

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

Kokousaika 20.9.2023 klo 12:00 - 17:03

Kokouspaikka Scandic, Laajavuori

Jäsenet

| | | | |
|--------------------------|-------|--|-----------|
| x Heikkinen Maarit | pj | Heikkilä Johanna | varajäsen |
| - Pirttiniemi Riittavpj | | x Jäntti Sinikka, poistui klo 15:42 | varajäsen |
| x Autere Anna-Kaarina | jäsen | Mäkinen Tuija | varajäsen |
| x Colliander Jari | jäsen | Similä Matti | varajäsen |
| - Flink-Liimatainen Piia | jäsen | x Korhonen Aira, etä | varajäsen |
| x Kalmari Leena, etä | jäsen | Koikkalainen Marianne | varajäsen |
| x Kovanen Anne, etä | jäsen | Pöppönen Matti | varajäsen |
| x Melville Tony | jäsen | Laurila Leena | varajäsen |
| x Oksanen Harri | jäsen | Peltomäki Antti | varajäsen |
| x Pakarinen Teemu | jäsen | Huuskola Mika | varajäsen |
| - Poti Jorma | jäsen | - Manni Juha | varajäsen |
| x Vertainen Johanna, etä | jäsen | Autio Mauno | varajäsen |
| x Weiijo Ahti | jäsen | Väyrynen Ville | varajäsen |

Muut läsnäolijat

| | |
|---------------|------------------------------------|
| x Pihl Anu | esittelijä, palvelujohtaja |
| x Laiho Jenni | sihteeri, hallintopalvelupäällikkö |

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| x Aula Maria Kaisa, etä | aluehallituksen puheenjohtaja |
| - Tollet Jan | hyvinvointialuejohtaja |
| x Vanhala Mauno | aluehallituksen edustaja |

| | |
|---|--|
| - Kallimo Kati | toimialajohtaja, sosiaali- ja terveyspalvelut |
| x Paloneva Juha | vastuualuejohtaja, sairaalapalvelut |
| x Koivisto Tuija | vastuualuejohtaja, koti- ja asumispalvelut |
| x Kalilainen Päivi | vastuualuejohtaja, lasten, nuorten ja perheiden palvelut |
| x Pihlmaa-Tuononen Eva, poistui klo 14:15 | vastuualuejohtaja, laaja-alainen sote-keskus |
| - Kojo Raija | sosiaalihuollon johtaja |
| - Miettinen Heikki | johtajaylilääkäri |
| - Lundgren-Laine Heljä | johtajaylihoitaja |

Pöytäkirjan allekirjoitus Maarit Heikkinen Jenni Laiho
ja varmennus puheenjohtaja pöytäkirjantarkastaja

Anne Kovanen Tony Melville

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

pöytäkirjantarkastaja pöytäkirjantarkastaja

Pöytäkirjan tarkastus ja Pöytäkirja tarkastetaan viimeistään 25.9.2023, ja tarkastettu pöytäkirja nähtävillä olo muutoksenhakuohjeineen pidetään yleisesti nähtävillä Keski-Suomen hyvinvointialueen verkkosivulla [hyvaks.fi](https://www.hyvaks.fi) 27.9.2023.

Kokousaika 20.9.2023 klo 12:00 - 20.9.2023 17:03

Kokouspaikka Scandic, Laajavuori

Käsitellyt asiat

| | |
|--|-----|
| 72 § Laillisuus ja päätösvaltaisuus | 1 |
| 73 § Pöytäkirjan tarkastus | 2 |
| 74 § Työjärjestyksen hyväksyminen | 3 |
| 75 § Keski-Suomen hyvinvointialueen 06/2023 -puolivuosikatsaus | 4 |
| - Liite: Raportti hyvinvointialueen omistamien yhtiöiden taloudesta ja toiminnasta | 9 |
| - Liite: Keski-Suomen hyvinvointialueen 06/2023-puolivuosikatsaus | 53 |
| 76 § Tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arviointi | 165 |
| - Hyvinvointialueen taloustilanne vuosina 2023-2026 | 168 |
| - Luonnos strategisista tavoitteista ja mittareista vuodelle 2024 | 209 |
| - Lausuntopyyntö Keski-Suomen hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arvioinnista sekä strategisista tavoitteista ja niiden mittareista | 269 |
| - lausunto Työ_ikäLTK 20092023 | 272 |
| 77 § Ajankohtaiset asiat | 275 |
| 78 § Palvelusetelisäntökirjat | 276 |
| - Liite 1: Luonnos Koululaisten optometristin tutkimuksen palvelusetelin sääntökirja KSHVA | 281 |
| - Liite: Luonnos Sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelin sääntökirja 10_2023 | 291 |
| 79 § Strategian toimeenpano-ohjelma: Lausuntopalaute: sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset (ihmislähtöiset palvelut) | 302 |
| - Linjausesitykset_final | 306 |
| - Lausuntopalaute_yleinenosa_final | 312 |
| 80 § Ilmoitusasiat | 318 |
| - liite_aluehallituksen_aiempi_kasittely_18.4.2023__130 | 319 |
| Muutoksenhakuohjeet | 326 |

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

§ 72

Laillisuus ja päätösvaltaisuus

Selostus asiasta

Hyvinvointialuelain 108 § mukaan muu toimielin kuin aluevaltuusto on päätösvaltainen, kun yli puolet jäsenistä on läsnä. Läsnäoleviksi katsotaan myös ne toimielimen jäsenet, jotka osallistuvat kokoukseen sähköisesti.

Tästä kokouksesta on annettu tieto hallintosäännön 149 ja 150 §:n mukaisesti.

Kirjallinen kutsu on toimitettu sähköisesti lautakunnan jäsenille 15.9.2023.

**Strategiajohtajan
ehdotus**

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta toteaa, että kokous on laillisesti kokoon kutsuttu ja päätösvaltainen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

§ 73

Pöytäkirjan tarkastus

Selostus asiasta

Hyvinvointialueesta annetun lain 95 §:n mukaan pöytäkirjan tarkastamisesta annetaan tarpeelliset määräykset hallintosäännössä.

Hallintosäännön 168 §:n mukaan pöytäkirja tarkastetaan toimielimen päättämällä tavalla. Pöytäkirja voidaan tarkastaa ja allekirjoittaa sähköisesti.

**Strategiajohtajan
ehdotus**

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta päättää valita pöytäkirjantarkastajiksi Anne Kovanen ja Tony Melville ja varatarkastajiksi Harri Oksanen ja Teemu Pakarinen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

§ 74

Työjärjestyksen hyväksyminen

Selostus asiasta

Käsiteltävät asiat ilmoitetaan ennalta jaetussa kokouskutsussa ja sen mukana seuranneessa esityslistassa.

Asiat käsitellään esityslistan mukaisessa järjestyksessä, jollei toimitella toisin päätä.

**Strategiajohtajan
ehdotus**

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta hyväksyy työjärjestyksen esityksen mukaisesti.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

§ 75 Keski-Suomen hyvinvointialueen 06/2023 -puolivuositarkastus

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/2615/02.02.02.00/2023

Aiempi käsittely:

Aluehallitus 29.8.2023 § 257

Valmistelija(t) Aija Suntioinen, p. 040 185 9985

Selostus asiasta Aluevaltuusto hyväksyi hyvinvointialueen vuoden 2023 talousarvion kokouksessaan 29.11.2022 ja aluehallitus sitä tarkentavat käyttösuunnitelmat kokouksessaan 14.2.2023. Keski-Suomen hyvinvointialueen talousarvion mukaiset menot ovat noin 1,3 miljardia euroa. Talousarvio on 44 miljoonaa euroa alijäämäinen.

Talouden seuranta ja raportointia tehdään kuukausittain hyvinvointialueen eri organisaatiotasolla. Tarvittaessa samassa yhteydessä käsitellään myös suunnitelma korjaavista toimenpiteistä talousarvion toteuttamiseksi. Talouden toteutumista käsitellään neljännesvuosittain aluehallituksessa ja aluevaltuustossa, jolloin raportoidaan laajemmin toiminnasta, taloudesta ja tavoitteiden toteutumisesta.

Neljännesvuositarkastuksia tehdään kolme kertaa vuodessa; tammi-maaliskuun, tammi-kesäkuun (puolivuositarkastus) ja tammi-syyskuun tiedoilla. Neljäs eli viimeinen raportti on tilinpäätös, joka kattaa koko vuoden seurannan.

Hyvinvointialueen 06/2023-puolivuositarkastus esityslistan liitteenä.

Keski-Suomen hyvinvointialueen tammi-kesäkuun talouden seurantatietojen perusteella muodostettu tilinpäätöksen näyttää, että hyvinvointialueen talous olisi jäämässä alijäämäiseksi -95,8 miljoonaa euroa. Keski-Suomen hyvinvointialueen talousarvion mukaiset menot ovat noin 1,3 miljardia euroa.

1.1.2023 lähtien hyvinvointialueiden talous on ollut osa julkisen talouden suunnitelmaa ja siten valtion talousohjausta. Rahoituksen perustana on, että se turvaa perustuslain edellyttämällä tavalla riittävien sosiaali-, terveys- ja pelastustoimen palveluiden järjestämisen, mutta hyvinvointialueet päättävät itse itsehallinnon nojalla rahoituksen käytöstä ja kohdentamisesta. Hyvinvointialueuudistuksen lähtökohtana on ollut, että valtion rahoitus vastaa

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

hyvinvointialueille siirtyvän toiminnan kustannuksia. Tämä ei näytä kuitenkaan toteutuvan vuoden 2023 rahoituksen osalta. Rahoitusmalli ei riittävästi huomioi siirtyneen toiminnan todellista vuodenvaihteen kustannustasoa eikä tämänhetkistä kustannustason muutosta.

Vuoden 2023 valtion rahoitus perustuu kuntien ja kuntayhtymien vuosien 2021 tilinpäätösten ja 2022 talousarvioiden tietoihin. Vuonna 2022 kuntien ja kuntayhtymien sosiaali- ja terveystalouden kustannukset toteutuivat tilinpäätöksissä monilta osin talousarvioita suurempina. Rahoitusta korjataan vastaamaan vuoden 2022 toteutunutta kustannustasoa niin kutsutulla kertakorvauksella, joka Keski-Suomen hyvinvointialueelle on arvion mukaan 51 miljoonaa euroa. Näin korjattunakaan vuoden 2023 rahoituksen taso ei vastaa hyvinvointialueelle siirtyvän toiminnan todellisia kustannuksia.

Keski-Suomen hyvinvointialueen vuoden 2023 rahoitus on arviolta yli 80 miljoonaa euroa pienempi kuin hyvinvointialueelle siirtyneen toiminnan tosiasialliset kustannukset vuonna 2023. Rahoitus on siirtyvän toiminnan todellisia kustannuksia pienempi seuraavista syistä:

- Sote-alan palkkauksen ns. perälautaratkaisun vaikutuksia (maaliskuu 2023) ei ole huomioitu hyvinvointialueiden vuoden 2023 rahoituksessa, arvioitu vaikutus noin 9,7 miljoonaa euroa
- Lainsäädäntöön perustuvat tilavuokrat kunnille ovat aiempaa tilakustannusten tasoa ja vuoden 2023 talousarviota suuremmat, vaikutus noin 10,5 miljoonaa euroa
- Hintojen nousu on alkuvuoden 2023 aikana ollut hyvinvointialueindeksiä suurempaa, arvioitu vaikutus noin 16 miljoonaa euroa
- Ympäri- ja vuorokautisten asumispalvelujen hinnankorotukset 1.4.2023 alkaen ovat olleet 10-25 %, arvioitu vaikutus 10 miljoonaa euroa
- Korkotaso on noussut arvioitua enemmän, vaikutus noin 3,6 miljoonaa euroa
- Korona-ajasta jäänyt hoito- ja hoivavelka on kasvattanut palvelujen tarvetta enemmän kuin ennakoitiin, arvioitu vaikutus yli 30 miljoonaa euroa
- Lakisääteisten velvoitteiden tiukentuminen vuonna 2023 on lisännyt kustannuksia enemmän kuin rahoituksen kasvu, arvioitu vaikutus noin 3 miljoonaa euroa asumispalvelujen hinnankorotusten lisäksi

Vuoden 2023 talouden vajetta kasvattavat valtion rahoituksen puutteiden lisäksi työvoiman saatavuuden vaikeudet. Erityisesti sosiaali- ja terveystaloudessa työpanosta on jouduttu hankkimaan normaalia korkeammilla kustannuksilla, vaikutus arviolta 23 miljoonaa euroa vuositasolla.

Hyvinvointialueen perustehtävää ihmisten perusoikeuksien ja lakisääteisten

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

palveluiden turvaamisessa vaikeuttaa se, että rahoitus ei vastaa hyvinvointialueelle siirtyneen toiminnan kustannuksia. Hyvinvointialue ei ole alkuvuoden aikana tehnyt sellaisia päätöksiä tai ratkaisuja, joilla olisi oleellisesti toiminnan kustannustasoa kasvattava vaikutus. Tilanne on sama useilla muilla hyvinvointialueilla.

Suuruusluokaltaan lähes 100 miljoonan euron rahoituksen vaje vastaa keskimäärin noin 2 000 henkilötyövuoden kustannusta. Hyvinvointialueen ei ole mahdollista samaan aikaan toteuttaa lainsäädännön velvoitteita ja karsia toimintaansa näin paljon loppuvuoden aikana talouden tasapainottamiseksi.

Vuonna 2023 syntyvä alijäämä huomioidaan vuosien 2024-2026 talouden tasapainottamissuunnitelman valmistelussa. Tavoitteena on, että jo vuoden 2024 talousarviossa hyvinvointialueen menot sopeutetaan vastaamaan valtion rahoituksen tasoa. Kertyneet alijäämät katetaan pääosin vuosien 2025-2026 aikana. Vuosien 2024-2026 taloussuunnitelman laatiminen on parhaillaan käynnissä.

Koko vuoden talouden ennusteen laatiminen on edelleen haastavaa, koska aikaisempaa vertailutietoa hyvinvointialueen koko toiminnasta ja taloudesta ei ole käytettävissä. Ennuste sisältää edelleen merkittäviä epävarmuustekijöitä ja ennuste on laadittu varovaisuuden periaatetta noudattaen. Ennuste on heikompi kuin tasaisen vauhdin kertymällä laskettu ennuste olisi.

Hyvinvointialueiden rahoitusmallin mukaan valtio tarkistaa hyvinvointialueiden rahoituksen tasoa vuosittain takautuvasti vastaamaan hyvinvointialueiden toteutuneita kustannuksia. Vuoden 2023 toteutuneisiin kustannuksiin perustuva rahoituksen tarkistus vaikuttaa kuitenkin vasta hyvinvointialueiden vuoden 2025 rahoitukseen. Vuosittain käydään ministeriöiden ja hyvinvointialueiden väliset ohjaus- ja arviointikeskustelut, joiden yhtenä tarkoituksena on arvioida hyvinvointialueiden toimintaa ja rahoituksen riittävyttä sekä rahoituslain kriteerien toimivuutta. Vuoden 2023 neuvottelut järjestetään marraskuussa 2023.

Erillisenä liitteenä on katsaus hyvinvointialueen omistamien yhtiöiden toiminnasta ja taloudesta. Aluevaltuuston 7.3.2023 / 21§ hyväksymien omistajaohjauksen periaatteiden mukaan aluehallitukselle raportoidaan vuosittain yhtiöiden toiminnasta ja taloudesta. Liitteenä olevaan raporttiin on koottu kaikkien yhtiöiden keskeiset toiminnan ja talouden tiedot yhtiöiden raportoiman mukaisesti.

Toimivalta asiassa

Keski-Suomen hyvinvointialueen hallintosäännön 74 §:n mukaan toiminnan ja

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

talouden toteutumisesta raportoidaan toimielimille talousarvion hyväksymisen yhteydessä päätetyllä tavalla.

Keski-Suomen hyvinvointialueen hallintosäännön 40 §:n mukaan aluehallitus vastaa omistajaohjauksen toteuttamisesta.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että se merkitsee tiedoksi puolivuosisikatsauksen sekä raportin hyvinvointialueen omistamien yhtiöiden toiminnasta ja taloudesta.

Päätös

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että se merkitsee tiedoksi puolivuosisikatsauksen sekä raportin hyvinvointialueen omistamien yhtiöiden toiminnasta ja taloudesta.

Jani Kokko poistui klo 16.15 asian käsittelyn aikana.

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75

Selostus asiasta

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta käy läpi Keski-Suomen hyvinvointialueen 06/2023 -puolivuosisikatsauksen.

Hallintosääntö 18 § määrittelee lautakuntien tehtävät:

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta:

1. varmistaa ja seuraa strategisten tavoitteiden toteutumista työikäisten ja ikääntyneiden osalta;
 2. valmistelee työikäisten ja ikääntyneiden osalta palvelustrategiaa, järjestämissuunnitelmaa ja palveluverkkomuutoksia aluehallitukselle;
 3. valmistelee ko. väestöryhmän osalta talousarviota ja investointisuunnitelmaa;
 4. toteuttaa päätösten vaikutusten arviointia ja ennakoarviointia työikäisten ja ikääntyneiden osalta;
 5. seuraa ja ennakoi tietoon perustuen työikäisten ja ikääntyneiden osalta palvelutarpeen muutoksia, ja tekee aluehallitukselle esityksiä tulevaisuuden haasteiden ratkaisemiseksi ja kestäväen taloudenpidon mahdollistamiseksi;
 6. seuraa tietoon perustuen ko. väestöryhmän hyvinvointierojen kehitystä sekä hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden tilaa ja kokemusta;
 7. valmistelee osaltaan hyvinvointikertomus- ja -suunnitelmatyötä sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä yhteistyössä kuntien kanssa;
 8. seuraa, arvioi ja edistää työikäisten ja ikääntyneiden palveluiden vaikuttavuutta, saatavuutta, saavutettavuutta, laatua ja ihmislähtöisyyttä;
 9. kehittää työikäisten ja ikääntyneiden palveluiden saumatonta yhteensovittamista hyvinvointialueen omassa toiminnassa sekä
-

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

- kumppanuuksissa kuntien, järjestöjen ja muiden sidosryhmien kanssa;
- 10. parantaa työikäisten ja ikääntyneiden osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksia yhteistyössä kuntien kanssa;
- 11. valmistelee aluehallitukselle ko. väestöryhmän palvelukriteerit ja asiakasmaksut;
- 12. hyväksyy itselleen työjärjestyksen;
- 13. toteuttaa aluehallituksen antamat muut tehtävät

Strategiajohtajan ehdotus

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta merkitsee tiedoksi Keski-Suomen hyvinvointialueen 06/2023 -puolivuosisikatsauksen.

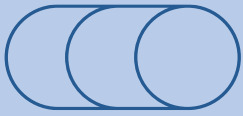
Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet

Liite: Raportti hyvinvointialueen omistamien yhtiöiden taloudesta ja toiminnasta

Liite: Keski-Suomen hyvinvointialueen 06/2023-puolivuosisikatsaus



Katsaus hyvinvointialueen omistamien yhtiöiden toimintaan ja talouteen

Tietoja raportista

Katsaus hyvinvointialueen omistamien yhtiöiden toimintaan ja talouteen. Aluevaltuuston 7.3.2023 / 21§ hyväksymien omistajaohjauksen periaatteiden mukaan aluehallitukselle raportoidaan vuosittain yhtiöiden toiminnasta ja taloudesta. Raporttiin on koottu kaikkien yhtiöiden keskeiset toiminnan ja talouden tiedot yhtiöiden raportoiman mukaisesti.

Päivitetty 6/2023

Sisällys

| | |
|--|----|
| KOY Kinkomaan Vitapolis | 3 |
| Jämsän Ateria- ja Puhtauspalvelut Oy | 4 |
| Maakuntien tilakeskus Oy | 5 |
| Monetra Oulu Oy..... | 6 |
| Kuntien Tiera Oy | 7 |
| TAYS Sydänkeskus Oy | 9 |
| Fimlab Laboratoriot Oy..... | 11 |
| Karstulan Seudun Ravitsemuspalvelut Karsera Oy | 13 |
| UNA Oy | 14 |
| Sovatek säätiö sr..... | 16 |
| Saarijärven Seudun Ravitsemuspalvelut SaaSeRa Oy..... | 17 |
| CeFICT Oy..... | 18 |
| Monetra Keski-Suomi Oy..... | 19 |
| Biopankkien Osuuskunta Suomi - FINBB | 20 |
| Istekki Oy | 21 |
| Sairaala Novan säätiö sr | 22 |
| Servica Oy | 24 |
| Sakupe Oy..... | 25 |
| DigiFinland Oy..... | 27 |
| Sansia Oy | 29 |
| Työterveys Aalto Oy | 31 |
| Monetra Oy | 32 |
| Järvi-Suomen Terveys Oy | 34 |
| Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy | 35 |
| Keurusseudun Ateria- ja tukipalvelut Oy..... | 36 |
| Joki ICT Oy..... | 37 |
| Jokilaakson Terveys Oy | 38 |
| Jämsän Terveys Oy | 39 |
| SOTEvirtuaalikirjasto Oy | 41 |
| 2M-IT Oy | 42 |

KOY Kinkomaan

Vitapolis

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Yhtiö on perustettu tavoitteena kehittää Vitapolis alueen kiinteistöjä ja maaomaisuutta työpaikka-alueeksi ja asumiseen.

Kiinteistön omistus
Alueen kehittäminen
Rakennusoikeuden myynti
Kiinteistöjen myynti
Vuokraus
Markkinointi
Alueen manageeraus

Hyvinvointialueen omistusosuus: 40 %

Hallitus 31.12.2022:

Tony Melville (pj), Anna-Kaarina Autere, Kimmo Ojala, Anne Sandelin ja Ari Ranta-aho

Toimitusjohtaja: Seija Takanen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|----------|----------|
| Henkilöstömäärä | 0 | 0 |
| Liikevaihto | 489 453 | 323 351 |
| Liikevoitto | -129 619 | -599 456 |
| Liikevoitto % | -26 | -187 |
| Tilikauden tulos | -135 342 | -604 272 |
| Edellisten tilikausien tulos | -211 175 | -135 342 |
| Investoinnit | 0 | 0 |
| Omavaraisuusaste | 34 | 34 |

| | | |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Taseen loppusumma | 4 016 372 | 3 714 766 |
| Oman pääoman tuotto % | -10 | -48 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

- Päärakennuksen alasajo

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

- Kaavamuutoksen vahvistuttua, haetaan purkulupaa päärakennukselle (vaatii yleissuunnitelman laatimista). Annetaan myyntitoimeksianto yhtiön osakkeista omistajien päätösten mukaisesti ... Hyvinvointialue on näistä päättämässä eli tieto löytyy myös teiltä.

Jämsän Ateria- ja Puhtauspalvelut Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Jämsän Ateria- ja Puhtauspalvelut Oy tuottaa ateria- ja puhtauspalveluita Jämsän kaupungille, Jämsän Vesi liikelaitokselle, Fimlab Oy:lle, Keski-Suomen hyvinvointialueelle ml. siirtyneet sopimukset Jämsän Terveys Oy ja Jokilaakson Terveys Oy erikseen määritellyn sopimuksen mukaisesti.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 1 %

Hallitus 31.12.2022:

Sanna Pekki, Erja Laaksonen, Katja Minkkinen, Jussi Aalto, hyvinvointialueen edustaja, nimi ei ole tiedossa

Toimitusjohtaja: Mervi Västinen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------|------|
| Henkilöstömäärä | | |
| Liikevaihto | | |
| Liikevoitto | | |
| Liikevoitto % | | |
| Tilikauden tulos | | |
| Edellisten tilikausien tulos | | |
| Investoinnit | | |
| Omavaraisuusaste | | |
| Taseen loppusumma | | |
| Oman pääoman tuotto % | | |

| | | |
|------------------|--|--|
| Maksetut osingot | | |
|------------------|--|--|

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

MM. Jämsän Ateria- ja Puhtauspalvelut Oy:n perustaminen;

- Patentti- ja Rekisterihallitus, ilmoitus rekisteröinnistä,
- osakassopimuksen laadinta,
- yhtiöjärjestyksen laadinta

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Toiminnan aloittaminen yhtiömuodossa. Yhtiön tuottamien palvelujen yhteensovittaminen omistajaohjauksen mukaisesti ja tarvittaessa palvelujen lisätuotteistaminen sekä tehostaminen.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Yhtiö aloittanut toimintansa 1.12.2022, joten tilinpäätöstietoja ei vielä ole.

Talouden lukuja odotetaan tällä viikolla 1. kvartaalin osalta.

Maakuntien tilakeskus

Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Maakuntien tilakeskus on toimitilajohtamisen strateginen kumppani ja valtakunnallinen hyvinvointialueiden toimitila- ja kiinteistöhallinnon osaamiskeskus. Palvelemme myös valtionhallintoa ja sen toimijoita.

Digipalveluidemme avulla tuotamme asiakkaillemme tietoa arjen tilahallinnan ja strategisen päätöksenteon tueksi. Samalla rakennamme yhtenäistä tilannekuvaa julkisista kiinteistöistä, niiden kustannuksista ja investoinneista. Yhteen paikkaan koottu tieto ohjaa toimimaan järkevästi terveissä, turvallisissa ja tarkoituksenmukaisissa tiloissa.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 5 %

Hallitus 31.12.2022:

Jari Sarjo, Mikko Ahola, Olavi Hiekka, Kari Häkämies, Raija Malmström, Jan Montel ja Aija Tuimala

Toimitusjohtaja: Jukka Latvala

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-------------|-------------|
| Henkilöstömäärä | 23 | 25 |
| Liikevaihto | 7 166 671 | 3 038 143 |
| Liikevoitto | 342 360 | -5 880 969 |
| Liikevoitto % | 5 | -194 |
| Tilikauden tulos | 333 855 | -5 883 850 |
| Edellisten tilikausien tulos | -10 915 866 | -10 582 011 |
| Investoinnit | 299 581 | 109 027 |

| | | |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Omavaraisuusaste | 88 | 57 |
| Taseen loppusumma | 9 531 380 | 3 558 712 |
| Oman pääoman tuotto % | 4 | -112 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Yhtiön vuoden 2022 toiminta oli jatkumoa vuosien 2020 ja 2021 liiketoiminnalle. Yhtiön asiakkaita olivat valtion, sairaanhoito- ja erityishuoltopiirien, pelastuslaitosten sekä kuntien lisäksi kesällä 2021 toimintansa aloittaneet hyvinvointialueet ja niiden valmistelutoimielimet.

Vuoden aikana asiakasyhteistyön painopiste siirtyi hyvinvointialueisiin ja niiden valmistelussa mukana oleviin tahoihin. Yhtiöllä oli palvelusopimus valtiovarainministeriön kanssa.

Kuntien tilatietopalvelut ja niihin liittynyt henkilöstö siirtyivät liiketoimintakaupalla Maakuntien tilakeskuksesta Senaatti-kiinteistöihin syksyllä 2022. Näin kunta-asiakkuuksien hoito päättyi Maakuntien tilakeskuksessa syyskuun lopussa 2022.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Hyvinvointialueiden tilakannan kokonaiskuva.

Hyvinvointialueiden yhteinen toimitilojen säästöohjelma on käynnistetty.

Toiminnan painopiste on siirretty onnistuneesti projekteista jatkuviin palveluihin

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Asiakasneuvottelukuntaan ilmoittautuneet henkilöt hyväksytyt. Hallitus hyväksynyt tilinpäätöksen ja yhtiökokous on toukokuussa.

Monetra Oulu Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Monetra Oulu Oy tarjoaa osana Monetra-konsernia monipuoliset talous- ja henkilöstöhallinnon palvelut, tulkkipalvelut sekä kattavan valikoiman muita tukipalveluita.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 0 %

Tarkennus kohtaan 3: 31.12.2022 yhden osakkeen omistusosuusprosentti oli 0,06 (kyselyn kohtaan 3 ei ollut mahdollista merkitä desimaaleja)"

Hallitus 31.12.2022:

Mika Pietilä, Juha Jääskeläinen, Paula Karsi-Ruokolainen, Katja Koskinen, Ilkka Luoma ja Tuomas Möttönen

Toimitusjohtaja: Jussi Kauppi

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------------|------------|
| Henkilöstömäärä | 689 | 762 |
| Liikevaihto | 42 113 488 | 50 891 410 |
| Liikevoitto | 392 503 | 281 229 |
| Liikevoitto % | 1 | 1 |
| Tilikauden tulos | 333 482 | 246 592 |
| Edellisten tilikausien tulos | 968 317 | 1 301 800 |
| Investoinnit | 845 000 | 449 000 |
| Omavaraisuusaste | 20 | 20 |
| Taseen loppusumma | 10 286 565 | 12 340 294 |

| | | |
|-----------------------|----|----|
| Oman pääoman tuotto % | 19 | 12 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Vuonna 2022 toteutettiin Pelkosenniemen taloushallintopalvelujen käyttöönotto ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen käyttöönotto. Lisäksi Kokkolan kaupunki yhtiöineen ja Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalvolyhtymä Soite sekä lin, Simon, Utajärven, Vaalan kunnat ja Pudasjärven kaupunki tulivat yhtiön asiakkaiksi ns. as is -mallilla ilman tietojärjestelmien käyttöönottoprojektia. Tulkkipalvelujen kasvu Suomen suurimmaksi kotimaiseksi tulkkauspalvelutoimijaksi.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Uusien asiakkaiden palvelutuotannon vakiinnuttaminen.
Asiakaspalvelun edelleen kehittäminen tiedolla johtamisen avulla.
Asiakastyytyväisyys vähintään samalla tasolla tai parempi ja NPS vähintään positiivinen.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Yhden yhtiön malliin siirtymisen valmistelu.

Kuntien Tiera Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Rakennamme tulevaisuuden kunta- ja hyvinvointipalveluita. Tarjoamme ja kehitämme valtakunnallisena, kuntaorganisaatioiden ja hyvinvointialueiden omistamana yhtiönä valmiiksi kilpailutettuja sekä tuotteistettuja ICT-palveluita ja digiratkaisuja omistaja-asiakkaidemme sujuvan arjen ja toiminnan kehittämisen tueksi – asiakkaita ja asukkaita varten.

Hyvinvointialueen omistusosuus: %

Hallitus 31.12.2022:

Repe Harmanen, Rami Savila, Katri Kalske, Ari Konttas, Tuija Pesonen, Tomas Häyry ja Tiina Granqvist

Toimitusjohtaja: Jyrki Halttunen

Osakassopimus: ei

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------------|------------|
| Henkilöstömäärä | 274 | 369 |
| Liikevaihto | 47 120 000 | 59 040 000 |
| Liikevoitto | 2 979 000 | 3 000 000 |
| Liikevoitto % | 6 | 5 |
| Tilikauden tulos | 2 927 000 | 1 477 000 |
| Edellisten tilikausien tulos | 2 788 000 | 2 927 000 |
| Investoinnit | 146 000 | 467 000 |
| Omavaraisuusaste | -46 | -23 |
| Taseen loppusumma | 14 220 000 | 19 484 000 |
| Oman pääoman tuotto % | | |

| | | |
|------------------|---|---|
| Maksetut osingot | 0 | 0 |
|------------------|---|---|

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Vuosi 2022 oli Tieralle tuloksekas ja yhtiö teki positiivisen liiketuloksen, kuten tilikausina 2017–2021. Tieran liikevaihto kasvoi edellisvuodesta 25 prosenttia 59 miljoonaan euroon liiketuloksen ollessa 3 miljoonaa euroa eli 5 prosenttia liikevaihdosta.

Uusia sopimuksia allekirjoitettiin tilivuoden aikana 36 miljoonan euron arvosta. Myyntiä vauhdittivat sekä keskeiset onnistumiset digiratkaisuissa että kuntien ja hyvinvointialueiden ICT-palveluiden kokonaisulkoistukset. ICT-ulkoistusten ansiosta henkilöstön määrän Tierassa kasvoi tilikaudella yli 100 asiantuntijalla. ICT-laitteiden hankintakanavat Tiera Verkkokauppa ja Tiera Verkkokauppa plus kasvattivat volyyymiään merkittävästi.

Tieran tuottamat sote-ratkaisut siirtyivät kunnista hyvinvointialueille. Tiera vahvisti kilpailuasemaansa hyvinvointialueilla laajentamalla sote-sektorin palvelutarjoamaansa etäpalveluihin.

DigiOne-hanke eteni tilivuonna 2022 suunnitelmien mukaisesti. DigiOne tulee pilottikäyttöön ensimmäisissä kunnissa vuosien 2023-2024 aikana. Tilivuosi 2022 oli markkinan avautumisen vuosi digitalisoinnin rintamalla. Kuusi hyvinvointialuetta valitsi päätöksentekoon ja asianhallintaan Tieran ratkaisun. Tieran sähköinen asiointi sai uusia asiakkuuksia kunnista ja hyvinvointialueilta. Lisäksi se valittiin asiointialustaksi DigiOnessa, jossa käyttäjien määrä lasketaan sadoissa tuhansissa.

Tieran molemmissa liiketoiminnoissa vietiin läpi organisaatiouudistukset: ICT-palveluissa uudistuksen tavoitteena oli nopeasti kasvavien palveluiden laadun turvaaminen, Digiratkaisuissa valmistautuminen DigiOne-tuotantovaiheeseen.

Tieran asiakastyytyväisyyttä kuvaava NPS-suosittelemisindeksi ja henkilöstön tyytyväisyyttä kuvaava QWL- indeksi jatkoivat vahvistumistaan edellisvuodesta.

Yhtiön omistajina oli tilikauden päättyessä yhteensä 387 kuntatoimijaa ja 20 hyvinvointialuetta. Vuoden 2022 kuluessa omistajakunta kasvoi 42 omistajalla. Tieran palveluiden piirissä olevien omistaja-asiakkaiden yhteenlaskettu asukaspeitto on yli 4,7 miljoonaa suomalaista.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

ICT-palveluissa haetaan vuonna 2023 kasvua ja pyritään säilyttämään hyvä kannattavuustaso sekä panostetaan edelleen erityisesti palvelun laatuun ja tietoturvaan sekä pilvikyvykkyyksien rakentamiseen.

ICT-ulkoistuskeskustelut jatkuvat. Erityisesti pienet ja keskisuuret kunnat miettivät tietohallinnon ja ICT-palvelutuotannon järjestämistä. Keskeisiä ajureita tässä ovat sote-exitin myötä pienentynyt toiminnan volyyymi, kuntatalouden haasteet, kasvaneet tietoturvaohjelmat sekä tarve suunnata voimavaroja toiminnan digitalisointiin.

Aktiivisimmat kunnat ovat jo tehneet tai tekemässä ratkaisuja ja sopimassa yhteistyötä Tieran kanssa. Vuodelle 2023 ulkoistusneuvottelujen määrä säilyy erittäin korkealla tasolla. Ulkoistuspalveluiden kasvua tuetaan edelleen myös yritysjärjestelyillä kuntaomisteisten inhouse-yhtiöiden kanssa. Päätöksentekoa saattaa tosin ainakin ensimmäisen vuosipuoliskon aikana viivyttaa kuntien voimavarojen kohdentaminen kuntien irtautumiseen sote-palveluista ja uusille hyvinvointialueille annettava tuki.

Hyvinvointialueiden ICT-palvelujen rakentamisen viimeistely ja toiminnan vakauttaminen on keskeinen teema koko vuoden 2023. Valtakunnallisesti ICT-osaajista on jo nyt ja tulee olemaan useita vuosia puutetta – Tiera on toistaiseksi menestynyt hyvin rekrytoinnissa.

Tiera Verkko kaupalle ja uudelle Tiera Verkko kauppa Plussalle odotetaan vuodelta 2023 edelleen hyvää myyntiä. Etätyön ja etäkokoukset mahdollistavien Tiera 365 -tuottavuustyökalujen sekä viestinnän tietoturva parantavan Tiera Turvan suosio kasvaa kunnissa. Myös Tiera Palvelunhallinnan ja Tiera Käyttövaltuushallinnan kasvu jatkuu. Tiera puhe+data tulee vahvasti markkinaan.

Tilivuoden 2023 aikana Digiratkaisut-yksikkö keskittyy ydinliiketoimintojen kannattavaan kasvuun ja valmistautuu DigiOnen tuotantoon ja haltuunottoon. Vastuu DigiOnesta siirtyy Tieralle vuoden 2024 alusta. Vuonna 2023 käynnistetään ensimmäiset pilottikäyttöönnotot. Varhaiskasvatuksen Tiera Vessellillä on tavoitteena kasvaa markkinajohtajaksi ja integroitua DigiOneen saumattomasti.

Painopisteenä hyvinvointialueille ovat Kotiin annettavat palvelut -kokonaisuuden kehittäminen ja markkinaosuuden kasvattaminen. Tiera Cityyn

tavoittelemme lisää asiakkuuksia ja kehitämme kaikkien toimialojen digitaalista asiointia. Kuntiin tarjottavat Digityöpajat tukevat konkreettisesti digitalisaation edistämistä. Toteutamme robotiikkaan ensimmäiset käyttötapaukset valtakunnallisella otteella.

Kuluvan vuoden aikana kilpailutetaan kyberturvapalvelutarjoama. Kyberturvapalvelut ovat olleet erittäin voimakkaassa kasvussa ja uskomme kasvun jatkuvan. Kilpailutamme osana DigiOne -hanketta opetuksen ja kasvatuksen tiedolla johtamisen kokonaisuuden, jota voidaan hyödyntää kunnissa laajemminkin.

Vahvistamme sote-alueella kumppanuuksia ja verkostomaista toimintaamme. Otamme käyttöön hyvinvointialueilla vuonna 2022 kilpailutetun Tiera Helmi kotihoitoratkaisumme ja laajennamme sen käyttöä mm. palveluasumiseen.

Kuntatoimialan nykyiset sovellusratkaisut ovat pääosin vanhentuneita kaikilla keskeisillä toimialoilla. Tiera tuo markkinaan innovaatioita ja poistaa toimittajalukkoja. Uudistamisen keskiössä ovat toiminnan kannalta välttämättömät ja suurivolyymiset ratkaisut, joiden asiakaspotentiaali on vähintään sata kuntaa. Teknologisesti suuntaus on avoimen lähdekoodin tuotteisiin, avoimiin rajapintoihin sekä pilvialustoille.

Panostamme vuonna 2023 konsultointikyvykkyyden kasvattamiseen ja asiakkaiden tukemiseen muutoksessa. Kuntalaisten elämäntapahtumia tukevilla digiratkaisuilla Tiera kasvattaa palveluittensa yhteiskunnallista vaikuttavuutta. Työllisyyden edistämisen asiakastarpeet ja mahdollinen portfolio selvitetään kuluvan vuoden aikana. TE-palvelut siirtyvät kuntien vastuulle vuonna 2025.

TAYS Sydänkeskus Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

TAYS Sydänkeskus Oy tuottaa kardiologian ja sydän- ja rintaelinkirurgian erikoissairaanhoidon palveluja. Palveluja tuotetaan Pirkanmaan, Keski-Suomen ja Kanta-Hämeen hyvinvointialueilla.

Yhtiö tuottaa myös tutkimus- ja opetuspalveluja. Yhtiö on STM:n asetuksella lääkärikoulutuksen ja yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen valtionkorvauksiin oikeutettu palveluntuottaja.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 12 %

Hallitus 31.12.2022:

Juha Yli-Rajala, Marjo Aittokallio, Erik Lydén, Tiina Minkkinen, Sari Myllykangas, Aki Ojakangas ja Arto Ranta

Toimitusjohtaja: Pasi Lehto

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------------|------------|
| Henkilöstömäärä | 607 | 633 |
| Liikevaihto | 85 718 505 | 88 393 057 |
| Liikevoitto | 3 041 395 | 4 095 325 |
| Liikevoitto % | 4 | 5 |
| Tilikauden tulos | 1 837 229 | 4 118 864 |
| Edellisten tilikausien tulos | 4 319 751 | 1 447 341 |
| Investoinnit | 14 370 000 | 4 457 000 |
| Omavaraisuusaste | 34 | 31 |
| Taseen loppusumma | 72 779 720 | 75 411 273 |

| | | |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Oman pääoman tuotto % | 8 | 17 |
| Maksetut osingot | 6 426 183 | 2 203 870 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Yhtiö aloitti uuden syksyllä 2021 hyväksytyyn vastuullisuuden strategian toteutuksen, jonka mukaisesti yhtiön tavoitteena on olla alallaan valituin, vaikuttavin ja vastuullisin hoitopaikka Suomessa vuonna 2025 ja paras paikka tehdä työtä. Strategiaan liittyen yhtiö aloitti mm. vastuullisuusraportoinnin sekä uuden sydäntietoaltaan toteutuksen ja edisti useita prosessien ja palveluiden kehittämishankkeita, joissa hyödynnetään erilaisia digitaalisia ratkaisuja.

Yhtiö laajensi vaikuttavuusperusteisten elinkaari palvelujen tuottamista. Tahdistimien elinkaari palvelut laajentuivat Kanta-Hämeeseen ja Keski-Suomeen. Uutena elinkaari palveluna alkoi sydämen vajaatoimintapotilaiden etähoidon elinkaari palvelu, joka voitti Vaikuttavuusseura ry:n kansallisen vuoden vaikuttavuusteko -palkinnon. Yhtiö aloitti myös Tavi-potilaiden elinkaari palvelun pilotoinnin.

Yhtiö osti tilikauden aikana Pirkanmaan sairaanhoitopiiriltä Taysin kampusalueen tontin ja avasi kuudennen toimenpidesalin Taysin toimipaikkaan, supistaen samalla sydän- ja rintaelinkirurgian toiminnan kolmeen leikkaussaliin.

Yhtiö lakkautti omistajasairaanhoitopiirien ulkopuoliset toimipaikat sekä myi tytäryhtiö Helsingin Sydänsairaala Oy:n osakekannan tilikauden päätteeksi sote-uudistuksen 1.1.2023 takia.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Yhtiö keskittyy hyväksytyyn uuden strategian mukaiseen liikeideaan ja nykyisten palvelusegmenttien kehittämiseen vaikuttavan ja kustannustehokkaan potilashoidon turvaamiseksi, huomioiden toimintaympäristön muutokset. Hoidettavien potilaiden määrän arvioidaan kasvavan vuonna 2023 omistajahyvinvointialueiden väestön kasvun, väestön ikääntymisen ja siitä johtuvan palvelutarpeen kasvun sekä valtakunnallisen erikoissairaanhoidon hoitopäätöksen tilanteen heikentymisen johdosta.

Vuodesta 2023 alkaen kaikkien omistajahyvinvointialueiden palveluissa sovelletaan tavoitekustannusmallia, joka sisältää taloudellisen riskinjaon mallin.

Koronaviruspandemia ja sote-palveluiden järjestämisvastuun siirtymisen vaikutukset ovat vaikuttaneet lähetemääriin ja sydänpotilaiden tutkimuksiin ja hoitoon hakeutumiseen. Kertyneen ns. hoitovelan odotetaan kasvattavan palveluiden kysyntää tavanomaista enemmän vuonna 2023.

Tilikauden 2023 liikevaihdon ennakoidaan kasvavan edellä mainituista seikoista johtuen. Ennakoidun yleisen kustannuskehityksen sekä uuden strategian vaatimien kehityspanostusten vuoksi kannattavuuden odotetaan heikkenevän päättyneen tilikauden tasoon verrattuna. Strategisten kehityspanostusten odotetaan parantavan kannattavuutta keskipitkällä aikavälillä.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Toimintaympäristön ennakoidaan jatkuvan vaativana toimialan rakennemuutoksen, alan lääkäri- ja hoitohenkilöstön saatavuuden ja julkisen sektorin kustannushaasteiden vuoksi. Väestön ikääntyminen lisää hoidon tarvetta tulevina vuosina erityisesti sydänsairauksien kohdalla. Palveluiden digitalisaation ja henkilöstön uusien roolien ja tehtävien odotetaan kehittyvän aiempaa nopeammin. Vastuullisen toiminnan ja vaikuttavuuden merkitys tulee korostumaan toimintaympäristöön liittyvien muutosten ja tarpeiden sekä terveyspalveluiden saatavuuteen ja asiantuntijapulaan liittyvien haasteiden vuoksi.

Fimlab Laboratoriot Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Fimlab Laboratoriot Oy on julkisen terveydenhuollon toimijoiden 100 %:sesti omistama yhtiö, joka tuottaa laboratorion palveluita omistajilleen sekä sidosyksikköaseman sallimissa rajoissa myös terveydenhuoltoalan yksityisille toimijoille. Yhtiön pääomistajat olivat 31.12.2022 saakka Pirkanmaan, Kanta-Hämeen ja Keski-Suomen sairaanhoitopiirit sekä Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymä ja Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä. Hyvinvointialueuudistuksen myötä omistukset siirtyivät 1.1.2023 toimintansa aloittaneille uusille hyvinvointialueille.

Yhtiön tuottamat laboratoriodiagnostiset palvelut kattavat koko hoitoketjun tuen perus- ja työterveydenhuollosta erikoissairaanhoidon 24/7 tutkimusvalmiuksiin – potilaiden näytteenotosta tutkimustuloksiin. Yhtiö tuottaa pääasiallisina palveluina noin 3 miljoonaa näytteenottoa ja 18 miljoonaa tutkimusta laboratorion eri erikoisaloilla vuosittain.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 15 %

Hallitus 31.12.2022:

Kalervo Kummola, Tony Melville, Marika Ala-Herttuala, Birgitta Ivars, Hannu Kuusela, Timo Louna, Sari Rautio, Paula Risikko ja Yrjö Schafeitel

Toimitusjohtaja: Ari Miettinen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------|-------------|-------------|
| Henkilöstömäärä | 1 068 | 1 102 |
| Liikevaihto | 203 190 139 | 180 852 327 |
| Liikevoitto | 29 929 661 | 10 425 514 |
| Liikevoitto % | 15 | 6 |
| Tilikauden tulos | 23 574 995 | 8 107 426 |

| | | |
|------------------------------|------------|------------|
| Edellisten tilikausien tulos | 6 542 115 | 13 614 645 |
| Investoinnit | 4 711 394 | 3 755 649 |
| Omavaraisuusaste | 50 | 55 |
| Taseen loppusumma | 74 123 364 | 51 929 509 |
| Oman pääoman tuotto % | 66 | 25 |
| Maksetut osingot | 21 844 810 | 16 502 464 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Yhtiön liikevaihto laski 11,0 % prosenttia edelliseen vuoteen verrattuna. Liikevaihdon lasku aiheutui Covid-19-diagnostiikan tarpeen vähenemisestä. Toisaalta liikevaihtoa kasvattivat omistajasairaanhoitopiirien kuntien laboratoriotointojen liittämiset yhtiöön Pohjanmaalla ja Kanta-Hämeessä. Liikevaihto vuonna 2022 oli 180,9 miljoonaa euroa (203,2 miljoonaa euroa vuonna 2021). Yhtiön tulos oli 8,1 miljoonaa euroa (23,6 miljoonaa euroa vuonna 2021). Yhtiön pääomistajat tekivät kesällä 2022 omistusjärjestelyjä, joiden tarkoitus oli saattaa kunkin osakkaan omistusosuus vastaamaan osakkaiden yhtiölle tuomaa liikevaihtoa. Järjestelyn seurauksena yhtiö ei enää ole tytäryhtiöasemassa yhteenkään osakkaaseen.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Koronapandemian ja siitä seuranneiden sopeuttamistarpeiden oletetaan väistyneen, mutta toisaalta sote-uudistuksen aiheuttamat muutokset toimintaympäristössä ovat vasta käynnistymässä. Omistusten ja asiakkuuksien siirtyminen hyvinvointialueille ei sinällään muuta palvelujen kysyntää tai tuotantotapaa. Terveydenhuollon palvelutarpeen ennakoidaan kasvavan, mutta samanaikaisesti terveydenhuoltoon kohdistuu merkittäviä kustannussäästöpainetta, jotka väistämättä heijastuvat myös diagnostiikan palveluihin. Laboratorion palvelujen kysynnän kasvua rajoittaa myös pula terveydenhuollon henkilöstöstä tilaajaorganisaatioissa.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Yhtiön omistus ja keskeiset asiakkuudet siirtyivät hyvinvointialueille vuoden 2023 alusta lukien. Yhtiö jatkaa palvelutuotantoa sidosyksikköasemassa. Hyvinvointialueiden kehityshankkeet esimerkiksi toimipisteverkkoon ja tietojärjestelmiin liittyen edellyttävät tiivistä yhteistyötä hyvinvointialueiden kanssa ja tuovat mittavia vaatimuksia ketteryydelle ja muutosvalmiudelle.

