillinen palvelutarpeen arvioinnin kehittäminen - parannetun kotikuntoutuksen toimintamallin käyttöönotto - vastuutyöntekijä-toimintamallin kehittäminen - hoiva-asumisen kuntoutushoivan paikkojen lisääminen - uusien kuntoutumisyksiköiden käyttöönotto/palvelujen ostaminen - kotiutumisasuntojen roolin selkeyttäminen - tehostetun kotihoidon tuen parantaminen kotiutusvaiheessa	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	perusterveydenhuolto	Asiakasmäärän kasvu. Liian optimistinen arvio palvelutarpeen kasvusta.
7	Erikoissairaanhoidosta jatkohoitoon ilman siirtovivettä	Maksetut siirtoviväpäivät	Siirtoviväpäivien estämiseen tähtäävät toimenpiteet: - tilapäisen kuntoutushoivan määrää lisätään - asiakasohjausyksikön roolia vahvistetaan	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	erikoissairaanhoido, perusterveydenhuolto	Jatkohoito/kuntoutuspaikkojen ja asumispalvelupaikkojen riittämättömyys.
8	Selvitetään virtuaalisen kotihoidon käyttöönotto-mahdollisuudet	Selvitys virtuaalisen kotihoidon käyttöönoton mahdollisuuksista	Selvitetään mahdollisuudet ottaa käyttöön virtuaalisen kotihoidon ratkaisuja. Etsitään soveltuvia kohteita esim. kotihoito, tukiasuminen.	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt		Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen.

Muutosta toteutetaan johtamisen kautta

Nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Toimenpide	Vastuuhenkilö	Kanssatekijät	Tavoitteen toteutumista uhkaavat riskitekijät
9	Sairauspoissaoloja ehkäistään	Terveysperusteiset poissaolot	Sairauspoissaolot vähenevät seuraavien toimenpiteiden avulla: - terveysjohtamisen malli ja eVälke käytössä - säännölliset ja tavoitteelliset tapaamiset työterveyshuollon ja työsuojelun kanssa, joissa paneudutaan tulosyksikön haasteisiin ja kehittämiskohteisiin - aktiivisen välittämisen toimintamallit tavoitteellisessa käytössä, yhtenä keinona selvitetään korvaavan työn mahdollisuus - seuranta tulosalueen joryssa 4/vuosi - työntekijöitä kannustetaan liittymään omahoitoportaalin valmennukseen - etsitään erilaisia pilottimalleja, joilla työkyntoa voidaan parantaa - työhyvinvointia parantavat toimet: fyysisen kunnon parantaminen, esimiestyö, henkinen kuormittuminen	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	toimiala, työterveyshuolto, henkilöstökeskus	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen. Työn kuormittavuuden epätasainen jakautuminen. Esimiestyöhön liittyvät haasteet, esim. suuri alaisten määrä.
10	Osaamisen kehittämisen toimintamalli vakiintuu tulosalueella	Oppimistypäivät	Osaaminen paranee seuraavien toimenpiteiden avulla: - osaamisen kehittämisen toimintamalli systemaattisessa käytössä - osaamiskartoitukset tavoitteellisessa käytössä - sujuva yhteistyö Metropolian kanssa	toimiala, henkilöstökeskus	henkilöstökeskus, toimiala	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen. Mahdollisuus irrottaa koulutukseen. Koulutuspäivät eivät perustu henkilökohtaiseen kehittymisuunnitelmaan/tehty kehittymisuunnitelma epätasallinen.
11	Joustava työvoiman käyttö	Johto ja esimiehet ovat sitoutuneet siihen, että työvoimaa voidaan käyttää joustavasti	Työvoiman käytön joustavuus lisääntyy seuraavilla toimenpiteillä: - tulosyksiköt kartoittavat mahdollisuudet/valmiudet joustavan työvoiman käytölle yli toimintayksikkörajojen - toimipaikkariippumaton työvoiman liikkuminen - vakanssien siirrot tulosalueen sisällä - työnkierto/osaamisvaihto -> palautteen systemaattinen läpikäynti - osaamisvaihto osaksi osaamisen kehittämisen toimintamallia - toiminnanohjausjärjestelmä käytössä	tulosaluejohtaja, palvelupäälliköt	toimiala	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen. Toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotto viivästyy. Työntekijöiden passiivisuus osallistua. Työntekijät vaihtavat työnantajaa.

KÄYTTÖSUUNNITELMAN 2016 RISKIANALYYSI JA SEURANTA				
Terveyspalvelut				
Seurannan kohteena oleva toiminta	Toteutumisen riski	Riskien vaikutukset talouden, toiminnan ja henkilöstön kannalta	Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi	Seuranta kk/2016
Palvelusetelin käyttöönotto	Järjestelmän käyttöönotto viivästyy esim. teknisistä syistä johtuen. Markkinointi ja viestintä uudesta palvelumuodosta ei tavoita kohderyhmää riittävästi. Henkilökunnan ohjaaminen palvelusetelin käytössä ei toteudu suunnitellusti. Kriteereiden määrittely epäonnistuu.	Asiakasvolyymia ei saada siirrettyksi palvelusetelin piiriin. Asiakkaiden palvelusaanti on hitaampaa eivätkä he voi valita palveluntuottajaa. Omissa palveluissa kuormitus säilyy ja kasvaa. Tulee ylimääräisiä kustannuksia.	Järjestelmän tehokkaan käyttöönoton suunnittelu ja jalkauttaminen. Sisäinen ja ulkoinen markkinointi ja viestintä. Henkilökunnan koulutus.	
Terveyskeskuspäivystyksen siirto HUS:lle	Toiminnan sujuva siirto ja aloittaminen. Potilaiden ohjautuminen yhteispäivystyksessä ei ole joustavaa ja tehokasta. Yhteistyö päiväpoliklinikoiden kanssa ei suju. Riittävän raportointitiedon saanti toiminnasta, taloudesta ja laadusta. Kustannusten hallinta haasteellista. Puolikiireellisten vastaanottoaikojen riittämättömyys terveysasemilla.	Potilaat eivät osaa hakeutua oikeaan päivystykseen. Henkilökunta ei tiedä riittävästi uudesta toimintamallista. Kustannukset lisääntyvät. Potilasohjaus oikeaan hoitopaikkaan ei toimi tarkoituksenmukaisesti, potilaita hoidetaan väärään aikaan väärässä hoitopaikassa.	Potilaiden hoito oikeassa paikassa ja oikeaan aikaan varmistetaan riittävällä viestinnällä ja ohjeistuksella toiminnan muutoksesta. Sovitut raportointitavat ja -ajankohdat. Kustannusten seuranta.	
Lääkäriaikeiden saatavuus / lääkäriresurssin riittävyys	Ei kiireellisten potilaiden hoitopääsyajat kasvavat riittämättömien resurssien takia. Toimintaprosessien kehittämisessä ei onnistuta. Terveysasemien ajanvarausten huono saatavuus ohjaa päivystyksen käyttöön. Lääkäriresurssia ei riitä ennaltaehkäisevään terveydenhuoltoon.	Henkilökunnan vaihtuvuus ja sairastuvuus kasvavat lisääntyneen paineisuuden takia. Päivystyksen käyttö lisää kustannuksia. Ehkäisevästä terveydenhuollosta joudutaan ohjaamaan asiakkaita terveysasemille (jonot kasvavat) ja / tai erikoissairaanhoidon (kulut kasvavat). Ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa ei voida toteuttaa lakisääteisiä tarkastuksia. Valvontaviranomaisilta huomautus puuttuvista eettö-resursseista.	Lean-mallin hyödyntäminen toimintojen kehittämisessä. Uusien toimintamallien käyttöönottoja. Päivystyksen käytön seuranta. Ehkäisevässä terveydenhuollossa terveydenhoitajien ja lääkärin yhteistarkastusten lisääminen koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa.	
Mielenterveys- ja päihdepalvelujen integraatio	Toimintaan soveltuvien tilojen puuttuminen. Toimintamalli ei löydä "paikkaansa" päiväpoliklinikan toiminnassa. Resurssointi ei ole riittävä kysyntään nähden.	Päällekkäisyyttä jo olemassa olevien toimintojen kanssa. Potilasohjaus "Kuinka voin auttaa" -palveluun ei toimi, ns. väärä potilaita. Terveysasemilla ei ole riittävästi tietämystä uudesta toimintamallista.	Henkilökunnan kouluttaminen. Tiedottaminen monilla eri tavoilla. HUS:n ja perusterveydenhuollon välinen aktiivinen yhteistyö ja toiminnan kehittäminen arvioinnin perusteella. Ennakkoluulon asenne uutta toimintaa kohtaan.	
Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton valmistelu (Apotti)	Perusterveydenhuollon näkökulman huomioiminen tietojärjestelmän suunnittelussa. Vantaan henkilöstöresurssin riittävyys tietojärjestelmän suunnitteluun.	Tietojärjestelmä kehitetään erikoissairaanhoidolähtöiseksi huomioimatta perusterveydenhuollon toiminnan tarpeita, jolloin tietojärjestelmästä ei saada tarvittavia hyötyjä pth-työn kehittämiseen. Vantaan oman toiminnan ylläpitäminen (esim. gfs) osajien siirtyessä Apotin valmisteluun.	Valmistelemissa työryhmissä tuodaan esiin aktiivisesti perusterveydenhuollon näkemyksiä ja tarpeita. Henkilöstön koulutus ja mukaanotto valmisteluun.	

