

# Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan osavuosisikatsaus 1/2022

## Sisällys

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala .....	2
Talous- ja hallintopalvelut .....	6
Erikoissairaanhoido .....	8
Terveyspalvelut .....	9
Perhe- ja sosiaalipalvelut .....	12
Vanhus- ja vammaispalvelut .....	15

## Liitteet:

1. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tavoitteet 2021: toteuma 1/2022
2. Käyttösuunnitelman tunnusluvut: toteuma 1/2022

## Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

### Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2022, käyttö% ja ennuste

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI YHTEENSÄ SISÄLTÄEN PANDEMIAMENOT (1 000 euroa)	Kum. toteuma 03/2022	Käyttö %	TP 2021	KS 2022	Ennuste 2022	Ennusteen ero KS
<b>Tulot</b>	7 151	15,4 %	117 724	46 503	81 637	35 134
<b>Menot</b>	-183 654	23,8 %	-789 047	-771 022	-835 105	-64 082
<b>Toimintakate</b>	-176 502	24,4 %	-672 257	-724 520	-753 468	-28 948

VALTION KORVAAMA LENTOKENT- TÄTOIMINTA	Kum. toteuma 03/2022	Käyttö %	TP 2021	KS 2022	Ennuste 2022	Ennusteen ero KS
<b>Tulot</b>	0		10 264	0	5 500	5 500
<b>Menot</b>	-1 054		-8 589	0	-5 500	-5 500
<b>Toimintakate</b>	-1 054		1 675	0	0	0

<b>ROKOTUSTOIMINTA/TULOT</b>	0		6 419	0	4 900	4 900
<b>ROKOTUSTOIMINTA/MENOT</b>	-1 718		-5 922	0	-4 900	-4 900

<b>TARTUNNANJÄLJITYS/ TULOT</b>	0	0	8 908	0	1 800	1 800
<b>TARTUNNANJÄLJITYS/ MENOT</b>	-595	0	-2 294	0	-1 800	-1 800

<b>TESTAUSTOIMINTA/ TULOT</b>	0		35 571	0	21 000	21 000
<b>TESTAUSTOIMINTA/ MENOT</b>	-4 225		-35 711	0	-21 000	-21 000

<b>MUU PANDEMIA/ TULOT</b>	0	0	4 099	0	3 300	3 300
<b>MUU PANDEMIA/ MENOT</b>	-1 267	0	-6 391	-63	-3 300	-3 237

SOSTER YHTEENSÄ ILMAN ERIKOISSAIRAANHOITOA ja 2021 ilman PANDEMIAMENOJA (1 000 euroa)	Kum. toteuma 03/2022	Käyttö %	TP 2021	KS 2022	Ennuste 2022	Ennusteen ero KS
<b>Tulot yhteensä</b>	<b>6 567</b>	<b>14,5 %</b>	<b>47 415</b>	<b>45 203</b>	<b>43 837</b>	<b>-1 366</b>
Myyntitulot	2 281	12,2 %	15 958	18 636	18 188	-449
Maksutulot	4 188	16,3 %	25 149	25 624	24 736	-888
Tuet	65	20,0 %	5 984	325	325	0
Muut tulot	33	5,3 %	324	618	588	-29
<b>Menot yhteensä</b>	<b>-98 747</b>	<b>20,2 %</b>	<b>-468 919</b>	<b>-489 178</b>	<b>-516 823</b>	<b>-27 645</b>
Palkat ja palkkiot	-27 346	21,1 %	-119 129	-129 594	-128 259	1 335
Muut henkilöstömenot	-7 267	21,0 %	-31 112	-34 665	-34 510	155
Asiakaspalvelujen ostot	-37 846	18,8 %	-200 414	-201 139	-225 468	-24 329
Muiden palvelujen ostot	-12 735	20,0 %	-62 880	-63 685	-67 976	-4 291
Materiaalin ostot	-3 381	21,2 %	-14 288	-15 945	-16 245	-300
Avustukset	-3 962	21,1 %	-17 227	-18 806	-18 806	0
Vuokrat	-6 110	24,3 %	-23 614	-25 100	-25 275	-175
Muut kulut	-99	40,8 %	-254	-244	-284	-40

<b>Netto</b>	<b>-92 180</b>		<b>-421 504</b>	<b>-443 975</b>	<b>-472 986</b>	<b>-29 011</b>
--------------	----------------	--	-----------------	-----------------	-----------------	----------------

*Sosiaali- ja terveydenhuollon nettomenojen ennakoitaan toteutuvan 29,0 milj. euroa käyttösuunnitelmaa korkeampina. Ylitysuha muodostuu pääosin vanhusten tehostetun palveluasumisen ostoista (10,0 milj. euroa) sekä Kaunialan palvelujen ostoista (8,0 milj. euroa) sekä perhe- ja sosiaalipalvelujen asiakaspalveluiden ostoista (4,6 milj. euroa). Pandemiamentojen arvioidaan olevan tänä vuonna 36,5 milj. euroa, joka saadaan korvauksena valtiolta. Toimiala on jatkanut ja laajentanut Myönteisen erityiskohtelun toimintaohjelman toimenpiteitä.*

## **Talousarvion toteutuminen 2022**

Sosiaali- ja terveydenhuollon nettomenojen ennakoitaan toteutuvan 29,0 milj. euroa käyttösuunnitelmaa korkeampina. Kun huomioidaan koronamenot, toimialan menojen ennakoitaan olevan 64,1 milj. euroa käyttösuunnitelmaa enemmän. Valtion koronakorvauksien arvioidaan tänä vuonna olevan 36,5 milj. euroa. Toimialan tulojen arvioidaan kokonaisuudessaan ylittyvän 35,1 milj. euroa.

Normaalitilanteen menojen ennakoitaan toteutuvan 27,6 milj. euroa käyttösuunnitelmaa korkeampina ja tulojen 1,4 milj. euroa alemmina kuin käyttösuunnitelma. Palvelutuotannon ylitysuhat muodostuvat pääosin vanhusten tehostetun palveluasumisen ostoista (10,0 milj. euroa), Kaunialan palvelujen ostoista (8,0 milj. euroa) sekä lapsiperheiden sosiaalityön ja lastensuojelun, psykososiaalisten palvelujen varhaisen tuen yksikön ja aikuisten ja nuorten palvelujen asiakaspalveluiden ostoista (4,6 milj. euroa).

## **Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset**

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala on toteuttanut palvelutehtäväänsä poikkeuksellisen haastavassa toimintaympäristössä. Koronaepidemia on jatkunut, muuntunut ja laajentunut, henkilöstöpula vaikeutunut entisestään ja Ukrainan sodan seurauksiin on jouduttu varautumaan yhteiskunnan eri tasoilla. Kevään mittaan työmarkkinatilanne kiristyi, ja toimiala valmistautui työtaistelutoimiin, jotka käynnistyivät vuoronvaihto- ja ylityökielloilla. Vantaan väestömäärä jatkoi kasvamistaan, ja hoidon ja palvelun tarpeet kasvoivat ennustetusti.

Toimiala on uudistanut toimintaansa vastatakseen kasvaneeseen palvelujen kysyntään, mutta jonot useisiin palveluihin pysyivät liian pitkinä. Asukkaiden palvelut on pystytty tuottamaan turvallisella tasolla. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan laaja asiakastytyväisyyskysely toteutettiin alkuvuodesta. Tulosten perusteella asiakastytyväisyys oli kokonaisuudessaan kuitenkin pysynyt hyvällä tai jopa kiitettävällä tasolla.

Pitkittynyt koronaepidemia on vaatinut epidemian torjunnan toimenpiteiden jatkamista, ml lentokenttä, tartunnan jäljitys ja rokotukset. Muuntuneen viruksen myötä asukkaita ja henkilöstöä on sairastunut aiempaa enemmän. Erityisesti vanhus- ja vammaispalveluissa jouduttiin supistamaan palvelutoimintaa. Henkilökuntaa siirrettiin vahvistamaan henkilöstötilannetta erityisesti asumisyksiköissä ja sairaalan vuodeosastoilla. Terveyspalveluissa on jatkettu tartunnan jäljitystoimintaa, mutta raportointikauden aikana toiminnan painopistettä muutettiin ja keskityttiin vakavan koronataudin riskiryhmiin karanteeni- ja erityiskäytäntöjen muututtua. Terveysasemien erilliset infektiovastaanotot lopetettiin maaliskuussa. Rokotustoiminta on jatkunut kansallisten suositusten mukaisesti. Koronan toipumissuunnitelman sekä valtuuston talousarviokäsittelyn yhteydessä myöntämät hoito- ja palveluelan kattamiseen kohdennetut lisävakanssit on perustettu ja rekrytoinnit edenneet pääasiassa hyvin.

Lääkärien vastaanotolle pääsy kiireettömässä asiassa on parantunut vuodenvaiheen tilanteesta (87 vrk), mutta on edelleen 47 vuorokautta. Terveysasemien kiireettömään hoitoon pääsi 14 vuorokauden tavoiteajassa 61 % potilaista. Vastaanotolle pääsyä on parantanut mm. lääkäreiden yhtenäistetyt aikataulupohjat sekä henkilöstöressurssin lisääntyminen. Hoitopalvelujen saatavuuden parantamiseksi on lisätty puhelinpalvelua ja kevyempiä sähköisiä palveluja. Sähköinen asiointi kasvoi 19 % edellisvuodesta, ja kaikkiin Maisa-asiakasportaalin ensikontaktihin vastattiin kahdessa päivässä. Puhelinpalvelun odotusaika oli keskimäärin 9 minuuttia. Kuulovammaisten Chat-palvelu otettiin käyttöön maaliskuussa.

Vantaan erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa lähes kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymä. Elektiivisten lähetien määrä (11 720 kpl) lisääntyi alkuvuonna edellisvuoteen verrattuna 10 %. Maaliskuun lopussa vantaalaisia potilaita oli vuodeosasto- ja poliklinikajonoissa yhteensä 6 405; heistä 9 % oli jonottanut yli hoitotakuuajan, jonotilanne vastaa edellisvuotta. Eniten kuuden kuukauden hoitotakuun ylittäneitä jonottajia on silmätautien erikoisalalle. Maaliskuun 2022 lopussa lasten psykiatrian hoitotakuujonossa oli yksi yli 90 vrk odottanut ja nuorten psykiatrian hoitotakuujonossa oli kaksi yli 90 vrk odottanutta vantaalaista. Lääkärikonsultaatiotoiminta on jatkunut perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä aikaisemman suunnitelman mukaisesti.

HUSin omistus siirtyy Uudenmaan neljälle hyvinvointialueelle ja Helsingin kaupungille vuoden 2023 alusta. HUS-kuntayhtymän korvaava HUS-yhtymä perustettiin kaikkien Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupunginvaltuuston hyväksytyä HUS-perussopimuksen kokouksissaan huhtikuussa 2022.

Suun terveydenhuollon liikelaitos jatkaa toimia palveluvelan purkamiseksi.

Monet koronaepidemian rajoitustoimista ovat heijastuneet lasten, nuorten ja perheiden arkeen ja hyvinvointiin, ja asukkaiden palvelutarpeet ovat kasvaneet. Perhe- ja sosiaalipalveluissa on palveluihin pääsyn nopeuttamiseksi kehitetty asiakastyötä sujuvoittavia prosesseja ja yhteistyömalleja, kuten perheneuvolatoiminnan ja lääkäripalvelujen yhteinen Vili-prosessi sekä virka-aikaisen lastensuojelun päivystyksen kiireellisyysluokittelu. Lastensuojelun avohuollon asiakkaiden osuus Vantaan 0–17-vuotiaista oli maaliskuun lopulla 2,8 % tavoitteen ollessa enintään 2,6 %. Lastensuojeluilmoituksia on tehty 6,4 % enemmän kuin edellisvuoden ensimmäisellä vuosineljänneksellä. Kodin ulkopuolisia sijoituksia on pyritty vähentämään kotiin vietäviä palveluja kehittämällä.

Nuorten mielenterveyden tukemiseksi ja matalan kynnyksen palvelujen vahvistamiseksi perhe- ja sosiaalipalveluissa on valmisteltu Nuortenkeskus Nupin toiminnan laajentamista Länsi-Vantaalle. Osana hoito- ja palveluvelan kattamista myönnetty lisävakanssit on saatu täytettyä, ja toimipisteelle on löytynyt tilat Myyrmäestä. Nupin yhteydenottokanavia on laajennettu ja käyttöön on otettu mm. chat-palvelu.

Vantaan 75 vuotta täyttäneistä asui omassa kodissa kotihoidon turvin tai ilman palvelutarvetta maaliskuun lopussa tavoitteen mukaisesti 93,4 % ikäluokasta. Vaikeutuneesta koronatilanteesta huolimatta kotihoito pystyi vastaamaan asiakkaiden hoidon- ja palvelutarpeisiin eikä kotihoidon käyntejä jouduttu perumaan. Vanhus- ja vammaispalveluissa on panostettu kotiin vietävien ja liikkuvien palvelujen kehittämiseen, ja mm. kotisairaala ja Liikkuva Sairaala LiiSa ovat osaltaan tukeneet asiakaslähtöistä toimintamallia. Alkuvuodesta valmisteltiin omaishoidon tuen myöntämisen perusteiden päivitys ja kolmannen hoitoryhmän palkkion käyttöönotto 1.5.2022 alkaen.

Vanhus- ja vammaispalveluissa on koronan vuoksi jouduttu alkuvuoden aikana tilapäisesti supistamaan mm. erityisasumisen lyhytaikaisjaksoja, työ- ja päivätoimintaa sekä sairaalan vuodeosastojen hoitopaikkoja. Supistuspäätösten avulla on pystytty turvaamaan riskiryhmien palveluja, kun henkilöstöä on siirretty kriittisiin palveluihin.

Vanhusten tehostetun palveluasumisen jonotilanne on parantunut alkuvuoden aikana. Vuoden alussa tehostettuun palveluasumiseen jonotti 133 vanhusta kun taas huhtikuun lopussa 2022 jonossa oli 77 vanhusta.