Vaikeimmin hallittava riski liittyy ammattitaitoisen henkilöstön heikkenevään saatavuuteen, joka koskettaa koko terveydenhuoltoalaa ja tulee väistämättä edellyttämään yhtiön nykyisen n. 120 toimipisteen verkon kriittistä arviointia.

Hankintalain osalta yhtiön toimintaan vaikuttaa sidosyksikön ulosmyyntiä koskevien säädösten tiukentuminen siirtymäajan päätyttyä 31.12.2022.

Yhtiön myynnistä vain pieni osuus on avoimuusilmoituksen nojalla tapahtuvaa myyntiä omistajien ulkopuolelle.

Karstulan Seudun Ravitsemuspalvelut Karsera Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Ruokapalvelujen tuottaminen. Toiminta on käynnistynyt 1.1.2023

Hyvinvointialueen omistusosuus: 1 %

Hallitus 31.12.2022:

Ari Piesala, Miska Keisanen ja Pirjo Ruuska

Toimitusjohtaja: Ei vielä valittu

Osakassopimus: ei

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------|------|
| Henkilöstömäärä | | |
| Liikevaihto | | |
| Liikevoitto | | |
| Liikevoitto % | | |
| Tilikauden tulos | | |
| Edellisten tilikausien tulos | | |
| Investoinnit | | |
| Omavaraisuusaste | | |
| Taseen loppusumma | | |
| Oman pääoman tuotto % | | |
| Maksetut osingot | | |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Hyviä aterioita asiakkaille. Toiminta saadaan kannattavasti käyntiin. Rahoitus saadaan toimimaan.

UNA Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

UNA Oy on omistajiensa kehitys- ja asiantuntijayhtiö, joka toimii laajassa yhteistyössä sote-toimialalla. Yhtiön pääomistajina ovat olleet sairaanhoitopiirit, omistuksen siirtyessä hyvinvointialueille vuoden 2023 alusta alkaen.

UNA tukee omistajiensa sote ICT-kehittämistyötä ja asiakaslähtöistä sote-toiminnan muutosta asiantuntijana ja kehittämisen koordinaattorina. Yhteistyössä hyvinvointialueiden lisäksi ovat mukana kansalliset sidosryhmät ja sote-toimijat.

Yhteistyön tuloksena yhtiö on tuottanut ratkaisukokonaisuuden Ydin UNA, joka turvaa tiedon liikkuvuutta ja Tilannekuvan avulla ammattilaiset voivat hyödyntää tietoa tehokkaasti työssään. Alkuperäinen tavoite oli tunnistaa käytännössä laajan tiedon avulla paljon palveluja tarvitsevat. Tähän liittyen on myös ensimmäisenä Suomessa kehitetty Suostumus, jolla asiakas luvittaa sosiaali- ja terveystietojen ristiinkatsomisen.

Yhtiö on myös tuottanut viranomaisyhteistyössä Lomake UNAn, joka palvelee sote-tietojen digitalisointia ja kansalaisen sote-tietojen välittämistä digitaalisin keinoin viranomaistarpeisiin STM:n määritysten mukaisesti.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 6 %

Hallitus 31.12.2022:

Luoma Ilkka, Tuominen Jari-Pekka, Kortelainen Risto, Pekkarinen Tuomo, Tulander-Välkki Johanna ja Järves Pasi

Toimitusjohtaja: Rantala Katja

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|-----------------|-----------|-----------|
| Henkilöstömäärä | 14 | 16 |
| Liikevaihto | 7 597 610 | 6 056 196 |
| Liikevoitto | 224 511 | 290 149 |

| | | |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Liikevoitto % | 3 | 5 |
| Tilikauden tulos | 184 857 | 241 017 |
| Edellisten tilikausien tulos | 302 229 | 487 086 |
| Investoinnit | 0 | 0 |
| Omavaraisuusaste | 54 | 71 |
| Taseen loppusumma | 5 630 554 | 4 685 576 |
| Oman pääoman tuotto % | 6 | 8 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Yhtiön vuoden 2022 toiminnan tavoitteina olivat ratkaisujen käyttöönottojen edistäminen ja kansallisen asiantuntijuuden vahvistaminen. Ratkaisujen käyttöönotoissa tunnistettiin jo alkuvuodesta riski niiden ruuhkautumisesta loppuvuodelle. Merkittävät päänavaukset useimmilla alueilla saatiin kuitenkin vauhtiin ja kaikkiaan Ydin UNA ratkaisukokonaisuus oli vuoden lopussa käyttöönottovaiheessa kahdeksalla alueella ja Lomake UNA vastaavasti viidellä alueella. Kansallinen asiantuntijuus saavuttanut arvostetun aseman. Asiantuntijuus sai tunnustusta, jota tuli myös pyydyttyjen asiantuntijaesiintymisten ja lainsäädäntöä ja toimialan kehitystä koskevien lausuntojen kautta ministeriöistä ja muilta yhteistyötahoilta. Vuonna 2022 aloitettiin sote-tietojärjestelmien tulevaisuusfoorumi-työpajasarja, joka jatkuu vuodelle 2023 monenkeskisenä yhteistyönä.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

UNAlla on kaksi keskeistä pidemmän aikavälin tavoitetta 1) palvelevat ratkaisut ja 2) kansallinen asiantuntijuus.

UNAn rooli korostuu sote-tietojärjestelmien kehittämiseen ja asiantuntijuuteen painottuvana yhtiönä. UNA Oy:n asiantuntijuus ja yhteistyö tarjoaa

asiakkaille hyvät työkalut sote-tietojärjestelmien tiekartan ja suunnitelmien laatimiseen.

APTJ-ratkaisukirjon haltuun ottamisessa, tiedon integroinnissa ja tiedon saatavuuden parantamisessa yhtiön ratkaisut, erityisesti Ydin UNA ja Tilannekuva UNA, mahdollistavat toiminnan saumatonta jatkuvuutta hyvinvointialueilla. Yhtiön ratkaisu Lomake UNA toteuttaa asetuksen mukaista digitalisaation edistämistä, jossa viranomaistahon ja toiminnan tarvitsemaa terveydenhuollon lomakkeistoa digitalisoidaan.

Monenkeskisessä yhteistyössä tuodaan toimijana alueille visioita ja näkemyksiä kansallisesta näkökulmasta sekä hyödyntäen toimialan kansainvälisiä kehitystrendejä. Tuemme alueiden roadmap 2030 valmistelua yhteistyössä aluekohtaisesti sekä edistäen alueiden välistä yhteistyötä asiassa.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Yhtiön asiantuntijapalvelut eri hyvinvointialueiden tulevaisuuden roadmapin ja asiakas- ja potilastietojärjestelmien kilpailutusvalmisteluissa ovat käytössä ja kysyttyjä. Tuemme eri alueiden strategiatyötä ja ylläpidämme kansallisen tason keskusteluja, tuomme keskusteluihin sekä alueiden että toisaalta kansallisen tason näkemyksiä ja tietoa.

Yhtiön rooli asiantuntija- ja kehitysyhtiönä on vahvistunut. Hyvinvointialueiden aloitettua toimintansa ja yhtiönkin ohjauksen, on tarpeen päivittää omistajastrategia. Tätä varten on tulossa omistajastrategiapäivä 6.9.2023 Helsingissä.

Liitteenä voi olla laajempi ajankohtaiskatsaus yhtiön toiminnasta, taloudesta ja ajankohtaisista asioista, mikäli yhtiö haluaa toimittaa.

<https://api.webpolsurveys.com/File/GetStoredFile?storedFileId=cc4cfaca-233e-411f-85da-b5db8fb7cb59>

Sovatek säätiö sr.

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Päihde- ja kuntoutuspalvelujen tuottaja

Hyvinvointialueen omistusosuus: 0 %

Hallitus 31.12.2022:

Simo Oksanen, Riikka Rantanen, Kaisa Gardedew ja Mari Tuomainen

Toimitusjohtaja: Jussi Suojuasalmi

Osakassopimus: ei

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Henkilöstömäärä | 110 | 107 |
| Liikevaihto | 6 800 000 | 7 000 000 |
| Liikevoitto | 106 000 | 91 000 |
| Liikevoitto % | 1 | 1 |
| Tilikauden tulos | 100 000 | 91 000 |
| Edellisten tilikausien tulos | 100 000 | 91 000 |
| Investoinnit | 20 000 | 15 000 |
| Omavaraisuusaste | 19 | 19 |
| Taseen loppusumma | 1 461 000 | 1 773 000 |
| Oman pääoman tuotto % | 39 | 26 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Kuntouttavan ja sosiaalihuollon sekä päihdepalvelujen sopimusten mukainen tuottaminen. Lisäksi n. 1 meur arvoinen projektitoimintojen kokonaisuus.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Em. sopimusten ja projektien toteuttaminen kuitenkin niin, että palvelut pl. projektit ostaa lähes kokonaisuudessaan K-S Hyvinvointialue. Osallistuminen näitä palveluja koskeviin kilpailutuksiin.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Hyvaksin kilpailutukset ovat keskeisessä roolissa Sovatekin jatkoa ajatelle.

Liitteenä voi olla laajempi ajankohtaiskatsaus yhtiön toiminnasta, taloudesta ja ajankohtaisista asioista, mikäli yhtiö haluaa toimittaa.

<https://api.webropolsurveys.com/File/GetStoredFile?storedFileId=eb7c5511-b976-4bda-ad3d-8b7a0f41e52f>

Saarijärven Seudun Ravitsemuspalvelut SaaSeRa Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Saarijärven Seudun Ravitsemuspalvelut SaaSeRa Oy on ruokapalveluja tuottava yhtiö Saarijärvellä.

Asiakkainamme ovat kaupungin varhaiskasvatuksen asiakkaat, koululaiset ja lukiolaiset sekä ikäihmiset erilaisissa palveluyksiköissä mm. Heralan Serviisissä, Kotikonnussa, terveyskeskuksessa, Kolmikossa, Iltaruskossa, toimintakeskuksessa sekä osa kotisairaanhoidon asiakkaista. Toiminnasta noin puolet muodostuu K-S HVA:n ruokahuollosta ja toinen puoli varhaiskasvatuksen ja koululaisten ruokapalveluista.

Edellisinä vuosina olemme toimineet Saarijärven kaupungin alaisuudessa, mutta vuoden alusta HVA:n perustamisen myötä toimintamme on yhtiöitetty. Yhtiö on aloittanut varsinaisen toimintansa 1.1.2023. Ensimmäinen tilikausi on poikkeuksellisen pitkä 24.10.2022 - 31.12.2023. Vuosilta 2021 ja 2022 meillä ei ole antaa taloustietoja.

Yhtiössä osakkaina ovat Saarijärven kaupunki ja K-S HVA.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 2 %

Hallitus 31.12.2022:

Maarit Tuononen, Teppo Haapakoski, Ilkka Lintunen, Timo Leppäaho ja Taina Girsén

Toimitusjohtaja: Anne Linnanmäki

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|-----------------|------|------|
| Henkilöstömäärä | | |
| Liikevaihto | | |
| Liikevoitto | | |
| Liikevoitto % | | |

| | | |
|------------------------------|--|--|
| Tilikauden tulos | | |
| Edellisten tilikausien tulos | | |
| Investoinnit | | |
| Omavaraisuusaste | | |
| Taseen loppusumma | | |
| Oman pääoman tuotto % | | |
| Maksetut osingot | | |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Osakeyhtiön toiminnan vakiinnuttaminen, viestinnän ja markkinoinnin edistäminen, toimintakyvyn varmistaminen.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

SaaSeRa Oy haluaa vahvistaa ja vakiinnuttaa omaa toimintaansa ulkoisella näkyvyydellä, laadukkailla palveluilla ja tuotteilla sekä toimimalla vastuullisesti ja luotettavasti. Haluamme panostaa henkilöstön hyvinvointiin ja jaksamiseen sekä sitouttaa ja kouluttaa työntekijöitämme. Myös palvelutuotantomme kehittäminen on yksi osa strategiastamme. Panostamme tuotannon tehostamiseen ja taloudellisuuteen mm. kustannuseurannalla, ruokahävikin minimoimisella, ajanmukaisella toimintaympäristöllä sekä tehostamalla asiakashankintaa.

CeFICT Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Yhtiöllä ei ole toimintaa.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 100 %

Hallitus 31.12.2022:

Toimitusjohtaja:

Osakassopimus:

Omistajastrategia:

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------|------|
| Henkilöstömäärä | | |
| Liikevaihto | | |
| Liikevoitto | | |
| Liikevoitto % | | |
| Tilikauden tulos | | |
| Edellisten tilikausien tulos | | |
| Investoinnit | | |
| Omavaraisuusaste | | |
| Taseen loppusumma | | |
| Oman pääoman tuotto % | | |
| Maksetut osingot | | |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Yhtiöllä ei ole ollut toimintaa

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Yhtiön purkaminen osakeyhtiölain mukaisesti on käynnistetty 6/2023.

Monetra Keski-Suomi Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Yhtiön toimialana on tuottaa, toimittaa ja kehittää maakunta- ja kuntasektoria palvelevia talous- ja henkilöstöhallinnon palveluita sidosyksikkönä suoraan tai välillisesti omistaville hankintayksiköille.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 18 %

Hallitus 31.12.2022:

Heli Leinonkoski, Arja Aroheinä, Jukka Ojalainen, Pauliina Mäenpää, Ilkka Pernu ja Harri Nissinen

Toimitusjohtaja: Mari Soukka

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-----------|------------|
| Henkilöstömäärä | 116 | 126 |
| Liikevaihto | 9 008 755 | 11 312 277 |
| Liikevoitto | -8 722 | 1 091 672 |
| Liikevoitto % | 0 | 10 |
| Tilikauden tulos | | |
| Edellisten tilikausien tulos | -6 252 | 882 611 |
| Investoinnit | 135 000 | 170 000 |
| Omavaraisuusaste | 38 | 46 |
| Taseen loppusumma | 2 565 695 | 4 026 029 |
| Oman pääoman tuotto % | 0 | 61 |

| | | |
|------------------|---|---|
| Maksetut osingot | 0 | 0 |
|------------------|---|---|

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Keski-Suomen hyvinvointialue – asiakkuuden käyttöönottoprojektin toteuttaminen. Oman toiminnan kehittämistehtävistä mainittakoon työ asiakaspalvelun laadun ja monikanavaisuuden sekä oman toiminnan mittareiden ja analytiikan kehittämisessä. Yhtiössä toteutettiin vuoden aikana organisaatorakenteen ja johtamisjärjestelyiden muutoksia, rekrytoitiin merkittävä määrä uusia asiantuntijoita ja henkilöstön osaamista kehitettiin. Näin yhtiö kykenee jatkossa vastaamaan entistä paremmin myös palvelutuotannon uudistuneisiin tarpeisiin.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

- 1.HVA –muutoksessa alkaneet tai muuttuneet asiakkuudet on vakiinnutettu (Hyvinvointialue-projekti käyttöönotto jatkuu myös vielä osin vuoden 2023 puolella)
2. Palvelutuotannon vaatima henkilöstö ja osaaminen kohdentuu asiakaskohtaisesti oikein. Henkilöstö pysyy ja voi hyvin. Esimiestyö/palvelujohtaminen parantunut
- 3.Tuottavuus on parantunut.
- 4.Hallittu ja kannattava kasvu.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Yhtiössä on nyt ajankohtaista vakiinnuttaa muuttuneen asiakasrakenteen + kasvusta syntyneitä tilannetta, kehittää henkilöstön saatavuutta ja osaamista, toiminnan vakautta, prosessien tehokkuutta yhteistyössä asiakkaiden kanssa, vahvistaa kumppanuuksia sekä samalla hallitusti ja taloudesta hyvää huolta pitäen kasvaa asiakastarpeiden myötä/mukana. Merkittävänä asiana on jatkuvasti myös järjestelmiin liittyvät muutokset ja koko ICT-ympäristön kehittäminen tulevien vuosien aikana asteittain uudelle tasolle. Tavoitteena on tehdä julkissektorin toimijoiden kumppanina luotettavaa talous- ja henkilöstöhallinnon palvelua samalla sitä koko ajan aktiivisesti kehittäen.

Biopankkien Osuuskunta Suomi - FINBB

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Biopankkien Osuuskunta Suomi – FINBB perustettiin vuonna 2017 osana Suomen terveysalan kasvustrategian toteuttamista kehittämään Suomeen kansainvälisesti merkittävää biopankkien yhteistyöverkosta. Terveysalan kasvustrategia on kolmen ministeriön kokoonpanema ohjelma, jonka tavoitteena on asiantuntijavetoinen kansalaisten terveyden ja hyvinvoinnin parantaminen esimerkiksi kehittyvän tieteen ja teknologian tarjoamien mahdollisuuksien avulla.

FINBB tehtävä on kehittää Suomen terveys- ja biolääketieteellisen tutkimuksen kilpailukykyä tuomalla Suomen biopankkien ja niiden taustaorganisaatioiden tietovarannot keskitetyksi tutkijoiden saataville. FINBB:n toiminta luo arvoa sen jäsenille ja omistajille tuottamalla niille palveluita kansallisella tasolla.

FINBB:n tavoitteisiin kuuluu julkisten biopankkien yhteisen infrastruktuurin, toimintojen ja toimintatapojen yhtenäistäminen. Tavoitteena on myös tehokas yhteistyö eri osaamiskeskusten kanssa, kuten Syöpä- ja Neurokeskuksen sekä tulevien Genomikeskuksen ja Lääkekehityskeskusten kanssa.

"Tavoitteenamme on rakentaa Suomeen maailman paras biopankkien yhteistyöverkosto."

Hyvinvointialueen omistusosuus: 8 %

Hallitus 31.12.2022:

Anne Pitkäranta, Miia Turpeinen, Veli-Matti Kosma, Tarja Laitinen, Markus Perola ja Antti Hakanen

Toimitusjohtaja: Marco Hautalahti

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|-----------------|------|------|
| Henkilöstömäärä | 5 | 6 |

| | | |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Liikevaihto | 1 383 215 | 2 015 948 |
| Liikevoitto | 130 432 | 391 388 |
| Liikevoitto % | 9 | 19 |
| Tilikauden tulos | 128 002 | 387 596 |
| Edellisten tilikausien tulos | 128 002 | 387 596 |
| Investoinnit | 78 335 | 222 628 |
| Omavaraisuusaste | 1 765 059 | 2 071 127 |
| Taseen loppusumma | 2 108 795 | 2 628 435 |
| Oman pääoman tuotto % | 6 | 15 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Fingenious-palvelun kansainvälistyminen ja tutkimustoiminta-asiakkaiden kasvu kansainvälisesti.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

1. Voimistaa kansallista Fingenious-brändiä ja sen palveluita kansainvälisesti
2. Lisätä yritysasiakkaiden määrää volyymissa ja euroissa
3. Turvata hyvinvoiva henkilöstö

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Fingenious on osa Suomen terveysalan kasvustrategia ydintoteuttamista. Sen kehittäminen vaatii pitkäjänteisyyttä niin kansallisesti kuin kansainvälisesti. Palvelun arvo on nopeassa kasvussa.

Istekki Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Istekki on suomalainen, kasvava ja kehittyvä yli 1000 työntekijän informaatio- sekä terveyden ja hyvinvoinnin teknologian asiantuntijaorganisaatio. Toimimme valtakunnallisesti vahvana SOTE-organisaatioiden ja kuntien palveluintegraattorina. Visionamme on olla tärkeimmän työn arvostettu mahdollistaja Suomessa. Yritys on perustettu vuonna 2009, jonka jälkeen kasvumme on ollut vahvaa. Meidät tunnetaan luotettavana kumppanina ja asiakasomistajia meillä on jo yli 60 ympäri Suomen.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 0 %

Hallitus 31.12.2022:

Jarmo Puputti, Kari Janhonen, Juha Korpelainen, Jaakko Kekoni, Markku Rossi, Vesa Lötjönen, Kari Laihanen, Satu Keskitalo-Makkonen ja Juha Sipilä

Toimitusjohtaja: Lasse Koskivuori

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-------------|-------------|
| Henkilöstömäärä | 833 | 1 114 |
| Liikevaihto | 153 074 369 | 196 909 096 |
| Liikevoitto | 2 470 717 | 4 455 728 |
| Liikevoitto % | 2 | 2 |
| Tilikauden tulos | 2 032 100 | 3 554 973 |
| Edellisten tilikausien tulos | | |
| Investoinnit | 503 068 | 2 461 170 |
| Omavaraisuusaste | 46 | 39 |
| Taseen loppusumma | 41 407 087 | 68 021 516 |

| | | |
|-----------------------|-----------|---|
| Oman pääoman tuotto % | | |
| Maksetut osingot | 1 895 738 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Ks. toimitettu tilinpäätös

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Hyvinvointialueet: Vahvistamme aktiivisesti kumppanuutta hyvinvointialueiden kanssa.

Käynnistämme kehitystoimet

hyvinvointialueiden ICMT-ympäristön kehittämiseksi määrittelemämme kansallisen hyvinvointialueiden viitearkkitehtuurin mukaiseksi.

Kyberturvallisuus: Kehitämme proaktiivisesti sekä oman toimintamme että tuottamiemme palveluiden sisäänrakennettua tietoturvaa ja tietosuojaa yhdessä asiakkaiden ja muiden sidosryhmien kanssa.

Asiakas- ja käyttäjäkokemuksen kehittäminen:

Palvelumme tuottavat mitattavaa arvoa asiakkaille.

Meillä on tyytyväiset asiakkaat ja palveluiden käyttäjät. Palveluiden käyttäjät kokevat palvelut sujuviksi.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön

ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

ks. www.istekki.fi

Sairaala Novan säätiö sr

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Sairaala Novan säätiö sr edistää ja tukee Sairaala Novan toimintaa ja sen henkilöstön ammattiosaamista sekä lääketieteen, terveystieteiden ja muiden Sairaala Novan toimintaan liittyvien tieteenalojen tutkimusta ja opetusta.

Toiminnallamme edistämme Keski-Suomen hyvinvointialueen sairaanhoitolaitosten toimintaedellytyksiä sekä alueen väestön terveyttä ja hyvinvointia.

Hyvinvointialueen omistusosuus: %

Hallitus 31.12.2022:

Mikko Seppälä, Juha Paloneva, Jyrki Jalkanen, Heljä Lundgrén-Laine, Keijo Hämäläinen, Teemu Toivanen, Anna-Kaisa Autere ja Vesa-Pekka Kangaskorpi

Toimitusjohtaja:

Osakassopimus: ei

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Henkilöstömäärä | 1 | 1 |
| Liikevaihto | 198 285 | 91 149 |
| Liikevoitto | 0 | 0 |
| Liikevoitto % | 0 | 0 |
| Tilikauden tulos | 0 | 0 |
| Edellisten tilikausien tulos | 0 | 0 |
| Investoinnit | 0 | 0 |
| Omavaraisuusaste | 98 | 96 |
| Taseen loppusumma | 1 123 168 | 1 095 747 |

| | | |
|-----------------------|---|---|
| Oman pääoman tuotto % | 0 | 0 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Saapuneet lahjoitukset osastoittain:

- lastentaudit 6203 euroa
- syöpätaudit 1140 euroa
- lahjoitukset säätiön toimintaa varten 720 euroa

Säätiön asiamiehen vaihdos 1.11.2022 alkaen. 2017-2022 toiminut asiamies Kirsi Pylvänäinen, 1.11.2022 alkaen Mari Tastula.

Säätiön hallituksen muutokset:

9.3.2022 alkaen sairaanhoitopiirin nimeämät uudet jäsenet Mikko Seppälä, Anna-Kaarina Autere sekä kutsuttuna hallitusjäsenenä Teemu Toivanen.

Tilitoimiston vaihdos:

yhteistyö Sovatek säätiö sr kanssa päättyi 31.12.2022. Uusi tilitoimistokumppani Talenom Oyj (aloitus 1.1.2023)

Merkittävimmät uudistukset:

- siirtyminen sähköiseen laskutukseen uuden tilitoimiston myötä (alkaen 1.1.2023)
- uudet nettisivut ja somekanavien ammattimainen aktivointi
- säätiön näkyvyyden kasvattaminen monikanavaisesti
- sähköisen allekirjoituksen käyttöönotto säätiön asioiden hoidossa

Merkittävin kotimainen ja kv-tapahtuma, jossa Sairaala Novan säätiö oli esillä, tapahtui joulukuussa 2022 Jyväskylän Paviljongilla. Jyväskylän kaupunki järjesti kansanjuhlan Kalle Rovannerälle sekä Jonne Halttuselle sekä Toyotan WRC tiimille. Tapahtumassa säätiö vastaanotti 2 kpl 4 000 euron shekit, jotka ohjataan Sairaala Novan lastenosastolle hoitolaitehankintaan. Tapahtuma televisioitiin Ylen ja WRC TV:n johdosta maailmanlaajuisesti.

Säätiö tuki Sairaala Novassa tehtävää OLKA-vapaaehtoistyön toimintaa kahvi- ja pysäköintilipuilla. Vapaaehtoistyön tuloksena Sairaala Novassa käytetty ja tuettu vapaaehtoistyöhön käytetty aika yht. 363 tuntia, vapaaehtoistyöntekijöiden tekemät osastokäynnit yht. 169 käyntiä. Tarkemmat tiedot linkin kautta luettavassa toimintakertomuksessa.

V.2022 kanavoitu 3 eri lääketieteen apurahan kautta tutkimusta/tutkijaa:

- Jukka-Pekka Mecklin: Lynchin oireyhtymä syövänehkäisyn mallina
- Juha Väyrynen: Suolistosyövän laskennalliset, avaruudellisen jakauman huomioivat kasvainimmunologiset biomarkerit
- Teijo Kuopio: Levinneen keuhkosyövän onkologinen hoito

<https://api.webropolsurveys.com/File/GetStoredFile?storedFileId=1e6792cd-35bf-4ef7-9329-b0bb791b3ae3>

<https://api.webropolsurveys.com/File/GetStoredFile?storedFileId=1fcc6dff-c942-4c6b-9914-c6fed0ca7383>

v. 2022 toimintakertomus

https://issuu.com/sairaalanovasaatio/docs/sairaala_novan_s_t_i_sr_toimintakertomus_2022?fbclid=IwAR04rIBYkVwDdk_gKsSOTC6Vcgg3W-TOPVTaU3Uur-QqxuxqwhO-yOABFs

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

- Sairaala Novan säätiön tunnettavuuden kasvattaminen mm. Johtajaseminaarin sekä monikanavaisen digitaalisen viestinnän kautta
- Sairaala Novassa lisätään sisäistä viestintää mm. potilas- ja henkilökuntatiloissa tv-monitorien kautta
- Jäsenhakemus Säätiöt ja rahastot ry sekä Hyvä testamentti - sidosryhmiin
- Mobiililahjoittamisen käyttöönotto (MobilePay 17895)
- säätiön asiamies tavoitettavissa n. kerran kuukaudessa Sairaala Novan OLKA-pisteellä
- rahankeräyslupan uusiminen (umpeutuu 30.6.2023) ja sen ylettäminen koko Suomea koskettavaksi

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Säätiön asiamies on tehnyt joulukuussa 2022 strategian säätiön tunnettavuuden sekä lahjoitusvirtojen kasvattamiseksi. Säätiön hallitus on joulukuun kokouksessa hyväksynyt esitetyn strategian. Strategian mukaisesti säätiön toimintaa on tehty tunnetuksi. Uuden rahankeräyslupan voimaan astuttua voidaan viestinnän ja markkinoinnin toimenpiteitä ulottaa valtakunnalliseksi.

Toimintaa on kehitetty digitaalisuutta kohti saavutettavuusdirektiivi huomioiden. Toiminta etenee strategian mukaisesti.

Liitteenä voi olla laajempi ajankohtaiskatsaus yhtiön toiminnasta, taloudesta ja ajankohtaisista asioista, mikäli yhtiö haluaa toimittaa.

Servica Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Servica Oy tarjoaa omistaja-asiakkailleen kaikki arjen tukipalvelut turvallisesti ja luotettavasti. Asiakslähtöisyys, hyvinvoiva henkilöstö sekä rohkeus ja tuloksellisuus kaikessa toiminnassa näkyvät asiakkaillemme laadukkaana ja kustannustehokkaana palveluna. Palvelumme lisäävät viihtyisyyttä, antavat asiakkaalle mahdollisuuden keskittyä omaan ydinsaamiseen ja tuottavat loppuasiakkaille hyvän arjen kokemuksen. Tuotamme omistaja-asiakkaillemme ruokapalveluja sekä puhtaus- ja välinehuollon, kiinteistötekniikan ja kiinteistöjen ylläpidon sekä logistiikan palveluja turvallisesti ja ammattitaidolla.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 0 %

Hallitus 31.12.2022:

Irja Sokka, Merja Miettinen, Miia Eskelinen-Fingerroos, Ilkka Hirvonen, Vuokko Hämäläinen, Taina Laitinen, Petteri Ristikangas ja Hannaleena Uhlbäck-Ropponen

Toimitusjohtaja: Mika Takkinen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------------|-------------|
| Henkilöstömäärä | 1 207 | 1 275 |
| Liikevaihto | 99 300 682 | 105 738 456 |
| Liikevoitto | 2 101 506 | 1 852 381 |
| Liikevoitto % | 2 | 2 |
| Tilikauden tulos | 1 509 584 | 804 101 |
| Edellisten tilikausien tulos | 2 857 864 | 5 729 479 |
| Investoinnit | 767 747 | 2 384 334 |
| Omavaraisuusaste | 47 | 50 |

| | | |
|-----------------------|------------|------------|
| Taseen loppusumma | 41 528 781 | 47 515 869 |
| Oman pääoman tuotto % | 5 | 7 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Servican viime vuotta väritti neljä isoa teemaa: Pohjois-Savon hyvinvointialueen tukipalvelujen käyttöönoton valmistelut, muutokset hallinnossa, uusien toimitilojen rakentuminen sekä maailmantilanteen tuomat haasteet. Suunnitelmallisella tekemisellä saimme asioita vietyä kaikilla osa-alueilla tehokkaasti ja hyvällä yhteistyöllä eteenpäin.

Hyvinvointialueen tekemä linjaus tukipalvelujen hankkimisesta Servicalta oli meille mahdollisuus laajentaa liiketoimintaamme koko Pohjois-Savon alueelle ja kasvaa yhtiönä. Nimetyt henkilöt hallinnostamme sekä liiketoiminnostamme tekivät suunnitelmallista ja järjestelmällistä valmistelutyötä keväisestä päätöksestä alkaen, jotta palvelut olisivat vuodenvaihteessa katkeamattomia. Valmistelu eteni hyvinvointialueen ja sen henkilöstön kanssa hyvässä yhteistyössä ja kumppanuushengessä – olimme molemmin puolin valmiita vuodenvaihteessa historialliseen sosiaali- ja terveystalouden palvelujen järjestelyjen muutokseen.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Uuden strategian käyttöönotto, hyvinvointialueiden toiminnan vakiinnuttaminen, tuottavuusohjelmien määrittely ja kartoittaminen yhteistyössä asiakkaiden kanssa sekä materiaalilogistiikan yhteishankintapilotti.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Yhtiön liikevaihto on toteutunut Q1:n aikana hieman budjetoitua parempana. Alkuvuoden 2023 toteutuneet palkkaratkaisut aiheuttavat poikkeamaa henkilöstökuluihin, joita ei ollut tiedossa budjetointivaiheessa. Materiaalien ja palveluiden kustannuskehityksen arviointi ja ennustaminen loppuvuodelle on erittäin haasteellista johtuen globaalista taloustilanteesta ja logistisista haasteista.

Sakupe Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Sakupe Oy tuottaa turvallista ja toimivaa tekstiilihuoltopalvelua yhteisö- ja yritysasiakkailleen. Toimitamme päivittäin noin 100 tuhatta erilaista tekstiilikappaletta asiakkaillemme, mikä tarkoittaa vuosittain noin 10 miljoonan pyykkikilon pesemistä.

Yhtiöllä on kolme omaa tuotantolaitosta, yksi Siilinjärvellä, toinen Jyväskylässä ja kolmas Joensuussa. Lisäksi käytämme palvelukykyämme täydentäviä ja tukevia alihankkijoita. Toimimme päivittäin aktiivisesti viidessä maakunnassa, viidellä nykyisellä hyvinvointialueella, jotka muodostavat toimialueemme perustan. Olemme kasvaneet tasaisesti ja hallitusti yhdeksi alan edelläkävijöistä – asiakkaiden tarpeita kuunnellen ja palveluja jatkuvasti kehittäen.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 11 %

Hallitus 31.12.2022:

Kari Janhonen (P-S SHP), Miina Morko (P-S SHP), Vesa Lötjönen (Siilinjärven kunta), Mikko Seppälä (K-S SHP), Johanna Bjarregård-Madsen (Siun sote), Jarmo Pirhonen (Kuopion kaupunki ja pienosakkaat) ja Heli Leppikangas (PSHP)

Toimitusjohtaja: Antti Tervo

Osakassopimus: ei

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------------|------------|
| Henkilöstömäärä | 234 | 245 |
| Liikevaihto | 24 468 000 | 24 927 000 |
| Liikevoitto | 980 000 | 154 000 |
| Liikevoitto % | 4 | 1 |
| Tilikauden tulos | 8 600 | 10 700 |
| Edellisten tilikausien tulos | 8 600 | 10 700 |

| | | |
|-----------------------|------------|------------|
| Investoinnit | 2 451 000 | 3 064 000 |
| Omavaraisuusaste | 53 | 55 |
| Taseen loppusumma | 21 622 000 | 20 811 000 |
| Oman pääoman tuotto % | 6 | 0 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Sakupen tärkein toiminnallinen tavoite tilikaudella 2022 oli huolellisella valmistautumisella varmistaa tekstiilipalveluiden sujuva jatkuvuus uusilla hyvinvointialueilla, sekä hyödyntää uudistukseen liittyvät mahdollisuudet toiminnan kehittämiseen. Tässä tehtävässä onnistuimme erittäin hyvin ja muutosvaihe sujui tekstiilipalveluiden kannalta ilman häiriöitä. Toimitusvarmuus pysyi kokonaisuudessaan vuoden aikana erittäin hyvällä tasolla.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Sakupen strategian mukaisesti tärkeimmät tavoitteemme ovat:

- Erinomainen asiakaskokemus
- Henkilöstön hyvinvointi ja yhtenäinen kulttuuri
- Kustannustehokkuus ja ympäristömyönteisyys, suorituskyvyn ja resurssitehokkuuden parantaminen. Yhteisenä tavoitteena, että palveluiden myyntihinnat nousevat hitaammin kuin alan yleinen kustannustaso.
- Luotettavuus - toimitusvarmuus, huoltovarmuusnäkökulmasta ja jatkuvuussuunnittelusta huolehtiminen

Kaikille strategisille tavoitteille on nimetty vastuuhenkilöt ja laadittu toimenpidesuunnitelmat.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Yhtiön liikevaihto oli toimintavuonna 24,9 M€. Pääosa liikevaihdosta koostui julkiselle terveydenhuollolle ja muille julkishallinnon yksiköille tuotetuista

tekstiilihuoltopalveluista. Liikevaihto kasvoi edelliseen vuoteen verrattuna 1,9%. Tuoteryhmistä eniten kasvoi asiakaskohtaisten vuokratekstiilien liikevaihto, minkä osuus Sakupen liikevaihdosta on jo yli neljännes. Yhteiskäyttötekstiilien liikevaihto jäi noin 4% tavoitteesta, pääosin keväällä sairaaloiden toimintaan vaikuttaneiden työtaistelutoimien seurauksena. Asiakkaiden omien tekstiilien pesupalvelun liikevaihto jatkoi hienoista laskuaan.

Omistaja-asiakkaille toimitettujen palveluiden volyyymi kasvoi edelleen, mikä näkyi 4,0%:n kasvuna tämän asiakasryhmän liikevaihdossa. Merkittävin suhteellinen kasvu toteutui julkisomisteisille inhouse-sisäryityksille toimitetuissa palveluissa, kasvua 18,3%. Samaan aikaan myynti muihin asiakassegmentteihin laski voimakkaasti, laskua edelliseen vuoteen verrattuna 58,1%.

Henkilöstökulut tilikaudella olivat 8,8 M€, kasvua 3,7%. Yhteistekstiilihankintoja tehtiin yhteensä 3,4 miljoonalla eurolla. Yhteistekstiilihankinnat ovat pääosin terveydenhuollossa tarvittavia liina- ja potilasvaatteita, työvaatteita sekä siivoustekstiilejä. Lisäksi asiakaskohtaisiin vuokratekstiileihin investoitiin tilikaudella n. 2,5 M€.

Kokonaisuutena toimintamenot ilman poistoja pysyivät kohtuudella hallinnassa - huolimatta toimialalla ja yleisessä markkinatilanteessa esiintyneistä voimakkaista kulupaineista. Keskimäärin toimintakulut tilikaudella kasvoivat 4,6%, joskin kuluerien kesken vaihtelu kasvuprosenteissa oli poikkeuksellisen suurta. Voimakkain tuotantokustannusten nousu toteutui energia- ja kuljetuskustannuksissa.

DigiFinland Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Yhtiö kehittää, tuottaa ja ylläpitää julkisen hallinnon digitalisaatiota edistäviä ja tukevia asiakaslähtöisiä ratkaisuja ja asiantuntijapalveluita vaikuttavuuden ja tuottavuuden parantamiseksi. Yhtiö kehittää, tuottaa ja ylläpitää sosiaali- ja terveydenhuoltoalaa, pelastustoimea sekä muita toimialoja palvelevia digitaalisia ratkaisuja, joilla mahdollistetaan muun muassa integraatiopalveluiden, digitaalisten palveluiden ja tiedolla johtamisen palveluiden tuottaminen. Yhtiön ratkaisut ja palvelut tukevat viranomaisten kansallisten sähköisen asioinnin tukipalveluiden hyödyntämistä. Yhtiö voi tuottaa yhteishankintatoimintoja ja hankintojen tukitoimintoja.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 3 %

Hallitus 31.12.2022:

Lepistö Timo, Sovala Markus, Kuosmanen Taru, Jokinen Minna-Maria, Luukko Teemu, Suominen Kari & Voipio-Pulkki Liisa-Maria

Toimitusjohtaja: Mirva Antila

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-------------|------------|
| Henkilöstömäärä | 74 | 99 |
| Liikevaihto | 17 250 984 | 29 414 379 |
| Liikevoitto | -1 263 620 | 808 305 |
| Liikevoitto % | 7 | 3 |
| Tilikauden tulos | -1 262 746 | 820 322 |
| Edellisten tilikausien tulos | -18 941 533 | 0 |
| Investoinnit | 0 | 0 |

| | | |
|-----------------------|------------|------------|
| Omavaraisuusaste | 81 | 76 |
| Taseen loppusumma | 15 905 485 | 17 839 655 |
| Oman pääoman tuotto % | -3 | 6 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

-Omistuspohjan kasvattamiseen tähtäävät neuvottelut VM:n johdolla saatiin päätökseen kesäkuussa: kaikki hyvinvointialueet, Helsinki ja HUS-yhtymä päättivät osakkuudesta vuoden 2023 alusta

-Yhtiö valmistautui uuteen toimintamalliin mm.

- Valmistlemalla IPR-strategian
- Rakentamalla hinnoittelu- ja sopimuskokonaisuuden SaaS-palveluille ja niiden käyttöönotto- ja tukipalveluille
- Vakauttamalla ja yhtenäistämällä prosessejaan ja käytänteitään
- Palveluiden vahva ja järjestelmällinen kehittäminen
- Lääkinnällisen laitteen MDR-sertifiointi Omaololle kesäkuussa vahvisti osaltaan luotettavuutta ja turvallisuutta
- Taloudellisen vakauden saavuttaminen ja ylläpitäminen

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Yhtiön erityistehtävänä on myös tulevaisuudessa olla osana julkisen sektorin kokonaisuutta, kehittää ja tuottaa ja ylläpitää sosiaali- ja terveydenhuollon, pelastustoimen sekä muiden toimialojen tuottavuutta ja vaikuttavuutta parantavia kansallisia digitaalisia palveluja sekä edistää viranomaisten kansallisten sähköisen asioinnin palvelujen hyödyntämistä. Lisäksi yhtiö tukee julkisen hallinnon ICT:n integraatiota ja yhteen toimivuutta, tiedolla johtamista sekä asiakaslähtöisiä ja kustannustehokkaita palveluja ja tulevaisuuden digitalisaatiota. Yhtiön tavoitteena on nähdä systeemiset haasteet, joihin digitaaliset palvelut, konseptit, tietojen yhdistäminen ja hyödyntäminen toisivat ratkaisun. Samalla yhtiö keskittyy konkretisoimaan hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän digitalisaatioon

liittyviä tarpeita. Taloudellinen ja toiminnallinen toimintavakaus on keskiössä.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Hyvinvointialueet aloittivat toimintansa vuoden 2023 alussa. Samalla niistä, HUS-yhtymästä ja Helsingin kaupungista tuli DigiFinlandin omistajia ja asiakkaita. Yhtiön liiketoiminta muuttui, kun aiemmin valtion rahoittamia digitaalisia palveluita tarjotaan nyt alueille asiakkuussopimusten kautta. Lisäksi yhtiö tarjoaa edelleen valtioasiakkaille ratkaisupalveluita ja palvelukonsepteja.

Sansia Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Sansia Oy on julkisomisteinen yhtiö, joka tuottaa asiakkailleen hankintapalveluja ja henkilöliikenteen palveluja. Omistajien lukumäärä oli 31.12.2022 yhteensä 145 (Vuosi 2021: 124). Yhtiö on hankintalain tarkoittama yhteishankintayksikkö, jolle asiakkaat ovat luovuttaneet toimivallan hankintapäätösten ja hankintasopimusten tekemisessä. Toimivallan luovuttamisesta on sovittu puitesopimuksissa.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 1 %

Hallitus 31.12.2022:

Jenni Vaattovaara, Mia Simpanen, Juha Hujanen, Heikki Miettinen, Ismo Rouvinen, Vesa Vestala & Antti Tervo.

Toimitusjohtaja: Janne Naukkarinen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------------|------------|
| Henkilöstömäärä | 55 | 61 |
| Liikevaihto | 11 315 591 | 12 874 866 |
| Liikevoitto | 214 317 | 27 184 |
| Liikevoitto % | 2 | 1 |
| Tilikauden tulos | 169 629 | 28 997 |
| Edellisten tilikausien tulos | | |
| Investoinnit | 89 854 | 14 314 |
| Omavaraisuusaste | 68 | 66 |
| Taseen loppusumma | 5 031 747 | 5 280 591 |
| Oman pääoman tuotto % | 6 | 1 |

| | | |
|------------------|---|---|
| Maksetut osingot | 0 | 0 |
|------------------|---|---|

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Tilikauden aikana yhtiön hallitus on toiminut seuraavassa kokoonpanossa 02.06.2022 saakka: Neeta Röppänen (pj), Leena Kaulamo (varapuheenjohtaja), Anne-Mari Lappalainen, Vesa Vestala, Ismo Rouvinen ja Pasi Lepistö.

Hallitus 02.06.2022 alkaen on Jenni Vattovaara (pj), Mia Simpanen (vpj), Juha Hujanen, Heikki Miettinen, Ismo Rouvinen, Vesa Vestala ja Antti Tervo. Tilikauden 2022 aikana yhtiön hallitus piti yhteensä 12 kokousta. Yhtiön toimitusjohtajana toimi Janne Naukkarinen. Yhtiön tilintarkastaja on BDO Auditor Oy ja vastuunalainen tilintarkastaja JHTT, HTM Lilja Koskelo.

Päättäneellä tilikaudella julkaistiin 307 (vuosi 2021: 263) tarjouspyyntöä. Vuoden vaihtuessa yhtiöllä on 2 609 (2 227) voimassa olevaa sopimusta, ja sopimuskannan arvo on noin 1,6 (1,3) miljardia euroa. Vuoden 2022 aikana yhtiön hallinnoimilla hankintasopimuksilla asiakkaat tekivät ostojanoin 454,8 (414,1) miljoonalla eurolla.

- Tilikauden liikevaihto oli 12 874 866,04 (11 315 590,54) euroa.
- Palvelumaksut kasvoivat edellisestä tilikaudesta 247 520,63 euroa ja olivat 3 336 506,34 (3 088 985,71) euroa. Kasvua oli siten 8,01 prosenttia.
- Liikennepalvelujen tuottoja kertyi yhteensä 9 321 362,48 (8 226 597,29) euroa, josta välityspalvelutuotot olivat 927 268,99 (867 467,71) euroa.
- Liikevaihto liikennepalvelujen kauttalaskutuksen jälkeen oli siten 4 480 772,55 (4 043 411,77) euroa.
- Yhtiön juoksevat kulut olivat yhteensä 12 834 465,92 (11 092 729,94) euroa.
- Poistot kasvoivat edellisen vuoden tasosta ollen 86 536,00 (75 026,12) euroa.
- Yhtiön tilikauden voitoksi verojen jälkeen muodostui 28 996,63 (169 628,51) euroa.

Yhtiön tase vahvistui tilikauden aikana, koska uusien omistaja-asiakkaiden osakemerkinnät ja positiivinen tulos kasvattivat omaa pääomaa. Oma pääoma oli 3 485 506,91 (3 470 798,28) euroa. Yhtiö on sijoittanut korkorahastoihin 550 000 euroa, ja tilikauden päättyessä sijoituksen markkina-arvo oli 559 690,22 euroa. Yhtiöllä ei ole pitkäaikaista velkaa. Tasetta tulee myös tulevina vuosina vahvistaa riskienhallintakyvyn parantamiseksi.

Tilikauden 2022 aikana yhtiön tekemistä hankintapäätöksistä tehtiin 27(40)

hankintaoikaisuvaatimusta. Markkinaoikeustapauksia oli vuonna 2022 yhteensä 8 (9) kappaletta. Korkeimmassa hallinto-oikeudessa ei ole vireillä yhtiötä koskevia riita-asioita. Yhtiö voitti tilikauden aikana yleisessä tuomioistuimessa vireillä olleen asian, joka koski hankintamenettelyä, sen perusteella solmittua ja purettua hankintasopimusta ja siihen kantajan kohdistama vahingonkorvausvaatimusta.

Yhtiön osakepääoma 31.12.2022 oli 352 000 (352 000) euroa ja sijoitetun oman pääoman rahasto 86 000 (40 000) euroa. Osakesarjoja ei ole. Sansia Oy lunasti yhdeksän (9) Puhdaspalvelu.fi Oy:n osaketta kyseisen yhtiön omistussuhteiden muutoksen takia. Osakkeet lunastettiin merkintä hintaan 2 000 €/osake, kokonaishinta oli siten 18 000 €.

