

SOSIAALI - JA TERVEYDENHUOLLON
TOIMIALAN
KÄYTTÖSUUNNITELMA 2014

KÄYTTÖSUUNNITELMAN TÄYTÄNTÖÖNPANO

Talousarvion täytäntöönpano

Käyttösuunnitelma on lautakunnan hyväksymä määrärahojen käyttöä ja tuloarvioiden toteutumisen seuraamista varten laadittu suunnitelma. Se sisältää tarkistetun toimintasuunnitelman ja määräraha- ja tuloalueille, tulosalueille, tulosyksiköille ja toimintayksiköille. Käyttösuunnitelmassa toiminta sopeutetaan myönnettyjen määrärahojen sallimiin rajoihin. Kaupungin talousarvion täytäntöönpanoa koskevat yleiset ohjeet sisältyvät talousarvioon.

Vastuu käyttösuunnitelman toteutumisesta

Tulosaluejohtaja vastaa siitä, että tulosalueelle myönnetty määräraha ei ylity ja että tulot peritään tehtyjen sopimusten ja annettujen ohjeiden mukaisesti. Tulosaluejohtaja vastaa oman tehtäväalueensa osalta sosiaali- ja terveydenhuollon strategian ja erityisesti siihen sisältyvien kaupunginvaltuuston asettamien tavoitteiden toteuttamisesta. Tulosalueilla kukin esimies vastaa tulos- tai toimintayksikkönsä osalta omalle esimiehelleen käyttösuunnitelman ja muiden yksikköä koskevien tavoitteiden toteutumisesta.

Strategiset tavoitteet

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan strategia perustuu Vantaan valtuustokauden strategian ja sitovien tavoitteiden jalkauttamiseen sekä talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman tavoitteiden edistämiseen toimialalla. Toimialan strategian toimeenpanoa varten käyttösuunnitelma sisältää toimialan ja edelleen tulosalueiden tulokortit, joihin on jalkautettu sosiaali- ja terveydenhuoltoa koskevat kaupunkitason strategiset tavoitteet. Toimialan strategia sisältää myös lautakunnan toimialalle asettamia muita tavoitteita.

Vakanssien käyttö

Vakituisen henkilökunnan palkkaaminen perustuu vakansseihin ja niihin kohdistettuihin määrärahoihin. Palkkauksessa noudatetaan täyttölupamenettelystä annettuja määräyksiä. Vakanssin määräaikainen täyttö perustuu vakituisen henkilön sijaistukseen ja tällöin työsuhteen viranhoidon määräyksessä tulee olla sijaitettavan henkilön nimi ja lainmukainen määräaikaisten peruste. Muu määräaikainen, esim. projektityöhön ilman vakanssia palkattava henkilöstö päätetään etukäteen käyttösuunnitelman yhteydessä. Henkilöstö- ja henkilöstövuokrausmäärärahojen käyttöä tarkastellaan kokonaisuutena.

Seuranta ja raportointi

Käyttösuunnitelman toteutumista seurataan kuukausittain. Kuukausiraportti sisältää talouden toteuman ohella ennusteen budjetin toteutumisesta tulosyksiköittäin. Raportti käsitellään toimialan, tulosalueiden ja tulosyksiköiden johtoryhmissä sekä suun terveydenhuollon liikelaitoksen johtokunnassa.

Osavuosikatsaus on kuukausiraporttia laajempi, ja se laaditaan neljän kuukauden välein kaupungin taloussuunnittelun ohjeistuksen mukaisesti. Talouden toteuman ja ennusteen lisäksi osavuosikatsaus sisältää toiminnan raportoinnin, suunnitelman tarvittavista korjaavista toiminnoista, arvion strategisten tavoitteiden toteutumisesta sekä toiminnan keskeiset tunnusluvut. Osavuosikatsaus annetaan tiedoksi sosiaali- ja terveystalokunnalle sekä kaupunginhallitukselle ja -valtuustolle.

Raportointivelvoite koskee kaikkia esimiehiä. Talous- ja hallintopalvelujen tulosalue antaa raportoinnista yksityiskohtaiset ohjeet, pitää yllä raportointijärjestelmää, tuottaa taloudellista tietoa raportoinnin pohjaksi sekä neuvoo käyttösuunnitelman toteutumista ja raportointia koskeissa kysymyksissä.

Sisällys

1	SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON TOIMIALA	4
2	SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA.....	13
3	TALOUS- JA HALLINTOPALVELUT	15
4	ERIKOISSAIRAANHOITO	21
5	TERVEYDENHUOLLON PALVELUT	24
5.1	Länsi-, Keski- ja Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelut -tulosityksiköt	29
5.2	Kuntoutustoiminta.....	32
5.3	Mielenterveyspalvelut	34
5.4	Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto	36
6	PERHEPALVELUT	40
6.1	Psykososiaaliset palvelut	44
6.2	Lastensuojelu	46
6.3	Aikuissosiaalityö	48
6.4	Päihdepalvelut	50
7	VANHUS- JA VAMMAISPALVELUT	56
7.1	Vammaispalvelut.....	60
7.2	Vanhusten avopalvelut.....	63
7.3	Hoiva-asumisen palvelut	66
7.4	Sairaalapalvelut	68

liite 1: Tulot ja menot tehtäväalueittain, tulosityksiköittäin ja toiminnoittain

liite 2: Toimialan hankkeet ja projektit v. 2014

liite 3: Käyttösuunnitelman riskienseuranta

liite 4: Käyttösuunnitelman vaikutusten ennakkoarviointi, yhteenveto

1 SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON TOIMIALA

Määrärahat (1 000 €)		TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
	Toimintatuotot	61 502	58 739	60 614	3,2 %
	Toimintakulut	-573 256	-584 868	-611 055	4,5 %
	Toimintakate	-511 754	-526 128	-550 441	-4,4 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	9 376	7 402	7 537	1,8 %
	Maksutuotot	26 684	26 866	27 670	3,0 %
	Tuet ja avustukset	22 944	22 159	23 191	4,7 %
	Muut toimintatuotot	2 497	2 312	2 216	-4,2 %
	Toimintatuotot yhteensä	61 502	58 739	60 614	3,2 %
Menot	Henkilöstökulut	-127 815	-132 774	-136 707	3,0 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-316 801	-324 512	-335 845	3,5 %
	Muiden palveluiden ostot	-48 996	-43 776	-49 351	12,7 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-7 846	-8 324	-8 611	3,4 %
	Avustukset	-53 164	-56 383	-61 247	8,6 %
	Vuokrat	-18 458	-18 680	-18 922	1,3 %
	Muut toimintakulut	-176	-419	-373	-10,9 %
	Toimintakulut yhteensä	-573 256	-584 868	-611 055	4,5 %
	Toimintakate	-511 754	-526 128	-550 441	-4,4 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	-3	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-511 757	-526 128	-550 441	-4,4 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-1 306	-1 324	-895	-32,4 %
	Tilikauden tulos	-513 064	-527 452	-551 337	-4,3 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-513 064	-527 452	-551 337	-4,3 %
	Yleiskustannuslisät	-11 803	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	-11 803	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-524 866	-527 452	-551 337	-4,3 %

Toiminnan kuvaus ja toimintaympäristön muutokset

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tehtävänä on sosiaali- ja terveyslautakunnan toimialaan sekä suun terveydenhuollon liikelaitoksen tehtäväalueeseen kuuluvien asioiden valmistelu ja täytäntöönpano.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tulosalueet ovat terveyspalvelut, perhepalvelut, vanhus- ja vammais- palvelut, Vantaan suun terveydenhuollon liikelaitos ja talous- ja hallintopalvelut. Tulosalue Vantaan suun terveydenhuollon liikelaitos toimii kunnallisena liikelaitoksena ja on johtokuntansa alainen. Sen toiminnan järjestämisestä määrätään erillisessä johtosäännössä. Muut tulosalueet ovat sosiaali- ja terveyslautakunnan alaisia. Apulaiskaupunginjohtajan tehtävänä on vastata erikoissairaanhoidon järjestämisestä. Kuntaneuvotte- lut HUS:n kanssa käydään yhdessä tulosaluejohtajien kanssa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala järjestää palvelut monituottajamallia hyödyntäen yhteistyössä kuntien, yritysten, järjestöjen ja muiden kumppaneiden kanssa. Ostopalvelujen osuus toimialan käyttösuunnitelmassa vuodelle 2014 on noin 64 prosenttia.

Toimialan toimintaympäristön haasteet kiteytyvät palvelutarpeiden kasvun ja kuntatalouden haasteiden yhteensovittamiseen. Väestönkasvu ja erityisesti vanhusväestön määrän kasvu heijastuvat palveluvalvoitteisiin. Yhteiskunnallisesta tilanteesta johtuen toimeentulotuen ja lastensuojelun tarve ovat Vantaalla korkealla ta- solla. Terveyspalvelujen kasvava kysyntä on haaste asiakkaiden hoitoon pääsyn järjestämiselle.

Toimialan asiakas- ja potilastietojärjestelmät ovat vanhentuneet, ja Vantaa on mukana uudenlaisen järjestelmän hankinnassa yhdessä Helsingin, Kirkkonummen, Kauniaisten ja HUS:n kanssa. Tavoitteena on hankkia kuntien ja sairaanhoitopiirin käyttöön ajanmukainen sosiaali- ja terveydenhuollon sekä erikoissairaanhoidon yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelu, jolla pyritään varmistamaan mm. saumattomat hoitoketjut sekä sähköiset palvelut ja sähköinen asiointi. Tietojärjestelmän uudistamisen edellyttämä toiminnan muutosprosessi käynnistetään.

Paineita palvelujen järjestämiseen aiheuttavat myös lainsäädännön jatkuvasti kasvavat velvoitteet ja asetettavat määräajat. Talousarviovuoteen vaikuttavia lainsäädännön uudistuksia ovat muun muassa uusi vanhuspalvelulaki, terveydenhuollon valinnanvapauden laajeneminen sekä EU:n potilasdirektiivi. Vuonna 2014 voimaan tuleviksi on vireillä useita kunnan velvoitteita lisääviä lakimuutoksia, kuten lakimuutokset toimeentulotuen ja lastensuojelun määräaikojen seurannan tehostamiseksi sekä mm. kuraattoritoiminnan laajentamiseksi toiselle asteelle. Lastensuojelulain 29 §:ään on vireillä 1.1.2014 voimaan tulevaksi suunniteltu muutos, jonka mukaan lapsen asioista vastaava tai muu sosiaalityöntekijä on velvollinen tapaamaan aktiivisen asiakastyövaiheen aikana henkilökohtaisesti lasta vähintään 2 tuntia/kk. Ehdotukseen sisältyy myös kirjaamisvelvoite. Myös valmisteilla oleva lakimuutos asiantuntija-avustajan käyttämisestä käräjäoikeudessa lasten huoltoa, tapaamisoikeutta ja elatusta koskevista tuomioistuinsovitteluissa vaatii sosiaalityöntekijöiden ja psykologien työpanosta. Sosiaalihuoltolain uudistuksen sekä sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain on tarkoitus tulla voimaan vuonna 2015 ja saattavat muuttaa toiminnan järjestämistä.

Toimialan menomääräraha vuodelle 2014 on 611,1 milj. euroa, mikä on 4,5 prosenttia suurempi kuin vuoden 2013 käyttösuunnitelma. Verrattuna vuoden 2013 toteutumisennusteeseen kasvua on 2,0 prosenttia. Toimialan oman toiminnan menomääräraha on 406,1 milj. euroa, jossa on kasvua vuoden 2013 käyttösuunnitelmaan 4,8 prosenttia ja toteutumisennusteeseen 2,9 prosenttia.

Tulomääräraha on 60,6 milj. euroa, mikä on 3,2 prosenttia enemmän kuin vuoden 2013 käyttösuunnitelmasa.

Toimialan käyttösuunnitelman kasvu 4,5 prosenttia sisältää 1,5 prosentin lisäyksen yleisen kustannustason nousuun sekä palkkaratkaisun mukaisen määrärahalisäyksen. Lisäksi kehys sisältää lisämäärärahaa 5,0 milj. euroa erikoissairaanhoidon, 4,5 milj. euroa toimeentulotuen menoihin, 3,9 milj. euroa lastensuojelun palveluostoihin, 1,0 milj. euroa vanhuspalvelulain uusiin velvoitteisiin, 1,6 milj. euroa vanhusten hoivapalveluostoihin sekä 1,8 milj. euroa toiminnan kokovuotistamisiin (Kaunialan sairaalan ostot 1,7 milj. euroa ja pitkäaikaisasunnottomuushanke 0,1 milj. euroa).

Kaupunki on päättänyt muuttaa ennenaikaisista eläkkeistä aiheutuvien kustannusten perintäkäytäntöä. Sosiaali- ja terveystoimessa varhaiseläkemenoperusteisiin maksuihin tarkoitettua määrärahaa hallinnoidaan keskitetysti. Määrärahat on tältä osin siirretty muilta tulosalueilta talous- ja hallintopalvelujen talousarvioon. Tulosalueet kiinnittävät toiminnassaan huomiota siihen, että varhaiseläkkeiden määrä vähentyisi.

Erikoissairaanhoidon menomääräraha on 205,0 milj. euroa, jossa on kasvua vuoden 2013 käyttösuunnitelmaan 3,9 prosenttia. Menomääräraha on 0,2 prosenttia suurempi kuin vuoden 2013 toteutumisennuste. HUS-palvelusopimuksesta on vähennetty opioidikorvaushoitoihin tarkoitettua määrärahan siirto HUS:n palvelusopimuksesta Vantaan sosiaali- ja terveystoimeen.

Toimialan menokehityksen vuosittainen kasvu 2015–2017 on talous- ja velanhoito-ohjelman mukainen 1,5 prosenttia. Toiminnan sisältö valmistellaan kunkin vuoden talousarvion laadinnan yhteydessä ottaen huomioon ajankohtainen toimintaympäristöanalyysi. Tavoitteeseen pyritään tuottavuutta lisäämällä ja toimintatapoja uudistamalla.

Tuloskortin keskeiset tavoitteet

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan käyttösuunnitelma perustuu valtuustokauden strategian ja sitovien tavoitteiden jalkauttamiseen sekä talouden tasapainottamisen ja velkaohjelman tavoitteiden edistämiseen toimialalla. Sosiaali- ja terveystoimen toimialan keskeisiä strategisia tavoitteita vuodelle 2014 ovat mm.:

- Talouden ja toiminnan tasapaino
- Toimialan tuottavuuden systemaattinen parantaminen (mm. välittömän asiakastyön lisääminen, sähköisten palvelujen edistäminen, tuottavuusmatriisin käyttöönotto)

- Asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen (mm. lastensuojelun asiakkuuksien vähentämiseksi, omassa kodissa asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuuden lisäämiseksi, alkoholin käytön ja tupakoinnin vähentämiseksi)
- Palvelujen saavutettavuuden parantaminen
- Palvelurakenteen keventäminen
- Henkilöstön ja esimiesten työhyvinvoinnin tukeminen
- Asiakaslähtöisten, saumattomien palveluketjujen varmistaminen
- Asiakas- ja potilastietojärjestelmän uudistamisen ja siihen liittyvän toiminnan muutoksen valmistelu.

Valtuustokauden strategisten päämäärien toteuttamisen edistyminen vuonna 2014

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala jalkauttaa omalta osaltaan valtuustokauden strategiset päämäärät tulokorttiinsa ja tavoitteisiinsa. Taloussuunnitteluprosessin edetessä tavoitteet täsmentyvät (ja jalkautuvat edelleen tulosalueiden strategioihin). Sosiaali- ja terveydenhuollon näkökulmasta keskeisiä valtuustokauden strategisia päämääriä ovat mm. seuraavat:

Strateginen päämäärä	Toimialan tavoite	Toimialan tavoitteen mittari	Mittarin lähtötaso, v:n 2012 loppu	Mittarin tavoitetaso 2014
1 Talouden tasa-painottamis- ja velkaohjelma toteutetaan	Toimialan talouden tasa-painottamis- ja velkaohjelma sekä talousarvio toteutuvat suunnitellusti	Tulosalueiden käyttösuunnitelmien toteutuminen suunnitellusti	TP 2013	TP 2014
15 Vantaalaisten aktiivisuus, vastuullisuus ja oman elämän hallinta vahvistuvat oikea-aikaisella neuvonnalla ja palveluohjauksella	Asukkaiden terveyttä ja hyvinvointia edistävien ja ennalta ehkäisyä toteuttavien ohjelmien toimenpiteitä toteutetaan toimialalla	Vantaalaisten hyvinvoinnin kehitys sähköisen hyvinvointikertomuksen perusteella	Viimeisimmän hyvinvointikertomuksen keskeiset hyvinvointi-indikaattorit	Vantaalaisten hyvinvointi edistyy keskeisillä hv-indikaattoreilla mitattuna vuosittain
16 Kuntalaisten osallisuus palvelujen kehittämisessä lisääntyy	Palvelumuotoilu otetaan käyttöön	Asukkaiden ja palvelujen käyttäjien kanssa kehitetään palveluja	Nykytilanne	Raportoidaan asiakkaiden ja palvelujen käyttäjien kanssa kehitetyt palvelut
17 Vaikuttavat ja kustannustehokkaat palvelut	Palvelujen vaikuttavuus ja kustannustehokkuus paranee entisestään	Palvelukustannukset Kuusikon ja Kuntaliiton suurten kuntien vertailussa. Vaikuttavuuden mittaamisessa hyödynnetään sähköistä hyvinvointikertomusta.	Kustannustehokkuus v. 2012 vertailuissa. Sähköisen hyvinvointikertomuksen keskeisten indikaattorien taso v. 2012.	Vantaa on kustannustehokkain keskeisten palvelujen osalta. Vaikuttavuuden seuranta päämäärän 15 mukaisesti.
	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän uudistamista ja siihen liittyvää toiminnan muutosta valmistellaan	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän uudistamisen valmistelun eteneminen	Nykytilanne	Valmistelu edennyt suunnitelman mukaisesti
19 Lisätään sähköistä asiointia ja itsepalveluja	Sosiaali- ja terveystoimen sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen määrää lisätään suunnitelmallisesti	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelun lisääntyminen suunnitelmallisesti resurssien puitteissa	Arvio sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen käytöstä, määrä/tulosalue 31.12.2012	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen määrä kasvaa kaikilla tulosalueilla
20 Hyvällä strategisella johtamisella ja esimiestyöllä toteutetaan muutosta	Esimiesten saama johtamisen tuki varmistetaan	Kysely esimiehille tuen tarpeesta 1/2014	Nykytilanne	Tarkoituksenmukaiset toimenpiteet kyselyn perusteella käynnistetty ja seuranta toteutettu
21 Henkilöstön sitoutumisen ja osaavan työvoiman varmistaminen	Henkilöstön työhyvinvointia tuetaan	Menettelytapaohje uhka- ja vaaratilanteiden varalle laaditaan toimintayksiköissä	Kunta 10 -kyselyn ja työolojen arviointien tulokset	Menettelytapaohjeet laadittu

Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman toteuttamisen edistäminen vuonna 2014

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala jatkaa talouden tasapainottamistoimia kaupunginvaltuuston 18.6.2012 linjausten mukaisesti. Toimiala on käynnistänyt tai toteuttanut pääosan ohjelmassa esitetyistä toimenpiteistä. Työtä haasteellisiksi osoittautuneiden tavoitteiden toteutumiseksi jatketaan (erikoissairaanhoidon 1,5 % menokasvu, vammaispalvelulain mukaisten kuljetuspalvelumatkojen vähentäminen, Kauniala).

Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman mahdollistama menokehitys ei salli asiakasmäärien ja palveluvelvoitteiden kasvua nykyisestä ilman vastaavaa tuottavuuden kasvua.

Talouden tasapainottamiseksi käyttösuunnitelmien tulee toteutua suunnitellusti. Palvelutarpeen kasvun ja talouden reunaehtojen yhteensovittamiseen vastataan erityisesti lisäämällä työn tuottavuutta organisaation kaikilla tasoilla. Palveluintensiivisellä toimialalla tämä edellyttää erityisesti tietojärjestelmien uudistamista sekä sähköisten ratkaisujen käyttöönottoa ja niihin liittyvien toiminta- ja palveluprosessien uudistamista. Vuonna 2014 edistetään erityisesti sähköistä ajanvarausta eri toiminnoissa, sähköistä toimeentulotukiratkaisua, kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmää sekä asiakas- ja potilastietojärjestelmän uudistamisen valmistelua Helsingin, Vantaan, Kauniaisten, Kirkkonummen ja HUS:n yhteistyönä.

Terveydenhuollon palveluverkko uudistetaan nopeutetussa aikataulussa ottaen huomioon soteuudistuksen mahdolliset vaikutukset palvelurakenteeseen. Suunnitelma laaditaan vuoden 2014 aikana, mikäli soteuudistus etenee aikataulunsa mukaisesti.

Toimintatapoja kehitetään lisäämällä välittömän asiakastyön osuutta asiakastyöstä sekä optimoimalla asiakasvirtoja eri palveluissa. Listamallin II -vaihe otetaan käyttöön terveydenhuollon vastaanottotoiminnassa, ja lääkärikäyntien määrää kasvatetaan väestönkasvuun vastaamiseksi. Palvelurakenteen keventämistä jatketaan mm. kehitysvammaisten asumispalveluissa, vanhusten hoiva-asumisessa ja aikuissosiaalityön asumispalveluissa. Lastensuojeluilmoitusten ja lastensuojelutarpeen selvittäminen keskitetään. Myös toimeentulotuen hakemusten käsittelyä keskitetään. Kuljetuspalvelut kilpailutetaan.

Toimialan henkilöstömäärän kasvu on suunniteltu talouden tasapainottamis- ja velkaohjelman mukaisesti, ja väestön kasvuun vastataan lähinnä tuottavuutta parantamalla organisaation eri tasoilla.

Toimialan investointeja myöhennettiin TVO:n yhteydessä. Käyttösuunnitelman liitteenä on toimialan irtaimen omaisuuden suunnitelma.

Käyttösuunnitelman riskianalyysi ja ennakkoarviointi

Käyttösuunnitelma sisältää yleisiä epävarmuustekijöitä, jotka täsmennetään tulosalueiden kohdalla sekä käyttösuunnitelman liitteenä olevassa riskienseurantataulukossa. Toimialan palvelukykyyn vaikuttavia riskejä ovat mm. työllisyystilanteen heikentyminen, asiakasmäärien kasvu suhteessa resursseihin, sähköisten ratkaisujen viivästyminen. Lautakunta seuraa riskejä ehkäisevien toimenpiteiden toteutumista säännöllisesti.

Toimialalla on käytössä myös vaikutusten ennakkoarviointimenettely, jonka tarkoituksena on jäsentää ja tuoda näkyväksi eri päätösvaihtoehtojen vaikutuksia jo valmisteluvaiheessa. Ennakkoarviointimenettelyn juurruttamista osaksi valmistelu- ja päätöksentekoprosessia jatketaan. Käyttösuunnitelmaa 2014 laadittaessa tulosalueilla on toteutettu ennakkoarvioinnit keskeisistä muutoksista, ja niiden yhteenvedot esitetään käyttösuunnitelman liitteenä. Ennakkoarvioinneissa on tarkasteltu muutoksien vaikutuksia kuntalaisten, talouden, ympäristön ja henkilöstön kannalta. Arvioinneissa on painottunut toimintojen keskittäminen ja uudelleen organisointi sekä palvelujen kehittäminen uudistuneen lainsäädännön ja strategian mukaiseksi.

Itsearviointien tulokset

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalla on tehty aktiivisesti sekä toimiala- että tulosaluetasoisia Café-arviointia. Itsearviointien tulosten perusteella on uudistettu toimialan asiakaspalautejärjestelmä, ja toimialan laaja asiakastytyytyväisyyskysely toistetaan talousarviovuonna. Itsearviointien tulosten perusteella on kehitetty ostopalvelujen hallintaa ja osto-osaamista. Prosessiosaamista ja prosessien kuvaamista on kehitetty itsearvioinnissa esiin nousseena parantamisalueena, ja työtä jatketaan vuonna 2014.

Vuosina 2014–2016 toimialan itsearviointit toteutetaan vuosittain sekä tulosalue- että toimialatasolla kolmivaiheisesti kaupunkitasoisten linjausten mukaan. Toiminnankuvaukset päivitetään vastaamaan kunkin vuoden tilannetta.

Henkilöstösuunnitelma

Vuosien 2014–2017 henkilöstösuunnittelussa on otettu huomioon tasapainottamis- ja velkaohjelman edellyttämät toimenpiteet. Vuosina 2009–2015 tavoitteena on ollut luopua 40 toimitustyön vakanssista. Vähennyksistä on toteutettu vuoden 2013 loppuun mennessä 38, ja viimeisistä vakansseista luovutaan v. 2014. Henkilöstötarpeen priorisoinnissa hyödynnetään vapautuvien vakanssien nimikemuutoksia. Vapautuvat vakanssit mahdollistavat myös henkilöstön terveysperusteisen uudelleensijoittamisen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalle esitetään perustettavaksi vuosina 2014–2017 yhteensä 77 uutta vakanssia, joista 8 vuonna 2014. Näiden lisäksi vuodelle 2014 esitetään perustettavaksi 2 uutta vakanssia, jos suunniteltu toiminnan siirtyminen erikoissairaanhoidosta toteutuu. Lisäksi vuodelle 2014 esitetään perustettavaksi 13 määräaikaista vakanssia toimeentulotuen käsittelyyn.

Henkilöstösuunnitelma	2012	2013	2014
Vakituisen henkilöstön lkm	2 197	2 177	2 182
Määräaikaisen henkilöstön lkm	398	418	414
Henkilöstön kokonaismäärä (ei sis. suun terveydenhuollon liikelaitosta)	2 595	2 595	2 596
Henkilöstön kokonaismäärä sisältäen suun terveydenhuollon liikelaitoksen	2 890	2 903	2 904

SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON TOIMIALAN TULOSKORTTI 2014							
Tavoite nro	Sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Mittarin lähtötaso, v:n 2012 loppu	Mittarin tavoitetaso 2014	Yhteys strat. pää-määrään	Yhteys sitovaan tavoit-teeseen	Vastuu-henkilö
Kaupungin talous tasapainossa							
1	Toimialan talouden tasapainottamis- ja velkaohjelma sekä talousarvio toteutuvat suunnitellusti	Tulosalueiden käyttösuunnitelmien toteutuminen suunnitellusti	TP 2013	TP 2014	1		kaikki tulosalueet
2	HUS:lle asetetaan taloutta ja tuottavuutta koskevat tavoitteet	Vantaan erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen menojen kasvu	Alkuperäinen TA 2013	Vantaan palvelusopimuksen kustannusnousu 2014 enintään 4 %.	1	1.2.	akj
3	Toimialan tuottavuutta parannetaan systemaattisesti	Toimialan tuottavuussuunnitelman toteuttaminen	Toimialan tuottavuussuunnitelma laadittu	Raportoidaan tuottavuuden paraneminen ja toteutetut toimenpiteet osavuosikatsausten yhteydessä	1	1.4.	kaikki tulosalueet
		Tuottavuuden kehittämiskohteet esiinnostavat ja seurantaa tukevat tuottavuusmatriisit	Matriisimallin käyttöönnotosta päätetty 2013	Tuottavuuden kehittämis-kohteet esiinnostavat ja seurantaa tukevat matriisit käytössä sovituiissa toiminnoissa	1		kaikki tulosalueet, talha koordinoi laadintaa
4	Hallintokäytäntöjä kehitetään yhdessä henkilöstön kanssa	Kaupunkitason henkilöstökyselyyn osallistuminen ja johtopäätösten arviointi	Ei valmis	Kysely tehty ja johtopäätökset arvioitu toimialoittain	1	1.5.	talha
Kaupunkirakenne eheytyy							
5	Palveluverkon optimointia jatketaan palveluverkkosuunnitelman pohjalta	Kaupunkitasoisen palveluverkkosuunnitelman valmistuminen	Nykyinen palveluverkkoselvitys	Suunnitelma laadittu aikataulun mukaisesti	5	5.3.	talha
6	Sosiaalista eheyttä tuetaan pitkäaikaisasunnottomuutta vähentämällä	V. 2014 erityisesti nuorten pitkäaikaisasunnottomuus vähenee	129 asunnotonta nuorta v. 2012 lopussa	Nuorten pitkäaikaisasunnottomien määrä vähenee	8		perhepalvelut
Kaupungin elinvoima vahvistuu							
7	Kaupungin työllisyystoimia tuetaan	Sosiaali- ja terveystoimen ja työllisyyspalvelujen yhteistyötä tiivistetään	Nykytilanne	Sosiaali- ja terveystoimen tehtävät ja rooli työllisyyden tukemisessa kuvattu 5/2014 mennessä	9	9.1.	kaikki tulosalueet

Palvelut uudistuvat							
8	Asukkaiden terveyttä ja hyvinvointia edistävien ja ennalta ehkäisyä toteuttavien ohjelmien toimenpiteitä toteutetaan toimialalla	Lastensuojelun asiakkaiden osuus 0 - 17-vuotiaista vähenee	10,5 %	10,1 %	15	15.1.	kaikki tulosalueet, perhepalvelut raportoi
		Aikuisten alkoholin liikkakäyttö vähenee (Audit C-mittari)	39,3 % (M), 24,9 % (N)	37,3 % (M), 23,5 % (N)	15	15.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi
		Päivittäin tupakoivien aikuisten osuus väestöstä laskee	18,4 % (M), 13,5 % (N)	17,5 % (M), 12,5 % (N)	15	15.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi
		Työkyvyttömyyseläkettä saavien osuus 20–64-vuotiaista laskee	5,7 %,	5,4 %	15	15.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi
		Omassa kodissa asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus kasvaa	91,9 %	92,0 %.	15	15.1.	vahva
		Savuton Vantaa -toimenpideohjelman kriteerit täyttyvät	Kriteerit hyväksytty	Kaikki kriteerit täyttyvät	15	15.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi
		Kelan sairastavuusindeksi	Vantaan sairastavuusindeksi 89,0 (v. 2011)	Vantaalaisten Kelan sairastavuusindeksillä mitattu sairastavuus vähenee	15		talha raportoi
9	Palvelumuotoilu otetaan käyttöön	Asukkaiden ja palvelujen käyttäjien kanssa kehitetään palveluja	Nykytilanne	Raportoidaan asiakkaiden ja palvelujen käyttäjien kanssa kehitetyt palvelut	16	16.1.	perhep, terveyst., vanhus- ja vammaisp.
10	Palvelujen vaikuttavuus ja kustannustehokkuus paranee entisestään	Palvelukustannukset Kuusikon ja Kuntaliiton suurten kuntien vertailussa. Vaikuttavuuden mittaamisessa hyödynnetään sähköistä hyvinvointikertomusta	Kustannustehokkuus v. 2012 vertailussa. Sähköisen hyvinvointikertomuksen keskeisten indikaattorien taso v. 2012	Vantaa on kustannustehokkain keskeisten palvelujen osalta. Vaikuttavuuden seuranta tavoitteessa 8.	17		kaikki tulosalueet

		Toimeentulotukiprosessin uudistukset	Nykytilanne	Raportoidaan toteutuneet muutokset			perhepalvelut
		Toimialan laajan asiakastytyväisyyskyselyn toteutus	V. 2012 tulokset	Saavutetaan vähintään edellinen taso	17		kaikki tulosalueet, talha raportoi
11	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän uudistamista ja siihen liittyvää toiminnan muutosta valmistellaan	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän uudistamisen valmistelun eteneminen	Nykytilanne	Valmistelu edennyt suunnitelman mukaisesti	17		kaikki tulosalueet, talha raportoi
12	Monituottajuus lisää asiakkaan valinnanvapautta	Monituottajamallit sosiaali- ja terveystoimessa lisääntyvät	Nykytilanne	Uusia monituottajuuteen perustuvia palvelujen järjestämistapoja otetaan käyttöön kaikilla tulosalueilla	18	18.1.	kaikki tulosalueet
13	Sosiaali- ja terveystoimen sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen määrää lisätään suunnitelmallisesti	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelun lisääntyminen suunnitelmallisesti resurssien puitteissa	Arvio sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen käytöstä, määrä/tulosalue 31.12.2012	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen määrä kasvaa kaikilla tulosalueilla	19	19.1.	kaikki tulosalueet
14	Palvelujen saavutettavuus paranee	Yhteydensaanti palveluun paranee	Nykytilanne	Raportoidaan palvelujen saavutettavuutta parantaneet toimenpiteet tulosalueittain			kaikki tulosalueet
15	Asiakaslähtöiset, saumattomat palveluketjut	Organisaatorajat ylittävien keskeisten asiakasprosessien parantaminen	Tulosyksiköiden keskeiset sisäiset prosessit kuvattu	Tulosalueiden sopimat, organisaatorajat ylittävät keskeiset asiakasprosessit uudistettu			kaikki tulosalueet, talha koordinoi
16	Laatupoikkeamiin puuttumista tehostetaan asiakas- ja potilasturvallisuuden parantamiseksi	Toimialan yhteiset asiakas- ja potilasturvallisuuden tulos- ja laatumittarit	31.12.2013 yksikkökohtaiset vaara- ja haittatapahtumailmoitukset	Toimialan yhteiset tulos- ja laatumittarit asiakas- ja potilasturvallisuudesta määritelty			kaikki tulosalueet, talha koordinoi
17	Palvelurakenteen keventämistä jatketaan	Palvelurakenteessa toteutetut muutokset	Tilanne vuoden 2013 lopussa	Raportoidaan palvelurakenteen muutokset tulosalueittain			kaikki tulosalueet

Muutosta toteutetaan johtamisen kautta							
18	Sairauspoissaolojen määrä toimialalla vähenee hyvällä esimiestyöllä	Sairauspoissaolojen määrä	5,23 %	4,73 %	21	21.1.	kaikki tulosalueet, talha raportoi
19	Osaamisen kehittämisen uusi toimintamalli on käytössä	Oppimispäivät ja koulutuksista saadut korvaukset / eurot toimialoitain	Toimialalla 9 089 oppimispäivää	9 200 oppimispäivää	21	21.2.	talha
20	Laadukas opiskelijaharjoittelu osaavan työvoiman varmistamiseksi	Sähköinen opiskelijapalaute	Vuoden 2013 lopun taso	Sähköisen opiskelijapalautteen työnantajakuva on vähintään 4 (asteikko 1-5)	21	21.3.	talha
21	Esimiesten saama johtamisen tuki varmistetaan	Kysely esimiehille tuen tarpeesta 1/2014	Nykytilanne	Tarkoituksenmukaiset toimenpiteet kyselyn perusteella käynnistetty ja seuranta toteutettu	20		talha
22	Henkilöstön työhyvinvointia tuetaan	Menettelytapaohje uhka- ja vaaratilanteiden varalle laaditaan toimintayksiköissä	Kunta 10 -kyselyn ja työolojen arviointien tulokset	Menettelytapaohjeet laadittu	21		kaikki tulosalueet, talha koordinoi

2 SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA

Määrärahat (1 000 €)		TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
	Toimintatuotot	0	0	0	0,0 %
	Toimintakulut	-127	-113	-114	0,9 %
	Toimintakate	-127	-113	-114	-0,9 %
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	-54	-56	-57	1,9 %
	Asiakaspalveluiden ostot	0	0	0	0,0 %
	Muiden palveluiden ostot	-73	-55	-55	-0,6 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1	-2	-2	15,3 %
	Avustukset	0	0	0	0,0 %
	Vuokrat	0	0	0	0,0 %
	Muut toimintakulut	0	0	0	0,0 %
	Toimintakulut yhteensä	-127	-113	-114	0,9 %
	Toimintakate	-127	-113	-114	-0,9 %
	Vuosikate	-127	-113	-114	-0,9 %
	Poistot ja arvonalentumiset	0	0	0	0,0 %
	Tilikauden tulos	-127	-113	-114	-0,9 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-127	-113	-114	-0,9 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-127	-113	-114	-0,9 %

Toiminnan kuvaus

Sosiaali- ja terveyslautakunta huolehtii kaupungin tehtäväksi säädetystä sosiaalihuollosta ja terveydenhuollosta sikäli kuin näistä tehtävistä ei ole erikseen määrätty. Yksilöä ja perhettä koskevat päätökset tekee sosiaali- ja terveyslautakunnan jaosto.

