

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan osavuosisikatsaus 1/2016

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala.....	2
Talous- ja hallintopalvelut	5
Erikoissairaanhoido	7
Terveyspalvelut	9
Perhepalvelut	12
Vanhus- ja vammaispalvelut.....	15

Liitteet:

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tavoitteet 2016: toteuma 1/2016

Riskienhallinnan seuranta: toteuma 1/2016

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2016, käyttö ja ennuste

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI YHTEENSÄ (1 000 euroa)	Kum. toteuma 3/2016	Käyttö %	TP 2015	KS 2016	Ennuste 2016	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	12 314	17,2 %	70 455	71 495	71 855	360
Menot	-147 294	22,2 %	-647 342	-663 156	-670 049	-6 893
Toimintakate	-134 980	22,8 %	-576 887	-591 661	-598 194	-6 533
SOSTER YHTEENSÄ ILMAN ERIKOISSAIRAANHOITOA (1 000 euroa)	Kum. toteuma 3/2016	Käyttö %	TP 2015	KS 2016	Ennuste 2016	Ennusteen ero käyttö-suunni- telmaan
Tulot yhteensä	12 314	17,4 %	69 251	70 895	71 255	360
Myyntitulot	989	11,4 %	12 564	8 662	8 662	0
Maksutulot	5 578	17,2 %	31 096	32 397	32 397	0
Tuet	5 352	19,6 %	22 961	27 274	27 274	0
Muut tulot	395	15,4 %	2 630	2 562	2 922	360
Menot yhteensä	-87 901	20,1 %	-416 059	-436 425	-436 425	0
Palkat ja palkkiot	-23 048	21,9 %	-98 002	-105 217	-105 217	0
Muut henkilöstömenot	-7 622	23,4 %	-29 422	-32 527	-32 527	0
Asiakaspalvelujen ostot	-25 100	16,9 %	-145 624	-148 307	-147 904	403
Muiden palvelujen ostot	-8 900	18,4 %	-49 749	-48 495	-48 479	16
Materiaalin ostot	-2 000	20,9 %	-9 118	-9 567	-9 975	-408
Avustukset	-16 011	22,5 %	-63 970	-71 192	-71 192	0
Vuokrat	-5 058	24,4 %	-19 704	-20 729	-20 735	-6
Muut kulut	-162	41,5 %	-472	-392	-397	-5
Netto	-75 587		-346 808	-365 530	-365 170	360
ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. toteuma 3/2016	Käyttö %	TP 2015	KS 2016	Ennuste 2016	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	0	0,0 %	1 204	600	600	0
Menot	-59 393	26,2 %	-231 282	-226 731	-233 624	-6 893

Sosiaali- ja terveydenhuollon oman toiminnan ennustetaan pysyvän menojen osalta käyttösunnitelmassa, tulot ylittynevät 0,4 milj. euroa. Erikoissairaanhoidossa on ylityspainetta 6,9 milj. euroa. Helmikuussa toteutetun kyselyn perusteella asiakkaiden tyytyväisyys sosiaali- ja terveydenhuollon palveluihin on entisestään parantunut; tyytyväisyys saatuihin palveluihin on kouluarvosanana lähes 9.

Talousarvion toteutuminen 2016

Sosiaali- ja terveystoimen tulomäärärahan ilman erikoissairaanhoitoa arvioidaan ylittyvän 0,4 milj. euroa. Menomäärärahan ilman erikoissairaanhoitoa arvioidaan toteutuvan käyttösunnitelman mukaisesti. Tuloksen (nettotoimintamenot) arvioidaan toteutuvan suunniteltua 0,4 milj. euroa korkeampana.

Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan ylittyvän 6,9 milj. euroa. Vantaan kaupungin talousarviossa on HUS-palvelusopimuksen osalta varauduttu 215,0 milj. euron maksuosuuteen. Vantaan kaupungin osavuosikatsaukseen kirjattu ylitys palvelusopimuksen osalta on 9,0 milj. euroa. HUS-eläkevastuut ja muu erikoissairaanhoito toteutuvat yhteensä 1,9 milj. euroa ennakoitua matalampina.

Irtaimen omaisuuden määräraha toteutunee käyttösunnitelman mukaisena.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset vuonna

Sosiaali- ja terveystalvelujen asiakkaat ovat olleet erittäin tyytyväisiä saamiinsa palveluihin vuoden 2016 alussa toteutetun asiakastyytyväisyyskyselyn perusteella. Huolimatta maltillisesta kustannuskehityksestä tulokset olivat parantuneet entisestään verrattuna kahden vuoden takaiseen kyselyyn keskiarvon ollessa kouluarvosana-asteikoilla 8,85.

Markkinaoikeuden hylättyä Apotti-hankkeen tietojärjestelmähankinnasta tehdyn valituksen aktiivinen valmistautuminen tietojärjestelmän täytäntöönpanoon on aloitettu. Ns. resurssisopimuksen mukaisesti henkilökuntaa on siirtynyt toimialalta Apotti-hankkeen palvelukseen. Uudessa sähköisessä palvelusetelijärjestelmä PSOP:ssa on otettu ensimmäisenä käyttöön omaishoidon vapaapäivän kotiin -palveluseteli. Järjestelmän käyttöönotto on sujunut moitteettomasti. Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönottoa on pilotoitu; järjestelmäsovelluksen häiriöiden vuoksi keskeytettyä pilotointia jatketaan huhtikuussa. Vantaan sähköisten asiointipalvelujen kehittämishankkeeseen kuuluvan äitiys- ja lastenneuvoloiden sähköisen asiointin käyttöönottoa on jouduttu lykkäämään syksyyn järjestelmän keskeneräisyyden vuoksi.

Vantaan erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa lähes kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymä. HUS:n palvelutuotanto on NordDRG- ja käyntituotteiden osalta vähentynyt tammi-maaliskuussa 2016 noin 1 %. Lähes yksinomaan psykiatrian klinikan palvelutuotannon muodostavat hoitopäivätuotteet ovat kasvaneet 1 % verrattuna edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan.

Terveysasemien lääkäritilanne on alkuvuoden aikana parantunut. Omalääkäripotilaiden keskimääräinen odotusaika lääkärivastaanotolle on alkuvuonna ollut 29 päivää ja muiden keskimäärin 57 päivää. Päiväpoliklinikoille on päässyt alle tunnissa 65 % potilaista. Maaliskuussa keskimääräinen odotusaika hoidon tarpeen arviosta lääkäriin vastaanotolle oli 40 minuuttia. Vantaan terveyskeskuspäivystys siirtyi vuoden alussa HUS:n tuottamaksi. Toiminta on käynnistynyt vilkkaasti.

Ennakollinen isyyden tunnustaminen siirtyi uuden isyyslain myötä lastenvalvonnasta ehkäisevän terveydenhuollon neuvolatoimintaan, siirtymä on toteutunut ongelmitta. Aurinkokiven palvelukeskuksessa elokuussa 2016 avattavan Kivistön neuvolan käyttöönottoa on valmisteltu.

Alle kouluikäisten hyvinvointiryhmä on aloittanut Osallisenä perheen elämässä -toimintaohjelman yhteisen työn tiivistämiseksi lasten ja perheiden parissa. Tavoitteena on osallistaa perheitä, koordinoida yhteistyötä aiempaa tehokkaammin ja oppia pois "poislähtämisen" kulttuurista. Sosiaali- ja terveystoimi sekä varhaiskasvatus ovat yhdessä palkanneet projektiasiantuntijan hankkeeseen loppuvuodeksi.

Perhepalveluissa on vuoden 2016 alussa käynnistetty kolme muutospilottia vastaamaan uuden sosiaalihuoltolain velvoitteita: perheiden ja aikuisten palvelutarpeen arviointi on käynnistetty sosiaalineuvontana, lastensuojelun virka-aikainen päivystys on keskitetty sosiaali- ja kriisipäivystyksen yhteyteen ja tarkoituksenmukaisen perhetyön kohdentamiseksi on käynnistynyt perhetyön moniammatillinen asiakasohjaus.

Vuoden 2016 tammi-maaliskuussa toimeentulotukea sai kuukausittain keskimäärin 7 501 kotitaloutta, mikä on hieman enemmän kuin vuotta aikaisemmin. Toimeentulotukimenot eivät kuitenkaan ole kasvaneet edellisvuodesta. Aikuissosiaalityössä on valmistauduttu suureen toiminnalliseen muutokseen, toimeentulotuen perusosan päätöksenteon ja maksatuksen siirtymiseen Kelalle ensi vuoden alussa. Kaupunki on sitoutunut tarjoamaan kaikille työntekijöille toista työtä irtisanomisten välttämiseksi.

Uuden sosiaalihuoltolain mukaisella rakennemuutoksella on tarkoitus vähentää lastensuojelun tarvetta. Vantaalla lastensuojeluilmoituksia tuli tammi-maaliskuussa 1 330 lapsesta, mikä on 5 % edellisvuotta vähemmän. Myös lastensuojelun avohuollon suunnitelmallisen sosiaalityön asiakasmäärä (6,7 % 0-17-vuotiaista) on vähentynyt 5 %. Avohuollon tukitoimisijoitukset ovat lisääntyneet lastensuojelulain muutoksen vuoksi, mutta kiireelliset sijoitukset ovat vähentyneet selvästi. Kodin ulkopuolelle sijoitettuna oli tammi-maaliskuussa 551 lasta, mikä on 30 vähemmän kuin vuotta aikaisemmin.

Suomeen tulevien turvapaikanhakijoiden määrän äkillisen kasvun seurauksena aiemmin psykososiaaliin palveluihin kuuluneet maahanmuuttajapalvelut aloitti toimintansa omana tulosityksikkönä syyskuussa 2015. Yksikön tehtävänä on tarjota kotoutumislain mukaiset vastaanottopalvelut Vantaalle muuttaville oleskelu-

luvan saaneille pakolaisille ja paluumuuttajille. Kotouttamispalveluja tarvitsevien määrän voidaan arvioida ainakin kaksinkertaistuvan vuoden 2016 aikana. Kasvavaan asiakasmäärään on varauduttu asiakassegmentoinnilla, jossa asiakkaat jaetaan kevyen, perustuen ja vahvan tuen tarvisijoihin kotouttamistyön tehostamiseksi. Alkuvuodesta on aloitettu uusien työntekijöiden rekrytointi, ja vakansseja otetaan tarkoituksenmukaisesti käyttöön vuoden 2016 aikana. Paineita palvelujärjestelmälle aiheuttaa lisäksi mm. tulkkipalvelujen riittävyys ja asuntojen järjestäminen oleskeluluvan saaneille.