Henkilöstön saatavuus ja pysyvyys on kriittistä toimialan palveluvelvoitteiden täyttämässä. Henkilöstöpula on laajentunut lähes kaikkiin ammattiryhmiin. Henkilöstövuokrauksella on pyritty paikkaamaan henkilöstövajetta, mutta myös vuokrahenkilöstön saatavuus alueella on vaikea. Kehittämistoimia henkilöstön pito- ja vetovoiman parantamiseksi jatketaan. Toimialalla on jatkettu tiivistä oppilaitosyhteistyötä, ja rekrytointiin, työhyvinvointiin ja uusien työntekijöiden perehdytykseen pyritään panostaa entistä paremmin.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala on jatkanut myönteisen erityiskohtelun (MEK) toimintaohjelman toimenpiteitä. Etsivän vanhustyön MEK-projektia on jatkettu panostaen erityisesti prosessin sujuvoittamiseen, verkostotyön vahvistamiseen sekä yksilöohjaukseen. Suun terveydenhuolto on integroitunut projektin aikana vahvasti avoimiin kohtaamispaikkoihin ja muihin matalan kynnyksen toimintoihin. Ehkäisevän terveydenhuollon Monikuhanke monikulttuuristen perheiden tukemiseksi on jatkunut. Lapsiperheiden kotipalveluna tarjotaan kaikille vauvaperheille kolme maksutonta kotikäyntiä, toiminta laajentuu kevään aikana kahdesta alueesta neljälle alueelle. Avoimissa kohtaamispaikoissa järjestetään iltapäivätoimintaa monialaisena yhteistyönä.

Valmistautumista palvelujen järjestämisvastuun siirtymiseen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle vuoden 2023 alussa on jatkettu. Toimiala valmistelee turvallista siirtymää yhteistyössä hyvinvointialueen valmisteluorganisaation kanssa. Ns. fuusiotyöryhmät ovat käynnistyneet Vantaan ja Keravan sote-toimintojen yhteenliittämiseksi ja uuden organisaation perustamiseksi. Henkilöstön ja sopimusten siirtymisen valmistelu kunnilta hyvinvointialueelle on edennyt suunnitellusti.

Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeessa on jatkettu palvelujen kehittämistä asiakastarpeisiin vastaamiseksi ja strategisten hyvinvointitavoitteiden saavuttamiseksi Vantaan ja Keravan yhteistyönä. Vuoden 2022 loppuun jatkuvassa TEOT-hankkeessa kehitetään työkyvyn tuen palveluja ja työmenetelmiä em. kaupunkien sosiaali-, terveys- ja työllisyyspalveluiden yhteistyönä. Huhtikuun lopussa saatiin Suomen kestävän kasvun ohjelman mukaista hankerahoitusta VaKeHyva - Hyvät palvelut -hankkeelle. Hankkeen päätavoitteena on edistää hoitotakuun toteutumista nopeuttamalla hoitoon pääsyä, purkamalla koronavirustilanteen aiheuttamaan palveluvelkaa ja

edistämällä sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen toteuttamista. Lisäksi kehitetään digitaalisia palveluja ja ratkaisuja sekä haavoittuvien ryhmien tarpeisiin kuin myös koko väestöä palvelemaan.

## Talous- ja hallintopalvelut

### Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2022, käyttö% ja ennuste

TALOUS- JA HALLINTOPALVELUT (1 000 euroa)	Kum. toteuma 03/2022	Käyttö %	TP 2021	KS 2022	Ennuste 2022	Ennus- teen ero KS
<b>Tulot yhteensä</b>	<b>18</b>	<b>6,0 %</b>	<b>3 726</b>	<b>300</b>	<b>300</b>	<b>0</b>
Myyntitulot	14	30,1 %	138	46	46	0
Maksutulot		0,0 %				0
Tuet		0,0 %	3 575			0
Muut tulot	4	1,6 %	14	254	254	0
<b>Menot yhteensä</b>	<b>-6 462</b>	<b>23,8 %</b>	<b>-28 458</b>	<b>-27 181</b>	<b>-27 181</b>	<b>0</b>
Palkat ja palkkiot	-1 075	35,1 %	-5 080	-3 066	-3 066	0
Muut henkilöstömenot	-264	34,6 %	-1 219	-764	-764	0
Asiakaspalvelujen ostot	-4 625	25,0 %	-18 230	-18 498	-18 498	0
Muiden palvelujen ostot	-261	8,0 %	-2 452	-3 281	-3 281	0
Materiaalin ostot	-24	16,3 %	-113	-148	-148	0
Avustukset		0,0 %	-625	-625	-625	0
Vuokrat	-212	26,5 %	-737	-799	-799	0
Muut kulut		0,0 %	-2			0
<b>Netto</b>	<b>-6 444</b>		<b>-24 732</b>	<b>-26 882</b>	<b>-26 882</b>	<b>0</b>

### Talousarvion toteutuminen 2022

Talous- ja hallintopalvelujen meno- ja tulomäärärahojen arvioidaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisesti.

### Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Kehittämissyksikkö on osallistunut alkuvuoden aikana toimialatasoisten kehittämiskohteiden rinnalla myös kaupunkitasoisen strategiatyön sekä ohjelmien ja yhteisten kehittämistavoitteiden edistämiseen. Toimialalla on järjestetty sukupuolitietoiseen budjetointiin liittyvä koulutus- ja työpaja, osallistuttu myönteisen erityiskohtelun hankkeisiin, Lapsiystävällinen kunta -toimintaan sekä hyte- ja ympäristötyöryhmiin. Ympäristötyön osalta on mm. koottu konkreettisia toimenpiteitä osaksi toimialan resurssiviisauden tiekarttaa. Toimitilojen ja palveluverkon kehittämiseksi on oltu käynnistämässä uusien toimitilahankkeiden valmistelua sekä osallistuttu Vantaan palveluverkkosuunnitelman laatimiseen. Tutkimus- ja tietolupiin sekä pääkaupunkiseudun AMK-yhteistyöhön liittyvää kehitystyötä on jatkettu yhdessä palvelualueiden ja lakimiestiimiin kuuluvien asiantuntijoiden kanssa. Tutkimus- ja tietolupien lainsäädäntömuutosten on todettu lisänsä valmistelutyötä.

Toimialatasoisen koronatyön osalta kehittämissyksikkö on osallistunut tilastointi- ja raportointitehtäviin sekä siirtävälle henkilöstölle suunnatun perehdytysmateriaalin laatimiseen. Toimialan laaja asiakastytyväisyyskysely toteutettiin tammi-helmikuussa. Tulokset toimitettiin lautakunnalle tiedoksi; poikkeusoloista huolimatta asiakastytyväisyys on kokonaisuudessaan pysynyt hyvällä tai jopa kiitettävällä tasolla. Tämänvuotisten tulosten lisäksi asiakastytyväisyyden kehittämisestä tullaan kokoamaan useamman vuoden aikasarjatarkastelu, jonka tulokset on määrä esitellä lautakunnalle elokuun 2022 loppuun mennessä.

Digitaalisten palvelujen yksikkö on työstänyt aktiivisesti vanhojen järjestelmien alasajoa, ja GFS:n käyttö voidaan lopettaa huhtikuun lopussa. Vatj:n alasajo vielä jatkuu; tavoitteena saada se myös alas ajettua kesän aikana. Toimialan henkilöstölle suunnatun Fiilikyselyn digiosaamista kartoittaneiden kysymysten vastausten perusteella jatketaan koulutusten suunnittelua palvelualueiden henkilöstölle. Apotin kanssa on sovittu syksyllä

lähijohdon ja operatiivisen johdon Apotin käyttöön johtamisen apuna liittyviä havainnointikäyntejä, jonka perusteella suunnitellaan kohdennettuja ohjaustunteja. Digitaaliset palvelut -yksikkö on kouluttanut palvelualueita alaikäisen puolesta asiain Apotissa tuleviin muutoksiin liittyen kevään aikana.

Asiantuntijapalvelut -yksikkö on tukenut palvelualueita koronapandemiaan, Ukrainan tilanteeseen, tuleviin lakimuutoksiin ja hyvinvointialueen käynnistämisen liittyvissä tehtävissä sekä osallistumalla mm. HUS-järjestämispimuksen valmisteleminen sekä erinäisiin työryhmiin. Yksikkö on myös järjestänyt koulutusta ja tukenut palvelualueita tehostetusti tietosuojaan liittyvien vaikutustenarviointien toteuttamisessa.

Talousyksikkö on ottanut käyttöön kaupungin uuden talousraportoinnin työvälineen ja perehdyttänyt palvelualueiden johtoa ja henkilökuntaa raportointityötoimintojen käyttöön.

Talous- ja hallintopalvelujen kaikki palveluyksiköt ovat osallistuneet alkuvuoden aikana enenevässä määrin hyvinvointialueen valmistelutehtäviin. Yhteisvalmistelua on tehty niin talouden ja hallinnon järjestelmien kuin esim. hyte-ohjausrakenteen, asiakas- ja potilasturvallisuuden, toimitila-asioiden ja HUS-järjestämispimuksen valmistelujen osalta.

Talous- ja hallintopalvelujen kokonaisuuteen kuuluu useita kansallista rahoitusta saavia yhteistyöhankkeita koordinoiva hanketoimisto. Tulevaisuuden sote-keskus -ohjelman mukaista Vantaa-Kerava-sote - Asukkaan asialla - hankkeen toimeenpanoa on jatkettu ja kehittämistoimet on integroitu osaksi sote-palvelujen kokonaiskehittämistä. Hanke sai joulukuussa 2021 lisärahoitusta 5,48 miljoonaa vuosille 2022 ja 2023. Alkuvuoden aikana hankkeen kärjet ovat tarkentaneet vuoden 2022 toimenpidesuunnitelmat lisäbudjetin mukaisesti ja edistäneet suunniteltuja kehittämistoimenpiteitä. Hanke on kytketty tiiviisti Vantaa-Kerava hyvinvointialueen fuusiotyöhön. Kehittämistyö tukee hyvinvointialueen perustamista ja asiakaslähtöisten palveluiden kehittämistä.

Vuoden 2022 loppuun jatkuvaa Tunnista, Ennaltaehkäise, Ohjaa ja Tue moniammatillisesti osatyökykyisiä (TEOT) -hanketta on toimeenpantu hankesuunnitelman mukaisesti. Hankkeessa kehitetään työkyvyn tuen palveluita ja työmenetelmiä yhdessä Vantaan ja Keravan kaupunkien sosiaali-, terveys- ja työllisyyspalveluiden kanssa.

Uutena hankkeena on käynnistynyt Suomen kestävän kasvun ohjelman mukainen hanke: VaKeHyva - Hyvät palvelut -hanke. Hankkeelle on myönnetty 26.4.2022 saadun ministeriön päätöksen mukaan 1,49 miljoonaa vuodelle 2022. Hankkeen päätavoitteena on edistää hoitotakun toteutumista nopeuttamalla hoitoon pääsyä, purkamalla koronavirustilanteen aiheuttamaa palveluvelkaa ja edistämällä sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen toteuttamista. Lisäksi kehitetään digitaalisia palveluita ja ratkaisuja sekä haavoittuvien ryhmien tarpeisiin kuin myös koko väestöä palvelemaan. Hanketta hallinnoidaan hanketoimiston kautta.

## Erikoissairaanhoito

### Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2022, käyttö% ja ennuste

ERIKOISSAIRAANHOITO (1 000 euroa)	Kum. toteuma 03/2022	Käyttö %	TP 2021	KS 2022	Ennuste 2022	Ennusteen ero KS 2022
Tulot	584	44,9 %	5 048	1 300	1 300	0
Erikoissairaanhoito/ menot	-76 048	27,0 %	-261 222	-281 782	-281 782	0
Palkat ja palkkiot	0	0,0 %	0	0	0	0
Muut henkilöstömenot	0	0,0 %	-4 083	-4 000	-4 000	0
Asiakaspalvelujen ostot	-74 477	27,5 %	-250 795	-270 905	-270 905	0
Muiden palvelujen ostot	-1 572	22,9 %	-6 344	-6 877	-6 877	0
Materiaalin ostot	0	0,0 %	0	0	0	0
Avustukset	0	0,0 %	0	0	0	0
Vuokrat	0	0,0 %	0	0	0	0
Muut kulut	0	0,0 %	0	0	0	0
Netto	-75 465		-256 174	-280 482	-280 482	0

### Talousarvion toteutuminen 2022

Erikoissairaanhoidon meno- ja tulomäärärahojen arvioidaan toteutuvan käyttösunnitelman mukaisesti.

### Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Elektiivisten läheteiden määrä (11 720 kpl) lisääntyi alkuvuonna edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna 10 %. Maaliskuun lopussa Vantaan potilaita oli vuodeosasto- ja poliklinikajonoissa yhteensä 6 405; heistä 9 % oli jonottanut yli hoitotakuuajan. Eniten kuuden kuukauden hoitotakuun ylittäneitä jonottajia on silmätautien erikoisalalle. Jonotilanne on edellisvuoden tasolla. Maaliskuun 2022 lopussa lasten psykiatrian hoitotakuujonossa oli yksi yli 90 vrk odottanut vantaalainen ja nuorten psykiatrian hoitotakuujonossa oli kaksi yli 90 vrk odottanutta vantaalaista.

Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä on kasvanut 2 % vuoden 2021 vastaavaan ajankohtaan verrattuna. DRG-tuotteiden lukumäärä on kasvanut 8 %.

Lääkärikonsultaatiotoiminta on jatkunut perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä aikaisemman suunnitelman mukaisesti.

HUSin omistus siirtyy Uudenmaan neljälle hyvinvointialueelle ja Helsingin kaupungille vuoden 2023 alusta. HUS-kuntayhtymän korvaava HUS-yhtymä perustettiin kaikkien Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupunginvaltuuston hyväksytyä HUS-perussopimuksen kokouksissaan huhtikuussa 2022. Perussopimuksessa määritellään muun muassa HUS-yhtymän rakenne, hallintomuoto, hallituksen kokoonpano, omistajaohjauksen rakenne ja rahoitusmalli. Perussopimus luo myös perustan sairaalan yliopistollisuudelle ja yliopistoyhteistyölle.

HYKS-järjestämissuunnitelman tilalle on valmisteltu järjestämissopimusta alueellisena yhteistyönä. Vantaan ja Keravan edustajat ovat osallistuneet sopimuksen valmisteluun liittyviin teemaryhmiin. Järjestämissopimusta valmistellaan voimaan tulevaksi v. 2023 alusta.



## Terveyspalvelut

### Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2022, käyttö% ja ennuste

Terveyspalvelut ilman pandemiamentojä (1 000 euroa)	Kum. toteuma 03/2022	Käyttö %	TP 2021	KS 2022	Ennuste 2022	Ennusteen ero KS 2022
<b>Tulot yhteensä</b>	<b>760</b>	<b>14,8 %</b>	<b>3 617</b>	<b>5 119</b>	<b>3 753</b>	<b>-1 366</b>
Myyntitulot	159	8,4 %	1 397	1 892	1 443	-449
Maksutulot	582	18,8 %	2 049	3 099	2 211	-888
Tuet	8	0,0 %	78	0	0	0
Muut tulot	12	9,1 %	93	128	99	-29
<b>Menot yhteensä</b>	<b>-19 487</b>	<b>20,7 %</b>	<b>-89 797</b>	<b>-94 321</b>	<b>-96 931</b>	<b>-2 610</b>
Palkat ja palkkiot	-7 547	21,0 %	-32 150	-35 864	-34 484	1 380
Muut henkilöstömenot	-1 856	20,8 %	-7 825	-8 926	-8 756	170
Asiakaspalvelujen ostot	-2 419	15,2 %	-15 209	-15 879	-17 354	-1 475
Muiden palvelujen ostot	-3 123	21,2 %	-16 720	-14 738	-16 908	-2 170
Materiaalin ostot	-2 604	23,4 %	-10 014	-11 123	-11 423	-300
Avustukset	0	-	-49	0	0	0
Vuokrat	-1 894	24,6 %	-7 732	-7 685	-7 860	-175
Muut kulut	-44	41,8 %	-98	-106	-146	-40
<b>Netto</b>	<b>-18 727</b>		<b>-86 180</b>	<b>-89 202</b>	<b>-93 178</b>	<b>-3 976</b>

\*Koronasta aiheutuneet menot ja tulot on eritelty Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan koonnissa.

