

SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON TOIMIALAN KÄYTTÖSUUNNITELMA 2022

Sisällys

1	Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala yhteensä.....	2
2	Sosiaali- ja terveystalokunta.....	11
3	Talous- ja hallintopalvelut.....	12
4	Erikoissairaanhoido	17
5	Terveyspalvelut.....	19
5.1	Terveystasemapalvelut Keski-Vantaa, Länsi-Vantaa ja Pohjois-Vantaa.....	23
5.2	Kuntoutustoiminta.....	25
5.3	Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto	27
5.4	Päihde- ja mielenterveyspalvelut	29
6	Perhe- ja sosiaalipalvelut	35
6.1	Psykososiaaliset palvelut.....	39
6.2	Lapsiperheiden sosiaalityö ja lastensuojelu	41
6.3	Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelut.....	43
7	Vanhus- ja vammaispalvelut	49
7.1	Resurssikeskus.....	53
7.2	Kotona asumisen tuki.....	55
7.3	Erityisasuminen	57
7.4	Vantaan sairaala	59
7.5	Ostopalvelujen palveluyksikkö	61

Liite 1: Tulot ja menot tehtäväalueittain, palveluyksiköittäin ja toiminnoittain

1 Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala yhteensä

	Määrärahat (1 000 €)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
	Toimintatuotot	40 756	46 503	46 503	0,0 %
	Toimintakulut	-692 200	-728 115	-771 022	5,9 %
	Toimintakate	-651 444	-681 612	-724 519	-6,3 %
Tuloslaskelma ¹⁾					
Tulot	Myyntituotot	15 742	15 808	20 276	28,3 %
	Maksutuotot	23 892	25 560	25 624	0,2 %
	Tuet ja avustukset	1 077	4 903	325	-93,4 %
	Muut toimintatuotot	45	232	278	19,8 %
	Toimintatuotot yhteensä	40 756	46 503	46 503	0,0 %
Menot	Henkilöstökulut	-148 137	-159 884	-168 259	5,2 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-428 852	-441 508	-472 044	6,9 %
	Muiden palveluiden ostot	-63 004	-70 340	-70 561	0,3 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-12 746	-14 297	-15 945	11,5 %
	Avustukset	-16 672	-17 408	-18 806	8,0 %
	Vuokrat	-22 461	-24 146	-25 162	4,2 %
	Muut toimintakulut	-328	-532	-244	-54,2 %
	Toimintakulut yhteensä	-692 200	-728 115	-771 022	5,9 %
	Toimintakate	-651 444	-681 612	-724 519	-6,3 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	-14	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-651 457	-681 612	-724 519	-6,3 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-193	-77	-9	-88,7 %
	Tilikauden tulos	-651 651	-681 689	-724 528	-6,3 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-651 651	-681 689	-724 528	-6,3 %
	Laskennalliset erät yhteensä	-31 959	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis. erät mukana)	-683 610	-681 689	-724 528	-6,3 %

¹⁾ Tililuetteloon tehtyjen muutosten vuoksi TP 2020 ja KS 2021 on päivitetty vastaamaan tiliryhmäjaon osalta KS 2022 jakoa.

Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutokset

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala vastaa sosiaali- ja terveystalouden toimialaan sekä suun terveydenhuollon liikelaitoksen tehtäväalueeseen kuuluvien asioiden valmistelusta ja täytäntöönpanosta. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialaan kuuluvat talous- ja hallintopalvelujen, perhe- ja sosiaalipalveluiden, vanhus- ja vammaispalveluiden ja terveystalouden palvelualueet sekä Vantaan suun terveydenhuollon liikelaitos. Vantaan suun terveydenhuollon liikelaitos toimii kunnallisena liikelaitoksena ja on johtokuntansa alainen, muut palvelualueet ovat sosiaali- ja terveystalouden alaisia.

Toimiala vastaa erikoissairaanhoidon järjestämisestä ja kustannuksista sekä yhteistyöstä erikoissairaanhoidon kanssa. Erikoissairaanhoidon tuottaa pääosin HUS kuntayhtymä, jonka kanssa käydään kuntaneuvotte-
lut kaksi kertaa vuodessa.

Toimiala järjestää palvelut omana tuotantona sekä kumppanuuksia hyödyntäen yhteistyössä kuntien, kuntayhtymien, yritysten ja järjestöjen kanssa.

Maaliskuussa 2020 alkanut koronaepidemia ja sen jälkihoito heijastuvat sosiaali- ja terveydenhuoltoon kohdistuviin palveluvaateisiin vielä pitkään eikä epidemian kokonaisvaikutuksia pystytä vielä täysin arvioimaan. Epidemian aiheuttaman hoito- ja palveluvelan kattaminen ja lasten ja nuorten psyykkisen hyvinvoinnin tukeminen edellyttää palvelutuotannon lisäämistä sekä paremmin toimivia palvelupolkuja esim. erikoissairaanhoidon ja kaupungin muihin toimintoihin. Heikentyvä työllisyystilanne on riski väestön terveys- ja hyvinvointierojen kasvulle; pitkäaikaistyöttömien määrä oli heinäkuussa 2021 kaksinkertainen edellisvuoteen verrattuna. Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökunta on vastannut poikkeusolojen aiheuttamiin velvoitteisiin erinomaisesti, ja henkilöstön kyky uuden oppimiseen on osoittautuneet toimialan suureksi vahvuudeksi. Poikkeustilanteen aiheuttaman henkilöstön psykososiaalisen kuormituksen vähentäminen vaatii kuitenkin toimenpiteitä myös pandemian väistyttyä.

Merkittävin sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutarpeita lisäävä toimintaympäristön muutos on Vantaan voimakas väestönkasvu ja väestön ikääntyminen. Taloussuunnitelmakaudella väestö kasvaa vuosittain noin 4 700 asukkaalla, ja 75 vuotta täyttäneiden määrä noin tuhannella. Vantaan edelleen kasvava vieraskielisten osuus väestöstä on maan suurin. Väestörakenteen muutosten ohella lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointihaasteet sekä erityisryhmien palvelutarpeisiin vastaaminen aiheuttavat kasvavia kustannuspaineita sosiaali- ja terveydenhuoltoon.

Toimialan haasteena on ammattitaitoisen henkilökunnan riittävyys ja saatavuus. Rekrytointivaikeudet ovat laajentuneet useisiin ammattiryhmiin, ja kilpailu osaavasta henkilöstöstä kasvaa. Lainsäädännön muutokset koskien hoivan henkilöstömitoitusta sekä valmisteilla olevat esitykset perusterveydenhuollon hoitotakuun tiukennuksesta ja lastensuojelun asiakasmitoituksesta ovat haaste sekä resurssien riittävyyden että pätevän henkilöstön saatavuuden näkökulmasta. Monet toimialan työtehtävistä vaativat myös kokemusta; vetovoiman lisäksi toimialan pitovoiman tulee olla vahvaa. Toimiala lisää toimenpiteitä työnantajamielikuvan parantamiseksi ja korjaa epäkohtia. Rekrytointia kehitetään yhteistyössä kaupungin henkilöstöpalvelujen kanssa huomioiden työsuhte-etujen mahdollisuudet. Toimiala panostaa erityisesti perehdytykseen ja opiskelijahajauksen laatuun. Henkilöstön hyvinvointia seurataan ja tuetaan aktiivisesti.

Voimavarojen oikea kohdentaminen ja toiminnan kustannusvaikuttava kehittäminen edellyttävät oikeaa ja ajantasaista tietoa päätöksenteon tueksi. Tiedolla johtamisen merkitys toiminnan ohjauksessa korostuu. Asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apottia on edelleen kehitettävä vastaamaan tiedolla johtamisen ja toimialan palvelutuotannon tarpeisiin.

Eduskunta on hyväksynyt sote-uudistusta koskevan lainsäädännön kesäkuussa 2021. Sosiaali- ja terveystieteiden palvelujen ja pelastustoimien järjestämisvastuu siirtyy Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle vuoden 2023 alusta. Toimiala osallistuu uuden organisaation valmisteluun Keravan sosiaali- ja terveystoimen sekä Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen kanssa; palveluista vastaavien riittävä osallistuminen hyvinvointialueen valmisteluun on välttämätöntä turvallisen siirtymän varmistamiseksi.

Valmistelu tehdään tiiviissä yhteistyössä kaupunkien muiden toimintojen kanssa. Syksyllä 2021 nimetty väliaikaishallinto huolehtii välttämättömistä voimaannapolain mukaisista valmistelevista toimenpiteistä ennen aluevaltuuston toimikauden alkua keväällä 2022.

Henkilöstö siirtyy uudistuksessa hyvinvointialueen palvelukseen ns. vanhoina työntekijöinä. Muutoksen onnistunut johtaminen edellyttää aktiivista ja vuorovaikutteista viestintää, hyvää henkilöstöjohtamista sekä henkilöstön mahdollisuuksia osallistua uudistuksen toteutukseen.

Hyvinvointialuevalmistelun tärkein tehtävä on varmistaa alueen käynnistyminen siten, että palvelutuotanto ja sen tarvitsemat tukipalvelut toimivat moitteetta järjestämisvastuun siirtymävaiheessa. Valtio myöntää hyvinvointialueille valtionavustuksen niiden toiminnan ja hallinnon käynnistämisen kustannuksiin.

Hyvinvointialueen käynnistyessä kunnan ja alueen on luotava toimivat rakenteet yhteiselle työlle asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi. Uudenmaan erilliskäyttö edellyttää myös vahvaa erikoissai-

raanhoidon ohjausta palveluintegraation onnistumiseksi uudistuksen tavoitteiden mukaisesti. Keravan sosiaali- ja kriisipäivystyksen palvelut siirtyvät Vantaan sosiaali- ja kriisipäivystyksen hoidettavaksi marraskuussa 2021.

Toimialan keskeiset tavoitteet

Sosiaali- ja terveydenhuollon keskeinen tehtävä on varmistaa vantaalaisten tarpeisiin vastaavat sosiaali- ja terveyspalvelut. Toimiala panostaa palvelujen saatavuuden, laadun ja vaikuttavuuden parantamiseen. Asukkaiden kasvavien ja muuttuvien palvelutarpeiden ja rajallisten resurssien yhteensovittamiseksi toimialan on myös löydettävä uusia, kustannustehokkaita palveluratkaisuja. Talousarviovuonna toimialan onnistuminen palvelutehtävässään perustuu kolmen kokonaisuuden hallintaan: toimialan peruspalvelujen kustannusvaikuttava järjestäminen, koronan jälkihoito sekä sote-uudistuksen toimeenpano.

Asiakkaiden saamien palvelujen laatua ja kustannusvaikuttavuutta parannetaan lisäämällä asukkaiden osallisuutta palvelujen kehittämiseen, parantamalla hyvää asiakaskokemusta sekä uudistamalla palvelualueiden välisiä yhteistyöprosesseja, esimerkkinä aikuissosiaalityön ja terveysasematoiminnan yhteistyö sekä ikääntyneiden lääkäripalvelujen kehittäminen. Kotiin vietäviä palveluja kehitetään sekä lapsiperheiden hyvinvoinnin tukemiseksi että ikääntyneiden ja vammaisten turvallisen kotona asumisen mahdollistamiseksi. Palvelujen kustannusvaikuttavuuden varmistamiseksi jatketaan toimialan strategisen hankinnan kehittämistä osana toimialan palvelurakenneohjelmaa.

Etä- ja digipalvelut ovat kehittyneet nopeasti, ja niiden hyödyntämistä laajennetaan mahdollistaen näin asukkaille tilaisuuksia hyödyntää tarvitsemansa palvelut heille sopivin keinoin. Samalla työntekijöille tarjoutuu mahdollisuuksia monimuotoisiin työtapoihin. Riittävät ja hyvin saavutettavat vastaanottopalvelut on kuitenkin varmistettava, jotta kuntalaisten terveyttä ja hyvinvointia voidaan tukea heidän tarpeitaan vastaavalla tavalla.

Toimialan houkuttelevuutta työnantajana parannetaan nostamalla esiin toimialan vahvuuksia. Oppilaitosyhteistyötä tehostetaan ja uusien työntekijöiden hyvään perehdytykseen panostetaan. Henkilöstön pysyvyyden parantamiseksi tuetaan lähiesimiesten osaamista ja voimavaroja sekä lisätään työntekijöiden vaikutusmahdollisuuksia työhönsä sekä mahdollisuuksia ammatilliseen kehittymiseen urapolkumalleja kehittämällä. Henkilöstön jaksamista ja työhyvinvointia tuetaan mm. ottamalla käyttöön menetelmiä eettisen kuormituksen hallintaan ja vähentämiseen. Toimialalla vahvistetaan monitoimijuuksprosessien ja moniammatillisen työtavan johtamista.

Toimet koronaepidemian hallitsemiseksi jatkuvat vuonna 2022. Koronatestauksia ja -rokotuksia sekä lentokentän rajaturvallisuustoimia jatketaan epidemian edellyttämässä laajuudessa. Myös mm. tartunnanäilytystä jatketaan turvaamalla tartuntatauti- ja hygieniayksikön koronan vuoksi vahvistetut resurssit talousarviovuonna.

Koronan onnistunut jälkihoito ja sen aiheuttaman palvelu- ja hoitovelan kattaminen edellyttää sekä tehokkuutta toimialan normaalilta palvelutuotannolta että kohdennettua panostusta poikkeusoloista erityisesti kärsineisiin asukasryhmiin. Toimiala mm. vahvistaa lasten ja nuorten mielenterveyden palveluja, vastaanottoa ja kehittää perhekeskustoimintaa, ennaltaehkäiseviä palveluja ja ikäihmisten palveluja, ml. omaishoito.

Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeessa jatketaan perustason palvelujen kehittämistä valtionavustuksen tuella osana kansallisen sote-uudistuksen toimeenpanoa. Kehittämistyö tehdään tiiviissä yhteistyössä linjajohdon kanssa siten, että kehittämisen painopisteet tukevat toimialan keskeisten strategisten tavoitteiden toteutumista. Hankkeessa mm. parannetaan palvelujen saatavuutta ja saavutettavuutta, kehitetään perhekeskustoimintaa ja mielenterveys- ja päihdepalveluja sekä lisätään palvelujen asiakaslähtöisyyttä ja ennaltaehkäiseviä palvelumuotoja monialaisena yhteistyönä yhdessä Keravan kanssa. Henkilöstö on suunnittelussa mukana.

Talousarviovuonna toimiala kehittää myös muistisairauksien hoitoa, laatii suunnitelmat hoitokotien viilentämisestä ja seniorineuvolan perustamisesta, laatii toimenpideohjelman hoitoalan henkilökunnan työolojen ja työehtojen parantamiseksi sekä laatii terveysasemien ja suun terveydenhuollon hoitojonojen purkuohjelman. Kehittämistoimia tehdään osana sekä toimialan palvelutuotannon kehittämistä että Tulevaisuuden sote-keskus -hanketta ja hyvinvointialuevalmistelua tavoitteena laadun ja palvelutason parantaminen.

Toimiala osallistuu kaupunkitasoiseen terveyden ja hyvinvoinnin edistämistyöhön sekä toteuttaa osaltaan useita terveyttä ja hyvinvointia edistäviä sekä terveys- ja hyvinvointierojen kaventamiseen tähtääviä hankkeita ja toimenpiteitä. Näitä ovat mm. Myönteisen erityiskohtelun toimintaohjelma sekä osatyökykyisten työllistymisen edellytyksiä vahvistava TEOT-hanke. Terveyden edistämiseen tähtäävää yhteistyötä sosiaali- ja terveydenhuollonalan järjestöjen kanssa vahvistetaan.

Osana hyvinvointialuevalmistelua on käynnissä palvelujen strategisen hankinnan valmistelu, jossa arvioidaan sekä oman että ostopalvelujen kustannusvaikuttavuutta ja laatua. Arvioinnin perusteella tuodaan strategisia valintoja poliittiseen päätöksentekoon hyvinvointialueella.

Toimiala käynnistää valmistelun syksyllä 2022 haettavaksi tulevan EU:n elpymispaketin sosiaali- ja terveydenhuoltoon osoitetun rahoituksen hyödyntämiseksi palvelujen saatavuuden parantamisessa. Keskeiseksi suunniteltavaksi palvelukokonaisuudeksi on toimialalla noussut ns. etä-sote-keskus -toiminto, jossa toimisi mm. etä vastaanotto, asiakasohjaus ja muita sosiaali- ja terveydenhuollon etäpalveluja.

Osana hyvinvointialueen käynnistymiseen liittyvää valmistelua edistetään Tikkurilan terveys- ja hyvinvointikeskuksen tarve- ja hankesuunnittelun valmistumista siten, että Tikkurilan terveys- ja hyvinvointikeskuksen rakentaminen pääsisi käyntiin jo v. 2023.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalla arvioidaan toiminnan yhdenvertaisuus- ja sukupuolivaikutuksia. Toimialalla perehdytään sukupuolitietoiseen budjetointiin keräämällä ja analysoimalla tietoa palvelujen käytön jakautumisesta eri sukupuolten välillä, tunnistamalla mahdollisia sukupuolten välisiä palvelutarpeiden eroja sekä käynnistämällä kohdennettuja toimenpiteitä palvelutarpeisiin vastaamiseksi. Toimialoille yhteisen sukupuolitietoisuuden budjetoinnin kaupunkiturvallisuuden kehittämiskohteeksi toimialalla valittiin lähisuhdeväkivallan tarkastelu.

Toimialan Laava-laadunarvioinneissa kehittämiskohteiksi nousivat työnantajaimagon kohentaminen, asiakkaiden ja henkilöstön osallisuuden lisääminen, johtamisen tukeminen mm. toimivilla tukipalveluprosesseilla sekä strategisten tavoitteiden ja kehittämistoimien priorisointi. Toimiala jatkaa kehittämisenostojen konkretisointia sekä suunnittelee tarvittavat kehittämistoimet.

Vantaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala pyrkii palveluja kehittäessään palvelujen saatavuuden ja asiakaskokemuksen, vaikuttavuuden, tuottavuuden sekä henkilöstökokemuksen ja työhyvinvoinnin parantamiseen. Näiden neljän päämäärän tasapainoisella parantamisella saavutetaan organisaation maksimaalinen suorituskky. Tulokorttiin tiivistyvän toimialastrategian keskeiset tavoitteet ja toimenpiteet vuonna 2022 ovat:

- Palvelujen saatavuuden parantaminen nopeuttamalla terveysasemien vastaanotoille pääsyä, laajentamalla digitaalisia palveluja sekä uudistamalla asiakasohjausta palvelun oikeaksi kohdentumiseksi.
- Lasten ja lapsiperheiden hyvinvoinnin tukeminen mm. vahvistamalla lapsiperheiden kotipalvelua, laajentamalla perhekeskustoimintaa sekä kehittämällä monialaista palvelutarpeen arviointia
- Nuorten hyvinvoinnin tukeminen nopeuttamalla palvelujen piiriin pääsyä ja lisäämällä matalan kynnyksen mielenterveyspalvelujen tarjontaa.
- Ikäntyneiden kotona asumisen tukeminen laajentamalla kotiin vietäviä palveluja ja uudistamalla terveydenhuollon ja vanhus- ja vammaispalvelujen yhteisiä prosesseja
- Henkilöstön työhyvinvoinnin ja saatavuuden parantaminen henkilöstön osallisuutta vahvistaen, ammatillisia kehittymismahdollisuuksia lisäten ja lähiesimiestyötä tukien

- Asiakasosallisuuden parantaminen ottamalla käyttöön jatkuvan asiakaspalautteen keräämisen ratkaisu ja toimialan osallisuusohjelmaa toteuttamalla
- Tiedolla johtamisen vakiinnuttaminen osaksi vaikuttavuuden parantamiseen pyrkivää toiminnan johtamista
- Erikoissairaanhoidon ohjauksen vahvistaminen alueellisena yhteistyönä
- Palvelujen strategisen hankinnan kehittäminen vaikuttavien palveluratkaisujen varmistamiseksi
- Kaupungin palveluverkkotyöhön osallistuminen kestävien, asiakastarpeisiin vastaavien ratkaisujen edistämiseksi
- Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen käynnistymisen valmisteluun osallistuminen turvallisen siirtymän varmistamiseksi ja alueuudistuksen onnistumisen edistämiseksi. Valmistellaan yhdessä kaupungin kanssa rakenne hyvinvointialueen ja kunnan yhteisen hyte-työn järjestämiseen, ohjaamiseen ja arviointiin.

Toimialan strategisten tavoitteiden lisäksi toteutetaan useita kehittämistoimia, jotka konkretisoituvat palvelualueiden toiminnassa ja asiakasrajapinnassa. Mielenterveyspalvelujen eri toimijoiden palvelujen yhteentoimivuutta parannetaan ohjaamalla aiempaa paremmin palveluketjuja ja koko verkostoa. Nuorten mielenterveyspalvelujen tarjoamaa kasvatetaan, ja tavoitteena on nopeuttaa hoitoon pääsyä. Selvitys toisen Nupin käynnistämisestä, resurssoinnista ja sijainnista laaditaan kesäkuuhun 2022 mennessä. Koronan aiheuttaman palvelu- ja hoitovelan hoitamiseen keskitytään kaikilla palvelualueilla. Sosiaali- ja terveydenhuollon kaikissa palveluissa huomioidaan perheiden moninaisuus.

Henkilöstösuunnitelma

	TP 2020	KS 2021	TA 2022
Vakituisen henkilöstön lkm	2 916	2 938	3 039
Määräaikaisen henkilöstön lkm	124	132	145
Henkilöstön kokonaismäärä	3 040	3 070	3 184

Taulukko sisältää Suun terveydenhuollon liikelaitoksen henkilöstömäärät.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tulokortti 2022

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
Taloudellisesti kestävä ja elinvoimainen kaupunki						
1. Strategista hankintaa kehitetään vaikuttavan palvelurakenteen varmistamiseksi	Toimialan strategisen hankinnan kehittämiseksi jatketaan hankinnan eri vaiheisiin kohdistuvia pilotoitteja. Strategisen hankinnan toimintamallin kehittäminen palvelualueyhteistyönä.	- Strategisten hankintojen toimintamallin kehittäminen - Make or buy -työkalun luominen	Palvelujärjestelmän ylätason analyysi laadittu.	- Strategisten hankintojen toimintamalli hyväksytty käyttöönotettavaksi. - Make or buy -työkalu valmis käyttöön otettavaksi	akj	Muutosprosessien hitaus
2. Erikoissairaanhoidon ohjausta vahvistetaan alueellisenä yhteistyönä	Talouden ja toiminnan yhteensovittamisen ja palveluketjujen integraation varmistaminen; Hyks-järjestämissuunnitelmaa toteutetaan ja vastuuparimalli juurrutetaan	- Hyks järjestämssuunnitelman toteutuminen ja vastuuparimallin juurtuminen työkäytännöksi	- Hyks-järjestämssuunnitelma 2018 - 2020	- Hyks järjestämssuunnitelma toteutunut ja vastuuparimalli juurtunut työkäytännöksi	akj	Muutokset rakenteissa hitaita
Hyvät asukaslähtöiset palvelut						
3. Terveysasemien vastaanotolle pääsy nopeutuu	- Hyvä asiakasohjaus ja moniammatilliset tiimit toiminnassa; lääkäri- ja hoitajaresurssien 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 kohdentamaan pandemiatyöhön
4. Nuorten mielenterveyttä tuetaan nopeuttamalla palvelujen piiriin pääsyä ja kehittämällä palveluita	- Laajennetaan näyttöön perustuvia nuorten mielenterveyttä edistäviä menetelmiä, kuten IPC- ja Cool Kids - Tiivistetään verkostoyhteistyötä toimintamallien ja palveluketjujen luomisessa (esim. adhd-hoitoketju) - Lisätään digitaalisten palvelujen hyödyntämistä - Henkilöstön osaamista mielenterveysongelmien tunnistamisessa vahvistetaan - Parannetaan nuorten ja perheiden tietoisuutta matkailun kynnyksen mielenterveyspalveluista, ml terveysasemat, päivystys, psyko-sosiaaliset palvelut, oppilas- ja opiskelijahuolto	- Odotusaika nuortenkeskus Nupin palveluihin pääsyyn - Koulutussuunnitelman mukaisiin koulutuksiin osallistuminen - Erikoissairaanhoidon lasten ja nuorisopsykiatrian hoitotakuun toteutuminen - Nuorten antama palaute palvelusta (esim. NPS)	- Nuortenkeskus Nuppi: 43 vrk (keskimääräinen odotusaika) - ei lähtötasotietoa - Lasten psykiatrian hoitotakuujonossa 31.12.2020 ei yli 90 vrk jonottaneita - Nuorisopsykiatrian hoitotakuujonossa 31.12.2020 ei yli 90 vrk jonottaneita - Palautetta ei ole kerätty	- Nuortenkeskus Nuppi: keskimääräinen odotusaika palveluun enintään 10 vrk - Koulutuksiin osallistuneiden määrä - Lasten ja nuorten hoitotakuu toteutuu vuoden aikana (ei yli 90 vrk jonottaneita) - Palautetta kerätään ja nuorten tyytyväisyys palveluihin kasvaa	perhesos, terveysp.	Palvelutarve kasvaa palvelutarjontaa voimakkaammin. Osaa van henkilöstön vaihtuvuus. Palveluketju ei toimi.

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
	- Erikoissairaanhoidon lasten ja nuorisopsykiatrian jono- ja hoitotakuutilannetta seurataan aktiivisesti ja tehdään tarvittavat muutokset yhteistyöprosesseihin					
5. Kotona asuvien ikääntyneiden osuus pysyy saavutetulla tasolla hyvinvoinnin tasoa ylläpitäen	- Kehitetään kotona asumista tukevia ja vaikuttavia palveluja sekä muunneltavia ja asiakastarpeen mukaan liikkuvia palveluratkaisuja, kuten arviointitiimi, kotisairaala ja liikkuva sairaala, sekä riittävät lääkäripalvelut yhteistyössä terveyspalvelujen kanssa. - Liikkuva terveysasema valmistellaan käyttöön otettavaksi terveyspalvelujen ja vanhus- ja vammaispalvelujen yhteistyönä - Sairaalasta kotiuttamisen prosessia sujuvoitetaan palvelualueyhteistyönä, esim. kuntoutuksen saumaton jatkuvuus	- Omassa kodissa ilman palvelutarvetta tai kotona asumista tukevien palvelujen turvin asuvien 75 vuotta täytäneiden osuus - Liikkuvan terveysaseman valmistelu käyttöön otettavaksi - Sairaalasta kotiuttamisen prosessin mallintaminen ja käyttöönotto	- 93,4 % - Liikkuva terveysasemapalvelu ei käytössä - Ei mallinnusta	- 93,4 % - Liikkuva terveysasema valmis käyttöön otettavaksi - Mallinnettu ja käyttöön otettu	vahva, terveystsp.	Riittävä resurssointi tukemaan kotona asumista. Henkilöstön saataavuus.
6. Digiosaamista vahvistetaan ja palvelualueita tuetaan digitaalisten palvelujen käyttöönotossa	- Parannetaan ja vahvistetaan esimiesten ja työntekijöiden yleisiä digivalmiuksia palvelualueilta esiin nousevien tarpeiden perusteella mm. koulutuksen ja ohjauksen keinoin - Vahvistetaan kuntalaisille kohdennettua digiohjausta, -markkinointia ja -viestintää yhteistyössä kuntalaispalveluiden kanssa - Tuetaan ammattilaisia käyttämään asiakastyössä videovastaanottoa järjestämällä harjoitteluympäristö videovastaanottojen harjoitteluun - Luodaan kuntalaisia ja sidosryhmiä osallistava ICT-kehittämisen toimintamalli, jolla tavoitellaan asiakaslähtöisiä ja kustannustehokkaita palveluita	- Esimiehille ja työntekijöille suunniteltujen koulutusten ja ohjaustuntien toteutuminen (%-osuus toteutuneista) - Maisan aktivointiaste - Videovastaanottojen määrä (toteutuneiden kasvu%) - Kuntalaisten ja sidosryhmien osallistuminen ICT-kehittämiseen ja palveluiden arviointiin	- Lähtötaso ja vuoden 2022 tavoitetaso määritellään osaamiskartoituksen perusteella - Maisan aktivointiaste 64 % - Videovastaanottoja 1191 v. 2020 - Kuntalaisten ja sidosryhmien osallistamisen toimintamalli ICT-kehittämiseen ja palveluiden arviointiin puuttuu	- Esimiesten ja työntekijöiden valmiudet käyttää erilaisia digipalveluita sekä ohjata asiakkaita/potilaita digipalvelujen käytössä on parantunut - Maisan aktivointiaste kasvaa 6 % - Videovastaanottojen määrä on kasvanut 10 % - Kuntalaisten ja sidosryhmien osallistamisen toimintamalli ICT-kehittämiseen ja palveluiden arviointiin laadittu ja kuntalaisia on otettu mukaan ICT-kehittämiseen	palvelualueet, talha raportoi	Resurssien ja rahoituksen riittävyys
Eriarvoistumisen estäminen						
7. Lapsia ja lapsiperheitä tuetaan laadukkaalla palvelutarpeen arvioinnilla ja varhaisemman tuen palveluilla lastensuojelutarpeen vähentämiseksi	- Lapsiperheiden palveluihin pääsyä tehostetaan kehittämällä monialainen palvelutarpeen arvioinnin malli - Perhekeskustoimintaa kehitetään ja laajennetaan, palvelujen integraatiota syvennetään (ml mahdolliset tarvittavat johtamisratkaisut)	- Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä kuukaudessa, osuus Vantaan 0–17-vuotiaista - Monialaisen palvelutarpeen arvioinnin malli on käytössä - Perhekeskustoiminnan uudet ratkaisut ja kehittämissuunnitelma	-2,2 % (joulukuu 2020) - Monialaisen palvelutarpeen arvioinnin malli ei käytössä - Perhekeskustoiminnan kehittämistä jatkettu yhdessä Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen kanssa	-Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä kuukaudessa, osuus Vantaan 0–17-vuotiaista enintään 2,6 % (kوروناepidemian tilannetta heikentävä vaikutus huomioitu tavoitetasossa) -Monialaisen palvelutarpeena arvioinnin malli on käytössä	kaikki palvelualueet, perhesos. raportoi	Väestön palvelutarpeen odottamaton kasvu