Omassa kodissa asui maaliskuun lopulla 92,5 % 75 vuotta täyttäneistä vantaalaisista. Alkuvuoden aikana tehtiin lähes 180 000 kotihoidon käyntiä, kasvua edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna on 3 %. Ikääntyneiden palveluohjauksesta vastaavan asiakasohjausyksikön toiminta vakiinnutettiin Länsi-Vantaan lisäksi vuoden alusta myös Itä-Vantaalle.

Omaishoidon tuen asiakkuuksien hoito on jaettu vuoden alusta lukien vammaispalvelujen ja vanhusten avopalvelujen kesken siten, että vanhusten avopalveluissa on ikääntyneiden ja muistisairaiden omaishoito ja vammaispalveluissa lasten ja aikuisten omaishoitoperheet. Muutos mahdollistaa asiakkaiden kokonaisvaltaisen palvelutarpeen arvioinnin kotiin annettavien palvelujen osalta. Omaishoidon tuen tarkennetut myöntämisperusteet otettiin käyttöön maaliskuun alussa.

Hoiva-asumisessa laitoshoidon vähentämistä jatketaan palvelurakenteen kehittämisohjelman mukaisesti; tarkoituksena on muuttaa 16 laitoshoidon ostopalvelupaikkaa sekä 15 Myyrinkodin laitospaikkaa tehostetun asumispalvelun paikaksi vuoden 2016 loppuun mennessä. Simonkylän vanhan puolen peruskorjauksen hankesuunnittelu keskeytettiin ja tilojen käytöstä tehdään kokonaisarviointi yhdessä tilakeskuksen ja maankäytön kanssa. Korson vanhustenkeskuksen peruskorjaus on saatu päätökseen ja uudelleen käynnistämisen valmistelut on aloitettu. Hoiva-asumisen Kaunialan sairaalan paikkoja on maalikuussa 2016 käytössä 111. Talousarviossa ei ole varauduttu kaikkien Kaunialan veloitteipaikkojen käyttöönottoon.

Peijaksen osasto AKOS 2:n suunniteltu laajennusosan remontti on viivästynyt, ja laajennus saadaan käyttöön vasta toukokuussa. AKOS 2:n vanhan osan märkätiloissa on todettu kosteutta, minkä seurauksena AKOS 2:n kaikki paikat tulevat käyttöön vasta vuoden loppuun mennessä. Katriinan B-osan peruskorjauksen suunnittelu ja väistötiloihin siirtyminen etenee aikataulussa.

Vammaispalvelut työllistää kehitysvammaisia uudella toimintamallilla työllistymistä tukevan yksikön avulla. Toiminnan laajentamista suunnitellaan osaksi uusia kohteita, kuten Korson toimintakeskus. Malminiittyhanketta on jatkettu. Ensimmäiset Malminiittyyn työllistetyt ovat työllistyneet suunnitellusti 1.1.2016 alkaen muualle sijoittuviin työtehtäviin.

Talous- ja hallintopalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2016

TALOUS- JA HALLINTOPALVELUT JA SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2016	Käyttö %	TP 2015	KS 2016	Ennuste 2016	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	10	10,5 %	93	95	455	360
Myyntitulot	3	0,0 %	27	15	15	0
Maksutulot	0	0,0 %	0	0	0	0
Tuet	0	0,0 %	41	18	18	0
Muut tulot	7	0,0 %	25	62	422	360
Menot yhteensä	-1 772	18,3 %	-4 238	-9 696	-7 419	2 277
Palkat ja palkkiot	-605	22,5 %	-2 490	-2 695	-2 695	0
Muut henkilöstömenot	-1 007	48,1 %	-683	-2 094	-2 094	0
Asiakaspalvelujen ostot	0	0,0 %	0	-1 900	0	1 900
Muiden palvelujen ostot	-79	3,0 %	-562	-2 587	-2 171	416
Materiaalin ostot	-12	14,7 %	-163	-82	-110	-28
Avustukset	0	0,0 %	0	0	0	0
Vuokrat	-67	19,9 %	-339	-338	-344	-6
Muut kulut	-2	0,0 %	-2	0	-5	-5
Netto	1 762		4 145	9 601	6 964	2 637

Talousarvion toteutuminen 2016

Talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahan arvioidaan alittuvan 2,3 milj. eurolla ja tuloja arvioidaan kertyvän 0,4 milj. euroa käyttösuunnitelmassa arvioitua enemmän johtuen Oy Apotti Ab:lta laskutettavista henkilöstömenoista. Tuloksen (nettotoimintamenot) ennakoidaan olevan suunniteltua 2,6 milj. euroa parempi. Talous- ja hallintopalvelujen menomäärärahassa on varauduttu tulosalueiden ennakoimattomiin menoihin, toimialan hankkeiden omavastuuosuuksiin sekä toimialatason koulutuksiin.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Toimialan vanhus- ja vammaispalvelujen sekä sairaalapalvelujen tulosidonnaisten asiakasmaksujen määrittelytyö keskitettiin talous- ja hallintopalveluihin 1.1.2016 alkaen. Alkuvuoden aikana on selkeytetty ja kehitetty tiimin toimintaprosesseja, uusittu ohjeistuksia ja tiedotteita sekä valmisteltu tiimin muuttoa Pelto- ja vanhus- tiloihin.

Silver (Supporting Independent Living for the Elderly) -hankkeen esikaupallisella hankinnalla toteutetun robotiikan kenttätästä toteutettiin huhtikuussa Koivukylän kotihoidossa, ja järjestettiin kansallinen loppuseminaari, jossa esiteltiin hankinnan viimeiseen vaiheeseen hyväksytty, testattava älyrollaattori. Hanke päättyi elokuussa 2016.

Markkinaoikeuden hylättyä Apotti-hankkeen tietojärjestelmähankinnasta tehdyn valituksen aloitettiin aktiivinen valmistautuminen tietojärjestelmän täytäntöönpanoon. Ns. resurssisopimuksen mukaisesti henkilökuntaa on siirrynyt toimialalta Apotti-hankkeen palvelukseen.

Sähköisen asiointin hanketta on jatkettu yhdessä tietohallinnon kanssa. PSOP-palvelusetelijärjestelmän käyttöönottoa on valmisteltu ja järjestelmä on tuotannossa.

Joka toinen vuosi toteutettava sosiaali- ja terveydenhuollon laaja asiakastytyväisyyskysely toteutettiin talous- ja hallintopalvelujen koordinoimana helmikuussa 2016. HaiPro-yhteistyö aloitettiin HUS:n kanssa. Toimialan lääkehoitosuunnitelma saatiin valmiiksi ja potilas- ja asiakasturvallisuussuunnitelma päivitettiin. Potilasturvallisuuden takaamiseksi on kiinnitetty huomio toimialan lääkehoitolupiin ja uusi ohjeistus lupien saattamiseen ajantasaisiksi n annettu. Lääkelupiin liittyvää koulutusta on huomattavasti lisätty. Toimialan tutkimuslupaprosessia muokattiin alkuvuodesta kevyemmäksi. Toimialan ympäristöohjelman tavoitteiden

toteutumista v. 2015 kartoitettiin esimiehille ja ekotukihenkilöille suunnatulla kyselyllä. Sisäisten auditointien tuloksista on tehty toimintasuunnitelmat sekä terveysasemille että kotihoitoon.

Seuren käyttöön liittyvää ohjeistusta on tarkennettu. Yhteistyö Seuren kanssa on kiinteää ja uusia toimintatapoja on otettu käyttöön.

Korvaavan työn toimintamalli "Tuunattu työ" on otettu käyttöön koko toimialalla 1.2.2016 alkaen. Maaliskuun loppuun mennessä toimialalla on ollut tuunatussa työssä yhteensä 18 henkilöä ja tuunattuja työpäiviä on ollut yhteensä 188.

Erikoissairaanhoido

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2016, käyttö ja ennuste

ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. toteuma 3/2016	Käyttö %	TP 2015	KS 2016	Ennuste 2016	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot	0	0,0 %	1 204	600	600	0
Menot	-59 393	26,2 %	-231 282	-226 731	-233 624	-6 893
Palkat ja palkkiot						0
Muut henkilöstömenot	-826	15,3 %	-5 330	-5 400	-4 955	445
Asiakaspalvelujen ostot	-57 846	26,7 %	-221 527	-216 874	-224 212	-7 338
Muiden palvelujen ostot	-722	16,2 %	-4 426	-4 457	-4 457	0
Materiaalin ostot						0
Avustukset						0
Vuokrat						0
Muut kulut						0
Netto	-59 393		-230 079	-226 131	-233 024	-6 893

Talousarvion toteutuminen 2016

Erikoissairaanhoidon menojen arvioidaan ylittyvän 6,9 milj. euroa. Vantaan kaupungin talousarviossa on HUS-palvelusopimuksen osalta varauduttu 215,0 milj. euron maksuosuuteen. Vantaan kaupungin osavuosikatsaukseen kirjattu ylitys palvelusopimuksen osalta on 9,0 milj. euroa. HUS-eläkevastuut ja muu erikoissairaanhoido toteutuvat yhteensä 2,0 milj. euroa ennakoitua matalampina. Erikoissairaanhoidon tehtävälueella on lisäksi määrärahat kiireellisen sairaankuljetuksen ja ensihoidon järjestämiseen (4,5 milj. euroa), terveysasemien erikoissairaanhoidon (0,2 milj. euroa) sekä myrkytystietokeskuksen menoihin (0,1 milj. euroa), joiden ennustetaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisina. Siirtoviivepäivistä arvioidaan syntyvän 0,1 milj. euron kustannus.

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Vantaan erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa lähes kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymä. Erikoissairaanhoidon palvelutuotannosta ja määrärahasta on sovittu vuonna 2015 käydyissä kuntaneuvotteluissa. HUS:n ja Vantaan välinen palvelusopimus allekirjoitettiin 2.3.2016.

HUS:n palvelutuotanto on NordDRG- ja käyntituotteiden osalta vähentynyt tammi-maaliskuussa 2016 noin yhden prosentin ja hoitopäivätuotteet kasvaneet yhden prosentin verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan. Hoitopäivätuotteet muodostuvat lähes yksinomaan psykiatrian klinikan palvelutuotannosta.

Vantaan terveyskeskuksessa laadittujen elektiivisten läheteiden määrä on kasvanut 1,3 % verrattuna edellisen vuoden tammi-maaliskuun lähetekestymään. Yksityissektorilta ja työterveyshuollosta laaditut läheteet ovat vähentyneet 5,8 % verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan. Tammi-maaliskuussa 2016 kirjoitettiin HUS:iin 9 957 ei-päivystyksellistä lähetettä, joista 62,9 % laadittiin terveyskeskuksessa. Näiden lisäksi laaditaan HYKS:n sisäisiä läheteitä, jotka tarvitaan, kun potilas siirretään hoitoon toiselle erikoisalalle.