KÄYTTÖSUUNNITELMAN 2016 RISKIANALYYSI JA SEURANTA

Perhepalvelut

Seurannan kohteena oleva toiminta	Toteutumisen riski	Riskien vaikutukset talouden, toiminnan ja henkilöstön kannalta	Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi	Seuranta kk/2016
Varhaisen tuen palvelut	Varhaisen tuen palvelut eivät vähennä lastensuojelun tarvetta. Sijaishuollossa erityistä ja vaativaa hoitoa tarvitsevien lasten määrä lisääntyy.	Taloussuunnitelma ylittyy, uudet palvelut eivät kehity asiakastarpeita vastaaviksi ja henkilöstön työssä jaksaminen ja työtyytyväisyys laskevat.	Jatkuva seuranta ja arviointi sekä tarvittavat muutokset ja johtamistoimenpiteet näiden pohjalta.	
Asiakasmäärien kasvu	Asiakasmäärät kasvavat niin paljon, että tuottavuuden lisääminen ja uudistuvat palvelut eivät vastaa kasvuun.	Taloussuunnitelma ylittyy, uudet palvelut eivät kehity asiakastarpeita vastaaviksi ja henkilöstön työssä jaksaminen ja työtyytyväisyys laskevat.	Jatkuva seuranta ja arviointi sekä tarvittavat muutokset ja johtamistoimenpiteet näiden pohjalta.	
Muutospilotit	Muutospilotit eivät tuota vaikuttavia ja uudistuvia palveluja, jotka vastaisivat asiakkaiden tarpeisiin.	Taloussuunnitelma ylittyy, uudet palvelut eivät kehity asiakastarpeita vastaaviksi ja henkilöstön työssä jaksaminen ja työtyytyväisyys laskevat.	Jatkuva seuranta ja arviointi sekä tarvittavat muutokset ja johtamistoimenpiteet näiden pohjalta.	

KÄYTTÖSUUNNITELMAN 2016 RISKIANALYYSI JA SEURANTA

Vanhus- ja vammaispalvelut

Seurannan kohteena oleva toiminta	Toteutumisen riski	Riskien vaikutukset talouden, toiminnan ja henkilöstön kannalta	Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi	Seuranta kk/2016
Asiakasohjaus	Asiakasohjaustoiminta ei saavuta asetettuja tavoitteita: - henkilökunnan osaaminen ja muutosvastarinta; työn organisointi kesken - verkostokumppanuudet epäonnistuvat - palvelujen päätöksenteko ei toteudu suunnitellulla tavalla.	Kustannusten hallinta yli yksikkörajojen, päätösten taloudellisten vaikutusten seuranta tulosaluetasolla. Ei saada toimintamallia toimimaan: - tulosaluetasolla kaikkien toimijoiden sitoutuminen epäonnistuu - henkilöstön työhyvinvoinnin huonontuminen - brändin ja uskottavuuden menetys verkostossa	Johtamisen mahdollisimman suuri vuorovaikutteisuus toiminnan tukemisessa. Verkostotyön avainhenkilöiden ohjaus/mentorointi. Vahvan sisäisen yhteistyön käytäntöjen viestintä ja sitoutuminen - asiakasohjausyksikkö/tulosyksiköt. Lähiverkoston yhteistyön parantaminen siten, että asiakkaat selviytyvät kotona kevyemmillä palveluilla. Verkoston ja kuntalaisten viestinnän parantaminen. Palvelumuotoilun käyttö toiminnan kehittämisessä.	
Omaishoidon tuen ja henkilökohtaisen avun jakaminen vanhusten avopalveluihin ja vammaispalveluihin iän perusteella	Myönnön kriteerien tulkinta ei pysy yhtenäisenä. Henkilökunnan osaaminen siirron alkuvaiheessa.	Kustannukset eivät pysy hallinnassa. Henkilökohtaisen avun määrän kasvu, palvelujen osaoptimointi. Asiakkaiden epätasapuolinen kohtelu. Omaishoidontuen peittävyys laskee.	Yhteisesti käsitellään asiakkaan hakemuksia varsinkin alkuvuodesta. Kustannusten seurantaan erilliset seurantataulut vammaispalveluihin ja vanhusten avopalveluihin.	
Hoitoketjujen sujuvuus	Hoivapalvelujen paikkamäärän pieni lisäys (10-15) asettaa suuren riskin hoitoketjujen toimivuudelle. Yli 75-vuotiaiden määrä kasvaa nopeiten Kuusikko-kunnista. Paikkamäärän laskennallinen tarve on 40-50 paikkaa vuodessa. Tavoiteajoissa ei pysyt. Ei pystytty sijoittamaan hoiva-asumiseen lain edellyttämässä 3 kk määräajassa. Sairaalapalveluiden paikkamäärä lisääntyy 15 paikalla AKOSilla (+ mahdolliset Kaunialan paikat). Käyttöaste ollut vuoden 2015 aikana yli 100 % jatkuvasti, potilasmäärä kasvaa, hoitojaksoja ei kyetä lisäämään tarvittavalla volyymilla.	Hoitopaikkojen tarve ylittää määrärahat. Riittämätön jousto ja voimavarat. Vaikeus rekrytoida riittävän osaavaa henkilöstöä. Ylikäyttömaksuja erikoissairaanhoidon siirtojen viivästyisestä, henkilöstö kuormittuu jatkuvasta sairaalapaikkojen ylikäytöstä.	Viiveettömät siirrot erikoissairaanhoidosta, viiveettömät kotiutukset sairaalasta, 3 kk määräajan toteutuminen hoiva-asumisen paikkojen saamisessa ja lyhentyneet sisäiset jonotusajat. Tulosyksiköiden välisen yhteistyön parantaminen ja osaamisen kehittäminen Asiakasohjausyksikön toiminnan sujuvuus. Hoiva-asuminen on viimesijainen palvelu ja kaikki mahdolliset muut tukimuodot on suunnitelmallisesti läpikäyty ja toteutettu asiakkaan tarpeiden mukaisesti. Tilapäisten kuntoutushoivapaikkojen määrän kasvattaminen. Yksiköiden välisen luottamuksen parantaminen.	
Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotto	Toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönoton edelleen viivästyminen; toiminnanohjaus ei tule käyttöön vielä vuoden 2016 aikana. Sovelluksen/integraatioiden toimimattomuus. Kirjaamisen laatu heikkenee.	Odotus tuottavuuden lisäyksestä osoittautuu liian suureksi. Kotihoidon kasvavaan kysyntään ei pystytty vastaamaan. Jos hoivapaikkoja ei tule lisää, kotihoidon peittävyyden tulisi kasvaa 0,5 % vuodessa. Tieto ei kulje, asiakasturvallisuus heikkenee.	Huolellinen ennako-valmistautuminen muutokseen. Hyvä suunnittelu ja yhteistyö järjestelmätoimittajan ym. toimijoiden kanssa. Kirjaamisosaamisen vahvistaminen. Esimiesten ja henkilökunnan muutosvalmennus.	