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
				- Keskeiset pilotit on toteutettu ja kokemukset hyödynnetty toiminnan suunnittelussa. Perhekeskuksen kehittämissuunnitelma vuosille 2023 - 2028 on valmistunut.		
8. Työikäisten hyvinvointia ja työllistymismahdollisuuksia edistetään	- Toteutetaan osatyökykyisten työllistymistä edistävää TEOT-hanketta - Osallistutaan kaupunkitasoiseen työllisyyden kuntako-keiluun - Työttömien palvelupolku sosiaali- ja terveystalveissa mallinnetaan	- Osatyökykyisten työkykyarviomallin kehittäminen; toteutuneet työkykyarviot - Työttömien palvelupolun mallintaminen sosiaali- ja terveystalveissa; toteutetut työttömien terveystarkastukset	- Ei käytössä; lähtötaso ei käytettävissä - Ei mallinnettu; lähtötaso ei käytettävissä	- Osatyökykyisten työkykyarviomalli käytössä; toteutuneet työkykyarviot lkm - Työttömien palvelupolku sosiaali- ja terveystalveissa mallinnettu; toteutetut työttömien terveystarkastukset	perhesos, terveystsp.	Työllisyytilanteen voimakas heikkeneminen, toimintamallien hidas uudistuminen
9. Asiakasohjausta kehitetään palvelujen oikeaksi kohdentumiseksi	- Monialaisen yhteistyön vahvistaminen asiakaslähtöisen palvelukokonaisuuden varmistamiseksi	- Monialaisen asiakasohjauksen mallin luominen	- Yhdenmukaisin periaattein toimivaa asiakasohjauksen mallia ei ole	- Luotu malli monialaiselle asiakasohjaukselle	palvelu-alueet yhdessä Tul. Sote -hankkeen kanssa	Toimivan monialaisen mallin luomisen vaatima aika
10. Asukas- ja asiakasosallisuutta vahvistetaan	- Kuntalaisten osallisuutta vahvistetaan toimialan osallisuussuunnitelman tavoitteiden mukaisesti - Luodaan ja otetaan käyttöön jatkuvan asiakaspalautteen keräämisen ratkaisu	- Osallisuuden vahvistaminen osallisuussuunnitelman tavoitteiden mukaisesti - Jatkuvan asiakaspalautteen keräämiseen järjestelmiä käytössä	- Osallisuussuunnitelma hyväksytty 6/2021 - Ei jatkuvan asiakaspalautteen keräämistä; asiakas-tyytyväisyyskysely toteutetaan kahden vuoden välein	- Palvelualueet toteuttaneet osallisuussuunnitelman toimenpiteitä - Jatkuvan asiakaspalautteen keräämisen järjestelmä käytössä	- kaikki palvelu-alueet - talha	Ei löydetä toimivia kannusteita osallistumisen tueksi
Kukoistavat kaupunkikeskukset						
11. Palveluverkkoa kehitetään vastaamaan uudistuvia palveluja; huomioidaan hyvinvointialueen valmistelu ja tavoitteet	- Seurataan Vantaan palveluverkkosuunnitelman 2022–2032 päivitystyötä - Edistetään investointisuunnitelman mukaisia sekä hyvinvointialueen päätöksenteossa esiin tulevia toimitila- ja rakennushankkeita	- Toimialan palveluverkkoselvityksessä esiin tulevat muutostarpeet käsitellään asianmukaisesti - Toimialan investointihankkeiden ja -tavoitteiden eteneminen	- Palveluverkon nykytila - Nykytilanne eri hankkeiden osalta	- Toimialan palveluverkkoselvityksessä esiin tulevat muutostarpeet käsitelty - Toimialan investointihankkeet ja -tavoitteet edenneet suunnitellusti	akj	Toimintaympäristön muutokset

Merkityksellistä työtä vaikuttavalla johtamisella						
12. Tiedolla johtaminen vakiinutetaan osaksi toimialan johtamista	- Kehitetään järjestelmällinen tiedon raportoinnin kokonaisuus ja tilannekuvaraportit tukemaan toimialan tiedolla johtamista - Esimiehet hyödyntävät Apotin koontinäyttöjä päivittäisen työn organisoinnissa ja johtamisessa - Kirjaamisen ja tietojohtamisen sisältöjen kehittämisen yhteistyössä Apotti Oy:n kanssa	- Kaikilla palvelualueilla käytössä tiedolla johtamista tukeva tilannekuvaraportti - Apotin koontinäyttöiltä löytyvät tarvittavat toimintoraportit	- Toimialatasoinen Power BI -tilannekuvaraportti käytössä - Päivittäisjohtamisen koontinäyttöjen kehittäminen aloitettu	- Kaikilla palvelualueilla käytössä tilannekuvaraportit - Apotin koontinäyttöjen tietoja hyödynnetään päivittäisen työn organisoinnissa ja johtamisessa	talha	Puutteet raportointitiedon saatavuudessa. Toimintamallien muutoksen hitaus.
13. Henkilöstön saatavuus ja pysyvyys paranee	- Oppilaitosyhteistyötä tehostetaan ja perehdytykseen panostetaan - Ammatillista kehittymistä tuetaan kehittämällä urapolkumalleja - Toimialan houkuttelevuuden parantamiseksi viestitään toimialan vahvuuksista nykyistä enemmän	- Ulkoinen lähtövaihtuvuus - Vakanssien täyttöaste, kriittiset ammattiryhmät	- Ulkoinen lähtövaihtuvuus 9,65 % - Vakanssien täyttöaste 12/2020: - tk-lääkärit 89,1 %; - lähihoitajat 87,2 %, - puheterapeutit 93,3 %, - sairaanhoitaja 92,1 %, - sosiaalityöntekijät 93,3 %, - terveydenhoitajat 97,7 %	- Lähtövaihtuvuus pienenee - Vakanssien täyttöaste paranee	kaikki tu- losalueet	Työyhteisöjen poikkeuksellinen kuormitus, rekrytointikilpailu kasvaa
14. Henkilöstön työhyvinvointi paranee	- Käynnistetään ja toteutetaan hanke henkilöstön eettisen kuormituksen hallintaan ja vähentämiseen	- Terveysperusteiset poissaolot - Hankkeen toteutuminen suunnitellusti	- Terveysperusteiset poissaolot, 5,15 % - Toimialalla toimii eettinen työryhmä	- Terveysperusteiset poissaolot vähenevät - Hanke toteutettu suunnitelman mukaisesti	kaikki tu- losalueet	Työhyvinvointivelkaa ei saada purettua, rekrytointivaikeudet
15. Hyvinvointialueuudistus toteutuu onnistuneesti	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 saatavuus

2 Sosiaali- ja terveyslautakunta

	Määrärahat (1 000 €)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
	Toimintatuotot	0	0	0	0,0 %
	Toimintakulut	-83	-132	-132	0,0 %
	Toimintakate	-83	-132	-132	0,0 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	0	0	0	0,0 %
	Maksutuotot	0	0	0	0,0 %
	Tuet ja avustukset	0	0	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	0	0	0	0,0 %
	Toimintatuotot yhteensä	0	0	0	0,0 %
Menot	Henkilöstökulut	-80	-82	-82	0,0 %
	Asiakaspalveluiden ostot	0	0	0	0,0 %
	Muiden palveluiden ostot	-2	-47	-47	0,0 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1	-2	-2	0,0 %
	Avustukset	0	0	0	0,0 %
	Vuokrat	0	-1	-1	0,0 %
	Muut toimintakulut		0	0	0,0 %
	Toimintakulut yhteensä	-83	-132	-132	0,0 %
	Toimintakate	-83	-132	-132	0,0 %
	Vuosikate	-83	-132	-132	0,0 %
	Poistot ja arvonalentumiset	0	0	0	0,0 %
	Tilikauden tulos	-83	-132	-132	0,0 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-83	-132	-132	0,0 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	83	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis. erät mukana)	0	-132	-132	0,0 %

Toiminnan kuvaus

Sosiaali- ja terveyslautakunta huolehtii kaupungin tehtäväksi säädetystä sosiaalihuollosta ja terveydenhuollosta sikäli kuin näistä tehtävistä ei ole erikseen määrätty sekä kaupunginvaltuuston hyväksymän Vantaan kaupungin sosiaalisen luottotuksen rahaston säännön mukaisista tehtävistä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta tehtäväalueellaan päättää:

- Työvoiman ja muiden voimavarojen sijoittamisesta eri palvelualueille,
- vammaispalvelulain ja sosiaalihuoltolain mukaisten henkilökuljetusten hankinnasta,
- asiakasmaksuista, mukaan lukien suun terveydenhuollon asiakasmaksut, ja
- toimipisteen perustamisesta tai lakkauttamisesta.

Yksilöasioiden jaosto päättää:

- Yksilöä ja perhettä koskevien päätösten tekemisestä, ja
- ne asiat, joissa asiakas on saattanut viranhaltijan tekemän päätöksen jaoston käsiteltäväksi.

Tehtäväalue sisältää sosiaali- ja terveyslautakunnan ja sen jaoston luottamushenkilötoiminnan kustannukset. Kustannukset koostuvat kokouspalkkioista, matkakuluista sekä muista kokouksiin liittyvistä kustannuksista ja luottamushenkilöiden koulutuskustannuksista. Lautakunta kokoontuu kesätaukoa lukuun ottamatta noin kuukausittain.

3 Talous- ja hallintopalvelut

	Määrärahat (1 000 €)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
	Toimintatuotot	485	4 859	300	-93,8 %
	Toimintakulut	-22 186	-31 949	-27 181	-14,9 %
	Toimintakate	-21 702	-27 089	-26 881	0,8 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	76	66	46	-30,7 %
	Maksutuotot	0	0	0	0,0 %
	Tuet ja avustukset	400	4 607	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	9	186	254	36,2 %
	Toimintatuotot yhteensä	485	4 859	300	-93,8 %
Menot	Henkilöstökulut	-3 909	-5 514	-3 830	-30,5 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-16 600	-18 225	-18 498	0,0 %
	Muiden palveluiden ostot	-807	-6 668	-3 280	-50,8 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-184	-135	-148	9,4 %
	Avustukset	0	-625	-625	0,0 %
	Vuokrat	-684	-727	-799	9,9 %
	Muut toimintakulut	-2	-55	0	0,0 %
	Toimintakulut yhteensä	-22 186	-31 949	-27 181	-14,9 %
	Toimintakate	-21 702	-27 089	-26 881	0,8 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-21 702	-27 089	-26 881	0,8 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-2	0	0	0,0 %
	Tilikauden tulos	-21 704	-27 089	-26 881	0,8 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-21 704	-27 089	-26 881	0,8 %
	Laskennalliset erät yhteensä	5 066	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis. erät mukana)	-16 638	-27 089	-26 881	0,8 %

Toiminnan kuvaus

Talous- ja hallintopalvelujen palvelualue vastaa keskitetysti toimialan talouteen, hallintoon ja kehittämisen koordinointiin liittyvistä tehtävistä ja tukipalveluista ja toimialan tieto- ja viestintäratkaisujen kehittämisestä ja koordinoinnista. Palvelualueen tehtäviin kuuluu myös Tulevaisuuden sote-keskushankkeen koordinointi sekä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen valmistelun tukeminen.

Talouslyksikkö vastaa toimialan talouden suunnittelusta ja seurannasta, asiakasmaksujen laskutuksesta ja toimialan johdon tuesta talouden laskentapalveluissa ja raportoinnissa. Digitaaliset palvelut yksikkö vastaa toimialan ICT-tukipalveluiden, häiriöhallinnan ja tietojärjestelmien kehittämisen ja koulutuksen koordinoinnista sekä Apotin ja monien muiden järjestelmien pääkäyttäjäpalveluista. Kehittämissyksikkö vastaa kehittämistoiminnan kokonaisuudesta sekä laadunhallinnan, potilas- ja asiakasturvallisuuden koordinoinnista ja toimialan strategisen vuosisuunnittelun koordinoinnista. Lisäksi yksikkö huolehtii johdon raportoinnin kehittämisestä ja toimitila- ja palveluverkkoasioiden sekä HYTE-työn koordinoinnista. Asiantuntijapalvelujen yksikkö vastaa toimialan asiakirjahallinnosta ja arkistotoimesta, tietosuojaa-, turvallisuus- ja valmiusasioista sekä lakimiespalveluiden tuottamisesta toimialalle.

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

- Toimialan strategisten tavoitteiden toimeenpanoa tuetaan.
- Digitalisaatiota edistetään kuntalaisten palveluissa ja myös toimialan sisällä.

- Toimialan johtamista tuetaan uudistamalla päätöksenteon tuen ja tiedolla johtamisen menetelmiä.
- Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen toiminnan käynnistymiseen valmistaudutaan ja hallinnon tukipalvelujen toimivuus varmistetaan siirryttäessä uuteen organisaatioon.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

Toimialan strategisten tavoitteiden toimeenpanoa tuetaan.

- Tulevaisuuden sote-keskushanketta laajennetaan kehittämisympäristöksi, jossa tulevan hyvinvointialueen palvelustrategiaa ja tuotantotapoja kehitetään ja testataan yhdessä Keravan kaupungin ja muiden kumppanien kanssa.
- Hankkeiden kehittämistuloksia jalkautetaan aktiivisesti palvelutuotantoon.
- Toteutetaan talous- ja hallintopalvelujen ydinprosessien vakiointi palvelualueen tuottaman palvelun laadun parantamiseksi. Selkeytetään toimintamalleja.
- Palveluverkkoa kehitetään vastaamaan uudistuvia palveluja. Koordinoidaan sosiaali- ja terveystoimen osalta kaupunkitasoisen palveluverkkosuunnitelman päivitystä (2022—2031) väestön palvelutarpeiden mukaisesti. Edistetään investointisuunnitelman mukaisia toimitila- ja rakennushankkeita.

Digitalisaatiota edistetään kuntalaisten palveluissa ja myös toimialan sisällä.

- Sähköisiä palveluja ja digitaalisia ratkaisuja asukkaille ja ammattilaisille edistetään toimialan digisuunnitelman pohjalta.
- Apotti-yhteistyötä parannetaan järjestelmän ja Maisa-portaalin mahdollisuuksien täysimittaiseksi hyödyntämiseksi
- Parannetaan ja vahvistetaan ammattilaisten osaamista mm. Apotti-koulutuksen ja ohjauksen keinoin.
- Digitalisaatiota hyödynnetään toimialan kokouksissa, työpajoissa ja lähityön-etätyön kokonaisuuteen haetaan lisää sujuvia käytäntö
- Asiakasosallisuuden vahvistamiseksi jatkuvan asiakaspalautteen keräämisen mahdollisuudet kartoitetaan ja palautejärjestelmä rakennetaan, testataan ja otetaan käyttöön.

Toimialan johtamista tuetaan edistämällä päätöksenteon tuen ja tiedolla johtamisen menetelmiä.

- Raportointia ja tiedolla johtamista kehitetään päätöksenteon tehostamiseksi.
- Toimiala ottaa Power BI työkalun aseittain käyttöön v. 2022 osaksi normaalia raportointia ja johtamista. Power BI:n ja tarvittaessa muihin raportointityökalujen käyttöön tarjotaan koulutusta ja kehitetään toimintamalleja kehittämisyksikön tuella.
- Asiakirjahallinnon osalta toimeenpannaan palveluyksiköissä tapahtuvan potilas- ja asiakasasiakirjojen käsittelyn jatkuvan auditoinnin suunnitelma.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen toiminnan käynnistymiseen valmistaudutaan ja hallinnon tukipalvelujen toimivuus varmistetaan siirryttäessä uuteen organisaatioon

- Tulevaisuuden sote-keskus- hanke ja rakenneuudistushankkeessa valmistellut ratkaisut integroidaan entistä tiiviimmin osaksi toimialan kokonaiskehittämistä.
- Osallistutaan ja tuetaan hyvinvointialueen edellyttämien hallinnon tukipalvelujen kuvaamiseen ja suunnitteluun yhteistyössä hyvinvointialueen valmisteluorganisaation ja muiden sidosryhmien kanssa.
- Valmistellaan hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyön rakenteita vastaamaan hyvinvointialueen ja kaupungin asukkaiden tarpeita.

Henkilöstösuunnitelma

	TP 2020	KS 2021	TA 2022
Vakituisen henkilöstön lkm	67	67	62
Määräaikaisen henkilöstön lkm	18	18	28
Henkilöstön kokonaismäärä	85	85	90

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

Talous- ja hallintopalvelut	TP 2019	TP 2020	KS 2021	TA 2022
Toimialan henkilöstön kokonaismäärä ⁽¹⁾	2 686	3 040	3 070	3 184
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstömäärä ⁽²⁾	79	85	85	90
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstö / toimialan henkilöstö	2,9 %	2,8 %	2,8 %	2,8 %
1) Toimialan henkilöstön kokonaismäärä päivitetty vastaamaan kaupungin talousarviossa esitettyjä henkilöstösuunnitelman mukaisia tietoja. Sis. suun. terveydenhuollon liikelaitoksen.				
2) Ei sisällä Vantaa-Keravan hanketoimiston hankkeiden määräaikaisia työntekijöitä.				

Talous- ja hallintopalvelujen tulokortti 2022

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
Taloudellisesti kestävä ja elinvoimainen kaupunki						
1. Erikoissairaanhoidon ohjausta vahvistetaan alueellisena yhteistyönä	Talouden ja toiminnan yhteensovittamisen ja palveluketjujen integraation varmistaminen; Hyks-järjestämissuunnitelmaa toteutetaan ja vastuuparimalli juurrutetaan. Talousraportointia kehitetään.	- Järjestämissuunnitelman toteutuminen ja vastuuparimallin juurtuminen työkäytännöksi	- Hyks-järjestämissuunnitelma 2018-2020	- Hyks järjestämissuunnitelma toteutunut ja vastuuparimalli juurtunut työkäytännöksi	Talhaj, talouspäälikkö	Muutokset rakenteissa haitaita
Hyvät asukaslähtöiset palvelut						
2. Digiosaamista vahvistetaan ja palvelualueita tuetaan digitaalisten palvelujen käyttöönotossa	- Parannetaan ja vahvistetaan esimiesten ja työntekijöiden yleisiä digivalmiuksia palvelualueilta esiin nousevien tarpeiden perusteella mm. koulutuksen ja ohjauksen keinoin - Vahvistetaan kuntalaisille kohdennettua digiohjausta, -markkinointia ja -viestintää yhteistyössä kuntalaispalveluiden kanssa - Tuetaan ammattilaisia käyttämään asiakastyössä videovastaanottoa järjestämällä harjoitteluympäristö videovastaanottojen harjoitteluun - Luodaan kuntalaisia ja sidosryhmiä osallistava ICT-kehittämisen toimintamalli, jolla tavoitellaan asiakaslähtöisiä ja kustannustehokkaita palveluita	- Esimiehille ja työntekijöille suunniteltujen koulutusten ja ohjaustuntien toteutuminen (%-osuus toteutuneista) - Maisan aktivointiaste - Videovastaanottojen määrä (toteutuneiden kasvu%) - Kuntalaisten ja sidosryhmien osallistuminen ICT-kehittämiseen ja palveluiden arviointiin	- Lähtötaso ja vuoden 2022 tavoitetaso määritellään osaamiskartituksen perusteella - Maisan aktivointiaste 64 % - Videovastaanottoja 1191 v. 2020 - Kuntalaisten ja sidosryhmien osallistamisen toimintamalli ICT-kehittämiseen ja palveluiden arviointiin puuttuu	- Esimiesten ja työntekijöiden valmiudet käyttää erilaisia digipalveluita sekä ohjata asiakkaita/potilaita digipalvelujen käytössä on parantunut - Maisan aktivointiaste kasvaa 6 % - Videovastaanottojen määrä on kasvanut 10 % - Kuntalaisten ja sidosryhmien osallistamisen toimintamalli ICT-kehittämiseen ja palveluiden arviointiin laadittu ja kuntalaisia on otettu mukaan ICT-kehittämiseen	Digitaaliset palvelut -yksikkö	Resurssien ja rahoituksen riittävyys
3. Toimialan strategisten tavoitteiden toimeenpanoa tuetaan erityisesti Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen viiden kehittämiskärjen kautta	- Neuvonnan ja asiakasohjauksen kehittäminen: sähköisen asioinnin edistäminen ja asiakkuuksien segmentointi. - Vastaanottopalvelujen toiminnan kehittäminen: palvelupolkujen kuvaaminen, etäkuntoutuksen pilotointi ja Kivun Keran mallin jalkauttaminen Vantaalle. - Perhekeskustoimintamallin kehittäminen. - Mielenterveys- ja päihdepalvelujen toiminnan kehittäminen: Terapiat etulinjaan -hankkeen toteutus ja sähköisten palvelujen kehittäminen miepä-yksikköön (Klinik). - Tulevaisuuden sote-keskus -palvelujen konseptointi: Tikkurilan hyvinvointikeskuksen ja Peijas-kampuksen toiminnan suunnittelu.	- Hankkeen teemakärkien eteneminen - Resursoinnin laajuus, valtiolta saatavan rahoituksen laajuus	- Rahoitus alkujaan 3 M€ - Kukin teemakärki käynnistänyt suunnittelun.	- Rahoitusvolyymi yli 8 me - Teemakärkien pilotteja on toteutettu ja otettu käyttöön: - neuvonnan sähkö. asiointi pilotoitu ja asiakkuuksien segmentointi tehty. - etäkuntoutuksen pilotointi tehty ja Kivun Keran -malli jalkautettu. - perhekeskustoimintamalli kehitetty - Terapiat etulinjaan-hanke toteutettu ja Klinik-palvelu käytössä miepä-yksikössä. - Tikkurilan hyvinvointikeskuksen ja Peijas-kampuksen suunnitelmat valmiit.	Kehittämisyksikkö; hankepäälikkö, Tul. Sote -hanke	Toimivan monialaisen mallin luomisen vaatima aika

Toimialan tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
4. Asukas- ja asiakasosallisuutta vahvistetaan	- Kuntalaisten osallisuutta vahvistetaan toimialan osallisuussuunnitelman tavoitteiden mukaisesti - Luodaan ja otetaan käyttöön jatkuvan asiakaspalautteen keräämisen ratkaisu - Suunnittelu ja toteutus osittain Tulevaisuuden sote- keskus -hankkeessa.	- Osallisuuden vahvistaminen osallisuussuunnitelman tavoitteiden mukaisesti - Jatkuvan asiakaspalautteen keräämiseen järjestelmiä käytössä	- Osallisuussuunnitelma hyväksytty 6/2021 - Ei jatkuvan asiakaspalautteen keräämistä; asiakastytytyväisyyskysely toteutetaan kahden vuoden välein	- Palvelualueet toteuttaneet osallisuussuunnitelman toimenpiteitä - Jatkuvan asiakaspalautteen keräämisen järjestelmä käytössä	Kehittämisyksikkö; Tul. Sote-hanke	Ei löydetä toimivia kannusteita osallistumisen tueksi
Kukoistavat kaupunkikeskukset						
5. Palveluverkkoa kehitetään vastaamaan uudistuvia palveluja; huomioidaan hyvinvointialueen valmistelu ja tavoitteet	- Seurataan Vantaan palveluverkkosuunnitelman 2022–2032 päivitystyötä - Edistetään investointisuunnitelman mukaisia sekä hyvinvointialueen päätöksenteossa esiin tulleita toimitila- ja rakennushankkeita	- Toimialan palveluverkkoselvityksessä esiin tulevat muutostarpeet käsitellään asianmukaisesti - Toimialan investointihankkeiden ja -tavoitteiden eteneminen	- Palveluverkon nykytila - Nykytilanne eri hankkeiden osalta	- Toimialan palveluverkkoselvityksessä esiin tulevat muutostarpeet käsitelty - Toimialan investointihankkeet ja -tavoitteet edenneet suunnitellusti	Kehittämisyksikkö	Toimintaympäristön muutokset
Merkityksellistä työtä vaikuttavalla johtamisella						
6. Tiedolla johtaminen vakiinnutetaan osaksi toimialan johtamista	- Kehitetään järjestelmällinen tiedon raportoinnin kokonaisuus ja tilannekuvaraportit tukemaan toimialan tiedolla johtamista - Esimiehet hyödyntävät Apotin koontinäyttöjä päivittäisen työn organisoinnissa ja johtamisessa - Kirjaamisen ja tietojohdamisen sisältöjen kehittämisen yhteistyössä Apotti Oy:n kanssa	- Kaikilla palvelualueilla käytössä tiedolla johtamista tukeva tilannekuvaraportti - Apotin koontinäyttöiltä löytyvät tarvittavat toimintoraportit	- Toimialatasoinen Power BI - tilannekuvaraportti käytössä - Päivittäisjohtamisen koontinäyttöjen kehittäminen aloitettu	- Kaikilla palvelualueilla käytössä tilannekuvaraportit - Apotin koontinäyttöjen tietoja hyödynnetään päivittäisen työn organisoinnissa ja johtamisessa	Kehittämisyksikkö, digitaaliset palvelut -yksikkö	Puutteet raportointitiedon saatavuudessa. Toimintamallien muutoksen hitaus.
7. Henkilöstön työhyvinvointi parane	- LAAVA prosessin edistäminen ja siinä valittujen painopisteiden jalkautus - Fiiliskyselyn korvaaminen laajemmalla, säännöllisellä kyselyllä.	- Talous- ja hallintopalvelujen terveysterveystietoisuus poissaolot - Koettu työhyvinvointi; seurattava mittaristo päivitetään.	Terveysterveystietoisuus poissaolot, 2,65 %	Terveysterveystietoisuus poissaolot vähenevät	Talhoj, yksiköiden päälliköt	Kokeneen henkilöstön siirtyminen hankkeisiin ja uudistuksen valmisteluun aiheuttaa haasteita sijaisrekrytointiin.
8. Hyvinvointialueuudistuksen valmistelu toteutuu onnistuneesti	Osallistutaan Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen käynnistymisen valmisteluun asianmukaisesti. Vetovastuu VATElla; jatketaan mm. strategisten hankintojen toimintamallin kehittämistä ja Make or buy -työkalun luomista.	Hyvinvointialueen käynnistymiseksi tehtyjen toimenpiteiden onnistuminen	Lainsäädäntö hyväksytty 6/2021	Hyvinvointialue käynnistyy onnistuneesti 1.1.2023	Talhoj, yksiköiden päälliköt	Uudistuksen tiukka aikataulu, valmisteluhenkilöstön saatavuus

4 Erikoissairaanhoido

	Määrärahat (1 000 €)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
	Toimintatuotot	1 710	1 300	1 300	0,0 %
	Toimintakulut	-257 219	-273 841	-281 782	2,9 %
	Toimintakate	-255 509	-272 541	-280 482	-2,9 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	1 710	1 300	1 300	0,0 %
	Maksutuotot	0	0	0	0,0 %
	Tuet ja avustukset	0	0	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	0	0	0	0,0 %
	Toimintatuotot yhteensä	1 710	1 300	1 300	0,0 %
Menot	Henkilöstökulut	-4 077	-4 250	-4 000	-5,9 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-247 123	-263 367	-270 905	2,9 %
	Muiden palveluiden ostot	-6 019	-6 224	-6 877	10,5 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	0	0	0	0,0 %
	Avustukset	0	0	0	0,0 %
	Vuokrat	0	0	0	0,0 %
	Muut toimintakulut	0	0	0	0,0 %
	Toimintakulut yhteensä	-257 219	-273 841	-281 782	2,9 %
	Toimintakate	-255 509	-272 541	-280 482	-2,9 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-255 509	-272 541	-280 482	-2,9 %
	Poistot ja arvonalentumiset	0	0	0	0,0 %
	Tilikauden tulos	-255 509	-272 541	-280 482	-2,9 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-255 509	-272 541	-280 482	-2,9 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis. erät mukana)	-255 509	-272 541	-280 482	-2,9 %

Toiminnan kuvaus

Vantaa hankkii erikoissairaanhoidon palvelut pääasiassa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriltä (HUS). HUS tuottaa kunnalle palvelutuotteina NordDRG-tuotteita (hoitokokonaisuuksia), käyntituotteita, hoitopäivä tuotteita sekä terveydenhuoltolain mukaisia erikoislääkärin konsultaatioita. Osa konsultaatio- ja koulutustoiminnasta toteutuu Vantaan terveysasemilla. HYKS Akuutti jatkaa Vantaan perusterveydenhuollon päivystyksen tuottamista osana Peijaksen yhteispäivystystä.

Vantaan sosiaali- ja terveydenhuolto ja HYKS seuraavat palvelutuotannon toteutumista kuntaneuvottelukouksissaan kaksi-neljä kertaa vuodessa. Toimiala toimii tiiviissä yhteistyössä kaupunkia edustavien HUS-luottamushenkilöiden kanssa ja tukee Vantaan HUS-omistajaohjausta. Erikoissairaanhoidon on pyritty varamaan HUSin kuntaneuvotteluissa esittämä määräraha. Koronaepidemia on lisännyt kustannuksia, joita ei ole voitu täysimääräisesti huomioida talousarvioesityksessä (esim. koronatestaustoiminta).

Potilaat ohjautuvat erikoissairaanhoidon lääkärin läheteellä. Erikoissairaanhoido tekee lähetteen perusteella kiireellisyys- ja hoidon tarpeen arvioinnin, joka terveydenhuoltolain mukaan on aloitettava kolmen viikon kuluessa siitä, kun lähete on saapunut erikoissairaanhoidon. Tarvittavat tutkimukset tulee aloittaa kolmen kuukauden sisällä ja varsinaiseen hoitoon on päästävä kuudessa kuukaudessa (terveydenhuoltolaki 1326/2010). Kiireellinen sairaanhoido annetaan ilman lähetettä.

Erikoissairaanhoidon toimintaa Vantaan terveysasemilla jatketaan muun muassa ortopedian, reumatologian, psykiatrian, gastroenterologian ja kardiologian erikoisaloilla. Psykiatrian erikoisalan ja perustason välinen yhteistyö hoitoonpääsyn parantamiseksi jatkuu mm. parantamalla yhteisiä lähetekäytäntöjä sekä turvaamalla erikoistason riittävä neuvonta perustasolle. Vantaan päihdepalvelujen työntekijä työskentelee pyysyvästi Peijaksen sairaalan päivystyksessä.

Erikoissairaanhoidon ohjausta alueellisena yhteistyönä jatketaan mm. yhdessä Helsingin kanssa. Palvelu- ja hoitoketjujen parantamista tehdään ns. vastuuparimallilla, jossa perustason ja erikoistason palveluintegraatiota parannetaan. Malli on kuvattu HYKS-järjestämissuunnitelmassa. Omistajaohjauksen tehostamiseksi HUSin luottamuselimissä toimiville päättäjille annetaan parempaa tietoa kaupunkilaisten käyttämistä palveluista ja HUSin kehittämisestä Vantaan näkökulmasta. Kaupungin ylimmän johdon edustajat toimivat HUSin strategisessa virkamiesohjauksellisessa Stratossa.