HYKS-sairaanhoidon alueella vuodeosastojonoissa oli 48 potilasta yli 6 kk (poikkileikkaus 31.3.2016). Heistä 15 odotti kirurgian ja 27 silmätautien erikoisaloiden hoitoon pääsyä.

Vantaan vastuulla oleville potilaille kertyi 65 HUS:n laskutettua siirtoviivepäivää tammi-maaliskuussa 2016. 31.3.2016 mennessä Vantaa on maksanut siirtoviivepäivistä 27 000 euroa.

Tunnusluvut

	TP 2014	TP 2015	KS 2016	toteuma 31.3.2016	ennuste 2016
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet, kertymä seurantajakson päätyttyä	82 257	85 710	85 856	20 163	81 614
Poliklinikkakäynnit, kertymä seurantajakson päätyttyä	242 800	252 057	251 268	65 284	250 244
Vuodeosastohoitopäivät, kertymä seurantajakson päätyttyä	28 207	30 584	29 342	8 615	21 607
Kaikki jonossa olevat seurantajakson päätyttyä	2 149	2 303	2 137	2 130	2 140
Laskutetut siirtoviivepäivät seurantajakson päätyttyä	1	473	0	65	260
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo/ milj. eur. ¹⁾	204,9	221,2	215,0	55,8	212,9
Euroa/asukas	972	1 031	995	258	985
Euroa/ hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	1 559	1 549	1 618	1 593	1 608

¹⁾ Arvio, koska neuvottelut olivat kesken vuoden 2016 talousarviota valmisteltaessa.

Terveyspalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2016, käyttö ja ennuste

Terveyspalvelut (1 000 euroa)	Kum. Toteuma		TP 2015	KS 2016	Ennuste	
	3/2016	Käyttö %			2016	Ennusteen ero käyttösuun- nitelmaan
Tulot yhteensä	857	22,4 %	4 532	3 832	3 832	0
Myyntitulot	254	17,9 %	1 936	1 417	1 417	0
Maksutulot	580	24,1 %	2 456	2 411	2 411	0
Tuet	0		125	0	0	0
Muut tulot	24		14	5	5	0
Menot yhteensä	-16 842	20,2 %	-80 994	-83 421	-84 071	-650
Palkat ja palkkiot	-5 598	21,8 %	-23 942	-25 706	-25 706	0
Muut henkilöstömenot	-1 582	21,7 %	-6 858	-7 274	-7 274	0
Asiakaspalvelujen ostot	-4 344	17,7 %	-24 003	-24 488	-24 588	-100
Muiden palvelujen ostot	-2 574	18,6 %	-14 666	-13 820	-13 990	-170
Materiaalin ostot	-1 271	22,6 %	-5 609	-5 624	-6 004	-380
Avustukset	-224	24,8 %	-758	-900	-900	0
Vuokrat	-1 220	22,1 %	-5 034	-5 520	-5 520	0
Muut kulut	-30	32,9 %	-124	-90	-90	0
Netto	-15 985		-76 462	-79 589	-80 239	-650

Talousarvion toteutuminen 2016

Tulosalueen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 0,7 milj. eurolla. Tuloja arvioidaan kertyvän käyttösuunnitelman mukaisesti. Tulos (nettotoimintamenot) on suunniteltua 0,7 milj. euroa heikompi.

Terveyspalvelujen talousarvion ylitysuhka muodostuu hoitotarvikejakelun uudelleen järjestelyn yhteydessä tapahtuneesta hinnankorotuksesta (0,4 milj. euroa), tulkkipalvelujen ostoista (0,2 milj. euroa) sekä mammografia ja papa-seulontojen kustannuksista (0,1 milj. euroa).

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Vastaanottotoiminnan lääkäritilanne on parantumassa. Keski-Vantaalla Tikkurilan terveysasemalle saadun yhden lääkäriviran myötä ei-listautuneiden potilaiden hoitopaikkaa on pystytty lyhentämään. Hoito-henkilökuntaa on saatu rekrytoitua vakinaisiin toimiin ja pitkiin sijaisuuksiin hyvin, mutta lyhyisiin sijai-suuksiin Seuren kautta on ollut vaikeuksia saada tekijöitä. Erikoissairaanhoidon konsultaatiot terveysase-milla ovat toimineet hyvin. Yhteistyömuotoja terveysasemapalveluiden ja sosiaalityön välillä on kehitetty ja uudenlaisia toimintatapamalleja on löydetty. Ajankäytön tehostamiseksi on lisätty esim. Lync-kokouksia.

Länsi-Vantaalla Myyrmäen terveysasemalla on saatu omalääkärijonoa purettua. Syksyn Lean työpajoista nousseita kehittämisen kohteita on jatkoyöstetty Länsi-Vantaan terveysasemilla. Forsante 3 – automaat-tinen Marevan-lääkityksen annostusohjelma pilotoitiin Martinlaaksossa, ja se jalkautetaan tänä vuonna kaikille terveysasemille. Jalkautuvien erikoislääkärien toiminta on jatkunut ennallaan; Myyrmäessä ortope-di, reumatologi ja gastroenterologi IBD- vastaanotolla, Martinlaaksossa konsultoiva psykiatri ja molemmilla terveysasemilla on jalkautunut kipulääkäri kevästä alkaen.

Pohjois-Vantaalla Korson terveysasemalla on ollut kevään aikana haasteita lääkärirekrytoinnissa, mutta vakanssit on saatu täytetyksi toukokuusta alkaen. Päiväpoliklinikan toiminnan kehittämistä on jatkettu lean -mallia hyödyntäen ja etälääkäri vastaanoton kytkemistä päiväpoliklinikan yhteyteen on valmisteltu. Hoitotarvikejakelu yksikössä potilaiden suoritusmahdollisuuksia on lisätty ja yksikön keskittämistoimia on jatkettu. Helmikuussa alkanut remontti on haitannut Koivukylän terveysaseman palvelukykyä. Koivuky-län terveysaseman ja fysioterapian yhteistyötä on tiivistetty. Diabetespotilaiden silmänpohjakuvaukset siir-tivät helmikuusta alkaen HusKuvantamisen tuottamiseksi Tikkurilaan.

Vantaan oman keskusvaraston lakkautumisen vuoksi hoitotarvikkeiden tilaukset siirtyivät 4.4.2016 alkaen HusLogistiikkaan, minkä yhteydessä tapahtunut hinnankorotus aiheuttaa ylitysuhan tulosalueelle. Koko hoitotarvikkeita tilaava sosterin henkilökunta on maaliskuussa koulutettu uuden järjestelmän käyttöön. Samaan aikaan ajoittunut SapErp toiminnanohjausjärjestelmän päivitys ja tuottajan vaihto on aiheuttanut paljon lisätyötä ja hoitotarvikejakelun yksi hoitaja on jouduttu sijoittamaan käyttöönottoprojektiin kokopäiväisesti. Tästä johtuen hoitotarvikejakelun asiakastyö on ajoittain ruuhkautunut.

Uuden isyyslain edellyttämä ennakollisen isyyden tunnustamisen siirtyminen äitiysneuvolaan 1.1.2016 alkaen on sujunut ongelmitta ennalta ehkäistävässä terveydenhuollossa. Kaikkien Vantaan neuvoloiden varustaminen ultraäänilaittein saatiin toteutetuksi alkuvuoden aikana. Neuvolan sähköisen asiainnin käyttöönotto on lykkääntynyt syksyyn järjestelmän keskeneräisyyden takia. Äitiys- ja lastenneuvolan sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon terveystarkastusohjelmien päivittämistä on valmisteltu, ja ne otetaan käyttöön 1.9.2016 alkaen. Neuvoloissa ja koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa on kehitetty seksuaaliterveyden edistämistä. Kivistön neuvolan käyttöönottoa Aurinkokiven palvelukeskuksessa elokuulle 2016 on valmisteltu. Tulkki-kustannusten kasvun hillitsemiseksi ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa siirrytään etätulkkaukseen soveltuvin osin.

Kuntoutuksessa on käynnistynyt Lean-ajattelun mukainen toiminnan kehittäminen. Toimipisteitä keskitetään puheterapiassa ja toimintaterapiassa. Fysioterapian suoravastaanottomallia on valmisteltu. Arthroosi-asiakkaiden ryhmäohjaus on käynnistynyt fysioterapiassa ja toimintaterapiassa. Moniarvotiimitoiminta on käynnistynyt yhdessä psykologipalveluiden ja perheneuvolan kanssa. Apuvälinelainaamotoiminta tul- laan keskittämään yhteen pisteeseen kahden sijasta. Amputaatioprosessia päivitetään yhdessä Katriinan sairaalan terapiayksikön kanssa.

Vantaan terveystalokeskuspäivystys on järjestetty HYKS Akuutin toimesta vuoden 2016 alusta. Toiminta on käynnistynyt vilkkaasti eikä muistutuksia tai kanteluita ole tullut sosiaali- ja terveystoimeen. Asiakastyty- väisyys on jonkin verran laskenut verrattuna aiempiin vuosiin nähden. Laskutuksessa ja raportoinnissa on ollut alkuhankaluuksia, joita on hoidettu ohjausryhmässä hyvässä yhteistyössä.

Suun terveydenhuollon liikelaitoksen palvelutuotanto toteutuu palvelusopimuksen mukaisesti.