Palvelusetelin käytön laajentaminen	Palvelusetelin hallittu käyttö ei onnistu. Asiakkaat eivät ota palveluseteliä "omakseen".	Palvelusetelin sähköisen järjestelmän investoinnista ei saada täysimääräistä hyötyä.	Asiakasohjauksen palvelusetelin ohjausosaamiseen panostaminen.	
Kaunialan sairaalan käyttö	Kaunialan sairaalan epätarkoituksellinen käyttö.	KS 2016 ei varausta perussopimuksen mukaisiin lisäpaikkoihin. Myöskään kuntoutuspaikkojen lisäämiselle ei KS 2016 varausta. Lainsäädännön vaateet, että laitoshoidon annetaan vain lääketieteellisin perustein. Asiakkaita ei laitoshoidon jonossa. Asiakkaat eivät halua Kaunialaan matkan takia.	Kaunialan paikkojen tarkoituksenmukainen käyttö. Laitospaikkojen muutos asumispalveluksi (2 B ja 3A). Kuntoutuspaikkojen määrän lisääminen.	
Katriinan peruskorjaus	Peruskorjaus alkaa syksyllä 2016. Peruskorjauksen ja potilasiirtojen hallinta ei onnistu. Sairaalan potilaiden hoitaminen tehostettuun asumiseen tarkoitettussa väistötilassa vaikeaa. Potilasturvallisuus heikkenee. Henkilöstön sijoittumista väistötiloihin ei saada onnistumaan.	Toiminta Katriinan B-talossa vanhojen rakenteiden vuoksi vaikeaa, potilasturvallisuus kärsii. Väistötilojen käytöstä aiheutuvat lisäkustannukset (kuljetukset, happi ym). Henkilöstön saatavuus ja pysyvyys peruskorjauksen aikana.	Huolellinen valmistautuminen väistötiloihin muuttoon: henkilöstön kuuleminen, potilasryhmien valinta.	
Apotin käyttöönotto	Apotin käyttöönotto viivästyy huomattavasti. Apottiin siirtyy osaamista, kokeneita työntekijöitä; saadaanko tilalle palkattua sijaisia.	Graafisen Finstarin käyttöä joudutaan jatkamaan suunniteltua pidempään. Sijaisia ei saada palkattua ja toiminnot kärsivät, tai joudutaan käyttämään sijaisia aikaisempaa enemmän ja kustannukset ylittyvät.	Osallistuminen sitoutuneesti Apotin käyttöönottoon toimialan suunnitelman mukaisesti. Sijaisten rekrytointiin panostaminen.	

Projektin nimi	Tulosalue	Rahoitus	Tila	Aloituspvm	Valm. pvm
Kuraattorit SOME:ssa	Perhepalvelut	Opetus- ja kulttuuriministeriön rahoitus, määrärahavaraus toimialan KS 2016	Käynnissä	1.6.2014	31.8.2016
	Koulun sosiaalityön yksikkö ja Facebook-työtä toteuttanut kuraattoriryhmä ovat mukana opetus- ja kulttuuriministeriön rahoittamassa SOMESSA -hankkeessa. SOMESSA-hankkeen tavoitteena on laajentaa kuraattoreiden työskentelyä lasten ja nuorten suosimiin verkkomedioihin ja olla oppilaiden tavoitettavissa älypuhelimien sovellusten kautta. Hankkeen aikana mallinnetaan kuraattoreiden ammatillista työtä verkkopohjaisissa toimintaympäristöissä ja arvioidaan työn onnistumista yhdessä lasten ja nuorten kanssa.				
Avun avaimet	Perhepalvelut	Rahoitusta haetaan Euroopan sosiaalirahastosta, määrärahavaraus toimialan KS 2016	Suunnitteilla	1.1.2016	31.12.2018
	Hanke kehittää radikaalisti erilaista henkilökohtaiseen budjetointiin perustuvaa tuen järjestämisen toimintamallia erityisen haasteellisessa elämäntilanteessa olevien kanssa oman elämänpolun, osallisuuden ja sosiaalisen kansalaisuuden rakentumiseksi. Avain kansalaisuuteen: osallisuutta, itsemääräämisoikeutta ja valinnanvapautta sekä tukea henkilökohtaisen budjetointimallin avulla nuorena perheen perustaneille aikuisille sekä aikuistuville lastensuojelun nuorille.				
Pitkäaikaisasunnottomuuden jatkohanke AUNE	Perhepalvelut	Rahoitusta haetaan Euroopan sosiaalirahastosta, määrärahavaraus toimialan KS 2016	Suunnitteilla	1.8.2016	31.12.2019
	Pitkäaikaisasunnottomuuden jatkohanke AUNE, joka pohjautuu Pitkäaikaisasunnottomuuden poistamisohjelmaan. Asunto ensin -toimintamalli käyttöönottoa jatketaan ja hankkeessa kehitetään esim. kotiin vietävää tukea. Lisäksi hankkeessa vaikutaan asunnottomuuden ennaltaehkäisyyn eri keinoin.				
Game on	Perhepalvelut	Rahoitusta haetaan Euroopan sosiaalirahastosta, määrärahavaraus toimialan KS 2016	Suunnitteilla	1.3.2016	31.12.2018
	Game on - on osahanke valtakunnallisessa Pro Sos-hankkeessa. Pro Sos -uudenlaista sosiaalityötä yhdessä rakentamassa -hanke kohdistuu heikoimmassa sosiaalisessa asemassa olevien, erityistä tukea tarvitsevien kansalaisten sosiaalisen osallisuuden tukemiseen. Hanke toteutetaan yhteistyössä sosiaalialan osaamiskeskusten muodostaman valtakunnallisen verkoston kautta. Hankkeeseen osallistuu yhteensä 110 kuntaa eripuolilta Suomea. Osaamiskeskukset tukevat kuntapiloteissa yhdessä asiakkaiden kanssa tehtävää kehittämistyötä.				
APOTTI -hanke, Vantaa	Talous- ja hallintopalvelut	Määrärahavaraus tietohallinnossa	Käynnissä	1.11.2013	30.6.2019
	Apotti-hankkeessa kehitetään sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon toimintaa aikaisempaa yhtenäisemmäksi, turvallisemmaksi, laadukkaammaksi ja kustannustehokkaammaksi. Tämän tueksi hankitaan ja otetaan käyttöön yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmä. Apotti on yhteistyöhanke. Siinä ovat mukana Helsinki, Vantaa, Kirkkonummi ja Kauniainen sekä HUS ja lisäksi KL-Kuntahankinnat Oy, jonka kautta muiden kuntien mahdollisuus liittyä hankkeeseen.				
SILVER	Talous- ja hallintopalvelut/Vanhus- ja vammaispalvelut	Tekesin rahoitus, määrärahavaraus toimialan KS 2016	Käynnissä	1.12.2012	31.7.2016
	SILVER (Supporting Independent Living for the Elderly through Robotics) on esikaupallisen hankinnan hanke, jossa ostetaan teknologian kehittämistä vanhusten kotona asumisen tukemiseen. Hankkeen toisena tavoitteena on kehittää ja lisätä esikaupallisten hankintojen osaamista hankkeeseen osallistuvissa maissa. Suomesta mukana ovat Vantaa ja Oulu, muita osallistuvia maita ovat Alankomaat, Iso-Britannia, Ruotsi ja Tanska.				
PSOP-Palveluseteli-järjestelmän käyttöönottoprojekti	Toimiala/ICT	Määrärahavaraus tietohallinnossa	Käynnissä	7.9.2015	16.6.2016
	PSOP - Palvelusetelijärjestelmä -projektin tavoitteena on sähköistää palvelusetelien hallinta ja kuntalaisten palvelusetelien käyttö, sekä tarjota asiakkaille ajantasainen tieto tarjolla olevista palveluista valinnan helpottamiseksi.				
6Aika: Eka vapaa aika	Toimiala/Suun terveydenhuolto	Rahoitusta haetaan EAKR:ta, määrärahavaraus toimialan KS 2016	Käynnissä	1.1.2015	28.2.2017
	Eka vapaa aika -on Helsingin, Espoon ja Vantaan yhteinen hanke, jonka tavoitteena on kehittää ja yhdenmukaistaa kuntien odotusaikatietojen raportointia niin, että tiedot ovat hyödynnettävissä avoimena datana. Keväällä 2015 toteutettiin esiselitys, jonka pohjalta pilotikohteeksi päätettiin suun terveydenhuolto. Hanke ajoittuu vuosille 2015 - 2017, ja siihen haetaan rahoitusta 6Aika-ohjelmasta loppuvuodesta 2015.				
Palvelutalojen joustava resurssointi ja hoidon laadun mittaaminen	Vanhus- ja vammaispalvelut	Valtiovarainministeriön kuntakokeilurahoitus	Käynnissä	1.8.2014	31.12.2016
	Hanke osa valtiovarainministeriön kuntakokeilu-hanketta. Tavoitteena on kehittää asiakkaiden palvelutarpeista lähtevä resurssintamalli, joka antaa mahdollisuuden joustaa asiakkaiden muuttuvien tarpeiden mukaan. Tämän toteuttamiseksi kotihoidossa siirrytään kotihoidon kentän ja palvelutalojen integroituun johtamismalliin. Tulossa oleva kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmä mahdollistaa henkilöstöä käyttämisen kysynnän mukaisesti.				
Mobiilisovellus (kotihoito ja perhepäivähoito)	Vanhus- ja vammaispalvelut/ICT	Määrärahavaraus tietohallinnossa	Käynnissä	29.4.2014	31.12.2016
	Mobiilisovellus on perhepäivähoidon ja kotihoidon käyttöön tuleva toiminnanohjausjärjestelmä, joka sisältää mobiilivainratkaisun. Sen tavoitteena on kehittää kuntalaisten saamaa palvelua ja lisätä tuottavuutta parantamalla asiakashallintaa, automatisoimalla kirjauksia sekä tehostamalla työvuoronsuunnittelua.				
Hyvä työ	Vanhus- ja vammaispalvelut/Konsas	Ei ulkopuolista rahoitusta	Käynnissä	4.5.2015	31.12.2016
	HYVÄ TYÖ-hankkeessa pitkäaikaistyöttömiä työllistetään Vantaan kaupungin vanhusten avopalvelujen osoittamiin työtehtäviin. Työttömät saavat mahdollisuuden tutustua alaan, mikä mahdollisesti selkiyttää heidän urasuunnitelmiaan ja sitä kautta työllistymistä. Tavoitteena on myös luoda uusi palvelu-/toimintamalli, jonka avulla kehitetään työllisyyspalvelujen ja vanhus- ja vammaispalvelujen kumppanuutta				
Pieni Piiri	Vanhus- ja vammaispalvelut	Ei ulkopuolista rahoitusta	Suunnitteilla	1.12.2015	30.11.2018
	Hankkeen tavoite on kehittää vammaispalvelun tukiasumiseen toimintamalli, jossa osa ohjaajan käynneistä toteutetaan virtuaalisesti sekä selvitetään muita virtuaalisen käytön mahdollisuuksia tuottavuuden lisäämiseksi. Hanke toteutetaan Pieni Piiri-järjestelmän pilotointina vammaispalvelun tukiasumisessa ja työvalmennuksessa. Hanke rahoitetaan kehitysvammanhuollon käyttöön kohdennetuilla perintövaroilla.				
Tilapäisen perhehoidon kehittämisprojekti	Vanhus- ja vammaispalvelut	Valtiovarainministeriön kuntakokeilurahoitus	Käynnissä	1.11.2013	31.12.2016
	Projektin tavoitteena on lisätä tilapäisten perhehoitajien määrää nykyisestä. Lisäksi projektissa on tavoitteena kehittää ryhmäperhehoitoa, jossa yksi hoitaja vastaa 2-4 kehitysvammaisen tai autistisen lapsen tai nuoren tilapäisestä hoidon järjestämisestä omassa kodissaan tai hoitoon varatuissa kodinomaisissa tiloissa.				
Liukumäki kotiin	Vanhus- ja vammaispalvelut	Valtiovarainministeriön kuntakokeilurahoitus	Käynnissä	1.8.2014	31.12.2016
	Liukumäki kotiin -projekti on osa valtiovarainministeriön kuntakokeilua. Asumispalveluja koskevien kokeilujen tarkoituksena on edistää vanhusten asumispalvelujen uusien toimintamallien luomista ja toteuttamista. Projektissa pyritään kehittämään uudenlainen toimintamalli, joka ohjaa, kuntouttaa ja valmentaa alle 70-vuotiaita vantaalaisia pitkäaikaishoidon asiakkaita omaan kotiin. Projektin aikana perustetaan arviointi- ja kuntoutusyksiköitä, kehitetään arvioivaa ja valmentavaa työtä ja suunnitellaan toimintamalli ympärivuorokautisista hoitolaitoksista kotiin.				