Hyvinvointialueuudistuksen edellyttämä HUS-perussopimus ja HUS-järjestämissopimus valmistellaan Vantaan ja perustetun hyvinvointialueen toimesta.

Talousarvion tunnusluvut

Erikoissairaanhoido	TP 2019	TP 2020	KS 2021	TA 2022
Tuotteistetut hoitokokonaisuudet	93 693	93 485	96 268	99 156
Poliklinikkakäynnit	269 235	292 826	291 047	299 778
Vuodeosastohoitopäivät	32 862	30 448	31 908	32 865
Kaikki jonossa olevat	2 322	2 300	2 300	2 300
Laskutetut siirtoviivepäivät /milj. eur.	0,5	0	0	0
Erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen arvo/ milj. eur. ¹⁾	244,2	241,8	263,3	270,8
Euroa/asukas	1046	1 024	1 094	1 125
Euroa/hoitokokonaisuus (hinnoiteltu tuote)	1560	1 494	1 589	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 kapitaatioperusteissa veloituksissa tehtyjen muutosten seurauksena.

5 Terveyspalvelut

	Määrärahat (1 000 €)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
	Toimintatuotot	3 236	4 160	5 119	23,1 %
	Toimintakulut	-84 842	-86 676	-94 384	8,9 %
	Toimintakate	-81 605	-82 516	-89 265	-8,2 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	1 214	1 703	1 892	11,0 %
	Maksutuotot	1 869	2 451	3 099	26,5 %
	Tuet ja avustukset	65	0	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	88	6	128	2004,4 %
	Toimintatuotot yhteensä	3 236	4 160	5 119	23,1 %
Menot	Henkilöstökulut	-39 850	-42 864	-44 790	4,5 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-13 116	-12 293	-15 879	29,2 %
	Muiden palveluiden ostot	-15 664	-14 268	-14 738	3,3 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-8 892	-9 312	-11 123	19,5 %
	Avustukset	0	0	0	0,0 %
	Vuokrat	-7 248	-7 666	-7 748	1,1 %
	Muut toimintakulut	-72	-273	-106	-61,2 %
	Toimintakulut yhteensä	-84 842	-86 676	-94 384	8,9 %
	Toimintakate	-81 605	-82 516	-89 265	-8,2 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	-2	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-81 607	-82 516	-89 265	-8,2 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-136	-66	-5	92,1 %
	Tilikauden tulos	-81 743	-82 582	-89 270	-8,1 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-81 743	-82 582	-89 270	-8,1 %
	Laskennalliset erät yhteensä	-7 965	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis. erät mukana)	-89 708	-82 582	-89 270	-8,1 %

Toiminnan kuvaus

Terveyspalvelujen tehtävä on edistää kuntalaisten terveyttä ja hyvinvointia sekä ehkäistä ja hoitaa sairauksia. Terveyspalvelut järjestää ja tuottaa väestön tarpeen mukaiset, terveydenhuoltolain edellyttämät terveyspalvelut, neuvola-, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelut, lääkinnällisen kuntoutuksen, perustason mielenterveyspalveluja sekä perus- ja erityistason päihdepalveluja.

Terveysasemia on seitsemän. Niillä toimii lääkärin, sairaanhoitajan, terveydenhoitajan, psykiatrisen sairaanhoitajan, puhe-, toiminta-, fysio- ja ravitsemusterapeuttien vastaanotot, tartuntatauti-, hygieniä-, diabetes- ja jalkaterapiayksiköt, ehkäisy- ja perhesuunnitteluneuvola, mahasuolikanavan tähytystyksikkö, apuvälinepalvelut ja hoitotarvikejakelu. Neuvoloita on kahdeksan ja koulu- sekä opiskeluterveydenhuollon toiminat järjestetään noin 80 oppilaitoksessa. Päihde- ja mielenterveyspalveluita tarjotaan terveysasemien lisäksi päihdepoliklinikoilla, terveysneuvontapisteissä sekä ympärivuorokautista hoitoa tarjoavassa päihdevieroitussyksikössä. Vantaan terveyspalvelut on osa Helsingin Yliopiston Akateeminen terveyskeskus -toimintaa ja ansioitunut nuorten lääkärin kouluttaja.

Vantaan terveyspalvelujen tarve kasvaa väestönkasvun seurauksena. Vantaa on Suomen monikulttuurisin kunta, mikä on huomioitava palvelutarjonnassa. Digitaalisten ja etäpalvelujen tarjontaa lisätään palvelujen saatavuuden parantamiseksi. Mielenterveyteen liittyvät ongelmat ovat lisääntyneet, mikä tulee huomioida erityisesti lasten ja nuorten palveluissa.

Koronapandemian seurauksena työttömyysaste on noussut; työttömyyden myötä työterveyshuollosta siirtyy asiakkaita perusterveydenhuoltoon. Koronapandemia on myös aiheuttanut hoitotarpeen kasaantumista ja päihde- ja mielenterveyspalvelujen tarve on kasvussa.

Terveyspalvelut osallistuu Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeeseen, jossa palvelualueen keskeisenä tavoitteena on kehittää hyvinvointialueen yhteinen toimintamalli palvelujen saatavuuden varmistamiseksi. Kehittämistyössä huomioidaan asiakasosallisuus.

Osana hyvinvointialuevalmistelua sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala varautuu valmistelussaan mahdollisen hoitotakuun voimaantumiseen, jonka jälkeen lainsäädäntö edellyttäisi mm. 7 päivän kiireettömään hoitoon pääsyä ja suun terveydenhuollon palveluiden piiriin pääsyä 60 päivässä.

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

- Palvelujen saatavuus paranee
- Palveluvalikoima vastaa asiakastarvetta
- Henkilöstön veto- ja pitovoima kasvaa

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

Palvelujen saatavuus paranee

Vastaanotolle pääsyn nopeuttamista ja palvelujen oikea-aikaisuutta parannetaan seuraavin keinoin:

- Nopeutetaan puhelinpalvelun vasteaikoja kohdistamalla henkilökuntaa kysynnän mukaisesti.
- Lisätään vastaanottotuotannon volyymia ja laatua, hoitamalla asiakkaan asiat kerralla kuntoon terveys- ja hoitosuunnitelman mukaan.
- Kehitetään ensikontaktissa avunsaamisen toimintamallia mm. hoidon tarpeen arvioinnin ja monialaisen tiimimallin avulla.
- Parannetaan asiakas-/palveluohjausta mm. viestinnän eri keinoin, digitaalisella yhteydenotolla, asiakassegmentoinnin kehittämisellä ja yhteistyöllä muiden toimijoiden kanssa. Sähköisiä asiointipalveluja parannetaan kokonaisvaltaisesti.
- Laajennetaan päiväpoliklinikkatoiminnassa pilottikokeiluja, joista otetaan käyttöön tehokkaiksi ja vaikuttaviksi osoittautuneet mallit sekä lisätään vastaanottojen hoitajavetoisuutta (esim. lääkkeen määräämisoikeuskoulutus).
- Vaikutetaan odotusaikoihin myös kouluttamalla henkilöstö Hyvä vastaanotto -valmennuksen työkalujen käyttöön. Hyvä vastaanotto -valmennus on metodi perusterveydenhuollon vastaanottotoiminnan odotusaikojen lyhentämiseksi ja saatavuuden parantamiseksi.
- Sujuvoitetaan oikea-aikaista ja oikealle ammattilaiselle pääsyä lisäämällä kuntoutuspalveluiden ryhmävastaanottoja ja fysioterapeutin suoravastaanottoa.
- Vahvistetaan matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluita lisäämällä sote-henkilöstön mielenterveys- ja päihdetyön osaamista ennaltaehkäisevässä toiminnassa ja vastaanottotoiminnassa. Puhelinpalveluun lisätään oma palvelulinja mielenterveys- ja päihdepalvelua tarvitseville.
- Selvitetään maksuttoman pitkäaikaisehkäisyn laajentamista alle 30-vuotiaille.
- Vaikutetaan pandemian aiheuttaman palveluvelan purkuun mm. parantamalla palvelujen saatavuutta, lisäämällä henkilöstöresurssiin sekä vahvistamalla päihde- ja mielenterveyspalveluja.
- Äitiys- ja lastenneuvolatoiminnassa keskitytään koronan aiheuttamien jonojen purkuun, ja tarkastukset tullaan toteuttamaan suositusten mukaisesti kohdistamalla resurssit oikein. Neuvolatoiminnan ja lapsiperheiden varhaisen tuen yhteistyö turvaa palvelut tarpeen mukaisesti.

Palveluvalikoima vastaa asiakastarvetta

- Etsitään tarkoituksenmukaisia, tehokkaita tapoja vastata asiakkaiden tarpeisiin olemassa olevalla resurssilla (esim. etä- ja iltavastaanottojen sekä digitaalisen palveluvalikoiman, kuten digihoitopolut, nettiterapiat ja tekoälyn hyödyntäminen hoidontarpeen arvioinnissa, kehittäminen)

- Asiakkaalle tarjotaan integroituja palveluita hyödyntämällä osaamista yli yksikkörajojen sekä vahvistamalla yhdyspintatyöskentelyä erikoissairaanhoidon ja kolmannen sektorin kanssa, esimerkkinä aluekardiologitoiminta terveysasemalla ja diabetesvastaanotto keskusneuvolassa.
- Vanhus- ja vammaispalvelujen kanssa kehitetään kotona asumista tukevien lääkäripalvelujen prosessia. Valmistellaan liikkuvan terveysaseman otettavaksi käyttöön viimeistään vuonna 2023. Kotihoidon asiakkaiden lääkäripalvelua parannetaan ja niistä tehdään nykyistä kattavammat
- Ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa lasten, nuorten ja heidän perheittensä hyvinvointia edistävää perhekeskustoimintaa kehitetään aktiivisesti yhdessä perhe- ja sosiaalipalvelujen ja muiden toimijoiden kanssa. Tähän sisältyy johtamisen ja verkostotyön rakenteiden perustaminen, avointen kohtaamispaikkojen luominen, tilojen kartoittaminen laajan palvelun perhekeskuksille sekä miniperhekeskustoiminta (sis. keskusneuvolan).
- Päihde- ja mielenterveysmenetelmäosaamista vahvistetaan ja hoitoprosesseja vakioidaan kaiken ikäiset asiakkaat huomioiden.
- Päihde- ja mielenterveyspotilaille tarjotaan jalkautuvaa palvelua hoitopolun siirtymävaiheissa palveluiden piiristä putoamisen ehkäisemiseksi.
- Asiakkaita osallistetaan palveluiden kehittämiseen ja toteuttamiseen.
- Hyödynnetään nykyteknologian mahdollisuuksia tuottaa dataa päätöksenteon perusteeksi.
- Vaikuttavuusmittareiden systemaattista käyttöä kehitetään.
- Edistetään työikäisten hyvinvointia ja työllistymismahdollisuuksia toteuttamalla työkykyarvioita ja työttömien terveystarkastuksia.
- Sujuvoitetaan sairaalasta kotiuttamisen prosessia palvelualueyhteistyönä, mm. varmistamalla kuntoutuksen saumaton jatkuvuus.
- Parannetaan mielenterveyspalveluihin pääsyä mm. psykiatrisen sairaanhoitajan vastaanottoja lisäämällä; turvataan terapiapalveluihin pääsy niitä tarvitseville terapiatarpeen arvioinnin pohjalta (terapia-arvioinnin tekee Husin psykiatria).
- Lisäksi neljän työntekijän saatu lisäresurssi suunnataan lasten- ja nuorten mielenterveyspalveluiden vahvistamiseen (oppilas- ja opiskelijaterveydenhuolto) ja koronapandemian hoitovelan purkamiseen (terveysasemien toiminta).

Henkilöstön veto- ja pitovoima kasvaa

- Henkilöstön osallisuutta oman työnsä ja yksikkönsä toiminnan suunnitteluun lisätään.
- Hyödynnetään Lean-työkaluja johtamisessa ja työn kehittämisessä henkilöstön kanssa.
- Henkilöstön osaamista tuetaan riittävillä koulutuspäivillä ja muilla osaamista lisäävillä keinoilla.
- Työntekijöiden työhyvinvointia ja työssä jaksamista tuetaan vahvasti. Tavoitteena on työntekijöiden oman työn hallinnan parantaminen ja työn kuormittavuuden vähentäminen.
- Kiinnitetään erityistä huomiota työilmapiiriin ja työyhteisöjen toimivuuteen.
- Etätyö pyritään mahdollistamaan myös pandemian jälkeen työtehtävien ja kaupungin linjausten sallimissa rajoissa.
- Työnantajamielikuvaa ja rekrytointia kehitetään yhteistyössä kaupungin henkilöstöpalvelujen kanssa esimerkiksi lisäämällä erilaisia työaikajoustoja, työnkiertomahdollisuuksia sekä kehittämällä perehdytyksen ja opiskelijaohjauksen laatua.
- Hoitajien ja terapeuttien urapolkumallia kehitetään.
- Harjoittelun houkuttelevuutta lisätään laadukkaalla ohjauksella, johon on varattu riittävät resurssit ja opiskelijaohjauksen laatua seurataan CLES-mittarilla.

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

Terveyspalvelut	TP 2019	TP 2020	KS 2021	TA 2022
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun suorien puhelujen odotusaika (min, ka)	21	27	≤5	≤5
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun takaisinsoittojen odotusaika (min, ka)	1114	1445	≤60	≤60
Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika lääkärille, vrk, mediaani) *	37,5	41	≤14	≤14
Terveysasemien vastaanottokäynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit yhteensä**	308 357	239 290	350 000	275 927
joista lääkärillä	169 789	136 105	185 000	168 656
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	138 568	103 565	165 000	107 271
Terveysasemien sähköiset kontaktit yhteensä	..	61 005	75 850	78 749
joista lääkärillä	..	7 987	11 378	11 740
joista sähköiset hoidontarpeen arviot	..	37 406	34 133	35 601
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	..	15 612	30 340	31 407
Terveysasemien hoitohenkilöstön puhelut	167 503	265 649	210 000	275 155
Äitiys- ja lastenneuvolan käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä ***	125 397	121601	123 000	125 900
Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä ***	72 916	64010	76 000	78500
Mielenterveyspalvelujen käyntejä ja käyntejä korvaavia kontakteja/asukas	0,027	0,04	0,031	0,035
Terapiapalvelut, etäkontaktien suhde vastaanottokäynteihin (%)****	6,8 %	28,5 %	≥15%	≥20%
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)*****	3,4 %	4,41 %	≤2,0 %	≤2,0 %
* Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimäinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimäisen luvun keskiarvo.				
** Sisältää hoitajien ja lääkäreiden vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, ryhmätilaisuudet, kotikäynnit sekä käyntejä korvaavat puhelut. Tavoitteena on hoitaa potilaan asia ensikontaktissa (puhelimitse/ sähköisen asiainnin kautta), jolloin vastaanottokäynnille ei välttämättä ole tarvetta.				
*** Sisältää hoitajien ja lääkäreiden vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, ryhmätilaisuudet, kotikäynnit, käyntejä korvaavat puhelut ja sähköiset kontaktit.				
**** Fysioterapia, toimintaterapia, puheterapia, ravitsemusterapia				
***** Terveysasemapalvelut, ennaltaehkäisevä terveydenhuolto, kuntoutuspalvelut				

5.1 Terveysasemapalvelut Keski-Vantaa, Länsi-Vantaa ja Pohjois-Vantaa

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	10	30	30	0,0 %
TOIMINTAKULUT	-921	-1 097	-1 465	33,5 %
TOIMINTAKATE	-911	-1 067	-1 435	-34,5 %

Toiminnan kuvaus

Terveysasemapalveluissa edistetään kuntalaisten terveyttä ja hyvinvointia ennaltaehkäisemällä ja hoitamalla sairauksia. Palveluissa toimii lääkäreiden ja hoitajien ajanvaraus- ja kiirevastaanottojen lisäksi mm. diabetesyksikkö ja hoitotarvikejakelu, tartuntatauti- ja hygieniayksikkö, ehkäisy- ja perhesuunnitteluneuvola sekä maha-suolikanavan tähystykset. Suuri osa kontakteista tapahtuu puhelimen ja digitaalisten palvelukanavien välityksellä. Hus-yhteistyönä tarjotaan erikoislääkäripalveluja.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Palvelujen saatavuutta ja saavutettavuutta parannetaan kohdistamalla uudet vakanssit suoraan potilastyöhön, digitaalisilla palvelumalleilla sekä moniammatillisella työotteella ensikontaktissa.
- Palveluvelan purkuun panostetaan saaduilla lisäresursseilla ja keskittymällä ydintekemiseen.
- Henkilöstön osaamisen kehittämisessä keskitytään erityisesti digitaalisen osaamisen ja mielenterveysosaamisen vahvistamiseen.
- Henkilöstön veto- ja pitovoimaan panostetaan hyvällä perehdytyksellä, uramahdollisuuksia kehittämällä sekä joustavalla ja kannustavalla esimiestyöllä.
- Varmistetaan turvallinen siirtyminen hyvinvointialueelle ja yhtenäistetään palveluita Keravan kanssa.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Ensikontaktissa (puhelin, sähköinen, paikan päällä) hyödynnetään useita ammattiryhmiä potilaan tarpeen mukaan. Puheluihin vastataan alle viidessä minuutissa ja takaisinsoiton vasteaika on alle 60 minuuttia.
- Hoitoonpääsyä tuetaan ostamalla mm. puhelin- ja vastaanottotoimintaa etä- ja lähipalveluna yksityiseltä palveluntuottajalta.
- Digitaalisten itsepalvelu- ja omahoitomahdollisuuksien ja oirearvioiden käyttöä tehostetaan.
- Hoitoon pääsyä parannetaan mm. pilotoimalla hoitajavetoista, moniammatillista terveysasemaa tavoitteena hoitoonpääsy 14 vuorokaudessa.
- Laajan osaamisen omaavat lääkkeenmääräämishoitajat aloittavat vastaanottotoiminnan Korson, Koivukylän, Tikkurilan ja Hakunilan terveysasemilla.
- Työttömien terveystarkastuskäytäntöjä kehitetään yhteistyössä työllistymishankkeiden kanssa.
- Suolistosyöpäseulonta aloitetaan alkuvuodesta yhteistyössä HUS diagnostiikkakeskuksen kanssa 60-, 62-, 64-, 66- ja 68-vuotta vuonna 2022 täyttävillä naisilla ja miehille.
- Yhteistyössä vanhus- ja vammaispalveluiden kanssa suunnitellaan ja toteutetaan liikkuva terveysasema -konsepti, jonka avulla parannetaan lääkäripalveluita kotihoidon piirissä oleville asukkaille.
- Pilotoidaan terapiat etulinjaan -mallia päihde- ja mielenterveyspalveluiden tuella.
- Selvitetään 25–29-vuotiaiden maksuttoman ehkäisyn käyttöönoton mahdollisuus (maksuton ehkäisy on jo käytössä alle 25-vuotiailla).

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustettavat uudet vakanssit:

- 1 sairaanhoitaja skopiayksikkö
- 1 sairaanhoitaja diabetesyksikkö
- 1 terveydenhoitaja perhesuunnitteluneuvola
- Kivistön vakanssit 12/2022, 1 lääkäri 3 sairaanhoitaja
- 2 sairaanhoitajaa lakisääteisiin tukipalveluihin (esim. lainmukainen tietojen luovutus)
- 1 osastonhoitaja Keski-Vantaan terveysasemapalveluyksikkö
- 1 sairaanhoitaja Apotti koordinaattori
- 1 sairaanhoitaja hoivakotien lääkäripalveluun, lääkintälaiterekisterin koordinaattori
- 6 sairaanhoitajaa hoitovelan purkuun, otettu käyttöön vuoden 2021 lopulla
- 3 lääkäriä hoitovelan purkuun, otettu käyttöön vuoden 2021 lopulla

Tunnusluvut

TERVEYSASEMAPALVELUT	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Terveysasemien vastaanottokäynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit yhteensä ¹⁾	239 290	350 000	225 269	275 927
joista lääkärillä	136 105	185 000	144 061	168 656
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	103 565	165 000	81 208	107 271
Hoitohenkilöstön puhelut	247 809	210 000	294 317	275 155
Sähköinen asiointi ²⁾	61 005	70 000	75 850	78 749
joista sähköiset hoidontarpeen arviot (ts Klinik viestit)	37 406	34 133	..	35 601
joista sairaan- ja terveydenhoitajilla sekä lähihoitajilla	15 612	30 340	..	31 407
joista lääkärillä	7 987	11 378	..	11 740
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	..	85	≤85	≤85
Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika lääkärille, vrk, mediaani) ³⁾	63	≤14	20	≤14
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun suorien puhelujen odotusaika (min, ka)	27	≤5	≤5	≤5
Terveysasemien keskitetyn puhelinpalvelun takaisinsoittojen odotusaika (min, ka)	1445	≤60	≤60	≤60
Maisa-viestit, joihin vastattu 2 päivän sisällä (%)		100	85	85
Tuottavuus ja tehokkuus				
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	4,4	≤2,0	≤2,0	≤2,0
Euroa/käynti ⁴⁾				
Terveysasematoiminnan lääkärikäynti		124	124	129
Terveysasematoiminnan hoitotyönkäynti		73	73	76
Henkilöstö				
Opiskelijaohjauksen laatuksely, CLES	..	..	..	≤8,0
Vakanssien täyttöaste (% kriittiset ammattiryhmät, ka)	93			94
Työntekijöiden työnyhyvinvointi (fiiliskysely: Millaiseksi koet oman jaksamisen tällä hetkellä (asteikko 1-4))	..	..	..	3

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

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

³⁾ Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimääräinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimääräisen luvun keskiarvo.

⁴⁾ Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen

5.2 Kuntoutustoiminta

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	334	431	487	13,0 %
TOIMINTAKULUT	-8 124	-8 756	-8 819	0,7 %
TOIMINTAKATE	-7 790	-8 325	-8 332	-0,1 %

Toiminnan kuvaus

Kuntoutuksen tuloksyksikkö edistää ja ylläpitää tavoitteellisesti kuntalaisten toimintakykyä yhteistyössä sidosryhmien kanssa. Kuntoutusyksikkö tuottaa suunnitellusti arviointi-, ohjaus-, neuvonta-, terapia- ja apuvälinepalveluja. Kuntoutujan oma aktiivisuus kuntoutuksen suunnittelussa, tavoitteiden asettamisessa ja kuntoutuksen toteuttamisessa on lääkinnällisen kuntoutuksen lähtökohta. Kuntoutusta tarjotaan Vantaalla seitsemässä toimipisteessä.

Tuloksyksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Kuntoutuksen oikea-aikaisuuden ja saatavuuden parantaminen asiakaslähtöisesti ja ketterästi.
- Asiakkaan kuntoutuspolkujen selkiyttäminen yli organisaatiorajojen.
- Otetaan käyttöön ennaltaehkäiseviä menetelmiä, jotta asiakas ei joudu raskaampiin palveluihin.
- Henkilöstön työhyvinvoinnin kohentaminen sekä henkilöstön pitovoiman edistäminen.
- Varmistetaan turvallinen siirtyminen hyvinvointialueelle ja yhtenäistetään palveluita Keravan kanssa.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

Kuntoutuksen oikea-aikaisuuden ja saatavuuden parantaminen asiakaslähtöisesti ja ketterästi

- Kehitetään puhelinpalveluita ja sähköisiä yhteydenottotapoja
- Lisätään fysioterapian suoravastaanottoaikoja terveysasemilla
- Sujuvoitetaan apuvälinepalveluiden prosesseja lisäämällä asiakaslähtöisyyttä
- Vakioidaan ja jatkokehitetään etäkuntoutusratkaisuja osaksi palveluvalikkoa

Asiakkaan kuntoutuspolkujen selkiyttäminen yli organisaatiorajojen

- Kehitetään Kelan vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen prosesseja
- Vakioidaan yhteistyörakenteita suhteessa sidosryhmiin

Ennaltaehkäisevä työ vähentää myöhemmin kuntoutuksen/hoidon tarvetta

- Kehitetään Painonhallintaryhmä -toimintaa
- Koulutetaan sidosryhmiä kuntoutustarpeen ennaltaehkäisemiseksi

Henkilöstön työhyvinvoinnin kohentaminen sekä henkilöstön pitovoimaisuuden edistäminen

- Varmistetaan uusien työntekijöiden perehdytys ja sitoutuminen mentorointimallilla
- Vahvistetaan hyvää johtamista, osallisuutta ja viestintää muutoksessa
- Mahdollistetaan koulutuksiin osallistumien ja työnohjaus
- Hyödynnetään kehittäjämallia

Varmistetaan turvallinen siirtyminen hyvinvointialueelle ja yhtenäistetään palveluita Keravan kanssa

- Tehdään aktiivisesti yhteistyötä Keravan toimijoiden kanssa sekä osallistutaan muuhun hyvinvointialuevalmisteluun

Henkilöstösuunnitelma

Ei uusia vakansseja v. 2022.

Tunnusluvut

KUNTOUTUSTOIMINTA	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Fysioterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit ¹⁾	24 873	32 000	17 400	30 100
Puheterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit ¹⁾	9 171	11 500	9 120	10 700
Toimintaterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit ¹⁾	3 274	4 500	3 010	4 500
Ravitsemusterapeuttien käynnit ja käyntejä korvaavat kontaktit ¹⁾	1 309	1 200	1 520	1 550
Terapeuttien puhelut ja Maisa-viestit	13 691	12 500	14 700	14 900
Apuvälinepalveluiden käynnit ja käyntiä korvaavat kontaktit ²⁾	..	..	..	4 000
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	..	85	≥85	≥85
Odotusaika fysioterapian ensikäynnille (3. vapaa aika, vrk, mediaani) ³⁾	27	14	20	14
Tuottavuus ja tehokkuus				
Terapiapalvelut, etäkontaktien suhde vastaanottokäynteihin (%) ⁴⁾		≥15	≥15	≥20
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	5,5	≤2,0	4	≤2,0
Euroa/käynti ⁵⁾				
Fysioterapia	117	117	117	120
Puheterapia	137	137	137	195
Toimintaterapia	161	161	161	188
Ravitsemusterapia		170	..	177
Henkilöstö				
Opiskelijaohjauksen laatuksely, CLES	..	..	..	≤8,0
Vakanssien täyttöaste (% , kriittiset ammattiryhmät, ka)	98			98
Työntekijöiden työhyvinvointi (fiiliskysely: Millaiseksi koet oman jaksamisen tällä hetkellä (asteikko 1-4)	..	..	..	3

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

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

³⁾ Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimäinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimäisen luvun keskiarvo.

⁴⁾ Tavoitteena on lisätä etäkontaktien suhdetta vastaanottokäynteihin (asiakkaan valinnanvapaus, monikanavainen palvelutarjonta)

⁵⁾ Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen.

5.3 Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	100	75	89	18,0 %
TOIMINTAKULUT	-12 772	-12 742	-12 949	1,6 %
TOIMINTAKATE	-12 673	-12 667	-12 861	-1,5 %

Toiminnan kuvaus

Äitiys- ja lastenneuvolat (ml. neuvolan perheohjaus) tukevat ja edistävät raskaana olevan naisen, syntymätömän vauvan ja alle kouluikäisen lapsen sekä heidän perheidensä terveyttä ja hyvinvointia. Palvelut tuotetaan kahdeksassa neuvolassa ja neuvolan puhelinpalvelussa. Koululaisten ja opiskelijoiden terveyttä ja hyvinvointia tukeva ja edistävä koulu- ja opiskeluterveydenhuolto järjestetään 76 oppilaitoksessa.

Palveluyksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Äitiys- ja lastenneuvolan sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon lakisääteiset palvelut toteutuvat, palvelujen oikea-aikainen saatavuus paranee ja palveluvalikoima vastaa asiakastarvetta.
- Osallistutaan perhekeskustoiminnan moniammatilliseen työn kehittämiseen ja selvitetään perhekeskustoimintaa tukevia tilaratkaisuja.
- Kehitetään lasten ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveyspalveluita.
- Varmistetaan turvallinen siirtyminen hyvinvointialueelle ja yhtenäistetään palveluita Keravan kanssa.
- Henkilöstön veto- ja pitovoima kasvaa.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

Asiakkaiden lakisääteiset palvelut toteutuvat, palvelujen oikea-aikainen saatavuus paranee ja palveluvalikoima vastaa asiakastarvetta.

- Varmistetaan palveluiden oikea-aikainen saatavuus seurantatietoja hyödyntäen. Neuvolan lääkäriaikojen saatavuutta kehitetään Hyvä vastaanotto -valmennuksessa. Hoidon jatkuvuutta edistetään systemaattisesti. Palveluista poisjääneiden etsivää työtä ja palvelutarpeiden selvitystä tehostetaan.
- Asiakkaiden tarpeista lähteviä palveluita laajennetaan ja pilotoidaan: perhepolku, moniku-malli, iltaterkka-pilotti ja kiusaamisen ja väkivallan tunnistaminen ja ehkäisy. Nettisivuja uudistetaan, Maisan käyttöä lisätään ja chat-toimintaa pilotoidaan. Asiakkaita osallistetaan kehittämiseen.

Osallistutaan perhekeskustoiminnan moniammatillisen työn kehittämiseen ja etsitään perhekeskustoimintaa tukevia tilaratkaisuja.

- Perhekeskustoimintaa kehitetään aktiivisesti yhdessä muiden toimijoiden kanssa.
- Edistetään miniperhekeskustoimintaa kaikilla neljällä neuvola-alueella. Kartoitetaan perhekeskustiloja.

Kehitetään lapsiperheiden ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveyspalveluita.

- Vahvistetaan henkilöstön mielenterveysosaamista ja kehitetään mielenterveysosaajien toimintaa.
- Toteutetaan matalan kynnyksen menetelmiä: EPDS, IPC, Voimaperheet, ahdistuksen nettiterapia.

Valmistaudutaan hyvinvointialueelle siirtymiseen ja yhtenäistetään palveluita Keravan kanssa.

- Luodaan yhteiset toimintatavat ennaltaehkäiseviin palveluihin Keravan kanssa.
- Vahvistetaan yhteistyötä ja tiedonkulkua kuntiin jäävien palveluiden kanssa.

Henkilöstön veto- ja pitovoima kasvaa

- Edistetään työilmapiiriä, työyhteisöjen toimintaa ja henkilöstön jaksamista (koronakuorma).
- Varmistetaan uusien työntekijöiden hyvä sitoutuminen ja perehtyminen mentoritoiminnalla.
- Huomioidaan henkilöstön hyvä johtaminen, osallisuus ja tiedottaminen muutoksessa.