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

- ratkaista laissa ja sen nojalla annetussa asetuksessa säädettyt sekä kaupunginvaltuuston ja kaupunginhallituksen antamat tehtävät,
- päättää työvoiman ja muiden voimavarojen sijoittamisesta eri tulosalueille,
- päättää palvelutuotannon kilpailuttamisesta ja palveluhankinnoista kaupunginhallituksen antamien ohjeiden mukaisesti,
- vahvistaa maksut ja korvaukset,
- myöntää avustukset ja
- päättää sopimuksista ja muista oikeustoimista sekä käyttää kaupungin puhevaltaa.

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

Lautakunnalla asiantuntijaelimenä on merkittävä tehtävä Vantaan sosiaali- ja terveystalitiikan linjaajana sekä uusien toimintamallien toteuttajana.

3 TALOUS- JA HALLINTOPALVELUT

Määrärahat (1 000 €)		TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
	Toimintatuotot	115	50	51	2,0 %
	Toimintakulut	-4 536	-5 796	-6 975	20,3 %
	Toimintakate	-4 420	-5 746	-6 924	-17,0 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	28	0	0	0,0 %
	Maksutuotot	0	0	0	0,0 %
	Tuet ja avustukset	84	50	51	2,0 %
	Muut toimintatuotot	3	0	0	0,0 %
	Toimintatuotot yhteensä	115	50	51	2,0 %
Menot	Henkilöstökulut	-3 082	-3 108	-4 471	43,9 %
	Asiakaspalveluiden ostot	0	0	0	0,0 %
	Muiden palveluiden ostot	-1 048	-2 224	-2 082	-6,4 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-81	-53	-55	3,8 %
	Avustukset	0	0	0	0,0 %
	Vuokrat	-324	-403	-367	-9,0 %
	Muut toimintakulut	-1	-8	0	-100,0 %
	Toimintakulut yhteensä	-4 536	-5 796	-6 975	20,3 %
	Toimintakate	-4 420	-5 746	-6 924	-17,0 %
	Vuosikate	-4 420	-5 746	-6 924	-17,0 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-25	-24	0	-100,0 %
	Tilikauden tulos	-4 445	-5 770	-6 924	-16,7 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-4 445	-5 770	-6 924	-16,7 %
	Yleiskustannuslisät	-11 803	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	-11 803	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-16 248	-5 770	-6 924	-16,7 %

Tulosityksiköt ja toiminnot

Talous - Taloushallinto - Talouden suunnittelu ja seuranta - Laskentapalvelut - Toimialan talouden tuki, neuvonta ja opastus	Kehittäminen - Kehittämistoiminnan koordinointi - Terveysten ja hyvinvoinnin edistäminen - Laadun kehittäminen - Strategiatyö ja vuosisuunnittelu - Toimitilat ja palveluverkko	Henkilöstö - Henkilöstön kehittäminen - Palvelussuhdeasiat - Työsuojelu - Työhyvinvointi	Yleishallinto - Lautakunta-asiat - Lakimiestyö - Hankinta-asiat - Tietojärjestelmät - Asiakirjahallinto - Valmius
--	--	--	---

Toiminnan kuvaus

Talous- ja hallintopalvelujen tulosalue vastaa keskitetysti toimialan talouteen, hallintoon, henkilöstöasioihin ja kehittämisen koordinointiin liittyvistä tehtävistä sekä tarjoaa tukipalveluja toimialan muille tulosalueille ja resurssien puitteissa muille kaupungin toimialoille. Tulosalue koordinoi yhteistyötä kaupungin keskushallinnon ja palvelukeskusten kanssa, joita ovat tilakeskus, tietohallinnon palvelukeskus, talouspalvelukeskus, henkilöstökeskus ja hankintakeskus. Tulosalue tuottaa palvelunsa pääosin omana toimintana. Ostopalveluina hankitaan lähinnä koulutusta ja kohdennettuja konsultointipalveluja.

Tulosalueen menomäärärahassa on varaus toimialalla ulkopuolisella rahoituksella toteutettavien hankkeiden menoihin sekä koko toimialan varhe-maksuihin, jonka käyttöä seurataan tulosalueittain.

Tulosalueen menomääräraha vuodelle 2014 on 7,0 milj. euroa, mikä on 20,3 prosenttia suurempi kuin vuoden 2013 käyttösuunnitelma. Kasvu johtuu varhaiseläkemaksuihin varatun määrärahan siirtämisestä tulosalueen talousarvioon.

Tulomääräraha on 0,1 milj. euroa. Tulomääräraha on 2,0 prosenttia vuoden 2013 käyttösuunnitelmaa korkeampi.

Keskeiset tavoitteet taloussuunnitelmakaudella 2014–2017

Talous- ja hallintopalvelujen yleisenä tavoitteena on tarjota edellytykset laadukkaaseen johtamiseen ja päätöksentekoon korkeatasoisena asiantuntijaorganisaationa. Keskeinen päämäärä on edistää toimialan teknistä, allokativista ja sosiaalista tuottavuutta.

Taloussuunnitelmakauden keskeisiä tavoitteita ovat:

- Sähköisiä palveluja otetaan toimialalla käyttöön ja tehostetaan sekä otetaan käyttöön työprosesseja tehostavia sähköisiä ratkaisuja.
- Helsingin, Vantaan, Kirkkonummen, Kauniaisten ja HUS:n yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaprosessia tuetaan.
- Otetaan käyttöön toimialan tuottavuuden kehittämisen ja seurannan tueksi kehitettävä tuottavuusmatriisimalli.
- Ostopalvelujen tuottavuutta kehitetään kumppanuuden pohjalta yhteistyössä palveluntuottajien kanssa.
- Asiakkaiden valinnanvapauden, kustannus- ja toiminnan tehokkuuden lisäämiseksi tuetaan palvelusetelien lisäämistä toimialalla.
- Toimitilojen käytön tehokkuutta lisätään yhdessä tilakeskuksen kanssa.
- Edistetään ja seurataan kuntalaisten hyvinvointia mm. toteuttamalla terveyttä ja hyvinvointia edistäviä ohjelmia.
- Kunta- ja Sote-uudistuksen vaatimien selvitysten valmisteluun osallistutaan.
- Tuottavuuden lisäämiseksi tuetaan ja koordinoidaan hyvää henkilöstösuunnittelua.
- Otetaan käyttöön uusi osaamisen kehittämisen toimintamalli.
- Kriittisten ammattiryhmien rekrytoinnin onnistumiseksi tuetaan hyvää johtajuutta ja koordinoidaan toimenpiteitä hyvän työnantajamaiseen varmistamiseksi.

Strategisista päämääristä johdetut tulosalueen tavoitteet ja toimenpiteet 2014

Strateginen päämäärä	Tehtäväalueen tavoite	Toimenpiteet 2014
Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelma toteutetaan	Toimialan ja tulosalueiden TVO-toimenpiteiden toteutumisen tukeminen	Seurannan ja raportoinnin tuki
Monituottajuus lisää asiakkaan valinnanvapautta	Monituottajuuden kehittäminen mm. tukemalla palvelusetelien lisäämistä sovittavissa palveluissa, parantamalla ostamisen osaamista ja yhteistyöverkostojen aidolla kumppanuudella	Tuetaan palvelusetelien käyttöönottoa toimialalla sovittavissa palveluissa
Lisätään sähköistä asiointia ja it-sepalvelua	Toimialan sähköisen asiointin ja it-sepalvelun määrä lisääntyy suunnitelmallisesti	Sähköisen asiointin suunnitelma toteutetaan resurssien puitteissa
Hyvällä strategisella johtamisella ja esimiestyöllä toteutetaan muutosta	Esimiehet saavat riittävän tuen mm. muutosten hallittuun läpivientiin	Tarkoituksenmukaiset toimenpiteet käynnistetään esimiehille tehdyn kyselyn perusteella

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2014

Tulosalueen toiminnassa ei tapahdu merkittäviä rakenteellisia muutoksia v. 2014. Tulosalue jatkaa toimialan kehittämistyön tukemista mm. seuraavin toimenpitein:

- Edistetään sähköisen toimeentulotukiratkaisun, toiminnanohjausjärjestelmän, eArkiston ja muiden tuottavuutta lisäävien sähköisten hankkeiden toteutumista toimialalla.
- Osallistutaan asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaan.
- Kehitetään tuottavuuden kehittämiskohteita ja seurantaa tukevat matriisit keskeisiin toimintoihin yhteistyössä palvelutulosalueiden kanssa.
- Toteutetaan ostopalvelujen tuottavuuden kehittämispilotti ja etsitään tätä kautta yleistä mallia.
- Tehdään hallintokäytäntöjen kehittämiseksi ja tehostamiseksi toteutettavan kaupunkitason henkilöstökyselyn johtopäätösten arviointi toimialalla.
- Savuton Vantaa -toimenpideohjelman seuranta toteutetaan.
- Päätösten ja toimenpiteiden vaikutusten ennakoarviointimenetelmän juurruttamista toimialalla jatketaan.
- Toimialan laaja asiakastytyytyväisyyskysely toteutetaan.
- Tuetaan organisaatorajat ylittävien keskeisten asiakasprosessien kehittämistä ja arviointia asiakaslähtöisten palveluketjujen varmistamiseksi.
- Toteutetaan esimiehille suunnattu kysely tarvittavasta tuesta ja käynnistetään tarkoituksenmukaiset toimenpiteet.
- Tuetaan tulosalueita menettelytapaohjeiden laadinnassa uhka- ja vaaratilanteiden varalle henkilöstön turvallisuuden ja hyvinvoinnin lisäämiseksi.
- Otetaan käyttöön uuden lainsäädännön edellyttämä osaamisen kehittämisen toimintamalli.

Henkilöstösuunnitelma

Talous- ja hallintopalveluissa ei ole suunniteltuja vakanssilisäyksiä. Tulosalueella on kuitenkin projekteihin ja hankkeisiin liittyviä henkilöitä määräaikaissä tehtävissä, mikä vaikuttaa tulosalueella työskentelevän henkilöstön kokonaislukumäärään.

Henkilöstösuunnitelma	2012	2013	2014
Vakituisen henkilöstön lkm	48	46	47
Määräaikaisen henkilöstön lkm	3	7	3
Henkilöstön kokonaismäärä	51	53	50

Tunnusluvut

Talous- ja hallintopalvelut	TP 2011	TP 2012	KS 2013	KS 2014
Tarve-indikaattorit				
Toimialan henkilöstömäärä ¹⁾	2 618	2 595	2 666,5	2 596
Toimialan esimiesten määrä	175	184	182	185
Toiminnan volyymi				
Talous- ja hallintopalv. henkilöstömäärä	55	51	51	50
Hallinnollisten tehtävien toteutunut työaika henkilötyövuosina	41,0	41,6	39,75	39
Tuottavuus ja tehokkuus				
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstö / toimialan henkilöstö	2,1 %	2,0 %	1,9 %	1,9 %
Talous- ja hallintopalvelujen henkilöstö / toimialan esimiesten määrä	31,4 %	27,7 %	28,0 %	27,0 %

¹⁾ sisältää vakinaisen ja määräaikaisen henkilökunnan, ei sis. suun terveydenhuoltoa

Talous- ja hallintopalvelut: Tulokortti 2014

Tavoite nro	Talous- ja hallintopalvelujen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Mittarin lähtötaso, v:n 2012 loppu	Mittarin tavoitetaso 2014	Yhteys strat. pää-määrään	Yhteys sitovaan tavoitteeseen	Vastuuhenkilö
Kaupungin talous tasapainossa							
1	TVO ja käyttösuunnitelma toteutuu suunnitellusti	Tulosalueen käyttösuunnitelma toteutuu suunnitellusti	TP 2013	TP 2014	1		Toiva
2	Tuottavuusohjelman seurantarjestelmä otetaan käyttöön	Toimialan tuottavuussuunnitelman seurantarjestelmä luotu ja otettu käyttöön	Toimialan tuottavuussuunnitelma laadittu	Toimialan tuottavuussuunnitelman seurantarjestelmä käytössä	1	1.3.	Romu
3	Asumispalveluprosessia tehostetaan tuottavuuden parantamiseksi	Toimialan asumispalveluprosessia tehostetaan yhteistyössä tulosalueiden ja tilakeskuksen kanssa tuottavuuden lisäämiseksi	Nykytila	Kuvattu asumispalveluprosessi otettu käyttöön ja asumispalveluprosessin palautekysely toteutettu			Bäckmand
4	Asiakaspalveluprosessin kehittäminen sähköisen asioinnin ja sähköisten palvelujen avulla	Käynnistetään kaupungin palvelulinjausten mukaiset toimenpiteet	Kaupungin palvelulinjaukset hyväksytty v. 2013	Käynnistetty palvelulinjausten edellyttämät toimenpiteet			Toiva
5	Tuottavuusmatriisit otetaan käyttöön	Tuottavuuden kehittämiskohteet esiinnostavien ja seurantaan tukevien tuottavuusmatriisien laadinta ja käyttöönotto koordinoidaan	Matriisimallin käyttöönotosta päätetty 2013	Tuottavuuden kehittämis-kohteita esiinnostavat ja seurantaan tukevat matriisit käytössä sovitussa toiminnoissa	1		Romu
6	Hallintokäytäntöjä kehitetään yhdessä henkilöstön kanssa	Kaupunkitason henkilöstökyselyyn osallistuminen ja johtopäätösten arviointi	Ei valmis	Kysely tehty ja johtopäätökset arvioitu toimialoitain	1	1.5.	talha
7	Ostopalvelujen tuottavuuden kehittämistä jatketaan	Toteutetaan pilottihankkeet, joiden toimiviksi osoittautuvat osuudet mallinnetaan ja sovelletaan hankintoihin	Sopimukset kahdessa pilottihankinnassa kumppaneiden kanssa laadittu 2013	Kolme hankintakokonaisuutta toteutettu			Siikander
8	Ympäristöohjelmaan sisältyvä energiansäästö tavoite toteutetaan	Toimialan energiansäästöpilottit käynnistyvät v. 2014 alussa	Tilakeskuksen selvittämä energiankulutus ja kustannukset	Energiankulutus ja kustannukset pilottikohteissa v. 2014 lopussa			Bäckmand

Kaupunkirakenne eheytyy							
9	Palveluverkon optimointia jatketaan palveluverkkosuunnitelman pohjalta	Kaupunkitasoisen palveluverkkosuunnitelman valmistuminen	Nykyinen palveluverkkoselvitys	Suunnitelma laadittu aikataulun mukaisesti ja tarvittavat toimenpiteet käynnistetty	5	5.3.	Toiva
10	Toimitilaprosesseja tehostetaan tilatehokkuuden optimoimiseksi.	Toimitilaprosessien hallinnan tehostuminen varmistetaan yhteistyössä tulosalueiden ja Tilakeskuksen kanssa kuvaamalla uudet yhteiset prosessit	Vaihtoehdot määriteltä	Uudet ylimenevät prosessit kuvattu			Bäckmand
Palvelut uudistuvat							
11	Sähköinen omahoitoportaali otetaan käyttöön asukkaiden omaehtoisien terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi	- portaali valmistunut käyttöön 2014 aikana - kaupungin asiakaspalvelupisteitä tuetaan asiakkaiden omahoitoportaalien käyttöön otossa	Nykytila	Portaalia käyttäneet, lkm			Siikander
12	Sosiaalista markkinointia hyödynnetään nuorten aikuisten tupakoinnin vähentämiseksi	Luodaan toimintamalli tupakoimisen vähentämiseksi sosiaalisen markkinoinnin keinoin mallin testaamiseksi Variassa Osana Etelä-Suomen Kaste-hanketta (Espoo, Hki, Vantaa	Ammattikoululaisista tupakoi 44 %	Toimintamalli luotu sosiaalisen markkinoinnin käyttämiseksi tupakoinnin vähentämisessä laadittavan selvityksen pohjalta			Bäckmand
13	Savuton Vantaa -toimenpideohjelman toimeenpanoa tuetaan	Savuton Vantaa -toimenpideohjelman kriteerit täyttyvät	Kriteerit hyväksytty	Kaikki kriteerit täyttyvät	15	15.1.	Bäckmand
14	Toimialan laaja asiakastytytyväisyyskysely toteutetaan	Toimialan laajan asiakastytytyväisyyskyselyn toteutus	V. 2012 tulokset	Saavutetaan vähintään edellinen taso	17		Bäckmand
15	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän uudistamista ja siihen liittyvää toiminnan muutosta valmistellaan	Vantaan Apotti-hankkeen hanketoimisto käynnistynyt	Päätös hanketoimistosta tehty	Hanketoimiston työskentely käynnistynyt	17		Toiva
16	Monituottajuuden kehittäminen mm. tukemalla palvelusetelien lisäämistä sovittavissa palveluissa, parantamalla ostamisen osaamista ja yhteistyö-verkostojen aidolla kumppanuudella	- tuetaan palvelusetelien käyttöön ottoa tulosalueilla - hankintakoulutus toteutetaan	Nykytilanne	- palvelusetelien määrä kasvaa - 2 hankintakoulutusta toteutettu	18	18.1.	Toiva

17	Sähköisten hankkeiden lisäämistä edistetään suunnitellusti	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelun lisääntyminen suunnitelmallisesti resurssien puitteissa (toiminnanohjausjärjestelmä, kansalaisten sähköiset palvelut, tt-tuki ja ajanvaraus)	Arvio sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen käytöstä, määrä/tulosalue 31.12.2012	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen määrä edennyt suunnitellusti	19	19.1.	Siikander
18	Tulosalueajat ylittävien asiakasprosessien kehittämistä tuetaan	Laaditaan esitys kustannustehokkuutta lisäävistä tulosalueajat ylittävistä, ensimmäisenä kuvattavista asiakasprosesseista	Tulosityksiköiden keskeiset sisäiset prosessit kuvattu v. 2013 lopussa	- prosessit sovittu - tuettu kuvauksien laatimista			Bäckmand
19	Laatupoikkeamiin puuttumista tehostetaan asiakas- ja potilasturvallisuuden parantamiseksi	Toimialan yhteiset asiakas- ja potilasturvallisuuden tulos- ja laatumittarit	31.12.2013 yksikkökohtaiset vaara- ja haittatapahtumailmoitukset	Toimialan yhteiset tulos- ja laatumittarit asiakas- ja potilasturvallisuudesta määritelty			Bäckmand
Muutosta toteutetaan johtamisen kautta							
20	Sairauspoissaolojen määrä ei kasva	Sairauspoissaolojen määrä	1,83	1,83	20	20.1.	Airola
21	Tulosalueen asiantuntijoiden roolia ja osaamisen jakamista vahvistetaan	Tulosalueen asiantuntijoiden roolia ja osaamisen jakamista vahvistava koulutus toteutetaan	Koulutusohjelma suunniteltu v. 2013	Koulutus on toteutettu			Airola
22	Osaamisen kehittämisen uusi toimintamalli on käytössä toimialalla	Oppimispäivät ja koulutuksista saadut korvaukset / eurot toimialoitain	Toimialalla 9 089 oppimispäivää	9 200 oppimispäivää	21	21.1.	Airola
23	Opiskelijaharjoittelun laadun seuranta toteutetaan	Sähköinen opiskelijapalaute	Vuoden 2013 lopun taso	Sähköisen opiskelijapalautteen työnantajakuva on vähintään 4 (asteikko 1-5)	21	21.2.	Airola
24	Esimiesten saama johtamisen tuki varmistetaan	Kysely esimiehille tuen tarpeesta 1/2014	Nykytilanne	Tarkoituksenmukaiset toimenpiteet kyselyn perusteella käynnistetty ja seuranta toteutettu	20		Airola
25	Henkilöstön työhyvinvointia tuetaan	Koordinoidaan ja tuetaan toimintayksikköjen menettelytapaohjeiden laadintaa uhka- ja vaaratilanteiden varalle	Kunta 10 -kyselyn ja työolojen arviointien tulokset	Menettelytapaohjeet laadittu	21		Airola

4 ERIKOISSAIRAANHOITO

Määrärahat (1 000 €)		TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
	Toimintatuotot	1 301	0	0	0,0 %
	Toimintakulut	-196 999	-197 270	-204 975	3,9 %
	Toimintakate	-195 698	-197 270	-204 975	-3,8 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	228	0	0	0,0 %
	Maksutuotot	97	0	0	0,0 %
	Tuet ja avustukset	975	0	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	0	0	0	0,0 %
	Toimintatuotot yhteensä	1 301	0	0	0,0 %
Menot	Henkilöstökulut	-5 744	-5 836	-6 646	13,9 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-187 182	-191 078	-194 570	1,8 %
	Muiden palveluiden ostot	-4 073	-356	-3 759	955,9 %
	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	-196 999	-197 270	-204 975	3,9 %
	Toimintakate	-195 698	-197 270	-204 975	-3,8 %
	Vuosikate	-195 698	-197 270	-204 975	-3,8 %
	Poistot ja arvonalentumiset	0	0	0	0,0 %
	Tilikauden tulos	-195 698	-197 270	-204 975	-3,8 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-195 698	-197 270	-204 975	-3,8 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-195 698	-197 270	-204 975	-3,8 %

Toiminnan kuvaus

Vantaa hankkii erikoissairaanhoidon palvelut pääasiassa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriltä (HUS). Potilaat tarvitsevat lääkärin lähetteen erikoissairaanhoitoon hakeutumisessa. Läheteistä noin 60 prosenttia laaditaan terveysasemilla ja loput potilaista ohjautuvat hoitoon yksityissektorin tai toisen erikoissairaanhoidon klinikan kautta. Erikoissairaanhoito tekee hoidon tarpeen arvion lähetteen perusteella ja hyväksyy hoitoon ne potilaat, joiden arvioidaan tarvitsevan erikoissairaanhoitoa. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen mukaan hoidon tarpeen arviointi on aloitettava kolmen viikon kuluessa siitä, kun lähete on saapunut erikoissairaanhoitoon, tarvittavat tutkimukset tulee aloittaa kolmen kuukauden sisällä ja varsinaiseen hoitoon on päästävä kuudessa kuukaudessa.

Vantaan sosiaali- ja terveystoimen toimiala ja HYKS sopivat HUS:n tuottaman erikoissairaanhoidon palveluista terveysuunnittelukokouksissa (sopimusohjaus). HUS tuottaa kunnalle palvelutuotteina ns. NordDRG-tuotteita (hoitopäivätuotteita), käyntituotteita, hoitopäivätuotteita sekä terveydenhuoltolain mukaisia erikoislääkärin konsultaatioita peruspalveluissa. Vantaan erikoissairaanhoidon palvelutuotannon volyymi ja kustannukset sovitaan tulosyksikkötasolla (medisiininen, operatiivinen, naisten- ja lastentaudit sekä psykiatria) palvelusopimuksessa.

Toimiala toimii tiiviissä yhteistyössä kaupunkia edustavien HUS-luottamushenkilöiden kanssa tukien osaltaan Vantaan HUS-omistajaohjausta.

HUS on tuottanut terveysasemille reuma- ja ortopediaerikoislääkärit osana erikoissairaanhoidon palveluvalikkoa. Lastenlääkäritoiminnan laajentamista ei ole katsottu tarpeelliseksi. Haavapoliklinikan erikoislääkäritoi-

minta käynnistetään (verisuonikirurgia). Eri erikoisalojen toimintojen jalkauttamista terveysasemille arvioidaan jatkuvasti potilashoidon vaikuttavuuden näkökulmasta.

HYKS-alueen kunnat (Helsinki, Espoo, Vantaa, Kerava, Kirkkonummi ja Kauniainen) ja HYKS ovat valmistelleet terveydenhuollon järjestämissuunnitelman sosiaali- ja terveysjohtajien (ao. apulaiskaupunginjohtajat tai toimialajohtajat) kokouksen asettamassa työryhmässä. Järjestämissuunnitelma hyväksyttiin Vantaan osalta sosiaali- ja terveyslautakunnassa syyskuussa 2013, ja se hyväksytään kokonaisuudessaan sairaanhoitopiirin valtuustossa.

Vantaan, Helsingin, Kirkkonummen, Kauniaisten ja HUS:n yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaprosessia jatketaan.

Talousarvion perustelut

Erikoissairaanhoidon menomääräraha vuodelle 2014 on 205,0 milj. euroa, jossa on kasvua vuoden 2013 käyttösuunnitelmaan 3,9 prosenttia. Vantaa on varannut HUS:n palvelusopimukseen 194,3 milj. euroa.

0,3 milj. euroa vuoden 2014 erikoissairaanhoidon määrärahasta on siirretty HUS:n palvelusopimuksesta Vantaan sosiaali- ja terveystoimeen opioidikorvaushoitojen siirtyessä osaksi perhepalvelujen tulosalueen toimintaa. Erikoissairaanhoidon tehtäväalueella on lisäksi määrärahat HUS-eläkevastuisiin 6,6 milj. euroa, myrkytystietokeskuksen, ensihoidon ja lääkärihelikopterin menoihin 3,7 milj. euroa, psykiatriin kuntoutuspalveluihin 0,2 milj. euroa sekä terveysasemien erikoissairaanhoitoon 0,1 milj. euroa.

Toimiala laati vuosittain HYKS:n kanssa kirjallisen palvelusopimuksen. Vantaan talous- ja velkaohjelma (TVO) edellyttää erikoissairaanhoidon menojen kasvun olevan vuositasolla korkeintaan 1,5 prosenttia. Vantaa on esittänyt TVO:ssa hyväksytyn raamin HUS:lle terveyssuunnittelukokouksissa sekä HUS:in vantaalaisille luottamushenkilöille luottamushenkilökokouksissa.

Tunnusluvut

ERIKOISSAIRAANHOITO	TP 2011	TP 2012	KS 2013 ²⁾	Ennuste 2013	KS 2014
Tarve-indikaattorit					
Sairastavuusindeksi (Vantaa) ¹⁾	70	70	70	70	70
Väestö 31.12	202 991	205 310	207 628	207 628	209 727
Kalenterivuoden aikana syntyneiden lasten määrä 31.12.	2 659	2 604	2 828	2 828	2762
75 vuotta täyttäneet 31.12.	9 342	9 893	10 496	10 496	11 125
Toiminnan volyymi					
Hoitojaksot (NordDRG), kertymä seurantajakson päätyttyä	74 082	75 850	76 410	80 377	79 311
Käynnit, kertymä seurantajakson päätyttyä	215 544	222 221	224 218	240 511	240 927
Hoitopäivät, kertymä seurantajakson päätyttyä	36 825	34 664	34 395	30 383	30 240
Laatu ja vaikuttavuus					
Kaikki jonossa olevat 31.12.	1 912	2 222	2 084	2 157	2 148
Yli 6 kk jonottaneita 31.12.	20	51	30	52	52
Lasten psykiatrian jonossa yli 3 kk 31.12.	0	0	0	0	0
Nuorisopsykiatrian jonossa yli 3 kk 31.12.	0	0	1	0	0
Siirtoviivepäivät, kertymä 31.12.	2023	3 124	3914	1606	1 580
Laskutetut siirtoviivepäivät 31.12.	17	619	uusi	590	532
 Vantaan kaupungin erikoissairaanhoidon palvelusuunnitelma HUS-palvelusopimuksen arvo/ milj. eur. ²⁾	 -	 186,5	 187,5	 192,4	 194,3
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas (Hus-palvelusopimus)	880	909	925	927	926
Euroa/NordDRG-tuote	1 501	1 510	1608	1 562	1 530

¹⁾ Jokaiselle Suomen kunnalle on laskettu Kelan rekisteritietojen avulla indeksiluku,

²⁾ Arvio, koska neuvottelut olivat kesken talousarviota valmisteltaessa.

5 TERVEYDENHUOLLON PALVELUT

Määrärahat (1 000 €)		TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
	Toimintatuotot	5 824	3 866	3 944	2,0 %
	Toimintakulut	-77 386	-77 445	-78 388	1,2 %
	Toimintakate	-71 562	-73 579	-74 444	-1,2 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	2 075	1 491	1 492	0,0 %
	Maksutuotot	2 174	2 371	2 448	3,2 %
	Tuet ja avustukset	1 575	0	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	-0	4	4	0,0 %
	Toimintatuotot yhteensä	5 824	3 866	3 944	2,0 %
Menot	Henkilöstökulut	-29 012	-31 826	-31 893	0,2 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-23 227	-24 565	-24 893	1,3 %
	Muiden palveluiden ostot	-14 634	-11 133	-11 395	2,4 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-4 413	-4 490	-4 763	6,1 %
	Avustukset	-1 208	-620	-629	1,5 %
	Vuokrat	-4 928	-4 692	-4 719	0,6 %
	Muut toimintakulut	37	-120	-97	-19,3 %
	Toimintakulut yhteensä	-77 386	-77 445	-78 388	1,2 %
	Toimintakate	-71 562	-73 579	-74 444	-1,2 %
	Vuosikate	-71 562	-73 579	-74 444	-1,2 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-213	-321	-483	50,5 %
	Tilikauden tulos	-71 775	-73 900	-74 927	-1,4 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-71 775	-73 900	-74 927	-1,4 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-71 775	-73 900	-74 927	-1,4 %

Tulosityksiköt ja toiminnot

Tulosalueen johto - Päivystys (Attendo Oy) - Suun terveydenhuollon järjestäminen (Suun terveydenhuollon liikelaitos)	Keski-Vantaan terveysasema-palvelut - Tikkurilan terveysasema - Länsimäen terveysasema (Hakunilan terveysaseman palvelut Attendo Oy:ltä 2012 - 2014) - Tartuntatauti- ja hygieniayksikkö - Hoitotarvikejakelu - Tekstinkäsittely	Pohjois-Vantaan terveysasema-palvelut - Koivukylän terveysasema - Korson terveysasema - Jalkaterapeutit - Silmänpohjavaukset	Länsi-Vantaan terveysasema-palvelut - Myrmyrään terveysasema - Martinlaakson terveysasema - Skopiayksikkö - Opetusterveyskeskus	Kuntoutus-toiminta - Lääkinnällinen kuntoutus - Fysioterapia ja apuväline-toiminta - Toiminta-, puhe- ja ravitsemusterapia	Mielenterveys-palvelut - Perustason mielenterveys-työn ohjaus - Etappiluokkien sairaanhoitajat - Depressio-hoitajat - Työttömien terveystarkastukset - Kaste-hanke Mielen avain	Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto - Äitiys- ja lastenneuvolat - Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto - Koulu- ja neuvolalääkärit - Neuvolan perhetyö
--	---	--	---	---	--	--

Toiminnan kuvaus

Terveyspalvelujen tulosalueen tehtävänä on edistää kuntalaisten terveyttä ja hyvinvointia ennaltaehkäisemällä ja hoitamalla sairauksia sekä parantamalla ja edistämällä toimintakykyä kuntoutustoimenpiteillä. Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto tukee lasten ja nuorten tervettä kasvua ja kehitystä. Terveyspalvelut järjestää ja tuottaa väestön tarpeen mukaiset, terveydenhuoltolain edellyttämät terveysasemapalvelut, neuvola-, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelut, lääkinnällisen kuntoutuksen sekä perustason mielenterveyspalvelut.

Terveyspalvelujen tulosalue muodostuu vastaanottotoiminnan kolmesta tulosityksiköstä sekä ennaltaehkäisevän terveydenhuollon, kuntoutuksen ja mielenterveyspalvelut -tulosityksiköiden palveluista. Hakunilan terveysaseman palvelutoiminta on ulkoistettu ja palvelu hankitaan Attendo Oy:ltä. Terveyspalveluissa toimii myös tartuntatauti- ja hygieniayksikkö, tähestystoiminnan yksikkö sekä hoitotarvikejakelu. Terveysasemat tekevät yhteistyötä sairaanhoitopiirin kanssa ja asemilla toimii erikoislääkäreitä, mm. reumalääkäri ja ortopedi.

Tulosalueen vastuulla on ostopalveluna järjestetty Peijaksen sairaalassa sijaitseva terveystakeskuspäivystys, joka toimii erikoissairaanhoidon kanssa yhteispäivystysperiaatteella. Suun terveydenhuollon palvelut tuottaa Suun terveydenhuollon liikelaitos sosiaali- ja terveyslautakunnan toimiessa järjestäjänä ja tilaajana menomäärärahan ollessa budjetoituna terveyspalveluihin.

Tulosalueen menomääräraha vuodelle 2014 on 78,4 milj. euroa, mikä on 1,2 prosenttia suurempi kuin vuoden 2013 käyttösuunnitelma ja toteutumisennuste.

Varhaiseläkemenoperusteisten maksujen hallinnointi on siirretty v. 2014 alkaen toimialoille. Tähän tarkoitettu määräraha on siirretty tulosalueen määrärahasta talous- ja hallintopalvelujen talousarvioon. Terveyspalvelujen tulosalue seuraa määrärahan toteutumista.

Tulomääräraha on 3,9 milj. euroa. Tulomääräraha on 2,2 prosenttia vuoden 2013 toteutumisennustetta matalampi. Kasvua vuoden 2013 käyttösuunnitelman tulomäärärahaan nähden on 2,0 prosenttia.

Keskeiset tavoitteet taloussuunnitelmakaudella 2014–2017

- Terveyspalvelujen tulosityksiköt tuottavat väestön tarpeen ja lainsäädännön mukaiset terveydenhuollon palvelut kuntalaisille.
- Terveyspalvelujen yksiköt lisäävät yhteistyötä eri tulosalueiden välillä sekä selkiyttävät ja tehostavat yhteisiä asiakasprosesseja.
- Terveyspalvelut hyödyntävät sidosryhmäyhteistyötä, kuten mm. opetusterveyskeskustoiminta, mikä turvaa, että jokaisella laajan palvelun terveysasemalla on supertutor; yhteistyö ammattikorkeakoulujen kanssa. Tavoite on mm. lääkärirekrutoinnin paraneminen ja osaavan hoitohenkilökunnan saanti.
- Terveyspalveluissa lisätään ostopalvelutoimintojen tuottavuutta: Hakunilan terveysaseman palveluhankinnan vaikuttavuus arvioidaan verrattuna omaan toimintaan, päivystystoiminnan järjestämismahdollisuudet tutkitaan, kuntoutuksen ostopalvelutoiminnassa priorisointia lisätään.