TULOT	TP 2014	KS 2015	KS 2016	KS 2016 muutos KS 2015:sta %	KS 2016 muutos KS 2015:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta					
(1 000 euroa)					
Sosiaali- ja terveydenhuolto	66 200	68 900	71 495	4 %	2 595
Talous- ja hallintopalvelut	96	73	95	31 %	22
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot				0 %	0
Erittelemätön toiminta	34	0	77	100 %	77
Toimialan kaikkia tulosalueita koskevat projektit ja	62	73	18	-75 %	-55
Erikoissairaanhoido	0	0	600	100 %	600
Muu erikoissairaanhoido	0	0	0	0 %	0
Valtion korvaukset maahanmuuttajille	0	0	600	100 %	600
Terveyspalvelut	4 364	4 286	3 832	-11 %	-454
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	360	565	417	-26 %	-148
Terveydenhuollon palvelujen johto ja hallinto	20	0	0	0 %	0
Terveyspalvelujen erittelemätön toiminta	58	0	72	0 %	72
Ulkokuntalaskutus	268	565	312	-45 %	-253
Terveyspalvelujen tukipalvelujen yhteiset	15	0	33	100 %	33
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelut	1 324	1 208	1 284	6 %	76
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	16	1	22	1928 %	21
Vuokralääkäripalvelut	1	0	10	100 %	10
Länsi-Vantaan asumispalveluiden terveyspalvelut	3	0	0	100 %	0
Myyrmäen terveysasema	425	416	500	20 %	84
Martinlaakson terveysasema	271	291	302	4 %	11
Opetusterveyskeskus	607	500	450	-10 %	-50
Skopiapaalvelut	0	0	0	0 %	0
Keski-Vantaan terveysasemapaalvelut	937	914	1 083	18 %	169
Keski-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	16	55	17	-69 %	-38
Keski-Vantaan asumispalveluiden terveyspalvelut	5	0	10	100 %	10
Tikkurilan terveysasema	573	531	672	27 %	141
Hakunilan terveysasema	197	189	221	17 %	32
Länsimäen terveysasema	137	132	154	17 %	22
Tartuntatauti- ja hygieniayksikkö	8	7	9	40 %	3
Pohjois-Vantaan terveysasemapaalvelut	594	590	670	14 %	80
Pohjois-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	16	1	17	1467 %	16
Pohjois-Vantaan asumispalveluiden terveyspalvelut	12	1	10	1900 %	10
Koivukylän terveysasema	271	265	308	16 %	43
Korson terveysasema	287	324	328	1 %	4
Hoitotarvikejakelu ja diabetes yksikkö	7	0	8	100 %	8
Päivystystoiminta	450	597	0	-100 %	-597
Terveyskeskuspäivystys	450	597	0	-100 %	-597
Kuntoutustoiminta	316	384	342	-11 %	-42
Puheterapiatoiminta	11	8	12	51 %	4
Fysioterapiatoiminta	80	74	82	11 %	8
Toimintaterapiatoiminta	7	2	7	209 %	5
Lääkinnällinen kuntoutus	1	0	1	100 %	1
Sotavammaiset	214	300	240	-20 %	-60
Muu kuntoutustoiminta	2	0	0	0 %	0
Mielenterveyspalvelut	348	0	0	0 %	0
Mielenterveyspalvelut yhteiset	2	0	0	0 %	0
Mielen avain hanke	346	0	0	0 %	0
Ennalta ehkäisevä terveydenhuolto	35	28	36	27 %	8
Ennalta ehkäisevän terveydenhuollon yhteiset	0	0	0	0 %	0
Neuvolatoiminta	14	10	20	88 %	9
Neuvolatoiminnan perhetyö	0	0	0	0 %	0
Kouluterveydenhuolto	20	17	15	-7 %	-1
Opiskeluterveydenhuolto	1	1	1	-29 %	-0
Koulu- ja neuvolalääkärit	0	0	0	0 %	0