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustettavat uudet vakanssit:

- 2 terveydenhoitajaa
- 1 koulu- ja neuvolalääkäri
- 1 sairaanhoitaja (psykiatrinen) lasten- ja nuorten mielenterveyspalveluiden vahvistamiseen (oppilas- ja opiskelijaterveydenhuolto)

Tunnusluvut

ENNALTAEHKÄ ISEVÄ TERVEYDENHUOLTO	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Äitiys- ja lastenneuvolan käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä ¹⁾	121 601	123 000	123 424	125 900
joista terveydenhoitajien käynnit ja kontaktit	101 465	103 400	104 020	105 000
joista lääkärin käynnit ja kontaktit	20 133	19 600	19 395	20 900
Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon käyntien ja käyntejä korvaavien kontaktien lukumäärä ¹⁾	64 010	76 000	64 971	78 500
joista terveydenhoitajien käynnit ja kontaktit	56 405	66 050	55 471	67 500
joista lääkärin käynnit ja kontaktit	7 605	9 950	9 500	11 000
Sähköinen asiointi ²⁾	3 412		4 800	5 000
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaita tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	..	85	85	≥85
Toteutuneiden IPC-interventioiden määrä opiskeluterveydenhuollossa ³⁾	..	100	59	100
Tuottavuus ja tehokkuus				
Verkkoajanvarausten prosenttiosuus kaikista ajanvarauksista (neuvola ja opiskeluterveydenhuolto) ⁴⁾	12	20	12	20
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	4,5	≤2,0	2,5	≤2,0
Euroa/käynti (terveydenhoitajat) ⁵⁾				
äitiys- ja lastenneuvolat		86	86	94
Henkilöstö				
Opiskelijaohjauksen laatuksely, CLES	..	..	..	≤8,0
Vakanssien täyttöaste (% kriittiset ammattiryhmät, ka)	96			97
Työntekijöiden työhyvinvointi (fiiliskysely: Millaiseksi koet oman jaksamisen tällä hetkellä (asteikko 1-4)	..	..	..	3

¹⁾ Sisältää terveydenhoitajien ja lääkäreiden vastaanottokäynnit, ryhmäkäynnit, ryhmätilaisuudet, kotikäynnit ja käyntejä korvaavat puhelut. Sisältää oman toiminnan kontaktit. TP 2018 luku ei sisällä puhelinkontakteja. Sähköiset kontaktit eriytetty luvusta omaksi luvukseen 2022.

²⁾ Sisältää Maisa-viestit ja vastaavat sähköiset palvelukontaktit. Nämä siirretty käyntiä korvaavista kontakteista omaksi mittariksi 2022.

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

⁴⁾ Kaikki ajat eivät ole varattavissa verkossa.

⁵⁾ Perustuu HYKS kuntien vapaan liikkuvuuden laskutusohjeeseen.

5.4 Päihde- ja mielenterveyspalvelut

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	208	100	205	105,5 %
TOIMINTAKULUT	-8 774	-9 375	-10 201	8,8 %
TOIMINTAKATE	-8 566	-9 275	-9 997	-7,8 %

Toiminnan kuvaus

Yksikön tehtävänä on tuottaa ja järjestää päihdehuollon palvelut ja kiireettömiä perustason mielenterveyspalveluita. Päihdepalveluihin kuuluvat polikliiniset päihdepalvelut, opioidiriippuvaisten korvaushoito, suunensisäisiä huumeita käyttävien sosiaali- ja terveysneuvontapalvelut, laitospäihdehoito- ja kuntoutuspalvelut, ehkäisevä päihdetyö ja osa peliklinikkaa. Perustason mielenterveyspalveluihin kuuluu terveysasemilla ja opiskelijaterveydenhuollossa tehtävä psykiatristen sairaanhoitajien vastaanottotyö.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Tavoitettavuus ja palveluiden saatavuus paranevat.
- Asiakasnäkökulma toteutuu palveluissa ja palveluiden kehittämisessä.
- Asiakas saa oikea-aikaisia ja laadukkaita palveluita.
- Tuottavuus ja vaikuttavuus paranevat ja häiriökysyntä vähenee.
- Henkilöstö on osaavaa ja viihtyy työssään.
- Mielenterveys- ja päihdehoidon osaamista lisätään.
- Varmistetaan turvallinen siirtyminen hyvinvointialueelle ja yhtenäistetään palveluita Keravan kanssa.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Vantaalla siirrytään asteittain Terapiat etulinjaan -hankkeen mukaiseen toimintaan; perustason mielenterveystyön osaamista parannetaan mm. kouluttamalla henkilöstöä käyttämään matalan kynnyksen mielenterveysinterventioita.
- Resursseja suunnataan lasten- ja nuorten mielenterveyspalveluiden vahvistamiseen mm. oppilas- ja opiskelijaterveydenhuollossa.
- Hoito- ja palvelutarpeen arviointia vakioidaan strukturoiduilla oirearviomittareilla.
- Täsmennetään hoidon porrasteisuutta ja hoitovalikoimaa.
- Otetaan ACE-puhelinjärjestelmä käyttöön ja lisätään mahdollisuutta käyttää sähköisiä palvelukaviana.
- Henkilökunnan päihde- ja mielenterveystyön osaamista lisätään koulutuksilla ja sisäisissä työpaikoissa.
- Työnimua lisätään osallistamalla henkilöstöä työprosessien kehittämiseen ja hyödyntämällä hankkeita ja projekteja.
- Ryhmähoitopalveluja kehitetään toipumisorientaatiomallin mukaisesti eri kuntoutumisen vaiheessa oleville asiakkaille.
- Kokemusasiantuntijoita käytetään laajasti palvelujen toteuttamisessa ja kehittämisessä.
- Puhelinpalveluun lisätään oma palvelulinja mielenterveys- ja päihdepalvelua tarvitseville.
- Päihde- ja mielenterveyspotilaille tarjotaan jalkautuvaa palvelua hoitopolun siirtymävaiheissa palveluiden piiristä putoamisen ehkäisemiseksi.

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustettavat uudet vakanssit:

- 3 sairaanhoitajaa (psykiatrinen) hoitovelan purkuun, otettu käyttöön jo vuoden 2021 lopulla
- 2 sairaanhoitajaa (psykiatrinen) työskentelevät kouluilla ja oppilaitoksissa)
- 6 sairaanhoitajaa (psykiatrinen) koronapandemian hoitovelan purkamiseen (terveysasemien toiminta)

Tunnusluvut

PÄIHDE- JA MIELENTERVEYSPALVELUT	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Ajanvaraukselliset yksilökäynnit ja käyntiä korvaavat kontaktit polikliinisissa palveluissa ¹⁾	17 684	11 700	11 961	18 000
Ryhmä- ja yhteisökäynnit polikliinisissa palveluissa (oman toiminnan ryhmät)	2 659	8 500	895	7 600
Kotiin annettavien palvelujen käynnit	1 008	1000	380	1 000
Päihdepalvelujen päivitykselliset käynnit	1 021	1 400	1 197	1 200
Huumeidenkäyttäjien sosiaali- ja terveysneuvonnan käynnit	6 762	7 100	7 100	7 200
Lääkityskäynnit ²⁾	9 981	13 500	11 300	11 500
Sähköinen asiointi ³⁾	90	..	..	600
Mielenterveyspalvelujen käyntejä ja käyntejä korvaavia kontakteja/asukas	0,037	0,031	0,031	0,035
Laatu ja vaikuttavuus				
Asiakkaista tyytyväisiä ja erittäin tyytyväisiä, osuus palautetta antaneista %	..	85	85	≥85
Akuutin vieroituksen tarpeessa olevista 3 vuorokaudessa hoitoonpäässeiden osuus (PVY) (%)		90	100	100
Korvaushoitoasiakkaiden hoitotakuu täyttyy, tavoite -% ⁴⁾	100	100	100	100
Tuottavuus ja tehokkuus				
Päihdevieroitusyksikön käyttöaste, tavoite-% ⁵⁾	73,4	86	83	86
Perumattomat poisjäännit, suhde toteutuneisiin käynteihin (%)	11,7	≤5,0	5,5	≤5,0
Henkilöstö				
Opiskelijaohjauksen laatuksely, CLES	..	..	..	≤8,0
Vakanssien täyttöaste (% kriittiset ammattiryhmät, ka)	79			99
Työntekijöiden työhyvinvointi (fiiliskysely: Millaiseksi koet oman jaksamisen tällä hetkellä (asteikko 1-4))	..	..	..	3

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

²⁾ Lääkityskäyntien määrään on vaikuttanut injektiona annettavan opioidikorvaushoitolääkkeen käytön yleistymisen

³⁾ Sisältää Mäsa-viestit ja vastaavat sähköiset palvelukontaktit.

⁴⁾ Korvaushoitoasiakkaiden lääkeshoidon aloitus 3 kuukauden kuluessa päätöksestä

⁵⁾ Lyhytkaista hoitoa, jossa asiakkaat vaihtuvat nopeasti ja on ennakoimattomia hoidon keskeytyksiä

Terveyspalvelujen tulokortti 2022

Palvelualueen tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
Hyvät asukaslähtöiset palvelut						
1. Terveysasemien vastaanotolle pääsy nopeutuu ja saatavuus paranee	- Saatavuutta parannetaan esim. hyödyntämällä etä- ja iltavastaanottoja sekä parantamalla digitaalisia asiointipalveluja - Puhelinyhteydenoton saatavuutta parannetaan pitämällä riittävä määrä henkilöitä vastaamassa puhelimeen - Asiakkaan asia hoidetaan yhä useammin ensikontaktissa hyödyntäen hyvää asiakasohjausta (potilas ohjautuu oikealle ammattilaiselle tai asia hoituu etäkontaktilla), moniammatillisia tiimejä ja sairaanhoitajien rajattua lääkkeenmäärämis-oikeutta - THL:n Hyvä vastaanotto -kysyntä/tarjonta -valmennus ja menetelmän laaja käyttöönotto	- Odotusaika terveysaseman lääkärin vastaanotolle kiireettömässä asiassa (3. vapaa aika lääkärille eli T3-aika, mediaani, vrk) - Terveysasemien puhelinvälisen odotusaika - Maisan ensikontaktien vastausaika	- 41 vrk - 27 min - 72 % Maisan ensikontakteista vastattu kahdessa päivässä (v. 2020 loppu)	- 14 vrk - 5 min - 80 % Maisan ensikontakteista vastattu kahdessa päivässä	Terveysasemapalvelupäälliköt	- Palvelutarpeen lisääntyminen - Ei onnistuta asiakasohjauksessa (oikealle ammattilaiselle, potilas haluaa vain lääkärin), ajanvarausaikataulujen puute, kriittisen henkilöstön puute, henkilöstön kohdentaminen pandemiatyöhön - Hyvä vastaanotto –mallia ei onnistuta jalkauttamaan
2. Nuorten hyvinvointia parannetaan tarjoamalla matalan kynnyksen mielenterveyspalveluja	- Laajennetaan näyttöön perustuvia nuorten mielenterveyttä edistäviä menetelmiä, kuten IPC - Opiskeluterveydenhuollon psykiatristen sairaanhoitajien vastaanottojen määrää lisätään	- IPC-interventioiden määrä - Opiskeluterveydenhuollon psykiatristen sairaanhoitajien vastaanottojen (etä- ja läsnä-) määrä - Erikoissairaanhoidon lasten ja nuorisopsykiatrian hoitotakuun toteutuminen	- IPC interventioille ei vertailuarvoa vuoden 2020 loppussa - Opiskeluterveydenhuollon psykiatristen sairaanhoitajien toteutuneiden vastaanottojen määrä 2020: 831 kpl - Lasten psykiatrian hoitotakuujonossa 31.12.2020 ei yli 90 vrk jonottaneita - Nuorisopsykiatrian hoitotakuujonossa 31.12.2020 ei yli 90 vrk jonottaneita	- 100 IPC interventiota - 1500 opiskeluterveydenhuollon psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotto-käyntiä - Lasten ja nuorten hoitotakuu toteutuu vuoden aikana (ei yli 90 vrk jonottaneita)	- Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon palvelupäällikkö, päihde- ja mielenterveyspalvelujen palvelupäällikkö	- Osaavan henkilöstön vaihtuvuus - Palveluketju ei toimi - Henkilöstön riittämätön määrä: väestön kasvu, palvelutarpeen kasvu, tehtävän siirrot, rekrytointihaasteet muiden ammattihenkilöiden puute esim. psykologit
3. Väestön hyvinvointia parannetaan tarjoamalla matalan kynnyksen päihde- ja mielenterveyspalveluja	- Terapiat etulinjaan -toimintamalli luodaan ja otetaan käyttöön terveysasemilla, yhteistyössä päihde- ja mielenterveyspalvelut ja terveysasemapalvelut	- Terapiat etulinjaan -toimintamalli otettu käyttöön terveysasemilla	- Terapiat etulinjaan -toimintamalli ei ole ollut käytössä	- Terapiat etulinjaan -toimintamalli on käytössä	- Terveysasema-palvelupäälliköt, päihde- ja mielenterveyspalvelujen palvelupäällikkö	- Palvelutarve kasvaa ennakoidua nopeammin. - Terveysasemien henkilöstöresurssi ei riitä

	- Vahvistetaan matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluita lisäämällä sote-henkilöstön osamista ennaltaehkäisevässä toiminnassa ja vastaanottotoiminnassa - Tavoitettavuutta ja saatavuutta parannetaan perustamalla omat palvelulinjat mielenterveys- ja päihdepalvelua tarvitseville puhelinpalveluun ja sähköisen asiointin kanavaan (mm. Klinik) - Päihde- ja mielenterveyspalvelujen hoitoprosesseja vakioidaan kaiken ikäiset asiakkaat huomioiden sekä tarjotaan jalkautuvaa palvelua hoitopolun siirtymävaiheissa palveluiden piiristä putoamisen ehkäisemiseksi	- Mielenterveysyksikön sähköisen asiointin määrä	- Mielenterveysyksikön sähköisen asiointin yhteydenottoja vuonna 2020: 90 kpl	- Mielenterveysyksikön sähköisen asiointin yhteydenottoja 600 kpl		- Terapiat etulinjaan kouluttamisessa ei onnistuta - Epidemian uusi aalto - Henkilöstön vaihtuvuus ja henkilöstövaje
4. Kotona asuvien ikään-tyneiden osuus pysyy saavutetulla tasolla	- Ikääntyneiden kotona asumisen tukeminen laajentamalla kotiin viettäviä palveluja ja uudistamalla terveydenhuollon ja vanhus- ja vammaispalvelujen yhteisiä prosesseja - Sairaalasta kotiuttamisen prosessin mallintaminen ja käyttöönotto	- Liikkuvan terveysaseman valmistelun tilanne - Sairaalasta kotiuttamisen prosessin tilanne	- Liikkuvan terveysaseman valmistelu on käynnistetty 2021 - Prosessit eivät ole käytössä.	- Liikkuvan terveysaseman valmistelu käyttöön otettavaksi - Sairaalasta kotiuttamisen prosessi mallinnettu ja käytöön otettu	- Terveysasemapalvelupäälliköt, kuntoutusyksikön palvelupäällikkö, Vahvan päälliköt	- Liikkuvan terveysaseman toimintamallia ei ehditä perehdyttää riittävästi - Ennakoitua suurempi ikään-tyneiden toimintakyvyn lasku ja henkilöstön saatavuus
5. Digitaalisten palvelujen ja etäpalvelujen käyttöönottoa lisätään	- Terveyspalvelut laajentavat asiointia digitaalisissa kanavissa - Etä- ja itsepalveluiden (mm. videovastaanotto, hoidon tarpeen arviointi, Maisa-viestintä ja Maisa-ajanvarausmahdollisuudet sekä omahoitolomakkeet ja hoitopuhelut) määrää lisätään ja asiakasohjausta digitaalisiin kanaviin parannetaan	- Videovastaanottojen määrä (toteutuneiden kasvu %) - Sähköisen asiointin ja etäpalvelujen (videovastaanotto, sähköinen hoidon tarpeen arviointi, sähköiset asiakasviestit ja hoitopuhelut) osuus kokonaisvolymistä	- Videovastaanottoja 392 kpl vuonna 2020 - Sähköinen asiointin ja etäpalvelujen osuus 39 % vuonna 2020	- Videovastaanottojen määrä on 1000 kpl - Sähköisen asiointin ja etäpalvelujen osuus lisääntyy	- Terveyspalvelujen palvelupäälliköt	- Rahoituksen ja resurssien riittävyys - Tekniset ongelmat, palvelutarpeen voimakas kasvu, pandemian pitkittyminen seurauksineen, henkilöstön saatavuus - Digitaidot ja välineet (asiakkaat ja työntekijät)

Eriarvoistumisen estäminen

6. Lapsiperheiden tukemiseksi kehitetään ja laajennetaan perhekeskustoimintaa	- Perhekeskustoimintaa edistetään yhdessä perhepalvelujen ja muiden toimijoiden kanssa. Tähän sisältyy johtamisen ja verkostotyön rakenteiden perustaminen yhdessä Keravan kanssa, avointen kohtaamispaikkojen luominen, tilojen kartoittaminen laajan palvelun perhekeskuksille sekä miniperhekeskustoiminta (sis. keskusneuvolan)	- Perhekeskustoiminnan kehittämisen konkreettisoinnin ja toimenpiteiden käynnistämisen tilanne	- Perhekeskustoiminnan kehittämistä jatkettu yhdessä Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeen kanssa	- Perhekeskuksen toimintamalli ja päätavoitteet on konkreetisoitu ja sovittuja toimenpiteitä käynnistetty	- Kuntoutuksen ja ennaltaehkäisevän terveydenhuollon palvelupäälliköt	- Perheiden tilanteiden kriisiytyminen. Pandemian aikana kasautunutta palvelutarvetta ei kyetä hoitamaan vähäisistä resursseista johtuen Kaupungin ehkäisevät toimet eivät kohdennu oikein - Toimintakäytäntöjen hidas muuttuminen, päätöksentekoprosessin epäselvyys - Siiloissa työskentely
7. Työikäisten hyvinvointia edistetään	- Toteutetaan osatyökykyisten työllistymistä edistävää TEOT-hanketta - Työttömien terveystarkastukset järjestetään yhteistyössä sosiaali- ja terveyspalvelujen kanssa	- Työttömien terveystarkastusten ja työkykyarvioiden määrä	- Lähtötasoa ei ole. (11/2021 mennessä 4 toteutunutta tarkastusta)	- Toteutuneiden terveystarkastusten määrä on 50	- Terveysasemapalvelupäälliköt	- Toimintamalli ei jalkaudu suunnitellusti - Henkilöstöresurssit haasteelliset
8. Asukas- ja asiakasosallisuutta vahvistetaan	- Osallisuuden vahvistaminen toimialan osallisuussuunnitelman tavoitteiden mukaisesti - Kokemusasiiantuntijoiden hyödyntäminen	- Jatkuvan asiakaspalautteen keräämisen järjestelmän kehittäminen yhdessä talous- ja hallinto- palvelujen kanssa	- Terveyspalvelujen Webropol -pohjainen asiakastyytyväisyyskysely on käytössä. Ei vastaa tämänhetkiseen tarpeeseen.	- Käytössä on järjestelmä, joka vastaa palvelualueen tarvetta	- Terveyspalvelujen palvelupäälliköt	- Ei löydetä toimivaa järjestelmää osallistumisen tueksi.

Merkityksellistä työtä vaikuttavalla johtamisella

9. Tiedolla johtaminen vakiinnutetaan osaksi johtamista	- Tiedolla johtamisen työvälineitä kehitetään yhteistyönä vaikuttavuusperusteisen toiminnan tueksi ja vakiinnutetaan tiedolla johtamisen kulttuuri kaikkiin yksiköihin.	- Palvelualueilla on käytössään päivittäisjohtamiseen seurantataulut - Valitaan mitkä terveysindikaattorit kirjataan systemaattisesti, jotta voidaan seurata indikaattoreiden kehitystä ja asettaa niille tavoitteita	- Seurantatauluja ei ole luotu - Vaikuttavuusmittareita ei ole valittu	- Seurantatauluja on luotu ja ne ovat käytössä - Yhteiset terveysindikaattorit on valittu	- Terveyspalvelujen palvelupäälliköt	- Puutteet raportointitiedon saatavuudessa. - Resurssit haavoittuvat (osaaminen ja aika)
10. Henkilöstön saatuus ja pysyvyys paranee	- Kehitetään hoitajien ja terapeuttien urapolkumahdollisuuksia - Harjoittelun houkuttelevuutta lisätään ja opiskelijaohjauksen laatua seurataan CLES-mittarilla - Myös kohdan 11 toimenpiteet	- Kriittisimpien vakanssien täyttöaste: terveyskeskuslääkärit, sairaanhoitajat, puheterapeutit, sosiaalityöntekijät - Ulkoinen lähtövaihtuvuus	- Kriittisimpien vakanssien täyttöaste vuonna 2020: terveyskeskuslääkärit 88 %, sairaanhoitajat 95 %, puheterapeutit 93 %, sosiaalityöntekijät 85,7 %	- Kriittisimpien vakanssien täyttöaste paranee - Lähtövaihtuvuus pienenee/pysyy nykyisellä tasolla - CLES otettu käyttöön ja tuloksia seurataan	- Terveyspalvelujen palvelupäälliköt	- Työyhteisöjen poikkeuksellinen kuormitus, mm. epidemiatilanne, rekrytointikilpailu kasvaa, palkkaratkaisut

		- CLES	- Ulkoinen lähtövaihtuvuus: 5,8 % - CLES ei käytössä			
11. Henkilöstön työhyvinvointia ja jaksamista tuetaan	- Työhyvinvointia seurataan ja henkilöstön voimavaroja vahvistetaan hyvällä johtamisella ja henkilöstön osallistamisella oman työnsä ja yksikkönsä toiminnan suunnitteluun - Työntekijöiden työhyvinvointia ja työssä jaksamista tuetaan vahvasti - Lean-työkaluja hyödynnetään johtamisessa ja työn kehittämisessä henkilöstön kanssa - Henkilöstön osaamista tuetaan riittäväillä koulutuspäivillä ja muilla osaamista lisäävillä keinoilla	- Kunta 10 -tutkimuksen tulokset 2022 - Terveysperusteiset poissaolot - Fiiliskysely: Millaiseksi koet oman jaksamisen tällä hetkellä asteikolla 1–4	- Kunta 10 -tutkimuksen tulokset vuonna 2020 - Terveysperusteiset poissaolot: 3,54 % - Fiiliskyselyn lähtötaso 1/2021 2,6	- Kunta10 -tutkimuksen tulokset vuonna 2022 paranevat - Terveysperusteiset poissaolot vähenevät - Henkilöstön jaksaminen paranee	- Terveyspalvelujen palvelupäälliköt	- Työyhteisöjen poikkeuksellinen kuormitus, mm. epidemiatilanne, hyvinvointialueelle siirtyminen

6 Perhe- ja sosiaalipalvelut

	Määrärahat (1 000 €)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
	Toimintatuotot	10 821	12 939	13 939	7,7 %
	Toimintakulut	-122 685	-120 273	-133 633	11,1 %
	Toimintakate	-111 864	-107 334	-119 694	-11,5 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	7 828	9 443	10 847	14,9 %
	Maksutuotot	2 720	3 353	2 934	-12,5 %
	Tuet ja avustukset	262	121	150	23,6 %
	Muut toimintatuotot	11	22	9	-61,4 %
	Toimintatuotot yhteensä	10 821	12 939	13 939	7,7 %
Menot	Henkilöstökulut	-40 499	-41 473	-44 656	7,7 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-58 843	-55 718	-63 002	13,1 %
	Muiden palveluiden ostot	-7 278	-6 736	-7 892	17,2 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-799	-869	-891	2,5 %
	Avustukset	-9 122	-9 099	-10 123	11,3 %
	Vuokrat	-6 067	-6 248	-7 006	12,1 %
	Muut toimintakulut	-78	-130	-63	-51,5 %
	Toimintakulut yhteensä	-122 685	-120 273	-133 633	11,1 %
	Toimintakate	-111 864	-107 334	-119 694	-11,5 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	-7	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-111 871	-107 334	-119 694	-11,5 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-43	-43	0	-100,0 %
	Tilikauden tulos	-111 914	-107 377	-119 694	-11,5 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-111 914	-107 377	-119 694	-11,5 %
	Laskennalliset erät yhteensä	-10 321	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis. erät mukana)	-122 235	-107 377	-119 694	-11,5 %

Toiminnan kuvaus

Perhe- ja sosiaalipalvelujen tehtävä on edistää asukkaiden hyvinvointia järjestämällä lakisääteisiä ennaltaehkäiseviä, tukea antavia ja viimesijaisia sosiaali- ja terveystalvveluja. Palvelualueeseen kuuluu lapsiperheiden sosiaalityön ja lastensuojelun, aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelujen sekä psykososiaalisten palvelujen palveluyksiköt sekä keskitetty laatu-, osto- ja valvontayksikkö.

Palvelualueen asiakasmäärä ja asukkaiden palvelutarpeiden kasvu jatkuu. Palvelutarpeeseen ja asiakkuuksien määrään vaikuttavat Vantaan väestön kasvu, vieraskielisten osuus, väestön ja asuinalueiden hyvinvointierojen kasvu, lisääntyneet päihde- ja mielenterveysongelmat sekä pandemian aiheuttama palveluvelka. Palveluvelka kohdistuu erityisesti lasten ja nuorten mielenterveyspalveluihin, työikäisten päihde- ja mielenterveyspalveluihin, parisuhteen tukeen ja eroauttamiseen sekä kotiin annettavaan tukeen. Lapsiperheiden palvelutarpeisiin on kyettävä vastaamaan oikea-aikaisesti ja riittävän pitkäaikaisesti, jotta voidaan välttää lastensuojeluasiakkuuksien ja raskaiden interventioiden kasvu. Väestön palvelutarpeeseen vastaaminen edellyttää resurssien oikeaa kohdentamista, tiivistä poikkihallinnollista yhteistyötä sekä joustavaa ja asiakaslähtöistä toimintatapaa.

Kustannustason nousua hillitään ja kustannusvaikuttavuutta parannetaan mm. nopeuttamalla asiakkaiden palveluihin pääsyä ja tehostamalla asiakasohjausta, joustavoittamalla toimitilojen käyttöä, kehittämällä tiedolla johtamista sekä arvioimalla palvelujen järjestämis- ja tuotantotapoja. Neuvontaa ja asiakasohjausta kehitetään.

Perhe- ja sosiaalipalvelujen palvelualue osallistuu Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeeseen, jossa palvelualueen keskeisenä tavoitteena on kehittää neuvontaa, oikea-aikaista ohjautumista sekä monialaista yhteistyötä erityisesti sosiaali- ja terveydenhuollon integraation näkökulmasta. Lisäksi kehitetään mm. perhekeskustoimintamallia sekä laajennetaan nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen matalan kynnyksen toimintamalleja. Osana hyvinvointialueiden valmistelua selvitetään tarve kuntalaisten talousneuvolan perustamiseksi.

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

- Palvelujen asiakaslähtöisyyttä vahvistetaan ja palveluihin pääsyä nopeutetaan
- Palvelujen laatua parannetaan ja valvontaa yhdenmukaistetaan
- Palvelujen vaikuttavuutta lisätään toimintamalleja parantamalla, moniammatillista yhteistyötä vahvistamalla ja yhteistyötä sujuvoittamalla.
- Henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä edistetään
- Yhteensovittavan johtamisen kehittämistä jatketaan

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

Palvelujen asiakaslähtöisyyttä vahvistetaan ja palveluihin pääsyä nopeutetaan

- Lapsiperheiden ohjauksen, neuvonnan ja palvelutarpeen arvioinnin rakennetta kehitetään edelleen
- Lapsiperheiden palvelujen yhteydenottokanavia selkiytetään, jotta asiakas pääsee oikeaan palveluun yhdellä yhteydenotolla
- Vaikeasti oireilevien nuorten kiireellisten sijoitusten ja huostaanottojen ehkäisyn toimintamallia kehitetään
- Lapsiperheiden varhaisen tuen piiriin pääsyä nopeutetaan ja tehostettua perheiden tukea vahvistetaan lastensuojelutarpeen ehkäisemiseksi.
- Perheneuvolan resursseja vahvistetaan.
- Lasten ja nuorten mielenterveyden tukea kehitetään yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa ja saatavuutta parannetaan laajentamalla Nupin toimintaa; tavoitteena on nopeuttaa hoitoonpääsyä. Hyödynnetään esim. HUS:issa kehitettyjä digitaalisia ratkaisuja.
- Laajennetaan nuorten psykososiaalisten palveluiden toimintaa ja perustetaan toinen nuortenkeskus Nupin toimipiste Länsi-Vantaalle.
- Resursseja suunnataan erityisesti lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden vahvistamiseen ja koronapandemian hoitovelan purkamiseen
- Asiakasosallisuutta ja asiakkaiden vaikutusmahdollisuuksia parannetaan yhdenmukaistamalla asiakaslähtöisiä toimintatapoja, kuten kokemusasiantuntijatoiminta ja dialogisen verkostotyön menetelmät
- Digitaalisia palveluja vahvistetaan osana Tulevaisuuden sote-keskus -hanketta

Palvelujen laatua ja valvontaa yhdenmukaistetaan

- Palvelualueen osto-, laatu- ja valvontatyötä hallinnoidaan, johdetaan ja kehitetään keskitetysti
- Hankintojen strategisen ohjauksen ja hankinnan osaamista vahvistetaan
- Perhehoitoon sijoitettujen lasten osuutta pyritään edelleen nostamaan laitoshoidon sijaan
- Selvitetään mahdollisuutta muuttaa palvelurakennetta perustamalla oma vaativan tason lastensuojelulaitos
- Lastensuojelun kriittiseen tilanteeseen reagoidaan nopeasti. Henkilöstön työssäjaksamista tuetaan.
- Palveluiden asiakasosallisuutta vahvistetaan ja minimoidaan asiakkaan siirtymiä palveluiden välillä

- Tiedolla johtamista kehitetään ja yhdenmukaistetaan edelleen

Palvelujen vaikuttavuutta lisätään toimintamalleja parantamalla, moniammatillista yhteistyötä vahvistamalla ja yhteistyötä sujuvoittamalla.