Tunnusluvut

	TP 2014	TP 2015	KS 2016	toteuma 31.3.2016	ennuste 2016
Vastaanottokäynnit terveysaseman lääkärille asukasta kohti	0,91	0,85	0,92	0,22	0,84
Vastaanottokäynnit terveysaseman sairaanhoitajalle tai terveydenhoitajalle asukasta kohti	0,68	0,80	0,76	0,12	0,56
Vastaanottokäynnit kuntoutusyksikön palveluun asiakasta kohti	3	3	2,5	1,3	-
Vastaanottokäynnit neuvolan lääkärille tai terveydenhoitajalle asiakasta kohti	3,7	3,6	3,8	1,2	-
Vastaanottokäynnit koulu- tai opiskeluterveydenhuollon lääkärille tai terveydenhoitajalle asiakast	2,3	2,3	2,4	1,0	-
Terveysasemien palveluita käyttäneiden osuus väestöstä (kokonaispeittävyys)	51	47	55	-	-
Odotusaika lääkärin vastaanotolle päiväpoliklinikalla alle 60 min/ %	71	68,3	70	65,2	68,3
Terveysaseman lääkärille pääsy/ vrk	30	30	21	35	35
Päivystyksen perustason kokonaiskustannukset asukasta kohti	25,00	24,59	24,98	-	25,17
Päivystysyksikössä toteutunut odotusaika lääkärin vastaanotolle alle 3 h/ % ²⁾	93,1	91	100	-	-
Terveysasematoiminta					
Toiminnan volyymi ¹⁾					
- Terveysasemien vastaanottokäynnit yhteensä	369 956	352 654	383 197	77 896	326 065
joista lääkärillä	190 990	181 791	198 862	47 014	181 463
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	178 966	170 863	184 335	30 882	144 602
- Hoitotyön valmistelu ja seuranta	105 168	94 587	108 323	25 635	95 290
- Lääkäreiden hoitopuhelut	53 918	53 902	55 536	12 893	52 872
- Hoitohenkilöstön hoitopuhelut	175 230	172 023	180 487	39 579	164 444
Laatu ja vaikuttavuus					
Päiväpoliklinikan odotusaika lääkärille alle 60 min %	71	68,3	70	65,2	68,3
3. vapaa aika lääkärille - listautuneen potilaan odotusajan mediaani vrk ⁵⁾	23	24	21	29	24
3. vapaa aika lääkärille - listautumattoman potilaan odotusajan mediaani vrk ⁵⁾	43	44	21	57	45
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas					
Terveysasematoiminta ja päivystys ⁶⁾	190,72	195,16	202,59	-	204,81
Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto					
Toiminnan volyymi					
- Lääkärikäynnit (suorat kontaktit)	29 343	30 548	30 223	7 888	29 687
- Terveydenhoitokäynnit (suorat kontaktit)	154 838	151 570	159 483	35 819	141 108
- Käynnit äitiys- tai lastenneuvolassa yhteensä	111 082	109 596	110 000	25 196	103 462
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas (ei sisällä terveysasematoiminnasta saatavaa lääkäripalvelua)	49,87	50,18	50,44	-	50,44
- josta äitiys- ja lastenneurolat	31,44	30,99	31,62	-	31,62
- josta koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	15,55	16,56	16,16	-	16,16
Kuntoutustoiminta					
Toiminnan volyymi					
Kuntoutustoiminta yhteensä	61 606	64 685	63 454	15 882	64 572
- Terapeuttien vastaanottokäynnit yhteensä	54 057	56 207	55 679	14 744	56 797
- Ostopalveluterapiat	7 549	8 478	7 775	1 138	7 775
- Terapeuttien hoitopuhelut	14 601	12 953	15 039	3 276	12 531
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas					
kuntoutus (ei sisällä veteraanikuntoutusta)	34,99	34,95	35,28	-	35,28
Suun terveydenhuollon palvelutilaus					
Toiminnan volyymi					
Painotettujen toimenpiteiden määrä (SFA 10)	405 912	415 263	411 110	110 711	411 110
Tuottavuus ja tehokkuus					
Painotettujen toimenpiteiden (SFA 10) hinta tuhatta euroa	15 368	15 958	16 033	4 318	16 033
Laatu ja vaikuttavuus					
Hoitotakuun seuranta, yli 6 kk jonottaneet	0	0	0	0	0

*) Tunnuslukuraportointi on muuttunut palveluntuottajan vaihduttua 1.1.2016 HUS:ksi.

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

⁵⁾ Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimääräinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimääräisen luvun keskiarvo.

⁶⁾ Vuoden 2015 taloussuunnitelmavalmistelun jälkeen laskentatapaa on tarkennettu.

Perhepalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2016, käyttö ja ennuste

Perheiden palvelut (1 000 euroa)	Kum. Toteuma 3/2016	Käyttö %	TP 2015	KS 2016	Ennuste 2016	Ennusteen ero käyttö- suunni- telmaan
Tulot yhteensä	6 314	16,7 %	36 334	37 813	37 813	0
Myyntitulot	-31	-0,7 %	7 865	4 762	4 762	0
Maksutulot	632	18,7 %	3 147	3 373	3 373	0
Tuet	5 352	19,6 %	22 795	27 256	27 256	0
Muut tulot	362	14,9 %	2 527	2 422	2 422	0
Menot yhteensä	-34 563	21,1 %	-155 072	-163 731	-163 961	-230
Palkat ja palkkiot	-7 106	22,8 %	-28 953	-31 178	-31 178	0
Muut henkilöstömenot	-2 211	22,6 %	-9 227	-9 788	-9 788	0
Asiakaspalvelujen ostot	-8 007	17,4 %	-46 577	-46 112	-46 112	0
Muiden palvelujen ostot	-1 154	18,6 %	-6 521	-6 192	-6 422	-230
Materiaalin ostot	-225	22,0 %	-1 021	-1 021	-1 021	0
Avustukset	-14 359	22,7 %	-57 019	-63 235	-63 235	0
Vuokrat	-1 480	24,4 %	-5 634	-6 061	-6 061	0
Muut kulut	-21	15,0 %	-121	-143	-143	0
Netto	-28 249		-118 738	-125 918	-126 148	-230

Talousarvion toteutuminen 2016

Tulosalueen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 0,2 milj. eurolla. Tuloja arvioidaan kertyvän käyttösuunnitelman mukaisesti. Tulos (nettotoimintamenot) on suunniteltua 0,2 milj. euroa heikompi.

Perhepalvelujen talousarvion ylityshaka muodostuu tulkkipalvelujen ostoista (0,2 milj. euroa).

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Perhepalvelujen tulosalueen yhteisenä painopisteenä v. 2016 on siirtää palvelujen painopistettä uuden sosiaalihuoltolain mukaisesti varhaiseen tukeen. Tavoitetta edistävät organisaation kolme muutospilottia ovat käynnistyneet suunnitellusti.

Sosiaalihuoltolain mukainen palvelutarpeen arviointi on aloitettu aikuisten ja perheiden sosiaaliuuvontana. Sosiaaliuuvonnan työntekijät tekevät yhdessä asiakkaan kanssa palvelutarpeen arviointeja, antavat ohjausta ja neuvontaa eri elämäntilanteissa sekä asiakkaan tarpeen mukaisesti. Asiakkaat ovat alle 65-vuotiaita vantaalaisia.

Lastensuojelun virka-aikainen päivystys on keskitetty sosiaali- ja kriisipäivystyksen yhteyteen. Kokeilun tavoitteena on rauhoittaa lastensuojelun suunnitelmallinen työ, turvata lastensuojelutarpeen arviointien valmistuminen lakisääteisessä määräajassa sekä yhtenäistää työkäytäntöjä. Lisäksi tavoitteena on muodostaa sujuva yhteistyö sosiaali- ja kriisipäivystyksen kanssa sekä tarjota yksi palvelunumero asiakkaille ja yhteistyökumppaneille.

Sosiaalihuoltolain mukainen perhetyön monialainen asiakasohjausryhmä käynnistyi tammikuussa. Tavoitteena on tarjota asiakkaalle tukitoimena tarkoituksenmukainen perhetyön muoto. Asiakkaille nimetään omatyöntekijä sosiaalihuoltolain mukaisista palveluista. Koulukuraattorit ovat olleet aktiivisia sosiaalihuoltolain mukaisten palveluiden järjestämisessä ja koordinoinnissa perheille. Maaliskuun loppuun mennessä on käsitelty 23 perheen asiakasohjaus.

Psykososiaalisissa palvelujen perhekoutsit ovat alkuvuonna tavoittaneet noin 1 400 asiakasta. Toiminta on jalkautunut yli 30 päiväkotiin, kouluun ja asukaspuistoon. Kuukausittain tulee uusia asiakkuuksia noin 20 kuukaudessa asiakkuuden keston ollessa enintään viisi kuukautta. Nuortenkeskus Nupin asiakasmäärän kasvu on jatkunut, ja alkuvuoden aikana uusia asiakkaita on tullut 155. Nuoret asiakkaat ja heidän perheensä pääsevät palvelun piiriin noin viikon sisällä yhteydenotosta. Lääkärin puuttuminen moniammatillisesta tiimistä vaikeuttaa nuorten hoidon toteuttamista ja seuranta.

Lastensuojelussa on hyödynnetty palvelumuotoilua perhekuntoutuksen ja tehostetun perhetyön yhteistyönä. Lastensuojelun avohuollossa jatkuu palvelun vaikutusten arviointihanke. Yhteistyössä Espoon kanssa jatketaan vaativan laitoshoidon vaikuttavuuden arviointia. Lastensuojelun vastaanottotiimit ovat osallistuneet lastensuojelun alkuarvioinnin Laava-projektiin Apottihankkeen yhteydessä, hankkeen päätösseminaaripidettiin huhtikuussa.

Aikuissosiaalityöstä on valmistauduttu perustoimentulotuen siirtymiseen Kelaan vuoden 2017 alusta lukien. Toimeentulotuen perusosan päätöksenteon ja maksatuksen siirtyminen Kelan toiminnaksi on suuri toiminnallinen muutos. Vantaa on sitoutunut tarjoamaan kaikille toimeentulotuen työntekijöille toista työtä irtisanomisten välttämiseksi. Alkuvuoden aikana henkilöstölle on järjestetty uudelleensijoituksen työpajat sekä muutosvalmennusta.

Päihdepalveluissa on toteutettu päihde- ja mielenterveyspalvelujen integraatiotyön mukaisia muutoksia yhteistyössä HUS psykiatrian kanssa. Peijaksen päivystyksen pilotti alkoi tammikuussa, ja tässä on mukana kuusi päihdepalvelujen työntekijää. He työskentelevät päivystyksessä arkisin aamupäivät. Asiakasmäärät ovat toistaiseksi jääneet varsin pieniksi.

Maahanmuuttajapalvelut aloitti toimintansa omana tuloksikkonä apulaiskaupunginjohtajan päätöksellä syyskuussa 2015. Yksikön tehtävänä on tarjota kotoutumislain mukaiset vastaanottopalvelut Vantaalle muuttaville oleskeluluvan saaneille pakolaisille ja paluumuuttajille. Lisäksi yksikkö laatii lain mukaiset alkukartoitukset, järjestää kotoutumista tukevia palveluja yhteistyössä usean toimijan kanssa ja vastaa ihmiskaupan uhrien palveluista. V. 2015 asiakaskotitalouksia oli 541; määrän arvioidaan kaksinkertaistuvan ku-luvan vuoden aikana. Myös tehtävien alkukartoitusten määrän arvioidaan kaksinkertaistuvan viime vuoden 46:sta. Kasvavaan asiakasmäärään on varauduttu asiakassegmentoinnilla, jossa asiakkaat jaetaan kevyen, perustuen ja vahvan tuen tarvitsijoihin kotouttamistyön tehostamiseksi. Lisäksi alkuvuodesta on aloitettu uusien työntekijöiden rekrytointi.