### Talousarvion toteutuminen 2022

Toimialan pandemiamentojen ja -korvauksien seuranta on keskitetty terveyspalvelujen palvelualueelle. Terveyspalvelujen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 39,0 milj. euroa ja tulomäärärahan 35,1 milj. euroa. Menoilytyksestä pandemiamentojen osuus on 36,4 milj. euroa. Tulomäärärahan toteutumisennuste sisältää valtiolta pandemiamentojen saatavan korvauksen täysimääräisenä.

Pandemiamentojen toteutumisennuste koostuu koronanäytteenotosta 21 milj. euroa, koronarokotustoiminnasta 4,9 milj. euroa, tartunnanjäljityksestä 1,8 milj. euroa sekä infektio puhelinjästä ja materiaalien ostoista (suojavarusteet, puhdistus- ja desinfiointiaineet, hoitotarvikkeet). Vantaan lentokentällä järjestämien rajojen terveys- turvallisuus- ja toiminnasta aiheutuneen 5,5 milj. euron kustannus.

Palvelualueen perustoiminnassa määräraha ylittyy 0,8 milj. euroa työvoiman vuokrauksen, 0,5 milj. euroa ulkokuntalaskutuksen, 0,3 milj. euroa päihde- ja vieroitushoidon ostopalveluiden ja korvaushoidon lääkkeiden, 0,3 milj. euroa diabeteksen hoitotarvikkeiden ja kuntoutuksen apuvälineiden sekä 0,2 milj. euroa vainajapalveluiden kustannusten osalta.

### Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Terveysasemien vastaanottokäyntien ja korvaavien kontaktien määrä on vähentynyt edellisvuodesta 7 % (3760) samalla kun hoidontarpeen arvio -kontaktien määrä on kasvanut 41 % (5600). Hoidon painopiste on siirtynyt edelleen kevyempiin ja varhaisempiin kontaktimuotoihin, sähköisiin yhteydenottoihin ja puheluihin. Sähköinen asiointi on kasvanut 19 % ja Maisa-asiakasportaalien ensikontakteista 100 %:iin on vastattu kahdessa päivässä alkuvuoden aikana. Puhelinpalvelun odotusaika on ollut keskimäärin 9 minuuttia. Kuulovammaisten Chat-palvelu otettiin käyttöön maaliskuussa.

Lääkärien kiireettömän vastaanoton odotusaikojen T3 (3. vapaa aika) mediaani oli maaliskuun lopussa terveysasemilla 47 vrk. Terveysasemien kiireettömään hoitoon on 14 vuorokaudessa päässyt 61 % potilaista ja hoitokujonoja on saatu purettua. Vastaanotolle pääsyä on parantanut mm. lääkäreiden yhtenäistetyt aikataulupohjat sekä henkilöstöresurssin lisääntyminen.

Neuvolan terveydenhoitajien terveystarkastuksiin pääsy on toteutunut lakisääteisesti, mutta kiireettömien leikkiikäisten lääkärintarkastuksiin pääsyssä on ollut viivettä. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa vastaanottokäynnejä on alkuvuodesta ollut enemmän kuin edellisvuonna vastaavaan aikaan. Nuorten mielenterveyspalveluita on vahvistettu kouluterveydenhuollossa yhdellä psykiatrisella sairaanhoitajalla, ja IPC-interventioita (interpersonal counselling, interpersonaalinen terapia) on jatkettu.

Kuntoutuspalveluiden vastaanotoille on pääsääntöisesti päässyt 14 vuorokaudessa, mutta puheterapiassa odotusajat ovat olleet tätä pidempiä. Fysioterapian suoravastaanottoja on lisätty terveysasemilla ja käynti on toteutunut alle viikossa. Kuntoutuspalveluissa on kehitetty mm. etävastaanotto- ja puhelinpalvelutoimintaa. Kaksi lasten toimintaterapeuttia on osallistunut Nepsy-lasten jalkautuvien palvelujen pilottiin.

Päihde- ja mielenterveyspalvelujen saatavuutta on parannettu sähköisen oirearvioinnin ja puhelinpalvelujärjestelmän käyttöönotolla. Ryhmähoito on nostettu vahvemmin yksilöhoitojen rinnalle ja myös kokemusasiantuntijat osallistuvat ryhmäohjaamiseen. Tarve nuorten aikuisten päihdepalveluille, laitospalveluhoitajille sekä vauvaperheiden perhehoitajille on kasvanut.

Henkilöstötilanne on kokonaisuudessaan ollut melko hyvä. Henkilöstön saatavuudessa on ollut haasteita, mutta vakanssien täyttöaste on parantunut. Rekrytointiyksikön kanssa on kehitetty hoitajien jatkuvan rekrytoinnin mallia. Ostopalvelua ja vuokratyövoimaa on käytetty tarpeen mukaan, mutta ostopalvelun saatavuudessa on ajoittain ollut haasteita. Henkilöstösiirtoja pandemia- ja kehittämistehtäviin jatkettiin alkuvuoden aikana, mikä on lisännyt kuormitusta terveyspalveluiden perustyössä. Henkilöstön pito- ja vetovoimakysely toteutettiin helmikuussa kehittämistoimien pohjaksi.

#### *Palvelualueen keskeisimpien uudistusten eteneminen*

Mielenterveyshäiriöiden psykososiaalisten hoitojen saatavuutta ja vaikuttavuutta parannetaan Terapiat etulinjaan -hankkeella. Menetelmiä otetaan käyttöön asiakastyössä asteittain vuoden 2022 aikana. Koulutukset on käynnistetty HUS:n tuella ja terapiakoordinaattoreiden rekrytointi on aloitettu. Terveysasemilla on tehty omahoito-ohjauksen pilotoinnin suunnitelma ja nimitetty toimintamallia pilotoivat hoitajat.

Ensimmäiset rajatun lääkkeen määräämisoikeuden saaneet hoitajat ovat aloittaneet vastaanotot Hakunilan, Kivukylän ja Tikkurilan terveysasemilla.

#### *Tärkeimmät koronan hoitoon liittyvät toimet ja vaikutukset*

Covid-19-pandemia on edelleen vaikuttanut toimintaan. Alkuvuodesta henkilöstöä siirrettiin avuksi pandemiatyöhön sekä turvaamaan vanhuspalveluiden kriittistä toimintaa. Tartunnanjäljitystoiminta on jatkunut, mutta keskitetyen vakavan koronataudin riskiryhmiin karanteeni- ja erityiskäytäntöjen muututtua. Terveysasemien erilliset infektiovastaanotot lopetettiin maaliskuussa 2022. Rokotustoiminta on jatkunut kansallisten suositusten mukaisesti.

#### *Palvelualueen osallistuminen hyvinvointialueuudistukseen*

Terveyspalveluissa on jatkettu hyvinvointialueuudistukseen valmistautumista osallistumalla hanke- ja fuusiotyöhön. Henkilöstölle on pidetty hyvinvointialueuudistukseen liittyviä infotilaisuuksia ja fuusiotyö jatkuu kaikissa palveluyksiköissä. Perhekeskustoiminnan kehittäminen on jatkunut osana hyvinvointialueen hanke- ja fuusiotyötä.

#### *Ukrainan tilanteen vaikutus palvelualueen toimintaan*

Terveyspalveluissa on varauduttu Ukrainasta paenneiden palvelujen tuottamiseen. Neuvolatoiminnassa sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa palvelujen tuottaminen on käynnistynyt: neuvolassa palvelun piirissä on ollut yksittäisiä asiakkaita, mutta kouluterveydenhuollossa yli 100. Alkuvuoden aikana terveysasemilla on

hoidettu yksittäisiä kiireellistä apua tarvitsevia ukrainalaisia. Kuntoutuspalvelujen apuvälineitä on luovutettu apua tarvitseville viikoittain.

## Perhe- ja sosiaalipalvelut

### Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2022, käyttö% ja ennuste

Perhe- ja sosiaalipalvelut (1 000 euroa)	Kum. toteuma 3/2022	Käyttö %	TP 2021	KS 2022	Ennuste 2022	Ennusteen ero KS 2022
<b>Tulot yhteensä</b>	<b>2 379</b>	<b>17,1 %</b>	<b>12 929</b>	<b>13 939</b>	<b>13 939</b>	<b>0</b>
Myyntitulot	1 810	16,7 %	9 801	10 847	10 847	0
Maksutulot	524	17,9 %	2 474	2 934	2 934	0
Tuet	38	25,0 %	644	150	150	0
Muut tulot	7	85,4 %	10	9	9	0
<b>Menot yhteensä</b>	<b>-27 254</b>	<b>20,4 %</b>	<b>-130 290</b>	<b>-133 633</b>	<b>-138 513</b>	<b>-4 880</b>
Palkat ja palkkiot	-7 681	22,1 %	-32 785	-34 686	-34 731	-45
Muut henkilöstömenot	-2 171	21,8 %	-9 203	-9 969	-9 984	-15
Asiakaspalvelujen ostot	-11 590	18,4 %	-63 854	-63 002	-67 582	-4 580
Muiden palvelujen ostot	-1 608	20,4 %	-7 995	-7 892	-8 132	-240
Materiaalin ostot	-178	20,0 %	-754	-891	-891	0
Avustukset	-2 227	22,0 %	-9 259	-10 123	-10 123	0
Vuokrat	-1 788	25,5 %	-6 414	-7 006	-7 006	0
Muut kulut	-10	16,3 %	-26	-63	-63	0
<b>Netto</b>	<b>-24 875</b>		<b>-117 362</b>	<b>-119 694</b>	<b>-124 574</b>	<b>-4 880</b>

### Talousarvion toteutuminen 2022

Perhe- ja sosiaalipalvelujen menomäärärahan arvioidaan ylittyvän 4,9 milj. eurolla. Määrärahan ylitysennuste muodostuu lapsiperheiden sosiaalityön ja lastensuojelun, psykososiaalisten palvelujen varhaisen tuen yksikön ja aikuisten ja nuorten palvelujen asiakaspalveluiden ostoista 4,6 milj. euroa, lastensuojelun sosiaalityön tulkkipalveluista 0,2 milj. euroa sekä Ukrainan kriisin henkilöstömenoista 0,06 milj. euroa.

### Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Perhe- ja sosiaalipalveluissa asiakasmäärä ja asukkaiden palvelutarpeen kasvu on jatkunut. Tämä on ruuhkautanut palveluja, pitkittänyt palveluun pääsyä ja lisännyt ostopalvelujen tarvetta, mutta myös edistänyt uusien palvelumuotojen ja asiakasprosessin kehittämistä.

Lapsiperheiden palvelutarpeen arviointi on edelleen ruuhkautunut ja lakisääteiset määräajat ylittyvät ilmoitusten käsittelyn ja palvelutarpeen arviointien valmistumisen osalta. Palvelutarpeen arvioinnissa on suurta henkilöstövaihtuvuutta ja -vajetta, mikä vaikuttaa palvelun toimivuuteen. Lastensuojeluilmoitusten määrät kasvoivat vuonna 2021 merkittävästi, ja kasvu jatkuu edelleen.

Perhesosiaalityössä (sosiaalihuoltolain mukainen sosiaalityö) asiakasmäärät ovat kasvaneet 40 % tammikuun 2021 ja maaliskuun 2022 välisenä aikana. Erityisesti sosiaalityöntekijöiden saatavuudessa ja pysyvyydessä on suuria haasteita.

Lastensuojelulain sitova asiakasmitoitus astui voimaan 1.1.2022. Mitoituksessa säädetään lastensuojelun sosiaalityöntekijän asiakasmääräksi korkeintaan 35 asiakaslasta sosiaalityöntekijää kohden (vuodesta 2024 lukien 30 asiakaslasta). Vakanssimäärää on kasvatettu vastaamaan mitoitusta, mutta sosiaalityöntekijöiden saatavuudessa on haasteita. Tällä hetkellä lapsien määrä sosiaalityöntekijää kohden ylittää mitoituksen em. syystä. Tilanne on erityisen haastava lastensuojelun avohuollossa.

Nuortenkeskus Nuppiin osana toipumissuunnitelmaa kohdennetut lisävakanssit on saatu täytettyä ja yksikön toiminnan laajentamiseen liittyvät vakanssit täytetään kevään aikana. Länsi-Vantaan alueen toimipisteelle on löytynyt tilat Myyrmäen Virtatalosta. Nupin yhteydenottokanavia on laajennettu ja otettu käyttöön mm. chat-palvelu. Nuorelle annetaan ensikäyntiaika heti yhteydenoton perusteella. Nuorten vanhemmille tarjottavaa tukea on laajennettu ja kehitetään edelleen tämän vuoden aikana. Perheneuvolatoiminnan yksikössä asiakkaiden palveluun pääsyn nopeuttamiseksi on kehitetty mm. Vili-prosessi sekä palveluvalikoiman strukturoimista. Uudet vakanssit on osin saatu täytettyä ja osin rekrytoinnit ovat vielä kesken.

Lapsiperheiden keskitetyn neuvonnan ja ohjauksen toimintamallin valmistelu on edennyt tavoitteiden mukaisesti, ja työ yksikön käynnistämiseksi ja tehtävien määrittämiseksi jatkuu.

Aikuisten ja nuorten sosiaalipalveluissa on kyetty vastaamaan asetettuihin tavoitteisiin palveluun pääsyyn ja oikea-aikaisuuteen liittyen kohtuullisen hyvin. Asiakasprosesseja on kehitetty niin, että ohjausta ja neuvontaa tarjotaan ennen varsinaista sosiaalityön asiakkuuteen siirtymistä. Hankeyhteistyössä on kehitetty muun muassa asiakassegmentointia, jalkautuvia palveluja, digitaalisia palveluja, työkyvyn tukea (TEOT) sekä sosiaalista kuntoutusta omana toimintana (Noste-toiminta). Näillä keinoilla pyritään kohdentamaan palveluja mahdollisimman oikea-aikaisesti ja tarkoituksenmukaisesti.