TULOT	TP 2014	KS 2015	KS 2016	KS 2016 muutos KS 2015:sta %	KS 2016 muutos KS 2015:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta					
(1 000 euroa)					
Perhepalvelut	33 597	36 955	37 813	2 %	858
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	245	148	258	75 %	111
Pakolaisten tulkkipalvelut	245	148	258	75 %	111
Psykososiaaliset palvelut	136	100	130	29 %	29
Koulun sosiaalityön yksikkö	13	1	0	-100 %	-1
Perheneuvolat	21	14	19	32 %	5
Sosiaali- ja kriisipäivystys	90	68	90	33 %	22
Lapsiperheiden kotipalvelu	12	16	21	33 %	5
Nuorisoneuvola	0	2	0	100 %	-2
Lastensuojelun palvelut	2 193	3 652	2 496	-32 %	-1 156
Perhetyö	8	1	7	750 %	6
Perhekodit / ostopalvelut	0	40	0	-100 %	-40
Nuorten tukiasunnot	33	38	33	-13 %	-5
Kuusela	3	4	3	-25 %	-1
Tammirinne	0	1	2	67 %	1
Viertola	2	3	2	-40 %	-1
Lastensuojelun laitoshoido / ostopalvelu	0	674	0	-100 %	-674
Kustannusvastuut muille kunnille	840	1 542	850	100 %	-692
Perheasiainyksikkö	2	0	0	100 %	0
Muut lastensuojelun palvelut	1 304	1 350	1 600	19 %	250
Aikuissosiaalityön tulosityksikkö	3 043	2 748	3 112	13 %	364
Aikuissosiaalityön tulosityksikön yhteiset menot	5	0	0	0 %	0
Sosiaalityön yksikkö	2	0	2	100 %	2
Normitettu toimeentulotukityö	3	0	1	100 %	1
Asumispalvelut / yhteiset menot	1	0	1	100 %	1
Viidakkokujan asumisyksikkö	1	0	1	100 %	1
Alle 65-vuotiaiden asumispalvelut / ostopalvelut	76	58	75	29 %	17
Mielenterveyskuntoutujien asumispalvelut	1 725	1 554	1 800	16 %	246
Välivuokraus	649	500	650	30 %	150
Mielenterveyskuntoutujien tuettu asuminen /ostopalvelut	96	168	94	-44 %	-74
Sovittelutoiminta	486	468	488	4 %	20
Toimeentulotuki	27 586	30 054	31 356	4 %	1 302
Perustoimeentulotuen valtionosuus	22 335	26 026	26 211	1 %	185
Aikuisten sosiaalityön toimeentulotuki	1 608	1 543	1 600	4 %	57
Pakolaisten toimeentulotuki	3 200	1 985	3 195	61 %	1 210
Paluumuuttajien toimeentulotuki	444	500	350	-30 %	-150
Päihdepalvelut	360	215	421	96 %	206
Päihdehuollon tukiyksikkö	6	0	3	0 %	3
A-klinikkatoiminta	0	2	0	-73 %	-1
Vantaan huumehoitoklinikka	41	16	41	162 %	25
Ehkäisevä päihdetyö	1	0	0	0 %	0
Koisorannan palvelukeskus	89	87	89	2 %	2
Tuettu asuminen ja työtoiminta	116	95	115	21 %	20
Päihkinärinteen asumisyksikkö	53	0	15	0 %	15
Asumispalvelut / ostopalvelut	0	0	106	100 %	106
Päihdevieroitusyksikkö	45	16	45	183 %	29
Laitoshoido / ostopalvelut	7	0	7	100 %	7
Nuorisoasema	1	0	0	0 %	0
Maahanmuuttajien palvelut	36	38	40	5 %	2
Maahanmuuttajapalvelut	36	38	40	5 %	2

TULOT	TP 2014	KS 2015	KS 2016	KS 2016 muutos KS 2015:sta %	KS 2016 muutos KS 2015:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta					
(1 000 euroa)					
 Vanhus- ja vammaispalvelut	27 419	27 586	29 155	6 %	1 569
Vammaispalvelut	1 422	2 062	2 046	-1 %	-16
Vammaispalvelujen yhteiset toiminnot	4	5	5	4 %	0
 Vammaisavustukset ja -palvelut	288	282	175	-38 %	-108
Henkilökohtaiset avustajat	0	28	29	4 %	1
Vammaisavustukset	192	140	145	4 %	5
Kuljetuspalvelut (Vpl ja Shl)	96	114	0	-100 %	-114
 Vammaisten ja kehitysvammaisten päivä- ja työtoiminta	209	208	220	5 %	11
Vammaisten työtoiminta	11	0	0	0 %	0
Päivä- ja työtoiminnan omat yksiköt	156	159	168	5 %	8
Kehitysvammaisten työ- ja päivätoiminnan ostopalvelut	43	49	52	6 %	3
 Vammaisten perhehoito	149	148	157	6 %	9
Kehitysvammaisten perhehoito (oma toiminta)	55	80	84	5 %	4
Kehitysvammaisten perhehoito (ostopalvelut)	94	68	73	7 %	5
 Vammaisten ja kehitysvammaisten asumispalvelut	517	964	1 012	5 %	48
SHL:n mukainen asumispalvelu	165	344	361	5 %	17
Kumpukodit	46	93	98	5 %	5
Koivukoti	144	144	152	6 %	9
Ruukkukoti	24	40	42	5 %	2
Hakopolku	16	0	0	0 %	0
Kehitysvammaisten asumispalvelut (ostopalvelut)	122	343	359	5 %	16
 Kehitysvammaisten laitoshoido	255	455	478	5 %	23
 Vanhusten avopalvelut	5 172	5 273	5 657	7 %	384
Kotihoito	3 381	3 324	3 447	4 %	123
Kotihoidon yhteiset toiminnot	43	57	59	4 %	2
Kotihoidon tukipalvelut	1 507	1 679	1 741	4 %	62
Kotihoidon omat toimintayksiköt	1 756	1 523	1 579	4 %	56
Tehostetun kotihoidon yksikkö	75	65	69	5 %	3
Kotihoidon ostopalvelut	0	0	0	0 %	0
 Vanhusten palvelutalotoiminta	1 583	1 662	1 795	8 %	133
Palvelutalotoiminnan tukipalvelut	111	122	126	4 %	4
Palvelutalotoiminnan omat yksiköt	1 386	1 449	1 574	9 %	125
Palvelutalot / ostopalvelut	86	91	94	4 %	3
 Ennaltaehkäisevät vanhuspalvelut	208	287	415	45 %	128
Päivätoiminnan omat päivätoimintakeskukset	184	233	242	4 %	9
Vanhusten asuntojen muutostyöt ja välivuokrat	0	14	0	-100 %	-14
Vanhusten omaishoidon tuki	24	40	41	4 %	1
Asiakasohjaus	0	0	14	100 %	14
Kuljetuspalvelut (Vpl ja Shl)	0	0	118	100 %	118
 Hoiva-asumisen palvelut	18 428	17 878	18 945	6 %	1 067
Asumispalvelujen ostopalvelut	11 670	10 844	11 505	6 %	661
Laitoshoido	2 502	1 393	1 499	8 %	106
Kauniala	114	1 168	1 211	4 %	43
Myyrinkoti	1 310	1 472	1 789	22 %	317
Simonkylän vanhustenkeskus	1 880	2 163	1 268	-41 %	-896
Malmiinty (Metsonkodin väistötila 2015)	0	837	868	4 %	31
Korson vanhustenkeskus (Metsonkoti)	951	0	605	100 %	605
Kivistön kuntoutus- ja arviointiyksikkö	0	0	200	100 %	200
 Sairaalapalvelut	2 081	2 373	2 507	6 %	133
Yhteiset toiminnot	51	48	50	4 %	2
Katriinan osastot	1 485	1 841	1 840	0 %	-1
Geriatrinen vastaanotto	7	8	8	4 %	0
Päiväsairaala	27	25	29	16 %	4
Ostopalvelut	89	25	75	208 %	51
Geriatrinen akuuttiyksikkö	422	427	505	18 %	78