- Yhteistyötä sujuvoitetaan yli palveluyksikkö-, palvelualue- ja toimialarajojen palvelujen vaikuttavuuden lisäämiseksi.
- Perhekeskustoimintamallia kehitetään edelleen ja parannetaan tiiviissä yhteistyössä eri toimijoiden kanssa
- Lasten ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveyspalveluita kehitetään monialaisesti ja osallistavasti laajan yhteistyöryhmän koordinaation kautta.
- Sosiaalihuollon palveluja kehitetään osatyökykyisten, pitkäaikaistyöttömien kuntalaisten työkyvyn tukemiseksi tiiviissä yhteistyössä terveys- ja työllisyyspalvelujen kanssa;
- Asunnottomuuden ennaltaehkäisyä, matalan kynnyksen asumisneuvontaa ja asumissosiaalista työtä kehitetään liikkuvan ja monialaisen sosiaali- ja terveydenhuollon työmallin kautta.
- Neuropsykiatrisesti oireilevien lasten tunnistamista ja hoitopolkua parannetaan.

Henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä edistetään

- Henkilöstön työssä onnistuminen turvataan johtamista edelleen kehittämällä ja työssäjaksamista tukemalla.
- Henkilöstön osallistumis- ja vaikutusmahdollisuuksia lisätään tiivistämällä edelleen vuoropuhelua johdon kanssa sekä ottamalla henkilöstön osaaminen, kokemukset ja ideat käyttöön uudistamistyössä
- Otetaan käyttöön kehittäjämalli, jossa asiakastyötä tekevän henkilöstön mahdollisuutta työn kehittämiseen lisätään
- Työnantajälähtöisinä toimivia työntekijöitä tuetaan

Yhteensovittavan johtamisen kehittämistä jatketaan

- Johtamisjärjestelmää ja johtamisfoorumien työtä ja tavoitteita selkiytetään
- Asiakaslähtöisiä toimintatapoja johdetaan ja juurrutetaan osana toimintakulttuurin kehittämistä
- Palvelualueen strategisia tavoitteita yhtenäistetään ja kohdennetaan asiakkaan saamaan hyötyyn, henkilöstön työn onnistumiseen ja johtamisen kehittämiseen
- Johdon tukea ja päätöksenteon valmistelurakenteita kehitetään edelleen

Henkilöstösuunnitelma

	TP 2020	KS 2021	TA 2022
Vakituisen henkilöstön lkm	734	740	782
Määräaikaisen henkilöstön lkm	33	25	32
Henkilöstön kokonaismäärä	767	765	814

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

	TP 2019	TP 2020	KS 2021	TA 2022
Nuortenkeskus Nuppiin odotusaika palveluihin pääsyyn (keskiarvo vrk), poikkileikkaus raportointikauden viimeinen kk, jonossa olevat	..	43	..	≤ 10
Lapsiperheiden kotipalvelua saavien asiakkaiden määrä	465	813	500	1 000
Lastensuojelun ja erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnit valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi)	95 %	65 %	100 %	100 %
Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	99,6 %	99 %	100 %	100 %
Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärän kuukausikeskiarvo, osuus Vantaan 0–17-vuotiaista	2,4 %	2,2 %	2,4 %	2,60 %

.. = uusi tunnusluku

6.1 Psykososiaaliset palvelut

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	186	124	498	300,3 %
TOIMINTAKULUT	-12 982	-11 884	-16 387	37,9 %
TOIMINTAKATE	-12 796	-11 760	-15 890	-26,0 %

Toiminnan kuvaus

Psykososiaalisten palvelujen monialainen palveluyksikkö muodostuu lapsiperheiden varhaisen tuen, nuorten psykososiaalisten palvelujen, perheneuvolatoiminnan, perheoikeudellisten asioiden, psykologipalvelujen, lääkäripalvelujen sekä sosiaali- ja kriisipäivystyksen toiminnoista.

Tulosyksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Palvelujen asiakaslähtöisyyttä, saatavuutta ja oikea-aikaisuutta parannetaan kaikissa yksiköissä.
- Vantaan ja Keravan yhteistyömalleja pilotoidaan ja luodaan proaktiivisesti eri palveluissa.
- Henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä edistetään panostamalla perehdytykseen, osaamisen kehittämiseen ja työhyvinvointiin.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Palvelujen saatavuutta parannetaan kehittämällä lapsiperheiden keskitettyä neuvontaa ja ohjausta sekä sujuvoittamalla prosesseja ja yhteistyömalleja.
- Palveluyksikköön tulleita lisäresursseja suunnataan erityisesti lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden vahvistamiseen ja koronapandemian hoitovelan purkamiseen.
- Lasten ja nuorten perustason mielenterveyspalveluihin pääsyä nopeutetaan ja saatavuutta parannetaan lisäresurssien avulla sekä kehitetään monialaisesti ja osallistavasti laajan yhteistyöryhmän koordinaation kautta. Hyödynnetään esim. HUS:issa kehitettyjä digitaalisia ratkaisuja mahdollisuuksien mukaan.
- Laajennetaan nuorten psykososiaalisten palveluiden toimintaa ja perustetaan toinen nuortenkeskus Nupin toimipiste Länsi-Vantaalle.
- Vantaan ja Keravan yhteistyömalleja pilotoidaan ja kehitetään sosiaali- ja kriisipäivystyksen osalta. Yhteistyömalleja luodaan ennakoiden esimerkiksi perheneuvolatoiminnan ja perheoikeudellisten asioiden yksiköiden osalta.
- Perhekeskustoimintamallia kehitetään edelleen ja parannetaan tiiviissä yhteistyössä eri toimijoiden kanssa.
- Perheneuvolatoimintaa vahvistetaan.
- Neuropsykiatrisesti oireilevien lasten ja nuorten sekä heidän vanhempiansa palveluprosesseja selkeytetään ja kehitetään edelleen. Tavoitteena nopeasti tarjottava matalan kynnyksen tuki.
- Ostopalvelujen kokonaisuutta kehitetään yhteistyössä palvelualueen keskitetyn laatu-, osto- ja valvontayksikön sekä muiden lapsiperheiden sosiaalipalvelujen kanssa.
- Lastenvalvojatoiminnassa valmistellaan uuden asiakastietojärjestelmän hankintaa ja käyttöönottoa vuoden 2022 aikana.
- Avoimien kohtaamispaikkojen asiakastyötä, koordinaatiota ja yhteisjohtamista kehitetään aktiivisesti.
- Vakanssien täyttöastetta nostetaan kehittämällä rekrytointia, perehdytystä ja osaamisen kehittämistä sekä panostamalla työhyvinvointiin.
- Entistä asiakaslähtöisempi toimintakulttuuri juurrutetaan osaksi palvelutoimintaa.

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustettavat uudet vakanssit:

- 3 sosiaalityöntekijää
- 3 sosiaalihoaja
- 2 sairaanhoitajaa
- 1 lähihoitaja
- 2 psykologia
- Nuortenkeskus Nupin toiminnan laajentamiseen 14 sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilöä toimialan johtoryhmän päättämällä henkilöstösuunnittelulla.
- Vuoden 2021 lopussa perustettiin 3 sairaanhoitajan, 2 lähihoitajan, 2 sosiaalihoajan, 1 psykologin ja 1 erikoislääkärin vakanssit palveluvelan purkuun.

Tunnusluvut

PSYKOSOSIAALISET PALVELUT	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Nupin asiakkaat, kumuloituva asiakasmäärä	1 381	1200	1 300	1 492
Nuortenkeskus Nuppiin odotusaika palveluihin pääsyyn (keskiarvo vrk), poikkileikkaus raportointikauden viimeinen kk, jonossa olevat	43			≤ 10
Psykologipalvelun asiakkaat, kumuloituva asiakasmäärä	1 482	1300	1 500	1 550
Perheneuvolapalvelun asiakkaat, kumuloituva asiakasmäärä	3 787	3800	4 500	4 600
joista alle 18 vuotiaat	1 600	..	1 890	1 932
Lapsiperheiden kotipalvelua saaneet asiakkaat	813	500	800	1 000

6.2 Lapsiperheiden sosiaalityö ja lastensuojelu

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	3 364	3 294	4 268	29,6 %
TOIMINTAKULUT	-71 790	-70 517	-75 372	6,9 %
TOIMINTAKATE	-68 426	-67 224	-71 104	-5,5 %

Toiminnan kuvaus

Lapsiperheiden sosiaalityön ja lastensuojelun palveluyksikkö muodostuu lapsiperheiden sosiaalityön, lastensuojelun avohuollon, lastensuojelun sijaishuollon, lastensuojelun tukiyksikön, Kuuselan perhekuntoutuskeskuksen, lasten ja nuorten vastaanottotoiminnan sekä kuntouttavan sijaishuollon yksiköistä.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Oikea-aikaista palveluun pääsyä parannetaan vahvistamalla sosiaalihuoltolain mukaisia palveluja ja parantamalla palveluprosessin sujuvuutta. Tavoitteena ehkäistä tarvetta lastensuojelun asiakkuudelle ja korjaaville palveluille.
- Tarvetta kodin ulkopuolisiin sijoituksiin pyritään vähentämään kotiin vietäviä palveluja kehittämällä.
- Avo- ja sijaishuollon palvelurakennetta muutetaan vahvistamalla oman palvelutuotannon osuutta.
- Henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä parannetaan rekrytointia, perehdytystä ja työhyvinvointia kehittämällä.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Oikea-aikaista, laadukasta ja monialaista palvelutarpeen arviointia vahvistetaan sekä asiakkaiden ohjautumista tarvetta vastaaviin ja sopiviin palveluihin parannetaan yhteydenottokanavia selkeyttämällä ja sitoutumalla palvelualueen yhteiseen palvelulupaukseen.
- Tavoitteellista ja muutokseen tähtäävää sosiaalityötä vahvistetaan kehittämällä työtapoja ja menetelmiä systemaattisen työskentelyotteen mukaisesti. Osana Tulevaisuuden lastensuojelu -hanketta työskentelyotetta syvennetään lastensuojelussa ja otetaan käyttöön perhesosiaalityössä.
- Asiakkaan palveluprosessia kehitetään ja sujuvoitetaan mm. Lean-ajattelua ja -menetelmiä hyödyntäen.
- Lyhyt- ja pitkäaikaisen perhehoidon osuutta pyritään lisäämään rekrytoimalla lisää perhehoitajia ja tukemalla heitä tehtävässään.
- Kodin ulkopuolisia sijoituksia, etenkin nuorten kiireellisiä sijoituksia ja huostaanottoja, pyritään vähentämään kehittämällä kotiin vietäviä palveluita.
- Monialaista palvelutarpeen arvioinnin mallia kehitetään yhteistyössä muiden toimijoiden, mm. psykososiaalisten palveluiden, kanssa. Kehittämistyötä integroidaan Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeen kehittämistyöhön.
- Palveluja järjestetään lasten ja perheiden tarpeiden mukaisesti ja kustannustehokkaasti vastaamalla nopeasti asiakkaan palvelupyyntöön, jolloin ongelmat eivät ehdi monimutkaistua.
- Lastensuojelun vaikuttavuustiedon keräämistä edistetään kehittämällä ja laajentamalla ARVOA-mittarin käyttöä osana Tulevaisuuden lastensuojelu -hanketta.
- Toistuvasti rikoksilla oireilevien nuorten toimintamallia pilotoidaan RiO-hankkeessa tavoitteena nuoren tukeminen sekä riski- ja rikoskäyttäytymisen ehkäiseminen.
- Nuorten tuettua asumista omana palveluna vahvistetaan edelleen.
- Lastensuojelun valvonnan ja laatutyön kehittämistä jatketaan yhteistyössä palvelualueen keskitetyn laatu-, osto- ja valvonta -yksikön kanssa ja optimoimalla tuotantotapoja mahdollisuuksien mukaan.
- Uuden lastensuojelulaitoksen perustamista vaativahoitoisille sijoitetuille nuorille edistetään.

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustetaan 4 sosiaalityöntekijän vakanssia (2 avohuoltoon, 2 perhehoitoon).

Tunnusluvut

LAPSIPERHEIDEN SOSIAALITYÖ JA LASTENSUOJELU	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Ilmoitukset yhteensä	11 440	..	12 721	14 153
- joista lastensuojeluilmoituksia	10 580	..	11 664	12 854
- joista ShL ilmoituksia	860	..	1 057	1 299
Perhesosiaalityön asiakkaat, jakson viimeinen kuukausi	..	..	820	1 019
Lastensuojelun avohuollon 0-17 v asiakkaat, jakson viimeinen kuukausi	1 068	1150	1 400	1 300
Valmistuneet lapsia koskevat palvelutarpeenarviot	2 082	2 000	2 700	2 573
Laatu ja vaikuttavuus				
Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärän jakson viimeinen kuukausi, osuus Vantaan 0--17 -vuotiaista	2,2 %	2,4 %	2,9 %	2,6 %
Huostaanotettujen osuus väestön 0 - 17-vuotiaissa	0,22 %	0,19 %	0,22 %	0,22 %
Lastensuojeluilmoitusten käsittely on aloitettu 7 vrk kuluessa THL	98,8 %	100,0 %	99,0 %	100 %
Lastensuojelun ja erityistä tukea tarvitsevan lapsen palvelutarpeen arvioinnit valmistuvat 3 kk määräajassa (THL raportointi)	65,0 %	100,0 %	88,0 %	100 %

6.3 Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelut

Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelut

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	6 464	8 528	8 093	-5,1 %
TOIMINTAKULUT	-30 432	-30 847	-33 714	9,3 %
TOIMINTAKATE	-23 967	-22 319	-25 620	-12,9 %

Toimeentulotuki

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	265	313	300	-4,2 %
TOIMINTAKULUT	-5 655	-5 410	-5 876	8,6 %
TOIMINTAKATE	-5 389	-5 097	-5 576	-8,6 %

Toiminnan kuvaus

Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelujen palveluyksikön kokonaisuuteen kuuluvat neuvonnan ja taloudellisen tuen palvelut, nuorten sosiaalityö, aikuisten sosiaalityö, asumisen sosiaalityö ja sosiaalinen kuntoutus, asu-
mispalvelut, maahanmuuttajapalvelut sekä rikos- ja riita-asioiden sovittelu.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Asiakkaiden kokonaisvaltaisen sosiaalisen hyvinvoinnin ja pärjäämisen tukeminen oikea-aikaisella ja vaikuttavalla tuella, joka edistää asiakkaan kuntoutumista ja oman elämänhallinnan vahvistumista.
- Asiakkaiden osallisuuden edistäminen ja kokemusasiantuntijuuden aseman vahvistaminen osana palvelujen kokonaisuutta.
- Digitaalisten palvelujen käytön lisääminen.
- Työllistymistä ja kotoutumista tukevan työn edistäminen sosiaali-, terveys- ja työllisyyspalvelujen yhteistyöllä.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Palvelujen saatavuutta ja paljon palvelua tarvitsevien asiakkaiden palveluun ohjautumista kehitetään ohjausta ja neuvontaa sekä vastaanottopalveluja vahvistamalla.
- Monialaista palvelutarpeen arviointia ja konsultointia terveydenhuollon kanssa edistetään.
- Päihde- ja mielenterveyskuntoutujille sekä asunnottomille rakennettavan Koisoniityn palvelukeskuksen palvelukokonaisuus suunnitellaan ja tuotantotapojen arvioidaan. Palvelukeskus avataan vuoden 2022 aikana.
- Päihde- ja mielenterveyskuntoutujien vaikuttavaa tukea edistetään toipumisorientaatio -viitekehyyseen kouluttautumalla.
- Asunnottomuutta vähennetään ja ehkäistään kehittämällä liikkuvaa monialaista työtä sekä yhteistyömallia palvelutarpeen ja hoidontarpeen arviontiin sosiaali- ja terveydenhuollossa (Asunnottomuus -hanke).
- Osatyökykyisten ja pitkäaikaistyöttömien kuntalaisten työkyvyn tukemiseksi parannetaan palveluja ja palvelupolkuja yhteistyössä terveys- ja työllisyyspalvelujen kanssa (TEOT-hanke).
- Yhteistyöprosesseja ja malleja Kelan kanssa sujuvoitetaan yhdessä pääkaupunkiseudun kuntien kanssa.

- Aikuisväestön hyvinvoinnin itsearviointi- ja Avain-mittarin käyttöä laajennetaan palvelujen vaikuttavuuden kuvaamiseksi eri tasoilla palvelun laadun varmistamiseksi ja asiakkaan osallisuuden vahvistamiseksi.
- Omana palveluna tuotettavaa sosiaalista kuntoutusta kehitetään niin palveluun ohjautumisen kuin vaikuttavan sisällön suhteen.
- Toistuvasti rikoksilla oireilevien nuorten toimintamallia kehitetään yhteistyössä rikosseuraamuslaitoksen kanssa (RiO-hanke).
- Dialogisen verkostotyön menetelmiä juurrutetaan asiakastyöhön osallisuuden edistämiseksi.
- Kansainvälistä suojelua saavien kotouttamista ja työllistymistä edistävää yhteistyötä Vantaa-Keravan työllisyyden kuntakokeilun ja kotouttamisen osaamiskeskuksen kanssa jatketaan.
- Apotin mahdollistamien digipalveluja kehitetään ja laajennetaan esimerkiksi Maisan toimintojen lisäämisellä (videovastaanotto).
- Osana hyvinvointialueiden valmistelua selvitetään tarvetta kuntalaisten talousneuvolan perustamiseksi yhteistyössä toimijaverkoston kanssa.

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustetaan 1 sosiaalityöntekijän vakanssi (jälkihuolto).

Tunnusluvut

AIKUISTEN JA NUORTEN SOSIAALIPALVELUT	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Sosiaalityön asiakkaat jakson viimeinen kuukausi (*)	4 031	..	4 200	4 250
- asiakkaista maahanmuuttajapalvelujen asiakkaat	1 215	1 600	1 230	1 279
- asiakkaista nuorten sosiaalipalvelujen asiakkaat	851	..	1 150	897
Laatu ja vaikuttavuus				
Aikuisten omien asumispalveluyksiköiden täyttöaste	101 %	95 %	98 %	95 %
Asumispalveluista ja tuetusta asumisesta omaan kotiin siirtyneet	103		55	60
Aikuissosiaalityön ja maahanmuuttajapalvelujen valmistuneet palvelutarpeenarviot	1 022	..	800	868
Tuottavuus ja tehokkuus				
Aikuisten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit / työpanos / työpäivä	3,3	4,2	4,0	4,2
Nuorten sosiaalityön yksikön asiakaskontaktit / työpanos / työpäivä	2,5	4,2	3,5	3,7
Maahanmuuttajapalvelujen kotouttamistyön asiakaskontaktit / työpanos / työpäivä	3,4	3,5	4,0	4,2
*) Täydennetään, kun tiedot saatavilla Apotista				
TOIMEENTULOTUKI, koko Vantaa	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Täydentävää ja ehkäisevää tukea saaneet kotitaloudet	5 747	6700	6 000	7 653
Tuottavuus ja tehokkuus				
Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen hakemukset käsitellään 7 päivässä (THL raportointi)	99,2 %	100 %	100,0 %	100 %

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

²⁾ Apotista puuttuu edelleen mahdollisuus saada kotitaloudet eli tässä asiakkaat

[illegible]

Palvelualueen tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
3. Lapsia ja lapsiperheitä tuetaan laadukkaalla palvelutarpeen arvioinnilla ja varhaisemman tuen palveluilla lastensuojelutarpeen vähentämiseksi	- Palvelutarpeen arvioinnin laatua kehitetään monitoimijaisen yhteistyön ja rakenteiden kautta - Lapsiperheiden palveluihin pääsyä nopeutetaan arvioinnin prosessia tehostamalla - Nopeutetaan perheneuvolatoiminnan yksikön palveluihin pääsyä lisäresurssin sekä prosessien kehittämisen turvin - Työntekijöiden ja esihenkilöiden osallisuutta perhekeskuskehittämiseen vahvistetaan ja tuetaan edelleen - Perhekeskuskehittämisen toimintamallit vietään osaksi palvelualueen arjen toimintaa. Kehittämisestä raportoidaan laajasti ja systemaattisesti.	- Monialaisen palvelutarpeenarvioinnin malli on määritelty ja otetaan käyttöön - Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä kuukaudessa, osuus Vantaan 0–17-vuotiaista - Perheneuvolan aluetiimin palveluun pääsyn jonotusaika - Tehostetun tuen tiimin (kunnallinen lastenpsykiatria) palveluun pääsyn jonotusaika - Henkilöstön osallisuus perhekeskus-hankeessa - Systemaattinen ja säännöllinen raportointi kehittämisestä palvelualueella osana osavuosikatsauksia	- Monialainen palvelutarpeen arvioinnin malli ei ole määritelty eikä ole käytössä - 2,2 % (joulukuu 2020) - Vuonna 2021 155 vrk - v. 2021 161 vrk - Henkilöstön osallisuutta ei ole systemaattisesti seurattu - Ei ole olemassa systemaattista, koko palvelu-alueen tasoisista perhekeskustoiminnan raportoinnin mallia	- Monialaisen palvelutarpeen arvioinnin malli on määritelty ja otettu käyttöön - Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä kuukaudessa, osuus Vantaan 0–17-vuotiaista enintään 2,6 % (koronaepidemian heikentävä vaikutus huomioitu tavoitteessa) - Jonotusajat lyhenevät - Jonotusajat lyhenevät - Systemaattinen seuranta-tapa henkilöstön osallisuudesta perhekeskuskehittämiseen luotu ja käytössä - On luotu systemaattinen, koko palvelualueen kattava raportointimalli perhekeskuskehittämisestä osaksi osavuosikatsauksia	Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja, psykososiaalisten palvelujen sekä lapsiperheiden sosiaalityön ja lastensuojelun palvelupäälliköt	Väestön palvelutarpeen odottamaton kasvu ja olemassa oleva palveluvelka
4. Oikea-aikainen ja sujuva palveluun pääsy turvataan	- Neuvonnan ja ohjauksen toimintamalleja parannetaan	- Monitoimijainen neuvonnan ja ohjauksen toimintamalli on käynnistynyt	- Monitoimijasta ohjauksen ja neuvonnan toimintayksikköä ei ole	- Monitoimijaisen neuvonnan ja ohjauksen toimintayksikön toiminta käynnistetty	Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtoryhmä	Resurssien siirtäminen pois kehittämisestä palvelutuotantoon koronapandemian aiheuttaman työvoimapulauksi
5. Työikäisten hyvinvointia ja työllistymismahdollisuuksia edistetään	- Parannetaan osatyökykyisten työllistymistä yhteistyössä TEOT-hankkeen kanssa - Työttömien palvelupolun kehittämistä jatketaan monialaisessa sote-yhteistyössä	- Toteutuneet työkykymittarit - Toteutetut työttömien terveystarkastukset	- Ei systemaattista seurantaa käytössä - Seurantamalli ei ole systemaattisesti käytössä	- Systemaattinen seuranta käytössä ja toteutuneet työkykymittarit 50 - Seurantamalli on systemaattisesti käytössä	Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelujen päällikkö	Työllisyystilanteen voimakas heikkeneminen
6. Asukas- ja asiakasosallisuutta vahvistetaan	- Kokemusasiantuntijoiden käyttöä laajennetaan koskemaan kaikkia palveluyksiköitä - Vahvistetaan perheiden monimuotoisuuden huomiointia henkilöstön osaamista lisäämällä	- Kap-Vantaan kokemusasiantuntijoiden käyttö palvelualueen suunnitelman mukaisesti	- Kokemusasiantuntijoita on käytetty vain osassa palveluyksiköistä	- Kokemusasiantuntijoita käytetään kaikissa palveluyksiköissä	Palvelupäälliköt, johdon tuen tiimi	Koronapandemiatilanteen jatkuminen ja

Palvelualueen tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
	- Perhe- ja sosiaalipalvelujen yhteinen palvelulupaus käytössä kaikissa palveluyksiköissä	- Henkilöstön osallistuminen toimialan koulutusohjelman mukaisiin koulutuksiin - (Koulutuksien seuranta-aulukko) - Palvelulupauksen käytön seuranta osavuosikatsauksien yhteydessä	- Sisältökoulutus ei ole systemaattisesti koulutusohjelmassa - Palvelulupaus käytössä eri tasoisesti, mittausta ei tehdä	- Sisältökoulutus on systemaattisesti koulutusohjelmassa. Koulutukset on järjestetty ja niihin on osallistunut 10 % koko henkilöstöstä - Palvelulupaus käytössä kaikissa toimintayksiköissä aktiivisesti ja raportoidaan osana osavuosikatsauksia		sen vaikutukset resurssien heikentymiseen ja palveluelan kasvuun voivat johtaa sekä kehittämisprosessien hidastumiseen että koulutusten toteutumiseen.
Merkityksellistä työtä vaikuttavalla johtamisella						
7. Tiedolla johtaminen vakiinutetaan osaksi palvelualueen johtamista	- Kehitetään järjestelmällinen tiedon raportoinnin kokonaisuus ja tilannekuvaraportit tukemaan palvelualueen tiedolla johtamista - Esimiehet hyödyntävät Apotin koontinäyttöjä ja muita työkaluja (esim. slicer dicer) päivittäisen työn organisoinnissa ja johtamisessa - Ostopalveluihin liittyvä tiedon tuotanto ja tiedolla johtaminen kehitetään	- Kaikissa palveluyksiköissä käytössä tiedolla johtamista tukeva tilannekuvaraportti - Apotin koontinäyttöiltä löytyvät tarvittavat toimintoraportit - Ostopalvelutuotannon seurantamittarit/-käytännöt	- Palveluyksikkötasoiset Power BI – tilannekuvaraportit ovat kehitteillä - Apotin raportoinnin hyödyntämisen kehittäminen päivittäisen työn organisoinnissa käynnistynyt - Ostopalvelutuotannossa ja sen seurannassa ei ole olemassa sovittuja tapoja ja /tai järjestelmää käytössä	- Palvelualueen tilannekuvaraportti käytössä - Apotin raportointia hyödynnetään päivittäisen työn organisoinnissa ja johtamisessa - Ostopalvelutuotannossa ja sen seurannassa on olemassa sovitut tavat ja järjestelmä	Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtoryhmä	Puutteet raportointitiedon saatavuudessa. Toimintamallien muutoksen hitaus.
8. Henkilöstön saatavuus ja pysyvyys paranee	- Henkilöstön osallistumis- ja vaikutusmahdollisuuksia lisätään tiivistämällä vuoropuhelua johdon kanssa sekä ottamalla henkilöstön osaaminen, kokemukset ja ideat käyttöön uudistamistyössä - Ulkomailla sote-ammattitutkinnon suorittaneiden työntekijöiden määrää lisätään tukemalla harjoittelua ja työn aloittamista	- Palvelualuejohtajan navigointien määrä - Henkilöstön ulkoinen lähtövaihtuvuus - Vakanssien täyttöaste, kriittiset ammattiryhmät - Monikulttuurisen taustan omaavan henkilöstön määrä	- Vuonna 2020 navigointirakennetta ei ollut systematisoitu - Ulkoinen lähtövaihtuvuus - 9,0 % - 35 muunkielistä työntekijää palvelualueella 05/2021 (3,9 %)	- 2 navigointia palveluyksikköjen johtoryhmissä ja 6 navigointia toimintayksiköissä - Lähtövaihtuvuus ei kasva - 50 muunkielistä työntekijää palvelualueella	Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtoryhmä, rekrytoivat johtajat ja asiantuntija	Työyhteisöjen poikkeuksellinen kuormitus, rekrytointikilpailu kasvaa

Palvelualueen tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö	Riskitekijät
9. Hyvinvointialueuudistus toteutuu onnistuneesti	- Osallistutaan perustettavan Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen käynnistymisen valmisteluun	- Hyvinvointialueen käynnistymiseksi tehtyjen toimenpiteiden onnistuminen	- Lainsäädäntö hyväksytty 6/2021	- Hyvinvointialue käynnistyy onnistuneesti 1.1.2023	Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtoryhmä ja koko henkilöstö	Uudistuksen tiukka aikataulu, valmisteluhenkilöstön saatavuus
10. Yhteensovittavan johtamisen varmistaminen	- Palvelualueen strategisia tavoitteita yhtenäistetään ja kohdennetaan asiakkaan saamaan hyötyyn, henkilöstön työn onnistumiseen ja johtamisen kehittämiseen - Johtamisjärjestelmää ja johtamisfoorumien työtä ja tavoitteita selkiytetään - Toteutetaan esimiesten työolojen haittojen ja vaarojen arviointi	- Yhteensovittavien johtamisrakenteiden ulottaminen palveluyksiköksi - Palautteiden kerääminen johtamisen foorumeista - Esimiesten työolojen haittojen ja vaarojen arviointi	- Yhteensovittavan johtamisrakenteen luominen on käynnistetty - Palautteita alettu keräämään eri keinoin - Esimiesten työolojen haittojen ja vaarojen arviointia ei ole tehty systemaattisesti	- Yhteensovittava johtamisrakenne on koko palvelualueella aktiivisesti käytössä sisältäen palveluyksiköiden johtoryhmien yhteiset asialistapohjat sekä kokous- ja kehittämisrakenteet - Yhdenmukainen webropol-kysely käytössä jokaisen johtamisen foorumin jälkeen. Palautteissa esitetään ratkaisuja haasteisiin ja palautteet käsitellään yhdessä - Esimiesten työolojen arviointi on tehty kaikissa palveluyksiköissä	Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtoryhmä ja koko henkilöstö	Yhtenäiset työkalut toimialatasolla puuttuvat

7 Vanhus- ja vammaispalvelut

	Määrärahat (1 000 €)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
	Toimintatuotot	24 504	23 245	25 845	11,2 %
	Toimintakulut	-205 185	-215 245	-233 910	8,7 %
	Toimintakate	-180 680	-192 000	-208 065	-8,4 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	4 547	3 013	5 852	94,3 %
	Maksutuotot	19 302	19 756	19 591	-0,8 %
	Tuet ja avustukset	350	175	175	0,0 %
	Muut toimintatuotot	305	301	227	-24,6 %
	Toimintatuotot yhteensä	24 504	23 245	25 845	11,2 %
Menot	Henkilöstökulut	-59 722	-65 701	-70 901	7,9 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-93 170	-91 906	-103 760	12,9 %
	Muiden palveluiden ostot	-33 234	-36 399	-37 727	3,7 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 870	-3 978	-3 780	-5,0 %
	Avustukset	-7 550	-7 684	-8 058	4,9 %
	Vuokrat	-8 462	-9 503	-9 608	1,1 %
	Muut toimintakulut	-176	-75	-75	0,0 %
	Toimintakulut yhteensä	-205 185	-215 245	-233 910	8,7 %
	Toimintakate	-180 680	-192 000	-208 065	-8,4 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	-4	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-180 685	-192 000	-208 065	-8,4 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-12	-10	-3	66,8 %
	Tilikauden tulos	-180 697	-192 010	-208 068	-8,4 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-180 697	-192 010	-208 068	-8,4 %
	Laskennalliset erät yhteensä	-18 824	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis. erät mukana)	-199 520	-192 010	-208 068	-8,4 %

Toiminnan kuvaus

Vanhus- ja vammaispalvelujen palvelualueen toiminta on organisoitu erityisasumisen, kotona asumisen tuen, ostopalvelujen ja Vantaan sairaalan palveluyksiköihin. Asiakasohjaus ja resurssikeskus toimivat palvelualueetasoisesti. Erityisesti yli 75- ja 80-vuotiaiden vantaalaisten määrän nopea lisääntyminen lähivuosina ja turvallisen kotona asumisen ensisijaisuus edellyttää koko palvelujärjestelmältä asiakaspolkujen monipuolistamista ja sisällöllisen kehittämistä tuottavuuden lisäämisen rinnalla. Vammaisten palvelujen asiakasmäärää ja palvelutarpeen kasvua on vaikea ennustaa. Organisaatio ja johtamisjärjestelmä elää ja uudistuu palvelutarpeen kasvun ja monimuotoistuvan asiakasryhmän mukana. Uudistumalla varmistetaan ajantasaiset, asiakaslähtöiset ja vaikuttavat palvelut.