Laatu-, osto- ja valvontayksikön toiminta on alkuvuonna vakiintunut palvelualueella. Vastuutehtävät ja organisoituminen ovat toteutuneet ensimmäisen vaiheen suunnitelman mukaisesti. Kaikki vakanssit ovat täynnä. Valvontatyötä on voitu laajentaa ja valvontaa tehdään suunnitelmallisesti. Yhteistyö on käynnistynyt hyvin ja rakenteet selkiytyneet.

Ajankohtaisena haasteena monissa yksiköissä on työntekijöiden saatavuus; haasteena sekä veto- että pitovoimatekijät. Sosiaalityöntekijöiden saatavuudessa on ollut suuria haasteita useissa palveluissa (esim. lastensuojelu, lapsiperheiden sosiaalityö, aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelut, sosiaali- ja kriisipäivystys). Saataavuushaaste näkyy laajasti muidenkin ammattiryhmien, kuten psykologien ja sosiaaliohjaajien rekrytoinneissa.

#### *Palvelualueen keskeisimpien uudistusten eteneminen*

Perhe- ja sosiaalipalveluissa on kehitetty asiakastyötä sujuvoittavia prosesseja, jotta palveluun pääsyä voitaisiin nopeuttaa. Esimerkkinä perheneuvolatoiminnan ja lääkäripalvelujen yhteinen Vili-prosessi sekä Nuortenkeskus Nupin yhteydenottokanavien laajentaminen, alkuarvointi ja ensikäyntiajan antaminen ensiyhteydenoton perusteella. Useassa yksikössä on myös lisätty ryhmämuotoista toimintaa.

Työn sujuvuutta on parannettu myös tiivistämällä yhteistyötä. Tästä esimerkkinä lapsiperheiden varhaisen tuen asiakasohjausrakenteet, sosiaali- ja kriisipäivystyksen ja virka-aikaisen lastensuojelupäivystyksen yhteistyörakenteet, Ero lapsiperheessä – viestinnällisesti asiakaslähtöisen kokonaisuuden rakentaminen kaupungin uusille internetsivuille osana hyvinvointialuekehittämistä sekä lääkäripalvelujen konsultaatorakenteet.

Virka-aikaisessa lastensuojelun päivystyksessä on kehitetty kiireellisyysluokittelua asiakkaiden palvelutarpeen arviointiin ja palveluihin ohjautumisen tehostamiseksi.

Aikuisten ja nuorten sosiaalipalveluissa uudistettiin viime vuonna asiakasprosessit niin, että palvelutarpeen arvioon tehnyt ammattilainen jatkaa tarvittaessa asiakkaan omatyöntekijänä. Tämä uudistus on osoittautunut toimivaksi ja tarpeelliseksi. Asiakastyötä kehitetään yhteistyössä hankkeiden (asunnottomuuden ehkäisyhanke, TEOT-osatyökykyisten hanke, Rio-rikoksilla oireilevien nuorten hanke) kanssa. Noste -sosiaalinen kuntoutus omana toimintana on osoittanut vaikuttavuutensa ja tarpeellisuuden laadullisesti.

Kodin ulkopuolisia sijoituksia on pyritty vähentämään kotiin vietäviä palveluita kehittämällä. Erityisen hyviä tuloksia on saatu Multidimensional Family Therapy (MDFT) -toimintamallista, jolla pystytään ehkäisemään sijoituk-  
sia tilanteessa, jossa nuorella on mm. päihteidenkäyttöä, epäsosiaalista käytöstä ja rajattomuutta ja/tai perheessä on vakavia vuorovaikutusongelmia.

### *Tärkeimmät koronan hoitoon liittyvät toimet ja vaikutukset*

Koronaepidemia on näyttäytynyt niin henkilöstön sairastavuudessa kuin asiakkaiden lisääntyneissä palvelujen tarpeessa. Eristäytymisellä ja erilaisilla rajoituksilla on ollut vaikutuksia sosiaaliseen hyvinvointiin. Korona vaikuttaa lisännen palvelutarvetta erityisesti siten, että nuorten psyykinen pahoinvointi ja oireilu ovat lisääntyneet.

### *Palvelualueen osallistuminen hyvinvointialueuudistukseen*

Palvelualueelta osallistutaan aktiivisesti hyvinvointialueen fuusiotyöskentelyyn, rakenteiden ja asiakastyön kehittämiseen. Hyvinvointialuevalmistelu on liitetty palvelualueella tehtävään kehittämiseen, esimerkiksi perhekeskustoimintamallin kehittämisen osaksi on liitetty lasten, nuorten ja perheiden neuvonnan ja ohjauksen kokonaisuus sekä lasten ja nuorten mielenterveyden kehittäminen.

### *Ukrainan tilanteen vaikutus palvelualueen toimintaan*

Maahanmuuttajapalvelut osallistui alkuvaiheessa Ukrainasta pakenevien tuen järjestämiseen ja organisointiin lentokentällä. Kaupunkitasoista tilanteen koordinoitua hoitamaan on palkattu projektipäällikkö perhe- ja sosiaalipalveluihin. Tilapäistä suojelua saavat ovat tällä hetkellä pääsääntöisesti vastaanottojärjestelmän piirissä, mutta tilanteen edetessä tarpeet kotouttavaan sosiaalihuoltoon voivat merkittävästi kasvaa. Palvelualueella on varauduttava asiakasmäärien kasvuun, kun saapujien joukossa on myös yksin ilman huoltajaa saapuneita ja mahdollisia kuntapaikan hakijoita. Tällä hetkellä Vantaalla asuu yksityismajoituksessa useita satoja ukrainalaisia ja mikäli he saavat oleskeluluvan jatkon, heidän kotikuntansa tulee olemaan Vantaa.

## Vanhus- ja vammaispalvelut

### Menojen ja tulojen toteuma 31.3.2022, käyttö% ja ennuste

Vanhus- ja vammaispalvelut (1 000 euroa)	Kum. toteuma 03/2022	Käyttö %	TP 2021	KS 2022	Ennuste 2022	Ennusteen ero KS 2022
<b>Tulot yhteensä</b>	<b>3 410</b>	<b>13,2 %</b>	<b>27 143</b>	<b>25 845</b>	<b>25 845</b>	<b>0</b>
Myyntitulot	298	5,1 %	4 622	5 852	5 852	0
Maksutulot	3 082	15,7 %	20 626	19 591	19 591	0
Tuet	20	11,4 %	1 687	175	175	0
Muut tulot	10	4,4 %	207	227	227	0
<b>Menot yhteensä</b>	<b>-45 525</b>	<b>19,5 %</b>	<b>-220 292</b>	<b>-233 910</b>	<b>-254 065</b>	<b>-20 155</b>
Palkat ja palkkiot	-11 032	19,7 %	-49 040	-55 895	-55 895	0
Muut henkilöstömenot	-2 976	19,8 %	-12 860	-15 006	-15 006	0
Asiakaspalvelujen ostot	-19 212	18,5 %	-103 121	-103 760	-122 034	-18 274
Muiden palvelujen ostot	-7 735	20,5 %	-35 711	-37 727	-39 608	-1 881
Materiaalin ostot	-575	15,2 %	-3 407	-3 780	-3 780	0
Avustukset	-1 735	21,5 %	-7 295	-8 058	-8 058	0
Vuokrat	-2 216	23,1 %	-8 731	-9 608	-9 608	0
Muut kulut	-45	60,2 %	-127	-75	-75	0
<b>Netto</b>	<b>-42 115</b>		<b>-193 149</b>	<b>-208 065</b>	<b>-228 220</b>	<b>-20 155</b>

### Talousarvion toteutuminen 2022

Vanhus- ja vammaispalvelujen palvelualue tulee ylittämään talousarvion vuonna 2022. Ylitysennuste on 20,2 milj. euroa. Ylitykset muodostuvat hinnan korotuksista tehostetun palveluasumisen ostoissa 10 milj. euroa (hoitajamitoituksen nosto) sekä Kaunialan sairaalassa noin 8 milj. euroa, vammaisten henkilökohtaisesta avusta 1 milj. euroa ja työvoiman vuokrauksen kustannuksista resurssikeskuksessa ja Vantaan sairaalassa yhteensä 1,8 milj. euroa.

### Toiminnan kehittäminen ja keskeiset muutokset

Vanhus- ja vammaispalvelujen ensimmäisen vuosikolmanneksen palvelutuotantoa on haastanut henkilöstövaje, korona, hoitoketjun ruuhkautuminen sekä työehtosopimusneuvottelujen painostusmenettelyt ja lakonuhka. Palvelualueella on useissa yksiköissä työvoimavajetta ja haasteita on erityisesti sairaanhoitajien, lähihoitajien, ohjaajien ja sosiaalityöntekijöiden rekrytoinnissa. Alkuvuodesta koronaepidemian paheneminen näkyi lisääntyneinä henkilöstön poissaoloina.

Erityisasumisen asumisyksiköissä oli tammi-helmikuussa paljon korona-altistumisia ja -sairastumisia sekä henkilökunnalla että asiakkailta. Muilta palvelualueilta ja palveluyksiköistä saatiin siirtyvää henkilökuntaa joihinkin yksiköihin vahvistamaan henkilöstötilannetta. Asiakkaiden lyhytaikaisjaksoja jouduttiin perumaan/siirtämään koronaepidemian takia. Vammaisten lasten ja nuorten lyhytaikaisyksikön toimintaa jouduttiin myös supistamaan riskiryhmien suojaamistoimenpiteenä. Vuoden alusta voimaan tulleen tehostetun palveluasumisen lakisääteisen henkilöstömitoituksen (0,6) toteutumisen varmistamiseksi hoivakoteihin on saatu 25 uutta vakanssia.

Myös kotona asumisen tuen henkilökuntaa ja asiakkaita on sairastunut aiempaa enemmän. Kotihoito on kuitenkin pystynyt vastaamaan asiakkaiden hoidon- ja palvelutarpeisiin, eikä kotihoidon käyntejä ole jouduttu perumaan. Vanhusten asiakasohjauksessa palvelutarpeen arvioinnit on pystytty tekemään lakisääteisessä määräajassa seitsemänb arkipäivän sisällä, kun arviointi aloitetaan tarvittaessa jo seniorineuvonnan puhelintyössä.

Vammaispalvelulain mukaiset päätökset on kyetty toteuttamaan kolmen kuukauden sisällä. Asiakkaiden palvelujen turvaamiseksi asiakasohjauksen täyttämättömille sosiaalityöntekijöiden vakansseille on tehty määräaikaista nimikemuutoksia erityissosiaaliohjaajiksi.

Vanhusten päivätoiminnan ja vammaisten työ- ja päivätoiminnan henkilökuntaa oli tammi-helmikuussa terveys- turvallisuudesta johtuvien toiminnan supistamisten ja kriittisten palvelujen turvaamisen vuoksi siirrossa muissa tehtävissä. Supistamisen aikana vammaisten työ- ja päivätoimintaa tarjottiin palvelua välttämättä tarvitseville ja asumisyksiköissä asuvat rajattiin tilapäisesti palvelun ulkopuolelle. Vanhusten päivätoimintaa tarjottiin supistetuisti omaishoitoperheille. Virtuaalipäivätoimintaa on toteutettu vanhusten päivätoiminnan ja vammaisten työ- ja päivätoiminnan asiakkaille.

Koronaepidemia aiheutti tammi-helmikuussa samanaikaisesti sekä sairaalahoidon tarpeen kasvua että henkilöstön poissaoloja. Vantaan sairaalan vuodeosastojen hoitopaikkoja on jouduttu supistamaan hankalan henkilöstötilanteen vuoksi, jotta potilas- ja työturvallisuus voidaan turvata. Paikkoja on suljettuna yhteensä 23, joista 8 akuuttigeriatriasia- ja 15 jatkohoitopaikkoja. Tämän vuoksi hoitokasvoja on toteutunut suunniteltua vähemmän. Koronan vuoksi myös geriatrinen vastaanotto jouduttiin sulkemaan noin kuudeksi viikoksi ja henkilöstö siirrettiin väliaikaisesti osastotyöhön. Kotisairaala ja Liikkuva Sairaala ovat pystyneet tuottamaan palvelut tavoitteiden mukaisesti. Oman palvelutuotannon lisäksi sairaanhoito- ja kuntoutuspalveluja on ostettu Kaunialasta, Herttoniemen koronasairaalaan ja Terhokodista. Hoitoketjun sujuvuuden eteen on tehty paljon työtä yhdessä erikoissairaanhoidon ja muiden palveluyksiköiden kanssa.

Palvelujen järjestämistä on vahvistettu selkeyttämällä rakenteita ja prosesseja. Muutoksista huolimatta palvelujen järjestämisessä ja hoitoketjun sujuvuudessa on ollut ajoittain suuria haasteita, ja toimenpiteitä jonojen purkamiseksi on toteutettu yhteistyössä sisäisten ja ulkoisten toimijoiden kanssa. Laadunvalvontaa on toteutettu vuosikellon mukaisesti sekä omassa palvelutuotannossa että ostopalveluissa. Lisäksi on toteutettu ennalta ilmoittamatta reaktiivista valvontaa saatujen palautteiden pohjalta.

Palvelualueella on tammi-maaliskuussa ollut äkillisiä puutoksia yhteensä 2131 työvuoroa, joista Resurssikeskuksen varahenkilöstö on sijaistanut 71 %. Osa puutosvuoroista on järjestynyt henkilöstövuokrauksen tai yksikön oman henkilöstön joustamisen avulla. Osa puutosvuoroista on kuitenkin jäänyt täyttämättä. Palvelualueella on useissa yksiköissä työvoimavajetta, eivätkä varahenkilöt riitä paikkaamaan sekä vakanssi pohjaista henkilöstövajetta että äkillisiä puutoksia.

#### *Palvelualueen keskeisimpien uudistusten eteneminen*

Päivitetyt iäkkäiden palvelujen myöntämisen perusteet otettiin käyttöön 1.1.2022 ja niiden jalkauttamiseksi on järjestetty koulutusta henkilöstölle. Alkuvuodesta valmisteltiin omaishoidon tuen myöntämisen perusteiden päivitys ja kolmannen hoitoryhmän palkkion käyttöönotettavaksi 1.5.2022 alkaen.

Asiakasosallisuuden parantamiseksi on valmisteltu vanhusten ja vammaisten asiakasraatien perustamista. Vanhusten ja vammaisten päivätoiminnassa asiakkaat ovat osallistuneet viikko-ohjelman suunnitteluun ja vammaisten virtuaalitoiminnan asiakkaita on osallistettu tuottamaan lähetettävää sisältöä. Kotihoidossa on jatkettu asiakaslähtöisen palvelun kehittämistä henkilöstön työpajoissa tavoitteena löytää uusia työskentelytapoja kotihoidon välittömän asiakasajan lisäämiseksi. Kuntoutusosaamista on vahvistettu kotihoidon oman fysioterapeutin toimesta. Kotikäyntien optimointiohjelman käyttöönottoa on valmisteltu ja etäpalvelujen kehittämishanke on käynnistynyt. Etsivän vanhustyön MEK-projektissa on keskitytty prosessin sujuvoittamiseen, verkostotyön vahvistamiseen sekä yksilöohjaukseen.