MENOT	TP 2014	KS 2015	KS 2016	KS 2016 muutos KS 2015:sta %	KS 2016 muutos KS 2015:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Sosiaali- ja terveydenhuolto	-623 245	-635 677	-663 156	4 %	27 479
Sosiaali- ja terveyslautakunta	-60	-130	-130	0 %	0
Talous- ja hallintopalvelut	-5 342	-9 471	-9 566	1 %	95
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	-2 028	-2 518	-2 320	-8 %	-198
Talousyksikkö	-477	-581	-786	35 %	205
Henkilöstöyksikkö	-362	-300	-295	-2 %	-5
Työpaikkakoulutus	-103	-305	-305	0 %	0
Henkilöstön palkitseminen	-107	-120	-120	0 %	0
Tyky	-19	-30	-30	0 %	0
Työsuojelu	-316	-339	-318	-6 %	-21
Hallintoyksikkö	-924	-914	-936	2 %	22
Kehittämisyksikkö	-370	-364	-365	0 %	1
Puhelinpalvelut	-45	-27	-33	22 %	6
Erittelemätön toiminta	-480	-3 251	-3 449	6 %	198
Toimialan kaikkia tulosalueita koskevat	-111	-723	-609	-16 %	-114
Erikoissairaanhoido	-214 701	-212 320	-226 731	7 %	14 411
Hus-palvelusopimus	-205 148	-202 400	-215 000	6 %	12 600
Kalliin hoidon tasaus	255	0	0	0 %	0
Siirtoviivepäivät	2	0	0	0 %	0
Psykiatrinen hoito	-102	-135	0	-100 %	-135
Ensihoito	-3 692	-3 722	-4 153	12 %	431
HUS:n eläkevastuut	-5 730	-5 822	-5 400	-7 %	-422
Myrkytystietokeskus	-55	-47	-59	26 %	12
Muu erikoissairaanhoido	-231	-194	-2 119	992 %	1 925
Terveyspalvelut	-79 263	-80 364	-83 421	4 %	3 057
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	-20 854	-20 536	-21 957	7 %	1 421
Terveydenhuollon palvelujen johto ja hallinto	-445	-473	-464	-2 %	-9
Projektit ja kehittämishankkeet	-86	-47	-70	49 %	23
Terveyspalvelujen erittelemätön toiminta	-650	-605	-682	13 %	77
Yhteydenottopalvelut	-230	-100	-371	271 %	271
Narkomaanien ja hiv-potilaiden hoito	-192	-200	-200	0 %	0
Ulkokuntalaskutus	-1 942	-1 629	-2 129	31 %	500
Suun terveydenhuolto	-16 236	-16 436	-16 933	3 %	496
Terveyspalvelujen tukipalvelujen yhteiset	-387	-381	-438	15 %	57
Mammografia	-264	-255	-257	1 %	2
Papa-seulonnat	-156	-100	-101	1 %	1
Välinehuolto	-265	-268	-271	1 %	3
Pandemia	0	-43	-43	0 %	0
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelut	-10 507	-11 012	-11 430	4 %	418
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	-2 244	-2 418	-2 461	2 %	43
Vuokralääkäripalvelut	-82	-110	-182	65 %	71
Länsi-Vantaan kotihoidon laboratorio ja kuvantaminen	-1	-15	-50	234 %	35
Länsi-Vantaan asumispalveluiden terveyspalveluiden kulut	-17	-32	-22	-30 %	-10
Myyrmäen terveysasema	-4 318	-4 407	-4 639	5 %	232
Martinlaakson terveysasema	-2 864	-2 924	-3 029	4 %	105
Länsi-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	-161	-167	-163	-2 %	-4
Opetusterveyskeskus	-381	-451	-394	-13 %	-57
Skopiapalvelut	-440	-488	-490	0 %	2
Keski-Vantaan terveysasemapaalvelut	-11 607	-11 554	-12 193	6 %	640
Keski-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	-2 280	-2 361	-2 471	5 %	110
Vuokralääkäripalvelut	-149	-272	-300	10 %	28
Keski-Vantaan kotihoidon laboratorio ja kuvantaminen	-14	-70	-56	-21 %	-14
Keski-Vantaan asumispalveluiden terveyspalveluiden kulut	-16	-22	-17	-22 %	-5
Tikkurilan terveysasema	-4 977	-4 919	-5 335	8 %	417
Hakunilan terveysasema	-1 968	-1 752	-1 836	5 %	84
Länsimäen terveysasema	-1 564	-1 514	-1 502	-1 %	-11
Keski-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	-159	-143	-150	5 %	7
Tartuntatauti- ja hygieniayksikkö	-332	-353	-376	7 %	23
Lastenlääkäri	-147	-148	-149	0 %	1

MENOT	TP 2014	KS 2015	KS 2016	KS 2016 muutos KS 2015:sta %	KS 2016 muutos KS 2015:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta					
(1 000 euroa)					
Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelut	-11 743	-12 837	-13 618	6 %	782
Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelujen yhteiset	-1 761	-1 952	-2 016	3 %	64
Vuokralääkäripalvelut	-759	-352	-370	5 %	18
Pohjois-Vantaan kotihoidon laboratorio ja kuvantaminen	-14	-15	-43	187 %	28
Pohjois-Vantaan asumispalveluiden terveystilavien kulut	-27	-32	-32	1 %	0
Koivukylän terveysasema	-2 582	-3 123	-3 088	-1 %	-35
Korson terveysasema	-2 287	-2 719	-3 057	12 %	338
Hoitotarvikejakelu ja diabetes yksikkö	-3 849	-4 244	-4 447	5 %	204
Pohjois-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	-190	-125	-167	34 %	42
Tekstinkäsittely	-277	-276	-398	44 %	122
Päivystystoiminta	-5 269	-5 322	-5 441	2 %	119
Terveyskeskuspäivystys	-5 249	-5 281	-5 400	2 %	119
Sairaankuljetus	-20	-40	-40	0 %	0
Selviämishoitoasema	-0	-1	-1	0 %	0
Kuntoutustoiminta	-7 601	-7 777	-7 879	1 %	102
Kuntoutustoiminnan yhteiset toiminnot	-328	-333	-341	2 %	8
Puheterapiatoiminta	-1 833	-1 799	-1 830	2 %	31
Fysioterapiatoiminta	-2 227	-2 425	-2 486	3 %	61
Toimintaterapiatoiminta	-543	-588	-615	5 %	27
Ravitsemusterapia	-116	-114	-114	0 %	-0
Lääkinnällinen kuntoutus	-2 320	-2 256	-2 229	-1 %	-27
Sotavammaiset	-227	-252	-253	0 %	1
Muu kuntoutustoiminta	-8	-10	-11	8 %	1
Mielenterveyspalvelut	-1 171	-872	0	-100 %	-872
Mielenterveyspalvelut tulosyksikön yhteiset	-681	-735	0	-100 %	-735
Mielen avain hanke	-400	-17	0	-100 %	-17
Mielenterveyspalvelut kubitale	-90	-120	0	-100 %	-120
Ennalta ehkäisevä terveydenhuolto	-10 511	-10 455	-10 902	4 %	448
Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon yhteiset	-607	-571	-574	1 %	4
Neuvolatoiminta	-5 706	-5 572	-5 874	5 %	302
Neuvolatoiminnan perhetyö	-386	-392	-395	1 %	3
Kouluterveydenhuolto	-2 143	-2 104	-2 153	2 %	49
Opiskeluterveydenhuolto	-598	-813	-775	-5 %	-38
Koulu- ja neuvolalääkärit	-1 071	-1 003	-1 130	13 %	127