Yhtiökokous päätti antaa 12.4.2018 osakeantivaltuutuksen yhtiön hallitukselle. Yhtiöllä on meneillään suunnattu osakeanti, jossa hankintalain alaisille hankintayksioille voidaan tarjota merkittäväksi yhtiön osakkeita. Merkintäoikeutta ei voi siirtää, eikä toissijaista merkintäoikeutta ole. Suunnattu osakeanti on voimassa 31.5.2023 saakka ja yhtiön uutta osaketta tarjotaan merkittäväksi 2 000 euron kappalehintaan. Osakeannin aikana voidaan merkitä korkeintaan 2 000 uutta osaketta ja sijoitukset merkitään yhtiön kirjanpidossa sijoitetun oman pääoman rahastoon.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Sansia Oy:n tavoitteena on hallittu kannattava kasvu. Yhtiön omistaja-asiakkaiden, kuntien ja sosiaali-, terveydenhuolto- ja pelastuspalveluja tarjoavien hyvinvointialueiden, toimintaympäristö on uudistusten kohteena. Hyvinvointialueuudistuksella on yhtiön toimintaympäristöön merkittäviä vaikutuksia seuraavien vuosien aikana. Pidemmällä aikavälillä julkisten hankintojen tarve ei asiakkaita koskevien rakennemuutosten seurauksena kuitenkaan muutu olennaisesti.

Yhtiön palveluiden kysynnän kasvu näyttää vuoden 2023 alun perusteella jatkuvan positiivisena, joskin hyvinvointialueuudistus voi ilmentyä hetkellisenä investointien hidastumisena. Sansia Oy:n vuoden 2023 tulos saattaa kuitenkin muodostua negatiiviseksi johtuen yhtiön hyvinvointialueiden käynnistymiseen liittyvän henkilöstöresursoinnin etupainotteisuudesta, mutta hyvinvointialueiden toiminnan käynnistyttyä tuloksen ennakoidaan palaavan positiiviseksi vuonna 2024. Yhtiön noudattamaan työehtosopimuksen sopijapuolet pääsivät neuvottelutulokseen 3.4.2023 ja neuvottelutuloksena oli kaikkiaan 3,3 % yleiskorotus palkkoihin vuoden 2023 aikana, sekä kertakorvauserä, mikä nostaa henkilöstökustannuksia ennakoitua enemmän.

Lainsäädännön myötä vaikutukset näkyvät kaikissa julkisissa hankinnoissa, mutta erityisesti

hyvinvointialueen hankintojen operatiivisessa tuottamisessa, hankintojen suuruuden muutoksena ja asiakaskunnan rakenteellisena muutoksena. Sansia kasvattaa määrätietoisesti palvelutarjontaa, digitaalisuutta sekä uusia liiketoiminta-alueita. Lisäksi asiakaskunnan laajentaminen eri segmenteissä on olennaisen tärkeää sote-sektorin ulkopuolella, samanaikaisesti kun vahvistamme asemiamme nykyisissä ja uusissa sote-asiakkuuksissa. Sansian henkilöliikennepalvelut -yksikkö järjestää asiakkailleen henkilöliikennepalvelukokonaisuuden toiminnan suunnittelusta ja hankinnasta aina matkan järjestämiseen asti. Yhtiön tavoitteena on henkilöliikenteen liiketoiminnan laajentaminen myös tulevina vuosina.

Työterveys Aalto Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Työterveys Aalto tarjoaa laaja-alaisia työterveyshuollon palveluita omistaja-asiakkaidensa työpaikoille ja työntekijöille.

Työterveyspalveluidemme piirissä on noin 16 000 henkilöasiakasta Keski-Suomen alueella.

Toimipisteemme sijaitsee Jyväskylässä, mistä maakunnalliset palvelut koordinoidaan alihankintaverkostossa. Aallossa meitä työskentelee noin 60-75 osaavaa työterveyshuollon ammattilaista.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 1 %

Hallitus 31.12.2022:

Jukka Ojalainen, hallituksen puheenjohtaja, Anna-Leena Pusa, hallituksen jäsen, Marika Laitinen, hallituksen jäsen, Matias Penttinen, hallituksen jäsen

Toimitusjohtaja: Jarno Pykkänen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Henkilöstömäärä | 58 | 63 |
| Liikevaihto | 6 942 105 | 8 284 905 |
| Liikevoitto | 15 917 | 153 399 |
| Liikevoitto % | 1 | 2 |
| Tilikauden tulos | 12 493 | 124 722 |
| Edellisten tilikausien tulos | | |
| Investoinnit | | |
| Omavaraisuusaste | 50 | 48 |
| Taseen loppusumma | 1 975 681 | 2 287 502 |

| | | |
|-----------------------|---|---|
| Oman pääoman tuotto % | | |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Työterveys Aalto Oy tuottaa kustannusvaikuttavia työterveyshuollon palveluja julkisen sektorin omistajiensa henkilöstölle inhouse-yhtiönä. Tilikausi oli yhtiön neljäs tilikausi yhtiöittämisen jälkeen.

Tilikauden aikana keskeinen toimialaan ja liiketoimintaympäristöön vaikuttava tekijä oli varsinaisen koronapandemian akuutin vaiheen päättyminen ja pandemian aikana syntyneiden palvelutuotannon toimintamallien, kuten etä-/digitaalisten palveluiden vakiintuminen palveluntuotantoon. Samoin henkilöstön etä- ja läsnätyöskentelyyn liittyvien käytäntöjen ja toimintamallien vakiintuminen.

Yhtiön henkilöstöasiakkaiden asiakastyytyväisyys pysyi erittäin korkealla tasolla (4,7/5).

Yhtiön tulos on omistajien ja hallituksen tahtotilan mukainen. Yhtiö täyttää sille omistajien asettamat toiminnalliset ja tavoitteelliset tavoitteet.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Yhtiön alueellisen toimintaympäristön keskeinen muutos oli 1.1.2023 toimintansa aloittava Keski-Suomen hyvinvointialue, jonka henkilöstön palveluntuotannon Työterveys Aalto tuottaa. Loppuvuodesta 2022 varmistui Aallon rooli palveluntuottajana sekä rakentui palvelumalli (monituottajamalli), jolla Hyvinvointialueen palvelut tuotetaan. Tämä asiakasrajapinnan muutos vaikuttaa Aallon organisaatorakenteeseen, tiimirakenteeseen ja toimintamalliin, jolla palveluiden tuotantoa koordinoidaan.

Monetra Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Yhtiön toimialana on hallita ja omistaa talous- ja henkilöstöhallinnon sekä muita asiantuntija- ja tukipalveluita tarjoavien tytäryhtiöidensä osakkeita. Lisäksi yhtiön tehtäviin kuuluu muun ohella yhteisten hallinto- ja tietohallintotehtävien hoitaminen, konsernin strateginen suunnittelu, konserniohjaus ja Monetra-konsernin toiminnan kehittäminen.

Yhtiö on perustettu ja toimii hankintayksikkönä, joka tuottaa, toimittaa ja hankkii sen suoraan tai välillisesti omistaville hankintayksiköille tavaroita tai palveluita joko tuottamalla niitä itse tai sen omistamien tytäryhtiöiden kautta. Yhtiö voi toimia myös yhteishankintayksikkönä.

Yhtiö harjoittaa pääosaa toiminnastaan niiden hankintayksiköiden kanssa, joiden määräysvallassa se on. Yhtiön toimin- taa valvovat hankintayksiköt samalla tavoin kuin ne valvovat omia toimipaikkojaan. Yhtiö voi ostaa, myydä ja hallita kiinteää omaisuutta sekä käydä arvopaperikauppaa.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 5 %

Hallitus 31.12.2022:

Möttönen Tuomas Uolevi, Eerola Pekka Antero, Leinonkoski Heli Tuulia, Luoma Ilkka Kristian, Miettinen Merja Hannele & Vuojolainen Juha Arto

Toimitusjohtaja: Päivi Irmeli Pitkänen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------|-----------|-----------|
| Henkilöstömäärä | 23 | 41 |
| Liikevaihto | 3 139 122 | 4 709 208 |
| Liikevoitto | -171 195 | -163 298 |
| Liikevoitto % | -6 | -4 |
| Tilikauden tulos | 1 869 | 9 566 |

| | | |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Edellisten tilikausien tulos | 830 | 1 869 |
| Investoinnit | 1 841 684 | 2 107 859 |
| Omavaraisuusaste | 15 | 15 |
| Taseen loppusumma | 9 341 924 | 9 820 649 |
| Oman pääoman tuotto % | 0 | 0 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Monetra-konsernia perustettaessa tavoitteena oli aikaansaada kaksi merkittävää asiaa: yhtenäistää tietojärjestelmät ja yhtenäistää toimintamallit, jotta kustannustehokkuus ja asiakashyöty saadaan maksimoitua. Vuonna 2022 Monetran kaikki kehitysresurssit kohdennettiin hyvinvointialueiden käyttöönottoon eikä merkittävää muuta kehitystyötä tehty. Vuoden 2022 aikana suunniteltiin myös yhtiöjärjestelyä, jossa tytäryhtiöt sulautuisivat emoyhtiöön. Päätös asiasta tehdään mahdollisesti vuoden 2023 aikana.

Joustava etätyömalli ja tekniset ratkaisut tulivat jäädäkseen ja hybridi-työskentelymalli on jo rutiinia. Asiakastyytyväisyys pysyi edelleen hyvällä tasolla ja uusia kunta- ja yhtiöasiakkuuksia tuli Monetra-konserniin 45. Useita uusiasiakaskeskusteluja kyllä käytiin vuonna 2022, mutta toteutukset siirtyivät myöhempään ajankohtaan.

Täysdigitaaliseen talous- ja henkilöstöhallintoon tähtäävä järjestelmä-roadmap eteni suunnitellusti, saatiin päätökseen HR-järjestelmän kilpailutus (SAP Success Factors) ja taloussuunnittelujärjestelmä eteni käyttöönottoon. Vuoden 2022 lopulla ratkesi myös Monetran uusi talousjärjestelmä, Abilitan tuottamana Unit4.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Strategian mukaisesti liiketoiminnan odotetaan edelleen kasvavan sekä uusien asiakkuuksien että palvelujen myötä. Kannattavuus paranee, kun kehityshankkeista saatavat hyödyt tehostavat toimintaa.

Pääpaino lähivuosien työskentelyssä on uusien järjestelmien käyttöönotossa, prosessien yhtenäistämässä sekä hyvinvointialueiden toiminnan tehostamisessa.

Prosessien tehostaminen ja yhtenäistäminen johtaa väistämättä myös tekemisen keskittämiseen. Robotiikan systemaattisempi ja yhtenäisempi hyödyntäminen sekä vahva panostaminen tekoälyyn ovat myös keinoja edellä mainittujen tavoitteiden aikaansaamiseksi.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Taloushallinnon toimiala etenee vauhdilla kohti digitaalisuutta, jolloin tehtäväkuvat muuttuvat rutiinistyöstä asiantuntijatyöksi. Tavoitteenamme on lisätä merkittävästi KLT- ja PHT-tutkintojen suorittaneiden henkilöiden määrää, mahdollistamalla opiskelua myös työaikana ja korottamalla palkkoja tutkinnon suorittamisen jälkeen.

Liiketoiminnan kasvuun liittyy jossain määrin myös epävarmuutta, mutta toimiala on kuitenkin defensiivinen, asiakassuhteet yleensä pitkiä ja lainsäädäntö takaa, että palveluille on kysyntää.

Järvi-Suomen Terveys Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Yhtiön toimialana on tuottaa julkiseen sosiaali- ja terveydenhuoltoon liittyviä palveluja. Yhtiön pääasiallisena toimintana on sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden vuokraus ja työpanoksen myynti sekä asiakashankinta ja omistajien palveluiden markkinointi. Lisäksi yhtiö tuottaa etävastaanotto- ja etäseurantatoimintaa sekä kontrollipalvelua. Yhtiö voi myös tuottaa muita sosiaali- ja terveydenhuoltoalaan liittyvien tehtävien kannalta tarpeellisia muita palveluita sekä asiakas- ja hoitotyöhön liittyviä palveluita. Yhtiö voi omistaa, myydä ja hallita kiinteää omaisuutta ja arvopapereita. Yhtiö toimii omistajiensa hankintalain (laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista 1397/2016) tarkoittamana sidosyksikkönä.

Yhtiön omistajina toimivat tasaosuuksin (25% osuus) Keski-Suomen hyvinvointialue, Etelä-Savon hyvinvointialue, Pohjois-Karjalan hyvinvointialue sekä Pohjois-Savon hyvinvointialue.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 25 %

Hallitus 31.12.2022:

Sami Sipilä, Susanna Wilén, Pauliina Mäenpää, Jouni Kurola & Markku Suokas

Toimitusjohtaja: Markku Hämäläinen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|-----------------|---------|-----------|
| Henkilöstömäärä | 1 | 52 |
| Liikevaihto | 55 694 | 1 169 828 |
| Liikevoitto | -70 406 | -183 492 |
| Liikevoitto % | -126 | -15 |

| | | |
|------------------------------|---------|-----------|
| Tilikauden tulos | -70 406 | -183 457 |
| Edellisten tilikausien tulos | 0 | -70 406 |
| Investoinnit | 0 | 0 |
| Omavaraisuusaste | 89 | 86 |
| Taseen loppusumma | 262 211 | 1 109 402 |
| Oman pääoman tuotto % | -30 | -19 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Yhtiön operatiivinen toiminta ensimmäisenä varsinaisena toimintavuotena vuonna 2022 keskittyi palveluportfolion rakentamiseen sekä palvelutoiminnan toteuttamiseen liittyvän yhteistoiminnan rakentamiseen perustajaomistajakuntayhtymien edustajien kanssa. Lisäksi yhtiö teki työtä omistajapohjan laajentamisessa ja perustajaomistajakuntayhtymät vahvistivat Osakassopimuksen muutoksen 13.12.2022, jonka liitteenä olevan Liityntäasiakirjan mukaisesti yhtiön neljänneksi omistajaksi saatiin Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, joka vahvisti Osakassopimuksen ja liityntäasiakirjan 20.12.2022.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Uskomme, että yhtiön tuottama lisäarvo omistajahyvinvointialueille strategisena vetovoimajana kilpailukytekijänä on keskeinen. Tilikaudella 2023 tavoittelemme vahvaa kasvua sekä liikevaihdon ja tuloksen positiivista kehittymistä.

Hyvinvointialueyhtiö

Hyvil Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Hyvil on aloittanut toimintansa 1.1.2023 ja henkilöstö siirtyi liiketoimintasiirtona Kuntaliitosta. Yhtiön toiminta on alku- ja kehitysvaiheessa. Yhtiön ehdollisessa suunnatussa annissa kaikki hyvinvointialueet, Helsingin kaupunki ja HUS-Yhtymä ovat merkinneet yhtiön osakkeita.

Kaupparekisteriprosessi on meneillään. Tulevilla osakkeenomistajilla tulee olemaan Hyvilissä tasaomistus. Kaikki 24 omistajaa tulevat omistamaan 4,16 % yhtiön osakkeista. Yhtiön toiminta perustuu vuosimaksuun tällä hetkellä.

Yhtiössä on töissä 17 erityisasiantuntijaa. Hyvilin tehtävä on palvelutoiminta, verkostojen ylläpitäminen ja yhteistyön mahdollistaminen sekä lainsäädäntöön osallistuminen ja vaikuttaminen. Hyvilin hallitus valitaan kesän 2023 aikana osakassopimuksen mukainen hallitus.

Hyvinvointialueen omistusosuus:

Hallitus 31.12.2022:

Jukka Alasentie, Kirsi Varhila, Marko Korhonen, José Valanta & Markus Pauni

Toimitusjohtaja: Johanna Sorvettula

Osakassopimus: on

Omistajastrategia:

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------|------|
| Henkilöstömäärä | | |
| Liikevaihto | | |
| Liikevoitto | | |
| Liikevoitto % | | |
| Tilikauden tulos | | |
| Edellisten tilikausien tulos | | |

| | | |
|-----------------------|--|--|
| Investoinnit | | |
| Omavaraisuusaste | | |
| Taseen loppusumma | | |
| Oman pääoman tuotto % | | |
| Maksetut osingot | | |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Osakassopimuksen mukaisen hallituksen valinta, Hyvilin palvelustrategian tekeminen ja samalla Hyvilin tehtäväalueiden sekä edunvalvonnan tuen mekanismin selkeyttäminen.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Keurusseudun Ateria- ja tukipalvelut Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Sote-uudistuksessa sosiaali- ja terveystalvelujen tuottaminen siirtyi hyvinvointialueiden toiminnaksi. Tämän vuoksi Keuruun kaupunki, Multian ja Petäjäveden kunnat sekä Keski-Suomen hyvinvointialue perusti yhteisen in-house yhtiön. Yhtiön keskeinen tehtävä on tuottaa ateriapalvelut sidosyksiköille sopimuksen mukaisesti.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 1 %

Hallitus 31.12.2022:

Leo Houhala, Janne Teeriaho, Hanna Hautamäki, Tarja Riimäki, Markku Puro 1.5.2023 alkaen.

Toimitusjohtaja: Ulla Luoma

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------|------|
| Henkilöstömäärä | | |
| Liikevaihto | | |
| Liikevoitto | | |
| Liikevoitto % | | |
| Tilikauden tulos | | |
| Edellisten tilikausien tulos | | |
| Investoinnit | | |
| Omavaraisuusaste | | |
| Taseen loppusumma | | |
| Oman pääoman tuotto % | | |

| | | |
|------------------|--|--|
| Maksetut osingot | | |
|------------------|--|--|

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Yhtiön perustamisen hyväksyminen kuntien valtuustoissa

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Toiminnan käynnistäminen 1.3.2023 alkaen, toiminnan ohjelmistojen hankinta ja siirto yhtiölle. Sopimusten siirrot ja henkilöstön siirto yhtiön alle. Toiminnan käynnistäminen huomioiden perustamissopimusten vaatimukset.

Tähän yhtiön haluamaa kuvausta yhtiön ajankohtaisista asioista ja toiminnan kehityksestä.

Toiminnot on saatu suurelta osin käynnistettyä, tuotanto on toiminut normaalisti. Laskutusta siirretään tuotannonohjausjärjestelmään elokuuhun mennessä. Henkilöstön saatavuudessa on ongelmia, joita ratkotaan esimiestyöllä ja tehtävä järjestelyillä.

Joki ICT Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Joki ICT Oy on 25 kunnan, 6 kuntayhtymän, 6 kuntaomisteisen yhtiön, kahden hyvinvointialueen sekä yhden hyvinvointiyhtymän omistama tietoliikenne-, kapasiteetti-, järjestelmä-, työasema- ja IT-tuki- sekä asiantuntijapalveluita omistaja-asiakkailleen tuottava yhtiö. Sen toiminta-alue ulottuu Kempeleestä Pohjoiseen Keski-Suomeen. Yhtiö on omistajilleen yhteistyöalusta, joka tuottaa merkittäviä ratkaisuja palveluprosessien tehostamiseen ja digitalisointiin.

Keski-Suomen hyvinvointialueelle palveluja tuotetaan pääosin entisen Saarikan toiminta-alueella. Täsmennyksenä alla olevaan omistusosuuskohtaan: Keski-Suomen hyvinvointialue kuuluu yhtiön pienomistajiin omistusprosentin ollessa 0,0006 (yhteensä 5 osaketta).

Hyvinvointialueen omistusosuus: 0 %

Hallitus 31.12.2022:

Yliluoma Joonas pj, Uusivirta Juha vara-pj, Hinno Kimmo, Mattila Erja, Moilanen Riikka, Niinikoski Eija-Riitta, Severinkangas Pertti, Törmänen-Lindqvist Anette, Haapala Teemu varajäsen, Möller Urho varajäsen

Toimitusjohtaja: Petri Kinnunen

Osakassopimus: ei

Omistajastrategia: ei

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Henkilöstömäärä | 55 | 55 |
| Liikevaihto | 4 652 209 | 6 002 249 |
| Liikevoitto | -73 281 | 30 820 |
| Liikevoitto % | -2 | 1 |
| Tilikauden tulos | -100 235 | 8 254 |
| Edellisten tilikausien tulos | -213 644 | -313 612 |

| | | |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Investoinnit | 0 | 0 |
| Omavaraisuusaste | 5 | 6 |
| Taseen loppusumma | 1 036 374 | 1 146 345 |
| Oman pääoman tuotto % | -2 | 12 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Kts. liitteenä oleva vapaaehtoinen toimintakertomus.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Jokilaakson Terveys Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Jokilaakson Terveys Oy tuottaa terveydenhoitopalveluita Jokilaakson sairaalassa ja terveysasemilla Jämsän seudulla. Yhtiön tuottamista palveluista pääosa on Jämsän kaupungin ulkoistamia terveydenhuollon palveluita, joita Jokilaakson Terveys Oy tuottaa alihankintana sisaryritykselleen Jämsän Terveys Oy:lle. Lisäksi yhtiö tuottaa erikoissairaanhoidopalveluita pääosin Pirkanmaan ja Keski-Suomen alueen asiakkaille sekä valinnanvapausasiakkaille valtakunnallisesti. Yhtiö on perustettu 6.2.2009. Yhtiön omistavat Pihlajalinna Terveys Oy (90 %) ja Keski-Suomen sairaanhoitopiiri (10 %).

Hyvinvointialueen omistusosuus: 10 %

Hallitus 31.12.2022:

Joni Aaltonen, Marko Savolainen, Janne Luoma-aho

Toimitusjohtaja: Seppo Kariniemi

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|------------|------------|
| Henkilöstömäärä | 255 | 256 |
| Liikevaihto | 31 289 668 | 30 787 875 |
| Liikevoitto | 4 176 496 | 3 902 064 |
| Liikevoitto % | 13 | 13 |
| Tilikauden tulos | 3 259 212 | 3 177 496 |
| Edellisten tilikausien tulos | 8 062 284 | 321 496 |
| Investoinnit | 438 113 | 152 599 |
| Omavaraisuusaste | 74 | 20 |
| Taseen loppusumma | 15 279 978 | 17 915 988 |

| | | |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Oman pääoman tuotto % | 33 | 43 |
| Maksetut osingot | 2 000 000 | 1 000 000 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

- Kiireetön vastaanotto toiminta on jatkunut Jokilaakson sairaalan kaikissa yksiköissä normaalilla tasolla. Etävastaanottojen kysyntä on kasvanut tasaisesti ja terveysasemien tiimimallia kehitettiin edelleen. Suolistosyövän seulontoihin liittyvät skopia-tutkimusten määrä kasvoi toimintakauden aikana.
- Toisaalta koronapandemian hoito, testaus, jäljitys, puhelinneuvonta, infektio potilaiden hoito ensiavussa, infektiovastaanotolla ja osastoilla ovat olleet määrällisesti merkittäviä tehtäviä normaalin toiminnan lisäksi koko vuoden ajan. Esimerkiksi koronapotilaita hoidettiin osastoilla selvästi enemmän kuin pandemian alkuvuosina
- Vaikka Covid-19 -pandemian ja valtakunnallisen hoitajavajeen vuoksi hoitovelka ja hoitojonot ovat kasvaneet valtakunnallisesti, Jokilaakson sairaalassa hoitoon pääsy on edelleen ollut nopea. Kiireettömien vastaanottoaikojen (T3) saatavuus hoitajille ja lääkäreille on säilynyt hyvällä tasolla sekä odotusaika erikoissairaanhoidon poliklinikoille alhaisena (keskim. 1-4 vko) ja leikkaukseen noin 2 kuukautta.
- Tekonivelleikkauksissa ylitettiin ensimmäistä kertaa yhtiön historiassa ylitettiin 700 tekonivelleikkauksen raja. Joulukuussa THL:n julkaisemassa tilastoraportissa (44/2022) Jokilaakson sairaala asemoitui julkisten sairaaloiden vertailuryhmässä "Varhaisten uusintaleikkausten" -tilastovertailussa valtakunnan aivan kärkipäähän (sijat 1 ja 2).
- Asiakastytyväisyyttä mitattiin koko toimintakauden ajan ja kaikkien palveluiden yhteenlaskettu NPS-indeksin pisteluku oli hyvä 73,9.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Yhtiön toimintaa kehitetään edelleen palvelemaan entistä paremmin potilaiden ja asiakkaiden tarpeita. Leikkaustoiminnan ja erikoissairaanhoidon palveluiden tarjonta ja markkina-alue pidetään laajana. Valinnanvapaus mahdollistaa Jokilaakson sairaalan laadukkaiden ja nopeasti saatavilla olevien erikoissairaanhoidon palveluiden tuomisen valtakunnallisesti laajaan käyttöön yhdessä hyvinvointialueiden kanssa.

Jämsän Terveys Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Jämsän Terveys Oy tuottaa Jämsän kaupungin asukkaille ulkoistus sopimuksen mukaiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut. Yhtiön varsinainen toiminta on alkanut 1.9.2015 ja määräaikainen palvelusopimus päättyy 31.8.2025. Yhtiö vastaa Jämsässä noin 20 000 asukkaan perusterveydenhuollosta ja erikoissairaanhoidosta. Yhtiön omistavat Pihlajalinna Terveys Oy (51 %) ja Keski-Suomen sairaanhoitopiiri (49 %).

Hyvinvointialueen omistusosuus: 10 %

Hallitus 31.12.2022:

Joni Aaltonen, Marko Savolainen, Eetu Salunen, Maria Kaisa Aula, Lasse Leppä, Ville Väyrynen

Toimitusjohtaja: Seppo Kariniemi

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|----------|----------|
| Henkilöstömäärä | 512 | 497 |
| Liikevaihto | 76135217 | 71484401 |
| Liikevoitto | -2475779 | -8281677 |
| Liikevoitto % | -3 | -12 |
| Tilikauden tulos | -2486108 | -8026466 |
| Edellisten tilikausien tulos | 2585861 | 99754 |
| Investoinnit | 125447 | 83367 |
| Omavaraisuusaste | 0 | -129 |
| Taseen loppusumma | | |
| Oman pääoman tuotto % | -182 | -207 |

| | | |
|------------------|------------|-----------|
| Maksetut osingot | 46 756 784 | 6 144 589 |
|------------------|------------|-----------|

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

- Palvelutaso on pysynyt hyvänä ja kaikki sopimuksen mukaiset palvelut on tuotettu palvelusvaatimusten mukaisesti, kuten aikaisempinakin vuosina. Hoitoonpääsy on ollut hyvällä tasolla eikä hoitovelkaa ole syntynyt koronavuosista huolimatta.
- Koronapandemian hoito, testaus, jäljitys, puhelinneuvonta, infektio potilaiden hoito ensiavussa, infektiovastaanotolla, osastolla ja vanhushuoneyksiköissä ja annetut rokotustodistukset ovat olleet määrällisesti merkittäviä lisäkustannuksia aiheuttaneita tehtäviä. Koronapotilaita on hoidettu osastoilla ja vanhushuoneyksiköissä sekä sairaanhoitopiirissä selvästi enemmän kuin vuosina 2020 ja 2021.

- Keski-Suomen käräjäoikeus antoi keväällä (4.4.2022) ratkaisunsa Jämsän Terveys Oy:n ja Jämsän kaupungin palvelusopimusta koskevaan riitaan. Ratkaisu ei ole lainvoimainen. Yhtiö on valittanut hovioikeuteen käräjäoikeuden ratkaisusta. Hovioikeuden käsittelyiden on määrä alkaa syyskuussa 2023.
- Lisäksi yhtiössä toteutettiin tuotannollisista ja taloudellisista syistä muutosneuvottelut kevään 2022 aikana. Muutosneuvotteluiden ja käynnistetyn tehostamisohjelman tavoitteena oli varmistaa yhtiön toimintaedellytysten ja kannattavuuden parantaminen sekä sopeuttaa toimintaa vastaamaan muuttuneita olosuhteita. Tehostamisohjelman toimeenpano on edennyt vuoden 2022 aikana suunnitellusti ja tulee jatkumaan myös vuoden 2023 ajan.

- Lisäksi sote-palveluiden järjestämisvastuu on siirtynyt 1.1.2023 alkaen Keski-Suomen hyvinvointialueelle, joka on sen myötä tullut palvelusopimuksen tilaajatahoksi. Jatkossa yhtiön tuottamien palveluiden laatua ja toiminnan vaikutuksia seurataan ja arvioidaan Keski-Suomen hyvinvointialueen ja yhtiön edustajista muodostetun ohjausryhmän toimesta.
- Asiakastytyväisyyttä mitattiin koko tilikauden ajan ja kaikkien palveluiden yhteenlaskettu NPS-indeksi pisteluku oli hyvä 67,4

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

- Yhtiö jatkaa laadukkaiden ja vaikuttavien sosiaali- ja terveyspalveluiden tuottamista Jämsän kaupungin asukkaille. Yhdessä Keski-Suomen hyvinvointialueen kanssa yhtiö edelleen kehittää sote-palveluiden laatua, toimintamalleja, vaikuttavuutta ja asiakaslähtöisyyttä. Jatkossa yhtiön tuottamien palveluiden laatua ja toiminnan vaikutuksia seurataan ja arvioidaan Keski-

Suomen hyvinvointialueen ja yhtiön edustajista muodostetun ohjausryhmän toimesta.

SOTEvirtuaalikirjasto Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

SOTEVirtuaalikirjasto Oy on 13 ei-yliopistolaisen hyvinvointialueen omistama hankinta- ja kirjastopalvelu. Tuemme sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön ammatillista osaamista. Edistämme hoidon laatua sekä turvallisuutta tarjoamalla laadukkaita sähköisiä tieteellisiä tietoaineistoja soteammattilaisten käyttöön.

Se tuottaa hankinta- ja kirjastopalveluita hyvinvointialueille sekä muille sotealan julkisille palveluntuottajille.

Kasvatamme liiketoimintaa lisäämällä tietoaineistojen kustannustehokasta yhteishankintaa, hankkimalla uusia asiakkuuksia ja toimimalla hankinnan sidosyksikkönä. Liiketoiminta kasvaa, on kannattavaa ja kustannuksiltaan kilpailukykyistä.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 7 %

Hallitus 31.12.2022:

Annikki Niiranen pj, Maire Ahopelto, Petteri Lankinen, Juha Paloneva

Toimitusjohtaja: Päivi Ukkonen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Henkilöstömäärä | 2 | 3 |
| Liikevaihto | 1 386 991 | 1 907 969 |
| Liikevoitto | -223 | 11 476 |
| Liikevoitto % | 0 | 0 |
| Tilikauden tulos | -995 | 9 151 |
| Edellisten tilikausien tulos | -995 | 9 151 |
| Investoinnit | 9 000 | 0 |

| | | |
|-----------------------|---------|---------|
| Omavaraisuusaste | 20 | 32 |
| Taseen loppusumma | 933 565 | 598 279 |
| Oman pääoman tuotto % | 0 | 5 |
| Maksetut osingot | 0 | 0 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Uusiasiakashankinta - Hallitus on linjannut, että uusiasiakashankinnassa tähdätään palveluasiakkaisiin. Osakaspohjaa ei ole tarkoitus laajentaa. Yhtiön palveluiden ulosmyyntiraja on enintään 70 000–100 000 euroa vuodessa. Tavoitteena on hankkia palvelusuhdeasiakkaita 1–2 vuosittain.

Informaattikopalvelu Uuden palvelun lanseeraaminen ja palvelun aloittaminen Essotessa, Kymsotessa ja Soitessa.

Työpanos jakaantuu: Essote 20 %, Kymsote 30 %, Soite 20 %, Virtuaalikirjasto 30 %

Palveluhinnasto - Uusia asiakkuuksia varten on aloitettu palveluhinnaston suunnittelu. Palveluhinnasto on tarkoitus saattaa loppuun vuoden 2022 aikana

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Toiminnan laajentuessa yhtiö talousassistentin palkkaaminen.

Kirjaston järjestelmien kilpailutus sekä tilaustenhallintaohjelman hankkiminen.

SOTEVirtuaalikirjasto Oy:n ja Virtuaalikirjasto Hellin uudet sivut uudella julkaisujärjestelmällä.

Odotettavat myyntitulot: 70 000 €.

2M-IT Oy

Kuvaus yhtiön toiminnasta:

Yhtiö tuottaa SOTE -ICT palveluja omistajilleen.

Hyvinvointialueen omistusosuus: 7 %

Hallitus 31.12.2022:

Arja Pesonen, Ari Salmela, Max Lönnqvist, Marina Kinnunen, Timo Louna, Pekka Suomalainen, Heljä Lundgrén-Laine

Toimitusjohtaja: Jari Nevalainen

Osakassopimus: on

Omistajastrategia: on

Tunnuslukuja

| | 2021 | 2022 |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Henkilöstömäärä | 569 | 731 |
| Liikevaihto | 118055818 | 141281423 |
| Liikevoitto | 2484231 | 2341767 |
| Liikevoitto % | 2 | 2 |
| Tilikauden tulos | 1965042 | 1864237 |
| Edellisten tilikausien tulos | 2599869 | 2970861 |
| Investoinnit | 3559929 | 5892676 |
| Omavaraisuusaste | 27 | 21 |
| Taseen loppusumma | 30650796 | 40547236 |
| Oman pääoman tuotto % | 25 | 22 |
| Maksetut osingot | 1586850 | 1594050 |

Ajankohtaista toiminnassa ja toiminnan kehitys

Tärkeimmät tapahtumat 2022

Yhtiön omistajina oli tilikauden päättyessä 11 (11) hyvinvointialuetta, 26 (26) kuntayhtymää, 37 (37) kuntaa ja 4 (4) kunta/kuntayhtymäomisteista osakeyhtiötä.

Yhtiön liiketoiminta on jaettu neljään liiketoimintaosastoon: Ratkaisupalveluihin, Tietotekniikkapalveluihin, Sovelluspalveluihin ja Hankinta- ja käyttöönottopalveluihin. Liiketoimintoja jaettuna liikevaihdosta

48 (49) prosenttia tulee sovelluspalveluista, 29 (33) prosenttia tietotekniikkapalveluista, 23 (18) prosenttia ratkaisupalveluista ja 0 (0) prosenttia hankinta- ja käyttöönottopalveluista.

Sovelluspalvelut suurimpana liiketoimintayksikkönä pystyi kehittämään palveluidensa laatua ja tehokkuutta

yhtenäistämällä toimintamalleja. Sovelluspalveluja työllistivät jatkuvien palveluiden lisäksi hyvinvointialueiden

aloituksen valmistautumiseen liittyvät pakolliset muutostyöt ja järjestelmien harmonisoinnit.

Sovelluspalveluiden liiketoimintajohtajana on toiminut Kati Pöllänen syyskuusta 2022 lähtien.

Tietotekniikkapalvelut tuottivat tilikauden aikana laadukkaita ja kustannustehokkaita palveluita toiminta-

alueellaan. Tilikauden aikana hyvinvointialueen valmistelutyöt vaativat osastolta merkittävää työpanosta ja ennakoivia hankintoja, jotta pystyttiin takaamaan palveluiden käynnistyminen. Lisäksi merkittäviä rekrytointeja tehtiin koko vuoden aikana.

Ukrainan sota nosti merkittävästi tietoturva- ja palveluiden toiminnan osalta. Kasvua tulee erityisesti tietoturva-, laite-, service desk- ja lähituki- palveluissa tulevina vuosina. Tämän lisäksi kysyntää nähdään tulevan myös pilvipalveluista ja tähän tehtiin merkittävät panostukset yhteistyössä Microsoftin kanssa koko toiminta-alueella.

Ratkaisupalvelujen liiketoiminta kasvoi tilikauden aikana erityisen hyvin. Työtä aiheutti etenkin hyvinvointialueiden

aloitukseen liittyvät muutostyöt. Ratkaisupalveluiden liiketoimintajohtajana on toiminut Arto Lehtokari marraskuusta 2022 lähtien.

Yhtiössä aloitti 1.10.2022 uusi liiketoimintayksikkö Hankinta- ja käyttöönottopalvelut, jonka liiketoimintajohtajana

toimii Satu Ylisiurua-Hemminki. Hankinta- ja käyttöönottopalvelut tarjoavat juridista asiantuntemusta

ja lisäksi toteutukseen ja käyttöönottoon liittyviä asiantuntijapalveluita, kuten hanke- ja projektiosaamista.

2M-IT Oy:n palveluksessa oli tilikauden 1.1.–31.12.2022 aikana keskimäärin 642 (2021: 515 ja

2020:

514) henkilöä. Tilikauden päättyessä henkilökuntaa oli 731 (2021: 569 ja 2020: 523).

2M-IT Oy:n palvelunhallinnan johtamisjärjestelmälle on myönnetty IT-palvelunhallinnan ISO/IEC 20000-1:2011 ja Laadunhallinnan ISO 9001:2015 sertifiikatit 1.10.2018. Sertifiikatit kattavat kaikki 2M-IT:n tuottamat palvelut, toimipisteet ja asiakkaat. Vuonna 2021 toteutettiin uudelleensertifioinnit. Tilikauden 2022 aikana toteutettiin ISO/IEC 20000-1:2018- ja ISO9001:2015-sertifikaattien seuranta-arvioinnit. Kansainvälinen ISO/IEC 20000-1 standardin pohjalta sertifioitu IT-palvelunhallinnan järjestelmä osoittaa 2M-IT:n sitoutumisen palveluiden suunnitteluun, käyttöönottoon, toimittamiseen ja parantamiseen tavalla, joka täyttää IT-palveluille asetetut vaatimukset. ISO 9001 -sertifikaatti on kansainvälisesti tunnettu hyvän laadun todiste. Se on maailman tunnetuin laatu- ja johtamisjärjestelmä, jonka ydinajatus on selkeästi kuvatut prosessit ja niiden jatkuva parantaminen.

Vuonna 2019 toteutettiin Palvelunhallinnan johtamisjärjestelmän laajennus. Laajennuksen myötä otettiin

käyttöön terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden valmistamiseen tarkoitettu ISO 13485:2016 johtamisjärjestelmästandardi. ISO 13485:2016 sertifiikaatti myönnettiin 2.12.2019. Tilikauden 2022 muutosauditoinnin jälkeen kattavuus on 2M-IT:n tietojohdamisen alustapalvelut, ja siellä tuotteena tietoallas.

Tilikauden 2022 aikana toteutettiin ISO/IEC 27001:2013-sertifiointiauditointi hallituksen asettaman

strategisen tavoitteen mukaisesti. 2M-IT:n palvelunhallinnan johtamisjärjestelmälle myönnettiin ISO/IEC 27001:2013-sertifikaatti 2.11.2022.

Sertifikaatti kattaa kaikki yrityksen tuottamat palvelut, toimipisteet ja asiakkaat.

Keskeiset tavoitteet ja suunnitelmat 2023 ->

Liikevaihto 170M€

Tulos 1,5M€

Puolivuosikatsaus 06/2023

Puolivuosikatsauksen sisältö

- Toimintakatsaus
 - Hyvinvointialuejohtajan katsaus
 - Toimialajohtajien katsaus
- Talous
- Toiminnan tavoitteiden toteutuminen
- Toiminnan tietoja
- Henkilöstö
- Hankeraportointi
- Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toteutuminen



Toimintakatsaus

Hyvinvointialuejohtajan katsaus

Hyvinvointialueen ensimmäinen puolivuotinen on ollut **toiminnan vakiinnuttamisen aikaa**. 26 organisaation yhdistymisessä voidaan puhua superfuusiosta, jossa tuo mainittu vakiinnuttaminen näyttää kestävän huomattavan paljon aiemmin arvioitua pidemmälle; jopa ensimmäisen valtuustokauden loppupuolelle.

Yhtenä keskeisenä ja monivaikutteisena asiana aluehallitus käynnisti helmikuussa **hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelman valmistelun**. Valmistelu on perustunut strategiassa määriteltyihin menestystekijöihin: uudistuminen, asukkaat, kumppanuus, ihmislähtöiset palvelut, henkilöstö ja tieto. Kevään ja kesän aikana toimeenpano-ohjelman sisällöt ovat tarkentuneet ja täsmentyneet.

Hyvinvointialueen **talousennuste on heikentynyt merkittävästi keväisestä ennusteesta**. Tämä aiheuttaa tuottavuusohjelmaan lisätoimenpiteitä seuraaville vuosille. On muistettava, että hyvinvointialuelain mukaan taloussuunnitelma on laadittava siten, että se on tasapainossa tai ylijäämäinen viimeistään toisen talousarviovuotta seuraavan vuoden päättyessä. Taloushaasteet tulevat näin ollen olemaan mittavat.

Hyvinvointialuejohtajan kuntakierroksilla on kartoitettu suoraa palautetta hyvinvointialueen alkukuukausien toiminnasta asukkailta, hyvinvointialueen henkilöstöltä, kuntajohdoilta ja palveluyrittäjiltä. Takana on yhdeksän kuntakäyntiä, ja niistä saadusta palautteesta **kärkiteemoiksi tiivistyvät**:

- 1 toiminnan siiloutuminen/sektoroituminen
- 2 viestintä/organisointi ja vastuuhenkilöt eivät asiakkaiden eikä henkilöstön tiedossa
- 3 palveluverkko/kiinteistösopimusten jatkuvuus
- 4 työllisyyden hoidon yhteistyöpinta

Konsernipalvelujen toimialajohtajan katsaus

Konsernipalveluiden toimialan ensimmäisellä vuosipuoliskolla keskityttiin turvallisen siirtymän toteuttamiseen, eli palveluiden jatkuvuuden turvaamiseen ja hallinnon toimintatapojen ja –mallien rakentamiseen.

Hyvinvointialueuudistuksen aiheuttama muutoksen laajuus ja syvyys juuri konsernipalveluissa on yllättänyt. Hallinnon ja tukipalveluiden henkilöstö on siirtynyt konsernipalveluiden palvelukseen 26 eri organisaatiosta ja yhdenkään organisaation hallintomalli ei ole ollut suoraan monistettavissa hyvinvointialueelle. Hallinnon toimintatapojen ja organisaation rakentaminen ja kehittäminen jatkuu edelleen.

Organisoitumisen keskeneräisyydestä huolimatta ensimmäisen vuosipuoliskon aikana on pystytty valmistelevaan ja hyväksymään isoja päätöskokonaisuuksia, kuten: strategian toimeenpano-ohjelma, Kukkulan kauppa, tuottavuusohjelma, edunvalvontasuunnitelma hallitusohjelmaneuvoitteluja varten, asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistäminen, YT-neuvottelut henkilöstön sijoittumisesta ja tehtävänkuvista, omistajaohjauksen periaatteet ja hyvinvointialueen omistamien yhteisöjen hallitustyöskentely.

Konsernipalveluiden talouden seuranta haastaa erityisesti se, että talousarvion pohja on laadittu yhdistelemällä luovuttavien organisaatioiden talousarviot. Näin ollen tiedot eivät vastaa todellista siirtyneen toiminnan kustannustasoa ja on rakeenteellisesti poikkeava. Käytettävissä ei ole myöskään aiempien vuosien toteumatietoja, joita voisi hyödyntää seurannan ja ennustamisen tukena.

Alkavalle syyskaudelle konsernipalveluiden toimiala on organisatorisesti huomattavasti valmiimpi kuin vuoden alussa. Henkilöstöorganisaatio on pääpiirteittäin vakiinnutettu ja kaikkiin avaintehtäviin on ensimmäisen vuosipuoliskon aikana saatu henkilöt nimettyä. Syyskauden osalta hallinnon vuosikelloa on kehitetty ja sen avulla pyritään parantamaan asioiden valmistelua ja ennakoitavuutta. Syksyn osalta päätöksentekoon onkin tulossa useita merkittäviä päätöskokonaisuuksia.

Pelastustoimen toimialajohtajan katsaus

Pelastustoimen toimialalla, Keski-Suomen pelastuslaitoksella, toteutui turvallinen siirtymä, pelastustoimen järjestämisvastuun siirtyessä kunnilta hyvinvointialueelle vuoden 2023 alusta. Ensimmäisellä vuosipuoliskolla toiminnassa ollaan keskitytty tehokkaiden ja vaikuttavien pelastuslaitoksen lakisääteisten tehtävien sekä ensihoitopalvelun tuottamiseen. Näissä tehtävissä ollaan onnistuttu, eikä merkittäviä palvelutuotannon poikkeamia ole esiintynyt jo tiedossa olevien ongelmakohtien lisäksi.

Hyvinvointialueen yhteisten konsernipalveluiden rakentuminen, organisoitumisen ja toimintamallien keskeneräisyys sekä uusien järjestelmien käyttöönotto ovat aiheuttaneet myös pelastuslaitoksen yleis-, henkilöstö- ja taloushallinnon osalta epätietoisuutta sekä ajoittaisia ongelmatilanteita. Taloushallinnon näkökulmasta pelastuslaitos on pysynyt talousraamissa. Toimintavuodelle suunniteltuja kehittämistoimenpiteitä ei ole tehty täysimääräisesti, joten henkilöstökuluissa toteumaennuste on alle budjetoidun. Käyttötaloudessa on kuitenkin tullut suunnittelemattomia kustannuspaikkojen ylityksiä.

Henkilöstöresursseissa on ongelmia. Painopistepaloasemilla (Laukaa, Keuruu, Saarijärvi, Viitasaari), jotka toimivat päiväpaloasemina päätoimisella henkilöstöllä, on merkittäviä rekrytointiongelmia. Lainmukaiset pätevyysvaatimukset omaavia pelastajia ei saada rekrytoitua päivätyöhön. Henkilöstöä on siirtynyt toisten hyvinvointialueiden palvelukseen tekemään työtä poikkeusluvan mukaisella työajalla (24 h työvuorot). Pelastajien osalta poistumaa on ollut myös monitoimiyksiköistä, joissa on jatkuva resurssivajaus. Lakisääteisen onnettomuuksien ehkäisytyön resurssit eivät ole riskiperusteisella tasolla. Henkilöstön saatavuuden, veto- ja pitovoiman, säädetyn pelastustoiminnan toimintavalmiuden varmistamiseksi ja varallaoloon kohdistuvien oikeudellisten riskien välttämiseksi tarvitaan suunnitelmallisia toimenpiteitä.

Toimintavuoden toisella puolivuodella keskitytään laadukkaan palvelutuotannon lisäksi tukemaan järjestäjää pelastustoimen asiantuntijuudella pelastustoimen palvelutasopäätöksen valmisteluprosessissa. Pelastustoimen järjestämisen linjaukset ovat merkittävässä roolissa pelastuslaitoksen palvelutuotannon suunnitelmallisessa kehittämisessä lainsäädännön ja riskianalyyysien perusteiselle tasolle. Pelastustoimen toimialalla on merkittävä kansallinen työvoimapula etenkin pelastajien osalta. Suunnitelmallinen ja ennakoiva henkilöstörekrytointi, viestinnän kehittäminen sekä työntajamaineeseen ja ennen kaikkea organisaation toimivaan arkeen panostaminen ovat edellytyksiä työvoiman saatavuuden mahdollistamisessa.

Sosiaali- ja terveystalvveluiden toimialajohtajan katsaus

Ensimmäisen puolen vuoden aikana on toteutettu strategian ja tavoitteiden mukaisesti palvelutuotannon jatkuvuuden turvaaminen, 26 organisaation palvelutuotannon fuusioituessa yhteen organisaatioon. Palvelutuotannon rakentuminen yhteen organisaatioon on vaatinut merkittävää muutosjohtamisen työpanosta kaikilla organisaation tasoilla. Pääosin palvelutuotannon jatkuvuus saatiin turvattua, joiltain osin vaikutuksia paikallisiin toimintamalleihin fuusiolla ja yhtenäisillä palveluiden myöntämisperusteilla on ollut ja ne ovat heijastuneet osan työntekijöiden tehtävänkuviiin ja asiakasprosessien toimintamalleihin. Palvelutuotannon jatkuvuuden turvaamista korostettiin myös toimialan kattavalla kesäajan toiminnan suunnittelulla ja tiiviillä tilannekuvan ylläpidolla, kesälomakaudelle palvelutuotantoa sopeutettiin. Asiakas- ja potilastyöhön liittyvien tukipalvelutehtävien rakentuminen hyvinvointialueen tarpeisiin on osaltaan vaikuttanut palvelutuotannon toimivuuteen esimerkiksi asiakaslaskutuksen asteittainen käynnistyminen, tietojärjestelmien päivityksiin liittyvät muutokset tai joiden paikallisten käytäntöjen ajantasaistaminen, kuten esimerkiksi palvelutarpeen arviointiin liittyvät yksilökohtaisten palvelupäätösten ajan tasalle ja asianmukaiseksi saattaminen.