Erityisasumisen vuonna 2021 alkanut ihmislähtöisen kulttuurin valmentajakoulutus saatiin päätökseen ja jatkossa valmentajat perehdyttävät yksiköissään uusia työntekijöitä. Myyrinkodin 24-paikkaisen kuntoutus- ja arviointiyksikön remontti valmistui huhtikuussa ja toimintaa on valmisteltu käynnistettäväksi kevään aikana. Koivukylän 24-paikkaisen hoivakodin siirtymistä Attendolta kaupungin omaan palvelutuotantoon on valmisteltu alkuvuoden aikana.

Vuoden alussa kotihoidon, henkilökohtaisen avun sekä vammaisten kotiin vietävien ostopalvelujen hallinnointi siirrettiin Effectoriin. Muutos on vähentänyt laskuihin ja palvelujen toteutumisen seurantaan liittyvää työkuormaa ja mahdollistaa paremmin asiakkaiden palveluiden toteutumisen seurannan.



Vantaan sairaalan hoitopolkutyöskentely yhdessä Keravan sairaalapalvelujen kanssa on käynnissä, esihenkilöiden valmennus on alkanut, osaamisen ylläpitoa ja edelleen kehittymistä tuetaan koulutussuunnitelman mukaisesti ja uudet työntekijät perehdytetään suunnitelmallisesti.

Osaamisen kehittämistyötä on tehnyt yksi opetushoitaja ja kahden uuden opetushoitajan rekrytointi on aloitettu. Oppilaitosyhteistyö on jatkunut tiiviinä. Henkilöstön pito- ja vetovoimaa vahvistamaan on valmisteltu palvelualue- ja työehtojen uudistamista uusien työntekijöiden yleisperehdytystä, joka käynnistyy toukokuussa. Työhyvinvointia on edistetty suunnitelman mukaisesti ja hyvästä työsuorituksesta on ollut mahdollista palkita aikaisempaa useampia.

#### *Tärkeimmät koronan hoitoon liittyvät toimet ja vaikutukset*

Koronaepidemia haastoi koko palvelualueen toimintaa tammi-helmikuussa, kun sekä asiakkaita että henkilökuntaa altistui ja sairastui aiempaa enemmän. Palveluja jouduttiin supistamaan ja henkilökuntaa siirtämään muihin tehtäviin kriittisten toimintojen turvaamiseksi. Henkilökuntaa siirtyi myös muilta palvelualueilta vahvistamaan henkilöstötilannetta asumisyksiköissä ja sairaalan vuodeosastoilla.

#### *Palvelualueen valmistautuminen hyvinvointialueuudistukseen*

Palvelualueelta on osallistuttu aktiivisesti hyvinvointialuevalmistelun eri hankekärkien työryhmiin. Palveluyksiköistä on nimetty edustajat hyvinvointialueuudistusta valmisteleviin fuusiotyöryhmiin ja ryhmät ovat aloittaneet työskentelyn. Meneillään olevia kehittämistoimenpiteitä on linkitetty osaksi hyvinvointialuevalmistelua ja niihin osallistetaan molempien kaupunkien henkilökuntaa.

#### *Ukrainan tilanteen vaikutus palvelualueen toimintaan*

Ukrainan tilanteella ei ole ollut suoraa vaikutusta palvelualueen toimintaan lukuun ottamatta yksittäisiä asiakasohjaukseen tulleita tiedusteluja, joita on selvitelty yhteistyössä vastaanottokeskuksen kanssa.

## Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tulokortti 2022: raportointi 1 ovk.

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö		Riskitekijät
<b>1. Strategista hankintaa kehitetään vaikuttavan palvelurakenteen varmistamiseksi</b>	Toimialan strategisen hankinnan kehittämiseksi jatketaan hankinnan eri vaiheisiin kohdistuvia pilotoiteja. Strategisen hankinnan toimintamallin kehittäminen palvelualueyhteistyönä.	- Strategisten hankintojen toimintamallin kehittäminen - Make or buy -työkalun luominen	Palvelujärjestelmän ylä-tason analyysi laadittu.	- Strategisten hankintojen toimintamalli hyväksytty käyttöön otettavaksi. - Make or buy -työkalu valmis käyttöön otettavaksi	akj		Muutosprosessien hitaus
<b>Raportointi:</b> Strategisen hankinnan toimintamallia on kehitetty palvelualueiden ja hyvinvointialuevalmistelun yhteistyönä, luonnos toimintamalliksi on valmistumassa. Make or buy -pilotti on toteutettu onnistuneesti, ja saatuja kokemuksia hyödynnetään tulevissa tuotantotapa-analyysissä. Make or buy -työkalun ensimmäinen versio valmistui.							
<b>2. Erikoissairaanhoidon ohjausta vahvistetaan alueellisena yhteistyönä</b>	Talouden ja toiminnan yhteensovittamisen ja palveluketjujen integraation varmistaminen; Hyks-järjestämissuunnitelmaa toteutetaan ja vastuuparimalli juurrutetaan	- Hyks järjestämissuunnitelman toteutuminen ja vastuuparimallin juurtuminen työkäytännöksi	- Hyks-järjestämissuunnitelma 2018 - 2020	- Hyks järjestämissuunnitelma toteutunut ja vastuuparimalli juurtunut työkäytännöksi	akj		Muutokset rakenteissa hitaita
<b>Raportointi:</b> HYKS-järjestämissuunnitelman tilalle valmistellaan järjestämissopimusta alueellisena yhteistyönä. Vantaan ja Keravan edustajat ovat osallistuneet sopimuksen valmisteluun liittyviin teemaryhmiin. Järjestämissopimusta valmistellaan voimaan tulevaksi v.2023 alusta. Vastuuparimallin toteutustapaa valmistellaan. ESH-ohjausmalli huomioidaan järjestämissopimukseen tarkoituksenmukaisena. HUS-yhtymän muodostamista on päätetty huhtikuussa Uudenmaan neljän hyvinvointialueen ja Helsingin valtuustoissa.							
<b>3. Terveysasemien vastaanotolle pääsy nopeutuu</b>	- Hyvä asiakasohjaus ja moniammatilliset tiimit toiminnassa; lääkäri- ja hoitajaresursoinnin arviointi ja volyymin tarkistus - Puhelinpalvelun vasteaikoja nopeutetaan kohdistamalla henkilökuntaa kysynnän mukaisesti - Digitalisaatiota hyödynnetään: esim. Maisan sähköisten lomakkeiden sujuva käyttö ja viestintä, automatisoidut prosessit, omaseurantavälineet - THL:n Hyvä vastaanotto -kysyntä/tarjonta -valmennus ja menetelmän laaja käyttöönotto	- Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika lääkärille T3, mediaani, vrk) - Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun odotusaika - Sähköisen palvelun (Maisa) ensikontaktit; kahdessa päivässä annetut vastaukset, pl. häiriöviestit (terveysasemien keskiarvo)	- 41 vrk  - 27min  - 72 % Maisan ensikontakteista vastattu kahdessa päivässä (v. 2020 loppu)	- 14 vrk  - 5 min  - 80 % Maisan ensikontakteista vastattu kahdessa päivässä	terveysp.		Ei onnistuta asiakasohjauksessa, ajanvarausaikataulujen puute, kriittisen henkilöstön puute, henkilöstön kohdentaan pandemiatyöhön
<b>Raportointi:</b> - T3-ajat: 47 vrk (31.3.2022). Terveysasemilla on varmistettu, että kiireettömiä lääkäriaikoja on varattavissa 3kk päähän mm. luomalla vakioituiden aikataulupohjat lääkäreille. Lääkiresurssija on vahvistettu. Luvuissa on terveysasemakohtaista vaihtelua.							

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö		Riskitekijät
<p>- Puhelinpalveluiden odotusajat: 9 min. Henkilöstöä on koulutettu puhelinpalvelun edelleen sujuvoittamiseksi. Puhelinpalvelussa on otettu käyttöön suoriteperusteinen palkkiojärjestelmä. Ostopalvelua ei ole saatu ostettua niin paljon, kuin on ollut tarve. Myös terveyspalveluiden henkilöstösiirrot (mm. Vahvaan) alkuvuoden pandemiatilanteen vuoksi ovat vaikuttaneet odotusaikoihin.</p> <p>- Maisan ensikontaktit: 100 % vastattu 2 vrk:ssa. Apotin raportointi asian suhteen on kehityksessä.</p>							
<p><b>4. Nuorten mielenterveyttä tuetaan nopeuttamalla palvelujen piiriin pääsyä ja kehittämällä palveluita</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laajennetaan näyttöön perustuvia nuorten mielenterveyttä edistäviä menetelmiä, kuten IPC- ja Cool Kids</li> <li>- Tiivistetään verkostoyhteistyötä toimintamallien ja palveluketjujen luomisessa (esim. adhd-hoitoketju)</li> <li>- Lisätään digitaalisten palvelujen hyödyntämistä</li> <li>- Henkilöstön osaamista mielenterveysongelmien tunnistamisessa vahvistetaan</li> <li>- Parannetaan nuorten ja perheiden tietoisuutta matalan kynnyksen mielenterveyspalveluista, ml terveysasemat, päivystys, psykososiaaliset palvelut, oppilas- ja opiskelijahuolto</li> <li>- Erikoissairaanhoidon lasten ja nuorisopsykiatrian jono- ja hoitotakuutilannetta seurataan aktiivisesti ja tehdään tarvittavat muutokset yhteistyöprosesseihin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Odotusaika nuortenkeskus Nupin palveluihin pääsyyn</li> <li>- Koulutussuunnitelman mukaisiin koulutuksiin osallistuminen</li> <li>- Erikoissairaanhoidon lasten ja nuorisopsykiatrian hoitotakuun toteutuminen</li> <li>- Nuorten antama palaute palvelusta (esim. NPS)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nuortenkeskus Nuppi: 43 vrk (keskimääräinen odotusaika)</li> <li>- ei lähtötasotietoa</li> <li>- Lasten psykiatrian hoitotakuujonossa 31.12.2020 ei yli 90 vrk jonottaneita</li> <li>- Nuorisopsykiatrian hoitotakuujonossa 31.12.2020 ei yli 90 vrk jonottaneita</li> <li>- Palautetta ei ole kerätty</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nuortenkeskus Nuppi: keskimääräinen odotusaika palveluun enintään 10 vrk</li> <li>- Koulutuksiin osallistuneiden määrä</li> <li>- Lasten ja nuorten hoitotakuu toteutuu vuoden aikana (ei yli 90 vrk jonottaneita)</li> <li>- Palautetta kerätään ja nuorten tyytyväisyys palveluihin kasvaa</li> </ul>	perhesos, terveysp.		<p>Palvelutarve kasvaa palvelutarjontaa voimakkaammin. Osaa van henkilöstön vaihtuvuus. Palveluketju ei toimi.</p>
<p>Raportointi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nuortenkeskus Nupin keskimääräinen odotusaika on 45 vrk (Apotin raportointi).</li> <li>- Lasten ja nuorten psykiatrian jonossa on yhteensä 3 vantaalaista yli 90 vrk odottanutta 31.3.2022 (1 lasten ja 2 nuorten jonossa).</li> <li>- Nuorten palautteita varten suunnitteilla palautekysely (Nuppi).</li> <li>- Koulutussuunnitelman mukaisiin koulutuksiin osallistuneista ei saatavilla tietoa raportointiajankohtana</li> </ul>							
<p><b>5. Kotona asuvien ikääntyneiden osuus pysyy saavutetulla tasolla hyvinvoinnin tasoa ylläpitäen</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kehitetään kotona asumista tukevia ja vaihtuvia palveluja sekä muunneltavia ja asiakastarpeen mukaan liikkuvia palveluratkaisuja, kuten arviointitiimi, kotisairaala ja liikkuva sairaala, sekä riittävät lääkäripalvelut yhteistyössä terveyspalvelujen kanssa.</li> <li>- Liikkuva terveysasema valmistellaan käyttöön otettavaksi terveyspalvelujen ja vanhus- ja vammaispalvelujen yhteistyönä</li> <li>- Sairaalaista kotiuttamisen prosessia sujuvoitetaan palvelualueyhteistyönä, esim. kuntoutuksen saumaton jatkuvuus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Omassa kodissa ilman palvelutarvetta tai kotona asumista tukevien palvelujen turvin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus</li> <li>- Liikkuvan terveysaseman valmistelu käyttöön otettavaksi</li> <li>- Sairaalaista kotiuttamisen prosessin mallintaminen ja käyttöönotto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 93,4 %</li> <li>- Liikkuva terveysasema palvelu ei käytössä</li> <li>- Ei mallinnusta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 93,4 %</li> <li>- Liikkuva terveysasema valmis käyttöön otettavaksi</li> <li>- Mallinnettu ja käytönotettu</li> </ul>	vahva, terveysp.		<p>Riittävä resurssointi tukemaan kotona asumista. Henkilöstön saatavuus.</p>
<p>Raportointi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omassa kodissa ilman palvelutarvetta tai kotona asumista tukevien palvelujen turvin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus ikäluokasta 93,4 % (3/2022).</li> <li>- Kotona asumisen tuessa on yhdistynyt helmikuussa arviointitiimin toiminta kotihoidosta asiakasohjausyksikön arviointitiimiin toiminnan tehostamiseksi ja edelleen kehittämiseksi. GeroMetro-kuntoutuksen projektiryhmä on edistänyt ikäihmisten kuntoutustoimijoiden yhteistyötä ja kuvannut palveluvalikkoa tietoisuuden ja palvelujen vaikuttavan kohdentamisen lisäämiseksi. Asiakkaaksi</li> </ul>							