MENOT	TP 2014	KS 2015	KS 2016	KS 2016 muutos KS 2015:sta %	KS 2016 muutos KS 2015:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta					
(1 000 euroa)					
Perhepalvelut	-152 346	-158 498	-163 731	3 %	5 233
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	-986	-969	-1 080	11 %	111
Perhepalvelujen johto ja hallinto	-319	-337	-337	0 %	0
Projektit ja kehittämishankkeet	-10	-10	-34	100 %	24
Kuraattorit SOME:ssa -projekti	-4	-4	-4	100 %	0
Perhepalvelujen erittelemätön toiminta	-653	-617	-705	14 %	88
Psykososiaaliset palvelut	-8 157	-9 928	-11 237	13 %	1 309
Psykososiaalisten palvelujen yhteiset toiminnot	-364	-385	-467	21 %	82
Psykologipalvelut	-825	-1 091	-1 055	-3 %	-36
Koulun sosiaalityön yksikkö	-2 069	-2 695	-2 754	2 %	59
Perheneuvolat	-2 786	-2 009	-2 062	3 %	53
Varhaisen tuen yksikkö	0	-83	-217	162 %	134
Tehostettu tuki	0	-781	-713	-9 %	-69
Perheasiainyksikkö	0	0	-756	100 %	756
Sosiaali- ja kriisipäivystys	-1 534	-1 570	-1 607	2 %	38
Lapsiperheiden kotipalvelu	-578	-600	-806	34 %	206
Nuorisoneuvola	0	-714	-801	12 %	86
Lastensuojelun palvelut	-52 261	-52 253	-53 129	2 %	877
Lastensuojelun palvelujen yhteiset toiminnot	-886	-773	-858	11 %	85
Lastensuojelun avopalvelujen sosiaalityö	-5 273	-5 531	-5 736	4 %	205
Yhteiset menot	-407	-405	-396	-2 %	-9
Perhetyö	-1 116	-1 151	-1 204	5 %	53
Valvottu tapaaminen	-42	-73	-73	0 %	0
Tukipalvelujen ostot	-1 307	-1 300	-1 200	-8 %	-100
Läheisneuvonpito	-27	-27	-51	87 %	24
Sosiaalihuoltolain mukainen perhetyö / ostopalvelut	0	0	-100	100 %	100
Sijaishuollon sosiaalityö ja jälkihuolto	-1 223	-1 290	-1 296	0 %	6
Perhehoito	-1 144	-1 080	-1 142	6 %	62
Perhehoidon korvaukset	-5 362	-5 458	-6 297	15 %	840
Perhehoito / ostopalvelut	-1 077	-1 100	-1 450	32 %	350
Perhekodit / ostopalvelut	-2 482	-2 600	-2 200	-15 %	-400
Asumispalvelut	-590	-620	-570	-8 %	-50
Nuorten tukiasunnot	-46	-65	-58	-12 %	-8
Laurinkoti	-62	-89	-69	-23 %	-20
Ensikodit	-190	-561	-285	-49 %	-276
Vantaan turvakoti	-544	-370	0	-100 %	-370
Muut turvakodit	-28	0	0	0 %	0
Kuusela	-2 048	-2 132	-2 187	3 %	55
Avohuollon tukitoimisijoitukset	-330	-310	-380	23 %	70
Lastensuojelulaitosten yhteiset toiminnot	-32	-34	-22	-37 %	-13
Tammirinne	-3 001	-3 282	-3 246	-1 %	-36
Viertola	-3 831	-3 840	-3 795	-1 %	-45
Lastensuojelun laitoshoido / ostopalvelu	-19 368	-18 904	-19 903	5 %	999
Lastensuojelun kiireelliset sijoitukset	-350	-250	-350	40 %	100
Kustannusvastuut muille kunnille	-747	-250	-250	0 %	0
Perheasiainyksikkö	-744	-747	0	-100 %	-747
Muut lastensuojelun palvelut	-3	-11	-11	0 %	0
Aikuissosiaalityön tulosityksikkö	-22 550	-22 577	-24 186	7 %	1 609
Aikuissosiaalityön tulosityksikön yhteiset menot	-1 356	-1 253	-1 890	51 %	637
Aikuisten ja nuorten sosiaalityö	-3 068	-3 306	-3 161	-4 %	-145
Näätäkuujan asumisyksikkö	0	-136	-172	26 %	36
Normitettu toimeentulotukityö	-3 433	-3 055	-3 219	5 %	164
Asumispalvelut / yhteiset menot	-512	-518	-506	-2 %	-12
Nuorten kuntoutuskoti	-154	-152	-153	1 %	1
Veturipolun asumisyksikkö	-128	-119	-115	-3 %	-4
Viidakkokuujan asumisyksikkö	-427	-436	-458	5 %	21
Alle 65-vuotiaiden asumispalvelut / ostopalvelut	-438	-400	-403	1 %	3
Asunnottomien ostopalvelut	-162	-204	-1 206	491 %	1 002
Mielenterveyskuntoutujien asumispalvelut	-6 428	-6 077	-6 125	1 %	48
Välivuokraus	-659	-749	-1 027	37 %	278
Mielenterveyskuntoutujien tuettu asuminen / ostopalvelut	-954	-1 000	-1 200	20 %	200
Pyykkuajan asumisyksikkö	0	-184	-208	100 %	25
Klubitalo	0	0	-120	100 %	120
Mielenterveyskuntoutujien muut palvelut	-4 244	-4 350	-3 600	-17 %	-750
Sovittelutoiminta	-450	-480	-474	-1 %	-6
Sosiaalinen luototus	-137	-158	-148	-7 %	-10

MENOT	TP 2014	KS 2015	KS 2016	KS 2016 muutos KS 2015:sta %	KS 2016 muutos KS 2015:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta					
(1 000 euroa)					
Toimeentulotuki	-56 286	-60 252	-61 361	2 %	1 109
Aikuisten sosiaalityön toimeentulotuki	-52 330	-56 659	-57 268	1 %	609
Nuorten sosiaalityön toimeentulotuki	-1 559	-1 583	-1 583	0 %	0
Pakolaisten toimeentulotuki	-2 167	-1 700	-2 200	29 %	500
Paluumuuttajien toimeentulotuki	-230	-310	-310	0 %	0
Päihdepalvelut	-11 141	-11 530	-11 636	1 %	106
Päihdehuollon tukiyksikkö	-975	-1 119	-1 021	-9 %	-98
A-klinikkatoiminta	-1 228	-1 276	-1 322	4 %	46
Vantaan huumehoitoklinikka	-1 245	-1 346	-1 379	2 %	33
Avopäihdehuolto/ostopalvelut	-372	-432	-345	-20 %	-87
Ehkäisevän päihdetyön yksikkö	-227	-313	-308	-1 %	-4
Koisorannan palvelukeskus	-1 594	-1 643	-1 677	2 %	34
Tuettu asuminen ja työtoiminta	-803	-842	-790	-6 %	-52
Päihkinärinteen asumisyksikkö	-340	-388	-381	-2 %	-6
Koisoniityn palvelukeskus	0	0	-15	100 %	15
Asumispalvelujen ostopalvelut	-777	-800	-896	12 %	96
Päihdevieroitusyksikkö	-1 263	-1 322	-1 434	9 %	113
Katkaisu- ja vieroitushoito ostopalvelut	-224	-300	-252	-16 %	-48
Laitoshoito / ostopalvelut	-1 259	-1 270	-1 236	-3 %	-35
Lääkkeellinen huumehoito	-419	-480	-580	21 %	100
Nuorisoasema	-414	0	0	0 %	0
Maahanmuuttajien palvelut	-965	-990	-1 102	11 %	112
Maahanmuuttajien palvelut	-965	-990	-1 102	11 %	112