Palvelutuotannossa on erityisiä haasteita henkilöstön saatavuudessa tarpeen mukaisesti. Ongelma on se, että sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisia ei ole saatavissa eri mittaisiin sijaisuuksiin siten, että se ei aiheuttaisi riskiä palvelutuotannon ylläpitämiselle. Henkilöstön saatavuus vaihtelee hyvinvointialueen eri osissa ja on merkittävää etenkin pohjoisessa Keski-Suomessa mutta ongelmaa koskettaa koko aluetta. Osittain tarpeenmukaisia potilas- ja asukaspaikkoja on jouduttu pitämään kiinni henkilöstövajeen vuoksi. Tämä lisää jonoa ja odotusaikaa esimerkiksi ikääntyneiden asumispalveluihin tai kuormittaa kotiuttavaa toimipistettä. Henkilöstön saatavuutta on pitänyt turvata ostopalveluiden avulla joka lisää merkittävästi kustannuksia.

Palvelutuotannon ja palvelurakenteen siirtyminen ja sen ylläpitäminen aiemman laajuisena aiheuttaa talousarvion ylitysen. Talousarviopohjassa olevat puutteet suhteessa siirtyneeseen palvelutuotantoon ja sen laajuuteen, näyttäytyy etenkin vammaispalveluissa ja lastensuojelussa, hoitotarvikejakelussa sekä ikääntyneiden asumispalveluiden ostoissa sekä muissa asiakaspalveluiden ostoissa. Lisäksi henkilöstömenot ylittyvät merkittävästi, sekä palkkamenoina että työvoimanostopalveluna.

Oman palvelutuotannon ylläpidon ja turvaamisen lisäksi, alkuvuonna on korostunut myös palveluseteliprosessin yhtenäistäminen ja yhden järjestelmän käyttöön siirtyminen. Myös laajat palvelutuotannon kilpailutukset ja ostopalvelukumppanuudet sekä tuhansien sopimusten siirtyminen hyvinvointialueelle, ovat olleet merkittävä palveluissa haltuunotettava kokonaisuus, joka on haastanut sekä resurssien riittävyyttä että palvelutuotannon jatkuvuuden turvaamista. Kesäkuussa tehtiin myös merkittävä päätös Jämsän alueen kokonaisulkoistusopimuksen optiokauden käyttämättä jättämisestä.

Syyskaudella sosiaali- ja terveystalvveluiden järjestämisen linjausten määrittely luo näkymän hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystalvveluiden palvelutuotannolle, jolloin toiminnassa edetään seuraavaan kehittämisen vaiheeseen uudistuksessa. Uudistustyö, palveluiden järjestämisen linjat ja tuottavuusohjelman toimenpiteet suhteuttavat palvelutuotantoa myös talouden reunaehtoihin. Jos rahoitusmallin perusteet ja pohja pysyy kansallisesti ennallaan, on sillä merkittäviä vaikutuksia palvelutuotannon toimintamalleihin ja palveluverkkoon, sillä siirtyneet kustannukset eivät kata nykylaajuisen palvelutuotannon ylläpidosta syntyviä kustannuksia.

Talous

Talouden toteumaennusteen laadinnan perusteet

- Talouden toteumaennuste on laadittu huomioiden tiedossa olevat kustannustekijät, joilla on vaikutusta koko loppuvuoden talouden toteumaan. Ennuste on laadittu koko vuodelta.
 - Tammi-kesäkuun tietojen perusteella laadittu koko vuoden toteumaennuste on laadittu toteutuneen kirjanpidon ja tiedossa olevien talouden kehitykseen vaikuttavien tekijöiden pohjalta.
 - Kuuden kuukauden toteumatietojen perusteella toimintakate on hieman jaksotettua talousarviota heikompi. Tämä tarkoittaa sitä, että vaikka tulojen toteuma on jaksotettua talousarviota suurempi, niin menot ovat toteutumassa jaksotettua talousarviota suurempina.
 - Koko vuoden ennusteeseen liittyy vielä merkittävästi epävarmuustekijöitä ja aiempien vuosien vertailutietoja ei ole käytettävissä, mikä osaltaan vaikeuttaa koko vuoden toteuman arviointia.
 - Ennuste on laadittu varovaisuuden periaatetta noudattaen. Ennuste on heikompi kuin tasaisen vauhdin kertymällä laskettu ennuste olisi. Ennusteessa on huomioitu mm. palkkaratkaisuun sisältynyt kesäkuussa maksettu kertakorvaus, palvelujen ostojen hintojen muutos keväällä erityisesti koti- ja asumispalveluissa, ja sote-menoille tyypillinen toteutusrytmi siten, että erityisesti palvelujen ostojen menot ovat joulukuussa muita kuukausia suuremmat.

Hyvinvointialueen avainluvut

| miljoona euroa | Talousarvio 2023 | Tilinpäätös- ennuste 2023 | Kesäkuu | Poikkeama |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|---------|-----------|
| Toimintakate | -1 098 | -1 196 | -609 | -98 |
| Vuosikate | -4 | -57 | 61 | -53 |
| Tilikauden yli-/alijäämä | -44 | -96 | 42 | -52 |
| Kumulatiivinen yli-/alijäämä | -44 | -96 | 42 | -52 |
| Valtionrahoitus | 1 101 | 1 149 | 672 | 49 |
| Investointimenot | -5 | -5 | 0 | 0 |
| Lainakannan muutos | -9 | -9 | 0 | 0 |
| Lainakanta 31.12. | -496 | -496 | -496 | 0 |

Hyvinvointialueen toteumaennuste

- Hyvinvointialueiden rahoitusmallin lähtökohta oli, että valtion rahoitus vastaa hyvinvointialueille siirtyvän toiminnan kustannuksia. Tämä ei näytä toteutuvan vuoden 2023 rahoituksen osalta. Rahoitusmalli ei riittävästi huomioi siirtyneen toiminnan todellista vuodenvaihteen kustannustasoa eikä tämänhetkistä kustannustason muutosta.
- Vuoden 2023 valtion rahoitus perustuu kuntien ja kuntayhtymien vuosien 2021 tilinpäätösten ja 2022 talousarvioiden tietoihin. Rahoitusta korjataan vastaamaan vuoden 2022 toteutunutta kustannustasoa niin kutsutulla kertakorvauksella, joka Keski-Suomen hyvinvointialueelle on arvion mukaan 51 M€.
- Näin korjattunakaan vuoden 2023 rahoituksen taso ei vastaa hyvinvointialueelle siirtyneen toiminnan todellisia kustannuksia.
- Vuodenvaiheessa hyvinvointialueelle siirtyneen toiminnan siirtymähetken kustannustaso on korkeampi kuin vuosien 2021 ja 2022 toteutuneiden kustannusten keskiarvo. Lisäksi rahoitusmalli ei riittävästi huomioi esimerkiksi inflaation ja hintojen muutoksen vaikutusta.
- Tilikauden alijäämäennuste on -96 miljoonaa euroa. Talousarvion mukainen alijäämä on -44 milj. euroa.

Rahoituksen taso ei vastaa hyvinvointialueelle siirtyneen toiminnan kustannustasoa

- Vuoden 2023 rahoitus on arviolta yli 80 milj euroa pienempi kuin hyvinvointialueelle siirtyneen toiminnan tosiasialliset kustannukset. Rahoitusmalli ei riittävästi huomioi tämänhetkistä kustannustason kehitystä. Rahoitus on todellisia kustannuksia pienempi mm. seuraavista syistä
 - Keväällä 2023 koko maan tasolla neuvotellun palkkaratkaisun (ns. perälautaratkaisu) vaikutuksia ei ole huomioitu hyvinvointialueiden vuoden 2023 rahoituksessa. Arvioitu kustannusvaikutus on noin 9,7 milj. euroa.
 - Hyvinvointialueen käyttöön siirtyneiden tilojen tilavuokrat ovat suuremmat kuin vastaavat aiemmat sisäiset vuokrat ovat kunnissa olleet. Tilavuokrat perustuvat lainsäädäntöön, jossa on määritelty periaatteet hyvinvointialueiden käyttöön siirtyvistä tiloista. Lisäksi tilavuokrien laskentamalli on määritelty asetuksella. Hyvinvointialueen käyttöön siirtyneiden toimitilojen vuokrat ovat toteutumassa noin 10,5 milj. euroa talousarviota ja aiempaa tasoa suurempana.
 - Hyvinvointialueiden rahoituksen tason määrittämisessä käytetty hyvinvointialueindeksi ei huomioi todellista hintojen nousua. Todellinen hintojen nousu on ollut huomattavasti nopeampaa. Alkuvuoden aikana tilastokeskuksen julkisten menojen hintaindeksin mukaan hintojen nousu on ollut noin 6 %. Vuoden 2023 rahoituksen laskennassa käytetty hyvinvointialueindeksi oli 3,5 % vuodelle 2023. Arvioitu kustannusvaikutus on noin 16 milj. euroa.
 - Ympäri vuorokautisten asumispalveluiden hinnankorotukset 1.1. ja 1.4. alkaen ovat olleet välillä 10–25 %. Arvioitu kustannusvaikutus on noin 10 milj. euroa.
 - Korkotaso on noussut enemmän kuin rahoitusmallissa huomioitu. Arvioitu kustannusvaikutus on noin 3,6 milj. euroa.
 - Korona-ajasta jäänyt hoito- ja hoivavelka on kasvattanut palvelutarvetta enemmän kuin rahoitusmallin mukainen palvelutarpeen kasvun oletus, jota on käytetty vuoden 2023 rahoituksen pohjana. Rahoituksen tasossa on huomioitu some-mallin mukainen palvelutarpeen kasvu 1,22 %. Toteutunut palvelujen käytön kasvu niissä toiminnoissa, joissa vertailukelpoista tietoa on saatavilla on alkuvuoden aikana ollut 4-13 %. Koko sote-palveluissa palvelutarpeen kasvun kustannusvaikutus kokonaisuutena on arviolta yli 30 milj. euroa suurempi kuin rahoituksessa huomioitu. Tästä erikoissairaanhoidon osuus on noin 18 milj. euroa (volyymin kasvu 7 %), lastensuojelun osuus noin 6 milj. euroa (volyymin kasvu 10 %), avosairaanhoidon osuus noin 6 milj. euroa (volyymin kasvu 7 %), kotihoidon osuus noin 1,4 milj. euroa (volyymin kasvu 4 %) ja suun terveydenhuollon osuus noin 0,9 milj. € (volyymin kasvu 4 %).
 - Lakisääteisten velvoitteiden tiukentuminen on huomioitu vuoden 2023 rahoituksessa, mutta lisärahoitus ei ole yhtä suuri kuin todellinen kustannusten lisäys. Arvioitu kustannusvaikutus on noin 3,2 milj. euroa ilman asumispalvelujen ostojen hintamuutoksia, joiden vaikutus on kuvattu edellä.

Muut tulokseen vaikuttavat tekijät

- Työvoiman saatavuuden vaikeuksista johtuen erityisesti sote-palveluissa työpanosta on jouduttu hankkimaan normaalia korkeammilla kustannuksilla
 - Hyvinvointialueen omalle henkilöstölle maksettavat tuplavuorokorvaukset, hälytysrahat ym. erilliskorvaukset ovat vuositasolla arviolta noin 5 milj. euroa. Ylityökorvaukset ovat arviolta noin 6 milj. euroa vuositasolla
 - Lisäksi työpanosta on jouduttu ostamaan suunniteltua enemmän. Ostopalveluna hankitun työpanoksen kustannus on useimmissa tapauksissa merkittävästi hyvinvointialueen omia henkilöstömenoja korkeampi ja tästä johtuen menot ovat toteutumassa noin 12 milj. euroa suurempana kuin talousarviossa varattu
- Palvelujen myöntämisperusteet ja asiakasmaksut vuodelle 2023 valmisteltiin siten, että ne vastaavat aikaisempaa keskimääräistä tasoa
 - Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluihin tehtiin lisäpanostus 1,54 me €, mutta muita merkittäviä muutoksia ei ole tehty
- Hyvinvointialue ei ole alkuvuoden aikana tehnyt muita sellaisia merkittäviä päätöksiä tai ratkaisuja, joilla olisi oleellisesti toiminnan kustannustasoa kasvattava vaikutus
- Osinkotulot sekä henkilösivukuluissa Kevan tasausmaksu toteutuvat suunniteltua parempana, tulosvaikutus noin 3 M€
- Hyvinvointialueen valtion rahoitus tulee ennusteen mukaan toteutumaan noin 49 milj. euroa talousarviota suurempana, arvioitu valtion rahoitus vuonna 2023 on 1 149 miljoonaa euroa
 - Ennusteessa on otettu huomioon valtiovarainministeriön päätös hyvinvointialueiden vuoden 2023 rahoituksesta, joka oli noin 2 milj. euroa talousarviota pienempi (talousarvion pohjana käytettiin marraskuussa 2022 julkaistuja rahoituslaskelmia).
 - Lisäksi huomioitu hyvinvointialueiden vuoden 2023 rahoitusta korjaavan kertakorvauksen vaikutus noin 51 milj. euroa.
 - Ennusteessa ei ole vielä huomioitu lisätalousarvion mukaisen lisärahoituksen (19,2 M€) vaikutusta vuoden 2023 talouteen.

TULOSLASKELMA

| Tuloslaskelma | Talousarvio | Ennuste | Erotus | Toteuma 6/2023 |
|---|-----------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|
| TOIMINTATUOTOT | 171 980 686 | 188 469 795 | 16 489 109 | 76 728 208 |
| Myyntituotot | 40 363 548 | 56 621 156 | 16 257 608 | 27 748 328 |
| Maksutuotot | 80 675 124 | 85 831 223 | 5 156 099 | 36 420 779 |
| Tuet ja avustukset | 37 329 758 | 33 109 058 | - 4 220 700 | 7 436 471 |
| Muut toimintatuotot | 13 612 256 | 12 908 357 | - 703 899 | 5 122 630 |
| TOIMINTAKULUT | -1 269 587 276 | -1 384 834 317 | -115 247 041 | -686 162 092 |
| Henkilöstökulut | -589 358 208 | -622 506 443 | -33 148 235 | -308 712 689 |
| Palvelujen ostot | -486 839 345 | -550 021 384 | -63 182 039 | -276 917 340 |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | -78 539 377 | -98 213 982 | -19 674 605 | -47 697 636 |
| Avustukset | -38 528 372 | -29 770 811 | 8 757 561 | -11 227 190 |
| Muut toimintakulut | -76 321 973 | -84 321 697 | -7 999 724 | -41 607 238 |
| TOIMINTAKATE | -1 097 606 590 | -1 196 364 522 | -98 757 932 | -609 433 883 |
| VALTION RAHOITUS | 1 100 506 000 | 1 149 438 961 | 48 932 961 | 671 764 364 |
| RAHOITUSTUOTOT JA -KULUT | -6 900 000 | -9 959 689 | -3 059 689 | -1 602 469 |
| VUOSIKATE | -4 000 590 | -56 885 251 | -52 884 661 | 60 728 012 |
| POISTOT JA ARVONALENTUMISET | -40 000 000 | -38 950 065 | 1 049 935 | -18 847 187 |
| SATUNNAISET TUOTOT JA KULUT/SATUNNAISET ERÄT | | 9 225 | | 9 225 |
| TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) | -44 000 590 | -95 826 091 | -51 825 501 | 41 890 050 |

Huomiot

- Hyvinvointialueen (myynti)laskutus on käynnistynyt alkuvuoden aikana ja siinä on muutaman viikon viivettä johtuen laskutusrytmistä
- Kirjanpidosta puuttuu ostolaskujen kirjauksia siltä osin kun laskut ovat olleet vielä käsittelyssä
- Valtion rahoituksesta on maksettu tammi- ja kesäkuussa 2/12 -maksuerää koko vuoden rahoituksesta.

Hyvinvointialueen talouden toteumaennuste

| 1 000 € | TA 2023 | Ennuste 2023 | Poikkeama | TA 1-6/2023 | Tot 1-6/2023 |
|--|-------------------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------|
| KÄYTTÖTALOUS (Toimintakate) | -1 097 607 | -1 196 365 | 98 758 | -566 154 | -608 589 |
| Strateginen johtaminen ja järjestäminen | -8 810 | -8 816 | 6 | -4 706 | -4 433 |
| Johtamisen tukipalvelut* | -167 247 | -171 799 | 4 552 | -84 042 | -86 411 |
| Palvelutuotannon tukipalvelut | -61 777 | -61 654 | -123 | -40 312 | -40 686 |
| Pelastustoimi | -32 793 | -32 735 | -58 | -17 033 | -14 867 |
| Sosiaali- ja terveystalouden toimialan keskitetyt palvelut** | -700 | -1 002 | 302 | -298 | -2 156 |
| Lasten, nuorten ja perheiden palvelut | -102 386 | -115 365 | 12 979 | -52 289 | -59 899 |
| Koti- ja asumispalvelut | -207 167 | -234 682 | 27 515 | -107 315 | -114 352 |
| Laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus | -203 984 | -233 484 | 29 500 | -104 561 | -119 852 |
| Sairaalapalvelut | -312 742 | -336 827 | 24 086 | -155 598 | -165 932 |

*Raportoidaan konsernipalveluiden yhteiset sekä rahoitus ja vastuut -palvelualue

** Ostolaskuja kirjautunut soten keskitettyihin palveluihin, ennusteet sote:n vastuualueilla

Talouteen vaikuttavia toimintaympäristön näkymiä

- Talousarvion toteutumiseen vaikuttavat muut riskit ja epävarmuudet
 - Talousarvion tietojen oikeellisuus
 - Talouden pohjatiedot perustuvat kuntien antamiin tietoihin, jotka on kerätty pääosin vuoden 2022 talousarvioon perustuen. Todellinen kustannustaso tarkentuu jatkuvasti sen myötä, kun toteumatietoa kertyy pidemmältä aikaa.
 - Siirtyvät sopimukset, joiden kustannusvaikutus tarkentuu sopimusten haltuunoton myötä
 - Inflaatio ja korkomarkkinoiden muutokset
 - Uudet tehtävävelvoitteet ja valtion rahoituksen määräytymistekijöiden kehitys
 - Palvelutarpeen kasvu, hoito- ja hoivavelan kehitys, pelastustoimen palvelutasopäätös

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi

- Aluehallitus arvioi 29.8.2023 kokouksessaan toimenpiteitä puolivuosisikatsauksen tietojen perusteella. Hyvinvointialueen tulee tasapainottaa taloutensa vuoteen 2026 mennessä.
- Hyvinvointialueen aluevaltuuston hyväksymän tuottavuusohjelman toteuttamista jatketaan ja talouden raamit otetaan huomioon niin sosiaali- ja terveydenhuollon linjausten, pelastustoimen ja ensihoidon palvelutasopäätöksen ja palveluverkkoratkaisujen valmistelussa. Näitä valmistellaan syksyn 2023 aikana.
- Vuonna 2023 syntyvä alijäämä huomioidaan vuosien 2024–2026 talouden tasapainottamissuunnitelman valmistelussa. Tavoitteena on, että jo vuoden 2024 talousarviossa hyvinvointialueen menot sopeutetaan vastaamaan valtion rahoituksen tasoa. Kertyneet alijäämät katetaan pääosin vuosien 2025–2026 aikana. Vuosien 2024–2026 taloussuunnitelman laatiminen on parhaillaan käynnissä.

Toimialojen toteumat ja talousarviossa pysyminen

Konsernipalvelut (1/3)

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

- Toimialalla on keskitytty isojen syyskaudella päätöksentekoon tulevien asiakokonaisuuksien valmisteluun. Merkittävimpiä päätöksentekoon tulevia asiakokonaisuuksia ovat sote-palveluiden järjestämisen linjaukset, pelastustoimen ja ensihoidon palvelutasopäätökset, henkilöstöohjelma, palveluverkkosuunnitelma, YTA-sopimus sekä ensi vuoden talousarvio. Tulevasta syyskaudesta tulee valmistelun ja päätöksenteon näkökulmasta kiireinen. Tämä johtuu siitä, että hyvinvointialueen kaikki keskeiset ohjausasiakirjat valmistellaan ja hyväksytään ensikertaa.
- Lisäksi toimialalla on jatkettu hallinnon prosessien ja toimintatapojen vakiinnuttamista sekä keskitytty toimielintyöskentelyn käynnistämiseen ja sen tukeen.
- Toimialan toteumaennusteeseen osalta vaikuttaa osaltaan se, että monilla palvelualueilla vasta organisoiduttu ja siten epävarmuutta on ennen kaikkea henkilöstön sijoittumisesta ja pohjadataan oikeellisuudessa.
- Lisäksi johtamisen tukipalveluissa erityisesti tilapalveluiden ylitys vaikuttaa toimialan ylityspaineeseen.

Konsernipalveluiden toimintakatteen toteutuminen vastuualueittain

| Tilin nimi | KS 2023 | ENN 2023 | KS - ENN | KS - ENN |
|-------------------------------|---------------------|---------------------|--------------------|------------------|
| | 1 | 1 | € | % |
| | Konsernipalvelut | Konsernipalvelut | Konsernipalvelut | Konsernipalvelut |
| TOIMINTATUOTOT | 33 403 217 | 39 719 673 | -6 316 455 | -15,90 % |
| Myyntituotot/Liikevaihto | 8 635 492 | 10 244 280 | -1 608 788 | -15,70 % |
| Maksutuotot | 0 | 933 715 | -933 715 | -100,00 % |
| Tuet ja avustukset | 22 278 000 | 23 302 578 | -1 024 578 | -4,40 % |
| Muut toimintatuotot | 2 489 725 | 5 239 099 | -2 749 374 | -52,48 % |
| TOIMINTAKULUT | 271 238 071 | 281 974 066 | -10 735 995 | -3,81 % |
| Henkilöstökulut | 88 881 668 | 86 535 461 | 2 346 207 | 2,71 % |
| Palvelujen ostot | 98 158 276 | 99 421 309 | -1 263 033 | -1,27 % |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 17 810 676 | 18 250 916 | -440 240 | -2,41 % |
| Avustukset | 982 345 | 1 127 208 | -144 863 | -12,85 % |
| Muut toimintakulut | 65 405 105 | 76 639 171 | -11 234 066 | -14,66 % |
| TOIMINTAKATE | -237 834 854 | -242 254 394 | 4 419 540 | -1,82 % |

| Tilin nimi | KS 2023 | ENN 2023 | KS - ENN | KS - ENN | KS 2023 | ENN 2023 | KS - ENN | KS - ENN | KS 2023 | ENN 2023 | KS - ENN | KS - ENN | KS 2023 | ENN 2023 | KS - ENN | KS - ENN |
|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---|---|---|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | 13 | 13 | € | % | 10 | 10 | € | % | 11 | 11 | € | % | 12 | 12 | € | % |
| | Konsernipalvelut yhteiset | Konsernipalvelut yhteiset | Konsernipalvelut yhteiset | Konsernipalvelut yhteiset | Strateginen kehittäminen ja järjestäminen | Strateginen kehittäminen ja järjestäminen | Strateginen kehittäminen ja järjestäminen | Strateginen kehittäminen ja järjestäminen | Johtamisen tukipalvelut | Johtamisen tukipalvelut | Johtamisen tukipalvelut | Johtamisen tukipalvelut | Palvelutuotannon tukipalvelut | Palvelutuotannon tukipalvelut | Palvelutuotannon tukipalvelut | Palvelutuotannon tukipalvelut |
| TOIMINTATUOTOT | | | | | 5 488 881 | 5 486 473 | 2 408 | 0,04 % | 25 279 925 | 31 533 037 | -6 253 112 | -19,83 % | 2 634 412 | 2 700 163 | -65 751 | -2,44 % |
| Myyntituotot/Liikevaihto | | | | | 2 219 256 | 1 185 645 | 1 033 610 | 87,18 % | 3 788 825 | 7 315 918 | -3 527 093 | -48,21 % | 2 627 412 | 1 742 717 | 884 695 | 50,77 % |
| Maksutuotot | | | | | | | | | | 18 128 | -18 128 | -100,00 % | 0 | 915 588 | -915 588 | -100,00 % |
| Tuet ja avustukset | | | | | 3 039 000 | 4 026 635 | -987 635 | -24,53 % | 19 232 000 | 19 234 765 | -2 765 | -0,01 % | 7 000 | 41 177 | -34 177 | -83,00 % |
| Muut toimintatuotot | | | | | 230 625 | 274 192 | -43 567 | -15,89 % | 2 259 100 | 4 964 226 | -2 705 126 | -54,49 % | 0 | 682 | -682 | -100,00 % |
| TOIMINTAKULUT | | 1 581 | -1 581 | -100,00 % | 14 299 206 | 14 302 412 | -3 206 | -0,02 % | 192 527 178 | 203 315 857 | -10 788 679 | -5,31 % | 64 411 687 | 64 354 216 | 57 471 | 0,09 % |
| Henkilöstökulut | | -2 261 | 2 261 | -100,00 % | 7 962 938 | 7 805 553 | 157 385 | 2,02 % | 44 430 059 | 41 351 581 | 3 078 478 | 7,44 % | 36 488 672 | 37 380 588 | -891 917 | -2,39 % |
| Palvelujen ostot | | 786 | -786 | -100,00 % | 5 118 773 | 5 244 557 | -125 784 | -2,40 % | 74 729 790 | 76 993 005 | -2 263 216 | -2,94 % | 18 309 714 | 17 182 961 | 1 126 753 | 6,56 % |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | | 2 973 | -2 973 | -100,00 % | 41 000 | 57 683 | -16 683 | -28,92 % | 8 399 337 | 8 696 559 | -297 222 | -3,42 % | 9 370 339 | 9 493 702 | -123 363 | -1,30 % |
| Avustukset | | | | | 826 345 | 898 816 | -72 471 | -8,06 % | 156 000 | 228 392 | -72 392 | -31,70 % | 0 | | | |
| Muut toimintakulut | | 83 | -83 | -100,00 % | 350 150 | 295 804 | 54 346 | 18,37 % | 64 811 993 | 76 046 320 | -11 234 327 | -14,77 % | 242 962 | 296 964 | -54 002 | -18,18 % |
| TOIMINTAKATE | | -1 581 | 1 581 | -100,00 % | -8 810 325 | -8 815 940 | 5 614 | -0,06 % | -167 247 253 | -171 782 821 | 4 535 568 | -2,64 % | -61 777 275 | -61 654 052 | -123 223 | 0,20 % |

Konsernipalvelut (2/3)

Toimialan talous tulee ennusteen mukaan ylittymään noin 4,4 M€.

Selvitys talousarviopoikkeamien syistä

- Poikkeamat toteutuvat johtamisen tukipalveluissa
 - Tilapalveluissa vuokratilakustannusten ylitys noin 10,5 M€. Talousarvion mukaisia sopeutustoimenpiteitä ei voida toteuttaa nykyisten vuokratilavastuiden puitteissa.
 - Rahoitus ja vastuut -palvelualueella toimintakate tulee toteutumaan yli 6 M€ parempana johtuen mm. Kevan tasausmaksun tarkentumisesta sekä korona- ja työaikakorvauksien erillislaskutuksista kunnilta.
- Strategisen johtamisen ja järjestämisen vastuualue tulee toteutumaan talousarvion mukaisesti
- Palvelutuotannon tukipalveluiden vastuualue tulee toteutumaan talousarvion mukaisesti

Konsernipalvelut (3/3)

Selvitys toimenpiteistä talousarviossa pysymiseksi

- Tuottavuusohjelman painopisteiden mukaisesti yhtenäistetään ja tehostetaan toimintatapoja hallinnossa ja tukipalveluissa.
- Syksyn aikana valmistellaan palveluverkkosuunnitelma, jonka perusteella voidaan tehdä päätöksiä tulevasta palveluverkosta.
- Tietojärjestelmien yhtenäistämällä vähennetään ylläpito- ja hallinnointikustannuksia ja parannetaan palvelutuotannon laatua. In-house yhtiöiden toimintaa ja taloutta selvitetään.
- Arvioidaan kriittisesti rekrytointeja sekä etsitään kustannusten hillintään vaikuttavia keinoja, kuten korkotasoon vaikuttaminen mm. sijoitusten ja suojaustoimenpiteiden keinoin.
- Mahdollisiin talousarvioylityksiin etsitään keinoja konsernipalveluiden toimialan sisältä.

Pelastustoimi (1/3)

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

- Palvelutuotannossa ei merkittäviä poikkeamia, henkilöstöresursseissa kuitenkin haasteita.

Pelastustoimen toimintakateen talousarviopoikkeamat

Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75

| | KS 2023 20 | ENN 2023 20 | KS - ENN € | KS - ENN % |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Tilin nimi | Keski-Suomen pelastuslaitos | Keski-Suomen pelastuslaitos | Keski-Suomen pelastuslaitos | Keski-Suomen pelastuslaitos |
| TOIMINTATUOTOT | 6 025 000 | 6 161 430 | -136 430 | -2,21 % |
| Myyntituotot/Liikevaihto | 768 000 | 5 077 579 | -4 309 579 | -84,87 % |
| Tuet ja avustukset | 5 207 000 | 1 080 252 | 4 126 748 | 382,02 % |
| Muut toimintatuotot | 50 000 | 3 600 | 46 400 | 1288,89 % |
| TOIMINTAKULUT | 38 818 000 | 38 895 569 | -77 569 | -0,20 % |
| Henkilöstökulut | 31 838 085 | 30 979 454 | 858 630 | 2,77 % |
| Palvelujen ostot | 2 263 673 | 2 848 505 | -584 832 | -20,53 % |
| Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 2 569 559 | 2 726 648 | -157 090 | -5,76 % |
| Avustukset | 100 000 | 135 233 | -35 233 | -26,05 % |
| Muut toimintakulut | 2 046 684 | 2 205 729 | -159 045 | -7,21 % |
| TOIMINTAKATE | -32 793 000 | -32 734 139 | -58 861 | 0,18 % |

| | | KS 2023 201 | ENN 2023 201 | KS - ENN € | KS - ENN % | KS 2023 202 | ENN 2023 202 | KS - ENN € | KS - ENN % | KS 2023 203 | ENN 2023 203 | KS - ENN € | KS - ENN % |
|----------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|-----------------|---------------|---------------|
| Tili | Tilin nimi | Riskienhallinta, pela | Riskienhallinta, pela | Riskienhallinta, pela | Riskienhallinta, pela | Pelastustoiminta | Pelastustoiminta | Pelastustoiminta | Pelastustoiminta | Ensihoito | Ensihoito | Ensihoito | Ensihoito |
| TTUOTOT | TOIMINTATUOTOT | 189 000 | 59 100 | 129 900 | 219,80 % | 916 000 | 1 569 352 | -653 352 | -41,63 % | 4 920 000 | 4 532 978 | 387 022 | 8,54 % |
| 30003199 | Myyntituotot/Liikevaihto | 182 000 | 55 500 | 126 500 | 227,93 % | 586 000 | 489 100 | 96 900 | 19,81 % | 0 | 4 532 978 | -4 532 978 | -100,00 % |
| 33003399 | Tuet ja avustukset | | | | | 290 000 | 1 080 252 | -790 252 | -73,15 % | 4 917 000 | 0 | 4 917 000 | |
| 34003559 | Muut toimintatuotot | 7 000 | 3 600 | 3 400 | 94,44 % | 40 000 | 0 | 40 000 | | 3 000 | 0 | 3 000 | |
| TKULUT | TOIMINTAKULUT | 2 712 617 | 1 520 101 | 1 192 516 | 78,45 % | 20 460 383 | 20 892 026 | -431 643 | -2,07 % | 15 645 000 | 15 999 549 | -354 550 | -2,22 % |
| 40004299 | Henkilöstökulut | 1 751 616 | 1 105 800 | 645 816 | 58,40 % | 16 185 425 | 16 198 630 | -13 205 | -0,08 % | 13 901 044 | 13 216 820 | 684 224 | 5,18 % |
| 43004499 | Palvelujen ostot | 694 001 | 299 379 | 394 622 | 131,81 % | 763 716 | 1 225 836 | -462 120 | -37,70 % | 805 956 | 1 307 357 | -501 401 | -38,35 % |
| 45004699 | Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 267 000 | 114 910 | 152 090 | 132,35 % | 1 379 559 | 1 698 545 | -318 986 | -18,78 % | 923 000 | 904 099 | 18 901 | 2,09 % |
| 47004799 | Avustukset | | | | | 100 000 | 135 233 | -35 233 | -26,05 % | 0 | | | |
| 48004995 | Muut toimintakulut | | 11 | -11 | -100,00 % | 2 031 684 | 1 633 783 | 397 901 | 24,35 % | 15 000 | 571 273 | -556 273 | -97,37 % |
| TKATE | TOIMINTAKATE | -2 523 617 | -1 461 001 | -1 062 617 | 72,73 % | -19 544 383 | -19 322 675 | -221 709 | 1,15 % | -10 725 000 | -11 466 571 | 741 572 | -6,47 % |

Pelastustoimi (2/3)

Selvitys talousarviopoikkeamien syistä

- Toimialan talous tulee ennusteen mukaan toteutumaan lähes talousarvion mukaisesti.
- Pieni vaara on budjetin ylitykselle olemassa, koska:
- Palveluiden ostoissa tulee ylitystä leasing-vuokrien takia: vaikuttaa lisääntyvinä menoina kaluston ylläpitoon aineissa ja tarvikkeissa.
- Henkilöstökulut mahdollisesti alittuu: joitakin rekryjä ei vielä saatu maaliin, josta hieman säästöä ja sivukulujen määrä on talousarviossa suurempi kuin ennusteeseen kirjattu.
- Ensihoidon tehtävämäärät vaihtelevat, ennuste vuodelle 2023 on hieman pienempi, kuin talousarviossa; kyytien määrä hieman kasvussa kevääseen nähden.
- KELA:n korvaukset sairaankuljetuksista kirjautuvat jälkijättöisesti, eivätkä sen takia näy sen kuukauden raportissa, jossa ovat toteutuneet.
- Muutoin tulot toteutunevat talousarvion mukaisesti.

Pelastustoimi (3/3)

Selvitys toimenpiteistä talousarviossa pysymiseksi

- Kun toiminta jatkuu samanlaisena kuin nyt, ei tarvita suuria suunnan muutoksia.
- Hankintoja tehostetaan ja ostoja keskitetään kulujen säästämiseksi.

Sosiaali- ja terveystalvet (1/3)

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

- Palvelutarpeen kasvu
 - Hoitoon ja palveluun pääsyn turvaaminen ja nopeuttaminen
 - Hoitotakuussa pysyminen tilanteessa, jossa kysyntä sekä hoidon tarpeen arviointi, että hoitoa odottavien määrä kasvaa
 - Digitaalisten palveluiden laajentaminen
- Kustannusten kasvu ja sen hillitseminen
 - Inflaation vaikutukset
 - Ostetun palvelutuotannon sekä aineiden tarvikkeiden hintojen merkittävä kasvu
 - Talousarvioon siirtyneiden kustannusten tarkastelu ja täsmentäminen sekä olemassa olevien käytäntöjen hahmottaminen ja käytäntöjen yhtenäistäminen asia kerrallaan
- Henkilöstön saatavuuden heikkeneminen
 - Rekrytoinneissa onnistuminen
 - Laadukas esihenkilötyö

Sosiaali- ja terveystalouden toimintakateen talousarviopoikkeamat vastualueittain

Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75

| Tili | Tilin nimi | KS 2023 3 | ENN 2023 3 | KS - ENN € | KS - ENN % |
|----------------|-------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------|
| TTUOTOT | TOIMINTATUOTOT | 132 552 469 | 142 588 692 | -10 036 223 | -7,04 % |
| 30003199 | Myyntituotot/Liikevaihto | 30 960 056 | 41 299 297 | -10 339 241 | -25,03 % |
| 32003299 | Maksutuotot | 80 675 124 | 84 897 508 | -4 222 384 | -4,97 % |
| 33003399 | Tuet ja avustukset | 9 844 758 | 8 726 229 | 1 118 529 | 12,82 % |
| 34003559 | Muut toimintatuotot | 11 072 531 | 7 665 658 | 3 406 873 | 44,44 % |
| TKULUT | TOIMINTAKULUT | 959 531 205 | 1 063 949 480 | -104 418 276 | -9,81 % |
| 40004299 | Henkilöstökulut | 468 638 455 | 504 991 527 | -36 353 072 | -7,20 % |
| 40004099 | Palkat ja palkkiot | 389 054 892 | 417 322 711 | -28 267 819 | -6,77 % |
| 41004229 | Henkilösivukulut | 79 583 563 | 87 668 816 | -8 085 253 | -9,22 % |
| 43004499 | Palvelujen ostot | 386 417 396 | 447 827 960 | -61 410 564 | -13,71 % |
| 45004699 | Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 58 159 143 | 77 144 827 | -18 985 684 | -24,61 % |
| 47004799 | Avustukset | 37 446 027 | 28 508 370 | 8 937 657 | 31,35 % |
| 48004995 | Muut toimintakulut | 8 870 184 | 5 476 797 | 3 393 387 | 61,96 % |
| TKATE | TOIMINTAKATE | -826 978 736 | -921 360 788 | 94 382 052 | -10,24 % |

| Tili | Tilin nimi | KS 2023 34 | ENN 2023 34 | KS - ENN € | KS 2023 30 | ENN 2023 30 | KS - ENN € | KS 2023 31 | ENN 2023 31 | KS - ENN € | KS 2023 32 | ENN 2023 32 | KS - ENN € | KS - ENN % | KS 2023 33 | ENN 2023 33 | KS - ENN € |
|----------------|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|---|---|---|---------------------|---------------------|--------------------|
| | | Sosiaali- ja terveyspalvelut yhteiset | Sosiaali- ja terveyspalvelut yhteiset | Sosiaali- ja terveyspalvelut yhteiset | Lasten, nuorten ja perheiden palvelut | Lasten, nuorten ja perheiden palvelut | Lasten, nuorten ja perheiden palvelut | Koti- ja asumispalvelut | Koti- ja asumispalvelut | Koti- ja asumispalvelut | Laaja-alainen sosiaali ja terveyskeskus | Laaja-alainen sosiaali ja terveyskeskus | Laaja-alainen sosiaali ja terveyskeskus | Laaja-alainen sosiaali ja terveyskeskus | Sairaalapalvelut | Sairaalapalvelut | Sairaalapalvelut |
| TTUOTOT | TOIMINTATUOTOT | 0 | 7 773 | -7 773 | 3 868 830 | 1 555 787 | 2 313 043 | 61 326 756 | 56 017 062 | 5 309 693 | 29 896 604 | 30 696 604 | -800 000 | -2,61 % | 37 460 279 | 54 311 465 | -16 851 186 |
| 30003199 | Myyntituotot | 0 | | | 1 909 063 | 493 721 | 1 415 342 | 5 914 676 | 4 560 532 | 1 354 144 | 5 432 990 | 2 603 362 | 2 829 628 | 108,69 % | 17 703 327 | 33 641 681 | -15 938 354 |
| 32003299 | Maksutuotot | 0 | | | 1 801 650 | 952 488 | 849 162 | 42 856 592 | 41 820 441 | 1 036 150 | 16 321 430 | 21 369 369 | -5 047 939 | -23,62 % | 19 695 453 | 20 755 210 | -1 059 757 |
| 33003399 | Tuet ja avustukset | 0 | 7 773 | -7 773 | 56 180 | 31 697 | 24 482 | 2 239 779 | 2 233 232 | 6 546 | 7 548 800 | 6 595 134 | 953 666 | 14,46 % | 0 | -141 608 | 141 608 |
| 34003559 | Muut toimintatuotot | 0 | | | 101 938 | 77 880 | 24 057 | 10 315 709 | 7 402 857 | 2 912 853 | 593 384 | 128 738 | 464 646 | 360,92 % | 61 500 | 56 183 | 5 317 |
| TKULUT | TOIMINTAKULUT | 699 860 | 1 009 782 | -309 922 | 106 254 807 | 116 921 167 | -10 666 360 | 268 494 176 | 290 699 226 | -22 205 049 | 233 880 511 | 264 180 512 | -30 300 000 | -11,47 % | 350 201 850 | 391 138 794 | -40 936 943 |
| 40004299 | Henkilöstökulut | 699 860 | 948 809 | -248 948 | 50 318 885 | 50 835 973 | -517 088 | 147 113 566 | 165 650 510 | -18 536 944 | 93 970 435 | 92 564 195 | 1 406 241 | 1,52 % | 176 535 709 | 194 992 041 | -18 456 332 |
| 40004099 | Palkat ja palkkiot | 581 347 | 788 621 | -207 274 | 41 797 954 | 41 223 579 | 574 375 | 121 976 588 | 136 720 559 | -14 743 971 | 78 057 609 | 76 827 919 | 1 229 690 | 1,60 % | 146 641 394 | 161 762 034 | -15 120 640 |
| 41004229 | Henkilösivukulut | 118 513 | 160 188 | -41 675 | 8 520 931 | 9 612 394 | -1 091 463 | 25 136 978 | 28 929 951 | -3 792 973 | 15 912 826 | 15 736 275 | 176 551 | 1,12 % | 29 894 315 | 33 230 007 | -3 335 692 |
| 43004499 | Palvelujen ostot | 0 | -147 808 | 147 808 | 52 754 352 | 62 577 364 | -9 823 012 | 97 458 780 | 103 439 141 | -5 980 361 | 110 478 761 | 141 854 288 | -31 375 527 | -22,12 % | 125 725 503 | 140 104 975 | -14 379 472 |
| 45004699 | Aineet, tarvikkeet ja tavarat | 0 | 90 125 | -90 125 | 524 796 | 1 173 222 | -648 426 | 3 641 955 | 3 629 252 | 12 702 | 7 684 335 | 17 909 374 | -10 225 039 | -57,09 % | 46 308 057 | 54 342 853 | -8 034 796 |
| 47004799 | Avustukset | 0 | | | 1 721 100 | 1 705 322 | 15 778 | 16 177 927 | 15 872 652 | 305 275 | 19 547 000 | 10 930 396 | 8 616 604 | 78,83 % | 0 | | |
| 48004995 | Muut toimintakulut | 0 | 118 657 | -118 657 | 935 673 | 629 285 | 306 388 | 4 101 949 | 2 107 671 | 1 994 278 | 2 199 980 | 922 259 | 1 277 721 | 138,54 % | 1 632 582 | 1 698 925 | -66 343 |
| TKATE | TOIMINTAKATE | -699 860 | -1 002 009 | 302 149 | -102 385 977 | -115 365 380 | 12 979 403 | -207 167 421 | -234 682 164 | 27 514 743 | -203 983 907 | -233 483 907 | 29 500 000 | -12,63 % | -312 741 571 | -336 827 328 | 24 085 757 |

Sosiaali- ja terveystaloudet (2/3)

Sosiaali- ja terveystaloudet tulevat ennusteen mukaan ylittämään talousarvion 94,4 Milj. euroa.

Selvitys talousarviopoikkeamien syistä

- Talousarvion lähtötietojen epävarmuustekijät sekä tulevaisuuden näkymät
 - Sosiaali- ja terveystaloudet perustui siirtyneisiin kustannuksiin aiempien palvelunjärjestäjien talousarvion mukaisesti. Tämä pohja ei huomionnut kuntien muutettujen talousarvioiden ja tilinpäätösten toteumaa. Näin ollen hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystaloudet ei täysin kata siirtyneen palvelutuotannon kustannuksia.
 - Vuoden 2022 talousarviopohjissa on havaittu merkittäviä teknisiä virheitä, esimerkiksi joidenkin toimintakokonaisuuksien osalta on siirtyneet kustannukset puuttuneet kokonaan hyvinvointialueen talousarviopohjasta mm. hoitotarvikejakelun 6,9M€ ja apteekin 0,3M€ kustannukset.
 - Myös mm. Lastensuojelun n 12 M€ ja vammaispalveluiden 13M€ ylitysen osalta on merkittävät puutteet talousarviossa johtuen tilinpäätösten 2022 vaikutuksista. Nämä ylitykset aiheuttavat merkittävän riskin hyvinvointialueen vuoden 2023 talousarvion toteutumiseen, eli ne poikkeavat merkittävästi talousarvioista joiden pohjalle hyvinvointialueen talousarvio on rakentunut. Tämän eron arvioidaan olevan yhteensä noin 45 M€ hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystaloudet osalta.
 - Myös tulopuolen virheitä on havaittu mm kuntien välisen laskutuksen poistuessa hyvinvointialueiden käynnistyttyä.
 - Alueen asukkaiden palvelutarpeeseen vastaaminen, mm. ikääntyneiden määrä kasvaa jolloin palvelutarpeet lisääntyvät, hoitoon pääsyaikojen velvoitteet (hoitotakuu), muut alueen asukkaiden kasvaneet palvelutarpeet esimerkiksi mielenterveystaloudissa
 - Sosiaali- ja terveystaloudet talousarviopoikkeamat kohdistuvat alueen asukkaiden palveluiden toteuttamiseen.
 - Henkilöstö, asiakaspalveluiden osto, hoidon toteuttamiseen liittyvät kustannukset kuten aineet, tarvikkeet ja välineet, hoidon tukipalvelut sekä aiempi hoitovelka (jonot ja palvelukysynnän kasvu), palveluverkon ylläpito
 - Kustannusten kasvu, aineissa, tarvikkeissa ja tavaroissa (+12,5 M€) sekä asiakaspalveluiden ostoissa ja tukipalveluissa, hintojen noususta johtuen. Hintojen nousu perustuu yleiseen inflaatioon. Mm. Ostopalveluissa suurimmat ylitykset ovat ikääntyneiden asumispalveluiden ostoissa n. 6M€ sekä jo aiemmin kuvatuissa lastensuojelun palveluiden ostoissa n 12M€ ja vammaispalveluissa 22M€ Ostettujen palvelujen kustannukset ovat kasvamassa vuoden 2022 tasoon verrattuna jopa 25 %.