Tunnusluvut

	TP 2014	TP 2015	KS 2016	toteuma 31.3.2016	ennuste 2016
PSYKOSOSIAALISET PALVELUT					
Toiminnan volyymi					
Nuorten psykososiaalisten palvelujen asiakkaat	596	839	700	474	900
Sosiaalihuoltolain perhetyön asiakkaat			20	23	110
Perhe- ja nuorisoneuvonnan asiakaskäyntisuoritteet ¹⁾	8 852	9 461	12 000	2 887	10 600
Varhaisen tuen asiakastapaamiset	..	..	600	324	1 100
Tuottavuus ja tehokkuus					
Lapsiperheiden kotipalvelu kotikäyntitunnit lisääntyvät	7 864	13 402	12 400	3407	13 600
LASTENSUOJELU					
Toiminnan volyymi					
Lapset, joista lastensuojeluilmoitus	4 005	4 394	4 000	1 330	4 170
Avohuollon suunnitelmallisen asiakastyön asiakasmäärä vähenee	3 750	4 146	3 700	3 124	3 950
Tukiyksikön oman toiminnan tukitapaamiset lisääntyvät	..	4 227	4 160	1 120	4 400
Laatu ja vaikuttavuus					
Lastensuojelun palvelutarvearviot valmistuvat 3kk määräajassa	98 %	99 %	100 %	99,6 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Perhehoidon osuus hoitovuorokausista lisääntyy edelleen	50,9 %	50,9 %	51,7 %	53,0 %	53,5 %
MAAHANMUUTT AJAPALVELUT					
Toiminnan volyymi					
Maahanmuuttajapalvelujen asiakaskotitaloudet	486	541	..	255	900
Tuottavuus ja tehokkuus					
Tehdyt alkukartoitukset	61	46	70	22	100
AIKUISSOSIAALITYÖ					
Toiminnan volyymi					
Valmistuneet palvelutarpeen arvioinnit yhteensä	579	603	1 000	518	2 000
palvelutarpeen yksikkö	..	..	..	273	1 500
Aikuissosiaalityö	579	603	1 000	245	500
Laatu ja vaikuttavuus					
Palvelutarpeen yksikköön tulleista asiakkuuksista päättyy 6 kuukauden kuluessa			50 %	..	50 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Tuetun asumisen vuorokausien osuus aikuissosiaalityön asumispalvelujen vuorokausista	40 %	43 %	50 %	45 %	50 %
Nuorten sosiaalityön henkilöstön asiakastapaamiset työpäivittäin lisääntyvät	2,0	2,4	4,0	3,0	3,5
Aikuisten sosiaalityön henkilöstön asiakastapaamiset työpäivittäin lisääntyvät	1,9	2,6	4,0	2,9	3,5
PÄIHDEPALVELUT					
Toiminnan volyymi					
Päihdepalvelujen asiakkaat	2 200	1 988	2 200	1 461	1 800
lisäksi terveysneuvonnan huumehoito asiakkaat	1 083	..	1 150	591	1 100
Päihdepalvelujen ostetut asumispalveluvuorokaudet	19 683	15 302	17 000	2722 ³⁾	16 300
Päihdehuollon ostetut laitoshoitovuorokaudet	11 290	11 560	11 500	1771 ³⁾	10 600
Laatu ja vaikuttavuus					
Hoitotakuun puitteissa korvaushoidon aloittaneet %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Päihdevierotusyksikön käyttöaste pysyy korkeana	98 %	100 %	100 %	96,5 %	100 %
TOIMEENTULOTUKI, koko Vantaa					
Toiminnan volyymi					
Tukea saaneet kotitaloudet	14 225	14 687	16 000	9 955	14 900
Laatu ja vaikuttavuus					
Seitsemässä vrk:ssa käsiteltyjen hakemusten osuus; jakson viimeinen kuukausi	99 %	100 %	100 %	99 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Etuuskäsittelijän tekemät päätökset keskimäärin työpäivässä	6,7	8,5	8,9	9,3	9,3

¹⁾ suorite on 45min työntekijää kohden. Tieto saadaan puolivuositain

Vanhus- ja vammaispalvelut

Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2016

Vanhus- ja vammaispalvelut (1 000 euroa)	Kum.		Ennusteen			Ennusteen ero käyttö- suunnitelmaan
	Toteuma 3/2016	Käyttö %	TP 2015	KS 2016	2016	
Tulot yhteensä	5 133	17,6 %	28 292	29 155	29 155	0
Myyntitulot	763	30,9 %	2 735	2 468	2 468	0
Maksutulot	4 366	16,4 %	25 494	26 614	26 614	0
Tuet		0,0 %	0			0
Muut tulot	3	4,1 %	63	73	73	0
Menot yhteensä	-34 724	19,3 %	-175 755	-179 577	-180 974	-1 397
Palkat ja palkkiot	-9 739	21,3 %	-42 617	-45 638	-45 638	0
Muut henkilöstömenot	-2 822	21,1 %	-12 655	-13 370	-13 370	0
Asiakaspalvelujen ostot	-12 748	16,8 %	-75 044	-75 807	-77 204	-1 397
Muiden palvelujen ostot	-5 094	19,7 %	-28 000	-25 897	-25 897	0
Materiaalin ostot	-492	17,3 %	-2 325	-2 840	-2 840	0
Avustukset	-1 429	20,2 %	-6 192	-7 057	-7 057	0
Vuokrat	-2 290	26,0 %	-8 697	-8 810	-8 810	0
Muut kulut	-110	69,2 %	-225	-159	-159	0
Netto	-29 591		-147 463	-150 422	-151 819	-1 397

Talousarvion toteutuminen 2016

Tulosalueen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 1,4 milj. eurolla. Tuloja arvioidaan kertyvän käyttösuunnitelman mukaisesti. Tulos (nettotoimintamenot) on suunniteltua 1,4 milj. euroa heikompi.

Ylitysuhka muodostuu pääasiassa Kaunialan sairaalan velvoitekäytöstä hoiva-asumisessa (0,9 milj. euroa) ja kehitysvammaisten asumispalveluiden ostoista (0,5 milj. euroa).

Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Maaliskuun lopulla Vantaan 75 vuotta täyttäneistä asui kotona 92,5 %. Vanhusten avopalvelujen kotihoitoon käyntien määrä kasvoi 3 % samalla kun asiakkaiden hoitoisuus kasvoi. Toiminnanohjausjärjestelmän pilotointi Korson kotihoidossa jouduttiin helmikuussa keskeyttämään reilun viikon jälkeen järjestelmäsovelusten häiriöiden takia, ja se käynnistetään uudelleen huhtikuussa. Kotikuntoutus on käynnistynyt tiiviissä yhteistyössä mm. AKOS-osastojen kanssa. Hyvä Työ -hanke jatkui yhteistyössä työllisyyspalvelujen kanssa työttömien rekrytoinnilla avustajiksi kotihoitoon. Kotihoidon asiakkuuskriteerien tarkentaminen on aloitettu yhteistyössä PKS-kuntien kanssa. Ympäri vuorokautisissa palvelutaloissa jatkui VM:n kuntakokeilu, ja toimintaa on muutettu tavoitteiden mukaisesti asiakasta osallistaen.

Vanhusten ennaltaehkäisevissä palveluissa Itä-Vantaan asiakasohjausyksikkö aloitti vakinaisen toiminnan vuoden alussa. Omaishoidon tuen asiakasmäärä kasvoi alkuvuoden aikana edellisvuoteen verrattuna 11 %. Omaishoidon tuen asiakkuuksien hoito on jaettu vuoden alusta lukien vammaispalvelujen ja vanhusten avopalvelujen kesken siten, että vanhusten avopalveluissa on ikääntyneiden ja muistisairaiden omaishoito ja vammaispalveluissa lasten ja aikuisten omaishoitoperheet. Omaishoidon tuen myöntämisen uudet perusteet otettiin käyttöön 1.3.2016. Palkkioluokka kolmeen ei oteta enää uusia asiakkaita, ja omaishoitajan vapaapäivän aikaisesta hoivasta päivätoiminnassa ja lyhytaikaisessa hoidossa peritään asiakasmaksu. Omaishoitajan vapaapäivä kotiin -palveluseteli on otettu käyttöön osana PSOP-järjestelmän pilotointia.

Hoiva-asumisen asukaspaikkojen määrä kasvoi edellisvuoteen verrattuna 19 paikalla, 2,0 %. Paikkojen määrän arvioidaan kasvavan tänä vuonna noin 30 palvelusetelipaikalla, mikä vastaa nettokustannuksilta 15 ostopalvelupaikkaa. Maaliskuussa hoivapaikkaa odotti 32 asiakasta, joista yksikään ei ollut odottanut yli 3 kk. Hoiva-asumisen palvelujen ostopalvelujen kilpailutusprosessi on käynnistetty yhdessä Helsingin kaupungin kanssa.

Hoiva-asumisen laitoshoidon vähentämistä jatketaan palvelurakenteen kehittämisohjelman mukaisesti. Tarkoituksena on vuoden 2016 loppuun mennessä muuttaa 16 laitoshoidon ostopalvelupaikkaa tehoste-

tuksi asumispalvelun paikaksi. Myyrinkodin osalta tavoitteena on muuttaa vuoden aikana laitoshoidosta tehostetuksi asumispalveluksi 15 paikkaa. Liukumäki kotiin -projektin avulla pystyttiin siirtämään kotiin tai kevyempään tuettuun asumiseen aikaisemmin hoivassa olleita asukkaita (20 asukasta) ja näin vapauttamaan raskaamman hoivan paikkoja niitä tarvitseville.

Simonkylän vanhan puolen peruskorjauksen hankesuunnitelu keskeytettiin ja tilojen käytöstä tehdään kokonaisarviointi yhdessä tilakeskuksen ja maankäytön kanssa. Simonkylän vanhan puolen laitostyösköiden asukkaiden siirrot korvaaviin tiloihin on käynnistetty. Korson vanhustenkeskuksen peruskorjaus on saatu päätökseen ja uudelleen käynnistämisen valmistelut on aloitettu.

Hoiva-asumisen Kaunialan sairaalan paikkoja on maalikuussa 2016 käytössä 111, perussopimuksen mukaan Vantaan maksimipaikkamäärä on 155 paikkaa (5/2016). Talousarviossa ei ole varauduttu kaikkien Kaunialan velvoitepaikkojen käyttöönottoon.

Sairaalapalveluissa tuotettiin 607 hoitojaksoa, mikä vastaa edellisvuoden tasoa. Sairaalan kokonaiskäyttöaste oli 108 %. Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen osuus tammi-maaliskuussa oli 71 %. Maaliskuussa hoiva-asumispaikan jonottajia oli Katriinan sairaalassa 10 ja akuuttiosastoilla 7.