MENOT	TP 2014	KS 2015	KS 2016	KS 2016 muutos KS 2015:sta %	KS 2016 muutos KS 2015:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
 Vanhus- ja vammaispalvelut	-171 518	-174 894	-179 577	3 %	4 683
Vanhus- ja vammaisneuvostot	-18	-45	-45	0 %	-0
Vanhusneuvosto	-7	-32	-32	0 %	-0
Vammaisneuvosto	-10	-13	-13	0 %	-0
 Johto ja yhteiset toiminnot	-1 310	-989	-1 268	28 %	279
Vanhus- ja vammaispalvelujen johto ja hallinto	-455	-504	-746	48 %	241
Projektit ja kehittämishankkeet	-450	-29	-29	1 %	0
Vanhus- ja vammaispalvelujen erittelemätön toiminta	-404	-457	-494	8 %	37
 Vammaispalvelut	-54 730	-55 265	-47 278	-14 %	-7 987
Vammaispalvelujen yhteiset toiminnot	-2 201	-2 287	-1 973	-14 %	-314
Vammaispalvelujen yhteiset toiminnot	-622	-650	-698	7 %	48
Kehitysvammahuollon erityispalvelut	-327	-356	-236	-34 %	-120
Vammaispalvelujen työntekijät	-924	-925	-716	-23 %	-209
Vammaisten tuettu työ	-329	-355	-322	-9 %	-33
 Vammaisavustukset ja -palvelut	-17 614	-16 966	-9 148	-46 %	-7 818
Henkilökohtaiset avustajat	-6 210	-6 001	-5 621	-6 %	-381
Omaishoito vammaiset alle 65	0	0	-2 410	100 %	2 410
Omaishoidon sijaishoitajat	0	0	-27	100 %	27
Vammaisten tulkkipalvelut	-10	-5	-5	1 %	0
Vammaisavustukset	-1 144	-1 012	-1 058	5 %	46
Tukihenkilöpalkkiot	-17	-27	-27	1 %	0
Kuljetuspalvelut (Vpl ja Shl)	-10 232	-9 920	0	-100 %	-9 920
 Vammaisten ja kehitysvammaisten päivä- ja työtoiminta	-6 253	-7 000	-7 004	0 %	4
Vammaisten työtoiminta	-386	-1 162	-1 087	-6 %	-75
Myyrmäen toimintakeskus	-954	-1 058	-1 014	-4 %	-44
Malminiityn toimintakeskus	0	-835	-988	18 %	154
Paimenentien toimintakeskus	-674	-758	-726	-4 %	-33
Tarhapuiston toimintakeskus	-1 440	-553	-349	-37 %	-203
Kehitysvammaisten työ- ja toimintakeskus	-2 799	-2 635	-2 839	8 %	205
 Vammaisten perhehoito	-502	-662	-633	-4 %	-29
Kehitysvammaisten perhehoito (oma toiminta)	-242	-414	-383	-7 %	-31
Kehitysvammaisten perhehoito (ostopalvelut)	-260	-248	-250	1 %	2
 Vammaispalvelujen asumispalvelut	-21 852	-22 974	-23 101	1 %	127
Vammaispalvelujen asumispalvelut	-5 871	-6 105	-6 147	1 %	42
Hakopolku	-696	-590	-563	-5 %	-27
Kumpukodit	-189	-281	-280	0 %	-1
Koivukoti	-859	-961	-966	1 %	5
Ruukkukoti	-134	-352	-342	-3 %	-10
Kehitysvammaisten asumispalvelut (ostopalvelut)	-14 104	-14 685	-14 802	1 %	117
 Kehitysvammaisten laitoshoido	-4 332	-3 613	-3 512	-3 %	-101
 Kehitysvammaisten muut palvelut (ostopalvelut)	-1 816	-1 625	-1 768	9 %	143
 Vaikeavammaisten päivätoiminta (ostopalvelut)	-160	-139	-140	1 %	1

MENOT	TP 2014	KS 2015	KS 2016	KS 2016 muutos KS 2015:sta %	KS 2016 muutos KS 2015:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta					
(1 000 euroa)					
 Vanhusten avopalvelut	-30 124	-32 084	-41 615	30 %	9 530
Vanhusten avopalvelujen yhteiset toiminnot	-395	-408	-472	15 %	63
Vanhusten henkilökohtaiset avustajat	0	0	-799	100 %	799
 Kotihoito	-13 487	-13 852	-14 159	2 %	307
Kotihoidon yhteiset toiminnot	-1 192	-1 177	-1 227	4 %	51
Kotihoidon tukipalvelut	-1 646	-1 766	-1 483	-16 %	-282
Kotihoidon peruspalvelut Oma toiminta	-9 096	-9 379	-9 830	5 %	451
Tehostetun hoidon yksiköt	-1 554	-1 531	-1 619	6 %	87
 Palvelutalot	-8 662	-8 600	-8 645	1 %	45
Palvelutalotoiminnan yhteiset toiminnot	-373	-383	-386	1 %	3
Palvelutalot / ostopalvelut	-363	-390	-393	1 %	3
Palvelutalotoiminnan tukipalvelut	-31	-47	-47	1 %	0
Palvelutalotoiminnan omat yksiköt	-7 894	-7 781	-7 819	0 %	38
 Ennaltaehkäisevät vanhuspalvelut	-7 580	-9 224	-17 540	90 %	8 316
Sosiaalityöntekijät ja toimistosihteerit	-412	-275	-28	-90 %	-247
Ennaltaehkäisevät yhteiset toiminnot	-142	-194	-247	28 %	53
Päivätoiminta / ostopalvelut	-190	-204	-206	1 %	2
Seniorineuvola	-283	-242	-16	-94 %	-226
Päivätoiminnan omat päivätoimintakeskukset	-1 246	-1 386	-1 728	25 %	343
Vanhusten asuntojen muutostyöt ja väliu	-8	-24	0	-100 %	-24
Vanhusten omaishoidon tuki	-5 299	-5 693	-3 386	-41 %	-2 307
Länsi-Vantaan asiakasohjaus	0	-1 205	-1 164	-3 %	-41
Itä-Vantaan asiakasohjaus	0	0	-987	100 %	987
Kuljetuspalvelu VPL ja SHL	0	0	-9 777	100 %	9 777
 Hoiva-asumisen palvelut	-61 862	-63 040	-64 658	3 %	1 618
Hoiva-asumisen palvelujen yhteiset toiminnot	-615	-915	-786	-14 %	-129
Asumispalvelut	-32 244	-36 743	-38 215	4 %	1 472
Laitoshoido	-3 593	-1 114	-1 122	1 %	9
Kauniala	-8 401	-7 216	-7 774	8 %	558
Omien laitos- ja asumispalvelujen hallinto	-83	-131	-77	-41 %	-54
Fysioterapia	-244	-276	-230	-17 %	-47
Viriketoiminnanohjaajat	-137	-164	-170	3 %	6
Varahenkilöstö	0	-673	-690	2 %	17
Myyrinkoti	-5 495	-5 207	-5 249	1 %	42
Simonkylän vanhustenkeskus	-7 896	-7 780	-5 012	-36 %	-2 768
Malmiinty (Metsonkodin väistötila 2015)	0	-2 164	-2 181	1 %	17
Korson vanhustenkeskus (Metsonkoti)	-3 153	-658	-1 789	172 %	1 132
Kivistön kuntoutus- ja arviointiyksikkö	0	0	-1 363	100 %	1 363
 Sairaalapalvelut	-23 474	-23 470	-24 713	5 %	1 243
Yhteiset toiminnot	-5 924	-5 940	-6 238	5 %	299
Katriinan osastot	-12 099	-12 734	-12 613	-1 %	-120
Geriatrinen vastaanotto	-168	-177	-177	0 %	-0
Päiväsairaala	-322	-370	-313	-15 %	-57
Ostopalvelut	-1 187	-1 016	-1 024	1 %	8
Geriatrinen akuuttiyksikkö	-3 419	-3 205	-4 348	36 %	1 143
Konsti-yksikkö	-356	-29	0	-100 %	-29