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö		Riskitekijät
tulon prosessia on edelleen yhden mukaistettu koskien nyt koko vahvan kuntoutuspalveluvalikkoa. Kotiin tuotettavien lääkäripalvelujen kehittämistyötä on käynnistetty osana hyvinvointialueen kehittämistyötä.							
<b>6. Digiosaamista vahvistetaan ja palvelualueita tuetaan digitaalisten palvelujen käyttöön-otossa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Parannetaan ja vahvistetaan esimiesten ja työntekijöiden yleisiä digivalmiuksia palvelualueilta esiin nousevien tarpeiden perusteella mm. koulutuksen ja ohjauksen keinoin</li> <li>- Vahvistetaan kuntalaisille kohdennettua digiohjausta, -markkinointia ja -viestintää yhteistyössä kuntalaispalveluiden kanssa</li> <li>- Tuetaan ammattilaisia käyttämään asiakastyössä videovastaanottoa järjestämällä harjoitteluympäristö videovastaanottojen harjoitteluun</li> <li>- Luodaan kuntalaisia ja sidosryhmiä osallistava ICT-kehittämisen toimintamalli, jolla tavoitellaan asiakaslähtöisiä ja kustannustehokkaita palveluita</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esimiehille ja työntekijöille suunniteltujen koulutusten ja ohjaustuntien toteutuminen (%-osuus toteutuneista)</li> <li>- Maisan aktivointiaste</li> <li>- Videovastaanottojen määrä (toteutuneiden kasvu%)</li> <li>- Kuntalaisten ja sidosryhmien osallistuminen ICT-kehittämiseen ja palveluiden arviointiin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lähtötaso ja vuoden 2022 tavoitetaso määritellään osaamiskartoituksen perusteella</li> <li>- Maisan aktivointiaste 64 %</li> <li>- Videovastaanottoja 1191 v. 2020</li> <li>- Kuntalaisten ja sidosryhmien osallistamisen toimintamalli ICT-kehittämiseen ja palveluiden arviointiin puuttuu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esimiesten ja työntekijöiden valmiudet käyttää erilaisia digipalveluita sekä ohjata asiakkaita/potilaita digipalvelujen käytössä on parantunut</li> <li>- Maisan aktivointiaste kasvaa 6 %</li> <li>- Videovastaanottojen määrä on kasvanut 10 %</li> <li>- Kuntalaisten ja sidosryhmien osallistamisen toimintamalli ICT-kehittämiseen ja palveluiden arviointiin laadittu ja kuntalaisia on otettu mukaan ICT-kehittämiseen</li> </ul>	palvelualueet, talha raportoi		Resurssien ja rahoituksen riittävyys
<p><b>Raportointi:</b>  Sosterin maaliskuun Fiilis –kyselyyn liitettiin kysymyksiä koskien henkilökunnan Digivalmiuksiin. Vastausten perusteella suunnitellaan koulutusta/ohjaustunteja työntekijöille. Maisan aktivointiaste nousi 67 %:iin, samoin videovastaanottojen määrä on nousussa (12/21 122 videovastaanottoa ja 03/22 155 videovastaanotto) Digiyksiköstä osallistutaan Vantaan Digitukiverkostoon säännöllisesti. Yhteistyötä Vantaan infon kanssa tiivistetty.  Terveyspalveluissa Maisa-asiakasportaalin ajanvarausmahdollisuuksia on edistetty ja osa on jo tuotannossa potilastietotietojärjestelmässä. Maisa-viesteihin vastataan lähes täysin 2 vuorokaudessa.</p>							
<b>7. Lapsia ja lapsiperheitä tuetaan laadukkaalla palvelutarpeen arvioinnilla ja varhaisemman tuen palveluilla lastensuojelutarpeen vähentämiseksi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lapsiperheiden palveluihin pääsyä tehostetaan kehittämällä monialainen palvelutarpeen arvioinnin malli</li> <li>- Perhekeskustoimintaa kehitetään ja laajennetaan, palvelujen integraatiota syvennetään (ml mahdolliset tarvittavat johtamisratkaisut)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä kuukaudessa, osuus Vantaan 0–17-vuotiaista</li> <li>- Monialaisen palvelutarpeen arvioinnin malli on käytössä</li> <li>- Perhekeskustoiminnan uudet ratkaisut ja kehittämissuunnitelma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-2,2 % (joulukuu 2020)</li> <li>- Monialaisen palvelutarpeen arvioinnin malli ei käytössä</li> <li>- Perhekeskustoiminnan kehittämistä jatkettu yhdessä Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen kanssa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä kuukaudessa, osuus Vantaan 0–17-vuotiaista enintään 2,6 % (koronaepidemian tilannetta heikentävä vaikutus huomioitu tavoitetasossa)</li> <li>-Monialaisen palvelutarpeena arvioinnin malli on käytössä</li> <li>-Keskeiset pilotit on toteutettu ja kokemukset</li> </ul>	kaikki palvelualueet, perhesos. raportoi		Väestön palvelutarpeen odottamaton kasvu

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö		Riskitekijät
				hyödynnetty toiminnan suunnittelussa. Perhekeskuksen kehittämissuunnitelma vuosille 2023 - 2028 on valmistunut.			
<b>Raportointi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lastensuojelun avohuollon 0-17 vuotiaiden asiakasmäärä suhteutettuna vastaavan ikäiseen väestöön on 2,8 %. Asiakasmäärät niin sosiaalihuoltolain mukaisessa sosiaalityössä kuin lastensuojelun avohuollossa ovat kasvaneet merkittävästi vuoden 2021 keväästä lähtien.</li> <li>Lastensuojelun virka-aikaisessa päivystyksessä on kehitetty kiireellisyysluokitukset asiakkaiden ohjautumisen ja palvelutarpeen arviointiprosessin tehostamiseksi.</li> <li>Avohuoltoon on rekrytoitu lisää erityissosiaaliohjaajia ruuhkautuneen asiakastilanteen helpottamiseksi.</li> <li>Neljästä perhekeskuspilotista kaikki on käynnistetty ja yksi saatu jo valmiiksi (digitaalinen eropalveluiden kuvaus). Edelleen käynnissä on moniammatillisen perhekeskustiimin pilotti, jalkautuvien neuvonnan ja ohjauksen kehittämistyön myötä.</li> <li>Perhekeskusprojektipäällikkö työskentelee osana johtoryhmää.</li> </ul>							
<b>8. Työkäisten hyvinvointia ja työllistymismahdollisuuksia edistämään</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toteutetaan osatyökykyisten työllistymistä edistävää TEOT-hanketta</li> <li>Osallistutaan kaupunkitasoiseen työllisyyden kuntakokeiluun</li> <li>Työttömien palvelupolku sosiaali- ja terveyspalveluissa mallinnetaan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Osatyökykyisten työkykyarviomallin kehittäminen; toteutuneet työkykyarviot</li> <li>Työttömien palvelupolun mallintaminen sosiaali- ja terveyspalveluissa; toteutetut työttömien terveystarkastukset</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ei käytössä; lähtötaso ei käytettävissä</li> <li>Ei mallinnettu; lähtötaso ei käytettävissä</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Osatyökykyisten työkykyarviomalli käytössä; toteutuneet työkykyarviot lkm</li> <li>Työttömien palvelupolku sosiaali- ja terveyspalveluissa mallinnettu; toteutetut työttömien terveystarkastukset</li> </ul>	perhesos, terveyst.		Työllisyystilanteen voimakas heikkeneminen, toimintamallien hidastuminen
<b>Raportointi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>TEOT-hankeessa on lisätty työkyvyn tuen osaamista ja tunnistamista.</li> <li>Työttömien terveystarkastukset ovat lisääntyneet edellisvuoteen verrattuna. Alkuvuoden aikana on toteutettu 17 tarkastusta, mikä on kaksinkertaisesti koko viime vuoden määrä. Työtä tarkastusten lisäämiseksi jatketaan.</li> <li>Yhteistyörakenteet suun terveydenhuollon kanssa on saatu toimimaan.</li> </ul>							
<b>9. Asiakasohjausta kehitetään palvelujen oikeaksi kohdentumiseksi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monialaisen yhteistyön vahvistaminen asiakaslähtöisen palvelukokonaisuuden varmistamiseksi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monialaisen asiakasohjauksen mallin luominen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Yhdennäköisillä periaatteilla toimivaa asiakasohjauksen mallia ei ole</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Luotu malli monialaiselle asiakasohjaukselle</li> </ul>	palvelualueet yhdessä Tul. Sote -hankkeen kanssa		Toimivan monialaisen mallin luomisen vaatima aika
<b>Raportointi:</b> <p>Vantaa-Keravan rakenneuudistus -hankeessa luotiin yhdenmukainen malli asiakkaaksi tulon prosessista vuoden 2021 aikana. Prosessissa kuvattiin sekä neuvonnan että asiakasohjauksen vaiheet osana asiakkaaksi tuloa. Vantaa-Kerava-sote: Asukkaan asialla -hankeessa mallia on alettu pilotoida huomioiden palvelualueiden toiminnalliset eroavaisuudet. Palvelualueille on luotu tai luodaan etenemissuunnitelma, jotta yhdenmukaisen asiakkaaksi tulon prosessin avulla saataisiin hyötyjä muun muassa palveluiden vaikuttavuuden sekä asiakaslähtöisyyden näkökulmista. Yksittäisinä toimenpiteinä mainittakoon palvelukuvauksien sekä palveluiden myöntämisen perusteiden ja hoidon kriteereiden laatiminen palvelualueittain. Työtä tehdään kumppanuudessa Keravan toimialojen kanssa, sillä työskentely sitoutuu tiiviisti hyvinvointialuevalmisteluun</p>							

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö		Riskitekijät
<p>Vanhus- ja vammaispalvelut: Hyvinvointialueen yhteisen asiakkaaksi tulon prosessin kuvaaminen toteutettu hyvinvointialue valmistelun kehittämissuunnitelmassa ja tämän mukaisesti tarkasteltu ja yhtenäistetty vanhus- ja vammaisasiakkaiden prosesseja. Palvelukuvaukset ja palvelujen myöntämisen perusteet koottu ja niiden yhtenäistämisen työ hyvinvointialueen fuusioituminen huomioiden aloitettu, mm. Omaishoidontuen myöntämisen perusteiden päivittäminen tehty kevään 2022 aikana. Osallistuttu hyvinvointialueen hakkeissa lasten- ja nuorten neuvonnan ja konsultaatiotoiminnan kehittämiseen.</p> <p>Perhe- ja sosiaalipalvelut: Aikuisten ja nuorten sosiaalipalveluissa oikea-aikaista palveluun pääsyä edistetään yhteensovittamalla palveluohjauksen ja ensiarvion ohjautumisen prosesseja. Lapsiperheiden palvelussa moniammatillista asiakasohjausta ja neuvontaa on kehitetty alkuvuosi monitoimijaisessa projektityöryhmässä. Projektiryhmä fuusioituu kesäkuussa Vantaa Kerava – Sote keskus -hankkeen perhekeskuskehittämiseen ja yhteistyö asiakasohjauksen ja neuvonnan mallin kehittämiseksi jatkuu tiiviisti Keravan ja terveyspalvelujen kanssa.</p>							
<b>10. Asukas- ja asiakasosallisuutta vahvistetaan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kuntalaisten osallisuutta vahvistetaan toimialan osallisuussuunnitelman tavoitteiden mukaisesti</li> <li>- Luodaan ja otetaan käyttöön jatkuvan asiakaspalautteen keräämisen ratkaisu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Osallisuuden vahvistaminen osallisuussuunnitelman tavoitteiden mukaisesti</li> <li>- Jatkuvan asiakaspalautteen keräämiseen järjestelmiä käytössä</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Osallisuussuunnitelma hyväksytty 6/2021</li> <li>- Ei jatkuvan asiakaspalautteen keräämistä; asiakastytyväisyyksely toteutetaan kahden vuoden välein</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Palvelualueet toteutetaan osallisuussuunnitelman toimenpiteitä</li> <li>- Jatkuvan asiakaspalautteen keräämisen järjestelmä käytössä</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kaikki palvelualueet</li> <li>- talha</li> </ul>		Ei löydetä toimivia kannusteita osallistumisen tueksi
<p><b>Raportointi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vahva: vanhusten ja vammaisten asiakasraatien perustamistyön valmistelu käynnistetty. Asiakastilaisuus järjestetty kuljetuspalvelu asiakkaille 29.3 palvelun kehittämiseksi. Vanhus- ja vammaisneuvostoa osallistettu palvelujen kehittämiseen.</li> <li>- Perhe- ja sosiaalipalvelut: Palvelualueella on toimittu toimialan osallisuussuunnitelman tavoitteiden mukaisesti ja vahvistettu muun muassa KAP-Vantaa kokemusasiantuntijapankin kokemusasiantuntijoiden käyttöä osana palvelujen kehittämistä ja arkityötä. Asiakaspalautteita kerätään ja käsitellään yksiköissä säännöllisesti ja palvelualueen johtoryhmässä käsitellään asiakaspalautteista nostettuja ilmiöitä sekä tehdään tarvittavia ja mahdollisia toimenpiteitä asiakastytyväisyyden parantamiseksi.</li> <li>- Terveyspalvelut: Erityisesti päihde- ja mielenterveyspalveluissa kokemusasiantuntijat ovat mukana palvelujen kehittämisessä ja tuottamisessa. Asiakaspalautteita kerätään useampaa reittiä ja tuloksia käsitellään säännöllisesti niin johtoryhmässä kuin yksiköissäkin.</li> <li>- Jatkuvan asiakaspalautteen keräämiseksi on käynnistetty neuvottelut asiakas- ja potilastietojärjestelmätoimittaja Apotti Oy:n kanssa. Lisäksi asiakaspalautteiden käsittelykäytäntöä tullaan kehittämään pitkäjänteisesti osana hyvinvointialuevalmistelua.</li> </ul>							
<b>11. Palveluverkkoa kehitetään vastaamaan uudistuvia palveluja; huomioidaan hyvinvointialueen valmistelu ja tavoitteet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seurataan Vantaan palveluverkkosuunnitelman 2022–2032 päivitystyötä</li> <li>- Edistetään investointisuunnitelman mukaisia sekä hyvinvointialueen päätöksenteossa esiin tulevia toimitila- ja rakennushankkeita</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Toimialan palveluverkkoselvityksessä esiin tulevat muutostarpeet käsitellään asianmukaisesti</li> <li>- Toimialan investointihankkeiden ja -tavoitteiden eteneminen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Palveluverkon nykytila</li> <li>- Nykytilanne eri hankkeiden osalta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Toimialan palveluverkkoselvityksessä esiin tulevat muutostarpeet käsitelty</li> <li>- Toimialan investointihankkeet ja -tavoitteet edenneet suunnitellusti</li> </ul>	akj		Toimintaympäristön muutokset
<p><b>Raportointi:</b></p> <p>Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan palveluverkon nykytilaa ja kehittämistarpeita on kuvattu Vantaan palveluverkkosuunnitelmassa 2022-2031 (luonnos). Eräät toimitilahankkeet ovat edenneet toteutukseen asti. Usean hankkeen kohdalla suunnittelu on käynnistetty tai suunnittelua on jatkettu yhteistyössä kaupunkiympäristön toimialan ja muiden yhteistyökumppaneiden (esim. VAV-konserni) kanssa. Toimiala on osallistunut Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tilavalmisteluun muun muassa tuottamalla tietoa palveluverkosta ja hyvinvointialueen hallintaan 1.1.2023 siirtyvistä toimitiloista ja asunnoista.</p>							