Peijaksen osasto AKOS 2 suunniteltu laajennusosan remontti viivästyi ja laajennus saadaan käyttöön vasta toukokuussa. AKOS 2 vanhan osan märkätiloissa on todettu kosteutta, minkä seurauksena AKOS 2 kaikki paikat tulevat käyttöön vasta vuoden loppuun mennessä. Katriinan B-osan peruskorjauksen suunnittelu ja väistötiloihin siirtyminen etenee aikataulussa. Kaunialan sairaalan kuntoutuspaikkoja on ostettu suunniteltua enemmän suunniteltu. Erikoissairaanhoidosta saapuvien läheteiden määrä on pysynyt ennallaan edellisvuoteen verrattuna. Yleislääketieteen ylikäyttöpäiviä syntyi tammi-maaliskuussa yhteensä 66 päivää.

Vammaispalveluissa kehitysvammaisten laitosasumisen vähentämistä on jatkettu, ja laitosasumisen osuus asumispalvelusta on enää 3 %.

Työikäisten ja lasten omaishoidon tuen palvelut siirtyivät 1.1.2016 alkaen osaksi vammaispalvelun palveluvalikkoa (aik. vanhusten avopalveluissa). Muutos mahdollistaa asiakkaiden kokonaisvaltaisen palvelutarpeen arvioinnin kotiin annettavien palvelujen osalta. Vastaavasti kuljetuspalvelut keskitettiin vanhusten avopalvelujen asiakasohjausyksikköön myös vammaisten henkilöiden osalta, millä parannetaan kustannusten hallittavuutta. Tilapäisen perhehoidon hanke jatkuu VM:n kuntakokeiluna. Hankkeen myötä asiakkaille on pystytty tarjoamaan perhehoitoa tilapäisen asumispalvelun tai henkilökohtaisen avun rinnalle.

Vammaispalvelut työllistää kehitysvammaisia uudella toimimallilla työllistymistä tukevan yksikön avulla. Toiminnan laajentamista suunnitellaan osaksi uusia kohteita kuten Korson toimintakeskus. Malminiitty-hanke jatkui ja ensimmäiset Malminiittyyn työllistetyt ovat työllistyneet suunnitellusti 1.1.2016 alkaen muualle sijoittuviin työtehtäviin. Vammaispalvelun oman toiminnan kehittäminen jatkui; suunnitteilla on mm. asumispalvelujen APAJA -hanke yhteistyössä henkilöstöpalvelujen kanssa. Tavoitteena on kehittää uusi, joustavan henkilöstön käytön toimintamalli vammaispalvelun eri yksiköiden välille vuoden 2016 aikana.

Tunnusluvut

AVOPALVELUT

	TP 2014	TP 2016	KS 2016	toteuma 31.3.2016	ennuste 2016
Toiminnan volyymi					
Asiakkaat kotihoidon kenttä, poikkileikkaus	1 730	1 750	1 850	1 724	1850
Asiakkaat kotihoidon kenttä, yhteensä vuoden aikana	3 844	3 917	4 000	2 360	4000
Palvelutalopaikat, poikkileikkaus					
oma toiminta	259	259	259	259	259
ostotoiminta	60	60	60	60	60
Kotihoidon käynnit yhteensä avopalveluissa	652 760	718 384	706 736	179 007	716 028
Kotihoidon käynnit, kotihoidon kenttä	327 687	368 069	358 962	88 661	354 644
joista tehostetun kotihoidon käynnit ¹⁾	13 393	15 564	17 500	4 202	16 808
ostotoiminta	5 196	25 081	12 600	3 823	15 292
Kotihoidon käynnit, palvelutalot	325 073	350 315	347 773	90 346	361 384
oma toiminta	300 091	326 972	324 578	83 791	335 164
ostotoiminta (Havukoski)	24 982	23 343	23 195	6 555	26 220
Päivätoimintakäynnit, oma toiminta	11 110	10 492	11 412	3 196	11412
Omaishoidontukiasiakkaat 31.12 (sekä avopalveluissa että vammaispalveluissa)	789	890	894	897	897
ryhmä 1 (374,51)	545	654	661	661	661
ryhmä 2 (749,01)	229	226	226	227	227
ryhmä 3 (1300,00)	15	10	7	9	9
Omaishoidontukiasiakkaat vuoden aikana, yht.	965	1 047	1 093	944	1093
Kuljetuspalvelut					
Kuljetuspalveluasiakkaat (VpL) yhteensä	3 490	3 532	3 450	2 878	3450
Liikkumista tukevien palvelujen asiakkaat (ShL) yhteensä	805	701	500	445	500
Kuljetuspalvelumatkat (VpL)	319 132	323 358	315 875	81 061	315 875
Laatu ja vaikuttavuus					
Säännöllisen kotihoidon käynnit 75 -v / 75 -v täyttänyt asiakas, keskimäärin kuukaudessa	25	27	28	27	28

HOIVA-ASUMISEN PALVELUT

Toiminnan volyymi

Hoiva-asumisen paikat ⁵⁾	1 062	1 070	1 120	1 081	1 111
Tehostettu asumispalvelu oma toiminta	176	192	228	227	242
Tehostettu asumispalvelu ostotoiminta	707	748	784	746	792
Vanhainkodit oma toiminta	122	87	79	72	57
Vanhainkodit ostotoiminta	57	43	29	36	20
Lyhytaikaishoittoon varatut paikat	45	45	45	45	45
Kuntoutus- ja valmennusasuminen oma toiminta			7	7	7
Kuntoutus- ja valmennusasuminen ostotoiminta			10	5	10
Kaunialan hoitopaikat					
Pitkäaikaishoiva (Kauniala)	89	88	141	87	141
Tehostettu asumispalvelu (Kauniala)	24	24	24	24	24

SAIRAALAPALVELUT

Toiminnan volyymi

Sairaalapalvelujen päättäneet hoitojaksot, yhteensä ^{4) 6)}	2 587	2 512	2 950	607	2950
Katriinan päättäneet hoitojaksot	1 412	1 404	1 400	343	1400
Akosien päättäneet hoitojaksot	1 114	1 009	1 400	237	1400
Kaunialan päättäneet hoitojaksot	61	99	150	27	150

Laatu ja vaikuttavuus

Kotiutukseen päättäneet osastojaksot % ⁷⁾	73 %	73 %	75 %	71 %	75 %
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, Katriinan sairaala		23	22	23	22
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, akuuttiosastot		8	8	8	8

VAMMAISPALVELUT

Toiminnan volyymi

Erityishuollon piirissä olevat asiakkaat	861	886	877	891	891
Asiakkaat yhteensä kehitysvammaisten asumispalveluissa	375	387	384	386	394
oma toiminta	113	130	143	122	130
joista tuetusti asuvat	65	80	75	74	81
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	50	50	68	49	49
ostotoiminta	274	257	241	264	272
joista tuetusti asuvat	10	6	6	4	8
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	235	251	235	260	264
Laitostoiminnan asukkaat	79	13	12	12	10
Vammaisten asumispalvelujen asiakkaat	145	142	133	133	133
oma toiminta	9	11	10	10	10
ostotoiminta (VpL)	103	108	103	108	108
ostotoiminta (ShL)	33	23	20	15	15
Henkilökohtaisten avustajien asiakkaat, poikkileikkaus	537	538	550	527	527

Laatu ja vaikuttavuus

Tuetusti asuvien osuus kehitysvammaisten asumispalveluissa	21,0 %	22,00 %	23 %	20 %	22
--	--------	---------	------	------	----

¹⁾ Sisältää kotisairaalan käynnit

⁵⁾ TP2014, KS2015, ennuste sekä KS 2016 eivät sisällä Kaunialan paikkoja

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

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala. Tulokortti 2016. Raportointi 4/2016.