Kotona asumisen tuen palveluyksikön vastuulle kuuluvat asiakasohjaus, kotihoito, vammaisten työ- ja päivätoiminta sekä vanhusten päivätoiminta. Erityisasumisen palveluyksikössä tuotetaan erilaisia lakisääteisiä asumispalveluja ikääntyneille ja vammaisille. Vantaan sairaalan palveluyksikkö vastaa Vantaan perusterveydenhuollon sairaalatoiminnasta. Palveluyksikköön kuuluu toimipisteitä Katriinan sairaalassa sekä Peijaksen sairaalassa. Ostopalveluyksikkö vastaa palvelujen hankinnasta, järjestämisestä, sopimus- ja laadunvalvonnasta sekä palvelun tuottamistavan valinnasta asiakasta ja omaista kuullen. Ostopalveluyksikkö kehittää järjestämiään palveluita sisällöllisesti yhdessä oman ja ostotoiminnan kanssa.

Palvelualueen tavoitteena on osaltaan tukea ja mahdollistaa kuntalaisten mahdollisimman itsenäinen ja toimintakykyinen kotona asuminen. Palvelut järjestetään kaupungin omana toimintana, ostopalveluina, palvelusetelillä tai henkilökohtaisen budjetin avulla. Vammaisten palvelut on järjestetty pääosin ostopalveluina. Mahdolliset lainsäädännön muutokset ja valvontaviranomaisten ohjeet vaikuttavat palvelualueen toimintaan ja resurssitarpeeseen. Henkilöstön saatavuuden ja pysyvyyden haasteet pakottavat jatkuvasti etsimään uudenlaisia ratkaisuja ja monipuolistamaan henkilöstörakennetta, muuttamaan toimintakulttuuria sekä ottamaan käyttöön uutta teknologiaa.

Vanhus- ja vammaispalvelujen palvelualue osallistuu Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeeseen, jossa palvelualueen osalta keskeisenä tavoitteena on löytää ja kehittää kotona asumista tukevia ja vaikuttavia palvelumuotoja. Useita palveluja saavien asiakkaiden päällekkäiset palvelut optimoidaan käymällä ne läpi asiakas- hyöty- ja vaikuttavuusnäkökulmat huomioiden. Hankkeessa keskitytään erityisesti ennaltaehkäisevän toiminnan, asiakasohjauksen ja sujuvan hoitoketjun parantamiseen. Ruotsinkielisiä vanhuspalveluja kehitetään osana hanketta.

Toimiala toteuttaa säännöllisesti kahden vuoden välein laajan asiakastyytyväisyyskyselyn, seuraava käynnistyy tammikuun lopussa 2022. Ikääntyneiden ja vammaisten toimintakykyä arvioidaan Rai-mittarilla. Kaupunki osallistuu myös kansalliseen terveystyö-, hyvinvointi- ja palvelututkimukseen FinSote.

Palvelualueen keskeiset tavoitteet

Palvelualueen strategiset tavoitteet

- Tuotamme palvelut asiakkaan tarpeiden mukaisesti
- Mahdollistamme asiakkaan osallisuutta vahvistavaa palvelukulttuuria
- Kehitämme myönteistä työntekijäkokemusta

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

Tuotamme palvelut asiakkaan tarpeiden mukaisesti

- Palvelujen järjestämistapoja arvioidaan. Vaikuttavimmat ja kustannustehokkaimmat palvelut järjestetään asiakaslähtöisesti.
- Tiivistetään yhteistyötä kaupungin muiden toimialojen kanssa, kehitetään yhdessä ennaltaehkäiseviä toimintatapoja sekä etsivää toimintamallia, joiden avulla kuntalaisten raskaampien palvelujen tarpeita voidaan myöhentää tai kokonaan välttää.
- Osana hyvinvointialueen käynnistymiseen liittyvää valmistelua edistetään erikseen määriteltyjen omien vanhustenkeskusten tarveselvittelyä jo vuoden 2022 aikana.
- Asiakkaiden muuttuviin palveluntarpeisiin vastataan ohjauksella ja neuvonnalla kevyempien palvelujen ollessa ensisijaisia. Neuvonnan ja ohjauksen tueksi kehitetään sähköistä alustaa, joka auttaa asiakasta itseään sekä työntekijöitä ohjaamaan ennaltaehkäisevää kevyiden palvelujen äärelle.
- Kehitetään kotona asumista tukevia ja vaikuttavia palveluja sekä ketterästi muunneltavia ja asiakas- tarpeen mukaan liikkuvia palveluratkaisuja.
- Lisätään kotona asumista tukevien palvelujen resursseja siten, että kotihoidon resurssit säilyvät vähintään nykyisellä tasolla vanhusväestön määrän kasvaessa.
- Lyhytaikaisen hoidon sisältöä kehitetään aiempaa kuntouttavammaksi.
- Kehitetään omaishoitajien palveluja sekä panostetaan omaishoitajien jaksamiseen. Omaishoitajien tarvitsemia tukitoimia sekä palkkioita tarkastellaan valtakunnalliset linjaukset huomioiden kotona asumisen tukemiseksi.
- Vuoden 2022 aikana laaditaan selvitys omaishoidon tuen maksuluokista ja sen myöntämisen perusteista sekä hoitopalkkion suuruudesta ja tukitoimien laajuudesta siten, että linjaus palvelee myös Vantaa-Kerava hyvinvointialueen valmistelua. Tässä valmistelussa arvioidaan myös omaishoidon 3. maksuluokka, joka on Keravalla käytössä, ja maksuluokka otetaan käyttöön arvioinnin perusteella.

- Moniammatillisella ja tavoitteellisella kuntoutuksella mahdollistetaan kotona asuminen tai sinne palaaminen. Kotiin vietäviä kuntoutuspalveluja kehitetään yhdessä terveystalouden kanssa vastaamaan kotona asuvien asiakkaiden tarpeisiin. Kehittäminen on osa GeroMetro -kehittämistyötä.
- Pitkäaikaisen hoidon ja huolenpidon piirissä olevien asiakkaiden hyvinvointia, terveyttä, toimintakykyä, itsenäistä suoriutumista ja osallisuutta tuetaan erilaisilla keinoilla (kuntoutus, teknologia, henkilöstön osaaminen, mitoitus kasvu ja sen myötä käynnistyvät uudenlaiset monialaiset tiimit).
- Asiakkaiden palvelutarvetta arvioidaan säännöllisesti RAI-arviointijärjestelmää käyttäen. Palvelusuunnitelman mukaiset oikea-aikaiset palvelut järjestetään asiakkaan tarpeen mukaisesti.
- Potilas- ja asiakastietojärjestelmä Apottia, RAI-arviointityökalua sekä jatkuvan kehittämisen menetelmiä hyödynnetään palvelujen asiakaslähtöisessä kehittämisessä ja laadun arvioinnissa.
- Henkilöstörakennetta, henkilöstön määrää ja osaamista kehitetään vastaamaan entistä paremmin asiakkaiden tarpeita.
- Edistetään vanhusten ja vammaisten elämänlaatua ja hyvinvointia ennaltaehkäisevillä ja matalan kynnyksen palveluilla, joiden avulla on mahdollista puuttua mm. yksinäisyyteen.
- Huomioidaan nykyistä paremmin, että palvelut vastaavat vammaisten lasten yksilöllistä tarvetta.
- Kotona asumista tukevia palveluja kehitetään asiakkaiden muuttuvat tarpeet huomioiden ja monialaista osaamista vahvistaen, mm. etäkotihoito sekä arviointitiimin tuki muutostilanteissa.
- Kotihoidon lääkäripalvelut tuotetaan syksyllä 2021 terveystalouden kanssa laaditun suunnitelman mukaisesti.
- Tuetaan kotihoidon tuloksellisuutta ja työvoiman saatavuutta.

Mahdollistamme asiakkaan osallisuutta vahvistavaa palvelukulttuuria

- Asiakas, läheiset, järjestöt ja kolmas sektori otetaan entistä tiiviimmin mukaan asiakkaan arkeen sekä palvelujen suunnitteluun ja kehittämiseen.
- Pilotoidaan ja edelleen kehitetään sähköistä asiointia sekä uudenlaisia palvelumuotoja ja teknologisia ratkaisuja esimerkiksi kuntoutuksessa.
- Asiakkaat osallistetaan yksilöllisen palvelu- ja hoitosuunnitelman laadintaan ja toteutukseen sekä arviointiin.
- Kehitetään monikanavaisia palautejärjestelmiä ja seurataan sekä arvioidaan asiakaskokemusta aktiivisesti.
- Monimuotoisen asiakaskunnan osallisuutta vahvistetaan sidosryhmäyhteistyöllä ja projekteilla.
- Palvelujen suunnittelussa ja kehittämisessä hyödynnetään osallisuutta tukevia toimintatapoja, kuten asiakasraateja sekä vanhus- ja vammaisneuvostoja.

Kehitämme myönteistä työntekijäkokemusta

- Toimivalla johtamisjärjestelmällä parannetaan työn sujuvuutta.
- Työntekijät osallistetaan toiminnan suunnitteluun, kehittämiseen ja arviointiin.
- Työyhteisön toimivuutta tuetaan ja henkilöstön pito- ja vetovoimaa vahvistetaan kattavalla ja systemaattisella perehdytyksellä. Ammatillista kehittymistä tuetaan kehittämällä urapolkumalleja.
- Valmentavalla johtamisella lisätään henkilöstön työhyvinvointia ja henkilöstön mahdollisuuksia osallistua oman työn kehittämiseen.
- Hyödynnetään erilaisia tiedolla johtamisen työkaluja varmistamaan työnjaon tasapuolisuus ja asiakastyön laatu.
- Henkilökunnan osaamista kehitetään vastaamaan entistä paremmin asiakkaiden muuttuviin tarpeisiin.
- Välittömän asiakasajan osuutta työajasta pyritään lisäämään kaikissa ammattiryhmissä.
- Tilojen ja teknologian tehokasta ja järkevää käyttöä kehitetään edelleen monipaikkaisen työskenteilyn menetelmiä hyödyntäen.

Henkilöstösuunnitelma

	TP 2020	KS 2021	TA 2022
Vakituisen henkilöstön lkm	1 126	1 134	1 186
Määräaikaisen henkilöstön lkm	30	38	38
Henkilöstön kokonaismäärä	1 156	1 172	1 224

Tuottavuutta ja vaikuttavuutta kuvaavat tunnusluvut

	TP 2019	TP 2020	KS 2021	TA 2022
Kotona asuvat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä 31.12	93,2 %	93,4 %	93,4 %	93,4 %
Kotona asuvat 85 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä 31.12.	83,8 %	84,7 %	..	85,0 %
Omaishoidontuen peittävyys 75-v / 75+ väestö, 31.12	1,7 %	2,1 %	2,1 %	2,2 %
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 täyttäneitä/75+ väestö 31.12	8,8 %	8,8 %	9,3 %	9,3 %
Välittömään asiakastyöhön osallistuvien vakanssien täyttöaste	..	93,0 %	..	95,0 %
Kotihoidon välitön työaika, % työajasta, lh	..	38,0 %	60,0 %	60,0 %
Palvelutalojen välitön työaika, % työajasta, lh	..	47,0 %	70,0 %	70,0 %
Hoiva-asumisen paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, %	9,0 %	8,9 %	..	8,6 %
Tuetusti ja palveluasumisessa asuvien osuus kehitysvammaisten asumispalveluissa, % asumispalvelujen piirissä olevista	37,5 %	37,6 %	39,0 %	39,0 %
Terveyskeskussairaalan hoitojakso/sairaansija, ka (v. 2020 yht. 211 sairaansijaa)	12,6	15,1	17,5	17,5
Terveyskeskussairaala, kotiutus -% omaan kotiin	..	70,3 %	75,0 %	75,0 %

7.1 Resurssikeskus

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	3	0	0	0,0 %
TOIMINTAKULUT	-9 736	-9 830	-12 289	25,0 %
TOIMINTAKATE	-9 733	-9 830	-12 289	-25,0 %

Toiminnan kuvaus

Resurssikeskuksen tehtävä on tukea palvelualueen tavoitteita kohdentamalla henkilöstö- ja muita resursseja asiakastarpeiden mukaisesti. Yksikkö vastaa koko palvelualueen varahenkilöstön sekä vuokrahenkilöstön sijoittelusta. Resurssikeskus tukee toimintayksiköiden esimiehiä vakituisen ja sijaishenkilöstön rekrytoinneissa. Palvelualueen osaamisen kehittämisen ja oppilaitosyhteistyön koordinaatiovastuu on resurssikeskuksella.

Palveluyksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Kehitetään myönteistä työntekijäkokemusta henkilöstöpidon ja saatavuuden parantamiseksi.
- Ohjataan palvelualueen henkilöstöresurssien joustavaa ja tarvelähtöistä käyttöä asiakastarpeet, vanhuspalvelulain mukaiset mitoitussuhteet sekä välittömän asiakastyön tavoitteet huomioiden.
- Tunnistetaan osaamistarpeet ja johdetaan (koordinaatio) palvelualueen osaamisen kehittämistä.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Käytetään moderneja ja vetovoimaisia rekrytointitoimenpiteitä.
- Panostetaan uuden työntekijän alkuperäshyötykseen ja tuetaan työhön perehtymistä.
- Tuetaan joustavan työnteon mahdollisuuksia mm. osa-aikatyö.
- Kehitetään toimintamalli osatyökykyisten työntekijöiden työssä pysymisen turvaamiseksi.
- Tarjotaan kattavasti harjoittelupaikkoja sekä työmahdollisuuksia opiskelijoille ja harjoittelijoille (mm. oppisopimus, palkallinen harjoittelu).
- Kehitetään ja yhtenäistetään palvelualueen työvuoro- ja vuosilomasuunnittelua.
- Kehitetään ja otetaan käyttöön palvelualueen työhyvinvointia ja -turvallisuutta tukeva ”Liikkuvan työn turvallisuus- ja pelastussuunnitelma”.
- Lähtöpalautteet pyydetään kirjallisena, analysoidaan ja kehitystyö kohdennetaan juurisyihin.
- Kehitetään kotihoidon ja palvelutalojen työnjakoprosessia tukemaan välittömän asiakastyön tavoitteita.
- Päivittäisjohtamisen keinoin ohjataan palvelualueen henkilöstöresurssien joustavaa ja tarvelähtöistä käyttöä.
- Vara- ja vuokrahenkilöstö sijoitetaan tarpeen mukaisesti. Palveluyksikötasoisien henkilöstöresurssien siirtoja koordinoidaan tiedolla johtamisen keinoin asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamiseksi.
- Henkilöstömitoituksen varmistamiseksi otetaan käyttöön soveltuvia työvälineitä.
- Palvelualueen osaamisen kehittämistä johdetaan vuodelle 2022 hyväksytyn koulutussuunnitelman mukaisesti.
- Ohjataan, tuetaan ja arvioidaan koko palvelualueen henkilöstön säännönmukaista, lakisääteistä kouluttautumista.
- Palveluyksikkökohtaisissa kuukausipalavereissa kehitetään henkilöstöön liittyvää yhteistyötä.
- Koko palvelualueen henkilöstötilanteesta raportoidaan kuukausittain ja tehdään tarvittavat toimenpiteet yhteistyössä eri toimijoiden kanssa.

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustetaan 10 uutta vakanssia; vanhuspalvelulain mukainen mitoitus tehostetussa palveluasumissa

- 5 lähihoitajaa
- 2 toiminnanohjaajaa
- 3 hoiva-avustajaa

Tunnusluvut

RESURSSIKESKUS	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Henkilöstön koulutuspäivien toteuma (päiviä / työntekijä /vuosi)	...	...	...	3
Terveysperusteiset poissaolot	5,80 %			5,80 %
Vakanssien täyttöaste	87,40 %			90 %

7.2 Kotona asumisen tuki

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	4 432	3 981	3 746	-5,9 %
TOIMINTAKULUT	-48 781	-38 820	-32 712	-15,7 %
TOIMINTAKATE	-44 349	-34 839	-28 966	16,9 %

Toiminnan kuvaus

Kotona asumisen tuen palveluyksikön vastuulle kuuluvat vanhusten ja vammaisten asiakasohjaus, kotihoito, vanhusten ja vammaisten päivätoiminta sekä vammaisten työllistymistä tukevat palvelut. Palveluyksikön tavoitteena on tukea ja mahdollistaa kuntalaisten itsenäinen ja turvallinen kotona asuminen.

Palveluyksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Asiakkaiden ja läheisten osallisuuden vahvistaminen palvelujen suunnittelussa sekä toiminnan kehittämisesä ja päätöksenteossa.
- Asiakastyön laadun, vaikuttavuuden ja kustannustehokkuuden kehittäminen.
- Oikea-aikaisten ja asiakkaan tarpeiden mukaisten palvelujen kehittäminen, myöntäminen ja kokonaisuuksien koordinointi.
- Kotona asumista vahvistavan kuntoutuksen ja toiminnan kehittäminen.
- Työn mielekkyyden vahvistaminen ja työhyvinvoinnin edistäminen.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Vahvistetaan kotihoidon monialaista osaamista sekä juurrutetaan uuden palvelukuvauksen mukainen toiminta. Toimintaa uudistamalla tuetaan kotihoidon tuloksellisuutta ja työvoiman saatavuutta.
- Kehitetään neuvonnan ja asiakasohjauksen sähköistä ennakoivaa työkalua.
- Osallistetaan asiakkaita, asiakasraateja ja neuvostoja kehittämiseen. Asiakaskokemusta mitataan systemaattisesti asiakastytytyväisyyskyselyllä vähintään vuosittain.
- Vahvistetaan kirjaamisen hyviä käytänteitä ja kehitetään raportointia edelleen sekä arvioidaan vanhusten ja vammaisten toimintakykyä RAI-arviointia hyödyntäen.
- Kehitetään monialaista yhteistyötä ja selkiytetään prosesseja hyvinvointikeskustoimijoiden kesken.
- Asiakkaiden palvelutarpeen arviointiprosesseja selkiytetään edelleen ja yhteistyö eri toimijoiden kesken kuvataan. Huomioidaan nykyistä paremmin, että palvelut vastaavat asiakkaiden yksilöllisiin tarpeisiin (mm. vammaisten lasten erityistarpeet).
- Kehitetään kotona asumista tukevia etäpalveluja (etäkotihoito ja -kuntoutuksen pilotointi).
- Päivätoiminnan ryhmätoimintoja kehitetään asiakkaiden tarpeiden mukaisesti.
- Etsivää työtä ja arviointitiimin työtä edelleen kehitetään sekä vakiinnutetaan osaksi asiakasohjaustoimintaa.
- Kehitetään edelleen kuntoutuksen palveluvalikkoa ml. sosiaalinen kuntoutus, huomioiden eri kuntoutuksen toimijat sekä järjestöt ja kolmas sektori.
- Kehitetään vammaisten työllistymistä tukevia palveluja vahvistamalla yhteistyötä työvoimapalvelujen ja yritysten kanssa.
- Vakiinnutetaan ja edelleen kehitetään vaatehuollon toimintaa osana vammaisten ja muiden osatyökykyisten työvalmennusta vanhustenkeskustoiminnoissa osaamista vahvistaen.
- Luodaan työntekijöiden ja työyhteisöjen osallisuutta vahvistavaa toimintakulttuuria valmentavan johtamisen avulla, vakiinnutetaan uudistunut johtamisjärjestelmä sekä parannetaan osallistavaa työn suorituksen ja osaamisen johtamista.

- Työntekijöiden rooleja ja vastuita selkiytetään sekä työtehtäviä uudelleen organisoidaan eri ammattiryhmien kesken palvelemaan paremmin asiakkaiden muuttuvia tarpeita.
- Laaditaan selvitys omaishoidon tuen maksuluokista ja sen myöntämisen perusteista sekä hoitopalkkion suuruudesta ja tukitoimien laajuudesta siten, että linjaus palvelee myös Vantaa-Kerava hyvinvointialueen valmistelua.

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustettavat uudet vakanssit:

- 2 palveluohjaajaa ikääntyneiden asiakasohjaukseen; ikääntyneiden muistisairaiden palveluohjaus, kotona asumisen tukeminen ja päätöksenteko
- 2 palveluohjaajaa ja 1 erityissosiaaliohjaaja vammaisten asiakasohjaukseen; palvelutarpeen arviointi ja päätöksenteko
- 4 fysioterapeuttia kotihoitoon; kotihoidon kuntoutusosaamisen vahvistaminen ja palveluvelan hoito

Tunnusluvut

	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
KOTONA ASUMISEN TUKI				
Toiminnan volyymi				
Kotihoidon asiakkaat, poikkileikkaus ¹⁾	1 463	1 560	1 500	1 638
Kotihoidon käyntimäärä	364 709	415 140	371 984	418 352
Kotihoidon oman toiminnan asiakastunnit / kk	10 028	10 566	10 228	11 620
Kotihoidon ostotoiminta, käynnit ⁸⁾	102 696	138 780	107 752	150 000
Kotihoidon ostoasiakkaat	...	...	...	150
Vanhusten päivätoimintakäynnit, oma toiminta kokopäiväryhmät ^{2) 11)}	5 213	9 000	7 653	9 000
Vanhusten päivätoiminta, oma toiminta, osapäiväryhmät ^{2) 11)}	1 944	1 930	1 813	1 930
Vanhusten päivätoimintakäynnit yhteensä ¹¹⁾	7 157	10 930	9 466	10 930
Vammaisten päivätoimintakäynnit, oma toiminta, kokopäiväryhmät ¹¹⁾¹⁶⁾	2 541	12 116	9 470	12 116
Vammaisten päivätoimintakäynnit, oma toiminta, osapäiväryhmät ^{11) 16)}	656	5 879	4 561	5 879
Palkkasuhteessa olevat työllistämistä tukevien palvelujen vammaisasiakkaat ¹⁶⁾	148	160	160	160
<i>joista uusia</i>	30	45	45	45
Asiakasohjauksessa tehdyt päätökset ³⁾	14 694	...	...	15 000
Omaishoidontukiasiakkaat 31.12 ³⁾	1 031	1 006	1 050	1 113
Laatu ja vaikuttavuus				
75+ kotona asuvien osuus väestöstä	93,4 %	93,4 %	93,4 %	93,4 %
85+ kotona asuvien osuus väestöstä	84,7 %	...	...	85,0 %
Omaishoidontuen peittävyys 75-v / 75+ väestö, 31.12	2,1 %	2,2 %	2,1 %	2,20 %
Kotihoidon käynnin keskimääräinen kesto, (oma toiminta) 31.12	19	20	20	20
Tuottavuus ja tehokkuus				
Kotihoidon välitön työaika, % työajasta, lh (oma toiminta), ed.kk	38 %	50 %	38 %	60 %

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

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

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

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

¹⁶⁾ 1. okv toteuma päivitetty tilastojen tarkentumisen vuoksi

7.3 Erityisasuminen

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	5 030	5 302	5 164	-2,6 %
TOIMINTAKULUT	-27 822	-32 621	-33 956	4,1 %
TOIMINTAKATE	-22 792	-27 318	-28 791	-5,4 %

Toiminnan kuvaus

Erityisasumisen palveluyksikkö järjestää ikääntyneille lyhytaikaishoitoa ja kuntoutusta sekä palveluasumista ja tehostettua palveluasumista. Vammaisille järjestetään asumisvalmennusta, tuettua asumista, palveluasumista ja tehostettua palveluasumista. Erityisasumisen palveluyksikössä tuotetaan lisäksi vammaisille lapsille ja nuorille lyhytaikaishoitoa. Toiminnan keskeisin tavoite on tuottaa laadukasta erityisasumista. Erityisasumisen palveluyksikkö vastaa kunnan oman toiminnan tuottamisesta.

Palveluyksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Asiakas- ja läheiskokemusta parannetaan
- Asiakastyön laatua, vaikutuksia ja tehokkuutta kehitetään
- Myönteistä työntekijäkokemusta kehitetään

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Välittömän asiakasajan osuutta työajasta lisätään kaikissa ammattiryhmissä.
- Turvataan ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen kaikkiin yksiköihin oikea määrä osaajia asiakkaiden tarpeet ja lakisääteinen henkilöstömitoitus huomioiden.
- Varmistetaan asiakaslähtöinen arki, asiakkaiden osallisuus ja vaikutusmahdollisuudet kaikissa yksiköissä.
- Osassa vammaisten asumisyksiköistä otetaan käyttöön Keskustelumatto-menetelmä vuorovaikutus- ja kommunikointitaitojen ja mielipiteen ilmaisun edistämiseksi.
- Kerätään Hämeenkylässä vanhustenkeskuksen kokemukset moniammatillisesta yhteistyöstä ja monistetaan hyvät käytännöt muihinkin yksiköihin.
- Vahvistetaan Kotihoivamallin käyttöä Myyrmäen vanhustenkeskuksessa.
- Kehitetään lyhytaikaisen hoidon sisältöä aiempaa kuntouttavammaksi.
- Kehitetään palvelutalojen toimintaa yhteistyössä kotihoidon kanssa.
- Vahvistetaan tiedolla johtamisen mallia mm. ottamalla aktiiviseen käyttöön tilannekuvaraportit.
- Avataan Myyrinkodin tiloihin lyhytaikaisen hoivan 24-paikkainen yksikkö.
- Otetaan Koivukylän hoivakodin toiminta osaksi omaa palvelutuotantoa.
- Osallistutaan Tikkurilan vanhustenkeskuksen rakennuttamisprojektin ohjaamiseen ja toiminnan suunnitteluun.
- Erityisasumisen integroitumista Keravan asumispalvelujen kanssa valmistellaan, jotta kokonaisuus vastaa Vantaa-Kerava hyvinvointialueen tarpeisiin.
- Vammaisten asumispalvelut uudelleen järjestetään vastaamaan kuntayhtymien purkuun liittyviä tarpeita.

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustetaan 30 vakanssia; vanhuspalvelulain mukainen mitoitus tehostetussa palveluasumisessa

- 1 sosiaalihojaaja
- 1 lähihoitaja
- 14 toiminnanohjaajaa
- 14 hoiva-avustajaa

Tunnusluvut

ERITYISASUMINEN	TP 2020	KS 2021	2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Vanhusten tehostetun palveluasumisen paikat, oma toiminta (lyhyt- ja pitkäaikainen yhteensä)	378	424 15)	424	472
joista vanhusten lyhytaikaishoiva, kuntoutus ja arviointi -paikat ¹²⁾	93	101	93	117
Lyhytaikaishoitajien määrä per lyhytaikaishoidon vuodepaikka	21,4	...	...	25
Palvelutalolen käynnit (oma toiminta) ¹⁰⁾	391 155	457 247	333 912	380 000
Pitkäaikaiset asiakkaat kehitysvammaisten asumispalveluissa, oma toiminta	178	169	180	180
joista tuetusti ja palveluasumisessa asuvat	144	129	148	148
Vaikeavammaisten asumispalvelujen asiakkaat, oma toiminta	10	10	10	10
Laatu ja vaikuttavuus				
Hoiva-asumisen paikat/75 vuotta täyttänyt väestö, %, 31.12.	8,9 %	...	...	8,6 %
Tuetun ja palveluasumisen osuus kehitysvammaisten asumisessa ⁶⁾	38 %	39 %	38 %	39 %
Asiakasmäärä palvelutalon kotioidon lähihoitajavakanssia kohti (oma toiminta) 31.12	3	3	3	3
Tuottavuus ja tehokkuus				
Palvelutalon välitön työaika, % työajasta, lh (oma toiminta, ed. kk)	47 %	70 %	55 %	70 %

⁶⁾ Sisältää sekä oman toiminnan että ostopalvelua saavat asiakkaat.

¹⁰⁾ Suunniteltuja palvelutalopaikkoja on avattu lyhytaikais- ja tehokuntoutuspaikkoina.

¹²⁾ Lyhytaikais- ja kuntoutuspaikoissa on ollut muutoksia covid-19 tilanteen vuoksi.

7.4 Vantaan sairaala

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	2 799	3 169	2 704	-14,7 %
TOIMINTAKULUT	-32 990	-32 498	-33 366	2,7 %
TOIMINTAKATE	-30 191	-29 329	-30 662	-4,5 %

Toiminnan kuvaus

Vantaan sairaala vastaa Vantaan perusterveydenhuollon sairaalatoiminnasta. Palveluyksikköön kuuluvat seitsemän hoito- ja kuntoutusosastoa ja yksi yhteistyöosasto HUS:n kanssa Katriinan sairaalassa, kaksi akuut-tigeriatriasta arviointiosastoa Peijaksen sairaalassa, kotisairaala, liikkuva sairaala, geriatrinen vastaanotto sekä kehitysvammaisten poliklinikkapalvelut. Lisäksi ostopalveluina hankitaan lyhytaikaista sairaanhoito- ja kuntoutuspalvelua Kaunialan sairaalasta sekä palliatiivista ja saattohoitoa Terhokodista.