Sosiaali- ja terveystaloudet (3/3)

Selvitys toimenpiteistä talousarviossa pysymiseksi

- Sosiaali- ja terveystaloudet perustui siirtyneisiin kustannuksiin aiempien palvelunjärjestäjien talousarvion mukaisesti. Tämä pohja ei huomionnut kuntien muutettujen talousarvioiden ja tilinpäätösten toteumaa. Näin ollen sosiaali- ja terveystaloudet talousarvio ei kata siirtyneen palvelutuotannon kustannuksia.
- Hyvinvointialueen uudistumisohjelman mukaiset toimenpiteet mm. tuottavuusohjelman osalta on toteutettava täysimääräisesti. Tähän liittyvä palveluverkkoon ja palvelurakenteeseen on tehtävä tarkastelutyö sekä tarvittavat päätökset jossa sopeutetaan toimintaa hyvinvointialueen talousarviopohjaan.
- Henkilöstömenot ylittyvät merkittävästi, mikä johtuu
 - Henkilöstön saatavuuden ongelmista -> ylityö, hälytys- ja tuplavuorokorvaukset, sekä henkilöstötyön ostopalvelut
 - Palkkarahoituspohja siirtyvälle henkilöstölle ei ole riittävä
 - Hyvinvointialueuudistukseen liittyvät palkan harmonisointi
 - Työehtosopimusten mukaiset palkankorotukset
- Hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevien palveluiden määrittely ja tarkastelu, ei lakisääteisten toimintojen lakkauttaminen
- Uusia toimintoja ei käynnistetä, toimintaa ei laajenneta, jos niillä on vaikutusta talousarvion toteutumiseen suunnitellusti

Investoinnit

Investoinnit 2023, Pelastustoimi

Tiedot esitetty sitoumusvuoden perusteella

| Investointisuunnitelma (1000 €) | Talousarvio | Toteuma 1-6/2023 | Ennuste7-12/2023 | Toteuma + Ennuste | Talousarvio - Ennuste |
|---|---------------|------------------|------------------|-------------------|-----------------------|
| Pysyvät vastaavat / Investointimenot | 435 | 25 | 410 | 435 | - |
| Rakennukset | - | - | - | - | - |
| Laitte- ja kalustohankinnat | - | - | - | - | - |
| ICT ja muut aineettomat hyödykkeet | 435 | 25 | 410 | 435 | - |
| Muut investoinnit | - | - | - | - | - |
| Investointeja vastaavat sopimukset | 16 855 | 1 823 | 3 305 | 5 128 | 11 727 |
| Rakennukset | 12 630 | 779 | 130 | 909 | 11 721 |
| Laitte- ja kalustohankinnat | 4 225 | 1 044 | 3 175 | 4 219 | 6 |
| ICT ja muut aineettomat hyödykkeet | - | - | - | - | - |
| Muut investoinnit | - | - | - | - | - |
| Omaisuuksien luovutukset | - | - | - | - | - |
| Rakennukset | - | - | - | - | - |
| Laitte- ja kalustohankinnat | - | - | - | - | - |
| ICT ja muut aineettomat hyödykkeet | - | - | - | - | - |
| Muut investoinnit | - | - | - | - | - |
| Investointituet | - | - | - | - | - |

Investoinnit toteutuvat talousarvion mukaisesti lukuun ottamatta rakennusinvestointeja

- Saarijärven ja Kannonkosken paloasemainvestointien aloitus lykkääntyy seuraavalle vuodelle.
- Karstulan paloasemainvestointi tulkittu siirtyväksi sopimukseksi, jonka osalta sitoumusarvoksi on muutettu pääomavuokran arvio sitoumusajalta (31.12.2026 asti), minkä vuoksi sitoumusarvo on alentunut. Talousarviossa sitoumusarvona esitettiin varovaisuuden periaatteella koko hankinta-arvo.

Investoinnit 2023, SOTE

| Tiedot esitetty sitoumusvuoden perusteella | | | | | |
|---|---------------|------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|
| Investointisuunnitelma (1000 €) | Talousarvio | Toteuma 1-6/2023 | Ennuste 7-12/2023 | Ennuste koko vuosi | Ero Talousarvio - Ennuste |
| Pysyvät vastaavat / Investointimenot | 17 032 | 1709 | 12581 | 14290 | 2742 |
| Rakennukset | 200 | 0 | 200 | 200 | 0 |
| Laite- ja kalustohankinnat | 350 | 0 | 350 | 350 | 0 |
| ICT ja muut aineettomat hyödykkeet | 14 832 | 1429 | 10661 | 12090 | 2742 |
| Muut investoinnit | 1 650 | 280 | 1370 | 1650 | 0 |
| Investointeja vastaavat sopimukset | 7 947 | 3164 | 3614 | 6778 | 1169 |
| Rakennukset | 1 500 | 0 | 609 | 609 | 891 |
| Laite- ja kalustohankinnat | 6 337 | 3164 | 2526 | 5691 | 646 |
| ICT ja muut aineettomat hyödykkeet | 110 | 0 | 478 | 478 | -368 |
| Muut investoinnit | - | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Omaisuuksien luovutukset | - | 0 | 7935 | 7935 | 7935 |
| Rakennukset | - | 0 | 7935 | 7935 | 7935 |
| Laite- ja kalustohankinnat | - | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICT ja muut aineettomat hyödykkeet | - | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Muut investoinnit | - | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Investointituet | 9 100 | 0 | 3000 | 3000 | 6100 |

- Investoinnit toteutuvat pääosin talousarvion mukaisesti. Suurimmat poikkeamat ovat seuraavat:

- ICT-investoinneissa ennustetaan alitusta johtuen mm. sosiaalihuollon järjestelmän ennakoitua pienemmästä hankintahinnasta. Osa investoinneista on siirtynyt rahoitettavaksi vakiinnuttamis- ja muutosrahasta. Lisäksi Sagan alusta hankitaan oman investoinnin sijaan palveluna (investointeja vastaava sopimus).
- Kauramäen palvelutalon sitoumusarvoa pienennetty 31.12.2025 asti maksettavan pääomavuokran arvioituun arvoon. Talousarviossa sitoumusarvona esitettiin varovaisuuden periaatteella koko kolmen vuoden vuokra.
- Omaisuuksien luovutuksissa esitetty Kukkulan kaupan 2. vaihe.

Rahoitus- ja sijoitustoiminnan toteutuminen

Rahoitustoiminta

Salkkusi (EUR) 24.07.2023

505,43M
Avoinna oleva saldo

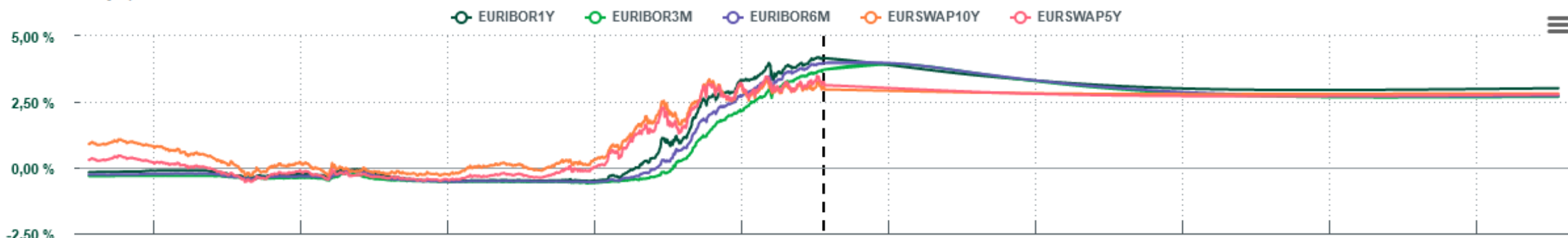
484,74M
Avoinna oleva johdannaisten
nimellismäärä

1,87%
Keskiporko (vuoden alusta tähän
päivämäärään)

1,45%
Keskiporko (viimeiset 12 kk)

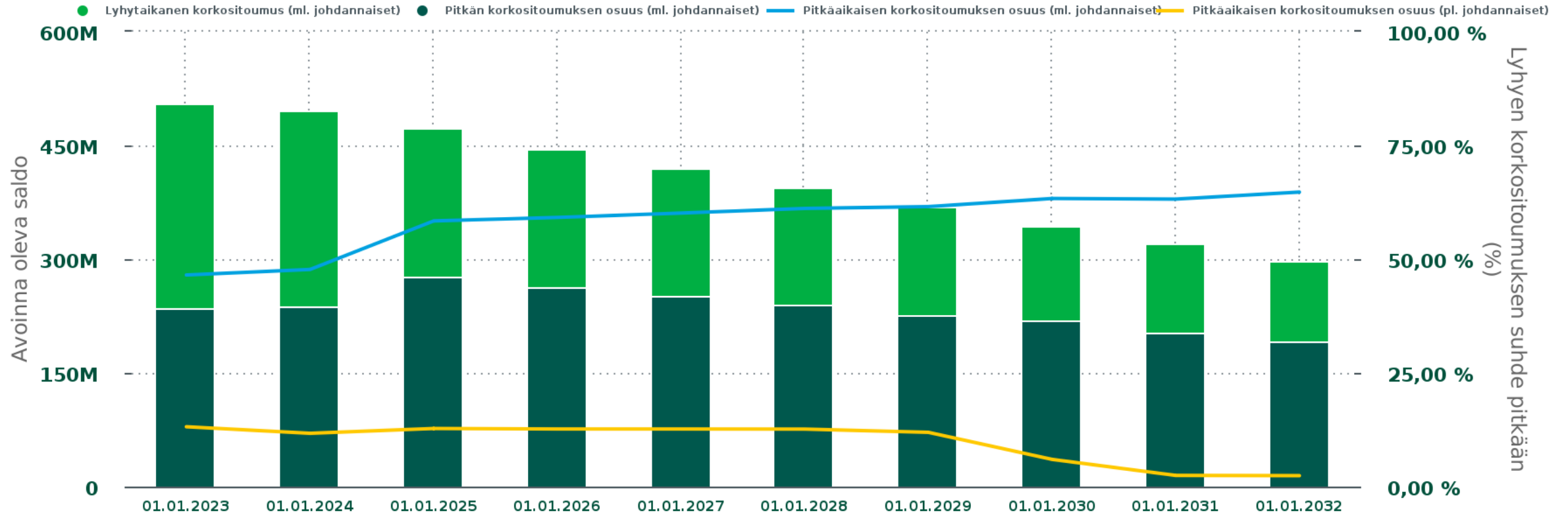
2,39%
Keskiporko (seuraavat 12kk)

Euriborit ja pitkät korot



- Lyhytaikaisia maksuvalmiuslainoja ei ole ollut tarpeen käyttää alkuvuonna

Rahoitussalkun suojausasteen kehittyminen



- Aluevaltuuston hyväksymässä korkosuojauspolitiikassa suojausasteen tavoite 20 - 80 %

Rahoituksen tilanne 30.6.2023

- Laskelma tehty maksuvuoden mukaan

| 1 000 € | TA 2023 | Tot 1-6/2023 | TS 2024 |
|---|----------------|-----------------|----------------|
| TOIMINNAN JA INVESTOINTIEN RAHAVIRTA | | | |
| Toiminnan rahavirta | -4 000 | 60 728 | 75 800 |
| Vuosikate | -4 000 | 60 728 | 75 800 |
| Investointien rahavirta | -4 967 | -457 | -16 025 |
| Investointimenot | -14 067 | -457 | -16 025 |
| Rahoitusosuudet investointimenoihin | 9 100 | | 0 |
| Toiminnan ja investointien rahavirta | -8 967 | 60 271 | 59 775 |
| RAHOITUKSEN RAHAVIRTA | | | |
| Lainakannan muutokset | -8 872 | 2 064 | -23 388 |
| Pitkäaikaisten lainojen lisäys | 13 000 | 13 000 | 0 |
| Pitkäaikaisten lainojen vähennys | -21 872 | -10 936 | -23 388 |
| Lyhytaikaisten lainojen muutos | 0 | 0 | 0 |
| Oman pääoman muutokset | 0 | 0 | 0 |
| Muut maksuvalmiuden muutokset *) | -4 550 | 0 | 4 550 |
| Rahoituksen rahavirta | -13 422 | 2 064 | -18 838 |
| Rahavarojen muutos | -22 389 | 62 335 | 40 937 |

*) Sisältää investointituen jaksotuksen.

Sijoitustoiminta

- Tehdyt sijoitukset
 - Määräaikaistalletus 15 m€, eräpäivä 28.8.2023, korkotaso 3,05 % p.a.
 - Tuottotili, johon siirretään kassavaroja kassan tilanteen salliessa, saldo vaihtelee kuukauden mittaan. Saldo 30.6.2023 158,7 m€. Korkotaso 3 kk euribor -0,4 %, 2.8.2023 3,323%
 - Talletuskoron laskentaperuste on arvopäivittäinen päiväsaldo, korko liitetään pääomaan vuosittain 1.1.
 - Tehdyissä sijoituksissa on huomioitu aluevaltuuston hyväksymät sijoitustoiminnan perusteet



Toiminnalliset tavoitteet ja painopisteet





Toiminnan tietojen raportointi

- Seuraavassa esitetään strategian mittariston mukainen toiminnan tietojen neljännesvuosiraportti. Raportoinnissa on huomioitava seuraavat reunaehdot:
 - Mittareista tilanne esitetään vain niiden osalta, joissa mittauksen kohteesta on saatavissa päivitetty tieto neljännesvuoden syklillä. Erityisesti kansallisista lähteistä / kyselyistä (kuten Terve Suomi, Kouluterveyskysely tms.) kerättävää tietoa raportoidaan vain kerran vuodessa (kyselyn syklillä täydennettynä omalla tiedonkeruulla).
 - Mittaristo esitetään tässä neljännesvuosiraportissa siinä muodossa kuin se on ollut ennen lisätalousarvion yhteydessä tehtäviä mittariston päivityksiä.
 - Jatkossa raportoinnissa tullaan esittämään myös kirjallinen analyysi siitä, miten mittaustiedot vastaavat asetettujen vuositavoitteiden saavuttamista.
 - Sosiaalipalveluiden tietopohja tulee laajenemaan ja raportointi tulee paranemaan 08/2023.
- Tietojohtaminen kerää palautetta toiminnan tietojen raportoinnista ja kehittää sisältöä seuraaviin raportteihin.
 - Tarkoituksena on ns. Johdon työpöydän kehittämisen kautta saada ajantasainen näkymä valittuihin mittareihin.



Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75

| LNP vastuualue | Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|--------------------|--|--|---|--|---|---|---|
| Puolivuositain | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrä vähenee | Sotkanet: kodin ulkopuolelle sijoitetut 0-17 vuotiaat (% vastaavan ikäisestä väestöstä, tytöt ja pojat yhteensä) | 2021: K-S HVA 1,9 %; koko maa 1,6 % 2022: K-S HVA 2,0 % Koko maa 1,6 | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen osuus ei kasva | | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen osuus ikäryhmästä on 1,89 % Pitkäaikaisesti sijoitettujen osuus on kasvanut, lyhytaikaisesti |  |
| Opiskeluhoolto | Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
| Neljännesvuositain | Lakisääteisten palveluiden toteutuminen koulupsykologi- ja koulukuraattoripalveluissa. | Lakisääteiset aikarajat palvelujen piiriin pääsemiseksi toteutuvat (2 pv kiireellinen ja 7 pv ei-kiireellinen) sekä yhteisöllinen työ toteutuu 30 % työajasta. | Perusopetuksessa 10 % ei saa aikaa aikarajojen sisällä ja toisella asteella 15 % (2. asteella kuraattoreilla ylitysten määrää 10 % ja psykologeilla 20 %). Yhteisöllisen työn osuus 15 % työajasta. | Koulukuraattorin ja koulupsykologin palveluun pääsee kiireellisissä tapauksissa kahden koulu- tai oppilaitospäivän aikana ja kiireettömässä tapauksessa seitsemän koulu- tai oppilaitospäivän aikana. Yhteisöllisen työn osuus 30 % työajasta. | Tällä hetkellä ei ole mahdollista saada yhtenäistä seurantatietoa johtuen useista ptj ja atj järjestelmistä sekä siitä, että maakunnassa ei aiemmin mittaritietoja ole systemaattisesti kerätty. Ko. mittaritietojen keräämistä kehitetään niin, että ne ovat saatavilla jatkossa puolivuositain. | Kuraattoripalvelut toteutuvat lakisääteisissä aikarajoissa hyvinvointialueella muualla paitsi Jyväskylässä. Psykologipalvelut eivät toimi aikarajoissa perusasteella henkilöstövajeen vuoksi, toisella asteella palvelun tarve on jatkuvasti kasvava ja ruuhkautunut. Palveluiden toteutumista ja seuranta kehitetään edelleen. Yhteisöllisen työn osuus psykologeilla n. 15%, kuraattoreilla n. 25%. |  |

| Perheiden peruspalvelut | Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1-31.3 | Toteutunut 1.1-30.6 | Tila |
|-------------------------|--|---|---|--|--|--|--|
| Neljännesvuosittain | Perustason palvelut vahvistuvat ja raskaammista palveluista painopiste siirtyy ehkäisevään ja ennakoivaan työhön. Tämä lisää lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointia pidemmällä aikajänteellä ja terveyttä sekä kustannusten kasvun hillintää. | 1.Perhetyön käynnistyminen (pv/vkot). 2. Lapsiperhesosiaalityön asiakasmäärä/työntekijä | 1. a) varhainen 1 vko, b) erityisen tuen perhetyö 5 vkoa c) tehostettu perhetyö 30 vrk 2. 50 asiakasta/työntekijä (kokonaisasiakasmäärä 643) | 1. Perhetyön tavoite: ehkäisevä 1vko, erityinen 3 vkoa ja tehostettu 2 vkoa. 2. 45 asiakasta / työntekijä | 1. Ehkäisevä toteutuu 1vko kaikilla alueilla, erityinen 3 vko : ei toteudu keskisellä, tehostettu 2 vko: ei toteudu keskisellä 2. Keskinen 63, pohjoinen 20-60, itäinen 21-52, läntinen 20-60 | 1. Varhaisen tuen perhetyö toteutuu kaikilla alueilla, erityinen ei toteudu (jonotus 3,5 kk), tehostettu perhetyö ei toteudu (jonotus n. 1 kk) 2. Keskinen 63, pohjoinen 35, itäinen 40, läntinen 44. |   |
| Puolivuosittain | Neuvolatarkastusten toteutuminen suositusten mukaisesti. | Neuvolan laajojen ja määräaikaistarkastusten terveystarkastusten toteutumisprosentti ikäryhmittäin, yksilöllisen tarpeen mukaisten laajojen terveystarkastusten määrä (SPAT 1388) | 98 % | 100 % | - | Vauvaikäisillä 100% Leikki-ikäisillä 100% |  |
| Puolivuosittain | Lastensuojelun määräaikojen toteutuminen | THL:n määräaikojen seurannan kautta 2 krt.vuodessa | | Lakisääteisissä määräjoissa pysyminen | - | Keskinen: 50% ylittyi Läntisellä ja pohjoisella alueella yksittäisiä ylityksiä (pl. |  |

LNP


| Lasten- ja nuorten mielenterveyspalvelut | Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1-31.3 | Toteutunut 1.1-30.6 | Tila |
|--|------------------------|---|---|---|---------------------|---------------------|---|
| Neljännesvuosittain | | 3. Perheneuvolan odotusajan lyhentäminen, ensiaika 2 vkossa | 3. Perheneuvoloiden ka. odotusaika 4,5 vko | 3. Perheneuvolan odotusaika <2 vko | 4,8vkoa | 2,48vkoa |  |
| Neljännesvuosittain | | 4. Nuorten mt-palveluihin pääseminen | 4. Nuorten mt-palveluihin odotusaika ka. 4-5vko | 4. Nuorten mt-palveluiden odotusaika <2 vko | 3vkoa | 1,4vkoa |  |






Koti- ja asumispalvelut

Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75



| Koti- ja asumispalvelut, kaikki palvelut | Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso Vuosi 2022 | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1-30.6 | Tila |
|--|---|--|---|--|---|---|--|
| Neljännesvuosittain | Asiakkaan osallistaminen oman toimintakyvyn arviointiin riittävän kognition omaavilla asiakkailla | S2a Arviointiin osallistuneet, Asiakas itse= 1.Kyllä ja CPS<5, ei vaikeaa kognition heikentymistä | Kaikki ei saatavilla Asiakasohjaus 83% (n=922) Omaishoito 90% (n=332) Päivätoiminta 91% (n=91) Lyhytaikaishoito 51% (n=104) Kuntouttava arviointijakso 83% (n=236) Kotihoito 77% (n=3089) Asumispalvelut 45% (n=2858) | Tavoitetila 100% | Asiakasohjaus 95% (n=705) Omaishoito 88% (n=498) Päivätoiminta 93% (n=178) Lyhytaikaishoito 43% (n=90) Kuntouttava arviointijakso 70% (n=276) Kotihoito 78% (n=2951) Asumisen palvelut 46% (n=2412) | Asiakasohjaus 95% (n=1294) Omaishoito 86% (n=673) Päivätoiminta 85% (n=351) Lyhytaikaishoito 44% (n=160) Kuntouttava arviointijakso 75% (n=432) Kotihoito 77% (n=3328) Asumisen palvelut 45% (n=2629) | Asiakasohjauksessa tulos hyvä. Päivätoiminnassa asiakkaiden osallistaminen vähentynyt 8% . Lyhytaikaishoidossa heikko osallistamisen toteuma. Kotihoidon osalta ollaan paremmassa tuloksessa kuin kansallisesti. Asumisen palveluissa heikko osallistamisen tulos. |
| Neljännesvuosittain | Tunnistaa yhteisölliseen asumiseen soveltuvat asiakkaat - kognitio ja arkisuoriutumisen | CPS≤3 ja ADLH 1-4, kognitio enintään keskivaikeasti heikentynyt ja arkisuoriutumisessa ei täyden avun tarvetta | Kaikki ei saatavilla Asiakasohjaus 28% (n=1406) Omaishoito 72% (n=520) Päivätoiminta 19% (n=104) Lyhytaikaishoito 63% (n=127) Kuntouttava arviointijakso 26% (n=290) Kotihoito 35% (n=3120) Asumispalvelut 54% (n=2860) | Voidaan vaikuttaa palveluihin ohjautumisen yhdenmukaistamiseen ja sitä kautta resurssien hallintaan kotihoidon, yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen asumisen osalta. | Asiakasohjaus 27% (n=731) Omaishoito 70% (n=588) Päivätoiminta 20% (n=183) Lyhytaikaishoito 68% (n=92) Kuntouttava arviointijakso 32% (n=277) Kotihoito 34% (n=3034) Asumisen palvelut 51% (n=2412) | Asiakasohjaus 26% (n=1319) Omaishoito 70% (n=753) Päivätoiminta 24% (n=356) Lyhytaikaishoito 65% (n=162) Kuntouttava arviointijakso 34% (n=433) Kotihoito 35% (n=3411) Asumisen palvelut 51% (n=2629) | Tulokset ohjaavat toimintamallien tehostamiseen, jossa panostetaan asiakkaiden toimintakyvyn tunnistamiseen ja sitä kautta oikea-aikaisiin ja -sisältöisiin palveluihin ohjautumista. |
| Neljännesvuosittain | Alkoholin riskikäytön tunnistaminen | AUDIT-C>4 | Kaikki 3% (n=6397) Asiakasohjaus 8% (n=430) Omaishoito; osa sisällyttänyt osittaisarvioinnin sisältöön Päivätoiminta saatavilla osavuositarkastus 2/4 2023 Lyhytaikaishoito saatavilla osin osavuositarkastuksessa 2/4 2023 Kuntouttava arviointijakso 6% (n=161) Kotihoito vuosi 4% (n=3042) Asumispalvelut 0% (n=2823) | Tunnistaminen ja vaikuttaminen, tukipalveluiden ja käytänteiden kehittäminen | Kaikki 2% (n=5820) Asiakasohjaus 5% (n=347) Omaishoito 5% (n=86) Kuntouttava arviointijakso 5% (n=167) Kotihoito 4% (n=2840) Asumisen palvelut 0% (n=2399) | Kaikki 3% (n=6661) Asiakasohjaus 7% (n=738) Omaishoito 5% (n=93) Kuntouttava arviointijakso 6% (n=296) Kotihoito 4% (n=3191) Asumisen palvelut 0% (n=2609) | Asiakasohjauksessa ja kuntouttavilla arviointijaksoilla enemmän asiakkaita, joilla on alkoholin riskikäyttöä. |

Koti- ja asumispalvelut

| Asumispalvelut (yhteisöllinen asuminen ja ympärivuorokautinen palveluasuminen) | Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso 2022 | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|--|--|---|---|------------------------|---|---|---|
| Neljännesvuosittain | Hoidon laatu ja hoitokulttuuri, resurssien hallinta (kahden hoitajan avun tarve) | Vuoteessa elävien asiakkaiden määrä (tarkoittaen sosiaalista eristäytymistä, riskiä liikkumattomuuden aiheuttamiin ongelmiin) | Kaikki 11% (n=5925) Asiakasohjaus ei sisälly APA osittaisarviointiin Omaishoito ei sisälly OMTU osittaisarviointiin Päivätoiminta ei sisälly PT osittaisarviointiin Lyhytaikaishoito ei sisälly LYH osittaisarviointiin Kuntouttava arviointijakso ei sisälly KA osittaisarviointiin Kotihoito 1% (n=3022) Asumispalvelut 21% (n=2843) | Asumisen palvelut <15% | Kaikki 9% (n=5339) Kotihoito 1% (n=2736) Asumisen palvelut 16% (n=2405) | Kaikki 9% (n=5862) Kotihoito 1% (n=3053) Asumisen palvelut 17% (n=2615) |  |



| Avosairaanhoito | Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|-------------------------------|--|---|-------------------------|--|--|--|---|
| | Hoitoon pääsy määräajassa T3 | Hoitoon pääsy lääkärit 14 vrk; Hoitoon pääsy hoitajat 10 vrk | | | 18 vrk lääkärit 7 vrk hoitajat | Kesäkuu: 14 vrk lääkärit 9 vrk hoitajat |  |
| | Keskimääräinen puheluihin vastausaika | Puheluihin takaisinsoiton vastausaika lyhenee | Puheluiden ka. 2h 56min | Puolittuu 1,5h | 3 h 8 min. | Huhti 2 h 58 min Touko 2 h 23 min Kesä 1 h 54 min |  |
| | Asiakkaan tarpeenmukainen hoito, optimaalisesti tuotettuna | Etäkontaktien osuus kaikista käynneistä kasvaa. | 32,20 % | 50 % | 26 % (ent.Seututk:n kuntien ja JKL:n osalta), HVA-tason luku ei vielä saatavilla. | 30,1 % (ent.Seututk:n kuntien ja JKL:n osalta), HVA-tason luku ei vielä saatavilla. |  |
| Suunterveydenhuollon palvelut | Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
| | Hoitoon pääsy lain edellyttämällä tasolla | Hoitoon pääsy vuorokausina | 180vrk (tavoite) | 120vrk (1.9.2023 ->) | 114 vrk (pienin Saarijärvi 30 vrk, suurin Toivakka 200 vrk) | 99 vrk (pienin Viitasaari 15 vrk, suurin Toivakka 194 vrk) |  |
| | Omahoidon tason määrittäminen ja näyttäminen potilaalle | Plakkikoodin kirjaaminen neliportaisella asteikolla | Ei tiedossa | 75 % käynneistä kirjataan omahoidon taso | 75 % | 76% |  |

Laaja-alainen sote-keskus




| Sosiaalipalvelut | Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3 | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|------------------|---|---|-----------|-------------|--|--|---|
| | Digitaalisten palveluiden vahvistaminen ja lisääminen sosiaalipalveluissa | Sähköisten toimeentulohakemusten määrä kaikista hakemuksista | 30 % | 50 % | 25 % Effica-kunnat, ProConsonasta ei vielä tietoja. | 40 %, jakautuen Oma-palvelusta 22 % ja Kelasta 18 % |  |
| | Asiakasosallisuuden lisääminen | Sosiaalipalveluiden alueelliset asiakasraadit vähintään 2 kertaa vuodessa | 0 kpl | 8 kpl | Vuositasolla ei vielä täysin toteutunut; vammaispalvelussa VPL-asiakasraati ja hav-asiakasosallisuustyöryhmä | Puolivuotistasolla tavoite on toteutunut; vammaispalvelussa henkilökohtaisen avun asiakasosallisuustyöryhmä kokoontunut 3 kertaa. Aikuisten sosiaalityössä asiakasosallisuusteemata paaminen kokoontunut 1 kerran. |  |

Sairaalapalveluiden vastuualue

Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75

| Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|---|--|---|--|--|--|---|
| Hoitotakuu toteutuu, hoidon tarpeen arviointi | alle 15 % ylitykset (HTA), alle 5 % ylitykset (hoitoon pääsy) | Yli 180vrk 14,8% (1450 kpl) Yli 90vrk (27%), (483 kpl) | alle 15 % ylitykset (HTA), alle 5 % ylitykset (hoitoon pääsy) | Yli 180 vrk 9,5 % (973 kpl) Yli 90 vrk 20 % (411 kpl) | Yli 180 vrk 11,7 % (3958 kpl) Yli 90 vrk 28,7 % (631 kpl) |  |
| Toiminnan turvallisuus lisääntyy | Läheltä piti- tilanteita raportoidaan enemmän kuin poikkeamia (>50 %). | 23,5% (1-10/22) | >50% | | 21% |  |

Konservatiivinen palvelualue


| Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|---|--|---------------|---|--|---|--|
| Hoitotakuu toteutuu, hoidon tarpeen arviointi | alle 15 % ylitykset (HTA), alle 5 % ylitykset (hoitoon pääsy) | 24% | alle 15 % ylitykset (HTA), alle 5 % ylitykset (hoitoon pääsy) | Hoidoa odottaneita yli 180 vrk 3,1 % (41 kpl) Hoidon tarpeen arviointia yli 90 vrk 7 % (24 kpl) | Hoidoa odottaneita yli 180 vrk 7,4 % (494 kpl) Hoidon tarpeen arviointia yli 90 vrk 17 % (388 kpl) |   |
| Toiminnan turvallisuus lisääntyy | Läheltä piti- tilanteita raportoidaan enemmän kuin poikkeamia (>50 %). | 28% (1-10/22) | | | 18% |  |

Psykiatrian palvelualue




Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75

| Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3 | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|--|---|--|---|---|---|--|
| Hoitotakuu toteutuu lain edellyttämällä tavalla | Lähetteiden käsittelyaika | 6 vrk | Lähetteiden käsittelyaika alle 5 vrk | 76 % alle 3 vrk | 73 % alle 3 vrk |  |
| Lähetteiden määrän ja palautettujen lähetteiden määrän väheneminen, hoitopäivien väheneminen | Lähetteiden määrät Palautettujen lähetteiden määrät Hoitopäivien määrät | 2021 aikuisten vastaanottopalvelut 2665 lähetettä, joista palautettiin 21 %. 2021 nuorisopsykiatrian vastaanottopalveluihin 860 lähetettä, joista palautettiin 26 %. 2021 lastenpsykiatrian vastaanottopalveluihin 421 lähetettä, joista palautettiin 16 %. Hoitopäiviä 2021 psykiatrian osastoilla 24 720. Nuorisopsykiatrian osastolla hoitopäiviä 2021 3028. LIPSYn lähtötaso 0 Lasten hoitopäivien lkm. KYS:ssä 2021 1385. Jämsän tiedot täsmentyvät. | Lähetteiden määrän väheneminen 5 % kaikilla erikoisaloilla Palautettujen lähetteiden määrä vähenee >5 % kaikilla erikoisaloilla Hoitopäivät vähenevät vähintään 5 % kaikilla erikoisaloilla KYS-ostojen määrä lastenpsykiatrialla vähenee 600 000 € vuositasolla | 4% enemmän yhteensä 26 % enemmän yhteensä Hoitopäivät 18 % lisääntyneet | Lähetteet yht. - 6 % Aikuiset -9 % Nuoret - 4 % Lapset +21 % Palautetut lähetteet yht. +39 %: Aikuiset 41 % Nuoriso 47 % Lapset 14 % Hoitopäivät lisääntyneet 18,6 % Ostot KYS: +95 t€ |     |
| | | | | Hoitopäivien määrää ei ole vielä saatavissa | | |



Operatiivinen palvelualue

| Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|---|--|-----------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|---|
| Kiireellisen toiminnan tehokkuus: päivystysleikkaukseen pääsy | Alle 24 h triagesta (>55 % potilaista) | 56,5 % (2021) | Alle 24 h triagesta (58 % potilaista) | 54,4% | 56,6% |  |
| Hoidon tarpeen arviointi | Alle 15 % ylitys | 31 % (1–8/22) | Alle 15 % ylitys | Yli 90 vrk 23 % (387 kpl) | Yli 90 vrk 33,4% (624 kpl) |  |
| Hoitoon pääsy (leikkaushoito) | Alle 5 % ylitys | 18,9 % (1–8/22) | Alle 5 % ylitys | Yli 180 vrk 12 % (1022 kpl) | Yli 180 vrk 16,7% (760kpl) |  |



Sairaalapalvelut Nova

| Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|---|--|-----------------|-------------|-----------------------|-----------------------|--|
| Osastotoiminta on entistä vaikuttavampaa | 30vrk sisällä päivystykseen palaaminen osastolta lähdön jälkeen alle 20 % | Alle 20% (9/22) | alle 20 % | 10,8% | 15,7% |  |
| Palvelusta toiseen siirtyminen on sujuvaa | Jatkohoitoon odottavien määrä osastoilla / kpl / vrk. Seuranta aamun tilannekatsauksessa. Raportoidaan keskiarvona kerran kuukaudessa. | Uusi mittari | alle 5 | 9 | 8 |   |

Päivystys ja ensihoito

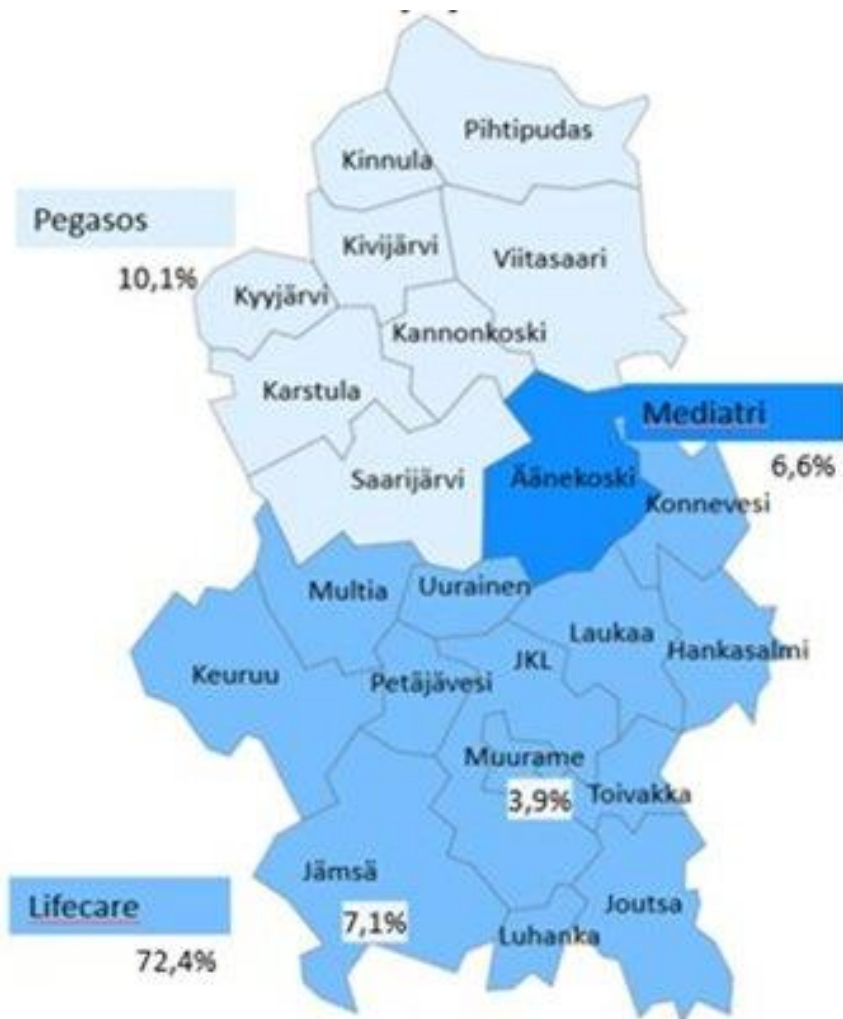
| Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|---|--|------------------------|-------------|---|---|---|
| Päivystyksessä ei aamulla jatkohoitoa odottamaan jääneitä potilaita yli 90 % päivistä | Päivystyksessä jatkohoitoa aamulla odottavien potilaiden määrä. Seurataan tilannekatsauksessa. Toteutuu ainoastaan yhteistyössä muiden palvelualueiden kanssa! | Uusi mittari | Alle 5 | Raportoidaan puolivuosi-katsauksessa Seurantatiedot vain arkipäivisin (laskettu käsin): yhteensä 309 (4,75 per arkipv) | Seurantatiedot vain arkipäivisin (laskettu käsin): yhteensä 794 (6,10 per arkipv) |  |
| Päivystysosaston keskimääräinen hoitoaika alle 1,5 vrk | Keskimääräinen hoitoaika. | 2,0 vrk (syyskuu 2022) | 1,7 vrk | 1,9 | 1,9 |  |

Alueellinen osastotoiminta

| Toiminnallinen tavoite | Mittarit | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutunut 1.1.-31.3. | Toteutunut 1.1.-30.6. | Tila |
|---|---|--------------|-------------|-----------------------|-----------------------|---|
| Osastotoiminta on entistä vaikuttavampaa | 30 vrk:n sisällä päivystykseen palaaminen osastolta lähdön jälkeen | Uusi mittari | alle 20 % | 18,3% | 22,9% |  |
| Palvelusta toiseen siirtyminen on sujuvaa | Jatkohoitoon odottavien määrä osastoilla / kpl / vrk. Seuranta aamun tilan nekatseuksessa. Raportoidaan keskiarvona kerran kuukaudessa. | Uusi mittari | Alle 15 | 27 | 26,5 |  |

Toiminnan tietoja

Raportointijärjestelmien tietopohja



- Hyvinvointialueella on käytössä useampia potilas- ja asiakastietojärjestelmiä, josta esimerkkinä kuva potilastietojärjestelmistä kunnittain
- Raportointijärjestelmissä ei ole vielä kaikkea asiakas- ja potilastietoa, joten 100% peittävästi ei toiminta ole raportoitavissa raportointijärjestelmillä.
 - Tavoitteena on, että raportointijärjestelmien tietopohjan peittävyys olisi 100% vuoden 2024 aikana

Toteumatietoja toiminnasta 6/2023, vertailu ed. vuoteen

Kasvaneet

- Lähetteet +13,4 % (+3769 kpl)
maaliskuussa +16,1%
- Avohoitokäynnit +5,7 % (+15526 kpl)
(kuntalaskutettavat),
maaliskuussa +3,9%
- Ensikäynnit +1,4 % (+169 kpl)
helmikuussa -0,4 %
- Leikkaukset +10,9 % (+844 kpl)
maaliskuussa +4,7 %

Kirurgia yht. +662 kpl

(ortopedia +349)
(verisuonikirurgia +94)
(urologia +43)
(gastrokirurgia +77)

Muut erikoisalat yht. +25 kpl

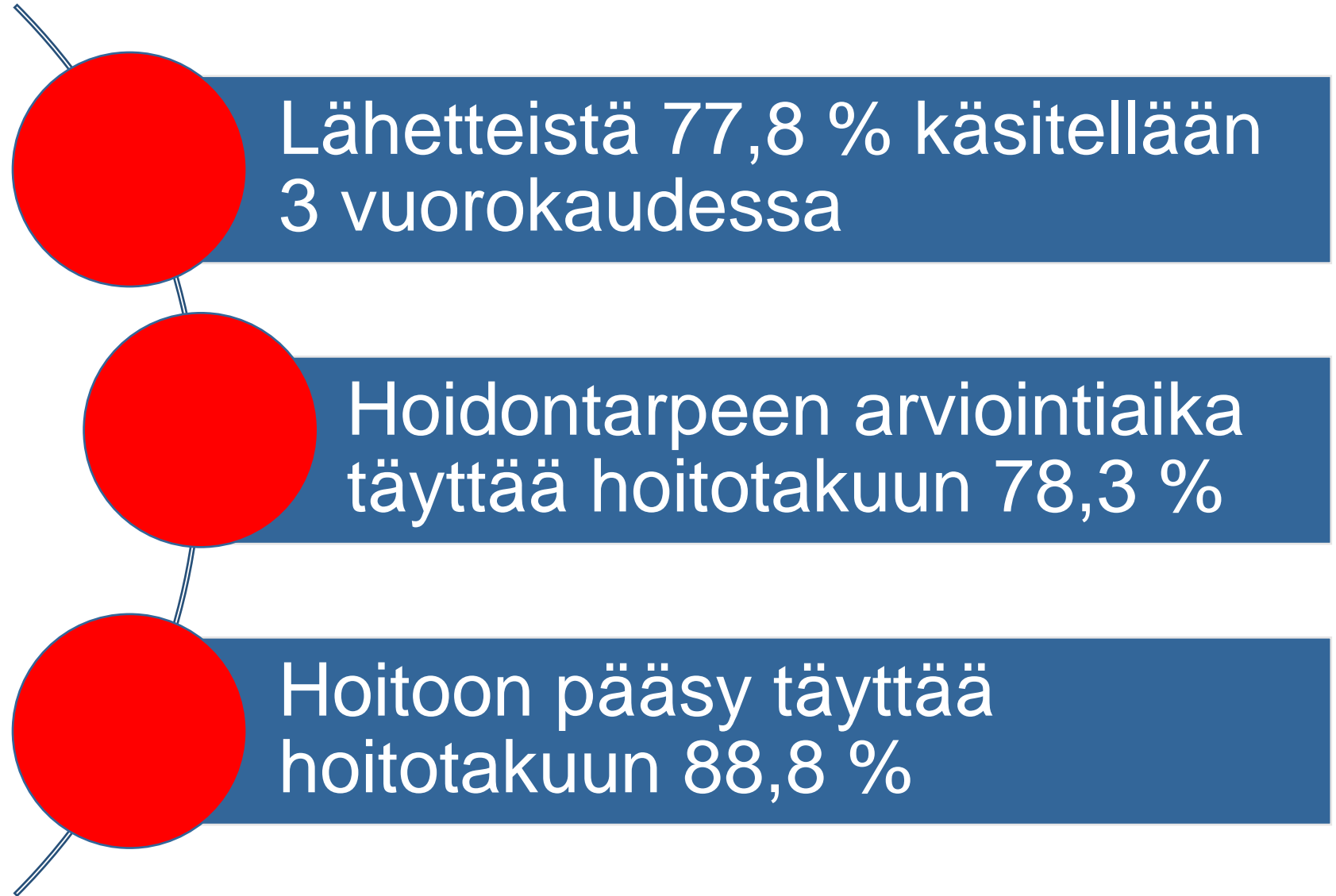
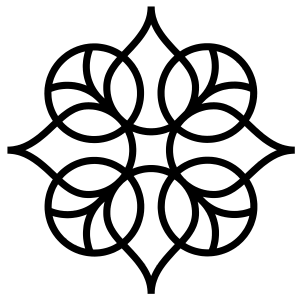
(Korva-,nenä-, ja kurkkutaudit +115)
(Naistentaudit ja synnytykset +46)
(Hammas-, suu, ja leukasairaudet +11)
(Silmätaudit -15)

- Hoitopäivät +8,2 % (+4458 kpl)
maaliskuussa +5,8%

Vähentyneet

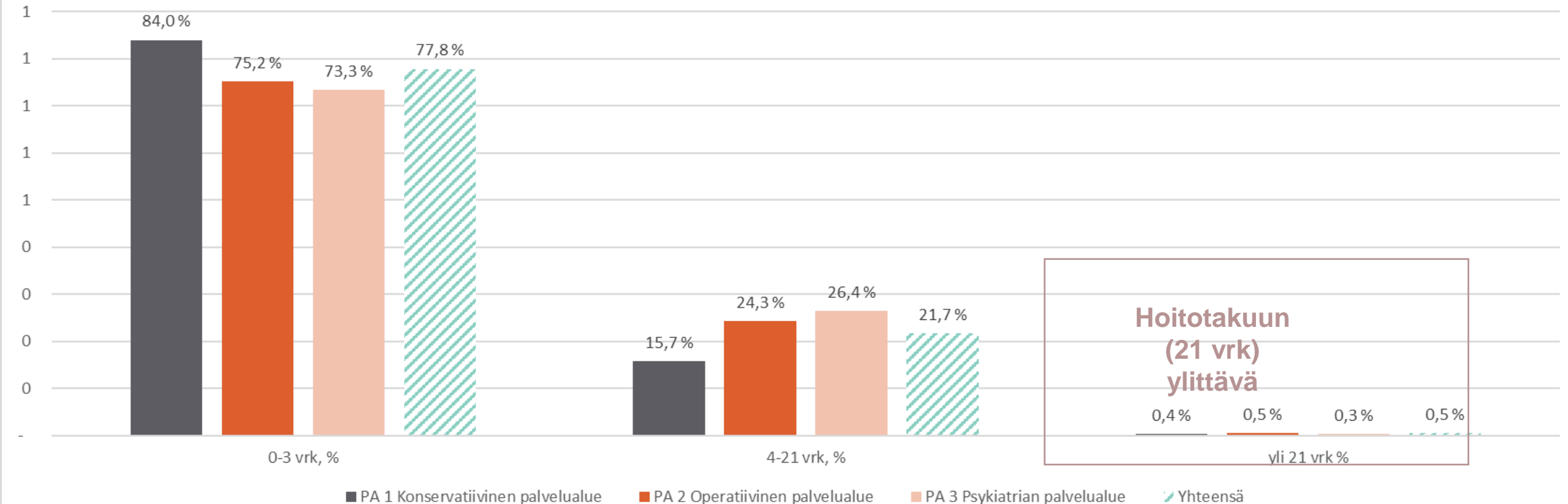
- Päivystyskäynnit -0,4 % (-156 kpl)
maaliskuussa -2,23%
- Synnytykset -3 % (-34 kpl)
maaliskuussa -10,1 %

Yhteenveto
– Hoidon
saatavuus
1-6/2023
ESH



Lähetteiden käsittelyajat 6/2023 (hoitotakuuseen kuuluvat)

Lähetteiden käsittelyajat, kumulatiivinen kuluva vuosi (1-6/2023)



Perusterveydenhuollon hoitopäivät

Terveyspalveluiden hoitopäivät (oma tuotanto)

PTH-hoitopäivät
60 421

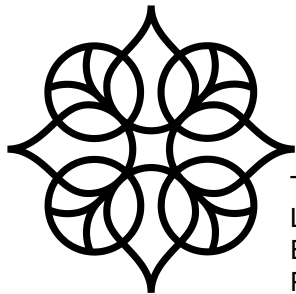
PTH-hoitopäivät / 1000 asukasta



Erikoissairaanhoidon hoitopäivät

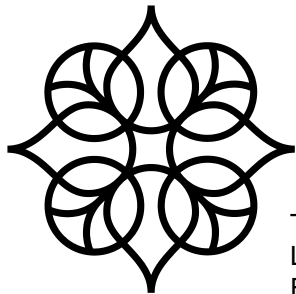
ESH-hoitopäivät
76 993

ESH-hoitopäivät / 1000 asukasta



Tiedot ajalta 1.1.2023-30.6.2023
Logex Region tietojen peittävyys
ESH 92,9%
PTH 72,4%

Asiakkaiden keski-ikä terveyspalveluissa



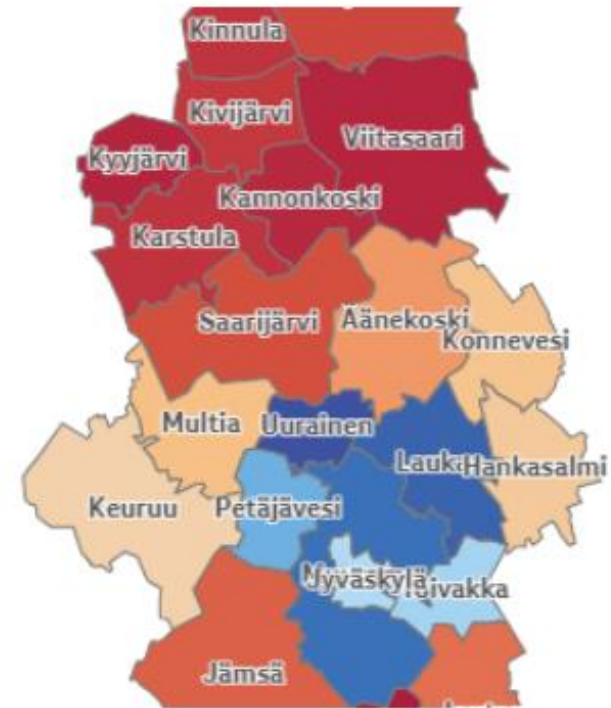
Tiedot ajalta 1.1.2023-30.6.2023
Logex Region tietojen peittävyys
ESH 92,9%
PTH 72,4%