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
Raportointi: Tuottavuuden seuranta on jatkettu lautakunnan 2015 hyväksymillä mittareilla. Tuottavuuden ennustetaan kehittyvän käyttösuunnitelman mukaisena.									
Kaupunkirakenne eheytyy									
2	Palveluverkko muuntautuu joustavasti	Palveluverkkosuunnitelmaa toteutetaan ja palveluverkkoa arvioidaan vuosittain	Palveluverkon tarkoituksenmukainen uudistuminen	Palveluverkkosuunnitelma laadittu (kevä 2014)	Palveluverkko uudistunut tarkoituksenmukaisesti	5.		kaikki tulosalueet, talha raportoi	Sote-toteutus poikkeaa palveluverkkosuunnitelmasta
Raportointi: Toimiala on osallistunut kaupunkitasoiseen palveluverkon suunnitteluyöhön. Valmisteltu neuvola- ja kouluterveydenhuoltotoimintojen käynnistämistä kesän jälkeen valmistuvaan Aurinkokiveen. Aurinkokiven lasten ja nuorten terveysneuvontapisteitä esitetty NHG-yhteistyössä hallituksen seudulliseksi kärkihankkeeksi. Puheterapian ja toimintaterapian toimipisteitä on tiivistetty. Vammaisasumisessa ohjatun ja autetun asumisen osalta tavoitteita ei olla vielä saavutettu, toimenpiteitä on käynnistetty.									
Kaupungin elinvoima vahvistuu									
3	Kaupungin työllisyystoimia tuetaan käytettävissä olevilla resursseilla	Työllistämistoimia jatketaan tulosalueilla rekrytoiden työllistettäviä erityisesti avustaviin tehtäviin	Monimuotoisen työllistämisen toteutuneet tukikaudet ja työllistetyt henkilöt	Elinvoimaohjelman velvoitteet	Toimialalle asetetut tavoitteet toteutuvat	9.	9.2.	kaikki tulosalueet	Valtion määrärahat, säästöjen mukaiset tiukat kelpoisuusehdot
Raportointi: Työllistettäviä ei ole saatu kaikkiin tarjolla oleviin tehtäviin toivotusti. Perhepalveluissa rekrytoidaan työllistettäviä määrärahojen puitteissa. Vanhus- ja vammaispalveluissa Malmiinityn asumis- ja toimintakeskuksen sekä Kivistön arviointi- ja kuntoutusyksikön avustavissa tehtävissä työskentelee pääosin työllistettyjä. Yksittäisiä työllistettyjä myös muissa yksiköissä. Hyvä työ -hankkeessa ollut mukana yhteensä 15 työllistettyä, joista tällä hetkellä edelleen mukana 10 henkilöä.									
4	Kumppanuutta hyvinvointialan yritysten ja järjestöjen kanssa vahvistetaan	Lisätään eri asiakasohjauspisteissä tietoa yksityisen ja kolmannen sektorin palveluvaihtoehtoista ja -mahdollisuuksista	Asiakasohjauspisteissä käytössä asiakaspalveluvälit	Asiakasohjauksen nykytilanne	Asiakaspalveluvälit käytössä	18.		terveys-, perhe- ja vanhus- ja vammaispalvelut	Toimintakäyttöjen hidas muuttuminen, työn kuormitus
Raportointi: Perhepalveluissa erityisesti aikuisten ja perheiden sosiaaliohjeistuksessa on lisätty ohjausta ja neuvontaa yksityisten ja kolmannen sektorin vaihtoehtoja. Asukaspalvelujen ja perhepalvelujen yhteistyötä tiivistetään monimuotoisen palvelutuotannon lisäämiseksi. Vanhuspalvelut hyödyntää kolmannen ja yksityisen sektorin mahdollisuuksia mm. siten, että asiakasohjaus tiedottaa em. sektoreiden palvelumahdollisuuksista. Vantaan hyväksymistä palveluntuottajista palveluseteliäsiakkaille on lista internetissä.									
		Palvelusetelitä lisäämällä laajennetaan palvelujen tuottamisvalikoimaa	Palvelusetelin käyttö lisääntyy ja laajenee uusiin toimintoihin	Nykytilanne	Raportoidaan palvelusetelin käyttö sekä uudet käyttöönotetut palvelusetelit	18.	18.1.	kaikki tulosalueet	Palvelusetelin laajan käytön mahdollistavan sähköisen järjestelmän käyttöönotto viivästyy
Raportointi: Palvelusetelin käytön laajentamista tukeva sähköinen palvelusetelijärjestelmä PSOP on otettu onnistuneesti käyttöön. Ensimmäinen järjestelmässä käyttöönotettu palvelu on omaishoitajan vapaapäivä kotiin, yrittäjien ja henkilökunnan perehdytys ja ohjaus etenee suunnitellusti. Tehostetun asumispalvelun palvelusetelipalvelut valmistettu viettäväksi järjestelmään kesään mennessä. Lisäksi suunnitellaan palvelusetelin käyttöön ottoa mm. lapsiperheiden kotipalvelussa, myöhemmin myös sosiaalihuoltolain mukaiseen perhetyöhön, avosairanhoidon vastaanottoille sekä vanhusten kotihoitoon. Omaishoitajan vapaapäivä kotiin -ps-asiakkaita alkuvuonna 5, hoivan tehostetussa asumispalvelussa 24 ja omaishoidon vapaan aikaisia asiakkaita 2, suun terveydenhuollossa 2.									
Palvelut uudistuvat									
5	Vantaalaisten terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen	Jatketaan sosiaali- ja terveystoimen työssä painottuvaa terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä ja osallistetaan koko kaupungin hyvinvointiyhteistyön	Raportoidaan toimenpiteet osavuosikatsausten yhteydessä	Nykytilanne	Raportoidaan uudet toimintatavat			kaikki tulosalueet	Toimintakäyttöjen hidas muuttuminen, yhteisen vastuun haasteet
Raportointi: Sosiaali- ja terveystoimi toimii vuoden 2016 HYRY:n puheenjohtajana. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen organisointi sote-uudistuksen toteutumisen jälkeen on työn alla. Vahvan koordinoimana on valmisteltu ikääntyneen väestön hyvinvointisuunnitelma vuosille 2016 - 2017. Suunnitelma viedään toukokuun sosiaali- ja terveystalokuntaan. Enkaisevä terveydenhuolto, psykososiaaliset palvelut, kuntoutus ja varhaiskasvatus ovat palkanneet yhdessä projektiasiantuntijan Osallisuutta perheen elämässä -hankkeeseen ajalle 15.3.-31.12. Tavoitteena on osallistaa perheitä, koordinoida yhteistyötä aiempaa tehokkaammin ja oppia pois "poislähtämisen" kulttuurista. Projektisuunnittelija auttaa myöskäyttöön otettua moniarviointimissä ja EETH:n perhevalmennuksen kehittämisessä.									
6	Terveysasemien kiireettömälle vastaanotolle pääsee kolmessa viikossa	Vastaanotto-prosessia tehostetaan lean management -prosessia hyödyntäen	Odotus aika terveysasemien kiireettömälle vastaanotolle	Nykytaso	Odotus aika korkeintaan kolme viikkoa			terveyspalvelut	Asiakaspaine, työn kasvava kuormitus, toimintakäyttöjen hidas muuttuminen
Raportointi: Listapotilaiden osalta ollaan lähes 3 viikon tavoitteessa. Lisäksi suunnitteilla päiväpoliklinikalle vapaa hakeutuminen ja palvelusetelit.									

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 arvioitu, hyvät toimintatavat raportoitu ja niitä laajennettu muille terveysasemille			terveyspalvelut	Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen
Raportointi: Terveysasemilla on tiivistetty vapaiden vastaanottoaikojen seurantaa ja lääkäreiden työohjelmia on yhtenäistetty.									
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 pystytä vastaamaan
Raportointi: 31.3.2016 kotona 75-vuotta täyttäneistä asui 92,5 %. Vanhuspalvelujen asiakasohjauksen ja terveyspalvelujen yhteistyötä kehitetty aktiivisesti. Vahvassa vuoden 2015 lopussa asiakkaita, joilla on vastuutyöntekijä, oli 141. Vastuutyöntekijöitä 14.									
9	Erikoissairaanhoidosta 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
Raportointi: Siirtoviivepäiviä on maksettu noin 27 000 €. Laskutettuja siirtoviivepäiviä 1-3/16 66 kpl (v 2015 225).									
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	Työllisyystilanteen ja perheiden hyvinvoinnin kehittyminen, eri toimijoiden ehkäisevien toimintojen oikea kohdentuminen
Raportointi: Sosiaalihuoltolain mukainen perhetyön monialainen asiakasohjausryhmä käynnistyi tammikuussa. Maaliskuun loppuun mennessä on käsitelty 23 perheen asiakasohjaus. Näille perheille on löytynyt omatyöntekijä sosiaalihuoltolain mukaisista palveluista ja tukitoimena heille on myönnetty perhetyötä, esim. koulukuraattorit ovat olleet aktiivisia sosiaalihuoltolain mukaisten palveluiden järjestämisessä ja koordinoinnissa perheille. Tammi-maaliskuussa lastensuojelun suunnitelmallisen sosiaalityön asiakkaana oli 3124 lasta, mikä on 6,7 % Vantaan 0-17 –vuotiaista. Viime vuoden vastaavana ajankohtana asiakkaana oli 3 304 lasta, mikä oli 7,2 % Vantaan 0-17 -vuotiaista.									
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
Raportointi: Päihdepalveluissa on toteutettu päihde- ja mielenterveyspalvelujen integraatiotyön mukaisia muutoksia yhteistyössä HUS psykiatrian kanssa. Peijaksen päivystyksen pilotti alkoi tammikuussa, ja siihen osallistuu kuusi päihdepalvelujen työntekijää. He työskentelevät päivystyksessä arkinen aamupäivät. Jonkin verran ollut puutetta integraatiopotilaista, mikä johtunut uuden työmallin sisäänajon informaatiokatteista Terveysasemien matalan kynnyksen pisteet käynnistävät 1.9 Tikkurilassa ja soveltuvin osin Myrmyssä.									
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 huomioiminen
Raportointi: Sähköinen ajanvaraus on toimialalla käytössä useissa palveluissa. Sähköisen lääkäri-vastaanottoaikojen ajanvarauksen laajamittaisen lisäämisen esteenä on lainsäädännön velvoite hoidon tarpeen arvioinnista määrääjässä, mahdollisuuksia mm. sähköisen hoidon tarpeen arviointiin selvitetään. Hoitotarvejakelun sähköisiä asiakkuuksia on lisätty. Kaupunkitasoiseen DigiVantaa -hankkeeseen kuuluva neuvolan sähköisen asioinnin käyttöönotto (äitiysneuvolan asiakkaaksi tulo ja lomakkeiden lähetykset sähköisesti) on lykkääntynyt syksyyn järjestelmän keskeneräisyyden takia. Suojatun sähköisen viestinvälityksen käyttöönoton etenee osana DigiVantaa -hanketta.									
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
Raportointi: Markkinaoikeuden hyllyttänyt Apotti-hankkeen tietojärjestelmähankinnasta tehdyn valituksen aloitettiin aktiivinen valmistautuminen tietojärjestelmän täytäntöönpanoon. Ns. resurssisopimuksen mukaisesti henkilökuntaa on siirrynyt toimialalta Apotti-hankkeen palvelukseen. Perhepalvelujen toimintoihin on tehty ja tehdään tarvittavia selvityskäyntejä Apotti hankkeeseen liittyen. Lastensuojelun vastaanottotieit ovat osallistuneet lastensuojelun alkuarvioinnin Laava-projektiin Apotti-hankkeen yhteydessä, päätösseminaarina pidettiin 21.4.2016.									
14	Sote-uudistuksen valmistelua tuetaan	Tuetaan sote-uudistuksen toimenpiteitä osallistuen uuden toimintamallin valmisteluun	Valmistelua tehty kansallisten ratkaisujen ja ohjauksen edellyttämällä tavalla vantaalaisten laadukkaat palvelut varmistaa	Valtioneuvoston päätös sote-uudistuksesta	Varmistetaan vantaalaisten laadukkaat palvelut uudistuksessa			kaikki tulosalueet, talha raportoi	Kansallisten ratkaisujen viivästyminen
Raportointi: Toimialan edustajat ovat osallistuneet sote-uudistusta valmisteleviin kokouksiin.									

[illegible]

KÄYTTÖSUUNNITELMAN 2016 RISKIANALYYSI JA SEURANTA

Terveyspalvelut

Seurannan kohteena oleva toiminta	Toteutumisen riski	Riskien vaikutukset talouden, toiminnan ja henkilöstön kannalta	Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi	Seuranta 4/2016
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 siirretyksi palvelusetelin piiriin. Asiakkaiden palvelunsaanti 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.	Palvelusetelin käyttöönotto terveyspalveluissa on tarkoitus aloittaa vuoden 2017 alusta, valmistelut on aloitettu.
Terveyskeskuspäivystyksen siirto HUS:lle	Toiminnan sujuva siirto ja aloittaminen. Potilaiden ohjautuminen yhteispäivystyksessä ei ole joustavaa ja tehokasta. Yhteistyö päiväpoliklikoiden 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.	Pääsääntöisesti yhteispäivystyksen käynnistys on sujunut hyvin. Laskujen ja raportoinnin osalta on ilmennyt pieniä epäselvyyksiä.
Lääkäreiköiden 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 eeth-resursseista.	Lean-mallin hyödyntäminen toimintojen kehittämisessä. Uusien toimintamallien käyttöönottoja. Päivystyksen käytön seuranta. Ehkäisevässä terveydenhuollossa terveydenhoitajien ja lääkärin yhteistarkastusten lisääminen koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa.	Etenkin Korson terveysasemalla ollut suuria vaikeuksia lääkärirekrytoinnin onnistumisessa. Ylilääkäri aloittaa virassa 2.5 ja toukokuussa muutkin lääkärihakanssit tulevat täytetyksi. Ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa lääkärihakanssit ovat täynnä ja terveysasemilta on siirretty lääkäriresurssia.
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. Ennakoluuluton asenne uutta toimintaa kohtaan.	Valmistelu on viivästynyt, mutta matalan kynnyksen pisteet käynnistyvät 1.9.2016.
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-töön kehittämiseen. Vantaan oman toiminnan ylläpitäminen (esim. gfs) osaajien siirtyessä Apotin valmisteluun.	Valmistelemissa työryhmissä tuodaan esiin aktiivisesti perusterveydenhuollon näkemyksiä ja tarpeita. Henkilöstön koulutus ja mukaanotto valmisteluun.	Apotti-asiantuntijat on saatu vapautetuksi omasta työstään, joten siltä osin Apotti etenee suunnitelmien mukaan. Apotti-asiantuntijoiden kanssa on sovittu säännöllisistä käynneistä laajennetussa terveyspalvelujorjyssa.