Strategisista päämääristä johdetut tulosalueen tavoitteet ja toimenpiteet 2014

Strateginen päämäärä	Tehtäväalueen tavoite	Toimenpiteet 2014
Talouden tasapainottaminen ja velkaohjelma toteutetaan	Tulosalue ei ylitä talousarviota	Talouden jatkuva seuranta. Esi- miehet ja henkilöstö ovat tietoisia käytettävissä olevista määrära- hoista ja seuraavat taloutta tar- kasti. TVO:n toimenpiteet toteute- taan.
Vaikuttavat ja kustannustehokkaat palvelut	Potilaiden osallisuus kasvaa	Terveys- ja hoitosuunnitelmat laa- ditaan kattavasti (omalääkäripoti- laat 80 %) yhdessä potilaan kans- sa.
	Potilaiden ja asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä tue- taan	Ennalta ehkäiseviä palvelutoimin- toja käynnistetään
	Itsenäistä työtä tekevien tervey- denhuollon ammattilaisten potilas- työn osuus kasvaa	Päivittäisten potilasmäärien seu- ranta ja potilastyöhön käytetyn ajan mittaaminen johtamisen väli- neenä
Lisätään sähköistä asiointia ja it- sepalvelua	Sähköisiä palveluratkaisuja lisä- tään	Sähköisen ajanvarauksen osuus kasvaa. Omahoitoportaali otetaan käyttöön. Sähköinen reseptin uu- siminen laajenee. Valmistaudutaan eArkiston käyttöönottoon.
Henkilöstön sitoutumisen ja osaa- van työvoiman varmistaminen	Kriittisten henkilöstöryhmien rek- rytointi onnistuu	Lääkärivakanssien täyttöaste pa- ranee ja on vähintään 80 %. Kai- killa terveysasemilla on supertu- tor-toiminta.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2014

- Vastaanottotoiminnassa valmistaudutaan vuonna 2015 mahdollisesti käynnistyvään nettobudjetoin- tiin laatimalla suunnitelma, joka sisältää henkilöstön kouluttamisen, laskutuskäytännöt ja vaikutuk- set johtamisjärjestelmään. Kuntarajat ylittävään terveysaseman valinnanmahdollisuuteen on lisäksi varauduttu tuotteistamalla valinnan piirissä olevat palvelutuotteet. Valinnanmahdollisuudesta teh- dään viestintäsuunnitelma yhdessä muiden PKS-kuntien kanssa.
- Palvelutarpeen kasvu (väestön kasvu 1,1 %, ikääntyminen) lisää kysyntää 2 000 lääkärikäynnillä, 3 000 hoitajakäynnillä ja 10 000 hoitopuhelulla/vuosi sekä 1 600 terapiakäynnillä/vuosi. Lisääntynyt palvelutarve pyritään kattamaan tuottavuuden nousulla vuonna 2014.
- Omalääkärijärjestelmän (listamallin) ja vastaanottotoiminnan asiakasprosessien kehittäminen ja tu- loksellisuuden lisääminen toteutetaan ottamalla käyttöön listamallin II -vaiheen muutosesitykset.
- Ikäihmisten ohjausta, neuvontaa ja palveluohjausta kehitetään yhteistyössä vanhus- ja vammais- palvelujen kanssa.
- Koivukylän terveysasema osallistuu Toimiva terveysasema -hankkeeseen, jolla mahdollistetaan tek- nologiaa hyväksi käyttäen potilaiden osallisuuden lisääminen. Toiminta laajennetaan taloussuunnit- telukauden aikana muille terveysasemille.
- Terveysasemien erikoislääkäritoiminta arvioidaan ja tehdään suunnitelma tarpeen mukaisesta eri- koislääkäritoiminnan laajentamisesta. Tutkitaan mahdollisuus hankkia erikoissairaanhoidon ostopal- veluna yksityissektorilta. Palvelusetelien käyttöönotto arvioidaan.
- Käyttöön otettuja sähköisen asiointin keinoja arvioidaan ja sähköistä asiointia laajennetaan asiakas- palautteet huomioiden tarpeen mukaisella tavalla.
- Potilasturvallisuutta lisätään ottamalla käyttöön yksikkökohtaiset potilasturvallisuussuunnitelmat, kouluttamalla henkilökuntaa ja tehostamalla HaiPro -järjestelmän käyttöä.
- Puhelinyhteydenoton parantamista jatketaan ja sähköisiä palveluita lisätään.

- Kehitetään Hyvä Vastaanotto -hankkeen esiin tuomia kehittämistarpeita terveysasemien toimintaympäristö huomioiden. Toimintojen kehittämisessä huomioidaan terveyshyötymalli ja kehitetään asiakasvastaava-toimintaa terveysasemilla ja kuntoutustoiminnan tulosityksikössä.
- Kehitetään asiakaslähtöinen, terveydellistä hyötyä lisäävä puhelinneuvontapalvelu yhdessä muiden PKS-kuntien ja tulosalueiden kanssa korvaamaan terveysneuvontapuhelin 10023.
- Ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa parannetaan lääkäripalveluja, lääkäriyksikössä luovutaan vuokralääkäreistä rekrytoinnin onnistuttua. Konsultaatiotoimintaa kehitetään, millä vähennetään erikoissairaanhoidon läheteitä. Opiskeluterveydenhuollossa lääkärintarkastuksia lisätään vastaamaan lainsäädännön vaateet.
- Äitiysneuvolan terveystarkastusohjelma päivitetään uusien kansallisten ohjeiden mukaisesti (ohjeet tulossa loppuvuonna 2013).
- Oppilas- ja opiskelijahuolto kehitetään uudistuvan lainsäädännön mukaisesti yhdessä sivistystoimen kanssa (v. 2014 astuu voimaan oppilas- ja opiskelijahuoltolaki).
- Ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa toiminnallisilla ratkaisilla lisätään tuloksellisuutta: puhelinpalvelun keskittäminen, lääketieteellisen osaamisen lisääminen (vähentää läheteitä erikoissairaanhoidon). Vuonna 2014 terveydenhoitajamäärä alittaa suositukset 3,5 htv:lla; tämä pyritään kattamaan tuottavuuden nostamisella.
- Kuntoutuksen tulosityksikössä tehostetaan asiakassegmentointia, millä turvataan kuntoutuksen oikea kohdentaminen ja laatu.
- Ostopalveluja käytetään harkitusti tarkentamalla hankinnan kriteerejä.
- Vanhuspalvelulain mukaisesti toimitaan yhteistyössä vanhus- ja vammaispalvelujen kanssa tukemalla kuntoutuksen keinoin asiakkaan kotona asumista.
- Varmistetaan vaikuttavat ja toimivat apuvälinepalvelut.
- Mielenterveyspalvelut -tulosityksikössä lisätään depressiohoitajien potilastyön tuottavuutta ja asiakaslähtöisyyttä. Perusopetuksessa toimivien psykiatristen sairaanhoitajien työtä jatketaan linjassa sivistystoimen kehittämistyön kanssa.
- Jatketaan kynnyksettömien ja sähköisellä ajanvarauksella vastaanottavien psykiatristen sairaanhoitajien kokeilua kahdella terveysasemalla. Psykiatrian erikoislääkärin integroiminen perustason mielenterveystyöhön toteutetaan.
- Yksikkö hallinnoi Kaste-ohjelman Etelä-Suomen alueella toimivaa Mielen avain -hanketta ja Vantaan osahanketta jatketaan.
- Mielenterveyskuntoutujien Klubitalo perustetaan, jos Raha-automaattiyhdistys myöntää avustuksen.

Henkilöstösuunnitelma

Terveyspalveluissa ei ole vakanssilisäyksiä v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Henkilöstösuunnitelma	2012	2013	2014
Vakituisen henkilöstön lkm	390	510	510
Määräaikaisen henkilöstön lkm	54	76	76
Henkilöstön kokonaismäärä	444	586	586

Tunnusluvut

Tarve-indikaattorit	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Sairastavuusindeksi (Vantaa) ¹⁾	70	70	70	70	70
Väestö 31.12.	202 991	205 310	207 628	207 628	209 727
Kalenterivuoden aikana syntyneiden lasten määrä 31.12.	2 659	2 604	2 828	2 828	2 762
75 vuotta täyttäneet 31.12.	9 342	9 893	10 496	10 496	11 125
Päivystystoiminta	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Toiminnan volyymi					
- lääkärikäynnit	36 263	39 745	38 736	37 213	37 213
- sairaanhoitajakäynnit ²⁾	47 303	28 894	28 119	26 620	26 620
Laatu ja vaikuttavuus					
Ea-käyntien osuus % kaikista lääkärikäynneistä ³⁾	13,9	16,1	15	16,5	15
Päivystystoiminnan odotusaika lääkärille alle 3 h %	99,4	96,8	100	94,3	100
0 - 6-vuotiaiden odotusaika lääkärille alle 2h%	-	90,6	100	85,8	100
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas					
terveyskeskuspäivystys	23,36	25,00	24,77	24,79	24,88
Euroa/käynti					
terveyskeskuspäivystyksen lääkärikäynti	130,74	129,16	132,76	-	140,21
Suun terveydenhuollon palvelutilaus	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Toiminnan volyymi					
painotettujen toimenpiteiden määrä (SFA 10)	400 279	405 114	417 263	406 834	411 109
Tuottavuus ja tehokkuus					
painotettujen toimenpiteiden (SFA 10) hinta tuhatta euroa	14 812	14 888	15 334	15 175	15 564
Laatu ja vaikuttavuus					
Hoitotakuun seuranta, yli 6 kk jonottaneet	0	0	0	0	0

¹⁾ Jokaiselle Suomen kunnalle on laskettu Kelan rekisteritietojen avulla indeksiluku, joka kertoo, miten tervettä tai sairasta väestö on suhteessa koko maan keskiarvoon (= 100).

²⁾ Peijaksen sairaalan tk-päivystyksen kirjaamiskäytännöt päivitettiin v. 2011. Vuodesta 2012 alkaen on seurattu vain sairaanhoitajakäyntejä.

³⁾ Käynnit ovat suoria potilaskontakteja, jotka eivät sisällä puheluita, paperikonsultaatioita jmv. kirjaamismerkintöjä.

5.1 Länsi-, Keski- ja Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelut -tulosityksiköt

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	2 894	2 356	2 432	3,2 %
TOIMINTAKULUT	-33 349	-35 088	-35 314	0,6 %
TOIMINTAKATE	-30 455	-32 732	-32 882	-0,5 %

Toiminnan kuvaus

Vastaanottopalveluiden tehtävänä on edistää kuntalaisten terveyttä ja hyvinvointia ennalta ehkäisemällä ja hoitamalla sairauksia. Vastaanottopalvelut järjestetään laadukkaasti ja tasapuolisesti lääke- ja hoitotieteellinen tarve huomioiden. Vastaanotto toiminta muodostuu kolmesta tulosityksiköstä: Länsi-Vantaan terveysasemapalvelut (Myyrmäen laajan palvelun terveysasema ja Martinlaakson terveysasema sekä opetusterveyskeskuksen koordinointi), Keski-Vantaan terveysasemapalvelut (Tikkurilan laajan palvelun terveysasema, Hakunilan [ulkoistettu Attendo Oy:lle] ja Länsimäen terveysasemat sekä tartuntatauti- ja hygieniayksikkö, tektinkäsittely) sekä Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelut (Koivukylän laajan palvelun terveysasema ja Korson terveysasema, jalkaterapia, silmänpohjavalokuvaus ja hoitotarvikejakelu).

Käyttösuunnitelman perustelut

Vastaanottopalvelujen keskeisenä päämääränä on varmistaa palveluiden saatavuus ja tavoitettavuus, hoitotakuun toteutuminen ja terveyserojen kaventaminen. Kuntalaisille annetaan tukea ja keinoja omasta terveydestä huolehtimiseen. Sähköisiä palveluita laajennetaan taloustilanteen mahdollisuuksien mukaan. Ennaltaehkäisevään toimintaan panostetaan henkilöstö- ja käyttötalousmäärärahojen raameissa.

Suurimpana riskinä on kysynnän lisääntyminen ja samanaikaisesti taloustilanteen kiristyminen. Palvelutuo-
tanta rajoittaa mm. henkilöstömäärä, jolloin vastaanottoaikoja ei ole riittävästi tarjolla. Tämä vaikuttaa hoitotakuun toteutumiseen, hoidon ennenaikaiseen siirtymiseen erikoissairaanhoidon ja henkilöstön uupumiseen. Lähivuosien riskiksi muodostuu myös terveysasemien tilanpuute.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2014

Vastaanotto toiminnan keskeisenä tavoitteena on lakisääteisten palveluiden tuottaminen taloussuunnitelman mahdollistamissa rajoissa. Potilaiden osallisuutta lisätään, potilaiden ja asukkaiden terveyttä ja hyvinvointia edistetään, sähköisiä palveluratkaisuja lisätään, tuottavuutta nostetaan, osaavan henkilöstön pysyminen ja rekrytointi varmistetaan sekä tuetaan työssäjaksamista.

Vastaanotto toiminnan tehokkuuteen panostetaan toimintaprosesseja kehittämällä ja ottamalla uusia toimintatapoja käyttöön. Päiväpoliklinikoiden läpimenoaikoja lyhennetään tiimityötä ja prosessia parantamalla.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

- Vuoden 2013 aikana edelleen kehitetyt listamallin prosessit otetaan käyttöön. Kaikki potilaat kuuluvat johonkin tiimiin, vaikka heillä ei välttämättä ole omaa nimettyä lääkärää. Hoitajien osuus hoidossa lisääntyy, potilaiden yhteydenotto selkeytyy ja tasa-arvoisuus lisääntyy. Päiväpoliklinikoilla hoidetaan kaikki omalääkärittömät akuutisti sairastuneet potilaat.
- Vaativimpien haavapotilaiden hoito järjestetään yhdessä Katriinan sairaalan kanssa.
- Potilaiden osallisuutta lisätään yhdessä laadittujen terveys- ja hoitosuunnitelmien kautta.
- Kaatumisen ehkäisyn toimintamalli otetaan käyttöön.
- Sähköisiä palveluratkaisuja lisätään: sähköisen ajanvarauksen osuus kasvaa, sähköisen reseptin käyttö laajenee, eArkisto otetaan käyttöön ja sähköinen omahoitoportaali otetaan käyttöön.
- Henkilöstön jaksamista tuetaan vahvistamalla tiimityömallia, järjestämällä tutor-toimintaa Opetusterveyskeskuksen toimesta, osaamisen varmistamisella, rekrytointia kehittämällä ja laatimalla palkitsemisjärjestelmä.
- Hyvä vastaanotto -toiminnan tulokset hyödynnetään kehittämisessä ja Koivukylän terveysasema osallistuu Toimiva terveysasema -hankkeeseen (teknologian hyödyntäminen).

- Tuottavuuden mittaamiseen otetaan käyttöön hoitaja-lääkärivastaanottojen tuottavuusluku (laskennallinen yksikkökäyntien määrä työpäivässä).
- Itsenäistä työtä tekevien terveydenhuollon ammattilaisten potilastyön osuus kasvaa.
- Kuntarajat ylittävä vapaa hakeutuminen käynnistyy ja kuntien välinen laskutus otetaan käyttöön (tuotteistus valmisteltu PKS-yhteistyössä).
- Valmistaudutaan nettobudjetoitujen tulosityksiköiden käyttöönottoon.
- Keski-Vantaan perhesuunnitteluneuvola keskitetään Tikkurilaan.
- Otetaan käyttöön Woimanurkka yli 65-vuotiaille Korson terveysasemalla yhdessä liikuntapalveluiden kanssa.
- Vahvistetaan iäkkäiden neuvontaa ja ohjausta yhdessä vanhus- ja vammaispalveluiden kanssa.
- Henkilökunnan koulutussuunnitelmat laaditaan tukemaan ammatillisen osaamisen kehittymistä.

Henkilöstösuunnitelma

Vastaanottotoiminnassa ei ole vakanssilisäyksiä v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Terveysasematoiminta					
Toiminnan volyymi ²⁾					
- lääkärikäynnit ³⁾	193 750	186 956	192 616	185 222	193 000
- hoitohenkilöstön käynnit, itsenäiset vastaanotot ⁴⁾	190 745	156 104	183 841	149 904	153 000
- hoitotyön valmistelu ja seuranta	-	77 899	-	99 345	100 000
- lääkäreiden hoitopuhelut	-	-	uusi	54 127	55 000
- hoitohenkilöstön hoitopuhelut	-	-	uusi	150 272	152 000
Laatu ja vaikuttavuus					
Terveysasematoiminnan kävijöiden osuus väestöstä (kokonaispeittävyys) ⁵⁾	52	51	53	-	55
Listautuneiden osuus väestöstä % ⁶⁾	17	18	22	-	22
Lääkäriissäkävijöiden osuus väestöstä (peittävyys) ⁷⁾	48	41	50	-	50
Päiväpoliklinikan odotusaika lääkärille alle 60 min %	-	67	100	76	70
Keski-Vantaalla	-	-	100	76	70
Länsi-Vantaalla	-	-	100	78	70
Pohjois-Vantaalla	-	-	100	70	70
3. vapaa aika lääkärille - listautuneen potilaan odotusajan mediaani vrk ⁸⁾	-	19	14	25	14
Keski-Vantaalla	-	-	14	26	14
Länsi-Vantaalla	-	-	14	20	14
Pohjois-Vantaalla	-	-	14	18	14
3. vapaa aika lääkärille - listautumattoman potilaan odotusajan mediaani vrk ⁸⁾	-	49	40	53	40
Keski-Vantaalla	-	-	40	66	40
Länsi-Vantaalla	-	-	40	48	40
Pohjois-Vantaalla	-	-	40	43	40
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas					
terveysasematoiminta ja päivystys ⁹⁾	186,97	191,18	202,91	190,57	194,72
Euroa/käynti					
terveysasematoiminnan lääkärikäynti	100,83	109,63	89,24	-	90,87
terveysasematoiminnan hoitotyönkäynti	38,42	49,26	39,95	-	48,72
Henkilöstö					
Henkilötyövuotta					
- lääkärit (vastaanotto ja ennaltaehkäisevä terveydenhuolto)	83	78	89	-	89
- sairaanhoitajat, terveydenhoitajat (vastaanotto)	91	86	90	-	90

²⁾ Käynnit ovat suoria potilaskontakteja, jotka eivät sisällä puheluita, paperikonsultaatioita jmv. kirjaamismerkintöjä.

³⁾ Luku ei sisällä neuvola-, koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon lääkärikäyntejä, joita toteutui 20 302 vuonna 2012.

⁴⁾ Sairaanhoitajien, terveydenhoitajien ja lähihoitajien vastaanotot, jotka eivät sisällä tiimityömallin ei-itsenäisiä hoitotyön kontakteja, joita toteutui 77 899 vuonna 2012.

⁵⁾ Terveysasematoiminnan palveluita käyttäneiden henkilöiden osuus väestöstä sisältäen esimerkiksi lääkäri- ja sairaanhoitajavastaanoilla käyneet sekä hoitopuheluita saaneet.

⁶⁾ Listautuneella potilaalla on nimetty omalääkäri. Listautumattomalla potilaalla ei ole nimettyä omalääkäriä.

⁷⁾ Vantaan kaupungin avoterveydenhuollon lääkäriissäkävijöiden osuus väestöstä.

⁸⁾ Mediaani on järjestetyn tulosjoukon keskimäinen luku. Parillisessa tulosjoukossa kahden keskimäisen luvun keskiarvo.

⁹⁾ Vuodelle 2011 siirtyi toimintojen kustannusvastuuta (mm. hoitotarvikejakelu, vahtimestarit), joiden kustannusvaikutus oli 0,87 milj € (4,30 €/as).

5.2 Kuntoutustoiminta

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	352	416	397	-4,6 %
TOIMINTAKULUT	-8 163	-7 619	-7 655	0,5 %
TOIMINTAKATE	-7 812	-7 203	-7 258	-0,8 %

Toiminnan kuvaus

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

Käyttösuunnitelman perustelut

Kuntoutuksen tulosityksikkö tuottaa perustason kuntoutuspalvelut. Kasvavaan kysyntään pyritään vastaamaan kehittämällä toimintaprosesseja ja hallitulla priorisoinnilla. Ostopalveluihin käytettävän resurssin määrä on huomattavasti aiempia vuosia pienempi, mikä merkitsee muutoksia oman toiminnan järjestämisessä. Apuvälineiden tarve kasvaa väestön ikääntyessä ja kotihoidon potilaiden määrän kasvaessa. Laitoshoidon purkamisen lisää painetta terapia- ja apuvälinepalveluiden tuottamisessa.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2014

Avaintavoitteena on perustehtävän toteutuminen eli suunnitellun toimintakyvyn saavuttanut vantaalainen. Tavoitteena on niin ikään motivoitunut ja osaava henkilöstö, joka jaksaa toteuttaa perustehtävänsä. Hyvä yhteistyö asiakkaan hoitoon osallistuvien kumppanien kanssa on tärkeä tavoite, jotta kuntoutus on vaikuttavaa ja päällekkäisyys sekä sen tuomat kustannukset vältettäisiin.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

Kuntoutusyksikössä keskitytään perustehtävään, mutta asiakaspaineen takia on muutettava palvelustrategiaa ja toimintatapoja esim. seuraavasti:

- ryhmäterapioiden lisääminen ja suuntaaminen
- ryhmävastaanottojen kehittäminen
- palvelusetelin käyttöönotto
- sarjallisten hoitojen maksullisuus kaikissa terapiamuodoissa
- henkilöstön osaamisen varmistaminen
- henkilöstön työhyvinvoinnin varmistaminen
- TVO:n tavoitteissa pysyminen
- sähköisen asioinnin hyödyntäminen
- asiakkuuskriteerien tarkistaminen.

Muutokset toimintatavoissa ja asiakaspaine kasvattavat työn kuormittavuutta, mikä edellyttää työhyvinvointiin panostamista ja perustehtävään keskittymistä. Kuntoutusyksikkö laatii kokonaisvaltaisen suunnitelman palvelutason sopeuttamiseksi kasvavaan kysyntään ja tarpeeseen.

Henkilöstösuunnitelma

Kuntoutuksessa ei ole vakanssilisäyksiä v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

KUNTOUTUSTOIMINTA	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Toiminnan volyymi					
Kuntoutustoiminta yhteensä	75 364	74 222	70 153	65 221	62 237
- terapiakäynnit	62 982	60 989	65 153	56 391	57 237
- ostopalveluterapiat	12 382	13 233	5 000	8 830	5 000
- terapeuttien hoitopuhelut	-	-	uusi	14 028	14 238
Laatu ja vaikuttavuus					
Kuntoutustoiminnan palveluita käyttäneiden osuus väestöstä (kokonaispeittävyys)	8	8,2	8	-	8
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas					
kuntoutus (ei sisällä veteraanikuntoutusta)	38,86	37,61	36,50	34,50	34,60
Euroa/käynti					
- oma toiminta	99,02	80,70	117,10	-	111,41
- ostopalvelutoiminta	58,47	58,27	65,20	-	66,18
Henkilöstö					
Henkilötyövuotta					
- terapeutit (kuntoutus)	69	67	69	-	64

5.3 Mielenterveyspalvelut

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	1 647	0	0	0,0 %
TOIMINTAKULUT	-1 883	-801	-793	-1,0 %
TOIMINTAKATE	-235	-801	-793	1,0 %

Toiminnan kuvaus

Tuloyksikkö tuottaa terveysasemilla mielenterveystyön käyntejä yleisimmistä mielenterveyden ongelmista kärsiville kuntalaisille. Sivistystoimen etappiluokille tuotetaan psykiatristen sairaanhoitajien palvelua. Tuloyksikkö hankkii terveystarkastuksia TE-keskuksen työttömille ja koordinoi pitkäaikaissairaiden Arkeen Voimaa -ryhmätoimintaa sekä hallinnoi Kaste-ohjelmasta rahoitettua valtakunnallista Mielen avain -kehittämishanketta. Tuloyksikkö vie käytäntöön mielenterveys- ja päihdepalvelusuunnitelman suositukset ja koordinoi yhteistyötä psykiatrisen erikoissairaanhoidon kanssa.

Käyttösuunnitelman perustelut

Kahdeksan depressiohoitajaa ja kolme terveysaseman psykiatrista sairaanhoitajaa tuottaa vastaanotoilla mielenterveystyön käyntejä masentuneille, ahdistuneille ja elämän erilaisista kriisitilanteista kärsiville kuntalaisille. Mielen avain -hankkeen hallinnointia jatketaan täysipainoisesti vuoden 2014 loppuun. Vantaalaisen hyvä mieli -hankkeen kehittämistyö jatkuu myös vuoden 2014 loppuun. Hankkeissa työskentelee yhteensä yhdeksän henkilöä.

Tuloyksikön keskeiset tavoitteet 2014

Mielenterveystyön käyntejä toteutuu terveysasemilla 4 376. Mielenterveys- ja päihdepalvelusuunnitelman suositukset viedään käytäntöön ja yhteistyötä psykiatrisen erikoissairaanhoidon kanssa tiivistetään entisestään, hoitopolkuja päivitetään ja etsitään tehokkaampia hoitomalleja yleisimpiin mielenterveysongelmiin. Psykiatrien erikoislääkärin vastaanotto ja konsultointi alkaa. Helsingin Klubitalot ry on hakenut Raha-automaattiyhdistykseltä rahoitusta Vantaan Klubitalon perustamiseksi. Rahoituksen toteutuessa toimiala ryhtyy osaltaan toteuttamaan hankesuunnitelmaa.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

Sähköistä ajanvarausta terveysasemien psykiatrisille sairaanhoitajille jatketaan, työmalli vakinaistetaan ja tehokkuutta lisätään. Depressiohoitajien masennuspotilaille tarkoitettuja ryhmätoimintoja lisätään. Kevätlukukauden 2014 jälkeen selvitetään sivistystoimen kanssa kahden etappiluokan sairaanhoitajan sijoittuminen terveysasemille sekä laaditaan kouluja konsultoivan psykiatrisen sairaanhoitajan työmalli.

Henkilöstösuunnitelma

Mielenterveyspalveluissa ei ole vakanssilisäyksiä v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

MIELENTERVEYSPALVELUT ¹⁾	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Toiminnan volyymi					
- mielenterveystyön käynnit	-	-	11 500	4 015	4 376
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas					
- mielenterveystyö	-	-	uusi	3,08	1,72
Euroa/käynti					
- mielenterveystyö	-	-	uusi	-	82,21

¹⁾ Mielenterveys- ja päihdeyksikön toiminta käynnistyi 1.1.2013 ja toiminnasta raportoidaan osavuosisikatsausten yhteydessä. Mielenterveystyön käynnit KS 2013 sisältää hanketyöntekijöiden arvioidut käynnit. Hankkeen rahoitus ei mahdollistanut asiakastyötä enää vuonna 2013.

5.4 Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	34	26	26	0,0 %
TOIMINTAKULUT	-9 725	-10 112	-10 226	1,1 %
TOIMINTAKATE	-9 691	-10 086	-10 200	-1,1 %

Toiminnan kuvaus

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

Käyttösuunnitelman perustelut

Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon toiminnan tavoitteena on edistää ja ylläpitää väestön terveyttä tunnistamalla terveyden sekä kasvun ja kehityksen pulmat mahdollisimman varhaisessa vaiheessa, neuvoa ja tukea asiakkaita sekä tarvittaessa ohjata heidät jatkotutkimuksiin ja/tai -hoitoon. Tavoitteena on puuttua pulmatilanteisiin varhain, jolloin sekä inhimilliset että yhteiskunnalliset kustannukset voidaan minimoida.

Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon toiminta jatkuu terveydenhoitotyön ja neuvolan perhetyön osalta samassa laajuudessa kuin vuonna 2013. Käyttösuunnitelman määräraha sisältää varauksen lääkärin palkkaamiseksi lastenneuvolan sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon lääkärityön saattamiseksi asetuksen 338/2011 mukaiselle tasolle.

Tulosyksikön keskeiset tavoitteet 2014

Ennaltaehkäisevän terveydenhuolto varmistaa lakisääteisten äitiys- ja lastenneuvolapalvelujen sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelujen toteutumisen Vantaalla olemassa olevilla resursseilla. Tulosyksikön tärkeimpänä tavoitteena on ehkäisevän terveydenhuollon lääkäripalvelujen saatavuuden parantaminen ja vuokralääkäreistä luopuminen rekrytoinnin onnistuessa. Lisäksi tavoitteena on konsultaatiotoiminnan kehittäminen niin, että äitiysneuvolassa voidaan vähentää lähetteitä erikoissairaanhoidon.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

- Ehkäisevän terveydenhuollon terveystarkastusohjelmiin lisätään lastenneuvolan 8 kk ikäisten lääkärintarkastus ja opiskeluterveydenhuollon lääkärintarkastusten kattavuutta laajennetaan lääkärirekrytoinnin onnistumisen myötä.
- Äitiysneuvolan terveystarkastusohjelma päivitetään vuoden 2014 aikana uutta valtakunnallista ohjeistusta soveltaen.
- Äitiysneuvolan ja erikoissairaanhoidon välistä työnjakoa ja hoitoprosesseja kehitetään niin, että lähetteitä erikoissairaanhoidon voidaan vähentää.
- Lääkärin ja terveydenhoitajien yhteistyöprosesseja kehitetään kaikissa ehkäisevän terveydenhuollon toiminnoissa.
- Koulu- sekä opiskeluympäristön terveyden ja turvallisuuden tarkastusprosessia kehitetään yhdessä sivistystoimen, henkilöstökeskuksen, ympäristökeskuksen ja tilakeskuksen kanssa.
- Sähköistä asiointia sekä palvelujen saavutettavuutta lisätään vakiinnuttamalla sähköisen ajanvarauksen käyttö sekä ottamalla käyttöön sähköinen omahoitoportaali sekä eArkisto neuvoloissa ja koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa.
- Tuottavuuden mittaamista varten otetaan käyttöön käyntiperusteinen tuottavuusluku.
- Kuntarajat ylittävä vapaa hakeutuminen toteutuu neuvoloiden osalta.
- Kouluterveydenhuollon laajoihin terveystarkastuksiin liittyviä prosesseja kehitetään edelleen oppilashuollon toimijoiden kanssa.

- Korson ja Leppäkorven neuvolat siirtyvät Korson uuteen neuvolaan Naalipolulle ja Hakunilan sekä Nissaksen neuvoloiden toiminta keskitetään Hakunilan uuteen neuvolaan Laukkarinteeseen. Kivistön (Aurinkokiven) neuvolan suunnittelua jatketaan.

Henkilöstösuunnitelma

Ennalta ehkäisevässä terveydenhuollossa ei ole vakanssilisäyksiä v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

ENNALTAEHKÄISEVÄ TERVEYDENHUOLTO	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Toiminnan volyymi					
- lääkärikäynnit (suorat kontaktit)	19 210	20 302	19 498	22 569	32 285
- terveydenhoitokäynnit (suorat kontaktit)	-	-	uusi	154 080	155 000
Laatu ja vaikuttavuus					
Laajat terveystarkastukset äitiys- ja lastenneuvoloissa/ lkm	-	-	uusi	15 145	15 372
Laajat terveystarkastukset kouluissa/ lkm	-	-	uusi	9 780	9 927
Tuottavuus ja tehokkuus					
Euroa/asukas (ei sisällä terveysasematoiminnasta saatavaa lääkäripalvelua)	-	-	-	44,73	43,92
josta äitiys- ja lastenneuvolat	-	-	uusi	-	26,12
koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	-	-	uusi	-	13,26
Henkilöstö					
Henkilötyövuotta					
- terveydenhoitajat (ennaltaehkäisevä terveydenhuolto)	-	-	uusi	-	113
- lääkärit (ennaltaehkäisevä terveydenhuolto)	-	-	-	-	uusi

Terveyspalvelut: tulokortti 2014								
Tavoite nro	Tulosalueen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Mittarin lähtötaso, v:n 2012 loppu	Mittarin tavoitetaso 2014	Yhteys strat. pää-määrään	Yhteys sitovaan tavoit-teeseen	Vastuu-henkilö	Toimenpiteet tuloksyksiköissä 2014
Kaupungin talous tasapainossa								
1	Talousarvio ja TVO:n velvoitteet toteutuvat tulosalueella ja tulosyksiköissä.	Talousarvioseuranta (SAP), TVO toteuma	TP 2013	Talousarvio 2014	1		TA,EK,PS, RT,LK,AR, KK	10023-palvelu ei pääty. Henkilöstömäärä ei kasva. Kuntoutuksen tulosyksikkö pysyy annetussa budjetissa.
Palvelut uudistuvat								
2	Potilaiden/asiakkaiden osallisuus kasvaa.	Terveys-, hoito- ja kuntoutussuunnitelmien laatiminen kattavasti yhdessä potilaan kanssa, asiakastytytyväsyyden seuranta	31.12.2013 tilanne	Terveys- ja hoitosuunnitelma on laadittu 80%:lle omalääkäri-potilaista. Kuntoutussuunnitelma on laadittu kaikille kuntoutuksen asiakkaille.	16	16.1.	EK,PS,RT, KK	Laaditaan toimenpideohjelma terveys- ja hoitosuunnitelmien laadinnan tehostamiseksi. Asiakastytytyväsyyden seuranta jatketaan.
3	Potilaiden ja asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä tuetaan.	Ennaltaehkäisevien palvelutoimintojen käynnistäminen	31.12.2013 tilanne	Ennalta ehkäiseviä palvelutoimintoja on käynnistetty. Kaatumisen ehkäisy -ohjelma on käytössä kaikilla Vantaan terveysasemilla.	15	15.1.	LK,KK, EK, PS, RT	Mielenterveys- ja päihdesuunnitelman toimenpide-ehdotukset koordinoidaan ja toteutetaan. Kaatumisen ehkäisy -ohjelma koordinoidaan ja toteutetaan yhdessä vastaanoton kanssa.
		Kaikkien traumapotilaiden puhallutus alkometrilla	31.12.2013 tilanne	Kaikkien yli 15 v. traumapotilaiden alkometrimittaus on toteutunut.	15	15.1.	EK,PS,RT	Alkometria käytetään. Huomioidaan Kaatumisen ehkäisyn toimenpideohjelma. Kirjataan yhtenäisin periaattein ja seurataan toteumatilastoja.
		Savuton Vantaa -toimenpideohjelman noudattaminen	31.12.2013 tilanne	Savuton Vantaa -toimenpideohjelma on käynnistetty.	15	15.1.	Kaikki	Seurataan toimenpideohjelman toteutumista.
4	Sähköisiä palveluratkaisuja lisätään.	Sähköisen ajanvarauksen osuuden kasvaminen, omahoitoportaalin käyttöönotto, sähköisen reseptin uusimisen laajeneminen, eArkiston käyttöönotto	31.12.2013 tilanne	Sähköisen ajanvarauksen osuus on kasvanut vuoden 2013 lopun tilanteesta. Omahoitoportaalit on otettu käyttöön. Sähköisen reseptin uusiminen on laajentunut vuoden 2013 lopun tilanteesta. eArkisto on käytössä.	19	19.1.	EK,PS,RT,L K,AR,KK	Potilaiden omahoitoa tuetaan sähköistä asiointia hyödyntäen. Laboratoriopalveluiden tulosten sähköistä välittämistä laajennetaan. Toimiva terveysasema -malli käynnistyy Koivukylän terveysasemalla. Lasten päiväpoliklinikan sähköistä ajanvarausta jatketaan. Keski-Vantaan sähköisen ajanvarauksen pilotin kokemuksia hyödynnetään muissa tulosyksiköissä. Selvitetään mahdollisuutta laajentaa Web-ajanvarausta kuntoutuksen osalta (potilaiden seurantakäynnit ja lasten vastaanottoajat fysioterapiassa).