<b>12. Tiedolla johtaminen vakiinnutetaan osaksi toimialan johtamista</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kehitetään järjestelmällinen tiedon raportoinnin kokonaisuus ja tilannekuvaraportit tukemaan toimialan tiedolla johtamista</li> <li>- Esimiehet hyödyntävät Apotin koontinäyttöjä päivittäisen työn organisoinnissa ja johtamisessa</li> <li>- Kirjaamisen ja tietojohtamisen sisältöjen kehittämisen yhteistyössä Apotti Oy:n kanssa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kaikilla palvelualueilla käytössä tiedolla johtamista tukeva tilannekuvaraportti</li> <li>- Apotin koontinäyttöiltä löytyvät tarvittavat toimintoraportit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Toimialatasoinen Power BI - tilannekuvaraportti käytössä</li> <li>- Päivittäisjohtamisen koontinäyttöjen kehittäminen aloitettu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kaikilla palvelualueilla käytössä tilannekuvaraportit</li> <li>- Apotin koontinäyttöjen tietoja hyödynnetään päivittäisen työn organisoinnissa ja johtamisessa</li> </ul>	talha		Puutteet raportointitiedon saavuudessa. Toimintamallien muutoksen hitaus.
<b>Raportointi:</b> Palvelualueilla on käytössä tilannekuvaraportteja, joita jatkokehitetään tuleva hyvinvointialue huomioiden. Apotin kanssa suunniteltu syksylle –22 lähijohdon ja operatiivisen johdon havainnointikäyntejä (seurataan miten esim. Koontinäytöt palvelevat lähijohtoa ja operatiivista johtoa, joiden perusteella suunnitellaan kohdennettuja ohjaustunteja. (Pia S.) Kirjaamista ja tietosisältöjä kehitetään Apotti Oy:n kanssa yhteisissä projekteissa.							
<b>13. Henkilöstön saatavuus ja pysyvyys paranee</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Oppilaitosyhteistyötä tehostetaan ja perehdytykseen panostetaan</li> <li>- Ammatillista kehittymistä tuetaan kehittämällä urapolkumalleja</li> <li>- Toimialan houkuttelevuuden parantamiseksi viestitään toimialan vahvuuksista nykyistä enemmän</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ulkoinen lähtövaihtuvuus</li> <li>- Vakanssien täyttöaste, kriittiset ammattiryhmät</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ulkoinen lähtövaihtuvuus 9,65 %</li> <li>- Vakanssien täyttöaste 12/2020:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- tk-lääkärit 89,1 %;</li> <li>- lähihoitajat 87,2 %,</li> <li>- puheterapeutit 93,3 %,</li> <li>- sairaanhoitaja 92,1 %,</li> <li>- sosiaalityöntekijät 93,3 %,</li> <li>- terveydenhoitajat 97,7 %</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lähtövaihtuvuus pienenee</li> <li>- Vakanssien täyttöaste paranee</li> </ul>	kaikki tuosalueet		Työyhteisöjen poikkeuksellinen kuormitus, rekrytointikilpailu kasvaa
<b>Raportointi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ulkoinen lähtövaihtuvuus tammi-maaliskuu 2022: 2,77 % (3,04 % v.2021)</li> <li>- Vakanssien täyttöaste 31.3.2022: tk-lääkärit 86 %, lähihoitajat 85 %, puheterapeutit 87 %, sairaanhoitajat 84 %, sosiaalityöntekijät 88 %, terveydenhoitajat 95 %.</li> <li>- Vanhus- ja vammaispalveluissa on tehty edelleen oppilaitosyhteistyötä tiiviisti. Perehdytystä systematisoitu palvelualueetasolla. Suunniteltu ja käyttöön otossa yhtenäinen palvelualueellinen perehdytys uusille työntekijöille. Perhe- ja sosiaalipalveluissa on otettu käyttöön kehittäjämalli 03/2022</li> </ul>							
<b>14. Henkilöstön työhyvinvointi paranee</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Käynnistetään ja toteutetaan hanke henkilöstön eettisen kuormituksen hallintaan ja vähentämiseen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Terveysperusteiset poissaolot</li> <li>- Hankkeen toteutuminen suunnitellusti</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Terveysperusteiset poissaolot, 5,15 %</li> <li>- Toimialalla toimii eettinen työryhmä</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Terveysperusteiset poissaolot vähenevät</li> <li>- Hanke toteutettu suunnitelman mukaisesti</li> </ul>	kaikki tuosalueet		Työhyvinvointivelkaa ei saada purettua, rekrytointivaikeudet
<b>Raportointi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Terveysperusteiset poissaolot tammi-maaliskuu 2022: 5,1 % (4,7 % v. 2021).</li> <li>- Toimiala ei saanut haettua hankerahaa eettisen kuormituksen hallintaan, mutta valmistelu eettisen kuormituksen hallintaan ja vähentämiseksi on käynnistetty mielenterveysjohtamisen näkökulmasta osana Tulevaisuuden sote-keskus -hanketta.</li> <li>- Työhyvinvointia edistetty suunnitelmien mukaisesti (mm. työhyvinvointiryhmät). Hyvästä työsuorituksesta on ollut mahdollisuus palkita aikaisempaa useampaa.</li> </ul>							

<b>15. Hyvinvointialueuudistus toteutuu onnistuneesti</b>	Osallistutaan perustetun Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen käynnistymisen valmisteluun asianmukaisesti	Hyvinvointialueen käynnistymiseksi tehtyjen toimenpiteiden onnistuminen	Lainsäädäntö hyväksytty 6/2021	Hyvinvointialue käynnistyy onnistuneesti 1.1.2023	akj	Uudistuksen tiukka aikataulu, valmisteluhenkilöstön saataavuus
<b>Raportointi:</b> Alkuvuonna on tiivistetty yhteistyötä hyvinvointialueen valmisteluorganisaation kanssa turvallisen siirtymän varmistamiseksi. Ns. fuusiotyöryhmät ovat käynnistyneet Vantaan ja Keravan sote-toimintojen yhteensovittamisen ja uuden organisaatioon häiriöttömän käynnistymisen varmistamiseksi. Henkilöstölle tiedotetaan valmistelun etenemisestä mm. henkilöstötilaisuuksilla ja apulaiskaupunginjohtajan viikoittaisilla videouutisilla. Henkilöstön ja sopimusten siirtyminen kunnilta hyvinvointialueelle eteen suunnitellusti.						



## ERIKOISSAIRAANHOITO

### Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

Erikoissairaanhoidon	TP 2021	KS 2022	Toteuma 3/2022	Ennuste 2022
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet	92 065	99 156	24 395	97 580
Poliklinikkakäynnit	262 664	299 778	69 212	276 848
Vuodeosastohoitopäivät	33 629	32 865	10 355	41 420
Kaikki jonossa olevat	2 841	2 300	2 053	2 300
Laskutetut siirtoviivepäivät /milj. eur.	0,58	0	0,62	0,62
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo/ milj. eur. <sup>1)</sup>	260,9	270,8	62,1	270,8
Euroa/asukas	1 077	1 125	..	1 125
Euroa/hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	..	1 635	..	1 635

1) Vantaan talousarviossa HUS-palvelusopimuksen menoihin varattu määräraha. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) ja Vantaan kaupunki neuvottelevat erikoissairaanhoidon tuotekokonaisuuksien määrästä ja kokonaiskustannusarviosta vuosittain. Palvelusopimuksen arvo päivitettiin käyttösuunnitelman laadinnan yhteydessä HUSin kapitaatioperusteisissa veloituksissa tehtyjen muutosten seurauksena.

## TERVEYSPALVELUT

TERVEYSASEMAPALVELUT	TP 2021	KS 2022	Toteuma 3/2022	Ennuste 2022
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Terveysasemien vastaanottokäynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit yhteensä <sup>1)</sup>	219 832	275 927	49 556	198 224
joista lääkäriillä	148 402	168 656	35 011	140 044
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	71 430	107 271	14 545	58 180
Hoitohenkilöstön puhelut	304 095	275 155	72 672	290 688
Sähköinen asiointi <sup>2)</sup>	106 785	78 749	28 550	114 200
joista sähköiset hoidontarpeen arviot (ts Klinik viestit)	-	35 601	9 314	37 256
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	-	31 407	14 439	57 756
joista lääkäriillä	-	11 740	4 797	19 188
<b>Laatu ja vaikuttavuus</b>				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	82	≤85	81	≤85
Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika lääkäriille, vrk, mediaani) <sup>3)</sup>	87	≤14	47	40
Terveysasemien keskitetyn puhelupalvelun suorien puhelujen odotusaika (min, ka) *	9	≤5	9	≤5
Terveysasemien keskitetyn puhelupalvelun takaisinsoittojen odotusaika (min, ka) *	267	≤60	186	≤120
Maisa-viestit, joihin vastattu 2 päivän sisällä (%)	85	85	100	100
<b>Tuottavuus ja tehokkuus</b>				
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	2,1	≤2,0	2,6	≤2,0
Euroa/käynti <sup>4)</sup>				
Terveysasematoiminnan lääkärikäynti	129	129	..	129
Terveysasematoiminnan hoitotyönkäynti	76	76	..	76
<b>Henkilöstö</b>				
Opiskelijajohjauksen laatuksely, CLES	-	≤8,0	..	≤8,0
Vakanssien täyttöaste (%), kriittiset ammattiryhmät, ka)	-	94	91,8	94
Työntekijöiden työhyvinvointi (fiiliskysely: Millaiseksi koet oman jaksamisen tällä hetkellä (asteikko 1-4)	..	3	2,6	3

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

<sup>2)</sup> Sisältää sähköiset hoidon tarpeen arviot, Maisa-viestit ja vastaavat sähköiset palvelukontaktit.

<sup>3)</sup> Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimäinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimäisen luvun keskiarvo.

<sup>4)</sup> Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen

\* Puhelinpalvelun odotusaikojen odotetaan pienentyvän sisäisten toimenpiteiden sekä ostopalvelun lisäämisen myötä. Kuitenkin takaisinsoiton odotusajan 60min tavoitteeseen ei arvion mukaan päästä.

<b>ENNALTAEHKÄISEVÄ TERVEYDENHUOLTO</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Äitiys- ja lastenneuvolan käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä <sup>1)</sup>	119 881	125 900	26 162	104 648
joista terveydenhoitajien käynnit ja kontaktit	99 711	105 000	20 928	83 712
joista lääkärin käynnit ja kontaktit	20 194	20 900	5 234	20 936
Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä <sup>1)</sup>	69 270	78 500	18 299	73 196
joista terveydenhoitajien käynnit ja kontaktit	59 433	67 500	15 552	62 208
joista lääkärin käynnit ja kontaktit	10 137	11 000	2 747	10 988
Sähköinen asiointi <sup>2)</sup>	-	5 000	2 068	8 272
<b>Laatu ja vaikuttavuus</b>				
Asiakkaita tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	88	≥85	86	≥85
Toteutuneiden IPC-interventioiden määrä opiskeluterveydenhuollossa <sup>3)</sup>	29	100	7	35
<b>Tuottavuus ja tehokkuus</b>				
Verkkoajanvarausten prosenttiosuus kaikista ajanvarauksista (neuvola ja opiskeluterveydenhuolto) <sup>4)</sup>	16	20	13	20
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	3,8	≤2,0	4,1	≤2,0
Euroa/käynti (terveydenhoitajat) <sup>5)</sup>				
äitiys- ja lastenneuvolat	94	94	..	94
<b>Henkilöstö</b>				
Opiskelijaohjauksen laatuksely, CLES	-	≤8,0	..	≤8,0
Vakanssien täyttöaste (% , kriittiset ammattiryhmät, ka)	-	97	94	97
Työntekijöiden työnhyvinvointi (fiiliskysely: Millaiseksi koet oman jaksamisen tällä hetkellä (asteikko 1-4)	..	3	2,3	3

<sup>1)</sup> Sisältää terveydenhoitajien ja lääkäreiden vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, ryhmätilaisuudet, kotikäynnit ja käyntejä korvaavat puhelut. Sisältää oman toiminnan kontaktit. Sähköiset kontaktit eriytetty luvusta omaksi luvukseen 2022.

<sup>2)</sup> Sisältää Maisa-viestit ja vastaavat sähköiset palvelukontaktit. Nämä siirretty käyntiä korvaavista kontakteista omaksi mittarikseen 2022.

<sup>3)</sup> IPC-interventio on kuuden tapaamiskerran lyhytinterventio nuorten lievään, enintään keskivaikeaan masennukseen

<sup>4)</sup> Kaikki ajat eivät ole varattavissa verkossa.

<sup>5)</sup> Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen.

<b>KUNTOUSTOIMINTA</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Fysioterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit <sup>1)</sup>	18 660	30 100	5 071	20 284
Puheterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit <sup>1)</sup>	8 267	10 700	1 959	7 836
Toimintaterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit <sup>1)</sup>	3 195	4 500	669	2 676
Ravitsemusterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit <sup>1)</sup>	1 668	1 550	534	2 136
Terapeuttien puhelut ja Maisa-viestit	15 402	14 900	4 406	17 624
Apuvälinepalveluiden käynnit ja käyntiä korvaavat kontaktit <sup>2)</sup>	-	4 000	645	2 580
<b>Laatu ja vaikuttavuus</b>				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	96	≥85	90	≥85
Odotusaika fysioterapian ensikäynnille (3. vapaa aika, vrk, mediaani) <sup>3)</sup>	61	14	28	14
<b>Tuottavuus ja tehokkuus</b>				
Terapiapalvelut, etäkontaktien suhde vastaanottokäynteihin (%) <sup>4)</sup>	22	≥20	15	≥20
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	5	≤2,0	4,7	≤2,0
Euroa/käynti <sup>5)</sup>				
Fysioterapia	120	120	..	120
Puheterapia	195	195	..	195
Toimintaterapia	188	188	..	188
Ravitsemusterapia	177	177	..	177
<b>Henkilöstö</b>				
Opiskelijaohjauksen laatukysely, CLES	-	≤8,0	..	≤8,0
Vakanssien täyttöaste (% , kriittiset ammattiryhmät, ka)	-	98	95,2	98
Työntekijöiden työhyvinvointi (fiiliskysely: Millaiseksi koet oman jaksamisen tällä hetkellä (asteikko 1-4)	..	3	2,4	3

<sup>1)</sup> Sisältää terapeuttien vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, ryhmätilaisuudet, kotikäynnit, hoitopuhelut ja videovastaanotot.

<sup>2)</sup> Sisältynyt muiden FT ja TT toiminnan lukuihin ennen vuotta 2022. Aloittanut omana toimintanaan 2021 lopulla.

<sup>3)</sup> Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimäinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimäisen luvun keskiarvo.

<sup>4)</sup> Tavoitteena on lisätä etäkontaktien suhdetta vastaanottokäynteihin (asiakkaan valinnanvapaus, monikanavainen palvelutarjonta)

<sup>5)</sup> Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen.