Palveluyksikön keskeiset tavoitteet 2022

- Potilaiden ja heidän läheistensä osallistavaa palvelukulttuuria vahvistetaan
- Palvelut tuotetaan potilaiden tarpeiden mukaisesti
- Myönteistä työntekijäkokemusta kehitetään

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Potilaat osallistetaan yksilöllisen hoito- ja kuntoutussuunnitelman laadintaan, toteutukseen ja arviointiin.
- Kehitetään sähköistä asiointia sekä uudenlaisia palvelumuotoja ja teknologisia ratkaisuja seinättömään sairaalaan, vastaanottotoimintaan ja kuntoutukseen.
- Kehitetään monikanavaisia palautejärjestelmiä ja seurataan sekä arvioidaan asiakaskokemusta aktiivisesti.
- Hyödynnetään osallisuutta tukevia toimintatapoja, kuten asiakasraateja ja vanhus- ja vammaisneuvostoja Peijas-kampanjan suunnittelussa ja kehittämisessä.
- Kehitetään kotona asumista tukevia ja kotiutumista edistäviä palveluja sekä ketterästi muunneltavia ja potilaiden tarpeen mukaan liikkuvia palveluratkaisuja, kuten Liikkuvaa sairaalaa (LiiSa) ja kotihoidon lääkäripalveluja, yhteistyössä muiden palvelualueiden ja sidosryhmien kanssa.
- Kehitetään geriatrisen arvioinnin mallia sekä poliklinikalla että vuodeosastolla.
- Hyödynnetään potilas- ja asiakastietojärjestelmä Apottia, Barthel-mittaria sekä jatkuvan kehittämisen menetelmiä palvelujen asiakaslähtöisessä kehittämisessä ja laadun arvioinnissa.
- Arvioidaan ja kehitetään henkilöstön rakennetta, määrää ja osaamistarpeita vastaamaan potilaiden tarpeita.
- Osallistetaan henkilöstö toiminnan suunnitteluun, kehittämiseen ja arviointiin.
- Rakennetaan yhdessä valmentavan ja itsensä johtamisen kulttuuria kouluttautuen ja keskustellen.
- Varmistetaan työhyvinvoinnin ja työturvallisuuskulttuurin eteen tehtyjen kehittämistoimenpiteiden juurtuminen.

Henkilöstösuunnitelma

V. 2022 perustetaan 5 vakanssia:

- 1 lääkäri ja 1 sairaanhoitaja kotiin vietäviin sairaalapalveluihin korvaamaan vuodeosastohoidon tarpeen kasvua
- 3 sairaanhoitajaa liikkuvaan sairaalaan vuoden 2022 loppuun mennessä, määräaikaisen toiminnan vakinaistaminen

Tunnusluvut

VANTAAN SAIRAALA	TP 2020	KS 2021	Ennuste 2021	KS 2022
Toiminnan volyymi				
Sairaalapalvelujen päättäneet hoitojaksot, yhteensä ⁷⁾	2 985	3 484	2892	3100
Katriinan päättäneet hoitojaksot	1 466	1 500	1372	1580
Akosien päättäneet hoitojaksot	1 519	1 984	1520	1520
Kotisairaalan käynnit ⁵⁾	10 652	11 100	10496	11500
Geriatrinen vastaanotto ¹³⁾	901	1 000	1776	1800
Liikkuvan sairaalan kontaktit (käynnit + puhelut)	...	...	1910	3600
Laatu ja vaikuttavuus				
Kotiutukseen päättäneet osastojaksot %	70 %	75 %	75 %	75 %
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, Katriinan sairaala	26	21	26	24
Kotiutukseen päättäneiden hoitojaksojen mediaani, akuuttiosastot	5	5	5	5
Tuottavuus ja tehokkuus				
Hoitojakso/sairaansija yhteensä ¹⁴⁾	15,1	16,5	13,7	17,5
Katriina hoitojaksoa/sairaansija ¹⁴⁾	9,9	9,2	8,4	9,2
Akuuttiosastot hoitojaksoa/sairaansija ¹⁴⁾	32,6	41,3	31,6	41,3

⁵⁾ Kotisairaalaan on avattu pandemiatiimi.

⁷⁾ Ei sisällä Kaunialan hoitojaksoja. V. 2020 sairaalasta kotiututettu covid-19 tilanteen vuoksi potilaita ja osastojen paikkamääriä muutettu.

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

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

7.5 Ostopalvelujen palveluysikkö

(määrärahat 1 000 euroa)	TP 2020	KS 2021	KS 2022	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	12 147	10 793	14 231	31,8 %
TOIMINTAKULUT	-84 231	-100 257	-120 386	20,1 %
TOIMINTAKATE	-72 084	-89 463	-106 156	-18,7 %

Toiminnan kuvaus

Ostopalveluysikköön on keskitetty vanhus- ja vammaispalvelujen ostopalvelujen kokonaisuus (hankinnat, kilpailutukset, eri järjestämistapojen arviointi, palvelusetelitoiminta, sopimushallinta ja talous). Lisäksi yksikössä toteutetaan vantaalaisten ikääntyneiden ja vammaisten henkilöiden palvelujen järjestäminen sekä laadunvalvonta sekä oman että ostetun palvelun osalta.

Palveluysikön keskeiset tavoitteet 2022

- Asiakslähtöisten, laadukkaiden ja kustannusvaikuttavien palvelujen hankinta ja palvelujen vaikuttava järjestäminen vastaamaan kuntalaisten monipuolisia tarpeita.
- Palvelujen saatavuuden ja riittävyyden varmistaminen eri järjestämistapojen optimoinnilla ja laadun varmistaminen asiakasosallisuutta vahvistamalla.
- Yhteistyön ja yhdessä tekemisen vahvistaminen sidosryhmien, kaupungin sisäisten toimijoiden ja hyvinvointialueen valmistelun kanssa palvelujen, palvelupolkujen ja laadun kehittämiseksi.
- Ajantasaisen tiedon ja raportoinnin saatavuuden varmistaminen, systemaattinen seuranta ja hyödyntäminen arjen toiminnassa ja johtamisessa.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2022

- Säännöllisessä palvelussa olevien asiakkaiden palvelutarve arvioidaan vähintään kaksi kertaa vuodessa ja tarvittaessa palvelut uudelleen järjestellään yhdessä asiakasohjauksen kanssa asiakasta ja omaista kuullen.
- Kotiin vietävien palvelujen kokonaisuutta selkeytetään ja monipuolistetaan kilpailuttamalla sekä palvelusetelitoimintaa kehittämällä.
- Kotihoidon uuden sopimuskauden käynnistäminen; laadunvalvonnan ja sopimusseurannan mallinnus ja toteuttaminen sekä asiakkaiden palvelun kustannusvaikuttava järjestäminen. Lisäksi palvelusetelillä järjestettävän palvelun sisältö ja hinnoittelu päivitetään vastaamaan paremmin asiakastarpeita.
- Ikäihmisten tehostetun palveluasumisen ennakoinnista kasvaneen tarpeen ja riittämättömän palvelutarjonnan haasteisiin vastaaminen mm. omaishoitoa ja kotona asumista tukevin ratkaisuin yhdessä muiden palveluysikköiden ja sidosryhmien kanssa.
- Ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen lakimuutoksen ja Kaunialan sairaalan uuden sopimuksen vaikutukset talouteen ja henkilöstötarpeeseen ovat huomattavat. Näihin varaudutaan yhteistyössä eri toimijoiden kanssa.
- Henkilökohtaisen avun kokonaisuuden siirtoa asiakasohjauksesta ostopalvelujen vastuulle valmistellaan ja siirto toteutetaan vuoden 2022 aikana.
- Työnantajamallin asiakkaat siirtyvät käyttämään sähköistä järjestelmää, ja valmistelu toteutetaan ostopalvelujen ja asiakasohjauksen yhteistyönä. Samalla järjestelmän käyttöön liittyvää ohjausta ja neuvontaa kehitetään.
- Henkilökohtaisen avun ostopalvelujen uusi sopimuskausi käynnistyy, ja asiakkaiden palvelujen sujuvuus turvataan muutosvaiheessa.

- Ostopalvelujen raportointia ja tiedon hyödyntämistä kehitetään. Jokaiselle palvelulle luodaan raportoinnin mallit, ja seuranta toteutetaan systemaattisesti sekä yksilö-, tiimi- että yksikötasolla laajemman seurannan rinnalla.
- Kehitetään asiakasosuuden vahvistamisen välineitä.
- Sidosryhmien kanssa tehtävää yhteistyötä viedään systemaattisesti eteenpäin toteutetun mallituksen mukaisesti.
- Ostopalvelujen sisäisten toimintakäytäntöjen, prosessien ja tehtävien selkeyttämistä jatketaan vuonna 2022.

Henkilöstösuunnitelma

Ei uusia vakansseja v. 2022.

Tunnusluvut

OSTOPALVELUYKSIKKÖ	TP 2020	KS 2021	Ennuste	
			2021	KS 2022
Ikääntyneiden ostetun tehostetun asumispalvelun asiakkaat (ei sis. Kaunialaa)	870	901	913	980
Odostusaika tehostettuun palveluasumiseen, poikkileikkaus ⁶⁾	36	38	25	38
Kaunialan pitkäikäishoidon hoitopaikat				
Laitoshoito (Kauniala)	65	47	55	45
Tehostettu asumispalvelu (Kauniala)	35	40	40	40
Kaunialasta käytössä olevat kuntoutuspaikat	70	38	80	80
Kuljetuspalvelut				
Kuljetuspalveluasiakkaat (VpL) yhteensä	3 297	3 583	3 400	3 620
Kuljetuspalveluasiakkaat (ShL) yhteensä	626	580	700	720
Kuljetuspalvelumatkat (VpL)	238 339	331 091	242 108	260 640
Pitkäaikaiset asiakkaat kehitysvammaisten asumispalveluissa (osto)	304	274	310	274
joista tuetusti ja palveluasumisessa asuvat	42	35	45	35
Henkilökohtaisen avun asiakkaat, joilla järjestämistapana työntajamalli	0	...	...	1
Henkilökohtaisen avun asiakkaat, poikkileikkaus ⁴⁾	797	816	853	860
Henkilökohtaisen avun myönnetty tunnit, yhteensä, poikkileikkaus	61 100	61 743	61 743	62 000

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

⁶⁾ Sisältää sekä oman toiminnan että ostopalvelua saavat asiakkaat.

Vanhus- ja vammaispalvelujen tulokortti 2022

Palvelualueen tavoite	Toimenpide	Mittari	Lähtötaso v:n 2020 loppu	Tavoitetaso 2022	Vastuuhenkilö(t)	Riskitekijät
Taloudellisesti kestävä ja elinvoimainen kaupunki						
1. Hyvinvointialueuudistus toteutuu onnistuneesti	- Osallistutaan perustetun Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen käynnistämisen valmisteluun asianmukaisesti - Erityisesti vanhusten ja vammaisten palvelujen yhteensovittaminen Keravan kanssa.	Hyvinvointialueen käynnistymiseksi tehtyjen toimenpiteiden onnistuminen	Lainsäädäntö hyväksytty 6/2021	Hyvinvointialue käynnistyy onnistuneesti 1.1.2023	Palvelualuejohtaja, palvelupäälliköt	Uudistuksen tiukka aikataulu
2. Digitaalisia palveluja parannetaan ja digiosaamista lisätään	- Pilotoidaan ja edelleen kehitetään sähköistä asiointia sekä uudenlaisia palvelumuotoja ja teknologisia ratkaisuja esimerkiksi neuvontaan ja ohjaukseen sekä kuntoutukseen - Parannetaan ja vahvistetaan asiakkaiden ja henkilöstön yleisiä digivalmiuksia mm. koulutuksen ja ohjauksen keinoin.	Käyttöön otetut sähköiset palveluratkaisut	Ei lähtötasotietoa	Palveluissa otettu käyttöön sähköisiä palveluratkaisuja	Palvelualuejohtaja, palvelupäälliköt, hallintoylihoitaja	Sähköisten palvelujen käyttöönotto viivästyy. Asiakkaat eivät ota palveluja käyttöön. Henkilöstö ei osallistu koulutuksiin ja tarpeenmukaisia työvälineitä ei ole. Palveluratkaisujen kustannukset ennakoitua korkeammat.
Hyvät asukaslähtöiset palvelut						
3. Kotona asuvien ikääntyneiden osuus pysyy hyvällä, saavutella tasolla hyvinvoinnin tasoa ylläpitäen	- Kehitetään kotona asumista tukevia ja vaikuttavia palveluja sekä muunneltavia ja asiakastarpeen mukaan liikkuvia palveluratkaisuja, kuten etäkotihoito, arviointitiimi, kotisairaala ja liikkuva sairaala, sekä riittävät lääkäripalvelut yhteistyössä terveyspalvelujen kanssa - Kotiin vietäviä ennaltaehkäiseviä ja kuntouttavia palveluja kehitetään palvelualueen GeroMetro-työryhmässä sekä yhdessä terveyspalvelujen kanssa vastaamaan kotona asuvien asiakkaiden tarpeisiin	- Omassa kodissa ilman palvelutarvetta tai kotihoidon kotona asumista tukevien palvelujen turvin asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus	- Kotona asuvien osuus 93,4 %	- Kotona asuvien osuus 93,4 %	Palvelualuejohtaja, palvelupäälliköt, hallintoylihoitaja	Muistisairaiden määrän ennakoitua suurempi kasvu. Kotiin tuotavat palvelut eivät riittäviä. Kotiin tuotavien palvelujen resurssit riittämättömät suhteessa palvelutarpeen kasvuun. Tehostetun palveluasumisen mitoitusvaade ensisijainen resursoinnissa.

Eriarvoistumisen estäminen						
4. Asiakasosallisuutta vahvistetaan	- Asiakkaiden osallisuutta vahvistetaan toimialan osallisuussuunnitelman tavoitteiden mukaisesti - Asiakasosallisuutta vahvistetaan teknologiaa hyödyntäen mm. palvelujen kehittämisessä - Otetaan käyttöön monikanavaisia palautekanavia - Muodostetaan asiakasraateja ja hyödynnetään niitä asiakasosallisuuden vahvistamisessa	- Osallisuussuunnitelman tavoitteiden toteutuminen - Monikanavaisen asiakaspalautteen keräämiseen menetelmiä käytössä, kyllä/ei - Asiakasraatitoiminnan toteutuminen, kyllä/ei	- Osallisuussuunnitelma hyväksytty 6/2021 - Ei käytössä - Ei käytössä	- Palveluyksiköt toteuttaneet osallisuussuunnitelman toimenpiteitä - Monikanavaisen asiakaspalautteen keräämiseen menetelmiä käytössä - Asiakasraatitoiminta toteutuu	Palvelualuejohtaja, palvelupäälliköt	Ei löydetä toimivia kannusteita osallistumisen tueksi. Koordinaation puute.
5. Vammaisten ja osatyökykyisten työllistymismahdollisuuksia edistetään	- Vanhustenkeskuksissa vammaiset ja osatyökykyiset osallistuvat erilaisiin palvelutehtäviin, mm. siivous- ja pesulatoiminta. Vanhustenkeskusten vaatehuolto tuotetaan vammaisten ja muiden osatyökykyisten työvalmennuksena ja palkkatyönä - Ostopalvelukumppanit osallistetaan työllistämisen edistämiseen sopimuksessa olevan työllistämisehdon kautta	- Vammaisten ja osatyökykyisten työsuhteiden määrä - Työllistämisehdon kautta työllistettyjen määrä	- Vammaisten asiakkaiden työsuhteiden määrä 143, osatyökykyisten työsuhteiden määrä 21 - Ei lähtötasotietoa	- Vammaisten ja osatyökykyisten työsuhteiden määrä kasvaa - Työllistämisehdon kautta työllistettyjen määrää seurataan	Palvelualuejohtaja, palvelupäälliköt	Työllisyysmäärärahojen loppuminen. Riittävien ja osaavien valmentajien ja ohjaajien puute. Huono työmarkkinatilanne.
Kukoistavat kaupunkikeskukset						
6. Palvelualueen rakennushankkeet ja tilatarpeet tukevat palvelutuotantoa	- Palveluverkkosuunnitelman päivittäminen ja toimitilaverkon laadinta. - Osallistutaan hankkeiden suunnittelun eri vaiheisiin tarpeen mukaan	Palveluverkkosuunnitelma	Palveluverkkosuunnitelma (nykyinen)	Palveluverkkosuunnitelma päivitetty ja toimitilaverkko laadittu	Palvelualuejohtaja, palvelupäälliköt	Hankesuunnittelu ei etene tavoitteiden mukaisesti
Merkityksellistä työtä vaikuttavalla johtamisella						
7. Tiedolla johtaminen vakiinnutetaan osaksi palvelualueen johtamista	- Kehitetään järjestelmällinen tiedon raportoinnin kokonaisuus ja tilannekuvaraportit tukemaan palvelualueen tiedolla johtamista	- Palveluyksiköissä tiedolla johtamista tukeva tilannekuvaraportti käytössä, kyllä/ei	- Ei käytössä	- Kaikissa palveluyksiköissä käytössä tilannekuvaraportit	Palvelualuejohtaja, palvelupäälliköt, hallintoylihoitaja	Puutteet raportointitiedon saatavuudessa. Toimintamallien muutoksen hitaus.

	- Analyttisten työvälineiden käyttöä johtamisessa lisätään (Power BI, RAI) sekä esimiehiä koulutetaan käyttämään niitä - Hyödynnetään erilaisia tiedolla johtamisen työkaluja varmistamaan työn jaon tasapuolisuus ja asiakastyön laatu mm. toiminnanohjausjärjestelmiä hyödyntämällä - Välittömän asiakasajan osuutta työajasta pyritään lisäämään asiakastyötä tekevissä ammattiryhmissä	- RAI tiedolla johtamisen prosessikuvaus, kyllä/ei - Välitön asiakasaika kotihoidossa, palvelutaloissa (lähihoitaja)	- Ei kuvattu - Välitön asiakasaika (lähihoitaja): kotihoidossa 38 %, palvelutaloissa 47 %	- Prosessi kuvattu ja vastuut määritelty ohjaamaan toimintaa. - Välitön asiakasaika (lähihoitaja): kotihoidossa 60 %, palvelutaloissa 70 %		
8. Myönteinen työnteekijäkokemus vahvistuu	- Ammatillista kehittymistä tuetaan kehittämällä urapolkumalleja - Valmentavalla johtamisella lisätään henkilöstön työhyvinvointia ja henkilöstön mahdollisuuksia osallistua oman työn kehittämiseen - LAAVA arvioinnin pohjalta tehdyn toimintasuunnitelman mukaiset toimenpiteet toteutetaan ja arvioidaan - Käsitellään fiiliskyselyn tulokset kuukausittain ja niiden pohjalta kehitetään toimintaa - Henkilöstörakenteen monipuolistaminen - Oppilaitosyhteistyön edistäminen - Lähtöpalautteet analysoidaan ja tehdään kehittämistoimenpiteet niiden pohjalta	- Vakituisen henkilöstön ulkoinen lähtövaihtuvuus, % - Vakanssien täyttöaste, kriittiset ammattiryhmät, % - Terveysperusteiset poissaolot, % - Fiiliskyselyn vastausprosentti - Kirjallisen lähtöpalautteen määrä, %	- Vakituisen henkilöstön ulkoinen lähtövaihtuvuus (ilman eläköityneitä) 11,97 % - Vakanssien täyttöaste, kriittiset ammattiryhmät, %: Sairaanhoidaja 80,2 %, Lähihoitaja 87,5 %, Lääkäri 85,7 % - Terveysperusteiset poissaolot 5,8 % - Ei lähtötasotietoa - Kirjallisen lähtöpalautteen määrä 45 %	- Vakituisen henkilöstön ulkoinen lähtövaihtuvuus alle 10 % - Vakanssien täyttöasteet paranevat - Terveysperusteiset poissaolot eivät kasva - Vastausprosentti > 90 % (=vastanneiden määrä/henkilöstömäärä) - Kirjallisen lähtöpalautteen määrä 90 %	Palvelualuejohtaja, palvelupäälliköt, hallintoylihoitaja	Työyhteisöjen poikkeuksellinen kuormitus, rekrytointikilpailu kasvaa. Työhyvinvointivelkaa ei saada purettua, rekrytointivaikeudet.

Liite 1:

Tulot ja menot tehtäväalueittain, palveluyksiköittäin ja toiminnoittain

TULOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Sosiaali- ja terveydenhuolto	40 756	46 503	46 503	0 %	0
Talous- ja hallintopalvelut	485	4 859	300	-94 %	-4 560
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	0	0	0	0 %	0
Talouslyksikkö	8	0	0	0 %	0
Hallintoyksikkö	0	0	0	0 %	0
Kehittämisyksikkö	0	0	0	0 %	0
Erittelemätön toiminta	44	233	300	29 %	67
Toimialan kaikkia tulosalueita koskevat projektit ja kehittä-	390	4 626	0	-100 %	-4 626
Digitaalipalvelut	42	0	0	0 %	0
Erikoissairaanhoido	1 710	1 300	1 300	0 %	0
Valtion korvaukset maahanmuuttajille	1 710	1 300	1 300	0 %	0
Terveyspalvelut	3 236	4 160	5 119	23 %	959
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	184	425	744	75 %	319
Terveydenhuollon palvelujen johto ja hallinto	0	0	0	0 %	0
Projektit ja kehittämishankkeet	8	3	3	0 %	0
Terveyspalvelujen erittelemätön toiminta	166	200	519	159 %	319
Ulkokuntalaskutus	0	192	192	0 %	0
Terveyspalvelujen tukipalvelut	10	30	30	0 %	0
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelut	1 024	1 361	1 542	13 %	181
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	13	0	0	0 %	0
Myyrmäen terveysasema	414	498	599	20 %	101
Martinlaakson terveysasema	184	312	413	32 %	101
Opetusterveyskeskus	382	539	517	-4 %	-21
Skopiapalvelut	32	12	12	0 %	0
Keski-Vantaan terveysasemapaalvelut	860	1 042	1 228	18 %	186
Keski-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	13	0	0	0 %	0
Keski-Vantaan asumispalveluiden terveyspalvelut	0	16	16	0 %	0
Tikkurilan terveysasema	512	640	752	17 %	112
Hakunilan terveysasema	177	212	284	34 %	72
Länsimäen terveysasema	50	158	160	1 %	2
Keski-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	5	7	7	0 %	0
Tartuntatauti- ja hygieniayksikkö	1	9	9	0 %	0
THL -influenssaroketutkimus	103	0	0	0 %	0
Pohjois-Vantaan terveysasemapaalvelut	526	726	825	14 %	99
Pohjois-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	13	0	13	100 %	13
Pohjois-Vantaan asumispalvelujen terveyspalvelut	0	14	0	-100 %	-14
Koivukylän terveysasema	183	309	392	27 %	83
Korson terveysasema	210	299	271	-9 %	-28
Hoitotarvikejakelu ja diabetes yksikkö	120	104	150	44 %	46
Päivystystoiminta	0	0	0	0 %	0
Terveyskeskuspäivystys	0	0	0	0 %	0
Kuntoutuspalvelut	334	431	487	13 %	56
Kuntoutuspalvelut - Länsi-Vantaa	39	53	53	0 %	0
Kuntoutuspalvelut - Keski-Vantaa	50	52	52	0 %	0
Kuntoutuspalvelut - Pohjois-Vantaa	31	46	46	0 %	0
Apuvälinepalvelut	60	46	103	126 %	57
Lääkinnällinen kuntoutus	0	4	2	-42 %	-2
Sotavammaiset	153	230	230	0 %	0

TULOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Ennalta ehkäisevä terveydenhuolto	100	75	89	18 %	14
Neuvolatoiminta	81	55	69	25 %	14
Kouluterveydenhuolto	5	4	4	0 %	0
Opiskeluterveydenhuolto	14	16	16	0 %	0
Päihde- ja mielenterveyspalvelut	208	100	205	106 %	105
Päihde- ja mielenterveyspalveluiden tukiyksikkö	0	1	1	0 %	0
Perustason päihde- ja mielenterveyspalvelut	0	1	1	0 %	0
Päihdehuollon lääkäripalvelut	0	3	3	0 %	0
Päihdehuollon kuntouttavat avopalvelut	2	0	0	0 %	0
Huumehoitopalvelut	30	18	18	0 %	0
Päihdepalvelujen ostopalvelut	45	0	25	100 %	25
Päihdevieroitusyksikkö	132	76	156	105 %	80

TULOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					

Perhe- ja sosiaalipalvelut	10 821	12 939	13 939	8 %	1 000
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	541	680	780	15 %	100
Projektit ja kehittämishankkeet	149	30	130	333 %	100
Pakolaisten tulkkipalvelut	392	650	650	0 %	0
Psykososiaaliset palvelut	186	124	498	300 %	373
Psykologipalvelut	6	0	6	100 %	6
Perheneuvolatoiminta	2	0	0	0 %	0
Sosiaali- ja kriisipäivystys	99	91	420	360 %	329
Lapsiperheiden varhainen tuki	38	23	52	126 %	29
Nuorten psykososiaaliset palvelut	3	0	0	0 %	0
Perheoikeudelliset palvelut	38	10	20	100 %	10
Lapsiperheiden sosiaalityö ja lastensuojelu	3 364	3 294	4 268	30 %	974
Lastensuojelun yhteiset toiminnot	4	5	5	0 %	0
Lastensuojelun avohuollon sosiaalityö	4	1	1	0 %	0
Lastensuojelun tukiyksikkö	0	1	1	0 %	0
Lastensuojelun sijaishuollon sosiaalityö	0	20	0	-100 %	-20
Perhehoito	4	0	0	0 %	0
Kuuselan perhekuntoutuskeskus	7	1	2	100 %	1
Lastensuojelulaitokset	23	8	110	1305 %	102
Kustannusvastuut muille kunnille	790	850	850	0 %	0
Lapsiperheiden sosiaalityö	5	0	0	0 %	0
Muut lastensuojelun palvelut	2 526	2 409	3 300	37 %	891
Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelut	6 464	8 528	8 093	-5 %	-435
Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelujen yhteiset menot	0	11	0	-100 %	-11
Aikuisten sosiaalityö	9	1	0	-100 %	-1
Neuvonnan ja taloudellisen tuen palvelut	27	0	21	100 %	21
Nuorten sosiaalityö	3	1	0	-100 %	-1
Asumispalvelut	61	137	57	-58 %	-80
Asumisen sosiaalityö ja sosiaalinen kuntoutus	16	1	4	483 %	3
Ostopalvelut	1 216	1 858	1 130	-39 %	-728
Rikos- ja riita-asioiden sovittelu	612	565	572	1 %	7
Maahanmuuttajien palvelut	4 520	5 955	6 290	6 %	335
Kustannusvastuut muille kunnille/Jälkihuolto	0	0	20	100 %	20
Toimeentulotuki	265	313	300	-4 %	-13
Aikuisten sosiaalityön toimeentulotuki	3	0	0	0 %	0
Pakolaisten toimeentulotuki	263	300	300	0 %	0
Paluumuuttajien toimeentulotuki	0	13	0	-100 %	-13

TULOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveystaloutta (1 000 euroa)					
Vanhus- ja vammaispalvelut	24 504	23 245	25 845	11 %	2 600
Johto ja yhteiset toiminnot	94	0	0	0 %	0
Vanhus- ja vammaispalvelujen erittelemätön toiminta	94	0	0	0	0
Resurssikeskus	3	0	0	0	0
Tehostetun palveluasumisen pooli	3	0	0	0	0
Kotona asumisen tuki	4 432	3 981	3 746	-6 %	-235
Kotona asumisen tuen yhteiset	23	0	0	0 %	0
Kotihoito	3 749	3 071	3 230	5 %	159
Kotihoidon yhteiset toiminnot	665	666	247	-63 %	-419
Kotihoidon peruspalvelut oma toiminta	3 024	2 333	2 943	26 %	610
Akuutti arviointi- ja kotikuntoutusyksikkö	61	72	40	-45 %	-32
Työllistymistä tukevat palvelut	315	251	170	-32 %	-82
Vanhusten päivätoiminta	127	290	126	-56 %	-164
Myrmyän päivätoimintakeskus	61	112	45	-60 %	-67
Simonkylän päivätoimintakeskus	20	33	17	-50 %	-17
Hakunilan päivätoimintakeskus	46	145	65	-55 %	-80
Vammaisten päivätoiminta	37	61	11	-81 %	-50
Myrmyän toimintakeskus	32	41	11	-72 %	-30
Malminiityn toimintakeskus	2	20	0	-100 %	-20
Paimenentien toimintakeskus	4	0	0	0 %	0
Asiakasohjaus	180	307	209	-32 %	-98
Vammaisten asiakasohjaus	13	0	0	0 %	0
Länsi-Vantaan asiakasohjaus	0	7	0	-100 %	-7
Itä-Vantaan asiakasohjaus	0	7	0	-100 %	-7
Henkilökohtaiset avustajat	25	0	0	0 %	0
Omaishoidon tuki	6	0	0	0 %	0
Kulj.palvelu VPL ja SHL	23	118	78	-34 %	-40
Vammaisavustukset	114	175	131	-25 %	-44
Vahvan Ostopalvelut	12 147	10 793	14 231	32 %	3 437
Ikääntyneiden ostopalvelut	11 408	9 880	13 517	37 %	3 637
Kauppapalvelut	52	48	10	-79 %	-38
Turvapalvelut	497	349	673	93 %	324
Siivouspalvelut	23	38	35	-8 %	-3
Kotihoito / ostopalvelut	-2	94	0	-100 %	-94
Kotihoidon tukipalvelut	611	943	3 556	277 %	2 613
Ympäri vuorokautinen hoiva / ostopalvelut	10 228	8 408	9 243	10 %	835
Vammaisten ostopalvelut	599	820	530	-35 %	-290
Rinne koti (perhehoidon ostopalvelut)	6	73	0	-100 %	-73
Vammaisten päivätoiminta / ostopalvelut	20	52	5	0 %	-47
Työllistymistä tukevat palvelut / ostopalvelut	72	0	145	100 %	145
Kehitysvammaisten ostopalvelut	14	0	0	0 %	0
Vaikeavammaisten asuminen / osto	251	287	37	-87 %	-250
Tuettu asuminen /ostopalvelut	6	0	50	100 %	50
Ohjattu asuminen / ostopalvelut	28	0	80	100 %	80
Autettu asuminen / ostopalvelut	141	279	174	-38 %	-105
Vammaisten laitoshoidot	60	128	38	-70 %	-90
Perhehoito	139	94	184	96 %	90
Vammaisten perhehoito	136	94	184	96 %	90
Vanhusten perhehoito	3	0	0	0 %	0

TULOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Erityisasuminen	5 030	5 302	5 165	-3 %	-137
Vanhusten erityisasuminen	4 972	5 167	5 029	-3 %	-137
Ympäri vuorokautinen hoiva	1 916	2 147	2 000	-7 %	-148
Myyrinkoti	51	0	0	0 %	0
Simonkylän vanhustenkeskus	578	563	530	-6 %	-33
Korson vanhustenkeskus	716	883	775	-12 %	-108
Malmiiniitty	506	701	694	-1 %	-7
Kivistön kuntoutus- ja arviointiyksikkö	65	0	0	0 %	0
Vanhusten palvelutalotoiminta	1 143	1 293	1 325	3 %	32
Kylvetyspalvelut	0	0	0	0 %	0
Vaatehuoltopalvelut	0	0	0	0 %	0
Päihkinärinteen palvelutalo	364	444	424	-5 %	-20
Suopursun palvelutalo	256	262	291	11 %	29
Heporinteen palvelutalo	129	111	130	17 %	19
Koivukylän palvelutalo	328	386	386	0 %	0
Metsotien palvelutalo	66	89	94	6 %	5
Myyrmäen vanhustenkeskus	1 912	1 727	1 705	-1 %	-22
Myyrmäen lyhytaikaisyksikkö	3	12	10	-11 %	-1
Myyrmäen tehokuntoutus	225	295	210	-29 %	-85
Myyrmäen palveluasuminen	1 136	924	994	8 %	70
Myyrmäen vanhustenkeskus 3	36	37	36	-3 %	-1
Myyrmäen vanhustenkeskus 4	277	237	236	0 %	-1
Myyrmäen vanhustenkeskus 5	3	7	6	-16 %	-1
Myyrmäen vanhustenkeskus 6	1	7	6	-16 %	-1
Myyrinkoti 3	232	208	207	-1 %	-1
Vammaisten erityisasuminen	58	136	136	0 %	0
Ohjattu asuminen / oma toiminta	49	80	80	0 %	0
Autettu asuminen / oma toiminta	9	56	56	0 %	0
Vantaan sairaala	2 799	3 169	2 704	-15 %	-465
Sairaalapalvelujen ostopalvelut	543	136	618	355 %	482
Yhteiset toiminnot	0	3	293	10954 %	290
Jatkohoito ja kuntoutus	1 442	1 924	876	-54 %	-1 048
Poliklinikka	0	0	0	0 %	0
Geriatrinen hoito	814	1 106	917	-17 %	-189

MENOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Sosiaali- ja terveydenhuolto	-692 200	-728 115	-771 022	6 %	42 907
Sosiaali- ja terveyslautakunta	-83	-132	-132	0 %	0
Talous- ja hallintopalvelut	-22 186	-31 949	-27 181	-15 %	-4 768
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	-234	-722	-854	18 %	133
Talousyksikkö	-895	-876	-921	5 %	45
Henkilöstöyksikkö	-289	-285	0	-100 %	-285
Työpaikkakoulutus	-110	-260	-260	0 %	0
Henkilöstön palkitseminen	-29	-180	-600	233 %	420
Tyky	-21	-40	-40	0 %	0
Työsuojelu	-252	-129	-200	55 %	71
Asiantuntijapalvelujen yksikkö	-1 342	-1 083	-1 226	13 %	143
Kehittämisyksikkö	-356	-436	-444	2 %	7
Puhelinpalvelut	-21	-33	-33	0 %	0
Erittelemätön toiminta	-762	-2 360	-2 753	17 %	393
Toimialan kaikkia tulosalueita koskevat hankkeet	-673	-6 224	-99	-98 %	-6 125
Digitaalipalvelut	-566	-469	-627	34 %	158
Suun terveydenhuolto	-16 636	-18 850	-19 123	100 %	273
Erikoissairaanhoido	-257 219	-273 841	-281 782	3 %	7 941
Hus-palvelusopimus	-250 302	-263 269	-270 800	3 %	7 531
Kalliin hoidon tasaus	3 602	0	0	0 %	0
Siirtoviivepäivät	-354	0	0	0 %	0
Ensihoito	-5 385	-5 541	-6 143	11 %	602
HUS:n eläkevastuut	-4 077	-4 250	-4 000	-6 %	-250
Myrkytystietokeskus	-62	-68	-75	10 %	7
Muu erikoissairaanhoido	-640	-713	-764	7 %	51

MENOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveystalokunta (1 000 euroa)					
Perhe- ja sosiaalipalvelut	-122 685	-120 273	-133 633	11 %	13 360
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	-1 828	-1 614	-2 285	42 %	670
Perhepalvelujen johto ja hallinto	-778	-509	-961	89 %	452
Projektit ja kehittämishankkeet	-50	-44	-71	62 %	27
Perhepalvelujen erittelemätön toiminta	-1 000	-1 062	-1 253	18 %	191
Psykososiaaliset palvelut	-12 982	-11 884	-16 387	38 %	4 503
Psykososiaalisten palvelujen yhteiset toiminnot	-337	-311	-502	62 %	191
Lääkäripalvelut	-653	-607	-853	41 %	246
Psykologipalvelut	-1 152	-1 277	-1 527	20 %	249
Perheneuvolat	-2 679	-2 858	-3 102	9 %	244
Sosiaali- ja kriisipäivystys	-2 052	-1 845	-2 005	9 %	160
Lapsiperheiden varhainen tuki	-3 567	-2 419	-4 476	85 %	2 057
Nuorten psykososiaaliset palvelut	-1 306	-1 384	-2 220	60 %	836
Perheoikeudelliset palvelut	-1 237	-1 182	-1 703	44 %	521
Lapsiperheiden sosiaalityö ja lastensuojelun palvelut	-71 790	-70 517	-75 372	7 %	4 854
Lastensuojelun yhteiset toiminnot	-1 370	-1 171	-1 698	45 %	528
Lastensuojelun avohuollon sosiaalityö	-7 087	-6 813	-6 505	-5 %	-308
Lastensuojelun avohuollon yhteiset menot	0	-606	-531	-12 %	-75
Lastensuojelun avohuollon sosiaalityö	-5 245	-4 857	-4 888	1 %	31
Laurinkoti	-80	-80	-80	0 %	0
Perhekuntoutus / ostopalvelut	-736	-489	-250	-49 %	-239
Avohuollon tukitoimisijotukset /perhehoito	0	-50	-25	-50 %	-25
Avohuollon tukitoimisijotukset / laitoshoido	-1 026	-730	-730	0 %	0
Lastensuojelun tukiyksikkö	-4 965	-4 450	-5 057	14 %	607
Yhteiset menot	-322	-617	-527	-15 %	-90
Nuorten intensiivisosaaliohjaus	-565	-532	-520	-2 %	-12
Perhetyö	-1 385	-1 269	-1 265	0 %	-3
Tukipalvelujen ostot	-2 213	-1 624	-2 322	43 %	698
Kiireellinen perhetilanteen selvitys	-481	-408	-423	3 %	14
Lastensuojelun sijaishuollon sosiaalityö	-1 755	-1 558	-1 855	19 %	297
Sijaishuollon yhteiset menot	-288	-626	-634	1 %	7
Sosiaalityö	-1 019	-579	-721	25 %	142
Sijaishuollon lasten taloudellinen tukeminen	-448	-353	-500	42 %	147
Perhehoito	-15 069	-15 347	-16 247	6 %	899
Perhehoito	-1 567	-1 553	-1 548	0 %	-6
Perhehoidon korvaukset	-8 514	-8 858	-9 558	8 %	700
Perhehoito / ostopalvelut	-1 930	-1 908	-1 908	0 %	0
Perhekodit / ostopalvelut	-3 059	-3 029	-3 234	7 %	205
Kuuselan perhekuntoutuskeskus	-3 130	-2 992	-3 253	9 %	261
Lastensuojelulaitokset	-34 626	-34 225	-36 455	7 %	2 230
Lastensuojelulaitosten yhteiset toiminnot	-45	-29	-27	-7 %	-2
Lastensuojelun laitoshoido / ostopalvelu	-26 595	-26 436	-28 132	6 %	1 696
Lastensuojelun kiireelliset sijotukset	-680	-655	-655	0 %	0
Vastaanottotoiminnan yksikkö	-4 494	-4 356	-4 690	8 %	334
Kuntouttavan sijaishuollon yksikkö	-2 812	-2 749	-2 952	7 %	203
Kustannusvastuut muille kunnille	-930	-554	-354	-36 %	-200
Lapsiperheiden sosiaalityö	-2 855	-3 398	-3 943	16 %	545
Lapsiperheiden sosiaalityön yhteiset menot	0	-467	-365	-22 %	-102
Perhesosiaalityö	-870	-931	-1 088	17 %	157
Lapsiperheiden palvelutarpeen arviointi	-1 135	-1 166	-1 686	45 %	520
Virka-aikainen päivystys	-850	-835	-804	-4 %	-30
Muut lastensuojelun palvelut	-1	-10	-5	-50 %	-5

MENOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveystaloutakunta (1 000 euroa)					
Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelut	-30 432	-30 847	-33 714	9 %	2 866
Aikuisten ja nuorten sosiaalipalvelujen yhteiset menot	-832	-897	-956	7 %	59
Aikuisten sosiaalityö	-3 009	-4 144	-4 538	10 %	394
Aikuisten sosiaalityön yhteiset menot	-227	-452	-454	1 %	3
Aikuisten sosiaalityö	-2 782	-2 323	-2 308	-1 %	-15
Mielenterveyskuntoutujien kotiin vietävät palvelut/ aikuiset/ostopalvelut	0	-650	-290	-55 %	-360
Mielenterveyskuntoutujien työ- ja päivätoiminta /aikuiset/ostopalvelut	0	-310	-975	215 %	665
Aikuisten asunnottomien ostopalvelut	0	-410	-510	24 %	100
Neuvonnan ja taloudellisen tuen palvelut	-1 370	-1 669	-1 773	6 %	104
Täydentävä toimeentulotukityö	-1 279	-805	-854	6 %	49
Päätösten toimeenpano ja perintä	0	-354	-383	8 %	29
Sosiaalineuvonta	0	-378	-429	14 %	52
Sosiaalinen luototus	-91	-131	-106	-19 %	-25
Nuorten sosiaalityö	-2 826	-3 869	-3 992	3 %	124
Nuorten sosiaalityön yhteiset menot	-309	-411	-164	-60 %	-248
Nuorten sosiaalityö	-693	-581	-651	12 %	70
Nuorten jälkihuolto	-550	-920	-1 021	11 %	100
Mielenterveyskuntoutujien kotiin vietävät palvelut/ nuoret/ostopalvelut	0	-450	-255	-43 %	-195
Mielenterveyskuntoutujien työ- ja päivätoiminta /nuoret/ostopalvelut	0	-81	-22	-73 %	-59
Nuorten asunnottomien ostopalvelut	0	-205	-260	27 %	55
Jälkihuollon ostopalvelut	-1 274	-1 220	-1 620	33 %	400
Asumispalvelut	-3 464	-3 663	-3 825	4 %	162
Koisoranta	-1 670	-1 635	-1 708	4 %	73
Tuettu asuminen ja työtoiminta	-711	-942	-984	4 %	42
Päihkinärinne	-405	-415	-430	4 %	15
Viidakkoja ja Pyykuja	-678	-671	-703	5 %	31
Asumisen sosiaalityö ja sosiaalinen kuntoutus	-6 214	-4 274	-4 911	15 %	638
Asumisen sosiaalityön yhteiset menot	-352	-274	-451	65 %	177
Asumisen sosiaalityö	-1 059	-916	-878	-4 %	-38
Sosiaalinen kuntoutus	-627	-917	-874	-5 %	-43
Välivuokraus	-40	-62	-70	13 %	8
Mielenterveyskuntoutujien työ- ja päivätoiminta	-862	-570	-588	3 %	18
Mielenterveyskuntoutujien kotiin vietävä tuki / ostopalvelut	-1 177	-100	-270	170 %	170
Asunnottomien ostopalvelut	-2 096	-1 435	-1 780	24 %	345
Ostopalvelut	-9 404	-9 103	-10 095	11 %	992
Ostopalvelujen yhteiset menot	0	-108	0	-100 %	-108
Alle 65-vuotiaiden asumispalvelut / ostopalvelut	-373	-462	-500	8 %	38
Mielenterveyskuntoutujien asumispalvelut	-5 805	-5 720	-5 810	2 %	90
Mielenterveyskuntoutujien tuettu asuminen / ostopalvelut	-1 280	-1 310	-1 100	-16 %	-210
Mielenterveyskuntoutujien tukihenkilötoiminta / ostopalvelut	-13	-20	-24	20 %	4
Alle 65-vuotiaiden laitoshoido / ostopalvelut	-1	0	0	0 %	0
Päihdekuntoutujien asumispalvelujen ostopalvelut	-1 766	-1 307	-2 498	91 %	1 191
Klubitalo	-150	-150	-150	0 %	0
Variston asumisyksikkö	0	-4	0	-91 %	-4
Nuorten kuntoutuskoti	-15	-21	-12	-43 %	-9

MENOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Rikos- ja riita-asiodien sovittelu	-568	-568	-572	1 %	3
Maahanmuuttajapalvelut	-2 745	-2 661	-2 862	8 %	201
Maahanmuuttajapalvelut yhteiset menot	-86	-205	-215	5 %	10
Maahanmuuttajapalvelut	-1 464	-1 262	-1 277	1 %	14
Uusiniityntien perheryhmäkoti	-556	-532	-545	2 %	12
Paperittomat	-227	-236	-343	46 %	107
Pakolaisuorten jälkihuolto	-191	-204	-219	7 %	15
Maahanmuuttajatyö	-221	-222	-263	18 %	41
Kustannusvastuut muille kunnille/Jälkihuolto	0	0	-190	100 %	190
Jälkihuollon kustannusvastuut	0	0	-190	100 %	190
Toimeentulotuki	-5 655	-5 410	-5 876	9 %	466
Aikuisten sosiaalityön toimeentulotuki	-5 096	-4 600	-5 166	12 %	566
Nuorten sosiaalityön toimeentulotuki	-283	-340	-340	0 %	0
Pakolaisten toimeentulotuki	-276	-450	-350	-22 %	-100
Paluumuuttajien toimeentulotuki	0	-20	-20	0 %	0

MENOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Terveyspalvelut	-84 842	-86 676	-94 384	9 %	7 708
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	-6 186	-7 391	-7 782	5 %	391
Terveystenhuollon palvelujen johto ja hallinto	-341	-685	-459	-33 %	-226
Projektit ja kehittämishankkeet	-65	-72	-72	0 %	0
Terveyspalvelujen erittelemätön toiminta	-2 205	-3 040	-2 978	-2 %	-62
Ulkokuntalaskutus	-2 655	-2 497	-2 809	12 %	312
Terveyspalvelujen tukipalvelujen yhteiset	-254	-355	-401	13 %	45
Mammografia	-152	-203	-203	0 %	0
Papa-seulonnat	-242	-264	-266	1 %	3
Suolistosyöpäseulonnat	0	0	-300	100 %	300
Välinehuolto	-274	-275	-295	7 %	20
Terveysasemapaalvelut - Länsi-Vantaa	-12 950	-13 397	-14 134	5 %	736
Terveysasemapaalvelut - Länsi-Vantaa yhteiset	-2 423	-2 469	-2 570	4 %	101
Terveysasemien puhelinpalvelu	-788	-885	-949	7 %	64
Vuokralääkäripalvelut	-558	0	-59	100 %	59
Länsi-Vantaan kotihoidon laboratorio ja kuvantaminen	-26	-86	-86	0 %	0
Myyrmäen terveysasema	-4 256	-4 905	-5 001	2 %	96
Martinlaakson terveysasema	-3 754	-3 735	-4 058	9 %	322
Länsi-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	-237	-274	-323	18 %	49
Opetusterveyskeskus	-303	-320	-316	-1 %	-4
Skopiapaalvelut	-606	-723	-773	7 %	50
Terveysasemapaalvelut - Keski-Vantaa	-14 230	-13 543	-14 119	4 %	575
Terveysasemapaalvelut Keski-Vantaa yhteiset	-2 662	-2 840	-2 996	5 %	156
Vuokralääkäripalvelut	-787	0	-95	100 %	95
Keski-Vantaan kotihoidon laboratorio ja kuvantaminen	-24	-24	-24	0 %	0
Tikkurilan terveysasema	-5 928	-5 839	-6 210	6 %	371
Hakunilan terveysasema	-1 978	-2 216	-2 189	-1 %	-27
Länsimäen terveysasema	-1 603	-1 658	-1 619	-2 %	-39
Keski-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	-171	-196	-191	-3 %	-5
Tartuntatauti- ja hygieniayksikkö	-885	-604	-633	5 %	30
THL -influenssarokotetutkimus	-37	0	0	0 %	0
Lastenlääkäripalvelut	-155	-166	-162	-2 %	-4
Terveysasemapaalvelut - Pohjois-Vantaa	-15 706	-16 128	-18 237	13 %	2 109
Terveysasemapaalvelut Pohjois-Vantaa yhteiset	-1 705	-2 095	-2 152	3 %	57
Vuokralääkäripalvelut	-907	0	-70	100 %	70
Pohjois-Vantaan kotihoidon laboratorio ja kuvantaminen	-19	-32	-32	0 %	0
Koivukylän terveysasema	-3 099	-3 369	-3 526	5 %	156
Korson terveysasema	-2 529	-3 016	-2 972	-1 %	-44
Hoitotarvikejakelu ja diabetes yksikkö	-7 309	-7 435	-9 317	25 %	1 882
Pohjois-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	-137	-181	-169	-7 %	-12
Päivystystoiminta	-6 099	-5 343	-8 143	52 %	2 800
Terveyskeskuspäivystys	-6 071	-5 300	-8 100	53 %	2 800
Sairaankuljetus	-28	-42	-42	0 %	0
Kuntoutuspalvelut	-8 124	-8 756	-8 819	1 %	62
Kuntoutuspalveluiden yhteiset toiminnot	-303	-431	-335	-22 %	-96
Kuntoutuspalvelut - Länsi-Vantaa	-1 800	-2 170	-2 122	-2 %	-48
Kuntoutuspalvelut - Keski-Vantaa	-2 279	-1 794	-1 779	-1 %	-15
Kuntoutuspalvelut - Pohjois-Vantaa	-1 373	-1 847	-1 658	-10 %	-188
Lääkinnällinen kuntoutus	-19	-37	-30	-18 %	-7
Ostopalvelut	-546	-621	-647	4 %	26
Apuvälinepalvelut	-1 615	-1 680	-1 969	17 %	289
Sotavammaiset	-189	-177	-278	58 %	102

MENOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Ennalta ehkäisevä terveydenhuolto	-12 772	-12 742	-12 949	2 %	207
Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon yhteiset	-699	-700	-763	9 %	63
Neuvolatoiminta	-6 155	-6 175	-6 068	-2 %	-107
Neuvolan puhelinpalvelu	-236	-320	-256	-20 %	-65
Neuvolatoiminnan perhetyö	-420	-428	-429	0 %	1
Kouluterveydenhuolto	-2 540	-2 570	-2 643	3 %	74
Opiskeluterveydenhuolto	-871	-873	-835	-4 %	-38
Koulu- ja neuvolalääkärit	-1 852	-1 676	-1 955	17 %	279
Päihde- ja mielenterveyspalvelut	-8 774	-9 375	-10 201	9 %	827
Päihde- ja mielenterveyspalveluiden tukiyksikkö	-171	-179	-226	27 %	48
Lääkäripalvelut	-495	-436	-443	2 %	7
Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut	-1 057	-1 228	-1 591	29 %	362
Päihdehuollon kuntouttavat avopalvelut	-1 317	-1 322	-1 470	11 %	148
Huumehoitopalvelut	-1 499	-1 517	-1 657	9 %	139
Päihdepalvelujen ostopalvelut	-2 570	-2 863	-2 883	1 %	20
Vieroitushoitopalvelut	-1 665	-1 830	-1 932	6 %	102

MENOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveystaloutakunta (1 000 euroa)					
Vanhus- ja vammaispalvelut	-205 185	-215 245	-233 910	9 %	18 665
Johto ja yhteiset toiminnot	-1 625	-1 220	-1 201	-2 %	18
Vanhus- ja vammaispalvelujen johto ja hallinto	-1 107	-591	-714	21 %	-124
Projektit ja kehittämishankkeet	-11	-30	-1	-96 %	28
Vanhus- ja vammaispalvelujen erittelemätön toiminta	-507	-600	-486	-19 %	114
Kotona asumisen tuki	-48 781	-38 820	-32 712	-16 %	6 108
Kotona asumisen tuen yhteiset toiminnot	-237	-943	-477	-49 %	466
Kotihoito	-12 337	-11 252	-11 354	1 %	-102
Kotihoidon yhteiset toiminnot	-821	-845	-480	-43 %	365
Kotihoidon peruspalvelut / Oma toiminta	-11 001	-9 718	-10 432	7 %	-714
Akuutti arviointi- ja kotikuntoutusyksikkö	-515	-688	-442	-36 %	247
Vanhusten ja vammaisten työ- ja päivätoiminta	-9 939	-10 822	-10 841	0 %	-19
Vanhusten ja vammaisten työ- ja päivätoiminta yhteiset	0	0	-156	100 %	-156
Työllistymistä tukevat palvelut	-2 727	-2 806	-3 051	9 %	-245
Työllistymistä tukevien palvelujen yhteiset toiminnot	-182	-106	0	-100 %	106
Vammaisten työvalmennus Virtaamo	-434	-500	-493	-1 %	6
Työvalmennustoiminnot	-1 120	-1 047	-1 357	30 %	-309
Tavien toimintayksikkö	-622	-708	-760	7 %	-52
Käenkukka	-138	-151	-156	3 %	-4
Kädetäitopaja Kapussi	-233	-295	-286	-3 %	9
Vanhusten ja vammaisten päivätoiminta	-4 073	-4 184	-4 184	0 %	0
Vanhusten ja vammaisten päivätoiminnan yhteiset	-143	-440	0	100 %	440
Vanhusten päivätoiminta	-1 057	-1 432	-1 310	-9 %	122
Myyrmäen päivätoimintakeskus	-437	-530	-542	2 %	-13
Simonkylän päivätoimintakeskus	-230	-318	-279	-12 %	39
Hakunilan päivätoimintakeskus	-373	-539	-487	-10 %	51
Vapaaehtoistoiminta	-17	-46	-2	-97 %	44
Vammaisten päivätoiminta	-2 081	-2 400	-2 296	-4 %	104
Vpl:n mukainen päivätoiminta	-77	-79	-83	5 %	-4
Myyrmäen toimintakeskus	-874	-1 012	-1 014	0 %	-2
Ruukkukujan toimintayksikkö	-325	-307	-309	1 %	-2
Malmiintyn toimintakeskus	-787	-1 002	-890	-11 %	112
Paimenentien toimintakeskus	-19	0	0	0 %	0
Asiakasohjaus	-30 198	-19 546	-14 067	-28 %	5 479
Asiakasohjauksen yhteiset toiminnot	-81	-82	-144	75 %	-62
Länsi-Vantaan asiakasohjaus	-1 194	-1 084	-1 337	23 %	-254
Itä-Vantaan asiakasohjaus	-1 687	-1 452	-1 438	-1 %	13
Vammaisten asiakasohjaus	-1 437	-1 311	-1 544	18 %	-233
Vanhusten omaishoidon tuki	-3 592	-4 239	-3 974	-6 %	265
Vammaisten omaishoidon tuki	-3 781	-3 558	-3 935	11 %	-377
Kuljetuspalvelu VPL ja SHL	-7 480	-13	0	-102 %	14
Henkilökohtaiset avustajat	-9 618	-6 745	0	-100 %	6 745
Vammaisavustukset	-1 290	-1 049	-962	-8 %	88
Tukihenkilöpalkkiot	-38	-12	-12	0 %	0
Arviointitiimi	0	0	-721	100 %	-721

MENOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Vahvan Ostopalvelut	-84 231	-100 257	-120 386	20 %	-20 130
Ostopalvelut yhteiset	-39	-10 531	-10 445	-1 %	86
Ostopalvelut yhteiset	-39	-414	-178	-57 %	236
Kuljetuspalvelujen ostot	0	-10 117	-10 267	1 %	-150
Ikkääntyneiden ostopalvelut	-45 818	-49 040	-53 527	9 %	-4 487
Päivätoiminta / ostopalvelut	-130	-271	-277	2 %	-6
Kauppapalvelut	-19	-1	-1	0 %	0
Turvapalvelut	-12	-12	-12	0 %	0
Siivouspalvelut	-10	-9	-9	0 %	0
Kotihoito / Ostopalvelut	-325	-2 608	-3 652	40 %	-1 044
Kotihoidon tukipalvelut	-1 495	-1 482	-2 032	37 %	-550
Ympärivuorokautinen hoiva / Ostopalvelut	-43 827	-44 657	-47 543	6 %	-2 886
Vammaisten ostopalvelut	-37 854	-40 197	-55 820	39 %	-15 623
Ostot, henkilökohtaiset avustajat	0	-1 853	-8 465	357 %	-6 613
Rinnekoti (perhehoidon ostopalvelut)	-297	-350	-350	0 %	0
Työllistymistä tukevat palvelut / Ostopalvelut	-595	-679	-713	5 %	-34
Vammaisten päivätoiminta / Ostopalvelut	-2 394	-2 043	-2 977	46 %	-934
Kehitysvammaisten ostopalvelut	-2 721	-2 862	-5 354	87 %	-2 492
Vaikeavammaisten asuminen / Ostopalvelut	-7 236	-7 890	-8 490	8 %	-600
Tuettu asuminen / Ostopalvelut	-53	-59	-179	203 %	-120
Ohjattu asuminen / Ostopalvelut	-1 027	-1 095	-1 295	18 %	-200
Autettu asuminen / Ostopalvelut	-19 430	-19 269	-23 334	21 %	-4 065
Vammaisten laitoshoido	-4 101	-4 098	-4 298	5 %	-200
Vammaisten kotiin vietävät palvelut	0	0	-365	100 %	-365
Perhehoito	-521	-489	-595	22 %	-106
Perhehoidon yhteiset	-1	-2	-1	-50 %	1
Vammaisten perhehoito	-474	-445	-536	21 %	-91
Vanhusten perhehoito	-46	-42	-58	38 %	-16

MENOT	TP 2020	KS 2021	KS 2022	KS 2022 muutos KS 2021:sta %	KS 2022 muutos KS 2021:sta EUR
Sosiaali- ja terveystaloutakunta (1 000 euroa)					
Erityisasuminen	-27 822	-32 621	-33 956	4 %	-1 335
Erityisasumisen yhteiset toiminnot	-567	-1 417	-1 084	-23 %	333
Vanhusten erityisasuminen	-23 802	-27 066	-28 892	7 %	-1 826
Vanhusten erityisasumisen yhteiset	-167	-30	-72	140 %	-42
Ympäri vuorokautinen hoiva	-9 077	-11 220	-13 388	19 %	-2 168
Ympäri vuorokautisen hoivan hallinto	-71	-7	-7	0 %	0
Erityistyöntekijät	-272	-798	-9	-99 %	789
Viriketoiminnan ohjaajat	-138	0	0	0 %	0
Myyrinkoti	-48	0	0	0 %	0
Aviapolis	-121	0	0	0 %	0
Simonkylän vanhustenkeskus	-3 227	-3 256	-3 371	4 %	-115
Korson vanhustenkeskus	-3 326	-3 436	-4 094	19 %	-658
Malmiinty	-1 871	-1 891	-2 102	11 %	-210
Hämeenkyllän vanhustenkeskus	0	-1 832	-2 856	56 %	-1 024
Koivukylän hoivakoti	0	0	-949	100 %	-949
Kivistön kuntoutus- ja arviointiyksikkö	-2	0	0	0 %	0
Ryhmäkodit	-1	0	0	0 %	0
Vanhusten palvelutalotoiminta	-5 776	-5 545	-5 275	-5 %	271
Palvelutalotoiminnan yhteiset toiminnot	-8	-64	-63	-2 %	1
Pähkinärinteen palvelutalo	-1 755	-1 691	-1 595	-6 %	96
Raikkukujan palvelutalo	-12	-10	0	-100 %	10
Suopursun palvelutalo	-1 448	-1 305	-1 261	-3 %	44
Heporinteen palvelutalo	-553	-526	-493	-6 %	33
Koivukylän palvelutalo	-1 650	-1 598	-1 522	-5 %	77
Metsojen palvelutalo	-349	-351	-342	-3 %	9
Myyrmeen vanhustenkeskus	-8 782	-10 270	-10 157	-1 %	113
Myyrmeen palvelukeskus	-328	-684	-465	-32 %	220
Myyrmeen lyhytaikaisyksikkö	-1 912	-2 230	-2 147	-4 %	83
Myyrmeen tehokuntoutus	-510	-977	-656	-33 %	321
Myyrmeen palveluasuminen	-818	-962	-910	-5 %	52
Myyrmeen vanhustenkeskus 3	-1 095	-1 113	-1 217	9 %	-104
Myyrmeen vanhustenkeskus 4	-990	-1 041	-1 161	12 %	-120
Myyrmeen vanhustenkeskus 5	-996	-1 113	-1 212	9 %	-99
Myyrmeen vanhustenkeskus 6	-1 139	-1 158	-1 259	9 %	-101
Myyrinkoti 3	-993	-992	-1 131	14 %	-139
Vammaisten erityisasuminen	-3 453	-4 138	-3 980	-4 %	158
Vammaisten erityisasumisen yhteiset	-186	-26	-23	-11 %	3
Vaikeavammaisten asuminen / oma	-429	-448	-446	0 %	2
Tuettu asuminen / oma toiminta	-388	-406	-411	1 %	-5
Ohjattu asuminen / oma toiminta	-392	-437	-451	3 %	-14
Autettu asuminen / oma toiminta	-2 057	-2 821	-2 649	-6 %	172
Vantaan sairaala	-32 990	-32 498	-33 366	3 %	-868
Sairaalapalvelujen ostopalvelut	-7 372	-6 363	-6 548	3 %	-186
Yhteiset toiminnot	-2 102	-2 333	-2 897	24 %	-564
Jatkohoito ja kuntoutus	-10 945	-10 387	-10 171	-2 %	216
Lääketieteellinen vastuualue	-3 255	-3 647	-3 846	5 %	-199
Geriatrinen hoito	-9 315	-9 768	-9 903	1 %	-135
Resurssikeskus	-9 736	-9 830	-12 289	25 %	-2 458
Resurssikeskus yhteiset toiminnot	-45	-395	-575	46 %	-181
Vammaisten erityisasumisen pooli	-479	-311	-420	35 %	-109
Palveluasumisen pooli	-754	-720	-812	13 %	-92
Työ- ja päivätoiminnan pooli	-12	0	0	0 %	0
Asiakasohjauksen pooli	-1	0	-6	100 %	-6
Tehostetun palveluasumisen pooli	-2 222	-2 652	-3 823	44 %	-1 171
Sairaalan pooli	-2 859	-3 225	-4 017	25 %	-792
Kotihoidon resurssipooli	-3 365	-2 528	-2 635	4 %	-108