Muutosta toteutetaan johtamisen kautta								
5	Tulosalueen ja tulosyksiköiden tuottavuustavoitteet toteutuvat.	Lääkäri- ja hoitotyön tuottavuusmittari	Vuoden 2013 mittauksen taso	2 % tuottavuuskasvu	1	1.3.	TA,EK,PS, RT,LK,AR	Rakennetaan tuottavuuden seurantamittarit eri toiminnolle.
		Itsenäistä työtä tekevien terveydenhuollon ammattilaisten potilastyön osuuden nousu	TP 2013	Päivittäiset potilasmäärät ja potilastyöhön käytetty aika on mitattu. Puhelinajanvarausta on keskitetty.	1	1.3.	KK	Kuntoutuksen tulosyksikössä jatketaan päivittäisten potilasmäärien ja potilastyöhön käytetyn ajan mittarointia. Potilashoitotyöhön käytettävän ajan osuus kasvaa puhelinpalvelun uudistuessa.
6	Henkilöstön sitoutumisen ja osaavan työvoiman varmistaminen jatkuu. Kriittisten henkilöstöryhmien rekrytointi onnistuu.	Lääkäri- ja hoitotyön täyttöasteen nousu, kahdessa terveysasematulosyksikössä supertutor-toimintaa ja yhdessä terveysasematulosyksikössä vastuuhajaa lääkäritoiminnan käynnistyminen	TP 2013	Lääkäri- ja hoitotyön täyttöaste on vähintään 80 %. Kaikilla terveysasemilla on ohjaajalääkäritoimintaa.	9	9.1.	TA,EK,PS, RT,LK,AR, KK	Terveysasemien hoitohenkilöstön perehdytysohjelma päivitetään yhdenmukaisesti. Hoitohenkilöstön tutor-toimintaa kehitetään. Kuntoutuksen eri yksiköiden perehdytysohjelmat päivitetään yhdenmukaisesti.
	Sairauspoissaolojen määrä vähenee.	Sairauspoissaolojen määrä	TP 2013	Sairauspoissaolojen määrä on laskenut vuoden 2013 lopun tilanteesta.	20	20.1.	TA,EK,PS, RT,LK,AR, KK	Työhyvinvointiin ja kannustamiseen panostetaan.

6 PERHEPALVELUT

Määrärahat (1 000 €)		TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
	Toimintatuotot	29 497	30 567	31 878	4,3 %
	Toimintakulut	-134 860	-138 382	-148 791	7,5 %
	Toimintakate	-105 363	-107 815	-116 913	-7,8 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	4 042	3 827	3 910	2,2 %
	Maksutuotot	2 755	2 389	2 681	12,2 %
	Tuet ja avustukset	20 295	22 109	23 140	4,7 %
	Muut toimintatuotot	2 406	2 242	2 147	-4,2 %
	Toimintatuotot yhteensä	29 497	30 567	31 878	4,3 %
Menot	Henkilöstökulut	-35 976	-37 532	-38 340	2,2 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-41 613	-39 298	-43 884	11,7 %
	Muiden palveluiden ostot	-4 529	-4 985	-5 061	1,5 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-817	-943	-952	0,9 %
	Avustukset	-46 848	-50 239	-55 102	9,7 %
	Vuokrat	-5 020	-5 252	-5 335	1,6 %
	Muut toimintakulut	-56	-133	-118	-11,7 %
	Toimintakulut yhteensä	-134 860	-138 382	-148 791	7,5 %
	Toimintakate	-105 363	-107 815	-116 913	-7,8 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	-2	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-105 365	-107 815	-116 913	-7,8 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-206	-188	-57	-69,7 %
	Tilikauden tulos	-105 571	-108 003	-116 970	-7,7 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-105 571	-108 003	-116 970	-7,7 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-105 571	-108 003	-116 970	-7,7 %

Tulosyksiköt ja toiminnot

Aikuissosiaalityö • Vastaanottopalvelut • Aikuisten palvelut • Nuorten palvelut • Asumispalvelut • Sovittelutoiminta • Sosiaalinen luototus	Lastensuojelu • Lastensuojelun sosiaalityö • Lastensuojelun tukipalvelut • Sijaishuollon sosiaalityö ja jälkihuolto • Perhehoito • Perhekuntoutus ja asumispalvelut • Lastensuojelun laitoshoido • Perheasiainyksikkö	Psykososiaaliset palvelut • Perhe- ja nuorisoneuvolat • Psykologipalvelut • Koulun sosiaalityö • Sosiaali- ja kriisipäivystys • Maahanmuuttajien vastaanottopalvelut • Lapsiperheiden kotipalvelu • Tukihenkilö- ja tukiperhetoiminta • Verkostotyön koordinointi	Päihdepalvelut • A-klinikkatyö • Huume- ja vieroitushoito • Kuntouttavat asumispalvelut • Lääkäripalvelut • Ostopalvelut
---	--	---	---

Toiminnan kuvaus

Perhepalvelujen tehtävänä on tukea moniammatillisella työllä lasten, nuorten ja aikuisten hyvinvointia ja omatoimisuutta yhteistyössä heidän omien verkostojensa ja muiden toimijoiden kanssa. Perhepalveluissa jär-

jestetään pääsääntöisesti lakisääteisiä sosiaalihuollon ja sosiaaliturvan palveluja kuten lastensuojelu, päihdehuolto, toimeentulotuki, aikuisväestön asumispalveluja sekä laaja-alaisia psykososiaalisia palveluita.

Palveluja järjestetään monituottajamallia noudattaen. Ostopalveluja on erityisesti aikuisväestön asumispalveluissa, lastensuojelussa ja päihdehuollossa.

Tulosalueen menomääräraha vuodelle 2014 on 148,8 milj. euroa, mikä on 2,4 prosenttia suurempi kuin vuoden 2013 toteutumisennuste ja 7,5 prosenttia suurempi kuin vuoden 2013 käyttösuunnitelma. Tulosalueen menomääräraha ilman toimeentulotukimenoja on 1,4 prosenttia vuoden 2013 toteutumisennustetta suurempi. Toimeentulotuen menoissa on varauduttu asiakasmäärän kasvuun.

Tulomääräraha on 31,9 milj. euroa, josta toimeentulotuen valtionosuus on 23,1 milj. euroa. Käyttösuunnitelmaan 2013 verrattuna tulomääräraha on 4,3 prosenttia korkeampi.

Keskeiset tavoitteet taloussuunnitelmakaudella 2014 – 2017

- Palvelujen tarjonta perustuu lakisääteisyyteen ja asiakkaiden kanssa yhteistyössä tehtävään palvelutarpeen arviointiin. Perhepalvelujen tavoitteena kaikissa toiminnoissa on asiakkaiden omatoimisuuden ja vastuun tukeminen yhteistyössä muiden peruspalveluiden kanssa.
- Suunnitelmakauden tavoitteena on vahvistaa varhaisen tuen työtapaa, jonka mukaan lapset vanhempineen saavat tukea silloin kun tarvitsevat eli oikeaan aikaan ja oikeanlaisessa muodossa. Tavoitteena on lastensuojeluilmoitusten ja -asiakkuuksien vähentyminen.
- Kuntouttavalla ja korjaavalla työllä ehkäistään pitkäaikaisasiakkuuksien syntymistä sekä vahvistetaan kaikissa palveluissa työtapoja, joiden tuella asiakkaat pääsevät takaisin esim. ensisijaisen sosiaaliturvan piiriin.
- Perhepalvelujen tulosalue on mukana pitkäaikaisasunnottomuuden valtakunnallisessa poistamisohjelmassa, jossa tavoitteena on asunnottomuuden poistaminen ja asunnottomuuden ennalta ehkäisevä työ.
- Taloussuunnitelmakaudella kiinnitetään erityistä huomiota lakisääteisten määräaikojen noudattamiseen. Lastensuojelun ja toimeentulotuen käsittelyaikojen seurannasta on vireillä 1.1.2014 voimaan tulevaisuun suunniteltu laki.

Strategisista päämääristä johdetut tulosalueen tavoitteet ja toimenpiteet 2014

Strateginen päämäärä	Tehtäväalueen tavoite	Toimenpiteet 2014
Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelma toteutetaan	Perhepalvelujen käyttösuunnitelma toteutetaan	Tuottavuusohjelman mukaiset toimenpiteet toteutetaan
Asuntorakentaminen on laadukasta ja kohtuuhintaista	Sosiaalista eheyttä tuetaan mm. pitkäaikaisasunnottomuutta vähentämällä, painopisteenä nuorten asunnottomuuden väheneminen	Pitkäaikaisasunnottomuuden poistamisohjelman mukaisesti asuntojen kohdentaminen nuorille sekä ennalta ehkäisevän asunnottomuustyön tehostaminen
Vantaalaisten aktiivisuus, osallisuus, vastuullisuus ja oman elämän hallinta vahvistuvat oikea-aikaisella neuvonnalla ja palveluohjauksella	Lastensuojelun asiakkaiden osuus 0 - 17-vuotiaista vähenee sekä lastensuojeluilmoitusten määrä vähenee.	Varhaisen tuen yksikön perustaminen ja käynnistäminen vuoden 2014 aikana
Hyvällä strategisella johtamisella ja esimiestyöllä toteutetaan muutosta	Perhepalvelujen johtamisesta vahvistetaan huomioiden johtamisjärjestelmän arvioinnissa esiin nostetut toimenpide-ehdotukset	Johtamisjärjestelmän arvioinnin toimenpide-ehdotukset toteutetaan perhepalvelujen esimiesten ja henkilöstön kanssa. Yhteinen perhepalveluiden vuosikello otetaan käyttöön strategiatyön vahvistamiseksi ja yhteen sovittavaa johtamista lisätään.

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2014

Talousarvion mukainen määräraha ja toimintaprosessien tehostaminen mahdollistavat toiminnan pääosin vuoden 2013 tasoisena. Haasteina ovat asiakkuusmäärien mahdollinen kasvu vuoden 2013 tasosta, lakisäästeiden määräaikojen noudattaminen lastensuojelussa ja toimeentulotuen myöntämisessä, mikäli työllisyystilanne heikkenee selvästi edelleen, korvaushoidon hoitotakuu sekä lakiuudistusten mahdollisesti tuomat uudet palveluvelvoitteet. Haasteisiin pyritään vastaamaan tuottavuutta lisäämällä ja uusilla toimintamalleilla.

- Perhepalvelujen yhteisenä tavoitteena on lastensuojelun asiakkuuksien vähentäminen, johon sitoutuvat kaikki perhepalveluiden toimijat. Lisätään aktiivisesti työparityöskentelyä eri toimijoiden välillä.
- Yhteistä palvelutarpeen arviointia kehitetään eri toimijoiden kanssa, jotta moniasiakkuuksissa olevat asiakkaat saavat oikeanlaista palvelua.
- Asiantuntija-avusteinen lasten huolto- ja tapaamisriitojen sovittelu (ns. follo-malli) on käräjäoikeuksissa kokeiltu asiantuntija-avustajan käyttö lapsen huoltoa, tapaamisoikeutta ja elatusta koskevassa tuomioistuinsovittelussa. Tavoitteena on lakimuutos 1.5.2014 lukien mallin vakinaistamiseksi koko maahan. Vakinaistamiseen tarvitaan sosiaalityöntekijöiden ja/tai psykologien työresurssia, johon ei ole varauduttu.
- Lastensuojelun asiakastyöhön saadaan merkittävästi lisää aikaa muuttamalla kirjaamiskäytäntöjä reaaliaikaiseksi. Vapautuva työaika kohdennetaan välittömään asiakastyöhön.
- Kodin ulkopuolisissa sijoituksissa selvitetään ensin läheisverkostoratkaisun mahdollisuus huostaanoton vaihtoehtona. Läheisverkostosijoitus on taloudellisesti edullisempaa ja inhimillisempää.
- Kiireellisissä tilanteissa lapset sijoitetaan perheisiin aina kun se on mahdollista. Perhehoito on ensisijainen kaikkien ikäryhmien osalta silloin, kun se on lapsen edun mukaista.
- Lastensuojelun tuottavuussuunnitelman mukaisesti omat lastensuojelulaitokset rakentavat mallin, jolla varmistetaan kiireellisten sijoitusten arvioinnin tekeminen omana työnä sekä sisarusten sijoittaminen kiireellisessä tilanteessa omiin yksiköihin.
- Psykososiaalisissa palveluissa otetaan käyttöön varhaisen tuen toimintamalli, joka toteutetaan olemassa olevia resursseja hyödyntämällä.
- Elokuussa 2014 astuu voimaan uusi oppilashuoltolaki, joka tulee velvoittamaan kuntaa useiden uusien tehtävien hoitoon, joihin ei ole varauduttu tässä suunnitelmassa.
- Pitkäaikaisasunnottomuuden poistamisohjelmaa (Kaste-hanke) vuosille 2012–2015 jatketaan.
- Aikuissosiaalityön tehtävärakennehankkeen (2012–2013) tuloksena sosiaaliasemien sosiaalityön tehtäviä toteutetaan uudella rakenteella. Palveluja kehittämällä sosiaalityön asiakkaiden tapaamiset lisääntyvät. Uusien asiakkaiden vastaanottotyötä kehittämällä pyritään ehkäisemään pitkäaikaisasiakkuuksia.
- Psykososiaalisissa palveluissa olevat maahanmuuttajien vastaanottopalvelut siirtyvät osaksi aikuis-sosiaalityötä.
- Toimeentulotuen käsittelyaikojen varmistamiseksi jatketaan määräaikaisen henkilöstön virkasuhteita vuoden 2014 loppuun saakka. Toimeentulotuen sähköinen asiointi käynnistyy. Vuoden aikana arvioidaan sähköisen toimeentulotukijärjestelmän vaikutus henkilöstötilanteeseen.
- Koko toimialalla selvitetään perustoimeentulotuen keskittämistä yhden esimiehen alaisuuteen, mikä varmistaa yhdenmukaiset palvelut asiakkaille.
- Sosiaaliasematyössä selvitetään etuuskäsittelytyön maksatuksen ja perintätyön keskittämisen mahdollisuudet.
- Aikuissosiaalityön palveluyhteistyökokeilua Kelan kanssa jatketaan, mikäli vuoden 2013 lopulla arvioidaan tulosten olevan hyviä.
- Päihdehuollon avohuollon palveluissa kehitetään intensiiviyön kuntoutuskursseja, joista osa paneutuu vanhemmuuteen. Ennaltaehkäisevän päihdetyön painopiste on lapsiperheissä.
- Palveluohjausta kehitetään erityisesti huumehoitoklinikalla.
- Korvaushoidon arviointi ja aloitus aloitetaan pääsin omana työnä, jolloin asiakkaan hoitoon hakeutumisen kynnys mataloituu ja hoitoon hakeutumisen prosessi lyhenee ja selkiytyy.
- Viertolan vastaanottokodin Harjulan osasto valmistuu puretun rakennuksen tilalle 2014.

Henkilöstösuunnitelma

Perhepalveluihin esitetään perustettavaksi vuonna 2014:

- 8 lastensuojelun sosiaalityöntekijän vakanssia lastensuojelutarpeen selvittämistä varten
- 12 etuuskäsittelijän määräaikaista vakanssia vuoden 2014 loppuun aikuissosiaalityön toimeentulotukeen
- 1 johtavan sosiaalityöntekijän määräaikainen vakanssi vuoden 2014 loppuun aikuissosiaalityön toimeentulotukeen
- 2 sairaanhoitajan vakanssia päihdepalveluihin korvaushoidon arviointien ja aloitusten aloittamiseksi omana toimintana. Vakanssit perustetaan HUS:n siirrettyä määrärahan sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalle.

Tulosalueen henkilöstömäärä ei kasva vuonna 2014 perustettavien vakanssien myötä, koska henkilöt sisältyvät vuoden 2013 henkilöstömääriin. 2 sairaanhoitajan mahdollisesti perustettavaa vakanssia ei ole huomioitu vuoden 2014 kokonaisluvussa.

Henkilöstösuunnitelma	2012	2013	2014
Vakituisen henkilöstön lkm	794	660	660
Määräaikaisen henkilöstön lkm	191	183	183
Henkilöstön kokonaismäärä	985	843	843

6.1 Psykososiaaliset palvelut

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	41	61	61	-0,7 %
TOIMINTAKULUT	-7 963	-8 275	-8 749	5,7 %
TOIMINTAKATE	-7 923	-8 214	-8 689	-5,5 %

Toiminnan kuvaus

Psylogi- ja perheneuvolapalvelut kohdistuvat alle kouluikäisiin ja alakouluikäisiin lapsiin ja heidän perheisiinsä, nuorisoneuvolan palvelut 13 - 18-vuotiaille. Koulun sosiaalityön palvelut ovat kaikille vantaalaisille peruskoululaisille sekä Varian ja lukiodien opiskelijoille. Sosiaali- ja kriisipäivystyksen asiakkaina ovat kaikki vantaalaiset, jotka tarvitsevat akuuttia kriisitukea tai sosiaalipäivystyksen apua. Ennaltaehkäisevää tukihenkilö- ja tukiperhetoimintaa organisoidaan tulostyöyksissä. Verkostotyön menetelmiä kohdennetaan moniammatilliseen asiakastyöhön ja moninaiseen suunnittelutyöhön. Varhaisen tuen toimintamallia kehitetään ja otetaan käyttöön vuoden 2014 aikana.

Käyttösuunnitelman perustelut

Palveluja toteutetaan pääosin samassa laajuudessa kuin vuonna 2013. Maahanmuuttajien vastaanottotoiminta siirtyy aikuissosiaalityöhön.

Tulostyöyksien keskeiset tavoitteet 2014

Uutena toimintana psykososiaalisissa palveluissa toteutuu varhaisen tuen toimintamalli. Perheneuvolan toiminnan kehittämistoimet ja uusi organisoitumismalli käynnistetään vuoden 2014 alussa.

Tavoitteena on suunnata perheiden saamaa tukipalvelua aikaisempaa varhaisemman tuen suuntaan. Psykososiaalisissa palveluissa toimintaa kohdistetaan ennalta ehkäisevää ja varhaista tukea painottaen. Oikein kohdennettuna työn tuloksellisuus näkyy vähäisempänä palvelutarpeena muissa palveluissa.

Jos elokuussa 2014 astuu voimaan uusi oppilashuoltolaki, tämä tulee velvoittamaan kuntaa useiden uusien tehtävien hoitoon, joihin vastaaminen on haasteellista ja vaatii lisäresursointia. Vuoden 2014 aikana on tavoitteena selvittää, kuinka uusiin velvollisuuksiin vastataan yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

- Varhaisen tuen toimintamallia kehitetään ja otetaan käyttöön vuoden 2014 aikana.

Henkilöstösuunnitelma

Psykososiaalisissa palveluissa ei ole vakanssilisäyksiä v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

PSYKOSOSIAALISET PALVELUT	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Toiminnan volyymi					
Psykologipalvelujen asiakastapaamiset	5 021	6 219	6 000	6 400	6 500
Koulun sosiaalityön asiakastapaamiset	11 385	11 695	11 600	12 000	12 500
Perhe- ja nuorisoneuvonnan asiakastapaamiset	10 498	10 722	10 200	9 700	10 000
Lapsiperheiden kotipalvelu asiakastapaamiset	2 316	2 713	2 400	1 600	2 000
Yhteydenotot sosiaali- ja kriisipäivystykseen	12 933	11 616	13 000	10 000	12 000
Yhteydenotot poliisin sosiaalityöhön	1 743	4 083	4 000	3 000	4 000
Tuottavuus ja tehokkuus					
Perheneuvoloiden asiakasmäärä	2904	2 951	..	3 000	3 100
Nuorisoneuvolan asiakasmäärä	230	267	..	290	310
€/asukas	37	39	44	43	42

6.2 Lastensuojelu

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	2 513	1 922	2 110	9,8 %
TOIMINTAKULUT	-48 288	-46 801	-51 294	9,6 %
TOIMINTAKATE	-45 775	-44 879	-49 184	-8,8 %

Toiminnan kuvaus

Lastensuojelun perustehtävänä on toteuttaa lapsi- ja perhekohtaista lastensuojelua:

- vastata lastensuojeluilmoitusten vastaanottamisesta ja päättää seitsemän vuorokauden sisällä mahdollisesta lastensuojelutarpeen selvityksen aloittamisesta
- tehdä lastensuojelutarpeen selvitykset kolmessa kuukaudessa
- toteuttaa lastensuojelun avohuoltoa ja järjestää siihen kuuluvia tukitoimia lastensuojelun asiakas-suunnitelman mukaisesti
- päättää kiireellisistä sijoituksista ja huostaanotoista sekä järjestää sijaishuollon jälkeinen jälkihuolto.

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

Käyttösuunnitelman perustelut

Toimintaan saatu 3,9 miljoonan euron lisäys vuoden 2013 määrärahasta kohdennetaan lastensuojelun ostopalveluihin. Palvelut ja toiminta toteutetaan vuoden 2013 laajuudessa.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2014

Lastensuojelun keskeiset tavoitteet v. 2014 ovat:

- Perhehoidon ensisijaisuuden varmistaminen ja hoitovuorokausien lisääminen
- Kiireellisten sijoitusten arvioiminen Tamminrinteen (mukana vastaanottoperhetoiminta) ja Viertolan vastaanottokodeissa omana toimintana
- Arviointiprosessin nopeuttaminen, ettei sijoitus vastaanottoperheessä tai -laitoksessa pitkity
- Varmistetaan lastensuojelun tukipalvelujen (avohuolto ja laitokset) vastaanminen muuttuviin asiakas-tarpeisiin palvelumuotoilulla
- Asiakkaiden osallisuuden lisääminen ja kokemusasiantuntijuuden hyödyntäminen
- Avohuollon toimintayksiköiden johtamisrakenteen luominen lastensuojelun prosessin mukaiseksi
- Keskeisten yhteistyöprosessien mallintaminen tärkeimpien yhteistyötahojen kanssa
- Huostaanotettujen lasten elatussopimuksilla varmistetaan lapsille kertyvät itsenäistymisvarat ja saada kunnalle tulokertymää. Tämä myös vähentää myöhemmin jälkihuollon kustannuksia.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

- Lastensuojelun asiakastyöhön (sosiaalityö ja perhetyö) saadaan merkittävästi lisää aikaa muuttamalla kirjaamiskäytäntöjä reaaliaikaiseksi hankkimalla etäkäyttöiset tabletit/kannettavat laitteet. Vapautuva työaika kohdennetaan välittömään asiakastyöhön.
- Kodin ulkopuolisissa sijoituksissa selvitetään ensin läheisverkostoratkaisun mahdollisuus huostaanoton vaihtoehtona. Läheisverkostosijoitus on taloudellisesti edullisempaa ja inhimillisempää.
- Myös kiireellisissä tilanteissa lapset sijoitetaan perheisiin aina kun se on mahdollista. Perhehoito on ensisijainen kaikkien ikäryhmien osalta silloin, kun se on lapsen edun mukaista. Monituottajamallin hyödyntäminen, esim. SOS-lapsikylä ja Perhehoitokumppanit.
- Lastensuojelun tuottavuussuunnitelman mukaisesti omat lastensuojelulaitokset sekä sijaishuollon sosiaalityö toteuttavat mallia, jolla varmistetaan kiireellisten sijoitusten arvioinnin tekeminen omana työnä sekä sisarusten sijoittaminen kiireellisessä tilanteessa omiin yksiköihin.
- Yhteistyöprosessit mallinnetaan tärkeimpien yhteiskumppaneiden kanssa ja sovitaan työnjaoista.

Henkilöstösuunnitelma

Vastaanottotiimien työhön (lastensuojeluilmoitusten vastaanottaminen sekä lastensuojelutarpeen selvitykset, joissa aluehallintoviraston valvomat määrääjat) on perustettu kahdeksan sosiaalityöntekijän virkaa (sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus 28.10.2013). Henkilövaihdojen ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimike-muutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

LASTENSUOJELU	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Tarve-indikaattorit					
Lapset, joista lastensuojeluilmoitus	4 103	4 372	4 500	4 200	4 300
Toiminnan volyymi					
Suunnitelmallisen asiakastyön asiakkaat	4 010	4 267	4 400	4 050	4 100
perhetyön asiakasperheet; toiminta alkoi 1.1.2011	250	360	360	360	360
Kodin ulkopuolelle sijoitetut 0 - 17-v.	698	710	650	750	760
Kuun lopussa kodin ulkopuolella sijoitettuna olevat	448	445	443	460	460
Jälkihuollon asiakkaat	200	250	250	280	280
Omien laitosten vuorokaudet	25 026	24 796	24 000	26 700	26 700
Ostetut laitoshoidovuorokaudet	73 933	72 102	72 500	74 800	74 800
Perhehoidon hoitovuorokaudet (sis. perhekodeit)	75 135	80 100	81 000	86 500	86 600
Laatu ja vaikuttavuus					
Lastensuojelun avohuollon asiakkaat % 0 - 17-v.	9,1	9,6	9,8	9,1	9,1
Kiireelliset sijoitukset	268	210	220	240	230
Päätetyt kiireelliset sijoitukset	93	94	110	94	90
Huostaanotot	100	103	95	86	86
Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset, % 0 - 17-v.	1,6	1,5	1,5	1,7	1,7
Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset kuun lopussa, % 0 - 17-v.	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
7 vrk:ssa käsiteltyjen ilmoitusten osuus	93 %	95 %	95 %	98 %	98 %
3 kk:ssa valmistuneet lastensuojelutarpeen selvitykset	60 %	87 %	87 %	98 %	98 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Valmistuneet lastensuojelutarpeen selvitykset					
sosiaalityöntekijän henkilötyövuotta kohden	..	44	..	40	50
Lastensuojelun perhehoito, hoitovrk kokov. paikkoina	206	226		237	240
Euroa / 0 - 17-vuotias vantaalainen	954	1 006	1 047		1 136
Euroa / lastensuojelun asiakas	8 586	9 177	8 914	10 451	10 500
Euroa / kodin ulkopuolelle sijoitettu	48 027	54 302	51 953	45 483	46 000

6.3 Aikuissosiaalityö

12 40 6 Aikuissosiaalityön tulosityksikkö

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	2 898	2 507	2 732	9,0 %
TOIMINTAKULUT	-20 108	-21 274	-21 676	1,9 %
TOIMINTAKATE	-17 210	-18 767	-18 944	-0,9 %

12 40 7 Toimeentulotuki

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	23 308	25 623	26 610	3,9 %
TOIMINTAKULUT	-46 218	-49 125	-54 362	10,7 %
TOIMINTAKATE	-22 910	-23 502	-27 752	-15,3 %

Toiminnan kuvaus

Aikuissosiaalityössä järjestetään sosiaalihuollon ja sosiaaliturvan palveluja, toimeentulotuki, mielenterveyskuntoutujien sekä muiden asiakasryhmien asumisen tukipalvelut ja palveluasuminen, rikos- ja riita-asioiden sovittelutoiminta sekä sosiaalinen luototus.

Aikuissosiaalityössä sosiaaliasematyön asiakasmäärät ovat kasvaneet kahdesta kolmeen prosentin vuosivauhtia viimeisten viiden vuoden aikana. Lakisääteisten määräaikojen ja palveluvelvoitteiden saavuttamiseksi sosiaaliasematyössä työskennellään uudessa organisaatorakenteessa, jossa toimeentulotuen palvelut on keskitetty omaksi toimintayksiköksi. Maahanmuuttajien sosiaali- ja terveystyöpalvelut tarjotaan vuoden 2014 alusta osana aikuissosiaalityötä maahanmuuttajien yhteis palvelutoimiston ja aikuissosiaalityön maahanmuuttajatyön yhdistyessä.

Palveluja järjestetään sekä kaupungin omina palveluina että ostopalveluina. Ostopalveluja käytetään erityisesti mielenterveyskuntoutujien asumispalveluissa ja tuetussa asumisessa. Ostopalvelujen osalta sopimuskaudelta on otettu käyttöön toinen optiovuosi (yhteensä kahdesta neljään vuoteen, sopimuksesta riippuen).

Käyttösuunnitelman perustelut

Aikuissosiaalityössä palveluja tuotetaan samoilla resursseilla kuin vuoden 2013 lopulla.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2014

- Lakisääteisissä velvoitteissa ja määräajoissa pysyminen (toimeentulotuen käsittelyaika, sosiaalityön palvelujen saatavuus ja suunnitelmallisuus).
- Suoran asiakastyön osuuden kasvattaminen ja sosiaalityön vahvistaminen osana sosiaaliasematyötä
- Toimeentulotuen päätöksenteossa sähköinen asiointi on käytössä mahdollisimman laajasti ja toimeentulotuen käsittely on nopeutunut uuden järjestelmän ansiosta.
- Sosiaaliasematyön uusi organisaatiomalli on käytössä ja vantaalaiset saavat samantasoiset palvelut eri puolilla kaupunkia. Mahdolliset tilamuutokset on arvioitu uudessa organisaation tarpeiden näkökulmasta.
- Ostopalveluiden osalta toteutetaan asumisen tuen ja asumispalvelujen hankinta. Uusina palveluhankintoina toteutetaan asunnottomien kriisiasumisen hankinta.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

- Aikuissosiaalityön tehtävärakennehankkeen (2012 - 2013) tuloksena sosiaaliasemien sosiaalityön tehtäviä toteutetaan uudella rakenteella. Palveluja kehittämällä sosiaalityössä suoran asiakastyön osuus lisääntyy.
- Uusien asiakkaiden vastaanottotyötä ja nuorten sosiaalityötä kehittämällä ehkäistään pitkäaikaisasiakkuuksia.
- Toimeentulotuen sähköinen asiointi käynnistyy. Vuoden aikana arvioidaan sähköisen toimeentulotukijärjestelmän vaikutus henkilöstötilanteeseen.

- Toimeentulotuen palveluja keskitetään yhden esimiehen alaisuuteen, mikä varmistaa yhdenmukaiset palvelut asiakkaille.
- Aikuissosiaalityön palveluyhteistyökokeilua Kelan kanssa jatketaan ja laajennetaan Vantaa-tasoiseksi vuoden 2014 ajan.
- Psykososiaalisissa palveluissa olevat maahanmuuttajien vastaanottopalvelut siirtyvät osaksi aikuis-sosiaalityötä.
- Pitkäaikaisasunnottomuuden poistamisohjelmaa (Kaste-hanke) jatketaan vuoden 2015 loppuun. Vuonna 2014 keskitytään erityisesti nuorisotasunnottomuuden vähentämiseen ja asunnottomuuden ennalta ehkäisyyn.
- Tuetun asumisen hankinnassa lisätään ostopalvelujen tuottavuutta pilotilla yhdessä sopimuskumppaneiden kanssa.

Henkilöstösuunnitelma

Aikuissosiaalityössä perustetaan yksi johtavan sosiaalityöntekijän määräaikainen vakanssi vuoden 2014 loppuun aikuissosiaalityön toimeentulotukeen. Määräaikaiset toimeentulotuen 12 etuuskäsittelijää jatkavat vuoden 2014 loppuun. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

AIKUISSOSIAALITYÖ	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Tarve-indikaattorit					
Yli vuoden työttömänä olleet	2 327	2 641	2 600	2 770	2 675
Asunnottomien sosiaalihuollon asiakkaiden määrä	531	529	530	510	510
Toiminnan volyymi					
Aikuissosiaalityön asiakkaat	20 317	20 805	21 500	22 500	24 000
josta toimeentulotuen asiakkaat	18 205	18 865	19 570	20 500	23 000
Ostetut asumispalveluvuorokaudet	88 293	99 222	88 300	94 000	96 000
Aikuissosiaalityön asumispalvelut	64 950	63 887	54 300	56 000	56 000
Aikuissosiaalityön tuettu asuminen (oma, osto)	23 343	35 335	34 000	38 000	40 000
Laatu ja vaikuttavuus					
Mielenterveyskuntoutujien asumispalveluista omaan kotiin siirtyneiden määrä	..	20	12	10	15
Tehdyt toimeentulotuen päätökset	73 844	75 200	77 456	72 000	77 000
Seitsemässä vrk:ssa käsiteltyjen hakemusten osuus; jakson viimeinen kuukausi	90 %	63 %	85 %	99 %	99 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Uudet asunnot pitkäaikaisasunnottomille	16	52	35	35	0
Valmistuneet palvelutarpeen arvioinnit ja suunnitelmat	4 907	4 886	..	4 990	5 240
Etuuskäsittelijöiden toimeentulotukipäätökset etuuskäsittelijää kohden vuodessa	1 290	1 287	1 224	1 350	1 501
Sosiaalityön henkilöstön asiakastapaamiset henkilötyövuotta kohden	..	..	..	..	440
Euroa / vastuuväestö 31.12					
Aikuissosiaalityö euroa / 18 - 64-vuotiaat	134	149	154	155	162
Toimeentulotuki, euroa / koko väestö	203	231	237	251	259
Maksettu toimeentulotuki, euroa tukea saanutta kohden	2 067	2 254	2 285	2 542	2 576

6.4 Päihdepalvelut

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	251	334	217	-34,9 %
TOIMINTAKULUT	-10 748	-11 982	-11 801	-1,5 %
TOIMINTAKATE	-10 497	-11 648	-11 584	0,5 %

Toiminnan kuvaus

Päihdepalvelujen tulosityksikön tehtävänä on järjestää päihdehuollon erityispalveluja päihdehuoltolain mukaisesti. Tulosityksikössä on kolme vastuualuetta: A-klinikkatyön vastuualue huolehtii A-klinikoiden ja nuori-soaseman toiminnasta sekä ehkäisevästä päihdetyöstä, huume- ja vieroitushoitopalvelujen vastuualue avo-huollon huumehoidosta mukaan lukien korvaushoito, laitospalveluista alkoholi-, huume- ja lääkevieroituksesta sekä sosiaali- ja terveysneuvontapisteiden toiminnasta, ja asumispalvelujen vastuualue huolehtii Koisorannan palvelukeskuksen toiminnasta sekä tuetusta asumisesta ja työtoiminnasta. Kuntouttava laitoshoidon ja osa katkaisu- ja vieroitushoidosta hankitaan ostopalveluna samoin kuin osa asumis- ja avopalveluista.

Käyttösuunnitelman perustelut

Päihdepalvelut toteutetaan pääosin samoilla resursseilla kuin vuonna 2013. Päihdepalvelujen ostopalveluista on siirretty määrärahaa avopalvelujen lisäämiseen ja kehittämiseen palvelurakenteen kehittämissuunnitelman mukaisesti. Laitoshoidon hoitovuorokausien määrää ei voi vähentää vuoden 2013 tasosta. Asumispalvelujen hoitovuorokausien määrä lisääntyy omassa toiminnassa Päihdehuollon asumisyksikön toimiessa kokovuotisena. A-klinikoilla jatketaan ilta-aikaan tarjottavaa ryhmämuotoista toimintaa. Kotona tapahtuvan vieroitushoidon ja päihdekuntoutukseen määrä lisääntyy. Ehkäisevän päihdetyön painopiste on lapsiperheissä.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2014

- Päihdepalvelut tuotetaan ensisijaisesti avopalveluina.
- Vieroitushoitoon pääsy turvataan kolmen vuorokauden kuluessa joko omaan päihdevieroitusyksiköön tai ostopalveluun.
- Korvaushoidon hoitotakuu toteutuu.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

- A-klinikoilla kehitetään edelleen intensiiviyön kuntoutuskursseja, joista osa paneutuu vanhemmuuteen.
- A-klinikoilla otetaan käyttöön sähköinen ajanvaraus uusille asiakkaille.
- Huumehoitoklinikalla kehitetään palveluihin ohjausta ja jalkautuvaa työtä.
- Korvaushoidon arviointi ja aloitus aloitetaan pääosin omana työnä, jolloin asiakkaan hoitoon hakeutumisen kynnys madaltuu ja hoitoon hakeutumisen prosessi lyhenee ja selkiytyy.
- Terveys- ja sosiaali- ja terveysneuvonnan haittoja vähentävää työtä kehitetään.
- Aktiivisen asumisen mallia toteutetaan kaikissa pitempiaikaista asumista tarjoavissa yksiköissä.
- Päihdehuollon kuntouttavan työtoiminnan ja matalan kynnyksen työtoimintaa jatketaan ja tuloksien hyödyntämistä laajennetaan.