KÄYTTÖSUUNNITELMAN 2016 RISKIANALYYSI JA SEURANTA

Perhepalvelut

Seurannan kohteena oleva toiminta	Toteutumisen riski	Riskien vaikutukset talouden, toiminnan ja henkilöstön kannalta	Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi	Seuranta 4/2016
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.	Varhaisen tuen palvelut ovat käynnistyneet hyvin, mutta vaikutukset eivät vielä näy koko lastensuojelussa, kuitenkin joillakin alueilla. Jatkuvan arvioinnin pohjalta kehitetään ja parannetaan varhaisen tuen palveluja ja asiakasohjausta tehostetaan.
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.	Asiakasmäärän kasvua on ollut ja tulee olemaan erityisesti maahanmuuttaja-palveluissa. Turvapaikan saaneiden osalta lisääntyy tarve kohtuuhintaisiin vuokra-asuntoihin muuten riskinä asunnottomuuden lisääntyminen.
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.	Muutospilotit ovat aloittaneet toimintansa ja edistyvät suunnitelmien mukaisesti. Sopivien tilojen löytäminen on hidastanut pilottien etenemistä.

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 4/2016
Asiakasohjaus	Asiakasohjaustoiminta ei suju toivotulla tavalla: - toiminnan johtaminen ja yhteistyö ei suju - henkilökunnan osaaminen, muutosvastarinta ja työn organisointi ontuvat - verkostokumppanuudet epäonnistuvat - palvelujen päätöksenteko ei toteudu suunnitellulla tavalla	- Kustannusten hallinta päätösten kautta. - Ei saada toimintamallia toimimaan: - Vahvan jorin johtamisdynamiikan kriisiytyminen - 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/tulosityksiköt Lähiverkoston yhteistyön parantaminen siten, että asiakkaat selviytyvät kotona kevyemmällä palvelulla Verkoston ja kuntalaisten viestinnän parantaminen Palvelumuotoilun käyttö toiminnan kehittämisessä	- VPL kuljetuspalvelussa tavoitteena 0 % kasvu ja kustannusten jarruttaminen; näyttää onnistuneen, mutta vaatii edelleen tarkkaa päätösten hallintaa. - Edelleen keskitytään vammaispalvelujen asumisen keventämiseen, VPL asumisen kustannusten vähentämisen tavoite, vammaispalvelujen ja asiakasohjauksen edelleen tiivistäminen. VPL-palveluasumiseen siirtymisen kriittinen tarkastelu, asiakkaille tarkka palvelutarpeen arviointi ja sosiaalihuollon palvelut aina ensisijaisia. - Henkilökunnan muutosprosessi on edennyt erinomaisesti. - Työhyvinvoinnin seurantaan kehitetty työväline, jonka avulla voidaan tehdä korjausliikkeitä aikaisempaa nopeammin. - Idässä asiakasvirran hallinnassa ei vielä olla tavoitenopeudessa ts. asiakkaan palvelutarpeen arviointien odotusaika on osalla asiakkailla useita viikkoja. - Vahvan johtamisjärjestelmässä on sovittu yhteistyömalli terveyspalvelujen suuntaan, mikä asiakasohjauksen kannalta hyvin toimiva rajapinta. Sosiaalisen kuntoutuksen ja palveluasumisen järjestämishaasteet nostavat esiin tarpeen tiivistää johdon tasoista verkostoyhteistyötä perhepalveluiden suuntaan. - Kuntalaisviestinnän toteuttaminen Vantaan Sanomissa on saanut myös kritiikkiä, kaikki viestit eivät mahdu Seniorimenot -sivustolle, verkostokumppanit (vapaaehtoistoiminta, Muistiluotsi, Polli) kokevat prosessissa huonontumista. - Viestintää Vahvan jorytsolla ja lähiverkostossa on vielä lisättävä. Tämä edistää asiakasohjauksen muutoksen leviämistä sekä Vahvan yksiköihin että lähiverkostoon ja auttaa luomaan yhteistä ymmärrystä, miten verkostotyö toteutetaan hierarkisessa toimintaympäristössä (esim. päätöksenteon dialogisuus verkostossa).
Omaishoidon tuen ja henkilökohtaisen avun jakaminen vanhusten avopalveluihin ja vammaispalveluihin iän perusteella	Myönnon 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.	- Omaishoidon tuen uudet kriteerit hyväksytty lautakunnassa. - Vammaispalvelut ja vanhusten avopalvelut hvin tarkkaan vertailevat ja seuraavat toistensa käytäntöjä. - Perehdytys ja asiakasasioiden yhteistyö on säännöllistä ja onnistunut hyvin. Sitä jatketaan ja kehitetään edelleen.
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 pysytä. 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, hoitajaksoja ei kyetä lisäämään tarvittavalla volyymilla.	- Hoitopaikkojen tarve ylittää määrärahat. - Riittämätön jousto ja voimavarat. -Vaikeus rekrytoida riittävän osaavaa henkilöstöä. - Ylikäyttömaksuja erikoissairaanhoidon siirtojen viivästymisestä, henkilöstö kuormittuu jatkuvasta sairaalapaikkojen ylikäytöstä.	Viiveettömät siirrot erikoissairaanhoidosta, viiveettömät kotiutukset sairaalasta, 3 kk määräajan toteutuminen hoiva-asumisen paikkojen saamisessa ja lyhentyneet sisäiset jonotusajat. Tulosityksiköiden 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. Tilapaisten kuntoutushoivapaikkojen määrän kasvattaminen. Yksikköjen välisen luottamuksen parantaminen.	- Sairaalan toiminnassa hoitajaksojen tuotanto kasvussa, millä vältetään sakkopäiviä. - Mikäli sairaalassa odottaa 30 hoivaan, asia otetaan välittömästi johtoryhmän käsittelyyn. - Sairaalan hoitajaksojen tuotanto hidastunut ed vuoteen verrattuna (pituus kasvanut, määrä vähentynyt, kotiutukseen päättynyt ed vuotta vähemmän hoitajaksoja). - Ylikäyttömaksuja tullut ed vuotta vähemmän.

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 pystytä vastaamaan. - Jos hoivapaikkoja ei tule lisää, kotihoidon peittävyys 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.	- Pilotti keskeytettiin helmikuussa sovellusongelmien vuoksi, mutta aloitetaan uudelleen huhtikuussa Korson kotihoidossa ja toukokuussa Tikkurilan kotihoidossa.
Palvelusetelin käytön laajentaminen	Palvelusetelin hallittu käyttö ei onnistu. Asiakkaat eivät ota palveluseteliä "omakseen". Palvelusetelin budjetointi ei kohdennu siihen yksikköön, jossa kustannus syntyy.	Palvelusetelin sähköisen järjestelmän investoinnista ei saada täysimääräistä hyötyä. Tiedostetaan palvelusetelin kustannusvaikutus budjetin tasolla: Ensimmäisen palvelusetelin budjettiraha on hoivassa, mutta se rasittaa vanhusten avopalvelujen budjettia. Palvelusetelin kustannukset ja säästöt eivät kohdistu oikeaan tulosityksikköön.	Asiakasohjauksen palvelusetelin ohjausosaaminen oltava erinomaista. Palveluseteliin varatun budjetin sijoittaminen siihen/niihin yksikköihin, joissa kustannus syntyy. Palvelusetelin säästövaikutusten seuraamisen siinä yksikössä, jossa arvioidaan säästön syntyvän.	- PSOP-järjestelmän käyttö on aloitettu Omaishoitajan vapaapäivä kotiin -palvelusetelillä ja ensimmäiset asiakasprosessit kokonaisuudessaan on pilotoitu onnistuneesti. Yrittäjien ja henkilökunnan perehdytys ja ohjaus etenee suunnitellusti.
Kaunialan sairaalan käyttö	Kaunialan epätarkoituksellinen käyttö.	- KS 2016 ei varasta perussopimuksen mukaisiin lisäpaikkoihin. Myöskään kuntoutuspaikkojen lisäämiselle ei KS 2016 varasta - Lainsäädännön vaateet sille, että laitoshoidon vain lääketieteellisin perustein - Asiakkaita ei laitoshoidon jonossa - Asiakkaat eivät halua Kaunialaan matkan takia	Kaunialan käytöstä luopuminen. Laitospaikkojen muutos asumispalveluksi (2 B ja 3A). Kuntoutuspaikkojen määrän lisääminen.	- Toimenpiteet omistajatasolla. Laitoshoidon paikkojen muutos asumispalveluksi. - Kuntoutuksen paikkoja ostettu ed vuotta enemmän ja 171 hoitopäivää enemmän kuin suunniteltu.
Katriinan peruskorjaus	Peruskorjaus alkaa syksyllä 2016. Peruskorjauksen ja potilasiirtojen hallinta ei onnistu. Sairaalan potilaiden hoitaminen tehostettuun asumiseen tarkoitettussa väistötilassa vaikeaa. Potilasturvallisuus heikkenee. Henkilöstön sijoittamista 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.	- Väistötilojen osalta saattaa lisätä kustannuksia - Väistötilojen suunnittelu etenee aikataulussa. Sairaaloiminnan vaatimat lääkintälaitteiden sähköluokitukset viivästyttävät väistötilojen valmistusta, vaikutus hoiva-asumiseen ja kustannukset tilakeskukselle.
APOTIN käyttöönotto	Apotin käyttöönotto viivästyy huomattavasti. Apottiin siirtyä 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.	Markkinaoikeus hylkäsi valitukset. Apotin käyttöönotto jatkuu. Vahvasta siirtymästä Apotti-asiantuntijoita Apotin palvelukseen.