Asiakkaiden keski-ikä

Valittu mittari kunnittain

Keski-Suomen hyvinvointialue
Area layer

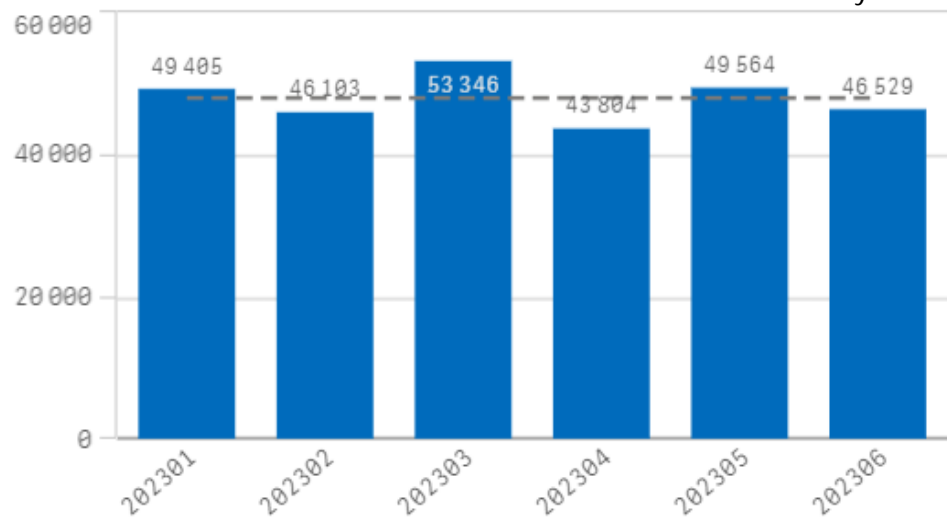
Valittu mittari



Terveyspalveluiden käynnit (oma tuotanto)

Käynnit lähtökuukausittain

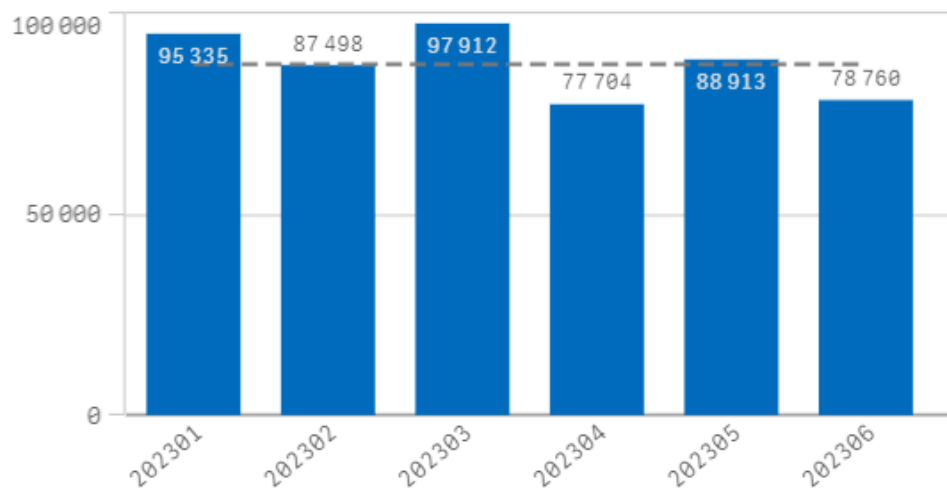
Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75



202301 - 202306

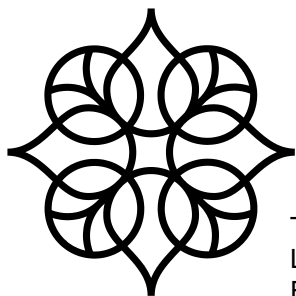
Erikoissairaanhoito

Käynnit lähtökuukausittain



202301 - 202306

Perusterveydenhuolto

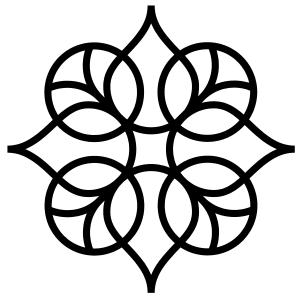
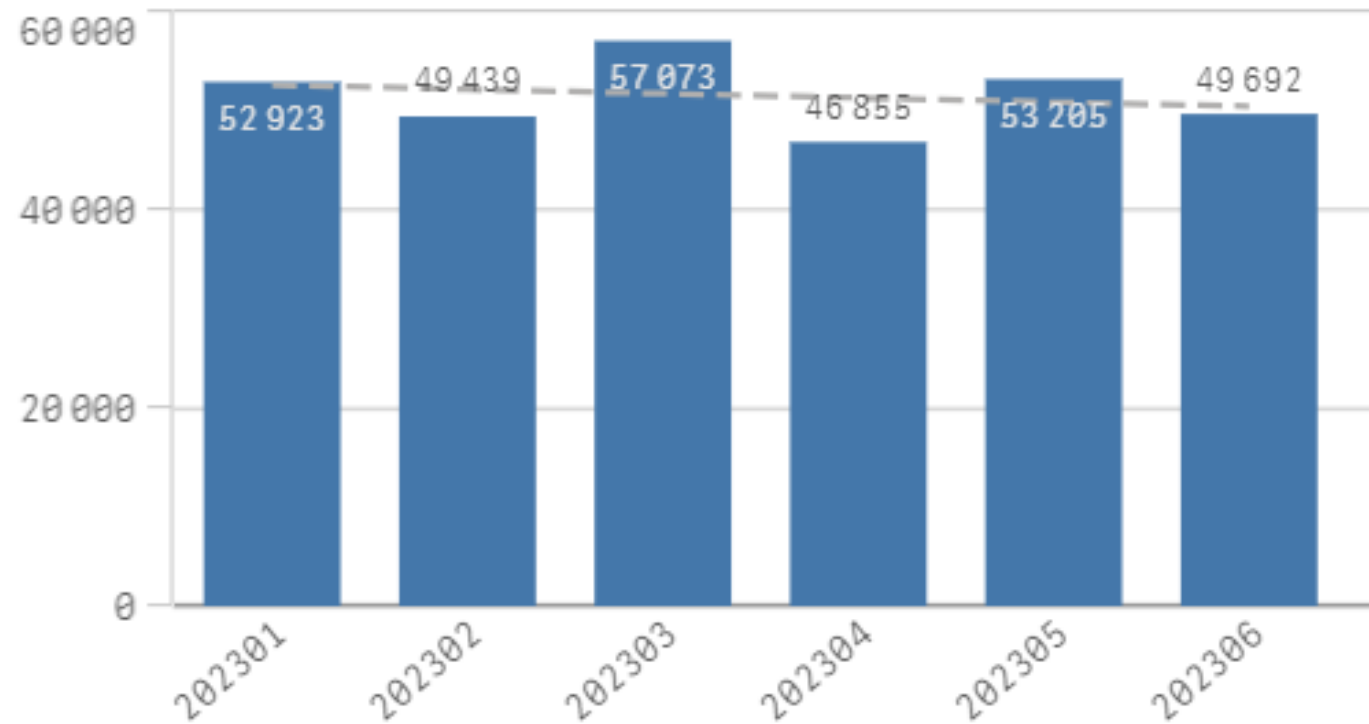


Tiedot ajalta 1.1.2023-30.6.2023
Logex Region tietojen peittävyys
ESH 92,9%
PTH 72,4%

Kuukausittaiset suoritemäärät ja muutostrendi erikoissairaanhoidossa (oma toiminta)

Kuukausittaiset suoritemäärät ja muutostrendi

Valittu Tarkastelujakso tummennettuna

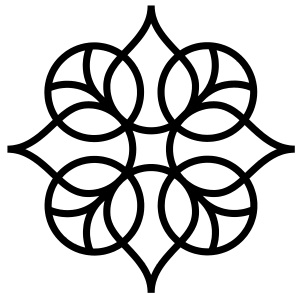
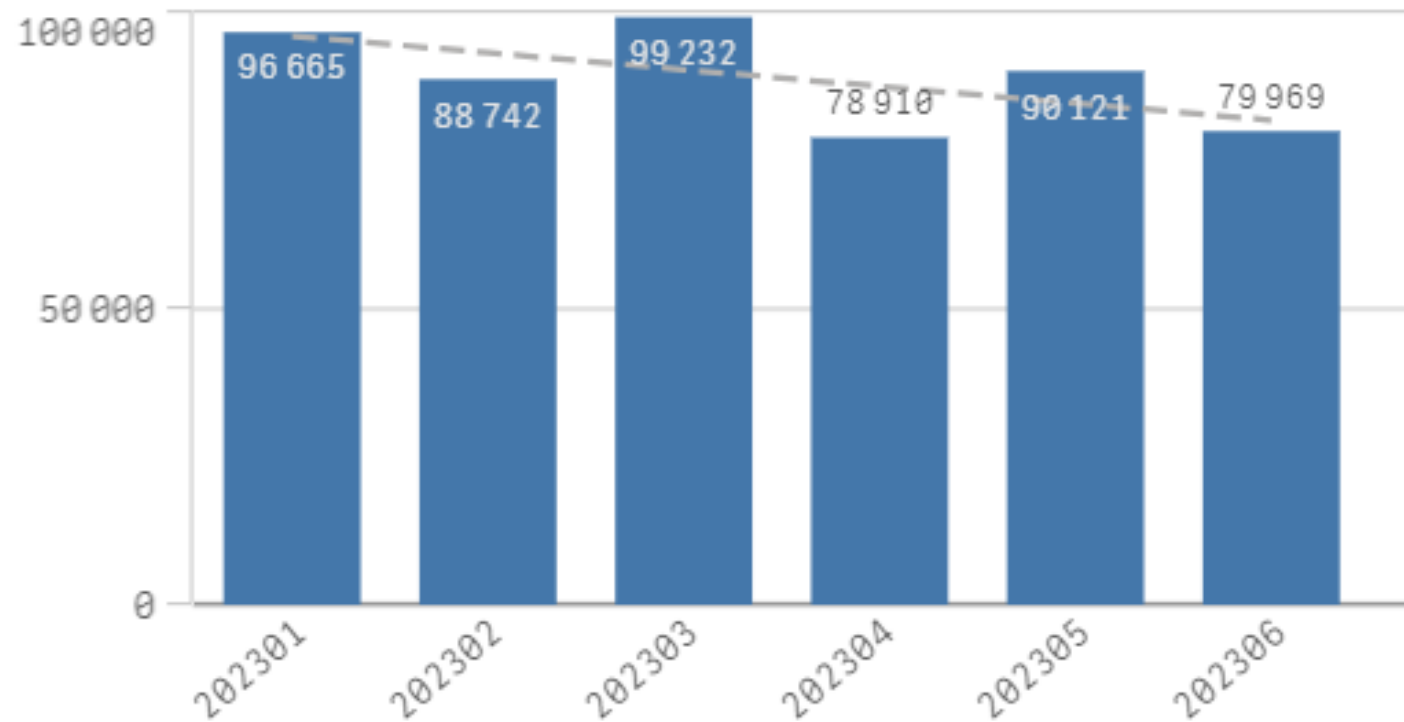


Tiedot ajalta 1.1.2023-30.6.2023
Logex Region tietojen peittävyys
ESH 92,9%
PTH 72,4%

Kuukausittaiset suoritemäärät ja muutostrendi perusterveydenhuolto (oma toiminta)

Kuukausittaiset suoritemäärät ja muutostrendi

Valittu Tarkastelujakso tummennettuna

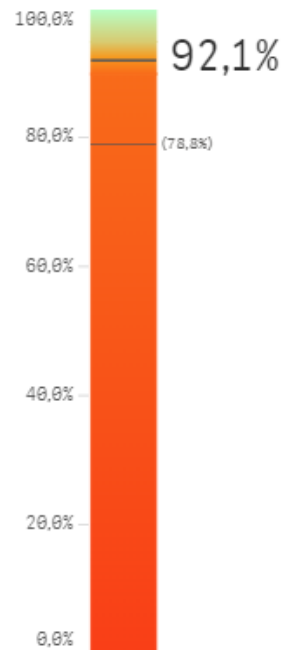


Tiedot ajalta 1.1.2023-30.6.2023
Logex Region tietojen peittävyys
ESH 92,9%
PTH 72,4%

Tiedon laatu: Terveystieteidenhuollossa diagnoosit on kirjattu vähintään 80 %

ICD-10 tai ICPC-2 kirjattu

Vuosi-vertailu on näkyvillä jos ero on suurempi kuin 5%



Diagnoosien ja käyntisyiden kirjaaminen on parantunut oman toiminnan osalta terveydenhuollossa 13,3% verrattuna vastaavaan aikaan vuonna 2022

202301 - 202306

Asiakaskokemus ja palautteet

Palautekanavat 1.1. – 30.6.2023

Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75

| Asiakaspalautekysely Avoin palautelomake | Tekstiviestipalautte | Luottamushenkilöiden asiakaspalautelomake | QPro |
|--|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Linkki kyselyihin hyvaks.fi - verkkosivuilla• Asiakaspalautekyselyllä kerätään hoitoon ja kohteluun liittyvää, kansallisesti vertailukelpoista palautetta. Kysely noudattaa THLn sisältölinjauksia.• Avoimella palautelomakkeella voi jättää palautetta toiminnasta, palveluista tai muusta kokonaisuudesta• Anonyymi palautekanava | <ul style="list-style-type: none">• Käytössä Sairaalapalvelut-vastuualueella (pl. Alueellinen osastotoiminta) sekä Laaja-alaisen sosiaali- ja terveyskeskuksen Laukaan ja Keuruun lääkäri-/sairaanhoitaja-vastaanotoilla• Palautetekstiviesti sidoksissa palvelutapahtumaan• Sisältää kaksi kysymystä ”Henkilökunta kohteli minua hyvin” (asteikko 1-5) ja NPS (asteikko 0-10), sekä avoimen palautteen | <ul style="list-style-type: none">• Linkki kyselyyn luottamushenkilöportaalissa kentältä tulleiden palautteiden tallentamiseksi | <ul style="list-style-type: none">• Käyttö päättynyt hyvinvointialueella 5/2023 |
| <p>9/2023 otetaan käyttöön Laatuportin asiakaspalautekokonaisuus koko hyvinvointialueella.</p> | | | |

Asiakaskokemus ja palaute/Strategiset mittarit 1.1. – 30.6.2023

| Tavoite | Mittari | Toteuma 30.6.2023 | Tavoite 2023 |
|--|---------|-------------------|--------------|
| Palveluiden käyttö on helppoa * | CES | 60 % (n=10) | 70 % |
| Asiakkaat suosittelevat hyvinvointialueen palveluita | NPS | -54 (n=194) | > 60 |

Customer Effort Score, CES mittaa asiointin helppoutta ja vaivattomuutta asteikolla 1-7.

CES%:ssa mukana ovat arvot 5-7.

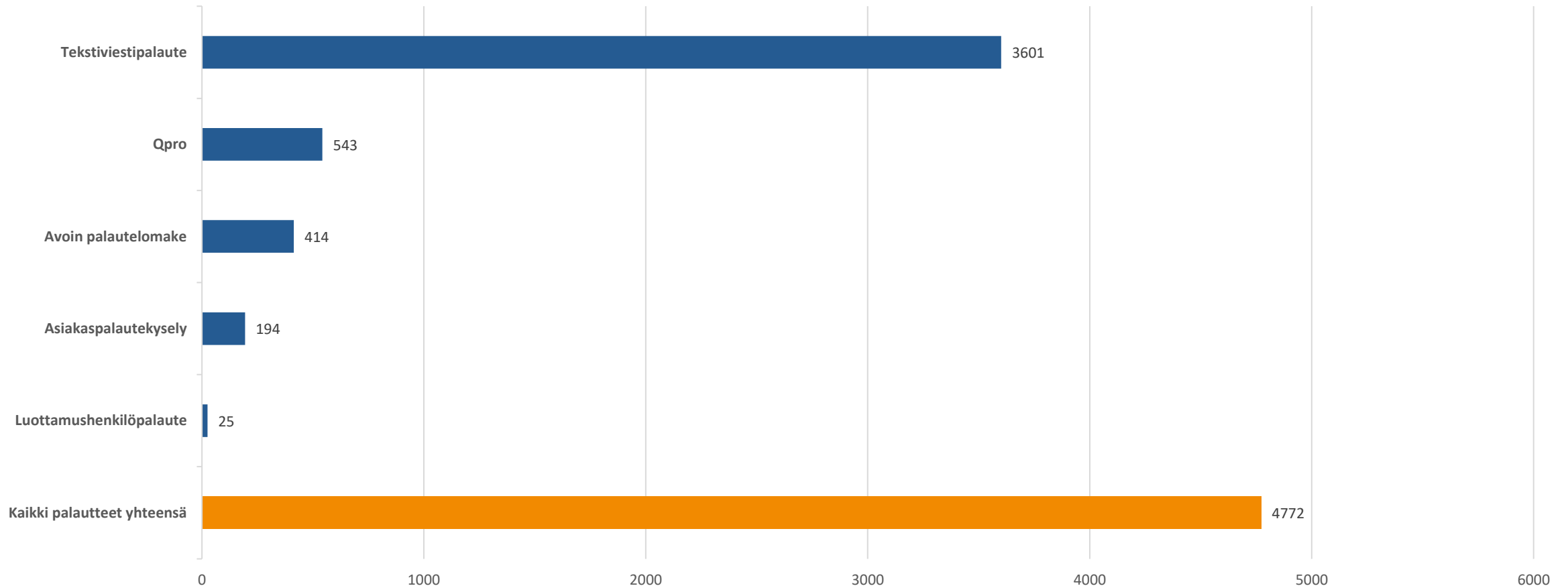
Net Promoter Score, NPS kuvaa asiakkaan halua suositella Keski-Suomen hyvinvointialuetta asteikolla 0-10.

Suhdeluvun arvot vaihtelevat välillä -100 - +100. Positiivinen luku katsotaan hyväksi ja erinomaisena pidetään lukua +50.

* Mittari käytössä 14.6.2023 alkaen

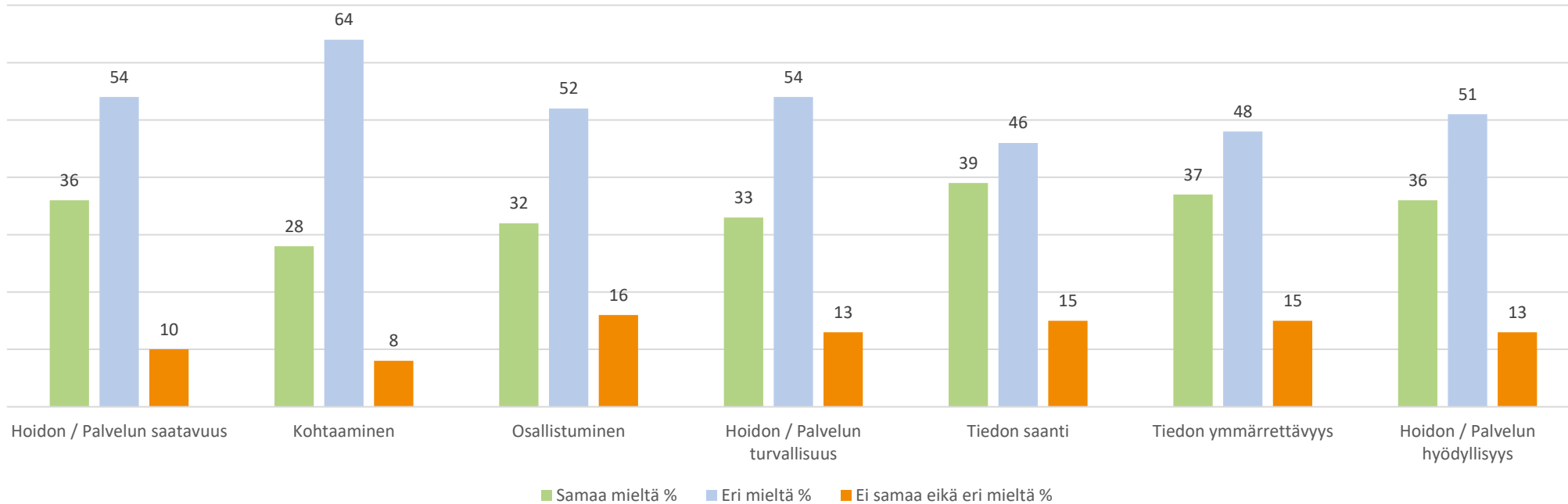
Tietolähde: Asiakaspalautekysely / hyvaks.fi

Palautemäärät kanavittain 1.1. – 30.6.2023



Keski-Suomen hyvinvointialue 1.1. – 30.6.2023 (n=191)

Liite: Työkaisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75



- 1. Saatavuus:** Sain apua, kun sitä tarvitsin.
- 2. Kohtaaminen:** Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti.
- 3. Osallistuminen:** Hoitoani/Asiaani koskevat päätökset tehtiin yhteistyössä kanssani.
- 4. Turvallisuus:** Koin oloni turvalliseksi hoidon/palvelun aikana.
- 5. Tiedon saanti:** Tiedän miten hoitoni/palveluni jatkuu.
- 6. Tiedon ymmärrettävyys:** Saamani tieto hoidosta/palvelusta oli ymmärrettävää.
- 7. Hyödyllisyys:** Koin saamani hoidon/palvelun hyödylliseksi.

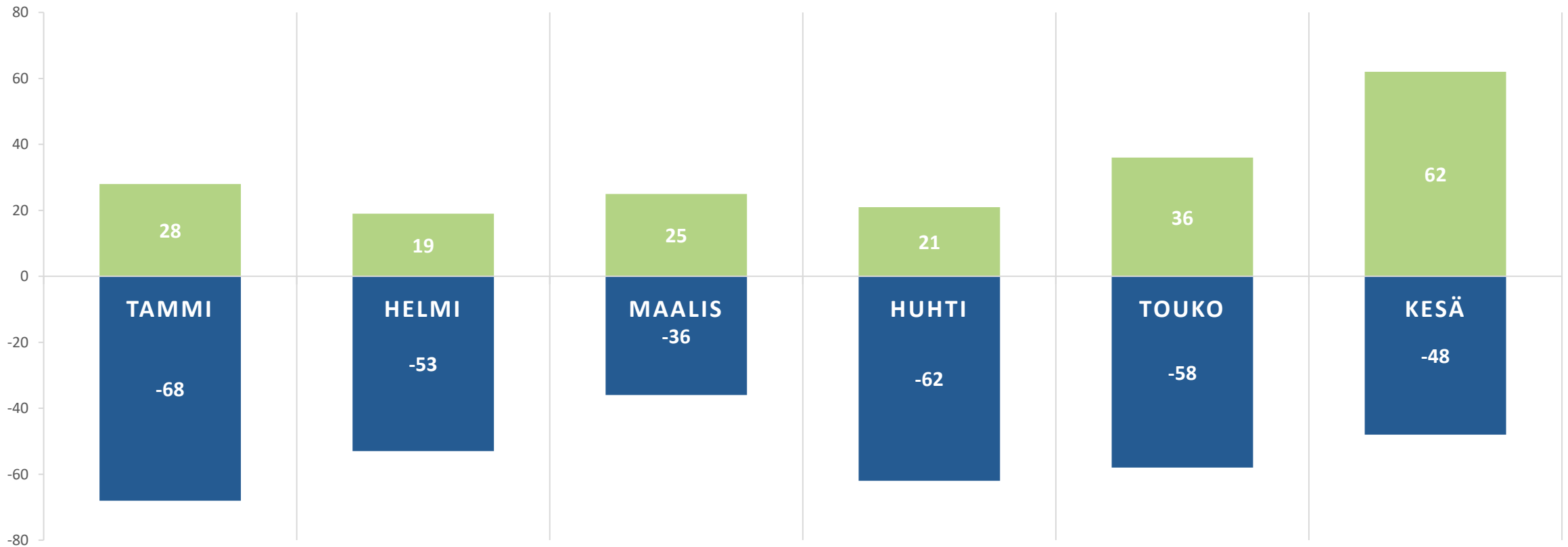
Samea mieltä vastanneiden osuus

- *kasvoi* hieman Saatavuuden (2 %), Kohtaamisen (2 %), Osallistumisen (3 %) ja Tiedon saannin osalta (3 %) ja
- *laski* Turvallisuuden (2 %) sekä Hyödyllisyyden osalta (1 %) verrattuna ensimmäiseen vuosineljännekseen.

Asteikko 1=täysin eri mieltä, 5=täysin samaa mieltä

Vastaajamäärät ja NPS 1.1. – 30.6.2023

■ NPS ■ Vastaajamäärä



Tekstiviestipalautteet 1.1. – 30.6.2023

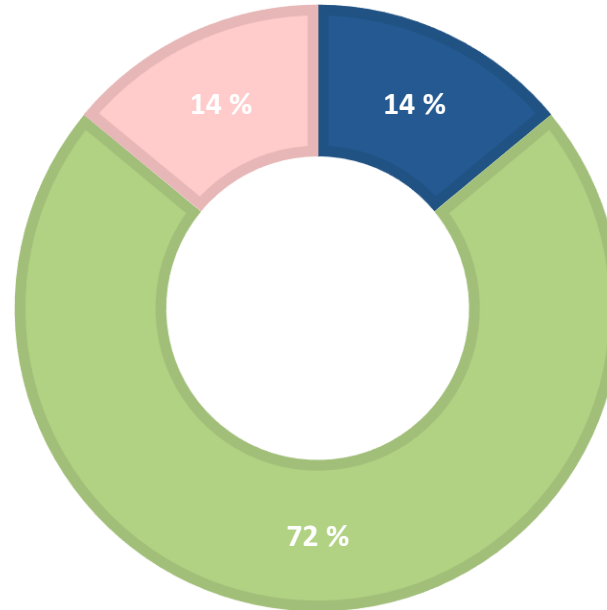
NPS

| | Laaja- alainen sotokeskus - vastuualue | Sairaalapalvelut-vastuualue | | | | | | Kaikki yhteensä |
|-----|---|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| | Laukaa ja Keuruu (lääkäri- ja sh-vo:t) | Opera- tiivinen pa | Konser- vatiivinen pa | Psykiat- rian pa | Päivystys- ja ensi- hoito | Hoito- keskus | Sairaala- palvelut Nova | |
| NPS | 54 (n=446) | 71 (n=1195) | 68 (n=256) | 43 (n=205) | 53 (n=565) | 75 (n=463) | 61 (n=471) | 63 (n=3601) |

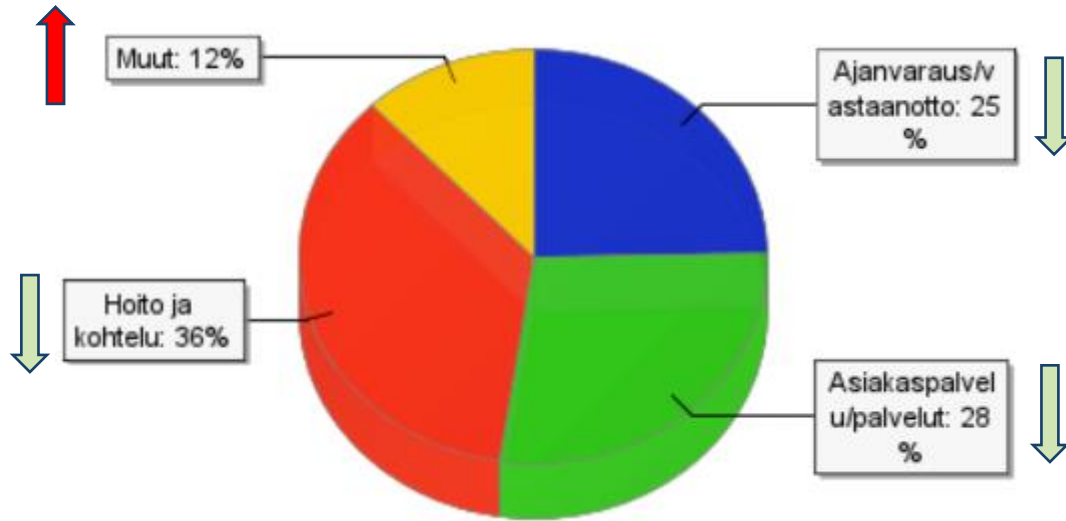
Tekstiviestipalautteet 1.1. – 30.6.2023

Avoimen palautteen sentimenttianalyysi (n=2103)

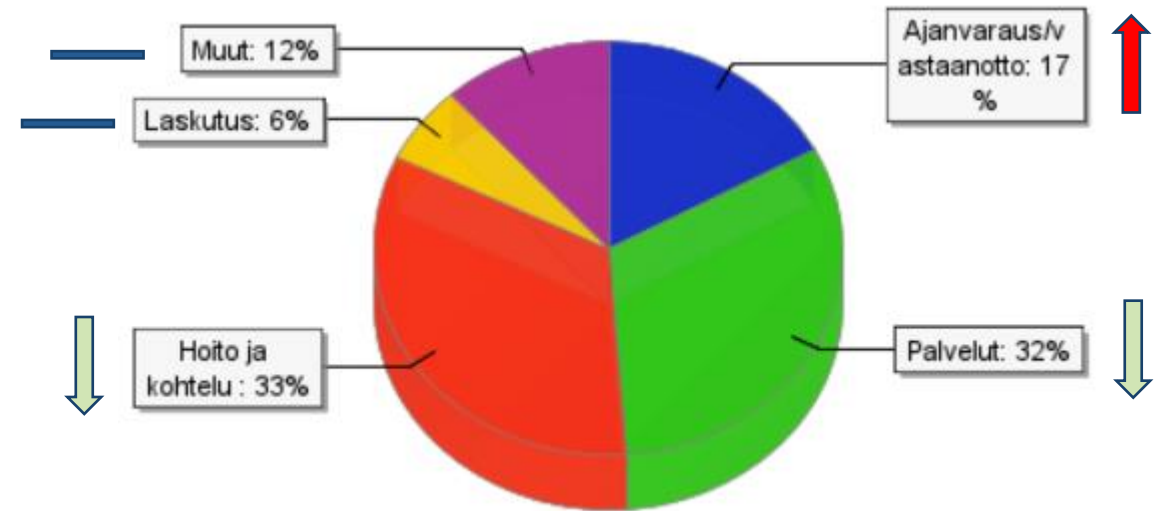
■ Negatiiviset 14 % ■ Positiiviset 72 % ■ Neutraalit 14 %



Asiakaspalautekysely ja Avoin palautelomake 1.1. – 30.6.2023/ Avointen palautteiden jakauma aihepiireittäin



Asiakaspalautekysely (n=191)
(hoitoon ja kohteluun liittyvä kysely)



Avoin palautelomake (n=402)
(toimintaan, palveluihin tai muuhun kokonaisuuteen liittyvä kysely)

Aihepiiriin liittyvä palautemäärän muutos (nouseva/laskeva) verrattuna ensimmäiseen vuosineljännekseseen on kuvattu nuolilla.

Tavoitteet koko hyvinvointialueella

PALVELUKULTTUURIN KEHITTÄMINEN

Tavoitteet kevät 2023

- Asiakaspalauteprosessin määrittely
- Palautteen keruun tehostaminen
 - **WOTT-laitteiden pilotointi aloitettu**
 - **QR-koodit**
 - **Paperilomakkeet**
- Asiakaskokemus-viestinnän tehostaminen
 - **Näkyvyyden lisääminen info-TVssä, julisteina ja roll upien avulla**
 - **Netti- ja intra-sivujen päivitys**
- Raportoinnin tehostaminen
 - **Palautteiden jalkauttaminen toimintaan yhteistyötä tehostamalla**

Tavoitteet syksy 2023 - kevät 2025

Asiakaspalautejärjestelmä

- Monikanavaisen aspa-järjestelmän hankinta, joka palvelee sekä asiakkaita että henkilöstöä ja mahdollistaa asiakkaille/potilaille palautteen antamisen useiden eri kanavien kautta hoito-/palvelukontaktien eri vaiheissa.
- Palautejärjestelmän tavoitteena on tehostaa palauteprosessia sekä kehittää toiminnan laatua ja asiakaslähtöisyyttä.

Asiakaspalautteen kerääminen: THLn kansalliset tavoitteet ja linjaukset

- Tavoitteena on, että vuonna 2025 kaikilla hyvinvointialueilla kerätään laajasti tietoa asiakkaiden tyytyväisyydestä sosiaali- ja terveyspalveluihin kansallisesti yhtenevällä tavalla ja yhteisesti sovitulla mittareilla.
- Koottua tietoa voidaan hyödyntää laajasti kansallisessa ohjauksessa ja seurannassa sekä alueiden omassa tiedolla johtamisessa.
- Asiakaspalautteen tulokset ovat selkeästi ja helposti myös kansalaisten saatavilla.
- Tiedonkeruu tuottaa laadukasta ja vertailukelpoista tietoa asiakaskokemuksesta ja asiakaspalaute tulee olla yhdistettävissä palvelutuottajasta aina palvelua antavaan tiimiin tai ammattihenkilöön saakka

Henkilöstö

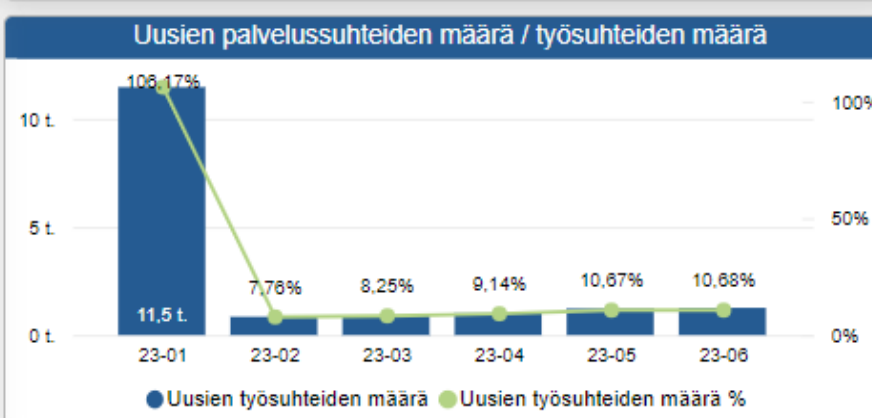
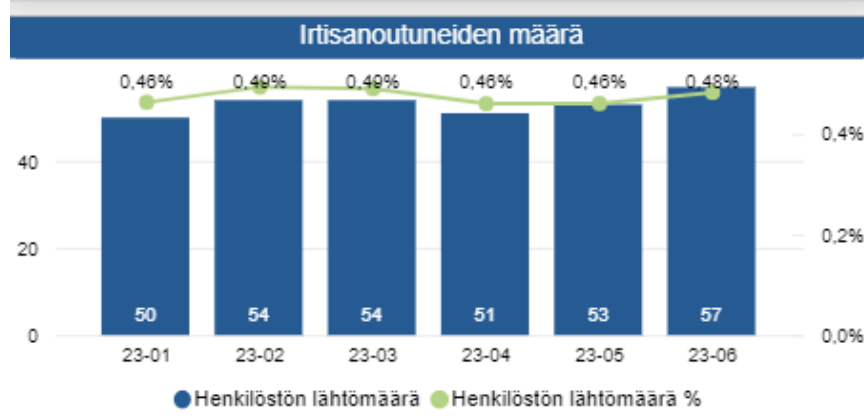
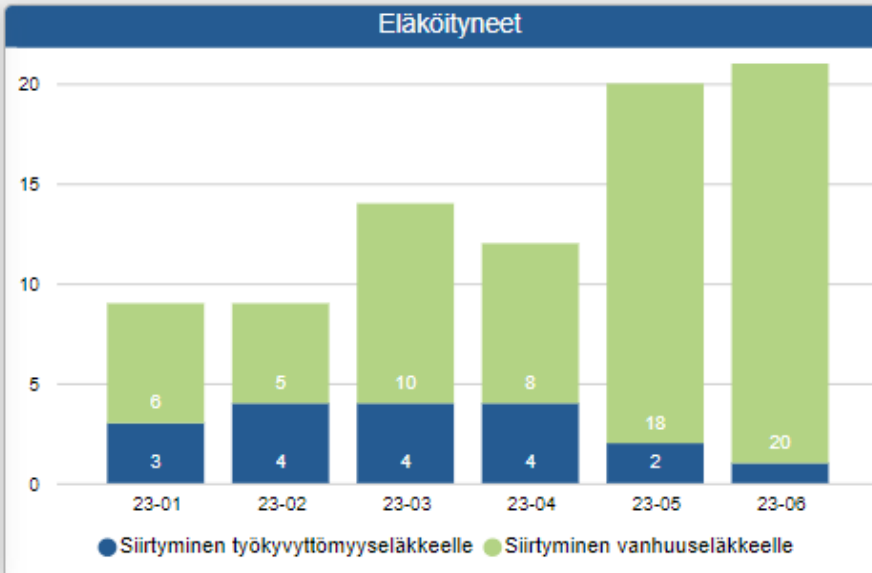
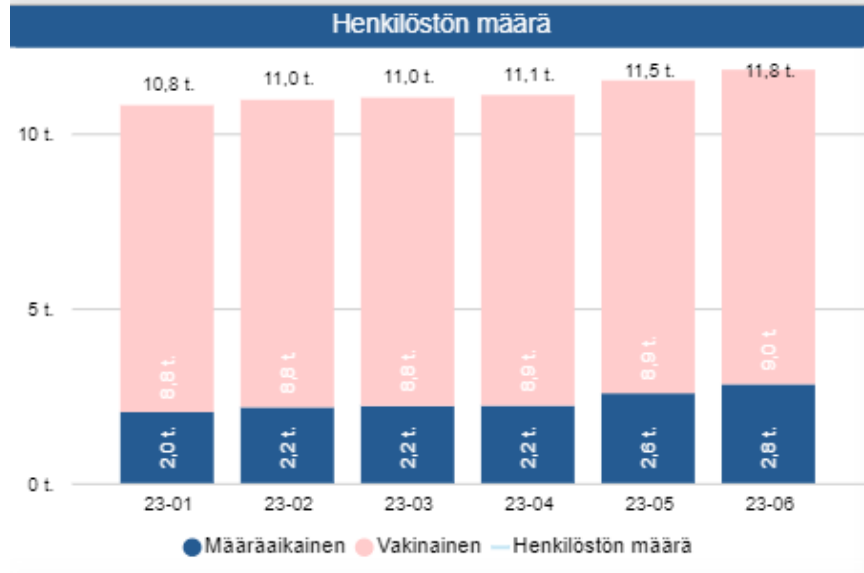
Henkilöstö, palkkauksen menot

| 1000 euroa | TA | TOT | Ero TOT/TA+M | Muutos |
|-----------------------|----------------|----------------|---------------------|---------------|
| | 6/2023 | 6/2023 | euroa | % |
| Palkat ja palkkiot | 234 651 | 247 572 | 12 921 | 5,5 % |
| Henkilösivukulut | 58 224 | 61 140 | 2 917 | 5,0 % |
| Muut eläkekulut | 49 355 | 51 847 | 2 491 | 5,0 % |
| Muut henkilösivukulut | 8 868 | 9 294 | 425 | 4,8 % |
| Yhteensä | 292 875 | 308 713 | 15 838 | 5,4 % |

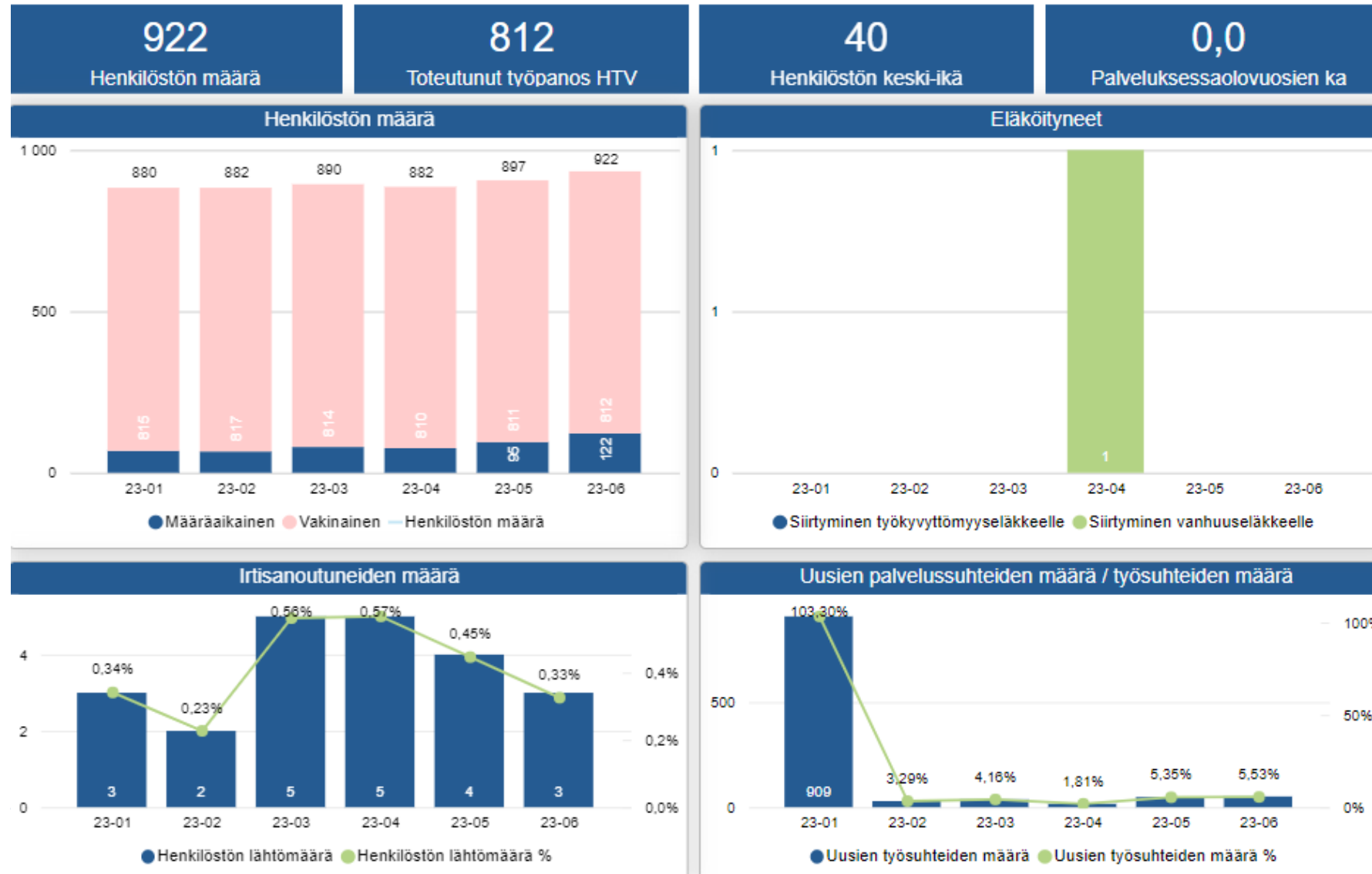
Henkilöstö, menot toiminnoittain

| 1000 euroa | TA 6/2023 | TOT 6/2023 | Ero TOT/TA+M euroa | Muutos % |
|---|----------------|----------------|-----------------------|--------------|
| Strateginen johtaminen ja järjestäminen | 4 084 | 2 521 | -1 563 | -38,3 % |
| Johtamisen tukipalvelut | 23 105 | 19 563 | -3 542 | -15,3 % |
| Palvelutuotannon tukipalvelut | 17 999 | 21 683 | 3 684 | 20,5 % |
| Pelastustoimi | 15 748 | 13 724 | -2 023 | -12,8 % |
| Sosiaali- ja terveystyötoimet toimialan keskitetyt palvelut | 353 | 474 | 122 | 34,5 % |
| Lasten, nuorten ja perheiden palvelut | 24 915 | 24 096 | -819 | -3,3 % |
| Koti- ja asumispalvelut | 72 027 | 82 218 | 10 191 | 14,1 % |
| Laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus | 46 461 | 47 544 | 1 082 | 2,3 % |
| Sairaalapalvelut | 88 184 | 96 889 | 8 705 | 9,9 % |
| Henkilöstömenot yhteensä | 292 875 | 308 713 | 15 838 | 5,4 % |

Henkilöstö, määrä, muut kuin Pelastustoimi



Henkilöstö, määrä, Pelastustoimi (sis.sivutoimisia vakituisia 447)



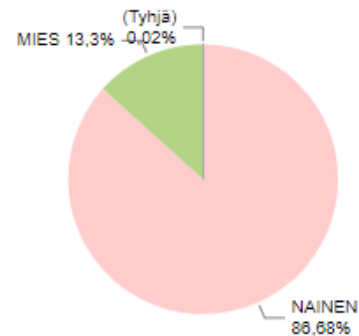
Henkilöstö, ammattirakenne, muut kuin Pelastustoimi

| Ammattiryhmä | Tammikuu | Helmikuu | Maaliskuu | Huhtikuu | Toukokuu | Kesäkuu | Yhteensä |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 1 762 | 1 776 | 1 784 | 1 802 | 1 870 | 1 919 | 1 919 |
| Hoitohenkilöstö | 5 066 | 5 069 | 5 039 | 5 024 | 5 158 | 5 241 | 5 241 |
| Lääkärit | 752 | 765 | 774 | 772 | 861 | 854 | 854 |
| Muu henkilöstö | 3 224 | 3 346 | 3 428 | 3 498 | 3 629 | 3 813 | 3 813 |
| Yhteensä | 10 803 | 10 953 | 11 021 | 11 087 | 11 513 | 11 818 | 11 818 |

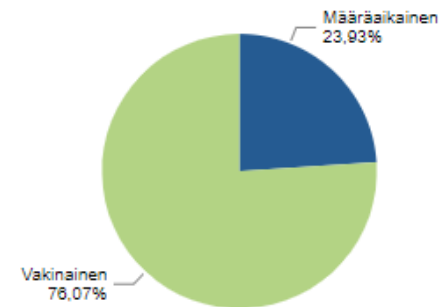
| PalvelussuhteenLuonteenRyhmä | Tammi | Helmi | Maalis | Huhti | Touko | Kesä | Yhteensä |
|------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Määräaikainen | 2 031 | 2 170 | 2 205 | 2 216 | 2 571 | 2 830 | 2 830 |
| Vakinainen | 8 777 | 8 795 | 8 821 | 8 883 | 8 947 | 8 995 | 8 995 |
| Yhteensä | 10 803 | 10 953 | 11 021 | 11 087 | 11 513 | 11 818 | 11 818 |

| Organisaatiotaso1Nimi | Henkilöstön määrä |
|-----------------------|-------------------|
| | 9 |
| Sairaanhoido | 11 813 |
| Yhteensä | 11 818 |

Sukupuolijakauma



Henkilöstön määrä



Henkilöstö, ammattirakenne, Pelastustoimi

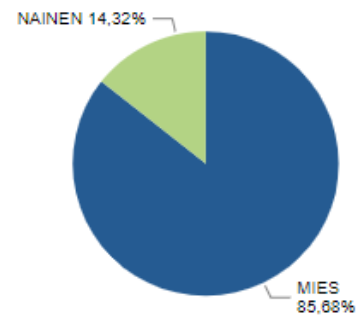
| Ammattiryhmä | Tammikuu | Helmikuu | Maaliskuu | Huhtikuu | Toukokuu | Kesäkuu | Yhteensä |
|--------------|----------|----------|-----------|----------|----------|---------|----------|
| Yhteensä | 880 | 882 | 890 | 882 | 897 | 922 | 922 |

| PalvelussuhteenLuonteenRyhmä | Tammi | Helmi | Maalis | Huhti | Touko | Kesä | Yhteensä |
|------------------------------|-------|-------|--------|-------|-------|------|----------|
| Määräaikainen | 68 | 66 | 80 | 76 | 95 | 122 | 122 |
| Vakinainen | 815 | 817 | 814 | 810 | 811 | 812 | 812 |
| Yhteensä | 880 | 882 | 890 | 882 | 897 | 922 | 922 |