Henkilöstösuunnitelma

Päihdepalveluissa perustetaan kaksi sairaanhoitajan vakanssia korvaushoidon aloittamiseksi omana toimintana. Vakanssit perustetaan HUS-palvelusopimuksesta toimialalle siirretyllä määrärahalla. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

PÄIHDEPALVELUT	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste	
				2013	KS 2014
Toiminnan volyymi					
Päihdepalvelujen asiakkaat	2 041	2 213	2 350	2 370	2 400
lisäksi terveysneuvonnan huumehoito asiakkaat	1 014	1 000	1 000	1 000	1 000
Ostetut kuntotusvuorokaudet	31 009	34 806	34 000	35 300	34 700
Päihdepalvelujen asumispalvelut ¹⁾	16 975	23 432	23 000	23 600	23 000
Päihdehuollon laitospalveluvuorokaudet	14 034	11 374	11 000	11 700	11 700
Laatu ja vaikuttavuus					
Asumispalveluasiakkaat, joilla suunnitelma %	73	75	80	90	92
3 vuorokauden kuluessa vieroitushoitoon päässeet %	..	..	100	82 %	90 %
Hoitotakuun puitteissa korvaushoidon aloittaneet %	..	..	100	100 %	100 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
Päihdehuollon ostettu laitoshoido, kokov. paikkoina	38	31	32	29	28
Euroa / koko väestö	52	55	58	56	56
Euroa / asiakas ²⁾	5 159	5 113	5 150	4 916	4 917

¹⁾ Päihdehuollon palvelurakenneuudistus

²⁾ Jakaja ei sisällä terveysneuvonnan asiakkaita

Perhepalvelut: Tulokortti 2014							
Tavoite nro	Perhepalvelujen tavoite	Tavoitteen mittari(t)	Mittarin lähtötaso, v:n 2012 loppu	Mittarin tavoitetaso 2014	Yhteys strat. pää-määrään	Yhteys sitovaan tavoitteeseen	Vastuuhenkilö
Kaupungin talous tasapainossa							
1	Perhepalvelut sitoutuvat talouden tasapainottamis- ja velkaohjelmaan sekä talousarvion toteuttamiseen.	Perhepalvelun käyttösuunnitelmien toteutuminen suunnitellusti	TP 2013	TP 2014	1		kaikki tulosityksiköt
2	HUS:lle asetetaan taloutta ja tuottavuutta koskevat tavoitteet, jotka perhepalveluissa kohdentuvat psykiatriseen erikoissairaanhoidon ja siirtoviivepäiviin.	Vantaan erikoissairaanhoidon palvelusopimuksen menojen kasvu	Alkuperäinen TA 2013	Vantaan palvelusopimuksen kustannusnousu 2014 enintään 4 %.	1	1.2.	aikuissosiaalityö ja psykososiaaliset palvelut
3	Toimialan tuottavuutta parannetaan systemaattisesti	Perhepalvelujen tuottavuussuunnitelman toteuttaminen	Toimialan tuottavuussuunnitelma laadittu	Raportoidaan tuottavuuden paraneminen ja toteutetut toimenpiteet osavuuskatsausten yhteydessä	1	1.3.	kaikki tulosityksiköt
		Tuottavuuden kehittämiskohteet esiinnostavat ja seurantaa tukevat tuottavuusmatriisit	Matriisimallin käyttöönotosta päätetty 2013	Tuottavuuden kehittämiskohteita ja seurantaa tukevat matriisit käytössä sovitussa toiminnoissa	1		kaikki tulosalueet, talha koordinoi laadintaa
Kaupunkirakenne eheytyy							
4	Palveluverkon optimointia jatketaan palveluverkkosuunnitelman pohjalta kaikissa tilaratkaisuissa	Kaupunkitasoisen palveluverkkosuunnitelman valmistuminen	Nykyinen palveluverkkoselvitys	Suunnitelma laadittu aikataulun mukaisesti	5	5.3.	kaikki tulosityksiköt
5	Sosiaalista eheyttä tuetaan pitkäaikaisasunnottomuutta vähentämällä, erityisesti huomioidaan nuorten asunnottomuus ja kehitetään asunnottomuuden ennalta ehkäisyä.	V. 2014 erityisesti nuorten pitkäaikaisasunnottomuus vähenee	129 asunnottomaa nuorta v. 2012 lopussa	Nuorten pitkäaikaisasunnottomien määrä vähenee	8		aikuissosiaalityö, päihde- ja lastensuojelupalvelut
Kaupungin elinvoima vahvistuu							
6	Kaupungin työllisyystoimia tuetaan osallistumalla Nuorisotakuun ja Työraiteen toteuttamiseen	Perhepalvelun ja työllisyyspalvelujen yhteistyötä tiivistetään	Nykytilanne	Perhepalvelun tehtävät ja rooli työllisyyden tukemisessa kuvattu 5/2014 mennessä	9	9.1.	aikuissosiaalityö

Palvelut uudistuvat							
7	Asukkaiden terveyttä ja hyvinvointia edistetään ja ennalta ehkäisyä tuetaan työntekijöiden valmiuksilla ottaa puheeksi riskejä.	Lastensuojelun asiakkaiden osuus 0 - 17-vuotiaista vähenee	10,5 %	10,1 %	15	15.1.	kaikki tulosityksiköt
		Aikuisten alkoholin liikkäyttö vähenee (Audit C-mittari)	39,3 % (M), 24,9 % (N)	37,3 % (M), 23,5 % (N)	15	15.1.	päihdepalvelut, aikuissosiaalityö ja lastensuojelu
		Työkyvyttömyyseläkettä saavien osuus 20 - 64-vuotiaista laskee.	5,7 %,	5,4 %	15	15.1.	aikuissosiaalityö ja päihdepalvelut
		Päivittäin tupakoivien aikuisten osuus väestöstä laskee	18,4 % (M), 13,5 % (N)	17,5 % (M), 12,5 % (N)	15	15.1.	kaikki tulosityksiköt
		Savuton Vantaa - toimenpideohjelman kriteerit täyttyvät	Kriteerit hyväksytty	Kaikki kriteerit täyttyvät	15	15.1.	kaikki tulosityksiköt
8	Palvelumuotoilu otetaan käyttöön Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmassa (HYVIS).	Asukkaiden ja palvelujen käyttäjien kanssa kehitetään palveluja	Nykytilanne	Raportoidaan asiakkaiden ja palvelujen käyttäjien kanssa kehitetyt palvelut	16	16.1.	kaikki tulosityksiköt
9	Palvelujen vaikuttavuus ja kustannustehokkuus paranee entisestään. Perhepalveluista ollaan mukana aikuissosiaalityön, päihdehuollon ja lastensuojelun Kuusikoissa.	Palvelukustannukset Kuusikon ja Kuntaliiton suurten kuntien vertailussa	Kustannustehokkuus v. 2012 vertailussa	Vantaa on kustannustehokkain keskeisten palvelujen osalta	17		aikuissosiaalityö, päihde- ja lastensuojelupalvelut
		Toimeentulotukiprosessin uudistukset	Nykytilanne	Raportoidaan toteutuneet muutokset			aikuissosiaalityö
		Toimialan laajan asiakastytyväisyyskyselyn toteutus	V. 2012 tulokset	Saavutetaan vähintään edellinen taso	17		kaikki tulosityksiköt
10	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän uudistamista ja siihen liittyvää toiminnan muutosta valmistellaan	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän uudistamisen valmistelun eteneminen	Nykytilanne	Valmistelu edennyt suunnitelman mukaisesti	17		kaikki tulosityksiköt

11	Monituottajuus lisää asiakkaan valinnanvapautta. Perhepalvelut osallistuu uusien mallien kehittämiseen.	Monituottajamallit sosiaali- ja terveystoimessa lisääntyvät	Nykytilanne	Uusia monituottajuuteen perustuvia palvelujen järjestämistapoja otetaan käyttöön kaikilla tulosalueilla	18	18.1.	kaikki tulosityksiköt
12	Sosiaali- ja terveystoimen sähköinen asiointi ja itsepalvelut otetaan käyttöön toimeentulotuessa.	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelun lisääntyminen suunnitelmallisesti resurssien puitteissa	Arvio sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen käytöstä, määrä/tulosalue 31.12.2012	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelujen määrä kasvaa kaikilla tulosalueilla	19	19.1.	kaikki tulosityksiköt
13	Palvelujen saavutettavuutta parannetaan perustamalla varhaisen tuen toimintamalli ja työprosesseja muuttamalla esim. sähköinen ajanvaraus.	Yhteydensaanti palveluun paranee	Nykytilanne	Raportoidaan palvelujen saavutettavuutta parantaneet toimenpiteet tulosalueittain			kaikki tulosityksiköt
14	Asiakaslähtöiset, saumattomat palveluketjut: kiinnitetään erityisesti huomiota paljon palveluja käyttävien palveluketjujen parantamiseen.	Organisaatiorajat ylittävien keskeisten asiakasprosessien parantaminen	Tulosityksiköiden keskeiset sisäiset prosessit kuvattu	Tulosalueiden sopimat, organisaatiorajat ylittävät keskeiset asiakasprosessit uudistettu			kaikki tulosityksiköt
15	Laatupoikkeamiin puuttumista tehostetaan asiakas- ja potilasturvallisuuden parantamiseksi ja otetaan käyttöön Hairpro-järjestelmä, jota kehitetään sosiaalityöhön sopivammaksi.	Toimialan yhteiset asiakas- ja potilasturvallisuuden tulos- ja laatumittarit	31.12.2013 yksikkökohtaiset vaara- ja haittatapahtumailmoitukset	Toimialan yhteiset tulos- ja laatumittarit asiakas- ja potilasturvallisuudesta määritelty			kaikki tulosityksiköt
16	Palvelurakenteen keventämistä jatketaan: laitoshoidosta avopalveluihin, kotiin vietävä työ, jalkautuvat työotteet ja varhaisen tuen työmallit	Palvelurakenteessa toteutetut muutokset	Tilanne vuoden 2013 lopussa	Raportoidaan palvelurakenteen muutokset tulosalueittain			kaikki tulosityksiköt

Muutosta toteutetaan johtamisen kautta							
17	Sairauspoissaolojen määrä toimialalla vähenee hyvällä esimiestyöllä, puuttumalla erityisesti lyhyihin poissaoloihin	Sairauspoissaolojen määrä	5,23	4,73	20	20.1.	kaikki tulosityksiköt
18	Osaamisen kehittämisen uusi toimintamalli on käytössä. Selvitetään mahdollisuus toteuttaa tiimikohtaiset osaamiskartoitukset.	Oppimispäivät ja koulutuksista saadut korvaukset / eurot toimiabittain	Toimialalla 9 089 oppimispäivää	9 200 oppimispäivää	21	21.1.	hallinto
19	Laadukas opiskelijaharjoittelu, Praksis, osaavan työvoiman varmistamiseksi	Sähköinen opiskelijapalaute	Vuoden 2013 lopun taso	Sähköisen opiskelijapalautteen työnantajakuva on vähintään 4 (asteikko 1-5)	21	21.2.	aikuissosiaalityö, lastensuojelu ja hallinto
20	Esimiesten saama johtamisen tuki varmistetaan osallistumalla kyselyyn	Kysely esimiehille tuen tarpeesta 1/2014	Nykytilanne	Tarkoituksenmukaiset toimenpiteet kyselyn perusteella käynnistetty ja seuranta toteutettu	20		talha
21	Henkilöstön työhyvinvointia tuetaan työkierron käyttöönotolla.	Menettelytapaohje uhka- ja vaaratilanteiden varalle laaditaan toimintayksiköissä	Kunta 10 -kyselyn ja työolojen arviointien tulokset	Menettelytapaohjeet laadittu	21		kaikki tulosalueet, talha koordinoi

7 VANHUS- JA VAMMAISPALVELUT

Määrärahat (1 000 €)		TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
	Toimintatuotot	24 764	24 256	24 741	2,0 %
	Toimintakulut	-159 348	-165 862	-171 812	3,6 %
	Toimintakate	-134 584	-141 606	-147 071	-3,7 %
Tuloslaskelma					
Tulot	Myyntituotot	3 003	2 084	2 135	2,5 %
	Maksutuotot	21 657	22 106	22 541	2,0 %
	Tuet ja avustukset	15	0	0	0,0 %
	Muut toimintatuotot	89	66	65	-1,9 %
	Toimintatuotot yhteensä	24 764	24 256	24 741	2,0 %
Menot	Henkilöstökulut	-53 948	-54 415	-55 300	1,6 %
	Asiakaspalveluiden ostot	-64 780	-69 571	-72 498	4,2 %
	Muiden palveluiden ostot	-24 639	-25 023	-26 999	7,9 %
	Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 533	-2 837	-2 839	0,1 %
	Avustukset	-5 107	-5 525	-5 516	-0,2 %
	Vuokrat	-8 185	-8 333	-8 502	2,0 %
	Muut toimintakulut	-156	-158	-159	0,6 %
	Toimintakulut yhteensä	-159 348	-165 862	-171 812	3,6 %
	Toimintakate	-134 584	-141 606	-147 071	-3,7 %
	Rahoitustuotot ja -kulut	-1	0	0	0,0 %
	Vuosikate	-134 585	-141 606	-147 071	-3,7 %
	Poistot ja arvonalentumiset	-863	-791	-356	-55,0 %
	Tilikauden tulos	-135 448	-142 396	-147 427	-3,4 %
	Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-135 448	-142 396	-147 427	-3,4 %
	Yleiskustannuslisät	0	0	0	0,0 %
	Laskennalliset erät yhteensä	0	0	0	0,0 %
	Tuloslaskelma (sis.erät mukana)	-135 448	-142 396	-147 427	-3,4 %

Tulosityksiköt ja toiminnot

Vammaispalvelut • Avopalvelut • Työ- ja päivätoiminta • Asumispalvelut ja laitoshoido	Vanhusten avopalvelut • Kotihoito • Palvelutalot • Ennaltaehkäisevät palvelut: - vanhusten sosiaalityö - omaishoidon tuki - päivätoiminta - seniorineuvola	Sairaalapalvelut • Arviointi- ja akuuttiosastot • Kuntoutusosastot • Päiväsairaala • Geriatriinen vastaanotto • Vanhus- ja vammais- palvelujen lääkärityö • Jatkohoidon järjestely	Hoiva-asumisen palvelut • Pitkäaikaishoito: asumispalvelut ja laitoshoido • Lyhytaikaishoito • Asiakasmaksutiimi
--	---	--	---

Toiminnan kuvaus

Vanhus- ja vammaispalvelujen tulosalue vastaa vanhusten sosiaali- ja terveyspalvelujen sekä vammaispalvelujen järjestämisestä. Vanhusten avopalvelujen vastuulle kuuluvat kotihoito, palvelutalot sekä ennaltaehkäisevät toiminnot. Sairaalapalvelut tarjoaa tutkimusta, hoitoa ja kuntoutusta sekä erikoissairaanhoidosta jatkohoitoon että kotoa tuleville potilaille. Hoiva-asumisen tulosityksikkö vastaa vanhainkotien toiminnasta ja tehostetusta asumispalvelusta. Vammaispalvelujen tehtävänä on järjestää vammaispalvelulain mukaiset palvelut ja taloudelliset tukitoimet sekä kehitysvammalain mukaiset palvelut. Tulosalueen vastuulla on myös

Vantaan ikäpoliittisen ohjelman Viksun ja Vantaan vammaispoliittisen ohjelman Wampon poikkihallinnollinen koordinoiti, vaikka ohjelmien toimenpiteet toteutetaan kaupungin kaikilla toimialoilla ja tulosalueilla.

Palvelujen järjestetään ns. monituottajamallia noudattaen. Tällä hetkellä sairaalatoiminta, kotihoidon peruspalvelut sekä vanhainkotien ja palvelutalojen toiminta, vanhus- ja vammaispalvelujen sosiaalityö sekä päivätoiminta toteutetaan pääosin omana toimintana. Kotihoidon tukipalveluissa, vanhusten ja vammaisten asumispalveluissa ja osin laitoshoidossa korostuu ostopalvelujen käyttö. Tavoitteena on, että kunta sitoutuu ti-
loihin, vaikka palveluntuottaja kilpailutetaan. Kehitysvammaisten asumispalveluissa lisätään oman toiminnan osuutta.

Tulosalueen menomääräraha vuodelle 2014 on 171,8 milj. euroa, mikä on 3,6 % suurempi kuin 2013 käyttösuunnitelma ja 3,0 prosenttia suurempi kuin vuoden 2013 toteutumisennuste.

Palkankorotukset sisältyvät tulosalueen talousarvioon. Varhaiseläkemenoperusteisten maksujen hallinnointi on siirretty v. 2014 alkaen toimialoille. Tähän tarkoitettu määräraha on siirretty tulosalueen määrärahasta talous- ja hallintopalvelujen talousarvioon. Vanhus- ja vammaispalvelujen tulosalue seuraa määrärahan toteutumista.

Tulomääräraha on 24,7 milj. euroa. Tulomääräraha on 2,0 prosenttia vuoden 2013 käyttösuunnitelmaa ja toteutumisennustetta korkeampi.

Keskeiset tavoitteet taloussuunnitelmakaudella 2014–2017

- Turvallinen ja aktiivinen asuminen kotona
- Asiakkaan valinnanvapautta ja vaikutusmahdollisuuksia tukevat järjestämistavat
- Tuottavuutta parantavat toimintatavat ja palvelurakenne
- Palvelujen oikeudenmukainen kohdentaminen

Strategisista päämääristä johdetut tulosalueen tavoitteet ja toimenpiteet 2014

Strateginen päämäärä	Tehtäväalueen tavoite	Toimenpiteet 2014
Talouden tasapainottamis- ja velkaohjelma toteutetaan	Vanhus- ja vammais- palvelujen keskeisten toi- mintojen tuottavuuden parantaminen	Kotihoidon uudet toiminta- mallit, sujuvat hoitoketjut, palvelurakenteen muutos
Vaikuttavat ja kustannuste- hokkaat palvelut	Palvelutarpeen arvioinnin keskittäminen	Osallistutaan Ikäpalo - hankkeeseen, jossa mm. kehitetään ikääntyneiden ohjausta ja neuvontaa sekä palveluohjausta
Vantaalaisten aktiivisuus, vas- tuullisuus ja oman elämän hal- linta vahvistuvat oikea- aikaisella neuvonnalla ja pal- veluohjauksella	Ohjauksen ja neuvonnan kehittäminen	Ikäpalo -hanke, muistikoordinaattoritoimin- nan laajentaminen
Hyvällä strategisella johtami- sella ja esimiestyöllä toteute- taan muutosta	Johtamisen tukemisella varmistetaan edellytykset perustehtävien toteutta- miseen	Keskittyminen perustehta- vään ja toimeksiantojen priorisointi

Toiminnan keskeiset muutokset ja palvelujen kehittäminen 2014

- Vanhuspalvelulaki tuli voimaan 1.7.2013. Laki korostaa toisaalta koko senioriväestöön kohdistuvien ennaltaehkäisevien palvelujen kehittämistä, toisaalta apua tarvitsevien iäkkäiden henkilöiden laaduk- kaiden palvelujen turvaamista. Laki velvoittaa järjestämään palvelut kolmen kuukauden kuluessa päätöksenteosta. Vantaalla tähän vastaaminen edellyttäisi 40–50 uuden hoitopaikan hankkimista vuosittain. Vanhuspalvelulain täytäntöönpanoon on kohdennettu erikseen miljoona euroa.
- Lisärahoitus kohdennetaan seuraavasti käyttämällä vapaana olevia vakansseja nimikemuutoksilla:
 - muistikoordinaattoritoiminnan laajentaminen (2 sh vakanssia)
 - palveluohjauksen vahvistaminen (1 sh)
 - sairaalan kuntoutuksen vahvistaminen (2 terapeutin vakanssia)
 - ennaltaehkäisevien palvelujen johtamisen vahvistaminen (päälliikkö nimikkeenmuutoksella)
 - uusien tehostetun asumispalvelun paikkojen hankkiminen
 - terveysasematoiminnan vahvistaminen (40 000 euroa, terveyspalvelujen talousarviossa)
- Vantaan kaupungin ja Sotainvalidien Veljesliiton välisen sopimuksen mukaan Vantaan käyttöön siir- tyy Kaunialasta 34 hoitopaikkaa vuoden 2014 aikana. Talousarviossa on varauduttu vuonna 2013 käyttöön otettujen paikkojen kokovuotiseen käyttöön, mutta vuonna 2014 sopimuksen mukaan käyt- töön otettaviin paikkoihin ei ole kehyksestä johtuen voitu tehdä määrärahavarausta.
- Vanhuspalvelulain täytäntöönpanoa tukee Vantaan yhdessä Lahden, Hämeenlinnan ja Heinolan kanssa saama projektirahoitus (Kaste), joka käytetään ikäihmisten ohjauksen ja neuvonnan sekä palveluohjauksen kehittämiseksi käynnistettävän projektin kustannuksiin. Projekti on käynnistynyt lokakuussa 2013 ja kestää vuoden.
- Kotiin tuotavien palvelujen kasvavaan kysyntään vastataan kotihoidon tuottavuuden parantamisella: toimintatapoja muutetaan ja valmistaudutaan toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönottoon. Tehos- tetun kotihoidon toiminta vakiinnutetaan. Erityisesti kehitetään yhteistyötä sairaalan kanssa ja luo- daan mahdollisuudet kotona tapahtuvaan saattohoitoon.
- Eduskunnan oikeusasiamiehen päätöksen perusteella kotihoidon piirissä olevien asiakkaiden koneel- linen lääkkeiden annosjakelu otetaan kunnan järjestämisvastuun piiriin ja toiminta kilpailutetaan. Muutoksen aiheuttamiin lisäkustannuksiin on varauduttu käyttösuunnitelmassa.
- Muistikoordinaattoritoimintaa laajennetaan.
- Hoiva-asumisen palveluissa jatketaan palvelurakennemuutosta. Kulttuurin muutos -projekti jatkuu kaikissa yksiköissä. Myyrinkoti muutetaan tehostetun asumispalvelun yksiköksi. Tämän jälkeen lai- toshoitoa Vantaalle tuotetaan ainoastaan Kaunialassa ja Simonkylän vanhustenkeskuksen vanhassa osassa. Sairaalahakkeen kantajien infektio-osastot yhdistetään Myyrinkodin vanhustenkeskukseen.
- Tulosalueella panostetaan hoitoketjujen toimivuuteen ja sujuvuuteen. Suurimpana riskinä toimivuue- lle on Vantaan väestön nopean ikääntymisen aiheuttama kasvava palvelutarve, johon ei pystytä täysin vastaamaan.
- Vantaalainen saattohoidon toimintamalli laaditaan sairaanhoitopiiritasoisen ”Saattohoito HUS- alueella” -suunnitelman pohjalta. Lisäksi potilas- ja asiakasturvallisuutta parannetaan toimialalla teh- dyn suunnitelman mukaisesti.
- VpL- ja ShL-kuljetuspalvelut kilpailutetaan loppuvuodesta 2013. Lisäksi selvitetään kutsutaksien ja palvelulinjojen mahdollisuudet VpL- ja ShL-taksikuljetuksia korvaavina kuljetuspalveluina.
- Vammaisten työllistymistä tavallisille työpaikoille edistetään.
- Kehitysvammaisten asumisen palvelurakennemuutosta jatketaan. Laitoshoidon korvaavat autetun asumisen yksiköt valmistuvat Vantaalle Simonkylään ja Kivistöön vuoden 2014 aikana. Muuhun pal- velurakenteen keventämiseen saadaan 20 uutta tuetun asumisen asuntoa Kaivokselaan osana VAV:n normaalia vuokra-asuntotuotantoa. VAV:n Hakopolun kehitysvammaisten asumisyksikkö (20 asukas- ta) lakkautetaan, koska rakennus puretaan uuden ostokeskuksen alta, jolloin asukkaille joudutaan etsimään uudet asunnot.
- Malminiityn vammaisten toimintakeskus ja vanhusten hoivakoti valmistuvat vuoden 2014–2015 vaih- teessa. Metsonkodin asukkaat siirtyvät Malminiityyn, ja Metsonkodin peruskorjaus käynnistyy vuo- den 2015 alussa.

Henkilöstösuunnitelma

Vanhus- ja vammaispalveluihin perustetaan kaksi asumisohjaajan vakanssia v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Henkilöstösuunnitelma	2012	2013	2014
Vakituisen henkilöstön lkm	965	961	965
Määräaikaisen henkilöstön lkm	150	152	152
Henkilöstökokonaismäärä	1115	1113	1117

Tunnusluvut

VANHUS- JA VAMMAISPALVELUT	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Tarve-indikaattorit					
Väestö, 31.12.	202 991	205 310	207 628	207 628	209 727
75 vuotta täyttäneet, 31.12.	9 342	9 893	10 496	10 496	11 125
Eriyis huollon piirissä olevat asukkaat	769	792	780	826	800
Palvelurakenne					
Kotona asuvia 75+ / 75 väestö, 31.12	91,80 %	91,94 %	92,30 %	92,10 %	92,30 %
Säännöllisen kotihoidon piirissä 75 täyttäneitä / 75+ väestö, 31.12	8,80 %	8,96 %	9,50 %	9,10 %	9,50 %
Avohoidon kattavuus, 31.12	1,70 %	1,94 %	1,90 %	1,88 %	1,91 %
Omais hoidontuen peittävyys 75v/ 75+ väestö, 31.12	2,70 %	1,19 %	2,40 %	2,40 %	2,50 %
Pitkäaikais hoidon peittävyys / 75+ väestö, 31.12	8,00 %	8,06 %	10,67 %	7,90 %	7,70 %
Tehostettu asumis palvelu	5,00 %	5,20 %	8,00 %	5,00 %	5,70 %
Vanhainkoti tai vastaava laitospalvelu	3,00 %	2,86 %	2,67 %	2,90 %	2,00 %
75+ säänn.kotihoidon asukkaat (kh+pt) / 75+ PAH-asukkaat, 31.12	8,8 %/8,0 %	8,96/8,06%	9,5/10,67%	9,1%/7,9%	9,5%/7,7%
Laatu ja vaikuttavuus					
Erikoissairaanhoidon +75-vuotiaiden päättäneet hoitojaksot	3 384	3 559	3 700	-	3700

7.1 Vammaispalvelut

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	2 187	1 813	1 850	2,0 %
TOIMINTAKULUT	-50 769	-52 742	-53 649	1,7 %
TOIMINTAKATE	-48 581	-50 929	-51 799	-1,7 %

Toiminnan kuvaus

Vammaispalvelut järjestää vammaispalvelulain mukaiset palvelut ja taloudelliset tukitoimet sekä kehitysvammalain mukaiset palvelut. Palveluita ovat vammaispalvelulain mukaisina subjektiivisina oikeuksina kuljetuspalvelu, palveluasuminen, henkilökohtainen apu, asunnon muutostyöt ja päivätoiminta. Lisäksi järjestään asiakkaiden toimeentulotuki, sosiaalihuoltolain mukainen kuljetuspalvelu sekä sovitun työjaon mukaan sosiaalihuoltolain mukaista asumispalvelua alle 65-vuotiaille.

Käyttösuunnitelman perustelut

Käyttösuunnitelmassa on osittain varauduttu kehitysvammaisten laitoshoidon purun kustannuksiin. Kustannuksia tulee asiakkaiden osallistumisesta työ- ja päivätoimintaan, kuljetuspalveluista, henkilökohtaisesta avusta ja apuvälineistä. Käyttösuunnitelmassa ei ole varauduttu vuonna 2013 kehitysvammaisten ja vaikeavammaisten asumispalveluiden lisäasiakkaisiin, joita tulee arviolta noin 30 asiakasta vuodessa eikä lisärahaa uusille asumispalveluiden asiakkaille ole huomioitu myöskään vuodelle 2014. Käyttösuunnitelmassa ei ole huomioitu työ- ja päivätoimintaan tulevien uusien noin 10 asiakkaan palvelutarvetta. Nämä uusien asiakkaiden palvelutarpeet sekä osittain myös laitoshoidon purun lisäkustannukset katetaan asumisen palvelurakennemuutoksella.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2014

Talous- ja velkaohjelman mukaisesti toteutetaan vain lakisääteiset välttämättömät palvelut.

Kehitysvammaisten asumisen rakennemuutosta jatketaan. Tukiasukkaiden osuutta lisätään vähentäen raskeammassa asumispalvelussa asuvien määrää. Kaivokselaan valmistuu 20 tukiasuntoa kehitysvammaisille syksyllä 2014.

Vuoden 2014 aikana kehitysvammaisten laitoshoidon puretaan 30 paikalla. Asiakkaat sijoittuvat kilpailutettujen palveluntuottajien uusiin valmistuviin asumisyksiköihin loppuvuodesta 2014.

Hämevaaran toimintakeskuksen muuttoa Myyrinkodin palvelutalon tiloihin selvitettiin vuoden 2013 aikana ja vuoden 2014 aikana toteutetaan tilojen käyttöönotto. Uudet tilat mahdollistavat lisäasiakkaiden ottamisen omaan toimintaan.

Sosiaalityössä tuotetaan lakisääteiset palvelut ja lisäksi kehitetään palvelutarpeen arviointia osana koko tuusalueen palvelutarpeen arviointia. Lisäksi tiivistetään yhteistyötä vanhusten avopalveluiden sosiaalityön kanssa erityisesti omaishoidon tuen osalta. Perhehoidon osuutta pyritään lisäämään, erityisesti lasten ja nuorten tilapäishoidon asiakkaiden palveluissa. Perhehoitoa kehitetään yhdessä vanhusten avopalveluiden kanssa.

Vammaispalveluiden sosiaalityössä otetaan kevään 2014 aikana käyttöön sähköinen ajanvaraus, millä pyritään parantamaan tavoitettavuutta. Vammaispalveluissa lisätään asiakasaikaa teknologian avulla mm. ottamalla käyttöön kannettavat tietokoneet liikkuvassa asiakastyössä.

Vammaispalveluiden sosiaalityössä tiivistetään yhteistyötä vanhusten avopalveluiden sosiaalityön kanssa erityisesti omaishoidon tuen osalta. Perhehoidon osuutta pyritään lisäämään erityisesti lasten ja nuorten tilapäishoidon asiakkaiden palveluissa. Perhehoitoa kehitetään yhdessä vanhusten avopalveluiden kanssa.

Uusia avauksia ovat liikkuva päivätoiminta ja lääkkeiden koneellinen annosjakelu. Lisäksi vammaispalveluihin tuodaan sairaanhoidollista osaamista vastaamaan laitoshoidon puron asiakkaiden palvelutarpeeseen.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

Tuottavuutta parannetaan siten, että asumispalveluiden, palveluasumisen ja työ- ja päivätoiminnan uusille asiakkaille ei varata lisärahaa vaan palvelut tuotetaan nykyisillä resursseilla.

Tuottavuutta lisätään lisäämällä asiakasaikaa teknologiaa hyödyntäen.

Vammaispalveluiden toimintoja kehitetään yksilökeskeistä työtapaa noudattaen ja henkilökohtaisen budjetoinnin mahdollisuuksia hyödyntäen.

Vaikeavammaisten palveluasumisen, asunnon muutostöiden ja kuljetuspalvelun kilpailutukset toteutetaan vuoden 2014 alussa.

Johtamisjärjestelmää päivitetään mahdollistamaan tuottavammat työtavat.

Henkilöstösuunnitelma

Vammaispalveluissa perustetaan kaksi asumisohjaajan vakanssia 1.1.2014 alkaen. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

VAMMAISPALVELUT	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Toiminnan volyymit					
Asiakkaat yhteensä kehitysvammaisten asumispalveluissa	288	312	340	344	360
oma toiminta	56	74	90	100	115
joista tuetusti asuvat	22	36	55	50	65
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	34	38	35	50	50
lisäksi tilapäisiä asiakkaita	4	18	-	2	2
ostotoiminta	237	248	250	244	245
joista tuetusti asuvat	15	13	15	15	10
joista ohjatusti ja autetusti asuvat	222	235	235	229	235
lisäksi tilapäisiä asiakkaita	117	114	140	140	140
Hoitovuorokaudet kehitysvammaisten asumispalveluissa	97 896	106 448	134 285	134 285	140 000
oma toiminta	17 288	22 300	38 925	42 340	45 000
lisäksi tilapäisiä	53	340	-	-	-
ostotoiminta	83 921	84 148	95 360	91 945	95 000
lisäksi tilapäisiä	3 313	3 626	5 260	5 260	5 260
Laitostoinnin asukkaat	49	69	42	42	35
Hoitovuorokaudet laitostoinnissa	17 112	16 877	16 880	16 880	14 000
lisäksi tilapäisiä	1 029	863	1 550	1 550	1 550
Vammaisten asumispalvelujen asiakkaat	144	130	125	130	130
oma toiminta	10	10	10	10	10
ostotoiminta (VpL)	88	84	90	90	95
ostotoiminta (ShL)	46	36	25	30	25
Vammaisten asumispalvelujen asumisvuorokaudet	40 189	38 932	42 875	42 875	44 550
oma toiminta	3 650	3 660	3 650	3 650	3 650
ostotoiminta (VpL)	26 783	26 954	31 025	31 025	32 700
ostotoiminta (ShL)	9 756	8 318	8 200	8 200	8 200
Kuljetuspalvelujen asiakkaat yhteensä	4 339	4 450	4 191	4 185	4 191
Kuljetuspalveluasiakkaat (VpL)	3 671	3 633	3 191	3 267	3 150
Kuljetuspalveluasiakkaat (ShL)	668	817	1 000	918	-
Kuljetuspalvelujen matkat yhteensä	362 925	364 637	353 190	364 095	341 709
Kuljetuspalvelumatkat (VpL)	335 104	325 433	311 144	309 330	283 500
Kuljetuspalvelumatkat (ShL)	27 821	39 204	42 046	54 765	58 209
Henkilökohtaisten avustajien asiakkaat	402	460	380	490	450
Laatu ja vaikuttavuus					
Tuetusti asuvien osuus kehitysvammaisten asumispalveluissa	12,90 %	15,71 %	16,00 %	18,00 %	18,00 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
€ / erityis huollon asiakas	31 937	41 543	34 389	34 389	33 000
€/hoitovuorokausi kehitysvammaisten asumispalveluissa, oma	79	73	113	113	113
€/hoitovuorokausi kehitysvammaisten asumispalveluissa, osto	143	150	150	150	150
€/hoitovuorokausi laitostoinnissa, osto	247	254	247	262	247
€/hoitovuorokausi vammaisten asumispalveluissa, oma	160	152	150	152	151
€/hoitovuorokausi vammaisten asumispalveluissa, osto (VpL)	126	142	143	143	143
€/hoitovuorokausi vammaisten asumispalveluissa, osto (ShL)	150	130	135	135	135
€/matka (VpL)	27	28	29	29	32
€/asiakas/kk (VpL)	207	209	220	237	230
€/henkilökohtaisen avun asiakas/kk	904	924	1 200	1 084	960
€/käyttöpäivä kehitysvammaisten työ- ja päivätoiminnassa, oma	119	125	105	108	103
Vammaispalvelujen kustannus €/asukas		-	254	254	256

7.2 Vanhusten avopalvelut

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	5 135	4 636	4 729	2,0 %
TOIMINTAKULUT	-29 698	-30 706	-31 136	1,4 %
TOIMINTAKATE	-24 564	-26 069	-26 407	-1,3 %

Toiminnan kuvaus

Tulosityksikkö vastaa vanhusten avopalvelujen järjestämisestä. Toiminta jakaantuu kolmeen kokonaisuuteen: ennaltaehkäisevät palvelut, kotihoito ja palvelutalot. Ennaltaehkäiseviin palveluihin sisältyvät vanhusten sosiaalityö, omaishoidon tuki ja päivätoiminta. Päivätoiminta sisältää kuntouttavan ja avoimen päivätoiminnan sekä seniorineuvolan. Seniorineuvolan palvelut jakaantuvat kahteen kokonaisuuteen, seniorineuvolan ja muistikoordinaattorien palveluihin.