<b>PÄIHDE- JA MIELENTERVEYSPALVELUT</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Ajanvaraukselliset yksilökäynnit ja käyntiä korvaavat kontaktit polikliinisissa palveluissa <sup>1)</sup>	-	18 000	4 227	16 908
Ryhmä- ja yhteisökäynnit polikliinisissä palveluissa (oman toiminnan ryhmät)	1636	7 600	656	2 624
Kotiin annettavien palvelujen käynnit	472	1 000	236	944
Päihdepalvelujen päivystykselliset käynnit	1 381	1 200	317	1 268
Huumeidenkäyttäjien sosiaali- ja terveysneuvonnan käynnit	7 138	7 200	1 460	5 840
Lääkityskäynnit <sup>2)</sup>	11 216	11 500	3 013	12 052
Sähköinen asiointi <sup>3)</sup>	-	600	449	1 796
Mielenterveyspalvelujen käynntejä ja käynntejä korvaavia kontakteja/asukas	0,036	0,035	..	0,035
<b>Laatu ja vaikuttavuus</b>				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista % (PVY) (%)	88	≥85	81	≥85
Korvaushoitoasiakkaiden hoitotakuu täyttyy, tavoite -% <sup>4)</sup>	99	100	97,2	100
	100	100	100	100
<b>Tuottavuus ja tehokkuus</b>				
Päihdevieroitusyksikön käyttöaste, tavoite-% <sup>5)</sup>	67	86	86,7	86
Perumattomat poisjännit, suhde toteutuneisiin käynnteihin (%)	5,4	≤5,0	11,5	≤10,0
<b>Henkilöstö</b>				
Opiskelijajohjauksen laatuksely, CLES	-	≤8,0	..	≤8,0
Vakanssien täyttöaste (%), kriittiset ammattiryhmät, ka)	-	99	89	99
Työntekijöiden työnhyvinvointi (fiiliskysely: Millaiseksi koet oman jaksamisen tällä hetkellä (asteikko 1-4))	..	3	2,8	3

<sup>1)</sup> Sisältää ajanvaraukselliset yksilökäynnit polikliinisissa palveluissa, hoitopuhelut ja videovastaanotot. Käyntiä korvaavat kontaktit (hoitopuhelut ja videovastaanotot) lisätty lukuun 2022.

<sup>2)</sup> Lääkityskäyntien määrään on vaikuttanut injektiona annettavan opioidikorvaushoitolääkkeen käytön yleistyminen

<sup>3)</sup> Sisältää Maisa-viestit ja vastaavat sähköiset palvelukontaktit.

<sup>4)</sup> Korvaushoitoasiakkaiden lääkehoidon aloitus 3 kuukauden kuluessa päätöksestä

<sup>5)</sup> Lyhytaikaista hoitoa, jossa asiakkaat vaihtuvat nopeasti ja on ennakoimattomia hoidon keskeytyksiä

**PERHE- JA SOSIAALIPALVELUT**

<b>PSYKOSOSIAALISET PALVELUT</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Nupin asiakkaat, kumuloituva asiakasmäärä	1 304	1 492	864	1 492
Nuortenkeskus Nuppiin odotusaika palveluihin pääsyyn (keskiarvo vrk), poikkileikkaus raportointikauden viimeinen kk, jonossa olevat	50	≤ 10	45	≤ 10
Psykologipalvelun asiakkaat, kumuloituva asiakasmäärä	1 831	1 550	752	1 830
Perheneuvolapalvelun asiakkaat, kumuloituva asiakasmäärä	4 748	4 600	3 481	4 700
joista alle 18 vuotiaat	2 026	1 932	1 550	1 974
Lapsiperheiden kotipalvelua saaneet asiakkaat	688	1 000	230	800
<b>LAPSIPERHEIDEN SOSIAALITYÖ JA LASTENSUOJELU</b>				
	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Ilmoitukset yhteensä	13 202	14 153	3 292	14 153
- joista lastensuojeluilmoituksia	12 050	12 854	3 043	12 854
- joista ShL ilmoituksia	555	1 299	177	708
Perhesosiaalityön asiakkaat, jakson viimeinen kuukausi	843	1 019	902	1 019
Lastensuojelun avohuollon 0-17 v asiakkaat, jakson viimeinen kuukausi	1 339	1 300	1 349	1 349
Valmistuneet lapsia koskevat palvelutarpeenarviot	2 673	2 573	683	2 732
<b>Laatu ja vaikuttavuus</b>				
Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärän jakson viimeinen kuukausi, osuus Vantaan 0--17 -vuotiaista	2,7 %	2,6 %	2,8 %	2,8 %
Huostaanotettujen osuus väestön 0 - 17-vuotiaissa	0,22 %	0,22 %	0,02 %	0,22 %
Lastensuojeluilmoitusten käsittely on aloitettu 7 vrk kuluessa THL	96,4 %	100 %	82,9 %	100 %
Lastensuojelun ja erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnit valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi)	84,6 %	100 %	68,7 %	100 %

<b>AIKUISTEN JA NUORTEN SOSIAALIPALVELUT</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Sosiaalityön asiakkaat jakson viimeinen kuukausi (*)	3 968	4 250	3 950	4 250
- asiakkaista maahanmuuttajapalvelujen asiakkaat	1 245	1 279	1 284	1 350
- asiakkaista nuorten sosiaalipalvelujen asiakkaat	1 144	897	1 176	1 176
<b>Laatu ja vaikuttavuus</b>				
Aikuisten omien asumispalveluyksiköiden täyttöaste	101 %	95 %	100,2 %	95 %
Asumispalveluista ja tuetusta asumisesta omaan kotiin siirtyneet	63	60	16	64
Aikuissosiaalityön ja maahanmuuttajapalvelujen valmistuneet palvelutarpeenarviot	821	868	199	796
<b>Tuottavuus ja tehokkuus</b>				
Aikuisten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit / työpanos /työpäivä	4,2	4,2	4,5	4,5
Nuorten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit /työpanos /työpäivä	3,1	3,7	3,4	3,7
Maahanmuuttajapalvelujen kotouttamistyön asiakaskontaktit /työpanos / työpäivä	3,9	4,2	3,6	4,2

\*) Täydennetään, kun tiedot saatavilla Apotista. Aikuisten sosiaalityö, Asumisen sosiaalityö ja sosiaalinen kuntoutus, Nuorten sosiaalityö

<b>TOIMEENTULOTUKI, koko Vantaa</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Täydentävää ja ehkäisevää tukea saaneet kotitaloudet	7 884	7 653	4 314	7 900
<b>Tuottavuus ja tehokkuus</b>				
Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	99,7 %	100 %	99,7 %	100 %

<sup>1)</sup> Asiakastietojärjestelmän muutoksen vuoksi kumuloituvaa numeraalista tietoa ei ole täysin vertailukelpoinen aiempien vuosien ilmoitettuihin lukuihin verrattuna.

<sup>2)</sup> Apotista puuttuu edelleen mahdollisuus saada kotitaloudet eli tässä asiakkaat

## VANHUS- JA VAMMAISPALVELUT

<b>RESURSSIKESKUS</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
Henkilöstön koulutuspäivien toteuma (päiviä / työntekijä /vuosi)	1,8	3	..	..
Terveysperusteiset poissaolot	5,88 %	5,80 %	3,20 %	..
Vakanssien täyttöaste	88,40 %	90 %	83,10 %	85 %

  

<b>KOTONA ASUMISEN TUKE</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Kotihoidon asiakkaat, poikkileikkaus <sup>1)</sup>	1 470	1 638	1467	1550
Kotihoidon käyntimäärä	367 323	418 352	88017	352068
Kotihoidon oman toiminnan asiakastunnit / kk	9 612	11 620	8860	10000
Kotihoidon ostotoiminta, käynnit	109 320	150 000	27947	111788
Kotihoidon ostoasiakkaat	375	150	222	150
Vanhusten päivätoimintakäynnit, oma toiminta kokopäiväryhmät <sup>2) 6)</sup>	6 433	9 000	1633	6532
Vanhusten päivätoiminta, oma toiminta, osapäiväryhmät <sup>2) 6)</sup>	2 584	1 930	722	2888
Vanhusten päivätoimintakäynnit yhteensä <sup>6)</sup>	9 017	10 930	2355	9420
Vammaisten päivätoimintakäynnit, oma toiminta, kokopäiväryhmät <sup>6)</sup>	5 448	12 116	3037	12148
Vammaisten päivätoimintakäynnit, oma toiminta, osapäiväryhmät <sup>6)</sup>	5 060	5 879	2472	9888
Palkkasuhteessa olevat työllistämistä tukevien palvelujen vammaisasiakkaat	132	160	141	160
<i>joista uusia</i>	25	45	12	45
Asiakasohjauksessa tehdyt päätökset	15 160	15 000	4513	18052
Omaishoidontukiasiakkaat 31.12	1 044	1 113	1033	1105
<b>Laatu ja vaikuttavuus</b>				
75+ kotona asuvien osuus väestöstä	93,4 %	93,4 %	93,40 %	93,40 %
85+ kotona asuvien osuus väestöstä	84,0 %	85,0 %	84,10 %	85,00 %
Omaishoidontuen peittävyys 75-v / 75+ väestö, 31.12	2,0 %	2,20 %	2,20 %	2,20 %
Kotihoidon käynnin keskimääräinen kesto, (oma toiminta) 31.12	18,8	20	18,6	20
<b>Tuottavuus ja tehokkuus</b>				
Kotihoidon välitön työaika, % työajasta, lh (oma toiminta), ed.kk	39 %	60 %	37 %	45 %

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

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

<sup>6)</sup> COVID-19 tilanteen takia päivätoiminta on ollut paikoin suljettuna



<b>ERITYISASUMINEN</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Vanhusten tehostetun palveluasumisen paikat, oma toiminta (lyhyt- ja pitkäaikainen yhteensä)	399	472	409	457
joista vanhusten lyhytaikaishoiva, kuntoutus ja arviointi -paikat <sup>7)</sup>	93	117	93	93
Lyhytaikaishoitajaksojen määrä per lyhytaikaishoidon vuodepaikka	23	25	5,6	22,5
Palvelutalojen käynnit (oma toiminta)	359318	380 000	89580	358320
Pitkäaikaiset asiakkaat kehitysvammaisten asumispalveluissa, oma toiminta	188	180	185	185
joista tuetusti ja palveluasumisessa asuvat	153	148	152	150
Vaikeavammaisten asumispalvelujen asiakkaat, oma toiminta	10	10	10	10
<b>Laatu ja vaikuttavuus</b>				
Hoiva-asumisen paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, %, 31.12.	8,60 %	8,6 %	8,60 %	8,60 %
Tuetun ja palveluasumisen osuus kehitysvammaisten asumisessa <sup>4)</sup> 31.12	39 %	39 %	38,40 %	39,00 %
	2,9	3	2,8	3
<b>Tuottavuus ja tehokkuus</b>				
Palvelutalon välitön työaika, % työajasta, lh (oma toiminta, ed. kk)	50 %	70 %	48 %	55 %

<sup>7)</sup> Lyhytaikais- ja kuntoutuspaikoissa on ollut muutoksia covid-19 tilanteen vuoksi.

<b>VANTAAN SAIRAALA</b>	<b>TP 2021</b>	<b>KS 2022</b>	<b>Toteuma 3/2022</b>	<b>Ennuste 2022</b>
<b>Toiminnan volyymi</b>				
Sairaalapalvelujen päättyneet hoitajakset, yhteensä <sup>5)</sup>	2955	3100	625	2500
Katriinan päättyneet hoitajakset	1441	1580	305	1220
Akosien päättyneet hoitajakset	1514	1520	320	1280
Kotisairaalan käynnit	10548	11500	3095	12380
Geriatrinen vastaanotto	2123	1800	645	2580
Liikkuvan sairaalan kontaktit (käynnit + puhelut)	1990	3600	1112	4448
<b>Laatu ja vaikuttavuus</b>				
Kotiutukseen päättyneet osastojaksot %	74 %	75 %	74,70 %	75 %
Kotiutukseen päättyneiden hoitajaksojen mediaani, Katriinan sairaala	29	24	34	29
Kotiutukseen päättyneiden hoitajaksojen mediaani, akuuttiosastot	6	5	6	6
<b>Tuottavuus ja tehokkuus</b>				
Hoitajakso/sairaansija yhteensä <sup>14)</sup>	14,7	17,5	4,3	17,2
Katriina hoitajaksoa/sairaansija <sup>14)</sup>	9	9,2	3	12
Akuuttiosastot hoitajaksoa/sairaansija <sup>14)</sup>	37,9	41,3	8,7	34,8

<sup>5)</sup> Ei sisällä Kaunialan hoitajaksoja.

OSTOPALVELUYKSIKKÖ	TP 2021	KS 2022	Toteuma	Ennuste
			3/2022	2022
Ikääntyneiden ostetun tehostetun asumispalvelun asiakkaat (ei sis. Kaunialaa)	959	980	967	980
Odostusaika tehostettuun palveluasumiseen, poikkileikkaus <sup>6)</sup>	51	38	53	38
Kaunialan pitkäikäishoidon hoitopaikat				
Laitoshoido (Kauniala)	48	45	44	45
Tehostettu asumispalvelu (Kauniala)	37	40	35	35
Kaunialasta käytössä olevat kuntoutuspaikat	80	80	71	70
Kuljetuspalvelut				
Kuljetuspalveluasiakkaat (VpL) yhteensä	3 087	3 620	2418	3143
Kuljetuspalveluasiakkaat (ShL) yhteensä	815	720	624	811
Kuljetuspalvelumatkat (VpL)	253 714	260 640	67514	270056
Pitkäaikaiset asiakkaat kehitysvammaisten asumispalveluissa (osto)	304	274	301	305
joista tuetusti ja palveluasumisessa asuvat	46	35	42	44
Henkilökohtaisen avun asiakkaat, joilla järjestämistapana työnantajamalli	0	1	36 %	50 %
Henkilökohtaisen avun asiakkaat, poikkileikkaus <sup>3)</sup>	848	860	871	890
Henkilökohtaisen avun myönnettyt tunnit, yhteensä, poikkileikkaus	61 591	62 000	...	...

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

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

<sup>3)</sup> Sisältää sekä työnantajamallilla, palvelusetelillä että ostopalveluna palvelua saavat asiakkaat.

<sup>4)</sup> Sisältää sekä oman toiminnan että ostopalvelua saavat asiakkaat.

<sup>5)</sup> Ei sisällä Kaunialan hoitojaksoja

<sup>6)</sup> Covid-19 tilanteen takia päivätoiminta on ollut paikoin suljettuna

<sup>7)</sup> Lyhytaikais- ja kuntoutuspaikoissa on ollut muutoksia covid-19 tilanteen vuoksi.