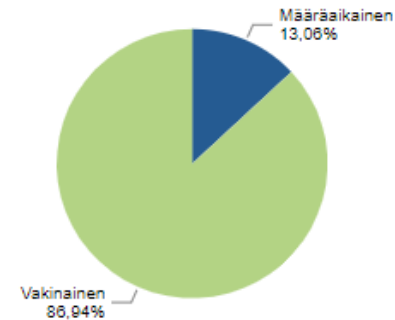
Organisaatiotaso1Nimi Henkilöstön määrä

| | |
|--------------|-----|
| Sairaanhoido | 922 |
| Yhteensä | 922 |

Sukupuolijakauma

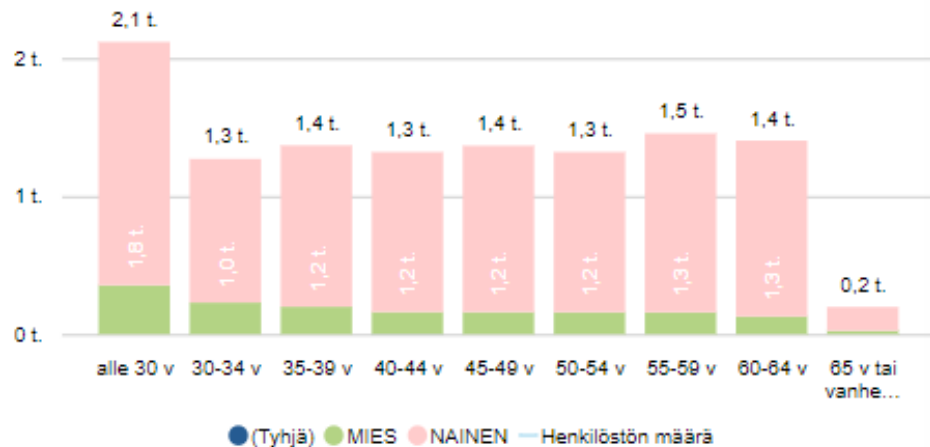


Henkilöstön määrä

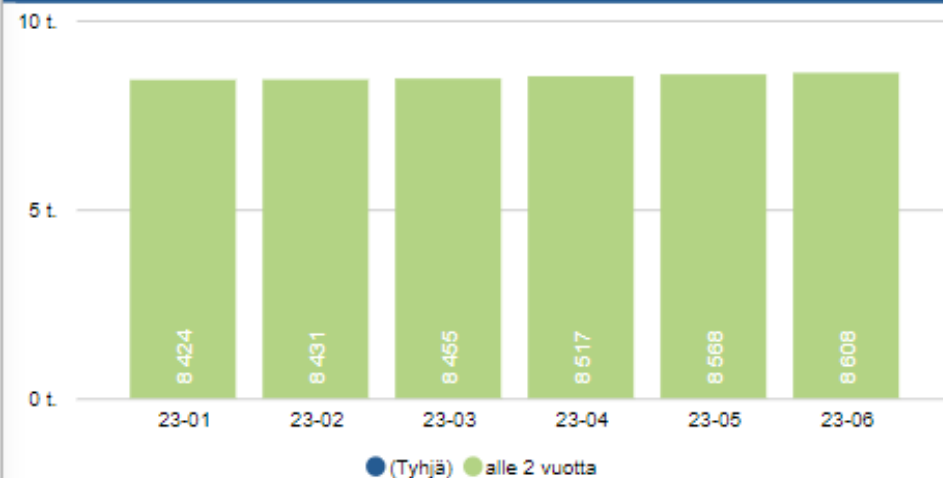


Henkilöstö, rakenne, muut kuin Pelastustoimi

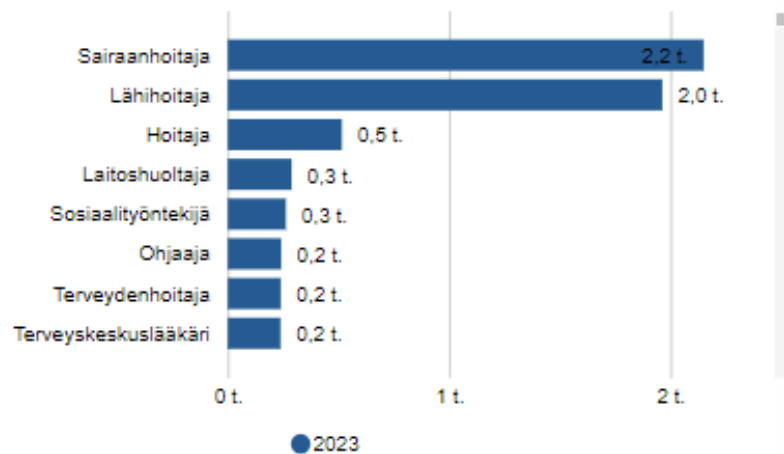
Henkilöstö määrän ikäjakama



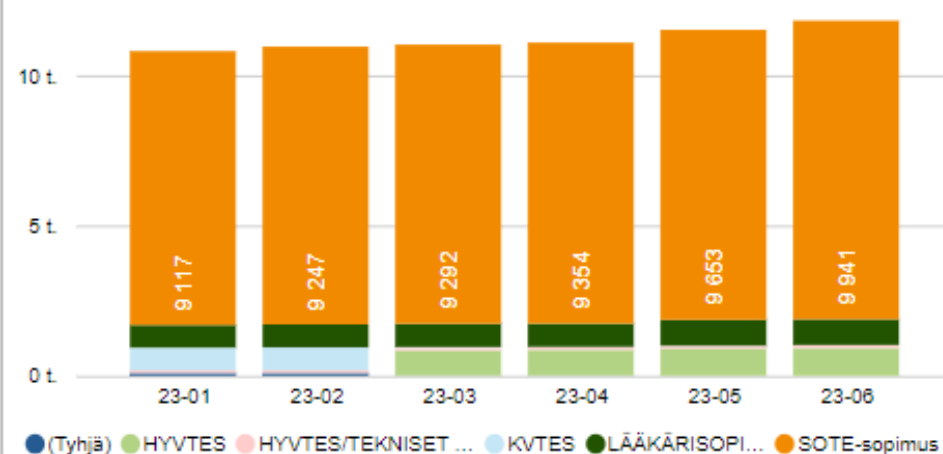
Vakinaisen henkilöstön palvelussuhteen pituus omalla työnantajalla/työhistoria



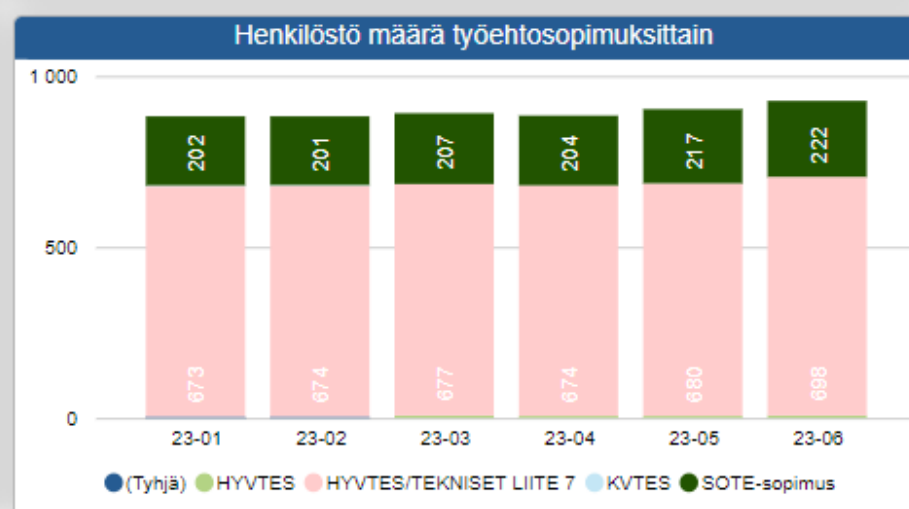
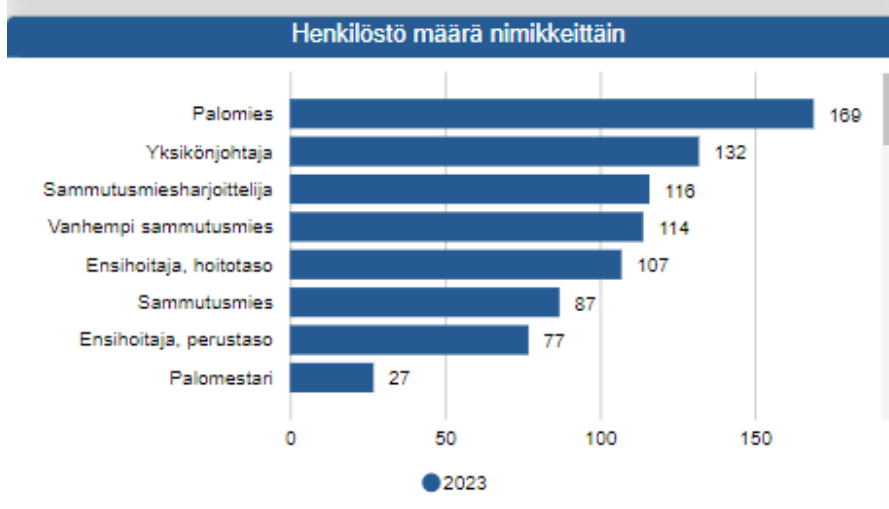
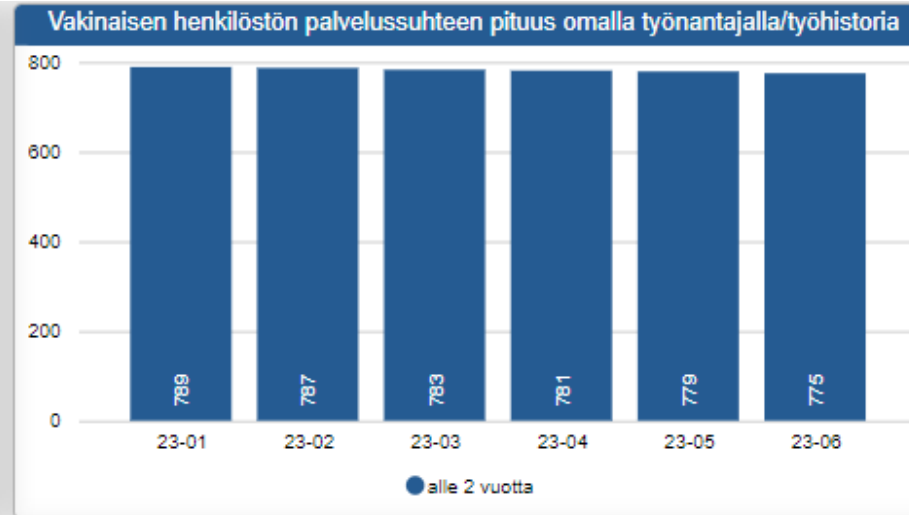
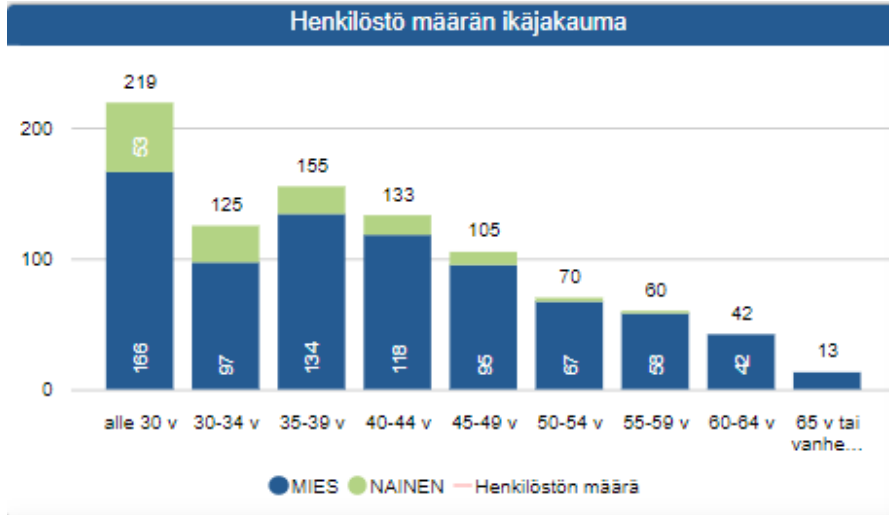
Henkilöstö määrä nimikkeittäin



Henkilöstö määrä työehtosopimuksittain



Henkilöstö, rakenne, Pelastustoimi



Henkilöstö, poissaolot, muut kuin Pelastustoimi

395 148

Poissaolopäivät

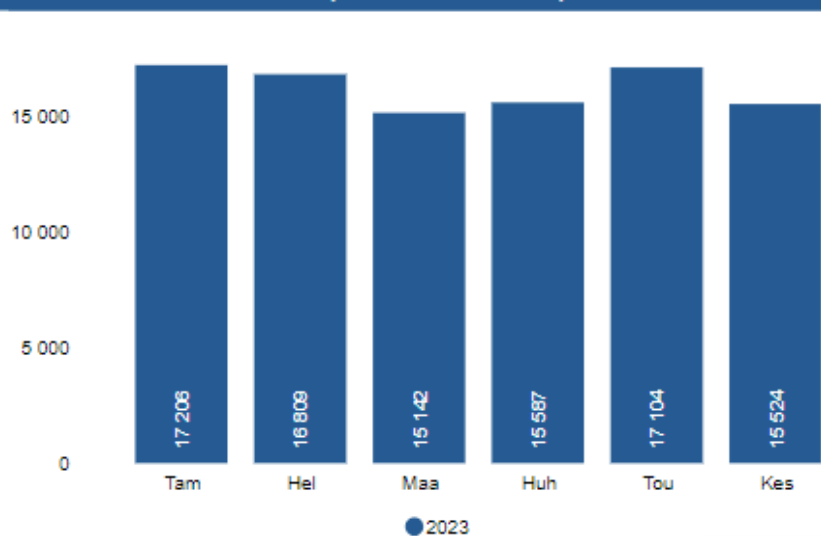
97 372

Sairauspoissaolopäivät

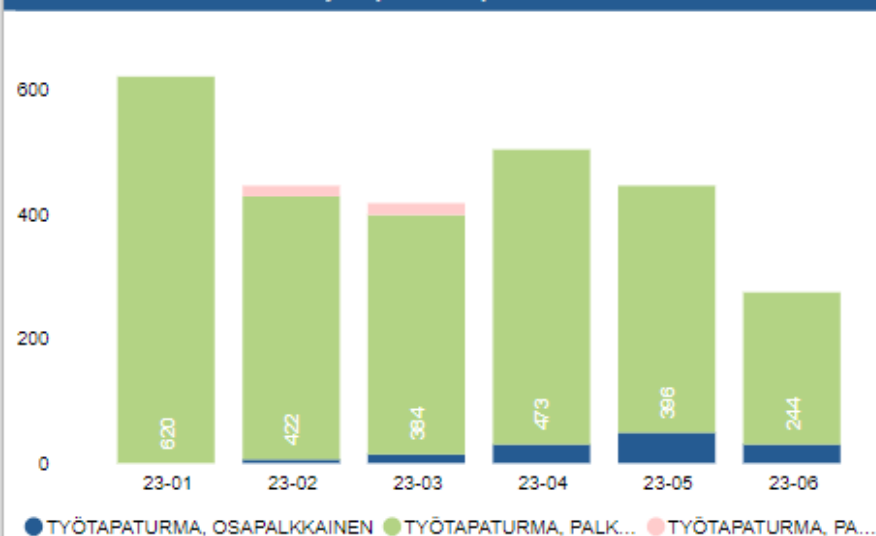
2 704

Työtapaturmien aiheuttamat poissaolopäivät

Sairauspoissaolot kalenteripäivinä



Työtapaturma poissaolot



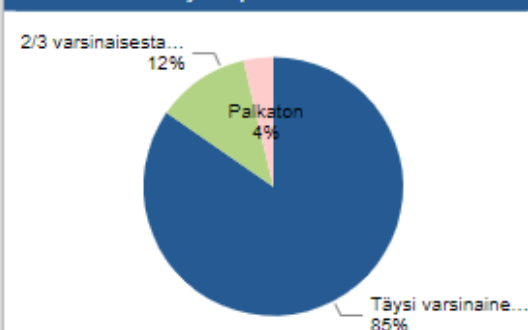
Sairauspoissaoloprosentti (porautumismahdollisuus)

| Organisaatiotaso\Nimi | 2023 |
|-----------------------|---------------|
| Sairaanhoito | 4,74 % |
| Yhteensä | 4,74 % |

Poissaolopäivät

| Poissaoloryhmä\Selite | 2023 |
|---|----------------|
| Aktiivivapaa ja LTO:n ylim. vapaapäivät | 2 098 |
| Kuntoutus/kuntoutustuki | 8 335 |
| Muu poissaolo | 33 |
| Opintovapaa / muu koulutus | 32 833 |
| Perhevapaat | 59 607 |
| Sairaslomat ja tapaturmat | 103 991 |
| Toisen tehtävän hoito/julkinen tehtävä | 9 027 |
| Työvapaat palkalliset | 162 843 |
| Työvapaat palkattomat/osittain | 16 381 |
| Yhteensä | 395 148 |

Sairaslomat ja tapaturmat / Palkallisuus



Henkilöstö, poissaolot, Pelastustoimi

15 080

Poissaolopäivät

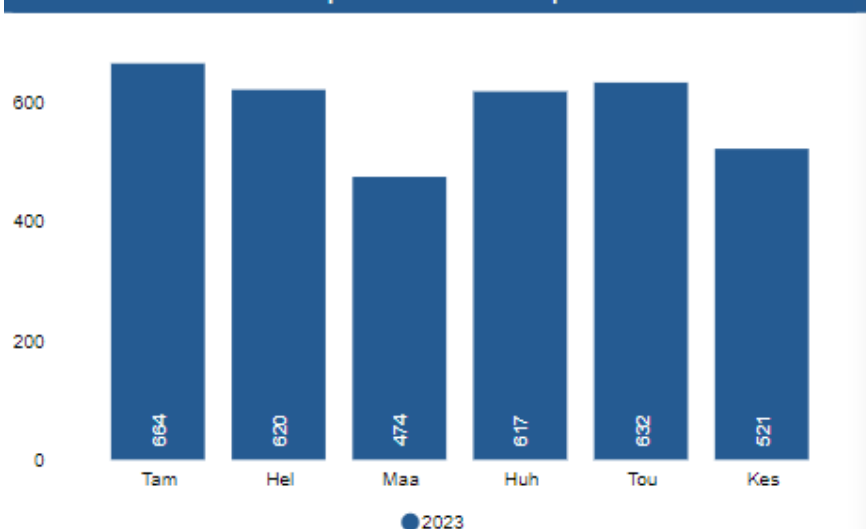
3 528

Sairauspoissaolopäivät

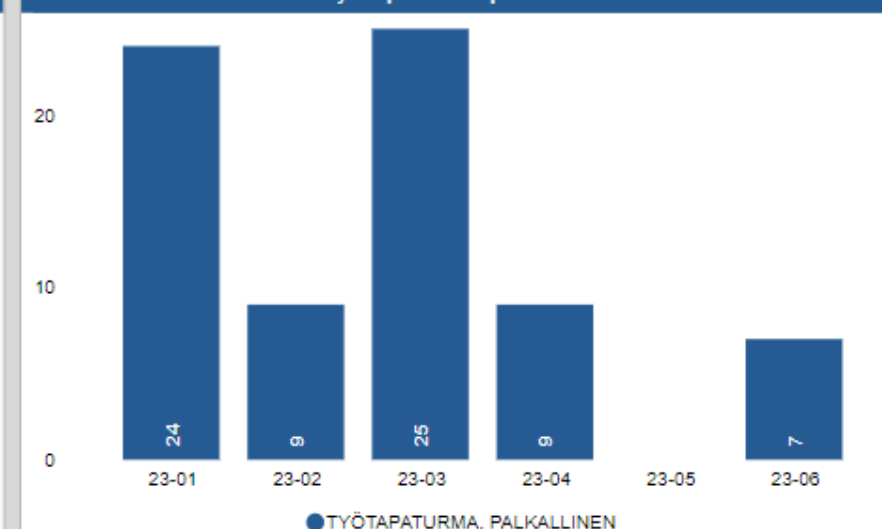
74

Työtapaturmien aiheuttamat poissaolopäivät

Sairauspoissaolot kalenteripäivinä



Työtapaturma poissaolot



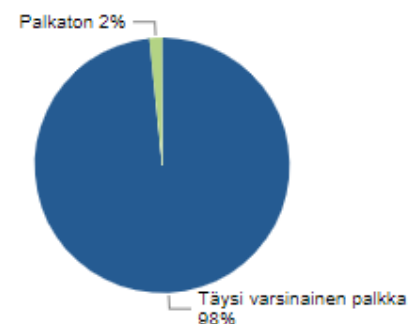
Sairauspoissaoloprosentti (porautumismahdollisuus)

| Organisaatiotaso\Nimi | 2023 |
|-----------------------|---------------|
| Sairaanhoito | 2,18 % |
| Yhteensä | 2,18 % |

Poissaolopäivät

| Poissaoloryhmä\Selite | 2023 |
|--|---------------|
| Kuntoutus/kuntoutustuki | X |
| Opintovapaa / muu koulutus | 1 461 |
| Perhevapaat | 1 630 |
| Sairaslomat ja tapaturmat | 3 980 |
| Toisen tehtävän hoito/julkinen tehtävä | X |
| Työvapaat palkalliset | 6 589 |
| Työvapaat palkattomat/osittain palkalliset | 785 |
| Yhteensä | 15 080 |

Sairaslomat ja tapaturmat / Palkallisuus



Henkilöstö, työpanos, muut kuin Pelastustoimi

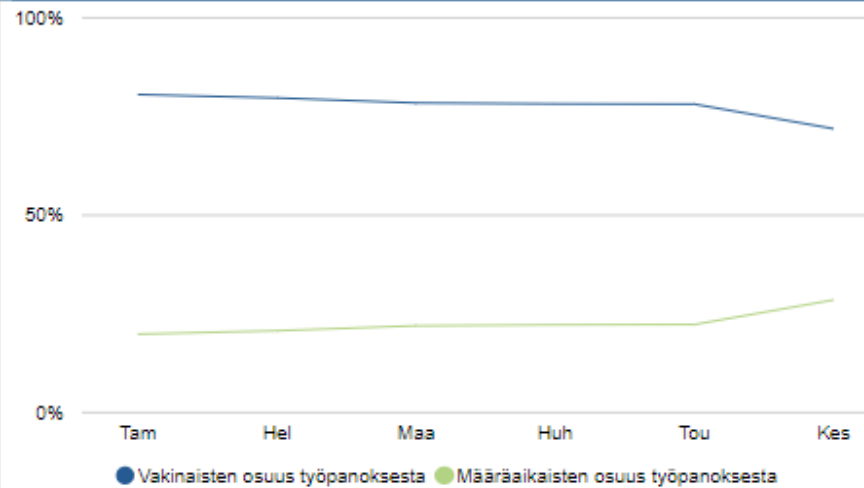
Työpanos kuukausittain

| Organisaatiotasot | Tammi | Helmi | Maalis | Huhti | Touko | Kesä |
|-------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Sairaanhoito | 8 590,06 | 8 369,00 | 8 371,85 | 8 503,91 | 8 654,64 | 8 169,27 |

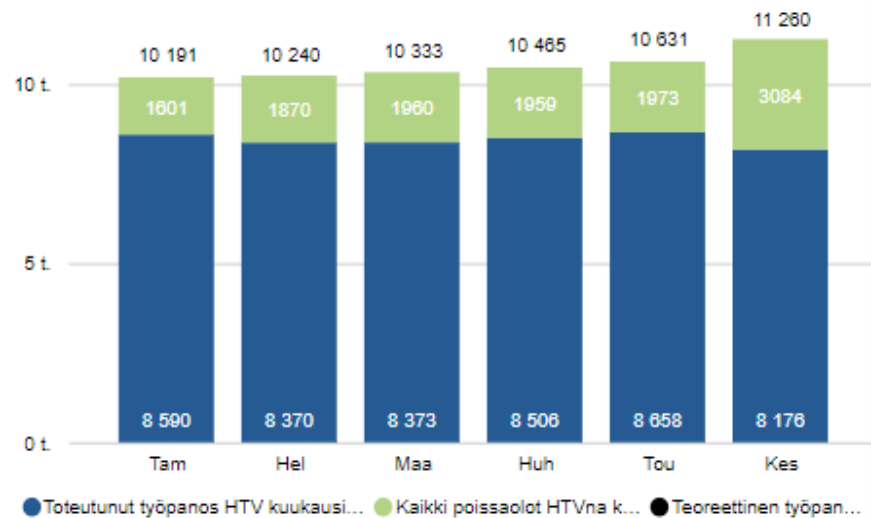
Vakinaisten työpanoksen osuus koko työpanoksesta

| Organisaatiotasot | Hoitohenkilöstö | Lääkärit | Muu henkilöstö | Yhteensä |
|-------------------|-----------------|----------|----------------|----------|
| Sairaanhoito | 82,97 % | 81,95 % | 55,20 % | 73,69 % |

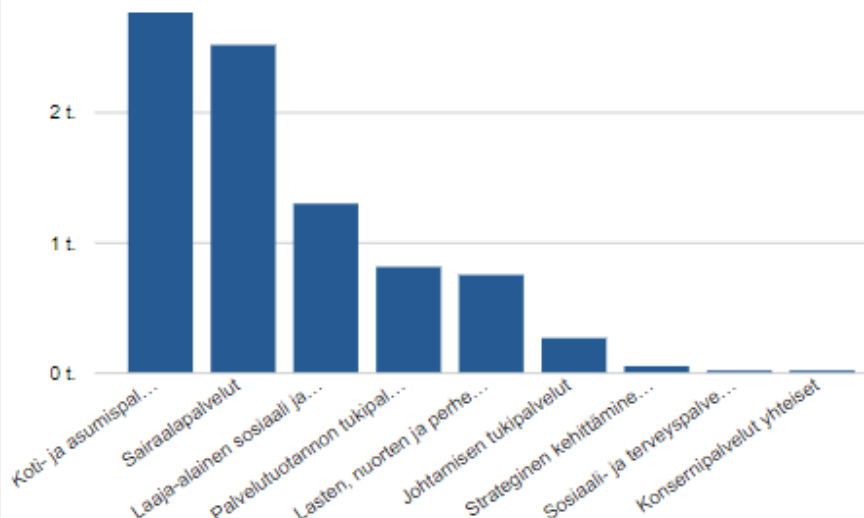
Vakinaisten ja määräaikaisten osuus työpanoksesta



Teoreettinen ja toteutunut työpanos henkilötyövuosina



Toteutunut työpanos yksiköittäin (porautumismahdollisuus)



Henkilöstö, työpanos Pelastustoimi

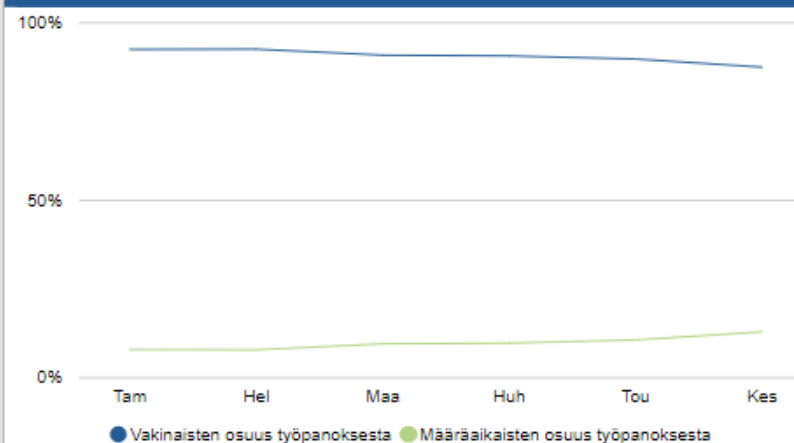
Työpanos kuukausittain

| Organisaatiotaso1Nimi | Tammi | Helmi | Maalis | Huhti | Touko | Kesä |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Sairaanhoido | 814,31 | 809,21 | 814,87 | 808,71 | 814,67 | 808,30 |

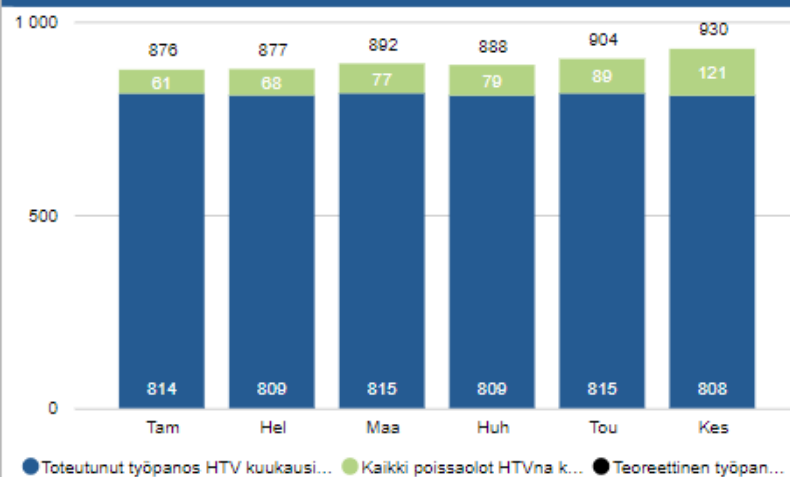
Vakinaisten työpanoksen osuus koko työpanoksesta

| Organisaatiotaso1Nimi | Yhteensä |
|-----------------------|----------|
| Sairaanhoido | 90,42 % |

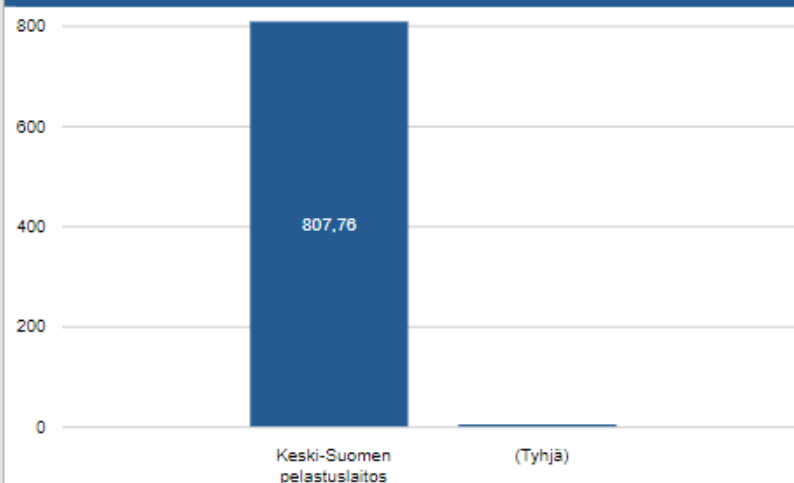
Vakinaisten ja määräaikaisten osuus työpanoksesta



Teoreettinen ja toteutunut työpanos henkilötyövuosina



Toteutunut työpanos yksiköittäin (porautumismahdollisuus)



Tammi-kesäkuun sairauspoissaolopäivät kalenteripäivät/hlö

| Keski-Suomen hyvinvointialue Ammattiryhmittäin | 7,2 |
|---|-----|
| Lääkärit | 2,6 |
| Terveystenhoito | 7,8 |
| Sosiaalihuolto | 6,5 |
| Ensihoito ja pelastustoiminta | 6,5 |
| Muu henkilöstö | 7,8 |

| Toimialueet | |
|--|-----|
| Konsernipalvelut | 7,9 |
| Pelastustoimi (luvussa ei ole mukana sivuvirkaiset vakituiset) | 6,5 |
| Sosiaali- ja terveystalvelut | 7,1 |

Henkilöstö, strategian valtuusto- ja hallitustason mittarit ja indikaattorit

| Asiakassegmentti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso | Toteutuma |
|------------------|----------------------------|--|-----------------------------|---|--|
| Henkilöstö | Palkanmaksun virheettömyys | Virheelliset palkkapussit / palkkapussit yhteensä | Ei HVA-tasoista lähtötietoa | Alle 1 % | Palkkavirheet 4-6 kk 0,31 % (197/ 63483) |
| Henkilöstö | Sairauspoissa-olojen määrä | Sairauspoissaolot keskimäärin kalenteripäivinä per henkilötyövuosi, - kokonaisuutena - ammattiryhmittäin, - palveluittain | Ei HVA-tasoista lähtötietoa | Määrittöy vuoden 2023 aikana, kun ensimmäiset tiedot käytössä | 1-6/2023 7,2 kpv/hlö Puolen vuoden toteuma ennakoi 14-16 kalenteripäivän sairauspoissaolojen tasoa/hlö/v |

Aluehallituksen priorisoimia toiminnan tavoitteita ovat

Henkilöstön työhyvinvointi, hyvä johtaminen ja määrätietoinen tavoitteellisuus näiden kehittämisessä

Tilannekuva 6/2023:

Hyvinvointialueen toiminnan aloittaminen on haastanut työntekijöiden hyvinvoinnin tilaa koko ensimmäisen vuosipuoliskon ajan. Erityisesti lähiesimiestyö on kuormittunut voimakkaasti.

Toimenpiteet: Resurssien kohdistaminen niin, että toimintaa on saatu sujuvammaksi ja virheet sekä virhetilanteet korjatuksi mahdollisimman nopeasti. Esimiesinfot ja -perehdytys jatkuneet säännöllisesti. Tiedottamiseen hyvinvointialueen sisällä on panostettu.

Henkilöstöohjelmatyö on aloitettu tavoitteena saada ohjelma aluehallituksen käsiteltäväksi lokakuun aikana.

Haasteista ja saavutuksista:

Turvallinen siirtymä on näkynyt palvelujen katkoksettomana toimivuutena. Monet johtamisen tukipalvelut kuormittuivat voimakkaasti ensimmäisten kuukausien aikana. Resurssit olivat tiukilla ja monien asioiden valmistelua ja toimeenpanoa jatkettiin ensimmäisen puolivuotisjakson aikana. Muutosten läpivienti ja tilanteen vakiinnuttaminen on työlästä näin isossa liikkeenluovutuksessa. Henkilöstölle toiminnan aloitus on näkynyt osittain sisäisten palvelujen viiveenä ja palkkapoikkeamina, mutta virheiden määrä on vähentynyt viimeisellä vuosineljänneksellä 0,31 prosenttiin.

Aluehallituksen priorisoimat tavoitteet

Henkilöstön työhyvinvointi, hyvä johtaminen ja määrätietoinen tavoitteellisuus näiden kehittämisessä

Dia 92

Ikääntyneiden palvelurakenteen uudistaminen (yhteisöllisen asumisen lisääminen, kotihoidon vahvistaminen, kuntouttavan toiminnan lisääminen)

Yhteisöllistä asumista ikääntyneille on aloitettu lisäämään ja kehittämään, palvelukuvaus täsmentyy alkusyksyn aikana (myös Orpon hallitusohjelmassa). Kotihoidon kuntouttavat arviointijaksot ja tehostettu kotikuntoutus asiakkaille ovat käytössä, kotihoidon palveluissa välitöntä työaikaa lisätään (asiakkaan luona tehtävä työ), kotihoidon etähoitoa lisätään, turvapalvelut ja yöaikainen resurssointi kehittyvät syksyn aikana. Kotihoitoa tuotetaan 24/7 koko hv-alueella. Ikääntyneiden päivätoimintaa kehitetään tavoitteiden mukaisesti koko hv-alueella.

Hoitoon pääsyn vauhdittamiseksi ja oikea-aikaisen palvelun kohdentamiseksi hoidon- ja palvelutarpeen arvioinnin kehittäminen

Yhtenäiset hoidon tarpeen arvioinnin kriteerit otettu käyttöön. Tämän tilastoinnin yhtenäistäminen antaa tiedon todellisista hoitoon pääsy ajoista. Moniammatillisen tiimimallin käyttöön ottoa lisätään vaiheittain. Varmistetaan ajanvarauskirjojen aukiolo riittävän pitkälle niin, että kiireettömiä aikoja on saatavilla sekä avosairaanhoidossa että suun terveydenhuollossa. Hoitolinjoja on yhtenäistetty.

Lasten ja nuorten perustason mielenterveyspalveluiden vahvistaminen

Alueelliset lasten- ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden toimipisteet perustettu, palveluvastaavat rekrytoitu. Moniammatillisen henkilöstön rekrytoinnissa on ollut alueellisia eroja. Toimipisterakenteeseen yhdistetty perheneuvolapalveluja.

Etäpalveluiden vahvistaminen osana lähipalveluiden kokonaisuutta

Etäpalveluja tarjotaan kaikissa palveluissa osana palvelutarjontaa. Olemme lisänneet ko. palveluiden markkinointia. Hankkeet tukevat etäpalveluiden käyttöön oton laajentamista koko hyvinvointialueelle.

Hankeraportointi

Kestävän kasvun ohjelman tavoitteet

- Vauhditetaan työllisyysasteen ja osaamistason nousua: IPS!- toimintamalli jalkautetaan hyvinvointialueelle
 - Kansallinen indikaattori: IPS-kehittämishanke laajentunut hyvinvointialueelle Q4/2024
- Edistetään hoitotakuun toteutumista sekä puretaan koronan aiheuttamaa hoito- ja palveluvelkaa
 - Kansallinen indikaattori: Niiden toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus, joissa saavutetaan hoidon saamiselle asetettu seitsemän päivän määräaika, nousee 80 prosenttiin Q4/25 mennessä
- Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista kehittämällä ja ottamalla käyttöön monialaisten palveluiden (ml. Sote- palvelut, kulttuuri-, liikunta- ja luontoon liittyvät palvelut) toimintamallit ja digitaaliset palvelut
 - Kansallinen indikaattori: Monialaisen palvelukonseptin kuvaus Q2/2023 mennessä, toimintamalli ja digitaalinen palvelutarjotin ovat käytössä Q4/2024 mennessä
- Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa
 - Kansallinen indikaattori: hoitotakuun kansallinen ajantasainen seuranta toteutuu 100 % Q4/25 mennessä
- Otetaan käyttöön hoitotakuuta edistävät palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot
 - Kansallinen indikaattori: 35% kontakteista hoidetaan etänä sähköisin välinein (chat, etäpalvelut, ei puhelin) Q4/25 mennessä **SAAVUTETTU 06/23**

Hankesuunnitelman mukainen eteneminen kokonaisuuksittain Q2/2023

IPS-toimintamalli

- Työhönvalmennus eli asiakastyö on alkanut: Jyväskylä ja Laukaa
- Työhönvalmentajien kiinnittymisestä mtp- tiimeihin sovittu
- Luotu ohjeet työhönvalmennuksen kirjaamisesta

Hoitoon ja palveluihin pääsyn parantaminen, digitaalisten toimintamallien edistäminen

- Yhteistyöstä hyvinvointialueen kanssa sovittu, jokaiselle kokonaisuudelle sovittu prosessin omistaja palvelutuotannosta
- Rekrytointeja tehty:
 - Mtp- saatavuuden ja monialaisuuden vahvistaminen
 - Somaattisten pitkäaikaissairauksien hoidon ja työttömien terveystarkastusten saatavuuden parantaminen
 - Kotiutuksen kehittäminen (sairaalapalveluista) kotiutushoitaja
 - Seniorineuvola:
- Työttömien terveystarkastukset: Omaks.fi-palvelu laajentunut ent. Seututk:n kuntiin: 10 sairaanhoitajaa aloittanut työt
- Etädiagnostiikkavastaanotto: toiminta aloitettu Toivakan, Karstulan, Viitasaaren, Pihtiputaan, Multian ja Konneveden vastaanotoilla.
- **Asiakastyötä tekeviä tässä kokonaisuudessa tällä hetkellä 58, aloittamassa 24**

Hankesuunnitelman mukainen eteneminen kokonaisuuksittain Q2/2023

Digitaalinen palvelukonsepti ja -tarjotin

- Kansallinen palvelukonsepti valmistunut ja se ohjaa digitaalisen palvelutarjottimen kehittämistä
- Rekrytoitu uusi projektityöntekijä vastaamaan järjestöyhteistyöstä
- Hyvinvointilähetteen kohderyhmäksi on valittu ikääntyneet

Tietopohjan vahvistaminen

- Terveydenhuollon kirjaamiskoordinaattori on aloittanut työt, sosiaalihuollon kirjaamiskoordinaattori on rekrytoitu
- Perustettu hyvinvointialueen työryhmä, jossa varmistetaan hoitopääsyn tietojen oikeellisuus ja luotettavuus kiristyvän hoitopääsyn mukaisesti.
- Avosairaanhoidon kirjaamiskoulutukset käynnissä
- Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittämistä viety eteenpäin yhteistyössä hyvinvointialueen viranhaltijoiden ja päättäjien kanssa

Sähköinen asiointi

- Kansallinen sähköisen asioinnin taso saavutettu (36,5 % asioinut sähköisesti): K-S 2022: 33,6 %, 2020 18,9 %
- Peilattu sähköisen asioinnin vahvistamista suhteessa strategiaan ja tuottavuusohjelmaan
- Käynnistetty hyvinvointialueen työryhmä, joka valmistelelee sähköisen asioinnin selkeyttämistä asiakasrajapinnassa
- Sovittu suun terveydenhuollon kanssa tiettyjen tarkastusten toteuttamisesta myös sähköisesti
- Etädiagnostiikkalaukkujen hankintaa palveluasumiseen ja kotihoitoon suunniteltu
- Digimotoroinnin kehittämisessä suunniteltu hyvinvointialueen kanssa kattavaa osaamiskartoituskyselyä yliopistoyhteistyössä
- Tehty suorahankintapäätös lapsibudjetoinnin työväliseen hankinnasta

Tulsoite - Keskeiset aikaansaannokset raportointikaudella

Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 75

Lasten nuorten ja perheiden palvelut

Perhekeskustoimintamalli

Sähköinen perhekeskustoiminta käynnistynyt

Sähköinen asiointi

Pyydä apua –napin pilotointi käynnistynyt (yhteydenottoihin vastataan 1-3 arkipäivän kuluessa)

Hoito- ja palveluketjutyö

Palveluketjutyö (mielenterveys- ja päihdepalvelut, neuropsykiatriset häiriöt) edennyt suunnitellusti

Systemisen työotteen vahvistaminen

Peruskoulutukset

Koulutuskokonaisuus lasten, nuorten ja perheiden palveluiden esihenkilöille käynnistynyt

Tulevaisuuden kotona asumista tukevat palvelut iäkkäille -hanke

Kotihoidon kuntouttavan arviointijakson jalkautuminen edennyt (työpajat, ohjauskäynnit yksiköissä)

Moniammatillisen arvioinnin työryhmän toiminta käynnistynyt

Kotiutuksen toimintamallin pilotointi alkanut 5/23

Omavalvontasuunnitelmien työpajat kotihoidon palveluvastaaville ja –päälliköille (valvontayksikön ja RAI-asiantuntijan kanssa)

Lääkeautomaattien käytön laajentaminen aloitettu

Etähoivan laajentamista tuettu – edennyt hyvin

Palveluketjut

Sähköinen asiointi

Omaseurantasovellus verenpaineen, verensokerin ja astman seurantaan otettu laajasti käyttöön terveysasemilla

Diabeteksen palveluketju

Diabeteskeskuksen valmistelu edennyt hyvin, tavoitteena käynnistää keskus 1/2024

Mielenterveys- ja päihdepalveluketju

Aikuisten hoito- ja palveluketjukuvaukset julkaistu

Osaamisen vahvistamiseksi toteutettu webinaareja

Omaks (digitaalinen sote-keskus)

Suun terveydenhuollon palvelut laajentuneet

Digitaaliset palvelut laajentuneet uusille alueille (Laukaa, Konnevesi, Keuruu, Multia, Petäjävesi, Joutsa, Toivakka, Luhanka)

Puhelinpalvelut laajentuneet Joutsa, Toivakka, Luhanka –alueelle

Palveluiden saatavuus

Palveluiden tarpeenmukainen saatavuus

Julkaistu asiakaslähtöiset seniorisivut hyvinvointialueen verkkosivuille

Aloitettu asiakkuussegmentoinnin työkalujen ja –tapojen kartoitus

Toteutettu vuorovaikutuskoulutus hyvinvointialueen henkilöstölle

Vastaanottojen työnjaon ja toimintamallien uudistaminen

Prosessin omistajuus siirretty hyvinvointialueelle, tehty jatkosuunnitelmat terveysasemien kanssa

Farmasian pilotti päättynyt, jatkuu Kestävän kasvun ohjelmassa

Toimintaohjeiden- ja käytäntöjen yhtenäistäminen

Aloitettu sosiaalihuollon asiakas- ja ammattilaisohjeiden vieminen Sampo-ohjepankkiin

Seksuaaliterveyspalveluiden kehittäminen

Tehty suunnitelma raskauden ehkäisyn etävastaanottojen laajentamisesta ja käynnistämisestä seksuaaliterveysyksikköön

Ammattilaisten osaamista vahvistettu (koulutus, oppilaitosvierailut)

Sosiaalihuollon kehittämishjelma

Rakenteellinen sosiaalityö, yhteisösosiaalityö

Työpajat jatkuneet ja jatkuvat 11/23 saakka, materiaalia toimitetaan strategiatyön tueksi

Mikä pännii –tilaisuudet toteutettu

Vammaispalvelut

Omaks.fi-palvelussa käynnistynyt vammaisten asiakkaiden ohjaus ja neuvonta

Henkilökohtaisen avun keskus

Toiminta käynnistyi 4/23

Toteutettu Oima-palkkiojärjestelmän käyttöönottokoulutukset

Sosiaalinen kuntoutus

Käsikirjaa laadittu yhdessä ammattilaisten kanssa

Järjestö-yhteistyö

Järjestöjen ja seurakuntien asiantuntijaryhmä vakiintunut vaikuttamistoimeksi

Järjestöfoorumien koordinaatio siirretty hyvinvointialueelle

Sisäinen valvonta ja riskienhallinta

HYVINVOINTIALUEEN YHTEENVETO

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan suunnitelman toteutumisen seuranta

- Hyvinvointialueen sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteet –asiakirjan mukaisesti sisäinen valvonta ja riskienhallinta ovat osa;
 - hyvinvointialueen johtamis- ja hallintojärjestelmää sekä päätöksentekoa
 - strategista ja operatiivista toiminnan ja talouden suunnittelua sekä seurantaa
 - poikkeamiin reagoimista ja suoriutumisen arviointia.
- Tavoitteena on varmistaa;
 - hyvinvointialueen toiminnan olevan taloudellista, laadukasta ja tuloksellista
 - päätösten perusteena oleva tieto on riittävää ja luotettavaa
 - lain säännöksiä, viranomaisohjeita ja toimielinten päätöksiä noudatetaan
 - omaisuus ja resurssit turvataan. Riskienhallinnalla tarkoitetaan järjestelmällisiä menettelytapoja, joiden avulla tunnistetaan ja kuvataan hyvinvointialueen toimintaan liittyviä riskejä, arvioidaan riskien merkittävyyttä ja toteutumisen todennäköisyyttä sekä määritellään toimintatavat riskien hallitsemiseksi, valvomiseksi ja raportoimiseksi.

Hyvinvointialueen tuotannon käytännön organisointia sekä toimintojen ”ylösajoa” on jatkettu ensimmäisen vuosipuoliskon aikana. Sisäistä valvontaa ja riskienhallintaa on toteutettu korostetusti osana päivittäisjohtamista. Jatkuvuuden ja laadun varmistaminen on edellyttänyt tavanomaista intensiivisempää sisäistä valvontaa ja riskienhallintaa.