Käyttösuunnitelman perustelut

Vanhusten, vammaisten ja pitkäaikaissairaiden kotona asumisen tukea lisätään. Tavoitteena on, että kotona asuu 92,3 % 75 vuotta täyttäneistä. Ennalta ehkäiseviä palveluja lisätään palkkaamalla kaksi uutta muistikoordinaattoria ja vahvistamalla vastualueen johtamista. Päivätoimintakäyntien määrä kasvaa 5 %. Omaishoidon tuen määräraha mahdollistaa väestön ikääntymisestä johtuvan asiakasmäärän kasvun. Kotihoidon ja palvelutalojen yhteinen asiakasmäärä kasvaa vuoden 2013 ennusteeseen nähden 2,6 % ja käyntimäärä 4,6 %. Kotihoidon kentän käynnit lisääntyvät 6,6 % ja palvelutalojen 2,7 %. Tehostetun kotihoidon toiminta vakiintuu, mikä mahdollistaa nopeat kotiutukset sairaaloista, ennalta ehkäisee päivystykseen/sairaalaan joutumista sekä lisää saattohoitoja kotona.

Talouden suurimmat riskit ovat sijaisten palkkaamiseen ja Seuren ostoihin varatuissa määrärahoissa, koska tulosityksikön terveystaloudellisten poissaolojen määrä on suuri. Riskinä on myös lääkkeiden koneellisen annosjakeluun varatun rahan riittävyys.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2014

Ennalta ehkäiseviä palveluja lisätään ja vahvistetaan. Kotihoito kohdennetaan eniten apua tarvitseville. Tehostetun kotihoidon toiminta vakiinnutetaan. Saattohoitoa lisätään tehostetun kotihoidon ohella myös peruskotihoidossa ja palvelutaloissa. Lisäksi osallistutaan keskitetyn palvelutarpeen arvioinnin, palveluohjauksen sekä asiakasneuvonnan kehittämiseen.

Ostopalveluja lisätään kotihoidon kysynnän ruuhkahuippujen tasaamiseksi. Valinnanvapautta lisätään pilottoimalla palvelusetelin käyttöä. Toiminnanohjausjärjestelmää aletaan rakentaa vuoden alussa yhteistyössä kaupungin tietohallinnon kanssa. Järjestelmän pilotointi toteutetaan syksyllä muutamassa kotihoidon toimintayksikössä. Lääkkeiden koneellinen annosjakelu kilpailutetaan vuoden alussa.

Omaishoidon tuessa päästään normaaliin hakemusten käsittelyaikaan vuoden alussa. Tulosityksiköiden yhteisten asiakkaiden palvelusuunnitelmat tehdään moniammatillisena yhteistyönä, jotta omaishoidon tuki nivotaan nykyistä paremmin asiakkaan palvelujen kokonaisuuteen.

Vapaaehtoistoimintaa kehitetään osana kotona asumisen tukemista.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

Tulosityksikön keskeisiä kehittämistavoitteita ovat kotihoidon tuottavuuden nostaminen, asiakasprosessien parantaminen sekä kustannustehokkaat ja laadukkaat kilpailutukset (siivouspalvelu, kauppapalvelu, lääkkeiden koneellinen annosjakelu, kotihoidon puitesopimus ja turvapalvelu).

Kotihoidon kentän työntekijöiden käyntimäärä/työntekijä kasvaa ja se on vuoden lopussa 1 800 käyntiä/henkilötyövuosi. Tämä tarkoittaa noin 8 asiakaskäyntiä/työvuoro. Välitön asiakastyöaika on kotihoidon kentällä 52 % ja palvelutaloissa 50 - 65 %.

Kotihoito

- toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönottoon valmistautuminen ja pilotointi muutamalla alueella
- tehostetun kotihoidon toimintamallin vakiinnuttaminen
- palvelusetelin pilotointi
- saattohoitomallin käytäntöön vieminen
- haavahoitomallin käytäntöön vieminen
- HusLab:n kotinäytteenottopalvelun laajentaminen

Palvelutalot

- ympärivuorokautisten palvelutalojen toimintamallin määrittely (AVI:n kannanottoon liittyen)
- Heporinteen ryhmäasunnon käyttötarkoituksen muutostarpeen arviointi
- Laukkarinteen ja Koivutorin senioritalojen integrointi alueen kotihoitoon
- selvitys Metsotien palvelutalon integroinnista kotihoitoon osana toiminnanohjausjärjestelmän pilotointia
- päivittäisen työn organisoinnin kehittäminen
- saattohoitomallin käytäntöön vieminen
- haavahoitomallin käytäntöön vieminen

Päivätoiminta

- päivätoiminnan toimintamallin vakiinnuttaminen ja mittareiden käyttöönotto vaikuttavuuden arvioimiseksi
- Aktiivisesti kotona 2 -hankkeessa rakennettavan vapaaehtoistoiminnan mallin ja prosessin vieminen käytäntöön sekä avoimen päivätoiminnan mallin kehittäminen
- muistikoordinaattoritoiminnan laajentaminen ja toimintamallin edelleen kehittäminen

Omaishoidontuki

- kotihoidon ohjaajien työjaon ja tehtäväkuvien kehittäminen
- vanhusten avopalvelujen ja vammaispalvelujen yhteisten asiakkaiden palvelusuunnitelmien laadinta ja päätökset yhteistyönä
- perhehoidon kehittäminen yhteistyössä vammaispalvelujen kanssa

Sosiaalityö

- valmistaudutaan toimeentulotuen uudelleen järjestelyihin

Koko tulosityksikön yhteinen kehittämistavoite on kaatumisen ehkäisymallin käytäntöön vieminen. Henkilöstöä koskeva yhteinen tavoite on terveysperusteisten poissaolojen vähentäminen.

Henkilöstösuunnitelma

Vanhusten avopalveluissa ei ole vakanssilisäyksiä v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
AVOPALVELUT					
Toiminnan volyymi					
Asiakkaat yhteensä avopalveluissa 31.12	3 961	3 975	3 950	3900	4000
oma toiminta	3 888	3 863	3 870	3820	3920
ostotoiminta	73	82	80	80	80
Asiakkaat kotihoito	3 496	3 435	3 300	3400	3500
Asiakkaat palvelutalot	566	540	590	500	500
oma toiminta	493	428	510	420	420
ostotoiminta	73	82	80	80	80
Kotihoidon käynnit yhteensä avopalveluissa	576 279	623 841	632 000	642 000	671 500
Kotihoidon käynnit, kotihoidon kenttä	252 727	285 701	305 000	310 000	330 500
oma toiminta	252 246	280 316	300 000	300 000	323 000
joista tehostetun kotihoidon käynnit	-	-	15300 ¹⁾	-	15 000
ostotoiminta	481	5 385	5 000	5 500	7 500
Kotihoidon käynnit, palvelutalot	323 552	338 140	327 000	332 000	341 000
oma toiminta	300 214	317 081	304 000	310 000	318 000
ostotoiminta (Havukoski)	23 338	21 059	23 000	22 000	23 000
Tukipalvelut					
Ateriapalvelu, asiakkaat	1 122	1 136	1 280	1 200	1 300
Ateriapalvelu, ateriat	170 977	-	173 000		182 000
Turvapalvelu, asiakkaat	1 194	1 427	1 400	1 200	1 400
Kauppapalvelu, asiakkaat	495	479	550	480	500
Siivouspalvelu, asiakkaat	170	171	170	180	180
Päivätoiminnan asiakkaat, oma toiminta	616	579	500	500	450
Päivätoiminnan asiakkaat, ostotoiminta	243	201	250	-	210
Päivätoimintakäynnit, oma toiminta	14 617	13 176	10 500	10 000	10 500
Päivätoimintakäynnit, ostotoiminta	10 156	11 431	10 000	-	11 500
Omaishoidontukiasiakkaat 31.12	705	230 ²⁾	700	730	862
ryhmä 1 (374,51)	477	7	480	490	547
ryhmä 2 (749,01)	192	184	200	220	288
ryhmä 3 (1300,00)	36	39	20	20	27
Omaishoidontukiasiakkaat vuoden aikana, yht.	850	848	850	850	950
Laatu ja vaikuttavuus					
Kotihoidon asiakkaiden palvelutarve (MaPle 1-5)					
Vähäinen palvelutarve, % asiakkaista (15 % ³⁾)	12 %	13 %	9 %	9 %	8 %
Vähäinen-kohtalainen palvelutarve,% asiakkaista (11 % ³⁾)	11 %	8 %	9 %	9 %	8 %
Kohtalainen palvelutarve,% asiakkaista (20 % ³⁾)	21 %	19 %	28 %	28 %	22 %
Suuri palvelutarve,% asiakkaista (37 % ³⁾)	35 %	43 %	37 %	37 %	41 %
Erittäin suuri palvelutarve,% asiakkaista (17 % ³⁾)	21 %	17 %	17 %	17 %	21 %
Palvelutalojen asiakkaiden palvelutarve (MaPle 1-5)					
Vähäinen palvelutarve, % asiakkaista (6 % ³⁾)	10 %	8 %	8 %	8 %	6 %
Vähäinen-kohtalainen palvelutarve,% asiakkaista (5 % ³⁾)	9 %	5 %	6 %	6 %	6 %
Kohtalainen palvelutarve, % asiakkaista (20 % ³⁾)	26 %	33 %	21 %	21 %	25 %
Suuri palvelutarve,% asiakkaista (37 % ³⁾)	32 %	35 %	35 %	35 %	40 %
Erittäin suuri palvelutarve, % asiakkaista (31 % ³⁾)	24 %	19 %	30 %	30 %	23 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
€/kotihoidon käynti, kotihoito oma	39	-	36	28	36
€/kotihoidon käynti, pt oma	24	25	23	25	23
€/päivätoimintakäynti, oma	133	135	135	-	85
Avopalvelut kustannus / 75+ väestö	-	-	2 904	2 940	2 776
Avopalvelut kustannus/asukas	-	-	147	149	147

¹⁾ Sisältää kotisairaalan käynnit

²⁾ Johtuu sopimusten irtisanomisesta

³⁾ Suomen keskiarvo vuonna 2013

7.3 Hoiva-asumisen palvelut

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	15 735	15 720	16 034	2,0 %
TOIMINTAKULUT	-54 382	-58 382	-62 216	6,6 %
TOIMINTAKATE	-38 647	-42 662	-46 182	-7,6 %

Toiminnan kuvaus

Hoiva-asumisen palvelut järjestää ikääntyneiden ja erityisryhmien ympärivuorokautista lyhyt- ja pitkäaikaista hoivaa tehostetussa asumispalvelussa ja laitoshoidossa. Toiminnan keskeisin tavoite on kehittää aktiivista hoiva-asumista. Palvelut järjestetään sekä omana toimintana että ostopalveluina. Oman toiminnan osuus palvelukokonaisuudesta on 30 % ja ostopalvelujen 70 %. Lisäksi tulosityksikkö tuottaa vanhus- ja vammais- palvelujen asiakasmaksujen perintäpalvelut.

Käyttösuunnitelman perustelut

Hoiva-asumisen palveluissa varaudutaan järjestämään palvelurakenteen kehittämisohjelman mukaiset palvelut. Laskennallisten hoitopaikkojen kokonaismäärä vuoden 2014 lopussa on 1 200 paikkaa ja tästä 45 paikkaa varataan lyhytaikaishoittoon. Kaunialan sopimusveloitteen mukaisiin 34 laitoshoidon lisäpaikkaan vuonna 2014 ei talous- ja velkaohjelman mukaisesti ole talousarviossa varauduttu.

Ikääntyneiden ja alle 65-vuotiaiden tehostetun asumispalvelun puitesopimuskausi alkoi 2013. Tarjouksessa esitetyt hoitovuorokausihinnat ovat kiinteät vuosina 2013 ja 2014. Lisäkustannuksia vuonna 2014 tulee puitesopimuksen ulkopuolisten palvelujentuottajien (Kauniala, Koivukylän hoivakoti, maksusitoumuspaikat) hinnankorotuksista.

Ostoasumispalvelun paikkamäärää pystytään lisäämään vuonna 2014 15 kokovuotisella paikalla. Vantaalle tulee Kaunialan sairaalasta 34 uutta pitkäaikaisen laitoshoidon paikkaa Vantaan ja Veljesliiton sopimusveloitteen mukaisesti. Vuoden 2014 lopussa Kaunialan sairaalassa on 135 paikkaa, joista 24 on tehostettua asumispalvelua, ja viisi kuntoutuspaikkaa.

Palvelusetelin käyttöä pyritään lisäämään tehostetussa asumispalvelussa ja omaishoidontuen lakisääteisen ja muun vapaan aikaisen hoidon järjestämisessä. Palvelusetelin käytön tavoitteena on lisätä valinnanvapautta ja palvelujen saatavuutta, monipuolistaa palvelutuotantoa ja hankintatapoja sekä edistää kuntien, elinkeino-toimen ja yksityisten palveluntuottajien yhteistyötä.

Malmiiniityn hoivakoti valmistuu vuoden 2014 lopulla. Metsonkodin asukkaat siirtyvät uuteen yksikköön Metsonkodin peruskorjauksen käynnistyessä.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2014

Laitoshoidon vähentämistä jatketaan palvelurakenteen kehittämisohjelman mukaisesti. Tavoitteena on, että vuoden lopussa 75 vuotta täyttäneistä ainoastaan 2 % hoidetaan laitoshoidossa. Vuoden 2014 loppuun mennessä on 40 laitoshoidon ostopalvelupaikkaa muuttunut tehostetuksi asumispalvelun paikaksi. Myyrinkodin laitoshoidon muutos asumispalveluksi käynnistyy 1.12.2013. Vuoden 2014 aikana on tavoitteena 20–30 paikan muutos. Lisäksi selvitetään mahdollisuudet muuttaa osa Kaunialan laitospaikoista tehostetun asumispalvelun paikoiksi.

Omassa kodissa asumista tuetaan kehittämällä lyhytaikaishoitoa uuden toimintamallin mukaan. Rai-Screenerin käyttö tukee palvelutarpeen arviointia lyhytaikaishoidossa. Aktiivista hoiva-asumista kehitetään niin omassa toiminnassa kuin ostopalveluissakin. Muutos laitoshoidosta tehostettuun asumispalveluun vaatii toimintatapojen muutosta. Kulttuurin muutoksen (KuMuu) tavoitteena on luoda aidosti nykyaikaista toimintatapaa toiminta- ja työprosesseja muuttamalla. Muutoksen myötä työ on asiakaslähtöisempää, vaikuttavampaa, tehokkaampaa ja viihtyisämpää. Asukastyössä tämä näkyy käytäntöjen yhtenäistämisenä ja johdonmukaisuutena ja samalla saadaan hiljainen tieto näkyväksi ja yhteiseen käyttöön.

Palvelujen laadunhallintaa kehitetään omavalvontasuunnitelman mukaisesti oman toiminnan auditoinnin ja ostopalveluiden yhteistyönä. Kehittämistyötä jatketaan työntekijävaihdoin ja vierailuin.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

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

- Infektio-osastojen yhdistäminen
- Myyrinkodin muutos asumispalveluksi asteittain
- Siivoussopimuksen tekeminen
- Lääke- ja tarviketilauksiin "turvarajat"
- Varahenkilöstön käytön tehostaminen
- Henkilöstön työnkierto omasta toiminnasta yksityiselle ja henkilöstö liikkuu eri talojen välillä
- Keskittyminen perustehtävään, välittömän työajan lisääminen
- Pesulapalvelujen keskittämisen "omiin" yksiköihin valmistelu ja käynnistäminen

Henkilöstösuunnitelma

Hoiva-asumisen palveluissa ei ole vakanssilisäyksiä v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

HOIVA-ASUMISEN PALVELUT	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Toiminnan volyymi					
Hoitopaikat laskennalliset paikat, kaikki	1 067	1 084	1 123	1 146	1 170
Tehostettu asumispalvelu oma toiminta	75	78	147	147	162
Tehostettu asumispalvelu ostotoiminta	589	595	669	669	709
Vanhainkodit oma toiminta	242	227	144	144	109
Vanhainkodit ostotoiminta	122	116	90	90	60
Kaunialan hoitopaikat					
Pitkäaikaishoiva (Kauniala)	39	44	64	72	106
Tehostettu asumispalvelu (Kauniala)	-	24	24	24	24
Lyhytaikaishoitoon varatut paikat					
oma toiminta	17	45	45	45	45
ostotoiminta	23	0	0	0	0
Tuottavuus ja tehokkuus					
Hoiva-asumisen palvelujen kustannus € / 75+ väestö	5624	5 585	5 561	-	5 254
Hoiva-asumisen palvelujen kustannus €/asukas	259	269	281	-	297

7.4 Sairaalapalvelut

Määrärahat	TP 2012	KS 2013	KS 2014	Kasvu %
TOIMINTATUOTOT	1 707	2 087	2 129	2,0 %
TOIMINTAKULUT	-23 498	-22 986	-23 605	2,7 %
TOIMINTAKATE	-21 791	-20 899	-21 476	-2,7 %

Toiminnan kuvaus

Sairaalapalvelut vastaa Vantaan perusterveydenhuollon sairaalatoiminnasta. Yksikköön kuuluu seitsemän sairaalaoastoa Katriinan sairaalassa ja kaksi akuuttigeriatriasta arviointiosastoa Peijaksen sairaalassa, sairaansijoja on yhteensä 192. Katriinassa toimii lisäksi päiväsairaala ja geriatrinen vastaanotto. Ostopalveluina hankitaan lisäksi lyhytaikaista sairaalahoitoa Kaunialan sairaalasta sekä saattohoitoa Terhokodista. Jatkohoidon järjestelyn konsultaatiotiimi Konsti kuuluu sairaalapalveluihin. Sairaalapalvelut vastaa lääkäripalveluista hoi-va-asumisen palvelujen omissa yksiköissä, kotihoidossa eniten lääkäritukea tarvitsevien asiakkaiden osalta sekä vammaispalveluiden omasta lääkäritoiminnasta.

Käyttösuunnitelman perustelut

Käyttösuunnitelmassa on varauduttu potilasmäärän kasvuun ja hoitojaksojen lisääntymiseen sekä kuntoutuksen ja kotiutumisen tehostamiseen sairaalassa. Suunnitelma sisältää myös hoiva-asumisen palveluiden lääkäripalveluiden oston sekä vammaispalveluiden laitoshoidon purusta aiheutuvan vammaispalveluiden lääkäri-va-kanssin kokoajaistamisen. Käyttösuunnitelmassa ei ole varauduttu Vantaan haavaklinikan valmistelusta ja käynnistämistä aiheutuviin kustannuksiin.

Tulosityksikön keskeiset tavoitteet 2014

Hoitoketjujen sujuvuuden tehostaminen jatkuu kaikissa sairaalapalveluiden yksiköissä. Iäkkäiden päivystys- ja akuuttihoito sujuvoittamista jatketaan. Erikoissairaanhoidosta siirtyville potilaille taataan edelleen viiveetön jatkohoito niin, ettei ylikäyttömaksuja synny. Kuntoutumista tehostetaan niin, että hoitojaksot lyhenevät ja niiden määrä kasvaa edelleen. Sairaalahoitosta kotiin tai muuhun aiempaan asumiseen palaavien osuus päättyneistä sairaalahoitokajoista jatkaa nousuaan niin, että kotiutumisaste on 70 % vuoden 2014 loppuun mennessä.

Palvelujen kehittäminen ja tuottavuuden parantaminen 2014

Yhteistyön ja työnjaon kehittämistä erikoissairaanhoidon eri erikoisalojen kanssa jatketaan. Omaa sairaala-toimintaa kehitetään edelleen erityisesti suurimmat ja palvelutuotannon kannalta merkittävimmät sairausryhmät huomioiden (muistisairaudet ja geriatrinen kuntoutus, neurologinen ja ortopedinen kuntoutus, vai-keahoitoiset haavat, infektiosairaudet ja palliatiivinen hoito).

Palliatiivista hoitoa kehitetään yhdessä muiden tulosalueiden ja erikoissairaanhoidon sekä Terhokodin kanssa. Lisäksi yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa luodaan Vantaan saattohoidon malli.

Päiväsairaalan toimintaa kehitetään entistä kuntouttavampaan suuntaan. Päiväsairaalakuntoutuksen tehos-tamisella pyritään nopeuttamaan kotiutumista sairaalan osastoilta ja tukemaan monisairaiden vantaalaisten kotona asumista.

Vantaan haavaklinikkatoimintaa suunnitellaan Katriinan sairaalan yhteyteen yhdessä terveystalveluiden kanssa HYKS-alueen haavahoitopolku-mallin mukaisesti.

Potilasturvallisuussuunnitelmaa jalkautetaan toimintayksiköihin. HaiPro-järjestelmän käyttöä lisätään ja HaiPro-ilmoitusten käsittelyä toimintayksiköissä yhdenmukaistetaan. Kaatumisen ehkäisy -ohjelma otetaan käyttöön kaikissa sairaalapalveluiden yksiköissä.

Henkilöstösuunnitelma

Sairaalapalveluissa ei ole vakanssilisäyksiä v. 2014. Henkilövaihdosten ja lähtövaihtuvuuden yhteydessä käytetään nimikemuutoksia toiminnasta lähtevien tarpeiden mukaisesti.

Tunnusluvut

SAIRAALAPALVELUT	TP 2011	TP 2012	KS 2013	Ennuste 2013	KS 2014
Toiminnan volyymi					
Sairaalapalvelujen päättäneet hoitojaksot, yhteensä	3 197	3 052	2700 ¹⁾	2 560	2 625
Katriinan päättäneet hoitojaksot	1 575	1 350	1 600	1 395	1 420
Akosien päättäneet hoitojaksot	1 083	1 072	1 000	1 100	1 125
Kaunialan päättäneet hoitojaksot	34	42	100	65	80
Terhokodin päättäneet hoitojaksot	92	88	50	115	75
Laatu ja vaikuttavuus					
Kotiutukseen päättäneet osastojaksot %	65 %	64 %	72 %	69 %	70 %
Tuottavuus ja tehokkuus					
€/hoitajakso	6726	6 216	8 170	8 660	8 738
Sairaalapalvelujen kustannus €/75+ väestö	2302	2 176	2 190	2 228	2 120
Sairaalapalvelujen kustannus €/asukas	106	105	111	112	113
Hoitojakso/sairaansija	14,8	14,0	13,5 ¹⁾	13,0	13,3

¹⁾ Kotisairaala siirtyi avopalveluihin vuonna 2013

VANHUS- JA VAMMAISPALVELUT: TULOSKORTTI 2014								
Tavoite nro	Tulosalueen tavoite	Toimenpide 2014	Tavoitteen mittari(t)	Mittarin lähtötaso, v:n 2012 loppu	Mittarin tavoitetaso 2014	Yhteys strat. pää-määrään	Yhteys sitovaan tavoitteeseen	Vastuuhenkilö
Kaupungin talous tasapainossa								
1	Vahvan keskeisten toimintojen tuottavuuden parantaminen	Kotihoidon uudet toimintamallit	Kotihoidon kentän käynnit / henkilötyövuosi	1731	1800	1	1.3.	A-LK x 3
		Sujuvat hoitoketjut	Hoitojaksot/sairaansija (omassa toiminnassa)	12,4 (ilman kotisairaala ja Kaunialaa)	13,3	1	1.3.	AJ x 3
		Sisäiset jonotusajat	Sairaalaista ei jonoteta kotihoitoon => sairaalan ilmoitukset kotiutuksen viiveistä	Ei ole	0	1	1.3.	AJ, A-LK x 3
		Sisäiset jonotusajat	Sairaalaista hoiva-asumiseen jonottavat (AKOS, Katriinan sairaala)	Sairaalaista hoiva-asumiseen jonottavat henkilöt kuun lopussa: AKOS: 8 Katriinan sairaala: 16	AKOS: < 2 Katriinan sairaala: < 15	1	1.3.	AJ, M-LL x 3
			Saattohoidon toimintamalli	Ei ole	3/2014 Lautakunta hyväksynyt ja otettu käyttöön	17		AJ, A-LK, ML-L x 3
		Palvelurakenteen muutos (oman toiminnan toimintakäytäntöjen muutos)	Oman toiminnan vanhainkoti- tai tehostetun asumispalvelun paikka, €/hoitovrk (keskiarvo)	174,62 €/vrk (Kuusikko 2012, ka. oma tehostettu asumispalvelu & vanhainkodit oma)	161,00 €/vrk (ka. oma laitos & oma tehaspa)	1, 17	1.3.	ML-L x 3
		Palvelurakenteen muutos (oman toiminnan toimintakäytäntöjen muutos)	Kehitysvammahuollon asumisvuorokauden kustannukset, keskimääräinen kehitysvammaisen asumispalvelu (oma toiminta), €/hoitovrk	129 € (Kuusikko: nettokustannukset asumispalvelujen käyttöpäivää kohti)	127 €	1, 17	1.3.	MW x 3
2	Palvelurakenteen kehittäminen		Omassa kodissa asuvien 75-vuotta täyttäneiden osuus kasvaa	91,94 %	92,3 %	17, 15	15.1.	A-LK, AJ, ML-L x 3
			Laitoshoidon peittävyys pienenee	2,86%	2,0 %	17, 15	15.1.	ML-L, AJ, A-LK x 3
		Kehitysvammaisten asumisohjelmaa toteutetaan	Osuudet: - tuettu asuminen - ohjattu asuminen - autettu asuminen - laitoshoido	Tuettu asuminen 13,4 % Ohjattu asuminen 15,7 % Autettu asuminen 58,3 % Laitoshoido 12,6 %	Tuettu asuminen 19 % Ohjattu asuminen 17 % Autettu asuminen 59 % Laitoshoido 5%	17, 15		MW x 3

Palvelut uudistuvat								
3	Palvelutarpeen arvioinnin keskittäminen ja palveluohjaus	Ikäpalo -hanke: Luodaan yli 65-vuotiaiden palvelutarpeen arvioinnin toimintamalli, huomioiden myös vammaispalvelut	Suunnitelman olemassaolo	Ei ole	Toteuttamiskelpoinen suunnitelma vuodelle 2015	17	15.1.	AJ, A-LK, ML-L, MW x 3
		Vastuutyöntekijän tehtävien määrittely	Vastuutyöntekijän tehtävien määrittely	Ei ole	Vastuutyöntekijän tehtävät määritelty ja valmius nimetä vastuutyöntekijä	17, 15		AJ, A-LK, ML-L x 2
4	Ohjauksen ja neuvonnan kehittäminen	Ohjauksen ja neuvonnan uusi toimintamalli (väestötaso)	Suunnitelman olemassaolo	Ei ole	Toteuttamiskelpoinen suunnitelma	15	15.1.	AJ, A-LK, ML-L, MW, AA x 2
5	Asiakkaan valinnanvapautta tukevan monituottajamallin käyttö palvelutuotannossa lisäänty	Kotihoidon ostopalvelujen/palvelusetelien lisääminen. Palveluseteli selvitys tehdään.	Kotihoidon ostopalvelujen määrä/palveluseteli asiakkaiden määrä	Kotihoidon kentän ostokäynnit: 5 191 palvelusetelit: 0	Ostokäynnit 10 000	18	18.1.	A-LK x 3
		Palvelusetelien markkinointia parannetaan	Hoivan palvelusetelien määrä	23	40	18	18.1.	ML-L x 3
6	Asiakas- ja potilasturvallisuus	Asiakas- ja potilasturvallisuus suunnitellaan osaksi toimintaa ja HaiPro systemaattisesti käytössä	HaiPro systemaattisessa käytössä; ilmoitusten määrä	Ei ole	On	20		AJ, A-LK, ML-L, MW x 3
7	Asiakastietojärjestelmän käyttöönottoon valmistautuminen	Osallistutaan Apotin suunnitteluun	Osallistuminen Apotin suunnitteluun	Ei osallistuttu	Kuvaus osallistumisesta	17		AJ, A-LK, ML-L, MW x 1
8	Sähköisten palveluratkaisujen käyttöönotto lisäänty	Vammaispalvelujen sähköisten palvelujen suunnitelma	Suunnitelman olemassaolo	Ei ole	Suunnitelma tehty	19	19.1.	MW x 1
9	Työikäiset vaikeavammaiset /yhteinen palvelutarpeen arviointi ja palvelusuunnitelma	Luodaan yhteinen toimintamalli	Toimintamalli hyväksytty ja otettu käyttöön	Ei	Kyllä	17		A-LK, MW x 1

Muutosta toteutetaan johtamisen kautta								
10	Johtamisella varmistetaan edellytykset perustehtävien toteuttamiseen	Arvokeskustelu, perustehtävän tarkentaminen, omien ja rajat ylittävien prosessien sujuvoittaminen, jotta voimme keskittyä perustehtävään	Kunta 10: Työpaineet	Vahva 3,45	Soster taso keskimäärin	20	20.1.	ML x 1
		Tulosityksiköiden johtamisjärjestelmät uudistettu	Johtamisjärjestelmän kuvaus ja toteutus	Nykyinen tulosityksiköiden johtamisjärjestelmä	Uusi johtamisjärjestelmä käyttöön otettavissa 2015 alussa	20		ML, A-LK, AJ, M-LL, MW x 1
11	Sairauspoissaolojen määrä tulosalueella vähenee	Toimiva yhteistyö työterveyshuollon ja työsuojelun kanssa	Terveysperusteiset poissaolot, %	Vanhusten avopalvelut 8,97 % (9/2013)	7,96 % (2012 taso)	20	20.1.	A-LK x 3
			Terveysperusteiset poissaolot, %	Palvelutalotoiminta 7,10 % (9/2013)	6,20 % (2012 taso)	20	20.1.	A-LK x 3
			Terveysperusteiset poissaolot, %	Sairaalapalvelut 5,74 % (9/2013)	4,98 % (2012 taso)	20	20.1.	AJ x 3
			Terveysperusteiset poissaolot, %	Hoiva-asumisen palvelut 7,04 % (9/2013)	6,78 % (2012 taso)	20	20.1.	ML-L x 3
			Terveysperusteiset poissaolot, %	Vammaispalvelut 6,35 % (9/2013)	5,44 % (2012 taso)	20	20.1.	MW x 3
12	Henkilöstön työhyvinvointia tuetaan	Menettelytapaohje uhka- ja vaaratilanteiden varalle laaditaan toimintayksiköissä	Menettelytapaohjeiden olemassaolo	Kunta 10 -kyselyn ja työolojen arviointien tulokset	Menettelytapaohjeet laadittu	21		A-LK, AJ, ML-L, MW x 1
13	Työyhteisöjen monimuotoisuus	Vahvan monikulttuurisuusohjelman päivittäminen	Suunnitelman olemassaolo	Päivittämätön ohjelma	Vahvan monikulttuurisuusohjelma päivitetty ja toimenpiteitä toteutetaan	20		A-LK, AJ, ML-L, MW, MU x 1
		Suunnitelma kehitysvammaisten työllistymiseksi Vahvan tulosalueella	Suunnitelman olemassaolo	Ei ole	Suunnitelma tehty	20		MW x 1

TULOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Sosiaali- ja terveydenhuolto	61 502	58 739	60 614	3 %	1 875
Talous- ja hallintopalvelut	115	50	51	2 %	1
Henkilöstöyksikkö	0	0	0	0 %	0
Erittelemätön toiminta	31	50	51	2 %	1
Toimialan kaikkia tulosalueita koskevat projektit ja kehittämishankkeet	84	0	0	0 %	0
Erikoissairaanhoito	1 301	0	0	0 %	0
Keski-Uudenmaan Pelastuslaitos	1 073	0	0	0 %	0
Muu erikoissairaanhoito	23	0	0	0 %	0
Valtion korvaukset maahanmuuttajille	205	0	0	0 %	0
Terveyspalvelut	5 824	3 866	3 944	2 %	78
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	1 049	518	539	4 %	21
Terveyspalvelujen erittelemätön toiminta	16	18	18	0 %	0
Ulkokuntalaskutus	328	500	521	4 %	21
Terveyspalvelujen tukipalvelujen yhteiset	56	0	0	0 %	0
Välinehuolto	648	0	0	0 %	0
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelut	678	821	1 038	26 %	217
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelujen yht	132	147	1	-99 %	-146
Myyrmäen terveysasema	354	418	390	-7 %	-28
Martinlaakson terveysasema	192	211	222	5 %	11
Katriinan terveysasema	0	0	0	0 %	0
Opetusterveyskeskus	0	0	380	100 %	380
Skopiapaalvelut	0	45	45	0 %	0
Keski-Vantaan terveysasemapaalvelut	935	976	839	-14 %	-137
Keski-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	225	228	51	-78 %	-177
Tikkurilan terveysasema	435	492	489	-1 %	-3
Hakunilan terveysasema	164	146	173	18 %	27
Länsimäen terveysasema	105	104	120	15 %	16
Tartuntatauti- ja hygieniayksikkö	7	6	6	0 %	0

TULOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelut	576	559	555	-1 %	-4
Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelujen yhteiset	87	45	1	-98 %	-44
Koivukylän terveysasema	225	252	243	-4 %	-9
Korson terveysasema	262	262	297	13 %	35
Pohjois-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	2	0	0	0 %	0
Jalkaterapeutit	0	0	14	100 %	14
 Päivystystoiminta	 553	 550	 550	 0 %	 0
Terveyskeskuspäivystys	553	550	550	0 %	0
 Kuntoutustoiminta	 352	 416	 397	 -5 %	 -19
Puheterapiatoiminta	8	0	7	100 %	7
Fysioterapiatoiminta	63	66	68	3 %	2
Toimintaterapiatoiminta	2	0	2	100 %	2
Lääkinnällinen kuntoutus	0	0	0	0 %	0
Sotavammaiset	271	350	320	-9 %	-30
Muu kuntoutustoiminta	7	0	0	0 %	0
 Mielenterveyspalvelut	 1 647	 0	 0	 0 %	 0
Mielen avain hanke	1 647	0	0	0 %	0
 Ennalta ehkäisevä terveydenhuolto	 34	 26	 26	 0 %	 0
Neuvolatoiminta	17	10	10	0 %	0
Kouluterveydenhuolto	7	15	15	0 %	0
Opiskeluterveydenhuolto	1	1	1	0 %	0
Koulu- ja neuvolalääkärit	8	0	0	0 %	0

TULOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Perhepalvelut	29 497	30 567	31 878	4 %	1 311
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	486	120	148	23 %	28
Projektit ja kehittämishankkeet	333	0	0	0 %	0
Pakolaisten tulkkipalvelut	153	120	148	23 %	28
Psykososiaaliset palvelut	41	61	61	-1 %	-0
Kuraattoripalvelut	0	1	1	0 %	0
Perhe- ja nuorisoneuvolat	20	10	14	40 %	4
Sosiaali- ja kriisipäivystys	1	31	30	-1 %	-0
Lapsiperheiden kotipalvelu	20	20	16	-20 %	-4
Lastensuojelun palvelut	2 513	1 922	2 110	10 %	189
Avopalvelujen sosiaalityö	1	0	0	0 %	0
Perhetyö	2	2	1	-50 %	-1
Perhehoito	5	0	0	0 %	0
Perhekodit / ostopalvelut	63	47	40	-15 %	-7
Nuorten tukiasunnot	38	40	38	-5 %	-2
Kuusela	4	4	4	0 %	0
Tammirinne	2	1	1	-18 %	-0
Viertola	6	5	3	-50 %	-3
Lastensuojelun laitoshoido / ostopalvelu	1 060	703	674	-4 %	-29
Muut lastensuojelun palvelut	1 332	1 120	1 350	21 %	230
Aikuissosiaalityön tulosityksikkö	2 898	2 507	2 732	9 %	225
Aikuissosiaalityön asunnottomuusohjelma	184	30	0	-100 %	-30
Sosiaalityön yksikkö	3	2	0	-100 %	-2
Läntinen toimintayksikkö	3	2	0	-100 %	-2
Itäinen toimintayksikkö	2	2	0	-100 %	-2
Asumispalvelut / yhteiset menot	1	0	0	0 %	0
Alle 65-vuotiaiden asumispalvelut / ostopalvelut	52	50	58	16 %	8
Mielenterveyskuntoutujien asumispalvelut	1 608	1 200	1 500	25 %	300
Välivuokraus	582	580	500	-14 %	-80
Mielenterveyskuntoutujien tuettu asuminen / ostopalvelut	174	150	168	12 %	18
Mielenterveyskuntoutujien muut palvelut	3			0 %	0
Maahanmuuttajien palvelut	18	39	38	-3 %	-1
Sovittelutoiminta	271	454	468	3 %	14
Toimeentulotuki	23 308	25 623	26 610	4 %	987
Perustoimeentulotuen valtionosuus	18 742	21 252	22 310	5 %	1 058
Aikuisten sosiaalityön toimeentulotuki	1 631	1 500	1 500	0 %	0
Pakolaisten toimeentulotuki	1 443	1 500	1 500	0 %	0
Pakolaishuollon laskennalliset korvaukset	1 016	700	800	14 %	100
Paluumuuttajien toimeentulotuki	475	671	500	-25 %	-171

TULOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveystalokunta (1 000 euroa)					
Päihdepalvelut	251	334	217	-35 %	-117
Päihdepalvelujen asunnottomuusohjelma	20	0	0	0 %	0
A-klinikkatoiminta	2	1	2	50 %	1
Vantaan huumehoitoklinikka	19	1	16	1007 %	14
Koisorannan palvelukeskus	88	96	87	-9 %	-8
Tuettu asuminen ja työtoiminta	94	94	95	1 %	1
Päihkinärinteen asumisyksikkö	0	97	0	-100 %	-97
Päihdevieroitusyksikkö	28	43	16	-63 %	-27
Nuorisoasema	0	2	2	0 %	0

TULOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Vanhus- ja vammaispalvelut	24 764	24 256	24 741	2 %	485
Vammaispalvelut	2 187	1 813	1 850	2 %	36
Vammaispalvelujen yhteiset toiminnot	3	4	4	2 %	0
Vammaisavustukset ja -palvelut	299	248	253	2 %	5
Henkilökohtaiset avustajat	22	25	26	2 %	1
Vammaisavustukset	202	123	126	2 %	2
Kuljetuspalvelut (Vpl ja Shl)	75	100	102	2 %	2
Vammaisten ja kehitysvammaisten päivä- ja työtoiminta	256	183	187	2 %	4
Vammaisten työtoiminta	76	0	0	0 %	0
Päivä- ja työtoiminnan omat yksiköt	129	140	143	2 %	3
Kehitysvammaisten työ- ja päivätoiminnan ostopalvelut	51	43	44	2 %	1
Vammaisten perhehoito	125	130	133	2 %	3
Kehitysvammaisten perhehoito (oma toiminta)	56	70	71	2 %	1
Kehitysvammaisten perhehoito (ostopalvelut)	69	60	61	2 %	1
Vammaisten ja kehitysvammaisten asumispalvelut	717	848	865	2 %	17
Shl:n mukainen asumispalve	194	303	309	2 %	6
Kumpukodit	94	82	84	2 %	2
Koivukoti	129	126	129	2 %	3
Ruukkukoti	33	35	36	2 %	1
Kehitysvammaisten asumispalvelut (ostopalvelut)	267	302	308	2 %	6
Vammaispalvelujen laitoshoido	787	400	408	2 %	8
Vanhusten avopalvelut	5 134	4 636	4 729	2 %	93
Vanhusten avopalvelujen yhteiset toiminnot	0	0	0	0 %	0
Kotihoito	3 250	2 923	2 981	2 %	58
Kotihoidon yhteiset toiminnot	46	50	51	2 %	1
Kotihoidon tukipalvelut	1 434	1 476	1 506	2 %	30
Kotihoidon omat toimintayksiköt	1 765	1 339	1 366	2 %	27
Tehostetun hoidon yksikkö	0	58	59	2 %	1
Kotihoidon ostopalvelut	5	0	0	0 %	0

TULOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Vanhusten palvelutalotoiminta	1 590	1 461	1 490	2 %	29
Palvelutalotoiminnan yhteiset toiminnot	5	0	0	0 %	0
Palvelutalot / ostopalvelut	74	80	82	2 %	2
Palvelutalotoiminnan tukipalvelut	106	107	109	2 %	2
Palvelutalotoiminnan omat yksiköt	1 405	1 274	1 300	2 %	25
Ennaltaehkäisevät vanhuspalvelut	294	252	257	2 %	5
Päivätoiminnan omat päivätoimintakeskukset	257	205	209	2 %	4
Vanhusten asuntojen muutostyöt ja välivuokrat	9	12	12	2 %	0
Vanhusten omaishoidon tuki	28	35	36	2 %	1
Hoiva-asumisen palvelut	15 735	15 720	16 034	2 %	314
Asumispalvelujen ostopalvelut	8 966	9 901	10 099	2 %	198
Laitoshoido	2 453	1 886	1 924	2 %	38
Myyrinkoti	1 578	1 294	1 320	2 %	26
Simonkylän vanhustenkeskus	1 987	1 902	1 940	2 %	38
Metsonkoti	749	736	751	2 %	15
Sairaalapalvelut	1 707	2 087	2 129	2 %	42
Yhteiset toiminnot	96	39	43	11 %	4
Katriinan osastot	1 110	1 613	1 651	2 %	38
Geriatrinen vastaanotto	6	7	7	0 %	0
Päiväsairaala	22	23	22	-1 %	-0
Ostopalvelut	37	22	22	0 %	0
Geriatrinen akuuttiyksikkö	345	384	383	0 %	-1
Lääkekeskus	9	0	0	0 %	0
Myynnit ja ostot ulkopuolisille	83	0	0	0 %	0

MENOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Sosiaali- ja terveydenhuolto	-573 256	-584 868	-611 055	4 %	-26 188
Sosiaali- ja terveyslautakunta	-127	-113	-114	1 %	-1
Talous- ja hallintopalvelut	-4 536	-5 796	-6 975	20 %	-1 179
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	-855	-940	-2 163	130 %	-1 223
Taloussyksikkö	-509	-533	-533	0 %	-0
Henkilöstöyksikkö	-467	-464	-469	1 %	-5
Työpaikkakoulutus	-143	-245	-260	6 %	-15
Henkilöstön palkitseminen	-60	-85	-120	41 %	-35
Tyky	-17	-30	-33	10 %	-3
Työsuojelu	-296	-306	-327	7 %	-21
Hallintoyksikkö	-879	-931	-938	1 %	-7
Kehittämisyksikkö	-355	-344	-357	4 %	-13
Puhelinpalvelut	-207	-330	-22	-93 %	308
Erittelemätön toiminta	-643	-836	-993	19 %	-157
Toimialan kaikkia tulosalueita koskevat	-106	-752	-760	1 %	-8
Erikoissairaanhoito	-196 999	-197 270	-204 975	4 %	-7 705
Hus-palvelusopimus	-184 783	-186 760	-194 307	4 %	-7 547
Kalliin hoidon tasaus	-1 765	0	0	0 %	0
Siirtoviivepäivät	-178	0	0	0 %	0
Psykiatrinen hoito	-220	-203	-206	1 %	-3
Ensihoito	-4 236	-3 603	-3 656	1 %	-53
HUS:n eläkevastuut	-5 744	-5 836	-6 646	14 %	-810
Myrkytystietokeskus	-54	-56	-57	2 %	-1
Muu erikoissairaanhoito	-19	-812	-103	-87 %	709
Terveysspalvelut	-77 386	-77 445	-78 388	1 %	-943
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	-23 197	-21 887	-22 690	4 %	-803
Terveydenhuollon palvelujen johto ja hallinto	-676	-502	-396	-21 %	106
Projektit ja kehittämishankkeet	-194	-113	-62	-45 %	51
Terveysspalvelujen erittelemätön toiminta	-226	-197	-592	201 %	-395
Yhteydenotto- ja palvelut	-195	-79	-79	0 %	0
Narkomaanien ja hiv-potilaiden hoito	-189	-190	-190	0 %	0
Ulkokuntalaskutus	-1 457	-1 607	-1 629	1 %	-22
Suun terveydenhuolto	-16 096	-15 954	-16 193	1 %	-239
Terveysspalvelujen tukipalvelujen yhteiset	-519	-85	-315	271 %	-230
Hoitotarvikejakelu	-2 449	-2 538	-2 611	3 %	-73
Mammografia	-265	-255	-255	0 %	0
Papa-seulonnot	-58	-60	-60	0 %	0
Välinehuolto	-761	-264	-264	0 %	0
Pandemia	-114	-43	-43	0 %	-0
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelut	-10 373	-11 132	-11 038	-1 %	94
Länsi-Vantaan terveysasemapaalvelujen yhteiset	-315	-264	-224	-15 %	40
Vuokralääkäripalvelut	-360	-162	-83	-49 %	80
Laboratoriopaalvelut	-1 448	-1 540	-1 463	-5 %	77
Röntgenpalvelut	-594	-574	-606	6 %	-32
Myyrmäen terveysasema	-4 335	-4 583	-4 606	0 %	-22
Martinlaakson terveysasema	-2 557	-3 003	-3 042	1 %	-39
Katriinan terveysasema	-75	-103	0	-100 %	103
Länsi-Vantaan diabetes	-105	-201	-109	-46 %	92
Länsi-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	-24	-146	-79	-46 %	67
Opetusterveyskeskus	-125	-124	-380	207 %	-256
Skopiapaalvelut	-436	-430	-446	4 %	-16

MENOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Keski-Vantaan terveysasemapalvelut	-11 219	-12 340	-12 153	-2 %	188
Keski-Vantaan terveysasemapalvelujen yhteiset	-331	-241	-191	-21 %	50
Vuokralääkäripalvelut	-410	-270	-83	-69 %	188
Laboratoriopalvelut	-1 403	-1 244	-1 363	10 %	-119
Röntgenpalvelut	-566	-530	-578	9 %	-48
Tikkurilan terveysasema	-4 437	-5 039	-4 977	-1 %	61
Hakunilan terveysasema	-2 001	-2 102	-2 099	0 %	3
Länsimäen terveysasema	-1 476	-1 779	-1 756	-1 %	23
Keski-Vantaan diabetes	-205	-207	-207	0 %	-0
Keski-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	-19	-116	-161	39 %	-46
Tekstinkäsittely	0	-331	-253	-24 %	78
Tartuntatauti- ja hygieniayksikkö	-370	-326	-345	6 %	-18
Lastenlääkäri	0	-140	-140	0 %	0
Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelut	-7 592	-8 371	-8 575	2 %	-204
Pohjois-Vantaan terveysasemapalvelujen yhteiset	-126	-345	-213	-38 %	132
Vuokralääkäripalvelut	-1 050	-324	-346	7 %	-22
Laboratoriopalvelut	-1 120	-1 120	-1 137	1 %	-17
Röntgenpalvelut	-472	-447	-498	11 %	-51
Koivukylän terveysasema	-2 436	-2 846	-3 066	8 %	-220
Korson terveysasema	-1 950	-2 714	-2 714	0 %	-0
Pohjois-Vantaan diabetes	-230	-235	-239	1 %	-3
Pohjois-Vantaan perhesuunnitteluneuvola	-25	-153	-169	11 %	-17
Silmänpohjakuvaukset	-46	-40	-41	3 %	-1
Jalkaterapeutit	-137	-146	-151	3 %	-5
Päivystystoiminta	-5 234	-5 183	-5 259	1 %	-75
Terveyskeskuspäivystys	-5 221	-5 142	-5 218	1 %	-75
Sairaankuljetus	-13	-40	-40	0 %	0
Selviämishoitoasema	-1	-1	-1	0 %	0
Kuntoutustoiminta	-8 163	-7 619	-7 655	0 %	-36
Kuntoutustoiminnan yhteiset toiminnot	-411	-346	-338	-2 %	8
Puheterapiatoiminta	-1 782	-1 783	-1 802	1 %	-19
Fysioterapiatoiminta	-2 412	-2 358	-2 345	-1 %	13
Toimintaterapiatoiminta	-613	-546	-566	4 %	-20
Ravitsemusterapia	-115	-114	-114	0 %	0
Lääkinnällinen kuntoutus	-2 377	-1 983	-2 082	5 %	-99
Sotavammaiset	-442	-480	-398	-17 %	82
Muu kuntoutustoiminta	-12	-8	-10	21 %	-2
Mielenterveyspalvelut	-1 883	-801	-793	-1 %	8
Mielenterveyspalvelut tulosyksikön yhteiset	-2	-698	-744	7 %	-46
Mielen avain hanke	-1 881	-103	-49	-52 %	53
Ennalta ehkäisevä terveydenhuolto	-9 725	-10 112	-10 226	1 %	-114
Ennaltaehkäisevän terveydenhuollon yhteiset	-576	-460	-562	22 %	-103
Neuvolatoiminta	-5 292	-5 395	-5 487	2 %	-92
Neuvolatoiminnan perhetyö	-469	-379	-389	3 %	-10
Kouluterveydenhuolto	-2 102	-2 109	-2 134	1 %	-25
Opiskeluterveydenhuolto	-617	-659	-647	-2 %	12

MENOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Perhepalvelut	-134 860	-138 382	-148 791	8 %	-10 409
Tulosalueen johto ja yhteiset toiminnot	-1 534	-925	-908	-2 %	17
Perhepalvelujen johto ja hallinto	-479	-328	-334	2 %	-6
Projektit ja kehittämishankkeet	-504	-64	0	-100 %	64
Perhepalvelujen erittelemätön toiminta	-551	-533	-574	8 %	-41
Psykososiaaliset palvelut	-7 963	-8 275	-8 749	6 %	-474
Psykososiaalisten palvelujen yhteiset toiminnot	-286	-344	-353	3 %	-9
Psykologipalvelut	-685	-811	-875	8 %	-64
Koulun sosiaalityön yksikkö	-1 956	-2 112	-2 170	3 %	-58
Perhe- ja nuorisoneuvolat	-3 009	-3 005	-3 255	8 %	-250
Sosiaali- ja kriisipäivystys	-1 331	-1 463	-1 498	2 %	-36
Lapsiperheiden kotipalvelu	-695	-541	-598	11 %	-57
Lastensuojelun palvelut	-48 288	-46 801	-51 294	10 %	-4 494
Lastensuojelun yhteiset toiminnot	-918	-660	-758	15 %	-98
Myyrmäen yksikkö	-1 215	-1 404	-1 402	0 %	2
Myyrmäen yksikön nuorten intensiivisosiaalihjaus	-116	-144	-139	-4 %	6
Myyrmäen yksikön läheisverkostokustannukset	-50	-120	-140	17 %	-20
Myyrmäen yksikön taloudellinen tuki	-122	-97	-120	24 %	-23
Tikkurilan yksikkö	-1 410	-1 501	-1 514	1 %	-13
Tikkurilan yksikön nuorten intensiivisosiaalihjaus	-117	-145	-139	-4 %	6
Tikkurilan yksikön läheisverkostokustannukset	-132	-120	-160	33 %	-40
Tikkurilan yksikön taloudellinen tuki	-86	-97	-120	24 %	-23
Koivukylän yksikkö	-1 233	-1 358	-1 361	0 %	-3
Koivukylän yksikön nuorten intensiivisosiaalihjaus	-136	-143	-140	-3 %	4
Koivukylän yksikön läheisverkostokustannukset	-73	-120	-130	8 %	-10
Koivukylän yksikön taloudellinen tuki	-59	-97	-120	24 %	-23
Lastensuojelun tukiyksikkö / Yhteiset menot	-379	-419	-389	-7 %	30
Perhetyö	-900	-1 073	-1 148	7 %	-75
Valvottu tapaaminen	-31	-32	-37	14 %	-5
Tukipalvelujen ostot	-1 664	-900	-1 300	44 %	-400
Laurinkoti	-55	0	0	0 %	0
Läheisneuvonpito	-20	-21	-24	11 %	-2
Sijaishuollon sosiaalityö	-484	-639	-494	-23 %	144
Sijaishuollon lasten taloudellinen tukeminen	-34	-50	-51	1 %	-1
Sijaishuollon jälkihuolto	-524	-531	-590	11 %	-60
Sijaishuollon yhteiset menot	0	0	-179		-179
Perhehoito	-1 146	-1 085	-1 089	0 %	-4
Perhehoidon korvaukset	-4 328	-4 951	-4 903	-1 %	48
Perhehoito / ostopalvelut	-104	-200	-300	50 %	-100
Perhekodit / ostopalvelut	-2 330	-2 000	-2 300	15 %	-300
Asumispalvelut	-507	-410	-420	2 %	-10
Nuorten tukiasunnot	-48	-75	-65	-13 %	10
Laurinkoti	0	-87	-89	1 %	-1
Ensikodit	-459	-301	-561	87 %	-260
Vantaan turvakoti	-541	-581	-579	0 %	2
Muut turvakodit	-62	-53	-54	1 %	-1
Kuusela	-1 929	-2 015	-2 088	4 %	-73
Avohuollon tukitoimisijoitukset	0	0	-653		-653
Lastensuojelulaitosten yhteiset toiminnot	-27	-27	-35	27 %	-7
Tammirinne	-3 039	-3 144	-3 275	4 %	-131
Viertola	-3 239	-3 851	-3 813	-1 %	38
Lastensuojelun laitoshoidon / ostopalvelut	-20 065	-17 619	-18 864	7 %	-1 245
Lastensuojelun kiireelliset sijoitukset	0	0	-750		-750

MENOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveystalokunta (1 000 euroa)					
Kustannusvastoat muille kunnille	0	0	-250		-250
Perheasialnyksikkö	-680	-711	-741	4 %	-30
Muut lastensuojelun palvelut	-27	-19	-11	-41 %	8
Aikuissosiaalityön tulosityksikkö	-20 108	-21 274	-21 676	2 %	-401
Aikuissosiaalityön tulosityksikön yhteiset menot	-367	-379	-1 309	245 %	-930
Aikuissosiaalityön asunnottomuusohjelma	-684	-764	-42	-94 %	722
Läntinen toimintayksikkö	-3 516	-3 271	0	-100 %	3 271
Aikuisten sosiaalityö	0	0	-1 954		-1 954
Nuorten sosiaalityö	0	0	-1 131		-1 131
Normitettu toimeentulotukityö	0	0	-2 653		-2 653
Itäinen toimintayksikkö	-3 006	-2 933	0	-100 %	2 933
Asumispaalvelut / yhteiset menot	-501	-495	-503	2 %	-8
Nuorten kuntoutuskoti	-110	-132	-132	0 %	0
Veturipolun asumisyksikkö	0	-22	-135	515 %	-113
Viidakkokujan asumisyksikkö	-117	-125	-428	244 %	-304
Alle 65-vuotiaiden asumispaalvelut / osto	-354	-497	-497	0 %	0
Asumispaalvelut / Villenpirtti	-175	-164	-204	24 %	-40
Mielenterveyskuntoutujien asumispaalvelut	-5 780	-6 017	-5 807	-3 %	210
Väliuokraus	-654	-750	-710	-5 %	40
Mielenterv.kuntoutujien tuet. asum/ostop	-637	-981	-730	-26 %	251
Mielenterveyskuntoutujien muut palvelut	-2 921	-3 200	-3 800	19 %	-600
Maahanmuuttajien palvelut	-887	-928	-1 017	10 %	-90
Sovittelutoiminta	-243	-454	-468	3 %	-13
Sosiaalinen luototus	-157	-163	-155	-5 %	9
Toimeentulotuki	-46 218	-49 125	-54 362	11 %	-5 237
Aikuisten sosiaalityön toimeentulotuki	-43 262	-45 875	-50 922	11 %	-5 047
Nuorten sosiaalityön toimeentulotuki	-1 316	-1 430	-1 430	0 %	0
Pakolaisten toimeentulotuki	-1 248	-1 520	-1 700	12 %	-180
Paluumuuttajien toimeentulotuki	-392	-300	-310	3 %	-10
Päihdepaalvelut	-10 748	-11 982	-11 801	-2 %	180
Päihdehuollon tukiyksikkö	-502	-497	-497	0 %	0
Päihdehuollon lääkäripalvelut	-402	-434	-411	-5 %	23
Päihdepaalvelujen asunnottomuusohjelma	-220	-198	0	-100 %	198
Päihdepaalvelujen ostopaalvelutiimi	-179	-180	-198	10 %	-18
A-klinikoiden yhteiset menot	-102	-97	-16	-83 %	81
Itä-Vantaan A-klinikka	-606	-731	-683	-7 %	49
Länsi-Vantaan A-klinikka	-391	-422	-491	16 %	-69
Peliklinikka	-62	-70	-72	3 %	-2
Vantaan huumehoitoklinikka	-1 024	-1 171	-1 312	12 %	-141
Avopäihdehuolto/ostopaalvelut	-488	-510	-512	0 %	-2
Ehkäisevän päihdetyön yksikkö	-301	-346	-302	-13 %	44
Koisorannan palvelukeskus	-1 514	-1 636	-1 632	0 %	4
Tuettu asuminen ja työtoiminta	-706	-725	-830	14 %	-105
Päihkinärinteen asumisyksikkö	0	-266	-386	45 %	-120
Asumispaalvelujen ostopaalvelut	-874	-889	-800	-10 %	89
Päihdevieroitusyksikkö	-1 218	-1 260	-1 307	4 %	-47
Katkaisu- ja vieroitushoito ostopaalvelut	-221	-319	-400	25 %	-81
Laitoshoito / ostopaalvelut	-1 276	-1 460	-1 150	-21 %	310
Lääkkeellinen huumehoito / avopaalvelut	-146	-205	-220	8 %	-15
Lääkkeellinen huumehoito /laitoshoito	-149	-153	-160	5 %	-7
Nuorisoasema	-368	-411	-423	3 %	-12

MENOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Vanhus- ja vammaispalvelut	-159 348	-165 862	-171 812	4 %	-5 951
Vanhus- ja vammaisneuvostot	-34	-45	-45	1 %	0
Vanhusneuvosto	-25	-31	-32	4 %	-1
Vammaisneuvosto	-9	-14	-13	-7 %	1
Johto ja yhteiset toiminnot	-967	-1 001	-1 162	16 %	-161
Vanhus- ja vammaispalvelujen johto ja hallinto	-454	-428	-433	1 %	-4
Projektit ja kehittämishankkeet	-59	-131	-248	89 %	-117
Vanhus- ja vammaispalvelujen erittelemätön toiminta	-453	-442	-482	9 %	-40
Vammaispalvelut	-50 769	-52 742	-53 649	2 %	-906
Vammaispalvelujen yhteiset toiminnot	-1 723	-2 146	-2 218	3 %	-72
Vammaispalvelujen yhteiset toiminnot	-627	-639	-645	1 %	-6
Kehitysvammahuollon erityispalvelut	-392	-399	-351	-12 %	49
Vammaispalvelujen työntekijät	-704	-822	-868	6 %	-46
Vammaisten tuettu työ	0	-286	-355	24 %	-69
Vammaisavustukset ja -palvelut	-15 862	-15 685	-16 046	2 %	-360
Henkilökohtaiset avustajat	-5 103	-5 004	-5 184	4 %	-179
Vammaisten tulkkipalvelut	-7	0	0	0 %	0
Vammaisavustukset	-1 110	-967	-1 007	4 %	-40
Tukihenkilöpalkkiot	0	-27	-27	1 %	0
Kuljetuspalvelut (Vpl ja Shl)	-9 643	-9 687	-9 828	1 %	-141
Vammaisten ja kehitysvammaisten päivä- ja työtoiminta	-6 628	-6 079	-6 277	3 %	-197
Vammaisten työtoiminta	-1 190	-371	-379	2 %	-8
Myyrmäen toimintakeskus	-824	-933	-1 008	8 %	-75
Tikkurilan toimintakeskus	-396	0	0	0 %	0
Paimenentien toimintakeskus	-725	-768	-797	4 %	-29
Tarhapuiston toimintakeskus	-946	-1 610	-1 583	-2 %	26
Kehitysvammaisten työ- ja toimintakeskus	-2 546	-2 398	-2 510	5 %	-112
Vammaisten perhehoito	-464	-661	-587	-11 %	74
Kehitysvammaisten perhehoito (oma toiminta)	-258	-419	-341	-19 %	78
Kehitysvammaisten perhehoito (ostopalvelut)	-206	-242	-246	2 %	-4
Vammaispalvelujen asumispalvelut	-20 238	-21 755	-22 010	1 %	-255
Vammaispalvelujen asumispalvelut	-5 468	-6 160	-6 007	-2 %	153
Hakopolku	-113	-223	-539	142 %	-316
Kumpukodit	-292	-325	-252	-22 %	72
Koivukoti	-1 111	-1 202	-955	-21 %	247
Ruukkukoti	-127	-141	-277	96 %	-136
Kehitysvammaisten asumispalvelut (ostopalvelut)	-13 127	-13 704	-13 980	2 %	-276
Vammaispalvelujen laitoshoido	-4 508	-4 822	-4 894	1 %	-72
Kehitysvammaisten muut palvelut (ostopalvelut)	-1 253	-1 477	-1 500	1 %	-22
Vaikeavammaisten päivätoiminta (ostopalvelut)	-93	-116	-118	1 %	-2

MENOT	TP 2012	KS 2013	KS 2014	KS 2014 muutos KS 2013:sta %	KS 2014 muutos KS 2013:sta EUR
Sosiaali- ja terveyslautakunta (1 000 euroa)					
Vanhusten avopalvelut	-29 696	-30 705	-31 136	1 %	-431
Vanhusten avopalvelujen yhteiset toiminnot	-308	-377	-402	7 %	-25
Kotihoito	-12 185	-13 157	-13 679	4 %	-522
Kotihoidon yhteiset toiminnot	-1 296	-1 148	-1 292	13 %	-144
Kotihoidon tukipalvelut	-1 891	-2 034	-2 072	2 %	-37
Kotihoidon peruspalvelut Oma toiminta	-8 858	-8 483	-8 786	4 %	-303
Tehostetun hoidon yksikkö	0	-1 492	-1 530	3 %	-37
Kotihoidon ostopalvelut	-141	0	0	0 %	0
Palvelutalot	-9 412	-8 809	-8 620	-2 %	189
Palvelutalotoiminnan yhteiset toiminnot	-445	-494	-458	-7 %	36
Palvelutalot / ostopalvelut	-358	-398	-385	-3 %	13
Palvelutalotoiminnan tukipalvelut	-43	-66	-67	2 %	-1
Palvelutalotoiminnan omat yksiköt	-8 566	-7 851	-7 710	-2 %	141
Ennaltaehkäisevät vanhuspalvelut	-7 791	-8 362	-8 435	1 %	-73
Sosiaalityöntekijät ja toimistosihteerit	-455	-463	-427	-8 %	37
Ennaltaehkäisevät yhteiset toiminnot	-54	-61	-178	193 %	-117
Päivätoiminta / ostopalvelut	-195	-200	-203	1 %	-3
Seniorineuvola	-242	-249	-357	43 %	-108
Päivätoiminnan omat päivätoimintakeskukset	-1 723	-1 580	-1 491	-6 %	89
Vanhusten asuntojen muutostyöt ja välivu	-88	-80	-81	1 %	-1
Vanhusten omaishoidon tuki	-5 033	-5 728	-5 698	-1 %	31
Hoiva-asumisen palvelut	-54 382	-58 382	-62 216	7 %	-3 834
Hoiva-asumisen palveluiden yhteiset toiminnot	-637	-648	-886	37 %	-238
Asumispalvelut	-26 140	-32 390	-34 190	6 %	-1 800
Laitoshoido	-10 631	-7 527	-9 106	21 %	-1 579
Omien laitos- ja asumispalvelujen hallinto	-70	-66	-99	51 %	-33
Fysioterapia	0	-161	-274	70 %	-113
Viriketoiminnanohjaajat	0	0	-161	0 %	-161
Myyrinkoti	-5 769	-5 960	-5 877	-1 %	83
Simonkylän vanhustenkeskus	-7 913	-8 127	-8 308	2 %	-181
Metsonkoti	-3 222	-3 474	-3 315	-5 %	159
Sairaalapalvelut	-23 498	-22 986	-23 605	3 %	-618
Yhteiset toiminnot	-4 804	-5 036	-5 665	13 %	-630
Katriinan osastot	-12 509	-12 727	-12 787	0 %	-59
Geriatrinen vastaanotto	-165	-192	-195	1 %	-3
Päiväsairaala	-386	-357	-355	-1 %	2
Ostopalvelut	-832	-946	-1 060	12 %	-114
Geriatrinen akuuttiyksikkö	-4 187	-3 209	-3 092	-4 %	117
Konsti-yksikkö	-290	-327	-383	17 %	-55
Lääkekeskus	-325	-191	-68	-64 %	123

TOIMIALALLA KÄYNNISSÄ JA SUUNNITTEILLA OLEVAT HANKKEET JA PROJEKTIT

Kansainväliset projektit (kansainvälinen rahoittaja ja/tai yhteistyökumppani)

Toimialan yhteiset hankkeet:

- SILVER -hanke (Supporting Independent LiVing for the Elderly through Robotics). Silver on esikaupallisen hankinnan hanke, jossa ostetaan teknologian kehittämistä vanhusten kotona asumisen tukemiseen. Tarkoituksena saada kotihoidon asiakkaiden käyttöön teknologiaa, jonka avulla he pystyvät asumaan pidempään ja itsenäisemmin kodeissaan. Hankkeen toisena tavoitteena on kehittää ja lisätä esikaupallisten hankintojen osaamista hankkeeseen osallistuvissa maissa. Suomesta mukana ovat Vantaa ja Oulu, muita osallistuvia maita ovat Alankomaat, Iso-Britannia, Ruotsi ja Tanska. Sosiaali- ja terveystoimesta hankkeeseen osallistuu talous- ja hallintopalvelut ja vanhus- ja vammaispalvelut. Silver-hankkeen Vantaan osuuden rahoittaa Tekes (50 %), omarahoitus on 50 %.
- INHP-hanke (Integrated training programme and demand centred market dialog network for Innovative Nordic Health Care Procurement). Yhteispohjoismainen innovatiivisia hankintoja kehittävä hanke, jossa valmistellaan koulutusohjelma tilaajille ja tuottajille. Hanke ajoittuu vuosille 2013 – 2015. Hanke saa rahoitusta 50 % toteutuneista kuluista Pohjoismaiden neuvoston alaiselta Nordic Innovation –organisaatiolta, omarahoitus 50 %. Suomesta hankkeeseen osallistuu Vantaan sosiaali- ja terveystoimi ja Laurea ammattikorkeakoulu.

Hankkeet, joille myönnetty ulkopuolista rahoitusta vuodelle 2014

(vain ulkopuolista tai sekä ulkopuolista että omaa rahoitusta/työpanoksen käyttöä)

Toimialan yhteiset hankkeet:

- Terveystietojen kaventaminen sosiaalisen markkinoinnin keinoin - Tupakatta paras amiksessa -hanke ajoittuu vuosille 2013 - 2014. Hankkeessa pyritään vähentämään ammattikoululaisten tupakointia sosiaalisen markkinoinnin keinoin. Hanke toteutetaan pääkaupunkiseudun kuntien yhteistyönä, ja Vantaalta hankkeeseen osallistuu Varia, sosiaali- ja terveystoimi sekä sivistystoimi. Hanke saa rahoitusta Etelä-Suomen Kaste-hankkeesta, sosiaali- ja terveystoimelta työpanosta.

Terveyspalvelut:

- Kaste-ohjelmaan kuuluva Etelä-Suomen mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittämishanke Mielen avain, jota Vantaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala hallinnoi. Hanke jatkuu vuoden 2015 toukokuun loppuun.
- Vantaalaisen hyvä mieli -hanke on yksi Mielen avaimen osahankkeista. Hanke jatkuu vuoden 2014 loppuun. Hankkeessa laaditaan Vantaan mielenterveys- ja päihdepalvelusuunnitelma, toteutetaan kokemusasiantuntijan päihdevastaanottoa Korson ja Koivukylän terveysasemilla ja laaditaan toimintamalli etappiluokkien jalkautuvaan työhön alakouluikäisille.
- Liikuntapolkua pitkin aktiiviseksi liikkujaksi -hanke. Sydänliiton kanssa toteutettava kehittämishanke, johon Sydänliitto hakee avustusta opetus- ja kulttuuriministeriöltä vuodelle 2014. Hankkeen tarkoituksena on liikuntaan rohkaisemisen keinoin edistää sepelvaltimotautia sairastavien työ- ja toimintakykyä ja arjessa selviytymistä. Hankkeessa kehitetään vantaalaisten sepelvaltimotautiin sairastuneiden liikuntaohjauksen liikuntapolkuja Vantaan kaupungin ja Suomen Sydänliiton ja sen jäsenyhdistysten yhteistyönä.

Vanhus- ja vammaispalvelut:

- mHealthboosteri -hanke. Hankeaika 1.8.2013–31.12.2014. Laurea-ammattikorkeakoulun hallinnoima hanke, jonka yhdessä osahankkeessa kehitetään Viksun palvelulupaus "Uusi teknologia on käytössä" -verkoston ja kirjaston kanssa itsenäistä elämänvaihetta eläville senioreille

teknologialainaamo. Tavoitteena on käynnistää teknologialainaamo pilottina Myyrmäen kirjastoon. Hankkeessa tutkitaan ja kokeillaan teknologialainaamo -konseptia. Laurean hallinnoima hanke on ESR -rahoitteinen ja kumppaneina ovat mm. Vantaan kaupunki ja eri teknologiayritykset.

- Ikäpalo -hanke. Kaste-rahoitusta saanut hanke ajoittuu 1.7.2013–31.10.2014. Ikäpalo on Lahden, Hämeenlinnan, Heinolan ja Vantaan yhteinen ikääntyneen väestön neuvontapalvelujen ja iäkkäiden henkilöiden palveluohjauksen kehittämishanke. Kaupungit kehittävät toimintaa omissa tarpeidensa näkökulmasta, mutta siten, että lopputuloksena syntyy kokonaisvaltainen jokaisen kunnan hyödynnettävissä oleva yleispätevä malli neuvonnan ja palveluohjauksen organisoinniksi. Lahden kaupunki hallinnoi hanketta. Hankkeessa Vantaan keskeisiä kehittämisa alueita ovat neuvonta, palveluohjaus ja palvelutarpeen arviointi. Tavoitteena on luoda uusi palvelumalli, joka parantaa palvelujen löydettävyyttä, ehkäisee katvealueita ja organisoii monitoimijaverkoston (julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin) palveluntuottajat vastaamaan yhtenäisesti ja sujuvasti ikääntyneen väestön tarpeisiin. Ikäihmisten erilaisiin tarpeisiin vastaava, ennaltaehkäisevä ja hyvinvointia tukeva malli kehitetään asiakaslähtöisesti palvelumuotoilun avulla.
- TOIMI -hanke. Työntekijöiden kehittämistoimijuutta edistävien menetelmien käyttöönotto ja kehittävä seuranta. Työterveyshuollon tutkimus- ja kehittämishanke, joka toteutetaan 2014 - 2015. Hanke sisältää kaksi eri menetelmää: 1) Kehitysvuoropuhelu (Pätkinärinneten palvelutalo) ja 2) Työntekijälähtöisen innovoinnin tuki (Koivukylän palvelutalo). Tarkoituks on edistää näiden kahden menetelmien käyttöä HR:n, johdon ja työntekijöiden uusiksi välineiksi, seurata ja vertailla menetelmien käyttöä sekä luoda uudenlaista työntekijälähtöistä kehittämiskulttuuria.

Perhepalvelut:

- Pitkääaikaisasunnottomuuden poistamisohjelma vuosille 2012 - 2015 jatkuu. Hallitusohjelman mukaisesti on käynnistetty kansallinen sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämisohjelma (KASTE II) painopisteinä muun muassa, pitkäaikaisasunnottomuuden poistaminen, syrjäytymisen ehkäisy, omaishoidon tukipalvelujen kehittäminen, yleinen palvelujen kehittäminen ja lähisuhdeväkivallan ehkäisy.

Hankkeet, joilla on määrärahavaraus käyttösuunnitelmassa 2014 (ei ulkopuolista rahoitusta)

Terveyspalvelut:

- Akateeminen terveyskeskushanke on kehittävien ja tutkivien terveyskeskusten verkosto, joka toimii yhteistyö- ja tutkimusverkostona Helsingin yliopiston kanssa.
- Arkeen Voimaa on kansainvälinen menetelmä, jossa ryhmästä saa tukea pitkäaikaissairauden oireiden hallintaan ja arjen sujuvuuteen. Arkeen Voimaa -ryhmien ohjaajat ovat maallikoita (asiantuntijapotilaita), jotka ovat saaneet neljän päivän ammattilaisten vetämän koulutuksen. Hanke järjestää koulutusta myös sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisille, jotta he ymmärtävät asiakkaan itsehoidon merkityksen ja luottavat itsehoitoryhmien tehokkuuteen. Hanketta hallinnoi Suomen Kuntaliitto ja siinä on mukana Espoo, Helsinki, Jyväskylä, Kouvola, Kuopio, Lahti, Oulu, Turku, Vantaa sekä Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveyspiiri Eksote.

Perhepalvelut:

- Peliklinikkatoiminnan kehittäminen jatkuu yhteistyössä THL:n, Soccan, Helsingin ja Kauniainen kaupunkien sekä eräiden järjestöjen kanssa. Tavoitteena on luoda omille A-klinikoille siirrettäviä toimintamalleja peliongelmaisten hoitoon.

Vanhus- ja vammaispalvelut:

- Evondos -lääkeautomaatin ja etähoitojärjestelmän pilotointihanke kahdella kotihoitoalueella ja vammaispalveluissa. Hanke käynnistyy tammikuussa 2014 kestäen noin 8 kk. Evondos Oy on kehittänyt vanhusten kotihoitoa tukevan ja lääkehoidon tarpeisiin tarkoitetun palvelun, jo-

ka sisältää lääkeautomaatin sekä siihen liittyvän etähoitojärjestelmän. Pilotoinnin tarkoituksena on arvioida mahdollisuudet palvelun vaikutukset kotihoidon palveluiden ja kehitysvammaisten asumispalvelujen tehostamiseen. Lisäksi pilotoinnin tarkoituksena on parantaa lääkehoidon seurattavuutta sekä potilasturvallisuutta/-tyytyväisyyttä paremmalla lääkehoidon toteutumisella.

- Toiminnanohjausjärjestelmän ja sähkölukkojen pilotointi kotihoidon kahdessa toimintayksikössä. Varsinainen pilotointi käynnistyy syksyllä 2014. Tietohallinto kilpailuttaa parhaillaan mobiilisovellusta sisältäen kotihoidon toiminnanohjauksen sekä mobiiliavainsovelluksen (sähkölukkojen hallinta).

Hankkeet, jotka toteutetaan osana omaa työtä ilman erillistä määrärahavarausta (ei ulkopuolista rahoitusta)

Toimialan yhteiset hankkeet:

- Apotti-hanke HUS:n ja HYKS-alueen kuntien Helsingin, Espoon, Vantaan, Kirkkonummen ja Kauniaisen yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmän kehittämishanke. Hankkeessa kehitetään sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon toimintaa aikaisempaa yhtenäisemmäksi, turvallisemmaksi, laadukkaammaksi ja kustannustehokkaammaksi. Hankkeen määrärahavarausta tietohallinnon palvelukeskuksessa.
- Kaupunkitutkimus ja metropolipolitiikka (KatuMetro). Yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen, ministeriöiden ja kuntien tutkimus- ja yhteistyöohjelma, jossa erityistä huomiota kiinnitetään tutkimustiedon hyödynnettävyyteen ja levittämiseen metropolialuetta kehitettäessä. Hanke on saanut rahoitusta v. 2014 kohdentuen vaikuttavien terveys- ja hyvinvointipalvelujen design-toimintamallin pilotointiin ja juurrutukseen. Hanke on jatkoa aiemmin käynnistyneelle KatuMetro-kokonaisuudelle, ja sen määrärahavarausta on keskushallinnossa, toimiala osallistuu hankkeeseen tarvittaessa asiantuntijapanoksella.
- Kanta-hanke. Kansallisen terveystietojärjestelmän (eArkisto, eKatselu) on lainsäädännön mukaisesti otettava käyttöön 1.9.2014 mennessä. Palvelujen käyttöönotto edellyttää muutoksia sekä GFS-järjestelmään että toimintaprosesseihin. Terveystietojärjestelmän laitos on myöntänyt hankkeelle valtionavustusta. Hankkeen määrärahavarausta ja valtion avustusta hallinnoidaan tietohallinnon palvelukeskuksessa.
- Sähköisen asioinnin ja palvelun kehittämiseksi laajennetaan terveydenhuollossa käytettyjä sähköisiä ajanvarauksia. Sosiaalitoimissa otetaan käyttöön sähköinen ajanvaraus sovitussa toiminnossa sekä toimeentulotuen sähköinen hakeminen. Asiointitilin suojattua sähköistä viestinvälitystä pyritään laajentamaan. Kehitetään sähköisen asioinnin portaalia ja sähköisiä lomakkeita. Sähköisten ratkaisujen määrärahavaraukset ovat tietohallinnon palvelukeskuksessa.

Terveyspalvelut:

- Asiakasvastaava -toiminta Vantaalla (ASVA). Asiakasvastaava -toiminta on asiakaslähtöinen toimintamalli monisairaiden asiakkaiden hoitoon perusterveydenhuollossa. Keskeistä on asiakkaan omahoidon tukeminen sekä kokonaisvaltainen ja ennakoiva työote terveyshyötymallin (Chronic Care Model) mukaisesti. Asiakasvastaava-toiminnan kehittäminen on ESR-rahoitteinen hanke vuosina 2013 - 2014, jota Metropolia AMK hallinnoi. Metropolia AMK on ainoa rahoituksen saaja ja vastuullinen toteuttaja. Toimintamallin kehittäminen ja käyttöönotto tehdään yhteistyössä Metropolian Asiakasvastaava -täydennyskoulutuksen rinnalla.
- HUS-alueen apuvälineiden yhtenäisten luovutusperusteiden määrittämishanke (1.12.2013–) Luovutusperusteet tullaan tekemään HYKS-Erva -laajuisesti. Luovutusperusteiden pohjana tullaan käyttämään Eksoten luovutusperusteita.
- Sotaveteraanien kotiinkuntoutushanke. Vantaan kaupunki on aloittanut veteraanien kuntoutustarpeen arvioinnin ja kuntoutussuunnitelmien teon. Kuntoutustarpeen arviointi tehdään veteraanin kotona fysioterapeutin tai toimintaterapeutin ja lähihoitajan kotikäynnillä (1 - 3 krt) ja

arvioinnin perusteella laaditaan yhdessä veteraanin kanssa kuntoutussuunnitelma. Hanke jatkuu vuonna 2014.

- Toimiva terveysasema (2013–2014) keskittyy teknologian lisäämiseen terveysasematoiminnassa. Toimiva terveysasema Living Labin tavoitteena on luoda toimiva, monistettava Living Lab -ympäristö yhdessä Vantaan kaupungin terveystalujen Koivukylän terveysaseman, Laurean, yritysten, asiakkaiden ja muiden sidosryhmien (esim. omaiset, kolmannen sektorin organisaatiot) kanssa. Toimiva terveysasema Living Lab mahdollistaa myös uusien, käyttäjäystävällisten innovaatioiden kehittämisen ja käyttöönoton sekä edistää samalla yritysten kasvumahdollisuuksia. Ulkopuolista rahoitusta tullaan hakemaan Laurean kautta.

Vanhus- ja vammaispalvelut:

- Aktiivisesti kotona 2 - täyttä elämää! Aktiivisesti kotona- hankkeen jatkohanke toteutetaan vanhusten avopalveluissa 2.9.2013–31.8.2014. Tavoitteena on kehittää vanhusten avopalvelujen vapaaehtoistoiminnan rakenteita ja järjestelmää sekä siihen kuuluvaa vapaaehtoisten tuki- ja ohjausjärjestelmää. Tavoitteena on myös kehittää avointa päivätoimintaa sekä Virtapiiri-ryhmätoimintaa. Hanke rahoitetaan perintövaroilla. Hankkeeseen on palkattu yksi projektityöntekijä.
- Arjen Ilo -hankkeen on käynnistänyt Vantaan työttömät ry v. 2013 alusta. Hankkeen tarkoituksena on palkata pitkäaikaistyöttömiä auttamaan ikäihmisiä selviytymään arjessa ja samalla poistaa yksinäisyyden ja turvattomuuden tunnetta. Hankkeessa tarjotaan kotiapua vähävaraisille kotona asuville ikäihmisille maksutta. Hankkeen kestoajaksi on korkeintaan 3 vuotta ja rahoittajana toimii elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskus. Yhteistyötahot ovat mm. Uudenmaan TE-toimisto ja Vantaan kaupunki.
- Etähoitojärjestelmän/Hyvinvointi-TV:n kokeilu Koivukylän kotihoidossa, Koivukylän vanhustenkeskuksessa, omaishoidon tuessa, vammaispalveluissa, päihdehuollossa ja lastensuojelun sijaisperheissä jatkuu alustavasti syksyyn 2014. Määrärahat ovat tietohallinnon palvelukeskuksessa. Kokeiluhanke toteutetaan yhteistyössä Laurean ja Videran kanssa.
- Hoiva-asumisen kulttuurin muutos (KuMuu) -hanke. Muutos laitoshoidosta tehostettuun asumispalveluun vaatii toimintatapojen muutosta. Kulttuurin muutoksen keskeisenä tavoitteena on päästä irti vuosikymmenien aikana kiinniluutuneista toimintatavoista ja luoda aidosti nykyaikaista toimintatapaa, toiminta- ja työprosessien muuttamalla. Muutoksen avulla pystytään palvelemaan asukkaita hyvin, vaikka väestön ikääntyessä ja kaupungin kasvaessa palvelutarpeet tulevat lisääntymään ja työntekijät suhteessa tarpeisiin vähentymään. Muutoksen myötä työ on asiakaslähtoisempää, vaikuttavampaa, tehokkaampaa ja viihtyisämpää. Asukastyössä tämä näkyy käytäntöjen yhtenäistämisenä ja johdonmukaisuutena ja samalla saadaan hiljainen tieto näkyväksi ja yhteiseen käyttöön.
- HUS - Painehaavojen ehkäisypilotti 2013–2014. HUS:n strategian (2013–2016) toiminnallistamisen yhdeksi painospisteeksi ja avaintavoitteeksi on määritelty hoitotulosten vertailtava laatu, johon vastataan käynnistämällä vähintään neljä HUS-tasoisesti koordinoitua yhtenäistä toimintamallia. Yksi näistä toimintamalleista on painehaavojen ehkäisy. Painehaavojen ehkäisypilotti toteutetaan Vantaalla kolmessa eri toimipisteessä; sairaalapalvelujen haavaosastolla 4B sekä kahdessa hoiva-asumisen yksikössä (Myyrinkoti 5krs. ja Simonkylän vanhustenpalvelukeskus).
- Kohti magneettisairaala. Hanke ajoittuu vuosille 2009–2015. Hankkeen tavoitteena on yksilövästuisen hoitotyön kehittäminen sekä hoitotyön johtamisen kehittäminen. Tavoitteena on myös näyttöön perustuvien menetelmien kehittäminen ja käyttöönotto. Hanketta on toteutettu yhteistyössä Laurean kanssa.
- Kolmipyöräinen -hanke alkoi v. 2011 ja jatkuu edelleen. Hanke on POLLI ry:n hallinnoima ja RAY:n rahoittama hanke, jossa vanhusten avopalvelut on aktiivisesti mukana. Kolmipyöräinen -hanke koostuu kolmesta osa-alueesta: kehittämis-, veto- ja etsivä pyörä. Kyseessä on jatkuva hanke, jonka tavoitteena on mm. löytää uusia omaishoitajia, kehittää työkäytäntöjä ja jalkauttaa omaishoidon tuen hyviksi havaittuja toimintamalleja myös Vantaalle. Vantaalla hanketta työstehtään osana omaishoidon tuen työtä.

- Tilapäisen perhehoidon kehittämisprojekti. Hanke ajoittuu 1.11.2013–31.01.2016. Projektin tavoitteena on lisätä tilapäisten perhehoitajien määrää nykyisestä. Lisäksi projektissa on tavoitteena kehittää ryhmäperhehoitoa, jossa yksi hoitaja vastaa 2–4 kehitysvammaisen tai autistisen lapsen tai nuoren tilapäisestä hoidon järjestämisestä omassa kodissaan tai hoitoon varatuissa kodinomaisissa tiloissa. Hanke rahoitetaan perintövaroilla.
- Toimiva Sairaala. Toimiva sairaala (2012–2014) keskittyy teknologiaosaamisen lisäämiseen sekä sairaalan prosessien ja työkäytäntöjen kehittämiseen teknologiaan pohjautuvien tuotteiden ja palvelujen soveltamisella ja kehittämisellä. Vaikka hanke on aluksi määräaikainen, Toimivasta sairaalasta on tarkoitus tehdä pysyvä Living Lab, joka mahdollistaa uusien teknologiapohjaisten innovaatioiden testaamisen ja käyttöönoton todellisessa, aidossa sairaalaympäristössä yhdessä potilaiden, henkilöstön, Laurean opiskelijoiden, opettajien ja tutkijoiden kanssa sekä CIDE klusterin yritysten ja kolmannen sektorin kumppaneiden kanssa. Tavoitteena on pysyvä yhteistyö Laurean toimijoiden, Vantaan sairaalapalvelujen ja CIDE Clusterin yritysten kanssa. Toimiva sairaala Living Labin kaltaista yritysten, julkisen sektorin sairaalan ja muiden toimijoiden yhteistyömallia ei Suomessa ole. Sairaalapalvelut osallistuu hankkeeseen omalla työpanoksellaan, mutta Laurea saa hankkeeseen rahoitusta Uudenmaan liitolta.

KÄYTTÖSUUNNITELMAN 2014 RISKIANALYYSI JA SEURANTA				
Terveyspalvelut				
Seurannan kohteena oleva toiminta	Toteutumisen riski	Riskien vaikutukset talouden, toiminnan ja henkilöstön kannalta	Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi	Seuranta kk / 2014
Vastaanottotoiminnan lääkäriaikojen saatavuus	Lääkäriaikojen tarjonta ei riitä vastaamaan kysyntään	- Lisää kustannuksia erikoissairaanhoidon - Resurssit suuntautuvat sairaanhoitoon ennalta ehkäisyn sijaan - Hoitatakuun saavuttaminen vaarantuu - Potilastyytyväisyys ja -turvallisuus saattaa laskea - Työhyvinvointi vaarantuu ja henkilöstön vaihtuvuus kasvaa; potilaiden hoidon jatkuvuus epäonnistuu, negatiiviseen palautteeseen vastaaminen kuormittaa lisääntyvästi, työn imu vähenee, kyynisyyttä ilmenee	Prosessien kehittäminen jatkuu. Onnistunut rekrytointi. Tuottavuusindeksien seuranta. Tiimityön kehittäminen ja lääkärin ja hoitajien välinen tarkoituksenmukainen työnjako. Tehokas HaiPro:n käyttö ja raportointi. Johtamisen tukeminen. Työhyvinvointiin panostaminen. Osaamisen vahvistaminen. Palkitsemisjärjestelmän kehittäminen kannustavaksi.	
Terveysasemien puhelinpalvelujen toimivuus	Terveysasemien puhelinpalvelut eivät toimi riittävän hyvin	- Henkilöstö ei riitä puhelinpalveluun eikä asiakkaiden/potilaiden yhteydenoton saamiseen pystytä vastaamaan normien edellyttämässä määrääjässä - Puhelintietoliikenteen ylläpitokustannukset kasvavat - Teknologian kehittyminen edellyttää päivityksiä - Puheluiden määrä kasvaa hallitsemattomaksi, päiväpolien kuormitus kasvaa potilaiden siirtyessä asiomaan paikan päällä, potilasvirtojen ohjaus epäonnistuu. - Hoidontarpeen arvioinnin virhemahdollisuus lisääntyy - Hoitajien yksipuolinen työkuva	Puheluita saadaan vähennettyä toimintamalleja kehittämällä. Työpanoksen oikea kohdentaminen. Puhelumäärien seuranta ja oikea-aikainen reagointi. Sähköisten palvelujen kehittäminen jatkuu. Henkilökunnan koulutus ja työn rytmittäminen osana muuta toimintaa. Puhelinpalvelujen keskittäminen ja/tai ulkoistaminen. Työnkuvan monipuolisuuden säilyttäminen. Terveysneuvonta 10023 toiminnan jatkaminen.	
Lastenneuvolan 8-kuukauden ikäisten lääkärintarkastusten toteutuminen	Lastenneuvolan 8-kuukauden ikäisten lääkärintarkastusten toteutuminen vaarantuu	- Mikäli lääkäreitä ei saada rekrytoitua, vuokralääkärikustannukset nousevat - Neuvoloiden terveydenhoitajien vastaanotot ruuhkautuvat, mikäli vastaanottojen yhteistyöprosesseja ei saada kehitettyä - Terveydenhoitajien työn kuormittavuus lisääntyy ja työhyvinvointi laskee	Rekrytointia tehostetaan lääkärijohtajien aloitettua työnsä 2.1.2014. Neuvolalääkärin ja terveydenhoitajien työnjako ja yhteistyöprosessit suunnitellaan uudelleen, kirjataan ja otetaan käyttöön kaikissa neuvoloissa.	
Opiskeluterveydenhuollon lääkärintarkastusten toteutuminen	Opiskeluterveydenhuollon lääkärintarkastukset eivät toteudu kattavasti	- Mikäli lääkäreitä ei saada rekrytoitua, vuokralääkäri-kustannukset nousevat - Lääkärinvastaanottoja ei voida aloittaa, mikäli lääkäreille ei löydy työtiloja oppilaitoksista - Opiskeluterveydenhoitajien vastaanotot ruuhkautuvat, mikäli tarkastukset nykyisissä terveydenhoitajien tiloissa - Terveydenhoitajien työn kuormittavuus lisääntyy ja työhyvinvointi laskee	Rekrytointia tehostetaan lääkärijohtajien aloitettua työnsä 2.1.2014. Lukioiden sekä toisen asteen oppilaitosten kanssa selvitetään ratkaisuja tilaongelmiin.	
Kuntoutuspalvelujen toteutuminen	Kuntoutuksen kysynnän kasvu ylittää oman toiminnan resurssit, ostopalvelujen määrä vähennetty TVO:n mukaisesti	- Ostopalvelujen suuntaaminen eniten tarvitseville ei onnistu, ristiriitoja ostopalvelukuntoutuksen saajien valinnassa - Asiakas ei saa oikea-aikaista palvelua, kuntoutuksen saanti viivästyy ja kuntoutuksen vaikuttavuus heikkenee; hoitotakuu ei toteudu - Henkilöstö uupuu, osaamisen tason ylläpito sekä rekrytointi vaikeutuvat	Selkeät ja tarkoituksenmukaiset ostopalvelukriteerit päivitetään. Kuukausittainen seuranta. Määrärahojen keskittäminen. Yhteiset toimintamallit terapiapalvelu-jen tuottamiseksi toimialalla. Palvelut kohdennetaan oikein. Työhyvinvointiin panostetaan ja yksikön johtamisen onnistuminen turvataan avoimella viestinnällä ja yksikön erityisellä tukemisella. Varmistetaan osaaminen ja koulutetaan henkilökuntaa. Kehitetään toimiva palkitsemisjärjestelmä.	
Suun terveydenhuollon liikelaitoksen palvelutoiminta	Hoitoa ei pystytä tarjoamaan hoitotakuulainsäädännön puitteissa	- Liikelaitos esittää lisäostoon määrärahaa, johon ei varausta - Aluehallintoviraston valvontatoimien tiukkeneminen määräaikojen ylityksessä	Liikelaitoksen palvelutuotannon sopimusohjauksen onnistuminen. Suun terveydenhuollon raportointi tilaajalle luotettavaa ja viestii optimaalisesta tehokkuudesta.	

KÄYTTÖSUUNNITELMAN 2014 RISKIANALYYSI JA SEURANTA				
Perhepalvelut				
Seurannan kohteena oleva toiminta	Toteutumisen riski	Riskien vaikutukset talouden, toiminnan ja henkilöstön kannalta	Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi	Seuranta kk/2014
Lastensuojelun määrääajat	Lastensuojelun määrääjoissa ei pysytä	- Työntekijöiden vaihtuvuus ja rekrytointiongelmat - Lastensuojeluilmoitukset kasvavat edelleen, ja työmäärä lisääntyy - Yhteistyö asiakastietojärjestelmän tuottajan kanssa ei onnistu, järjestelmän puutteelliset toiminnot - Asiakkaat eivät yhteistyöhalukkaita, asiat jäävät selvittämättä	Kahdeksan sosiaalityöntekijän virkaa vakinaistettu. Vuoden 2014 aikana avohuollon vastaanotto- ja arviointityö keskitetään yhteen työjohtoon.	
Lastensuojelun ostopalvelut	Lastensuojelun ostopalvelujen tarve ja kustannukset kasvavat	- Vaikeahoidoisten lasten määrä lisääntyy - Kustannukset/lapsi kasvavat - Avohuollon asiakasmäärien kasvu lisää kuntoutustarvetta ja tukipalvelujen tarvetta - Perheiden kriisit lisääntyvät	Perhehoidossa olevien lasten määrää lisätään ja perhehoidon monituottajamallia käytetään. Oma tukipalvelutyötä lisätään sekä laitoksissa että avohuollossa. Käytetään palvelumuotoilua, jotta saataisiin palvelutarpeet ja oikea palvelu nykyistä paremmin kohtaamaan toisensa.	
Pätevän sosiaalityön henkilöstön saatavuus	Pätevän sosiaalityön henkilöstön riittämättömyys	- Toiminta vaikeutuu	Tarvitaan koko kaupungin ja toimialan toimenpiteitä ja innovaatioita esim. oman pätevyitysmiskoulutuksen järjestäminen; halukkaita kouluttajia on. Neuvottelut käynnistetään. Yhteistyötä yliopiston kanssa lisätään, pätevyitymiseen kannustetaan.	
Toimeentulotuen määrääajat	Toimeentulotuen määrääajat ylittyvät	- Vaj-net ei valmistu käyttöön otettavaksi aikataulussa - henkilöstön saatavuus ja sairauspoissaolot	12 määräaikaista vakanssia, Seuren varahenkilöstö, vaj-net sähköinen asiointi ja järjestelmäparannukset. Toimeentulotuen päätöksenteon keskittäminen yhden esimiehen alaisuuteen.	
Psykiatrian siirtopäiväviiveet	Psykiatria siirtopäiväviiveitä	- Ei saada asumispolkuja toimimaan	Neuvotellaan sopimuspalveluntuottajan kanssa lyhyaikaisen asumispalvelun hankinnasta. Asiakasprosessi sairaalasta asumisyksiköihin on kunnossa. Asiakasprosessit soster-yksiköiden välillä ovat kunnossa	

Korvaushoidon arvioinnit ja aloitukset omana toimintana	Korvaushoidon arvioinnit ja aloitukset omana toimintana eivät toteudu suunnitelmien mukaisesti huume- ja vieroitushoito-palveluissa	- Pätevän ja osaavan henkilöstön saaminen hankaloitunut, mikä vaikeuttaa toiminnan toteuttamista	Rekrytointiprosessien sujuvuus	
Laitosvieroitushoitoon pääseminen kolmen vrk:n sisällä	Laitosvieroitushoitoon pääsy kolmen vrk:n sisällä vaarantuu	- Vieroitushoidon tarve kasvaa, jolloin laitoshoidon kokonaiskustannukset lisääntyvät	Pyritään lisäämään kotiin vietäviä katkaisu- ja vieroitushoitopalveluja. Vieroitushoidon prosesseja päihdepalveluissa kehitetään, mm. asiakkaiden sisäänotto omalle päihdevieroitusosastolle. Koisorannan palvelukeskuksessa kehitetään pienimuotoista avovieroitusta.	

KÄYTTÖSUUNNITELMAN 2014 RISKIANALYYSI JA SEURANTA
Vanhus- ja vammaispalvelut

Seurannan kohteena oleva toiminta	Toteumisen riski	Riskien vaikutukset talouden, toiminnan ja henkilöstön kannalta	Toimenpiteet riskien hallitsemiseksi	Seuranta kk/2014
Kotihoidon toiminnan muutos	Kotihoidon toiminnan muutos välittömän asiakasajan lisäämiseksi ei toteudu	- Sijaismäärärahojen ja Seuren ostopalvelujen ylitys - Kotihoidon kasvavaan kysyntään ei pystytä vastaamaan - Henkilöstön saatavuus ja sairauspoissaolojen lisääntyminen - Esimiesten osaaminen	Toiminta- ja asiakasprosessien uudistaminen välittömän asiakasajan lisäämiseksi. Huolellinen ennakkovalmistautuminen muutokseen. Säännöllinen seuranta ja raportointi.	
Saattohoidon toimintamallin käyttöönotto	Saattohoidon toimintamallin käyttöönotto ei toteudu	- Terhokodin käyttö lisää kustannuksia - Kaupungin sisäisen hoitoketjun sujumattomuus - Henkilöstön saatavuus - Henkilöstön osaaminen	Saattohoidon/palliativisen hoitoketjun sujuvuuden ja saattohoidon lisääminen omana toimintana alueellisessa saattohoitoyksikössä. Terhokodin käytön väheneminen perustason saattohoidossa (Terhokodin käyttö erikoistason saattohoidossa HYKS:n alueellisen mallin mukaisesti). Saattohoidon osaamisen lisääminen perustasolla ja alueellisissa saattohoidon yksiköissä.	
Hoiva-asumisen palvelurakenteen muutos	Hoiva-asumisen palvelurakenteen muutoksen hyödyt eivät toteudu	- Myyrinkodin paikkamäärä vähenee 7 paikalla, ja kustannussäästöillä hankitaan korvaavat paikat - Säästöjen aikaansaaminen edellyttää suurta toiminnanmuutosta ja sopeuttamista - Henkilöstön muutosvastarinta	Kulttuurimuutosvalmennus käynnistetty 2013. Henkilöstö mukana suunnittelussa. Metsokodin muutos laitoshoidosta asumispalveluksi jatkuu asteittain. Myyrinkodin muutos asumispalveluksi alkaa 1.12.2013 paikan vapauduttua asteittain. Hoivakoti Hopea ja Leenankoti jatkavat laitoshoidon muuttamista laitoshoidosta asumispalveluksi.	
Kaunialan käytön muuttaminen TVO:n mukaisesti	Kaunialan käytön muuttaminen TVO:n mukaisesti ei toteudu	- KS 2014 ei varausta lisäpaikkoihin - Asiakkaita ei laitoshoidon jonossa - Asiakkaat eivät halua Kaunialaan matkan takia	Toimenpiteet omistajatasolla. Asian valmistelu kesken	

Kehitysvammahuollon laitoshoidon purku	Kehitysvammahuollon laitoshoidon purku ei tuo tavoiteltuja hyötyjä	- Apuvälinekustannukset - Rinnekodin poliklinikkapalvelujen ostojen lisääntyminen - Kuljetuspalvelun ja henkilökohtaisen avun lisääntyminen - Uudet asumisyksiköt eivät valmistu vuoden 2014 aikana - Asukkaiden kotiutuminen - Asukkaiden palvelujen saannissa ongelmia - Työ- ja päivätoiminnan järjestäminen nykyisillä resursseilla - Henkilöstön riittävyys ja jaksaminen	Hallittu laitoshoidon purku. 30 laitoshoidon asiakkaalle uusi koti ja oikeat palvelut. Varmistetaan palvelujen saatavuus Rinnekodilta. Edetään Myyrinkodin työ- ja päivätoiminna tilojen suunnittelun kanssa. Yritetään saada tulosalueen sisältä määräaikaisesti lisälääkäriresurssia 08/14 lähtien.	
Hoitoketjujen sujuvuus	Hoitoketjut eivät toimi	- Hoitopaikkojen tarve ylittää määrärahat - Epidemiat - Riittämätön jousto ja voimavarat - Vaikeus rekrytoida riittävän osaavaa henkilöstöä	Viivettömät siirrot erikoissairaanhoidosta, viiveettömät kotiutukset sairaalasta, 3 kk määräajan toteutuminen hoiva-asumisen paikkojen saamisessa ja lyhentyneet sisäiset jonotusajat. Tulosityksiköiden välisen yhteistyön parantaminen ja osaamisen kehittäminen. Ikäpalo-hanke.	

Käyttösuunnitelman 2014 keskeisten toimenpiteiden ennakoarviointien yhteenvedo

	Aihe	Tulosalue ja tulosityksikkö	Keskeiset huomiot
1.	Apuvälineprosessi	Terveyspalvelut/Kuntoutustoiminta	Uuden apuvälineohjelman käyttöönotto (Effector) vapauttaa resursseja ja mahdollistaa huoltojen kirjaamisen ja paremman käytön seurannan.
2.	Ei-listautuneen potilaan prosessi	Terveyspalvelut/Terveysasemapaalvelut	Pystytään hoitamaan ei-listautuneet potilaat hoidontarpeen mukaisesti vastaten paremmin väestön kasvuun ja kuntarajat ylittävään toimintaan. Haasteena on luoda kokonaan uusi malli potilaiden ajanvarausaikojen antamiseksi, kun käytössä on vain yksi ajanvarauskoodi.
3.	Myyrinkodin muutos vanhainkodista tehostetuksi asumispalveluksi	Vanhus- ja vammaispalvelut/Hoiva-asumisen palvelut	Muuttamalla laitoshoidtoa aktiiviseksi hoiva-asumiseksi, jossa korostetaan toimintakyvyn ja asiakkaan osallistumisen merkitystä, voidaan pitkäaikainen hoidontarve toteuttaa kodinomaisessa yksikössä.
4.	Kehitysvammahuollon laitoshoidon purku	Vanhus- ja vammaispalvelut/Vammaispalvelut	Laitoshoidon purku valtakunnallinen linjaus. Mahdollistaa asiakkaille ryhmäkotiasumisen. Pitkään laitoshoidossa olleet saattavat sopeutua uuteen asumismuotoon hitaasti.
5.	Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotto	Vanhus- ja vammaispalvelut/Vanhusten avopalvelut	Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotto vastaa valtakunnallisiin ja Vantaan kaupungin strategisiin tavoitteisiin.
6.	Suun terveydenhuollon liikelaitoksen palveluverkon optimointi	Suun terveydenhuollon liikelaitos	Väestön kasvu, hoidon tarve sekä lainsäädännön velvoitteet linjaavat tarvittavia suun terveydenhuollon palveluja. Palveluverkon keskittämällä saadaan taloudellisia säästöjä. Säästöjä saadaan välinehuollon keskittämisestä, prosessien ja tilojen käytön optimoinnista sekä muista erittelemättömistä hyödyistä.
7.	Sähköisen asioinnin ja itsepalvelun lisääminen suun terveydenhuollon ajanvarauksessa	Suun terveydenhuollon liikelaitos	Sähköisen asioinnin lisääminen on yksi Vantaan kaupungin ja suun terveydenhuollon liikelaitoksen strateginen tavoite. Terveydenhuoltolain (2010/1326) mukaan toiminta on järjestettävä siten, että potilas voi saada virka-aikana välittömästi yhteyden terveydenhuollon toimintayksikköön. Sähköinen asiointi monipuolistaa palvelua ja tarjoaa mahdollisuuden tehostaa ajanvaraustoimintaa.
8.	Terveyserojen kaventaminen sosiaalisen markkinoinnin keinoin	Talous- ja hallintopalvelut/Kehittämisyksikkö	Toteutetaan sosiaalisen markkinoinnin mukaisia toimenpiteitä Vantaan ammattioppilaitoksissa. Sosiaalisen markkinoinnin keinojen soveltaminen on strategian mukaista. Toimenpiteet,

			konkretisoituvat asiakasryhmään, jossa tupakointi on merkittävää.
9.	Toimialan linjaus toimialan kv -järjestöihin osallistumisesta sekä kustannuksista	Talous- ja hallintopalvelut/Kehittämisyksikkö	Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala näkee kansainvälisen yhteistyön ja verkostojen vahvistamisen tärkeänä. Vantaan sosiaali- ja terveystoimen kv-toiminnassa mukana oleminen on niin kaupungin kuin toimialan strategian mukaista toimintaa
10.	Sähköinen hyvinvointikertomus	Talous- ja hallintopalvelut/Kehittämisyksikkö	Hyvinvointitietoa hyödynnetään strategisessa suunnittelussa, seurannassa sekä hyvinvointiohjelmien työstämisessä sekä ennakoarviointien laadinnassa.
11.	Perheneuvolatoiminnan uudelleen organisointi	Perhepalvelut/Psykososiaaliset palvelut	Toiminnan painopistettä siirretään ennalta ehkäisevämpään suuntaan. Mahdollistaa asiakasperheiden auttamisen ennen kuin ongelmat kärjistyvät. Vantaalaisten tasa-arvo palvelun piiriin pääsemisessä toteutuu. Toiminnan tuottavuus ja vaikuttavuus kasvaa.
12.	Vantaan aikuissosiaalityön sosiaaliasemien uusi palvelumalli	Perhepalvelut/Aikuissosiaalityö	Toimeentulotukeen liittyvät lain säädökset ja ohjeet ohjaavat toimintaa. Muutoksilla pyritään palvelujen turvaamiseen.
13.	Pakolaisten vastaanottoa koskevan sopimuksen uusiminen	Perhepalvelut/Psykososiaaliset palvelut ja aikuissosiaalityö	Voimassa oleva sopimus on edellytyksenä sille, että valtio korvaa kunnalle pakolaisista aiheutuvia kustannuksia. Vastaanotettavien kiintiöpakolaisten määrä kunnassa arvioidaan uusien pakolaisten kokonaismäärä huomioiden.
14.	Maahanmuuttajien yhteispalvelutoimiston toiminnan uudelleen organisointi	Perhepalvelut/Aikuissosiaalityö	Toiminnan järjestäminen osana aikuissosiaalityötä on keskitettynä ratkaisuna turvaa paremmin Kotouttamislain mukaisen toiminnan. Toimeentulotukiprosessin yhdenmukaistaminen aikuissosiaalityön yhteydessä on helpompaa.