HYVINVOINTIALUEEN YHTEENVETO

1-6/2023 mahdolliset merkittävät realisoituneet riskit tai tapahtumat

- Asukkaiden näkökulmasta katsottuna hyvinvointialueen alkuvuosi on sujunut ilman merkittäviä palvelupoikkeamia. Joitakin paikallisia palvelupoikkeamia kuitenkin on esiintynyt, kuten henkilöstön saatavuusvajeesta aiheutuvat supistukset palveluista (esimerkiksi osastojen sulut), sekä niiden johdannaisena syntyneet kysyntäpiikit esimerkiksi keskitetyssä ensiavussa, sekä kiireellisen hoidon yksiköissä. Aluehallintovirasto on antanut omavalvontayksikölle muutamia kehotuksia omavalvonnallisen tarkastusten tekemiseksi, esimerkiksi ajanvaraukseen tai puhelinyhteydenottoon terveysasemilla liittyen.
- Henkilöstön näkökulmasta alkuvuosi toteutui merkittävältä osin suunnitellusti, esimerkiksi palkanmaksussa esiintyneet ongelmat olivat mittasuhteisiin ja riskeihin nähden vähäiset.
- Erilaisia henkilöstöä koskettavia haasteita esiintyi alkuvuoden aikana edelleen jonkin verran. Epätietoisuutta vastuunjaossa, organisoitumisessa, tehtävänkuvissa sekä ongelmia tietojärjestelmien toimivuudessa tunnistettiin vastuualueilla, sekä konsernihallinnossa yleisesti. Tilanne stabilisoitui kesäkuuta kohti mentäessä.
- Hankintojen ja sopimusten osalta realisoitui jonkin verran sopimusriskejä. Merkittävimmät niistä olivat puutteelliset tiedot siirtyvistä sopimuksista liikkeenluovutuksen valmistelussa. Mahdollista markkinaoikeus- ja kustannusriskiä kohottavat kohtuullisen lukuisa määrä suora hankintoja. Suora hankintojen perustelut pyrittiin kuitenkin varmistamaan oikeudellisesti kestäviksi.
- Joillakin toimialoilla (esim. ympärivuorokautinen palveluasuminen) siirtyvien sopimusten hintoihin esitettiin liikkeenluovutusvaiheessa merkittäviä korotuksia, jolloin realisoitui ns. hintariski. Ympärivuorokautisen palveluasumisen osalta ulkoistusten laaja osuus saattaa tulevaisuudessa aiheuttaa haasteita.
- Alkuvuoden aikana tunnistettiin merkittävänä riskinä talousarvion toteutuminen, ennusteen mukaisesti käyttötalous olisi vuositasona toteutumassa huomattavasti hyväksyttyä talousarviota korkeampana.

HYVINVOINTIALUEEN YHTEENVETO

- **1-6/2023 toteutetuista sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toimenpiteistä raportointi**
- Sisäistä valvontaa ja riskienhallintaa on toteutettu vuoden alkuvuoden alkupuoliskon osalta sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteet –asiakirjaan määriteltyjen vastuiden ja tehtävien mukaisesti.
- Hyvinvointialueen toiminnan tasalaatuisuuden sekä kokonaishallinnan varmistamiseksi on valmisteilla ko. asiakirjasta johdetut käytännön menettelytapaohjeet, tiedon keruu- ja raportointikäytännöt, sekä yhteismitallinen formaatti sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toteutumisen seuraamiseksi. Sovellusohjeet tuodaan aluehallituksen käsiteltäväksi 12.9.2023.
- Riskienhallinnan ja sen raportoinnin yhteismitallisuutta, sekä toiminnan kannalta merkittävien riskien tunnistamista on varmistettu lisäämällä vuoden 2024 talousarvion valmisteluohjeisiin kohta, jossa edellytetään riskien tunnistamista, -hallintakeinojen määrittelyä, sekä suunnitelmaa jatkuvuuden hallinnasta palvelualueitasoisesti. Talousarvion yleiseen osaan laaditaan koonti merkittävistä hyvinvointialueen toimintaa uhkaavista riskeistä.

Lisätietoja: Talouden erillisraportointi

Pelastustoimen toiminta verrattuna aikaisempaan

- Pelastustoimen vertailutietoja vuoden 2022 toteumaan; 1-6.
 - Toiminnoittain toteuma- ja vertailutietoa: vuoden 2022 alku oli toiminnallisesti pienempää, koska mm. Jämsän paloasema ei ollut silloin vielä toiminnassa.
 - Rekrytointeja ei kaikkia ole saatu valmiiksi: siitä henkilöstömenoihin hieman säästöä.
 - Ensihoidon KELA:n korvaukset sairaankuljetuksista kirjautuvat jälkikäteen.
 - Valmiuskorvaukset laskutettu kk 1-3 2023; kk 4-6 odottaa hyväksyntää.

| | TA yhteensä 2022 | TA 1-6 2022 | TOT 1-6 2022 | TA yhteensä 2023 | TA 1-6 2023 | TOT 1-6 2023 |
|-------------------------------|---------------------|-------------|--------------|---------------------|-------------|--------------|
| TOIMINTATUOTOT | 40 269 300 | 20 134 660 | 19 766 974 | 6 025 000 | 3 012 500 | 3 153 788 |
| MYYNTITUOTOT | 35 351 011 | 17 675 516 | 17 786 415 | 768 000 | 384 000 | 1 492 055 |
| TUET JA AVUSTUKSET | 4 814 248 | 2 407 123 | 1 865 101 | 5 207 000 | 2 603 500 | 1 661 732 |
| MUUT TOIMINTATUOTOT | 104 041 | 52 021 | 115 458 | 50 000 | 25 000 | 0 |
| TOIMINTAKULUT | -38 983 700 | -19 075 220 | -18 447 262 | -38 818 000 | -20 045 761 | -18 020 320 |
| HENKILÖSTÖKULUT | -24 452 188 | -11 813 382 | -10 977 323 | -31 838 085 | -16 555 804 | -13 724 471 |
| PALVELUJEN OSTOT | -5 188 648 | -2 591 881 | -2 484 031 | -2 263 673 | -1 131 836 | -1 740 910 |
| AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT | -2 271 715 | -1 134 361 | -1 027 227 | -2 569 559 | -1 284 779 | -1 400 063 |
| AVUSTUKSET | -115 000 | -57 501 | -135 233 | -100 000 | -50 000 | -128 433 |
| MUUT TOIMINTAKULUT | -6 956 149 | -3 478 094 | -3 823 448 | -2 046 684 | -1 023 342 | -1 026 442 |
| TOIMINTAKATE | 1 285 600 | 1 059 440 | 1 319 712 | -32 793 000 | -17 033 261 | -14 866 532 |

Tilojen käytön ja kustannusten seuranta

- Tilojen käytön kustannusten seurannan perusteena on voimassa olevat sopimukset ja kiinteistökanta.
- Tilojen käytön ja kustannusten seuranta on toteutunut sopimustenhallinnan ja talouden järjestelmien kautta.
- Sopimustiedot saadaan Modulo-järjestelmän kautta vuoden 2023 aikana.
 - Raportointi esimerkiksi käyttäjäryhmittäin ja tiloittain.
 - Järjestelmästä voidaan myös tuottaa karttanäkymää tilojen sijoittumisesta hyvinvointialueella.
- Palveluverkkotyön kautta arvioidaan tilojen teknistä ja toiminnallista käytettävyyttä.
 - Palveluverkkotyön kautta saadaan kuvaukset kiinteistöjen käytöstä.
 - Merkittävimpien kiinteistöjen tekninen kunto ja toiminnan käyttöaste.

Palvelusetelipalveluiden seuranta

- Palvelusetelitoiminnan osalta raportit saadaan Effector-järjestelmästä (Palveluseteli- ja ostopalvelujärjestelmä)
- Lääkinnällisen kuntoutuksen ja apuvälineiden palveluseleiden sekä lääkäripalveluseleiden dioilla on puolivuosisraportti ajalta 1-6/2023
- Hyvinvointialueen muun palvelusetelitoiminnan hallinnointi tuotiin Effector-järjestelmään 1.4.2023 alkaen. Tältä osin palvelusetelitoiminta on raportoitu toisesta vuosineljänneksestä alkaen, eli ajalta 4-6/2023
- Seuraavilla dioilla on koottuna raportit palveluseleiden toteumista, dialla on ilmoitettu mitä ajanjaksoa raportti koskee
 - Raportit eivät sisällä sellaisia alkuvuoden 1-3/2023 palvelusetelikuluja, jotka eivät ole olleet hallinnoitavana Effector-järjestelmässä (esim. siirtymäaikana 1-3/2023 kuntien käytännöllä tuotetut sosiaalipalveluiden palvelusetelit)

Palvelusetelipalveluiden seuranta, sairaalapalvelut 1-6/2023

- Palveluseteli lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden hankkimiseksi (peruukki, jalkateräortoosi ja lääkinnällinen hoitosukka) 35 293, 68 € asiakasmäärä 195 hlöä
- Palveluseteli kuntoutuspalveluiden (fysioterapia, toimintaterapia, puheterapia, lymfaterapia, jalkaterapia, jalkojenhoito) hankkimiseksi 1 111,50 € asiakasmäärä 11 hlöä
- Lääkäripalveluiden palvelusetelit (silmälääkärin vastaanotto + OCT + näkökenttä, vasektomia, nivustyrä, circumcisio, psykiatrin vastaanotto) 238 482,11 € asiakasmäärä 1277 hlöä
- Toteumat alv 0%

Palveluseteleiden ja ostopalvelujen seuranta, laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus

- Palveluseteli kuntoutuspalveluiden hankkimiseksi (fysioterapia, toimintaterapia, puheterapia, lymfaterapia, jalkaterapia, jalkojenhoito) 472 165 € asiakasmäärä 1787 hlöä
- Lääkäripalveluiden palvelusetelit (yleislääkärin vastaanotto) 40 066€ asiakasmäärä 764 hlö
- Kehitysvammaisten ja autismikirjon palveluasumisen ja tehostetun palveluasumisen palveluseteli 75 125 €, asiakasmäärä 8
- Henkilökohtainen apu, 1 199 050 € asiakasmäärä 231 hlöä
- Hoitoapu kotiin 1149 171 € asiakasmäärä 30 hlöä
- Suun terveydenhuollon palveluseteliä (lohkeamapaketti, päivystyksen jatko) käytetään ruuhkahuippujen tasaamiseen ja hoitotakuun toteutumiseen 189 462 €, henkilöiden määrä 1 373 hlöä

Palveluseteleiden ja ostopalvelujen seuranta, lapset, nuoret ja perheet 1-6/2023

- Palveluseteli lapsiperheiden kotipalvelun hankkimiseksi 135 218 €, asiakasmäärä 164 hlöä (4-6/2023)
- Palveluseteli neuvonta- ja terapiapalveluiden hankkimiseksi 86 095 € ja asiakasmäärä 149 hlöä
- Palveluseteli neuropsykiatrisen tuen palveluiden hankkimiseksi 104 980 € ja asiakasmäärä 187 hlöä

Palveluseteleiden ja ostopalvelujen seuranta, koti- ja asumispalvelut 4-6/2023

- Palveluseteli ikääntyneiden lyhytaikaisen palveluasumisen hankkimiseksi 30 981 € asiakasmäärä 22 hlöä
- Palveluseteli ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen hankkimiseksi 1 706 343 €, asiakasmäärä 149 hlöä
- Palveluseteli koneellisen lääkeannosjakelun hankkimiseksi 825 €, asiakasmäärä 29 hlö (sis. Jakelun, ei lääkkeitä)
- Palveluseteli omaishoidon tuen hankkimiseksi 86 927 € ja asiakasmäärä 148 hlöä
- Palveluseteli rintamaveteraanien kotihoidon hankkimiseksi 137 748 €, asiakasmäärä 24
- Palveluseteli säännöllisen kotihoidon hankkimiseksi (päiväaikainen) 542 933 €, 187 hlöä
- Palveluseteli säännöllisen kotihoidon hankkimiseksi (ympärivuorokautinen) 14 974 €, 4 hlöä

Kiitos

www.hyvaks.fi
#hyvaks #hyväarkikaikille

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

§ 76 Tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arviointi

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/2854/02.02.00/2023

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 76

Valmistelija(t) Aija Suntioinen, p. 040 185 9985

Selostus asiasta Keski-Suomen hyvinvointialueen vuosien 2024-2026 taloussuunnitelman ja talouden tasapainottamisohjelman valmistelu on käynnistynyt 6.6.2023 aluehallituksen päätöksen mukaisesti. Samassa yhteydessä on myös valmisteltu tuottavuusohjelman toimenpiteitä ja talouden sopeuttamistoimenpiteitä vuodelle 2024.

Tammi-kesäkuun talouden seurantatietojen perusteella hyvinvointialueen vuoden 2023 talous on jäämässä alijäämäiseksi. Keskeisin syy syntyvään alijäämään on nykyisessä rahoitusmallissa, joka ei riittävästi huomioi vuoden vaihteessa hyvinvointialueiden järjestämisvastuulle siirtyneen toiminnan tosiasiallista kustannustasoa, eikä jo vuoden 2023 aikana tapahtunutta nopeaa kustannustason nousua. Rahoitusmallista johtuva rahoituksen vaje on yli 80 M€.

Vuoden 2023 rahoitus on pohjana vuoden 2024 rahoituksen laskennassa, joten vastaava vaje on myös vuoden 2024 rahoituksessa. Kustannusten nousua vastaava tarkistus tehdään ensimmäisen kerran vasta vuoden 2025 rahoitukseen, siihen saakka rahoituksen taso on alimitoitettu suhteessa lakisääteisten palveluiden todellisiin kustannuksiin.

Hyvinvointialueen tuottavuusohjelmalla ja talouden sopeuttamistoimenpiteillä vuodelle 2024 pyritään vastaamaan hyvinvointialueen haastavaan taloudelliseen tilanteeseen. Talouden tasapainottamissuunnitelman mukaisesti hyvinvointialuestrategian ja lainsäädännön mukaisilla toimenpiteillä ei ole realistisesti mahdollista päästä ylijäämäiseen tulokseen vielä vuonna 2024 johtuen siitä, että rahoituksen tarkistus suhteessa todellisiin kustannuksiin tehdään vasta vuodelle 2025. Lainsäädäntö edellyttää, että hyvinvointialueiden talous on tasapainossa vuoteen 2026 mennessä.

Keski-Suomen hyvinvointialue pyrkii vastaamaan talouden tasapainottamiseen toimenpidekokonaisuudella, joka koostuu seuraavista toimenpiteistä

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

1. Aluevaltuuston toukokuussa 2023 hyväksymän tuottavuusohjelman mukaiset toimenpiteet.
2. Vuoden 2024 talousarviovalmistelun yhteydessä suunniteltavat muut talouden tasapainottamistoimenpiteet
3. Välittömästi toteutettavat lyhyen aikavälin säästö-/sopeuttamistoimenpiteet.
4. Edunvalvonta hyvinvointialueiden rahoitusmalliin ja lainsäädännön velvoitteisiin vaikuttamiseksi.

Talouden raamit huomioidaan sosiaali- ja terveydenhuollon linjausten, pelastustoimen ja ensihoidon palvelutasopäätöksen sekä talousarvion 2024 valmistelussa, jotka ovat syksyllä 2023 merkittävimpiä päätöksentekoon tulevia asioita Keski-Suomen hyvinvointialueella.

Toimielimiltä pyydetään lausuntoja tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arvioinnista syyskuun lopun ja lokakuun alun aikana.

Lisäksi toimielimiltä pyydetään lausuntoja luonnoksista vuoden 2024 strategisiksi tavoitteiksi ja niiden mittareiksi.

Toimielinten lausunnot otetaan huomioon hyvinvointialuejohtajan talousarvioesityksen valmistelussa, joka julkaistaan 31.10. Hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitys on ensimmäinen yhteensovitettu kokonaisuus vuoden 2024 talousarviosta.

Esityslistan liitteenä on tilannekuva hyvinvointialueen taloudesta vuosina 2023-2026, luonnos vuoden 2024 strategisista tavoitteista ja niiden mittareista sekä lausuntopyyntö hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arvioinnista sekä strategisista tavoitteista ja niiden mittareista

Toimivalta asiassa

Hallintosääntö § 18

Strategiajohtajan ehdotus

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta:

1. Merkitsee tiedoksi hyvinvointialueen talouden tilannekuvan vuosilta 2023-2026, strategisten mittareiden valmistelun tilanteen sekä tuottavuusohjelman toimenpiteet ja talouden sopeuttamistoimenpiteet vuodelle 2024.
 2. Antaa lausunnon hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arvioinnista sekä luonnoksesta strategisiksi tavoitteiksi ja niiden mittareiksi.
-

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin. Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunnan kokouksessa antama lausunto on pöytäkirjan liitteenä.

Asian käsittelyn aikana kokouksessa pidettiin tauko klo 14:15-14:26.

Liitteet Hyvinvointialueen taloustilanne vuosina 2023-2026
Luonnos strategisista tavoitteista ja mittareista vuodelle 2024
Lausuntopyyntö Keski-Suomen hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arvioinnista sekä strategisista tavoitteista ja niiden mittareista
lausunto Työ_ikäLTK 20092023

Hyvinvointialueen talous 2023-2026

Vuoden 2023 talouden näkymä

Talousarvion valmistelu ja talouden tasapainottamissuunnitelma

Yhteistoimintaneuvottelujen käynnistäminen

14.9.2023

Taustaa

- Hyvinvointialueen vuoden 2024 talousarvion valmistelu on käynnissä. Tässä yhteydessä on valmisteltu tuottavuusohjelman toimenpiteitä ja sopeuttamistoimenpiteitä vuodelle 2024.
- Osa toimenpiteistä on sellaisia, jotka on käsiteltävä yhteistoimintaneuvotteluissa. Yhteistoimintaneuvottelut tulee käydä ennen aluehallituksen tekemää talousarvioesitystä
- Tuottavuusohjelman toimenpiteet ja talouden sopeuttamistoimenpiteet käsitellään seuraavaksi hyvinvointialueen toimielimissä. Toimielinten vaikutusarviointit otetaan huomioon hyvinvointialuejohtajan talousarvioesityksessä, joka julkaistaan 31.10.
- Hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitys on ensimmäinen yhteensovitettu kokonaisuus vuoden 2024 talousarviosta.

Talousarvion valmistelun lähtökohtia

- Aluehallitus antoi vuosien 2024-2026 toiminta- ja taloussuunnitelman ja talouden tasapainottamisohjelman valmistelun ohjeet kesäkuussa. Toiminnan ja talouden suunnittelun lähtökohtana on hyvinvointialueen strategian mukaisesti uudistuminen.
- Vuosille 2024–2026 laadittavan suunnitelman toiminnan ja talouden tavoitteiden on toteutettava hyvinvointialuestrategiassa määriteltyjä pitkän aikavälin tavoitteita
 - Strategia huomioidaan toiminnan ja talouden suunnittelussa strategialähtöisinä toimenpiteinä ja hankkeina sekä integraation avulla saatavina hyötyinä palvelujen ja toimintojen sujuvuuteen, yhteensopivuuteen ja tuottavuuden nousuun.
- Aluehallituksen priorisoimat tavoitteet huomioidaan suunnittelussa
 - Hoidon- ja palvelutarpeen arvioinnin kehittäminen, Etäpalveluiden vahvistaminen, Lasten ja nuorten perustason mielenterveystyön vahvistaminen, Riittävän julkisen palvelutuotannon varmistaminen esim. lastensuojelun laitoshoidossa, Perhekeskustoiminnan laajentaminen kunta- ja järjestöyhteistyössä, Henkilöstön työhyvinvointi, hyvä johtaminen ja määrätietoinen tavoitteellisuus näiden kehittämisessä, lisäksi rekrytointiprosessin vahvistaminen; Asiakaspalautejärjestelmien kehittäminen ja palautteiden hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä; Tutkimus-, koulutus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminta, uudistuminen ja kumppanuudet
- Tuottavuusohjelman mukaiset toimenpiteet otetaan mukaan toiminta- ja taloussuunnitelmaan ja toimenpidekohtaiset euromääräiset tavoitteet tuottavuuden parantamiseksi kuvataan ja huomioidaan suunnitelmassa.

Hyvinvointialueen vuoden 2023 talous on jäämässä alijäämäiseksi

- Keski-Suomen hyvinvointialueen tammi-kesäkuun talouden seurantatietojen perusteella muodostettu tilinpäätösennuste näytti, että hyvinvointialueen talous olisi jäämässä 95,8 miljoonaa euroa alijäämäiseksi. Keski-Suomen hyvinvointialueen talousarvion mukaiset menot ovat noin 1,3 miljardia euroa.
- Valtiovarainministeriö päivitti hyvinvointialueiden rahoituslaskelmia 31.8.2023. Päivitetty arvio Keski-Suomen hyvinvointialueen vuoden 2023 rahoituksesta oli noin 12 miljoonaa euroa aiempaa suurempi (arvio rahoitusmallin mukaisesta rahoituksen lähtötasoa korjaavasta kertakorvauksesta aiempaa suurempi). Näin ollen arvio vuoden 2023 alijäämästä on noin 84 miljoonaa euroa.
- Keskeisin syy syntyvään alijäämään on nykyisessä rahoitusmallissa, joka ei riittävästi huomioi vuoden vaihteessa hyvinvointialueiden järjestämismvastuulle siirtyneen toiminnan tosiasiallista kustannustasoa eikä jo vuoden 2023 aikana tapahtunutta nopeaa kustannustason nousua. Rahoitusmallista johtuva rahoituksen vaje on yli 80 M€. Kustannustason nousun taustalla ovat valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan palkkaratkaisu, ostopalveluiden hintojen, tilavuokrien sekä korkojen nousu ja inflaatio.
- Hyvinvointialueiden rahoitusmalli on jälkijättöinen. Vuoden 2023 rahoitus on pohjana vuoden 2024 rahoituksen laskennassa, joten vastaava vaje on myös vuoden 2024 rahoituksessa. Kustannusten nousua vastaava tarkistus tehdään ensimmäisen kerran vasta vuoden 2025 rahoitukseen, siihen saakka rahoituksen taso on alimitoitettu suhteessa lakisääteisten palveluiden todellisiin kustannuksiin.

Tilannekuva on samankaltainen myös muilla hyvinvointialueilla

- Tilanne näyttää samankaltaiselta myös muilla hyvinvointialueilla
- Kaikki hyvinvointialueet arvioivat vuoden 2023 tuloksen olevan alijäämäinen ja tulosennusteet ovat pääosin heikentyneet keväästä
- Hyvinvointialueiden palvelutarpeeseen perustuvalla valtion rahoituksella on vaikeaa kattaa ensimmäisenä toimintavuotena syntyviä alijäämiä, mikäli nykyiset lait ja velvoitteet pidetään voimassa
- Useat alueet ovat ilmoittaneet toteuttavansa talouden sopeutusohjelmia tai yhteistoimintamenettelyjä talouden tasapainottamiseksi

Talouden tasapainottamissuunnitelma

- Vuodelta 2023 kertyvä talouden alijäämä tulee kattaa vuoden 2026 loppuun mennessä
- Hyvinvointialueen talousarvion valmistelu on käynnissä. Valmistelun yhteydessä on alustavasti suunniteltu talouden sopeuttamistoimenpiteitä.
- Kesäkuussa annetussa talousarvion suunnitteluohjeessa vuoden 2024 tulostavoite oli +5 M€. Talouden tilannekuva on oleellisesti muuttunut kesäkuiseen tilanteen verrattuna.
- Hyvinvointialuestrategian ja lainsäädännön mukaisilla toimenpiteillä ei ole realistisesti mahdollista päästä ylijäämäiseen tulokseen perusoikeudet turvaten vielä vuonna 2024 johtuen siitä, että rahoituksen tarkistus suhteessa todellisiin kustannuksiin tehdään vasta vuodelle 2025. Myös vuoden 2024 rahoituksessa on siis merkittävä vaje suhteessa hyvinvointialueelle siirtyneen toiminnan kustannuksiin.
- Kuitenkin talouden sopeuttamistoimenpiteet on määrätietoisesti käynnistettävä kestävään talouden kehityskuvaan pääsemiseksi.

Talouden sopeuttamistoimenpiteet

- Keski-Suomen hyvinvointialue pyrkii vastaamaan talouden tasapainottamiseen toimenpidekokonaisuudella, joka koostuu seuraavista toimenpiteistä
 - 1) Aluevaltuuston toukokuussa 2023 hyväksymän tuottavuusohjelman mukaiset toimenpiteet
 - 2) Vuoden 2024 talousarviovalmistelun yhteydessä suunniteltavat muut talouden tasapainottamistoimenpiteet vuosille 2024-2026
 - 3) Välittömästi toteutettavat lyhyen aikavälin säästö-/sopeuttamistoimenpiteet
 - 4) Edunvalvonta hyvinvointialueiden rahoitusmalliin ja lainsäädännön velvoitteisiin vaikuttamiseksi
- Talouden raamit huomioidaan sosiaali- ja terveydenhuollon linjausten, pelastustoimen ja ensihoidon palvelutasopäätöksen sekä talousarvion 2024 valmistelussa, jotka ovat syksyllä 2023 merkittävimpiä päätöksentekoon tulevia asioita Keski-Suomen hyvinvointialueella

Talouden tasapainottamistoimenpiteet 40 – 65 M€

Syksyn 2023 säästö- ja sopeuttamistoimenpiteet

- Tiukennetut käytännöt mm. hankintoihin, rekrytointeihin, matkustamiseen ja tilaisuuksiin liittyen

Tuottavuusohjelman mukaiset toimenpiteet

16 – 19 M€

- Palvelukanavien ja palveluverkoston tavoitteellinen uudistaminen
- Ikääntyneiden palvelurakenteen muutoksen tuen vahvistaminen
- Henkilöstön pitovoimatekijöiden kokonaisvaltainen uudistaminen, henkilöstöohjelma
- Hankintojen ja ostojen strateginen hyödyntäminen
- Tietohallinnon uudistaminen ja tiedolla johtamisen vahvistaminen

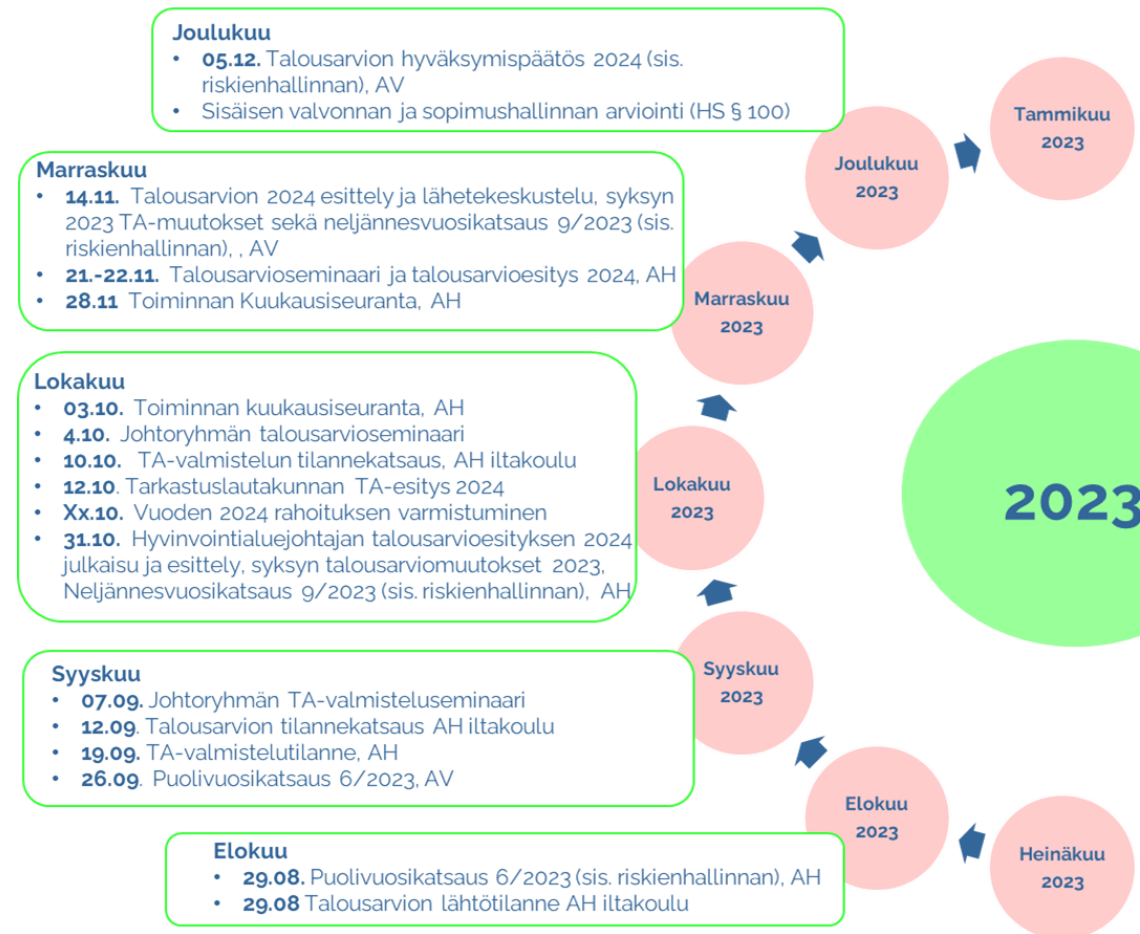
Muut talouden sopeuttamistoimenpiteet

24 – 46 M€

- Hallinnon prosessien tehostaminen
- Tukipalvelujen prosessien tehostaminen ja palvelutuotannon uudelleenjärjestelyt, palvelun laajuuden / palvelutason tarkistaminen
- Ostopalveluiden ja palvelusetelien käytön vähentäminen
- Muiden kuin lakisääteisten palveluiden karsinta
- Hankintojen ja sopimusten vähentäminen, ostojen yhtenäistäminen ja keskittäminen
- Tilankäytön tehostaminen ja vajaakäyttöasteen vähentäminen
- Henkilöstömenoihin vaikuttaminen
- Tarvikekäytön ja hävikin vähentäminen
- Kehittämistoimenpiteiden uudelleenaikataulus
- Johtamisjärjestelmän ja organisaatiorakenteen kokonaisarviointi vuoden 2024 aikana
- Tiukennetut käytännöt hankintoihin, rekrytointeihin, matkustamiseen ja tilaisuuksiin
- Paikallisten sopimusten uudelleen neuvottelu niiden päättyessä
- Kokonaistyöajassa olevien viranhaltijoiden kokouspalkkioista luopuminen
- Tukipalveluiden kustannusten kohdentaminen palveluille ja sisäisen laskennan kehittäminen (tavoitteena ohjausvaikutuksen ja kustannustehokkuuden parantaminen)

Talousarvion valmistelun eteneminen

- Hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitys valmistellaan siten, että esitys julkaistaan 31.10.
 - Talousarviovalmistelun tilannekatsaus ja alustavat suunnitelmat talouden tasapainottomatoimenpiteistä käsitellään syyskuun ja lokakuun alun aikana toimielimissä, jotta toimielinten kannanotot ovat käytettävissä hyvinvointialuejohtajan esitystä laadittaessa
 - Vaikutusarvioinnit ja lautakuntien kannanotot huomioidaan talousarvioesityksen kokonaisuuden valmistelussa
- Tuottavuusohjelman toimenpiteet ja talouden sopeuttamistoimenpiteet sisältävät muutoksia, jotka edellyttävät yhteistoimintamenettelyä. Tästä syystä aluehallitus käsittelee kokouksessaan 19.9. yhteistoimintaneuvottelujen aloittamista.
- Aluehallitus antaa talousarvioesityksensä aluevaltuustolle 22.11., aluevaltuusto käsittelee talousarvion 5.12.
- Talousarviovalmistelun rinnalla jatketaan hyvinvointialueen edunvalvontaa hyvinvointialueen rahoitusmalliin ja lakisääteisiin velvoitteisiin vaikuttamiseksi
 - Asiaa käsiteltiin alueen kansanedustajien tapaamisessa 11.9.
 - Rahoituksen ongelmakohdat tuodaan käsittelyyn hyvinvointialueen ja ministeriöiden yhteisessä lakisääteisessä ohjausneuvottelussa 10.11.



Yhteistoimintaneuvottelujen sisältö

- Hyvinvointialueen taloudellinen tilanne edellyttää uusia toimintatapoja palvelutuotannossa, toiminnan uudelleenorganisointia ja talouden sopeuttamista tuottavuusohjelman toimenpiteiden toteuttamiseksi sekä hyvinvointialueen rahoituksen riittämättömyyden vuoksi. Kyseisiä toimenpiteitä on käsiteltävä lain mukaisessa yhteistoimintamenettelyssä, sillä ne voivat johtaa henkilöstövaikutuksiin (palvelussuhteen ehtojen muutoksiin, irtisanomisiin, osa-aikaistamisiin ja lomautuksiin).
- Yhteistoimintamenettelyn yhteydessä tarkastellaan ainakin seuraavia asioita:
 - tuottavuusohjelman hankkeet ja niiden henkilöstövaikutukset varsinaisessa toiminnassa ja tukipalveluissa
 - muut talouden sopeuttamistoimet, joilla talous saadaan tasapainoon vuoteen 2026 mennessä
 - johtamisjärjestelmä, tavoitteena vapauttaa tai siirtää työpanosta varsinaiseen potilas- ja asiakastyöhön
 - tehtävät ja toiminnot, jotka eivät ole lakisääteisiä
 - mahdolliset päällekkäisyydet hyvinvointialueen toiminnassa
 - henkilöstökustannuksiin vaikuttaminen, mm. palvelussuhteiden vakinaistaminen ja siirtäminen varahenkilöstöön sekä henkilöstövuokrauksesta vaiheittainen luopuminen
 - liikkeen luovutusten integrointi ja vaikutukset palvelutuotantoon
- Yhteistoimintamenettelyn kohteena on koko henkilöstö. Oman toiminnan muutokset voivat aiheuttaa muutoksia myös henkilöstörakenteeseen. Muutoksien arvioidaan olevan henkilötyövuosien vähennyksenä enintään 200 henkilötyövuotta.

Yhteistoimintaneuvottelut

- Henkilöstövaikutukset ovat pääsääntöisesti palvelussuhteen ehtojen muutoksia tai esim. työtehtäviin tehtäviä muutoksia
- Muutokset pyritään tekemään ensisijaisesti muilla toimilla kuin lomautuksilla, irtisanomisilla tai osa-aikaistamisilla.
- Irtisanomisia ja lomautuksia ei poissuljeta, mutta lähtökohtaisesti ne eivät koske asiakasrajapinnassa tehtävää sosiaali- ja terveystoimen tai pelastustoimen työtä

Tausta-aineisto

- 1) Tuottavuusohjelman mukaiset toimenpiteet
- 2) Muut talouden sopeuttamistoimenpiteet
- 3) Syksyn 2023 säästö-/sopeuttamistoimenpiteet

1) Tuottavuusohjelman mukaiset toimenpiteet

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi: Kärkitemojen mukaiset toimenpiteet (1/5)

| Tuottavuusohjelman kärkitemojen mukaiset toimenpiteet | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|---|-----------------------------------|
| 1. Palvelukanavien ja palveluverkoston tavoitteellinen uudistaminen | 8 000 - 9 000 |
| Palvelutuotannon uudelleenjärjestelyt, palvelun laajuuden / palvelutason tarkistaminen | |
| Hoitotarvikejakelun toimintamallin yhtenäistäminen ja keskittäminen alueella | |
| Kiirevastaanottotoiminnan lisääminen laaja-alaisessa sote-keskuksessa | |
| Kuntoutuspalveluiden toimenpiteiden ja toimintamallien yhdenmukaistaminen | |
| Digitaalisten palveluiden laajentaminen | |
| Alueellisen osastotoiminnan toimintamallin tarkastelu ja uudistaminen | |
| Ostopalveluiden ja palvelusetelien käytön vähentäminen | |
| Päihdehuollon erityispalveluiden palvelutuotanto siirtyy omaksi palvelutuotannoksi (ostopalvelusopimus päättyy) | |
| Sosiaalihuoltolain mukaisten asumispalveluiden ostopalvelun vähentäminen (mielenterveys- ja päihdeasiakkaat) | |

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi: Kärkitekemien mukaiset toimenpiteet (2/5)

| Tuottavuusohjelman kärkitekemien mukaiset toimenpiteet | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|---|-----------------------------------|
| 2. Ikääntyneiden palvelurakenteen muutoksen tuen vahvistaminen | 5 000 - 6 000 |
| Palvelutuotannon uudelleenjärjestelyt, palvelun laajuuden / palvelutason tarkistaminen | |
| Ikääntyneiden palveluiden palvelurakenteen muutos (pitkäaikaiset laitoshoitopaikat vähenevät ja korvautuvat kuntoutus- ja arviointijaksopaikoilla sekä ympärivuorokautisen asumisen paikoilla) | |
| Ikääntyneiden palveluiden palvelurakenteen muutos (osa ympärivuorokautisen palveluasumisen paikoista korvautuu yhteisöllisen asumisen paikoilla) | |
| Etähoivakäyntejä ja etähoivaa lisätään kotihoidossa | |
| Kaikissa ikääntyneiden palveluissa toteutetaan kuntouttavaa ja toimintakykyä ylläpitävää toimintatapaa, jolloin asiakkaiden siirtymistä raskaampiin palveluihin voidaan myöhäistää. | |
| Perustetaan kuntoutus- ja arviointijaksyksikkö, joka toimii myös opetusyksikkönä sosiaali- ja terveyden huollon ammattilaisille. Tämä nopeuttaa kotiutusta sairaalasta ja aktiivisella kuntouttavalla toiminnalla nopeutetaan potilaan/asiakkaan kotiutumista | |

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi: Kärkitekijöiden mukaiset toimenpiteet (3/5)

| Tuottavuusohjelman kärkitekijöiden mukaiset toimenpiteet | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|--|-----------------------------------|
| 3. Henkilöstön pitovoimatekijöiden kokonaisvaltainen uudistaminen | 1 000 - 2 000 |
| 1. Hyvinvoinnin kehittäminen; Sairauspoissaolokustannusvaikutus; sairauspoissaolotilastot ja hälytysrajat esihenkilöiden työpöydälle ja varhaisen tuen keskustelut osaksi arjen esihenkilötyötä; työyhteisöjen psyykkisen ja fyysisen kuormituksen seuranta, yhteistyön kehittäminen työterveysyhteistyökumppanin kanssa, Työote-toimintamallin tavoitteena työhön palaaminen työkyvyn edetessä; esihenkilötyössä ja työyhteisöissä noudatetaan työkykyisyyttä tukevia käytäntöjä; Hyvän työarjen rakentamien työntekijöille ja työyhteisöille. | |
| 2. Osatyökykyisten urapolut; korvaavan työn käytännöt osaksi arkea ja korvaavan työn määrä lisääntyy vuosittain, ennenaikaiset eläköitymiset työkyvyttömyysperusteisesti vähenevät ja osaratkaisut käytössä työkyvyn heikentyessä. | |
| 3. Henkilöstöhallinta ja resurssisuunnittelun kehittäminen (henkilöstömitoitusten tarkastelu ja mitoitus perustehtävän mukaisesti, vakituisten varahenkilöstön rakentaminen hyvinvointialueen yhteiseksi resurssiksi): Vakituinen varahenkilöstö korvaa äkillisiä, lyhytaikaisia poistumia. Näin voidaan vähentää hälytysrahojen, tuplavorokorvausten ja ylityön kustannuksia. Resurssikeskus yhdistää työnhakijan työn tarpeen ja hyvinvointialueen työn teettämisen tarpeet. Ulkopuolinen työ ja organisaation sisäinen keikkailu organisoidaan yksikön toimesta. Vuokratyön käyttäminen rakennetaan ketjun päähän. Esihenkilöiden työtä sijaishankinnassa tuetaan tällä järjestelyllä. Ostopalvelujen käyttöä tarkastellaan kriittisesti oman työn vaihtoehtona. Hyödynnetään eri ammattiryhmien osaamista täysimittaisesti ja kehitetään työnjakoa. Kehitetään sisäisen liikkuvuuden toimintamallia työskentelyedellytysten ja myös motiivoinnin sekä palkitsemisen keinot. Kehitetään työnjakoa myös hallinnollisen työn osalta. Otetaan käyttöön automatisaatiota / robotiikkaa ja vähennetään päällekkäistä työtä. Kansainvälisen rekrytoinnin hanke käynnistetään yhteistyöalueiden (YTA) kanssa yhteistyössä tulevaisuuden työvoiman varmistamista. | |
| Työvoiman hankinnan kehittäminen, palkitsemisen kehittäminen, lähijohtamisen kehittäminen. Hyvinvointialueen yhtenäisten hyvien henkilöstökäytäntöjen kehittäminen. | |

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi: Kärkitekemöjen mukaiset toimenpiteet (4/5)

| Tuottavuusohjelman kärkitekemöjen mukaiset toimenpiteet | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|---|-----------------------------------|
| 4. Hankintojen ja ostojen strateginen hyödyntäminen | 2 000 |
| 1. Ostodatan (yht. 400 meur) analysoiminen ja ostosopimusten ulkopuolisten ostojen vähentäminen | |
| 2. Siirtyneiden sopimusten analysointi ja mahdollinen uudelleen kilpailuttaminen tai irtisanominen, sopimusten määrän vähentäminen ja päällekkäisyyksien purkaminen | |
| 3. Aine- ja tarvikeostojen kustannusten vähentäminen valikoiman hallintaa parantamalla | |
| 4. Kuljetusten kilpailuttaminen ja kuljetusten yhdistely | |

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi:

Kärkiteemojen mukaiset toimenpiteet (5/5)

Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 76

| Tuottavuusohjelman kärkiteemojen mukaiset toimenpiteet | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|---|-----------------------------------|
| 5. Tietohallinnon uudistaminen ja tiedolla johtamisen vahvistaminen (ei suoria kustannusvaikutuksia) | - |
| 1. Tietohallinnon uudistaminen <ul style="list-style-type: none">- ICT-muutoshallintaprojektin loppuun saattaminen lopulliseen vaiheeseen, jossa hyvinvointialueen järjestelmät ovat ainoastaan hyvinvointialueen omassa ICT-infrassa (ns. järjestelmähäntien siirron loppuunsaattaminen)- Uuden sosiaalitoimen ATJ-järjestelmän käyttöönotto kustannustehokkaasti ja toimintaprossien tehostamista tukien- Yhtenäisen APTJ-järjestelmän hankinta ja käyttöönotto terveydenhuollon toimintaprosesseissa- Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän hankinta ja käyttöönotto- Inhouse-yhtiöiden kustannusläpinäkyvyyden ja palvelutason kehittäminen | |
| 2. Digiohjelma <ul style="list-style-type: none">- Toimivat sähköisen ajanvarauksen palvelut saataville kaikkiin palveluihin- Sähköisten palvelujen käyttöönoton hallintamallin kehittäminen ja digikyvykkyyden kasvattaminen- Sähköinen hakemus täydentävän toimeentulotuen käsittelyyn- Käytössä olevien digipalvelujen (OmaKS) kehittämisen ja laajentamisen jatkaminen tarkoituksenmukaisina | |
| 3. Tietojohtamisen vahvistaminen <ul style="list-style-type: none">- Johdon työpöydän rakentuminen ja tietojohtamisen kulttuurin kehittäminen- Tekoälypohjaisen analytiikan kehittäminen hyvinvointialueen palvelutarpeen muuttumisen hallintaan (ikäntymisen vaikutus ja asiakkuuksien segmentointi)- Toteutetaan projektien ja hankkeiden takaisinmaksun laskelmat ja suunnitelmat keskeiseksi osaksi projektihallintaa PMO-toiminnan kehittämisen kautta- Yhtenäisen tietopohjan rakentuminen hyvinvointialueella yhtenäisen tietoarkkitehtuurin kautta- Tietoallasratkaisun kehittäminen | |
| 4. Tiedolla johtamisen kulttuurin kehittäminen <ul style="list-style-type: none">- Tiedolla johtaminen keskeiseksi osaksi päivittäisjohtamista- Tietojohtamisen jalkauttaminen yksiköiden arjen tasolle, tuodaan tieto palvelusta ja kohderyhmistä operatiivisen toiminnan johtamiseen | |
| 5. Datan laadun ja yhtenäisyyden kasvattaminen yhtenäisen kirjaamisen prosessin kautta <ul style="list-style-type: none">- Ennakoivan, koko hyvinvointialuetta koskevan raportoinnin mahdollistaminen- Tarvittavien tietojen siirtyminen asiakas- ja potilastietojärjestelmästä johtamisen järjestelmään- Luodaan rakenteet ja ohjeistukset AT- ja PT-järjestelmien ominaisuuksien kattavaan käyttöön- Raportointijärjestelmien täysimääräinen hyödyntäminen ja manuaalisen työn minimointi | |
| <i>Talouden tasapainottamisohjelman mukaisesti teemalla ei ole suoria kustannusvaikutuksia. Hyödyt realisoituvat hyvinvointialueen toiminnassa.</i> | |

2) Muut talouden sopeuttamis- toimenpiteet

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi: Muut toimenpiteet (1/5)

Liite: Työkäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 76

| Muut toimialakohtaiset toimenpiteet ja toiminnan muutokset | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|--|-----------------------------------|
| KONSERNIPALVELUT | 8 000 - 10 000 |
| Organisaatio- ja toimintatapamuutokset | 2 000 - 4 000 |
| Konsernipalveluiden organisaation ja johtamisjärjestelmän kehittäminen: hankintatoimen siirtäminen oikeudellisiin palveluihin, varastotoimintojen ja logistiikan kehittäminen, lääkintätekniikan siirto teknisistä palveluista välinehuoltoon, tila- ja teknisten palveluiden organisaatorakenteen tehostaminen, tietohallinnon organisaatio ja PMO-toiminnan rakenne | |
| Tietohallinnon toimenpiteet: Selvityksen perusteella tehtävä ICT-palvelutuotannon uudelleen järjestely, erityisesti inhouse-yhtiöiden tuottamien palveluiden kustannustason leikkaus (tarvittaessa palvelutuottajien vaihto). UNA-yhteistyöstä irtautuminen, asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistäminen ja tuottamattomien järjestelmäpalvelujen poisto tai karsiminen. | |
| | |
| Tukipalvelujen prosessien tehostaminen | 1 000 |
| Erikoissairaanhoidon asiakasmaksujen laskutuksen kotiuttaminen hyvinvointialueen omaksi toiminnaksi ja asiakasmaksuprosessin tehostaminen asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistämisen jälkeen. | |
| Ostolaskujen käsittelyn ja myyntilaskutusaineistojen laadinnan keskittäminen talouspalveluihin ja keskittämisen avulla prosessin tehostaminen | |
| Monetran palvelusopimuksen läpikäynti ja uudistaminen: talouden ja palkkapalveluiden prosessien tehostaminen, matkustuspalvelujen uudistaminen, palkanlaskennan yksittäisen palkkapussin hinnan vähentäminen prosessia tehostamalla | |
| Kirjaamo-, asianhallinta- ja arkistopalveluiden kehittäminen ja digitointi | |
| Sihteeripalveluiden kokonaisuuden selvittäminen ja toiminnan uudelleenorganisointi/keskittäminen | |
| Ruokahävikin vähentäminen, Sairaala Nova | |
| Välinehuollon toimipisteiden uudelleen tarkastelu | |
| Sairaalapalveluiden vuodehuollon toimintamallin yhdenmukaistaminen | |
| | |
| Hankintojen ja sopimusten vähentäminen/yhtenäistäminen | 1 500 |
| Kiinteistö- ja omaisuusvarhoidon alueellinen yhtenäistäminen/supistaminen | |
| Lääkintätekniikan hankintojen ja leasingsopimuksien läpikäynti, prosessien tehostaminen ja mahdollisten päällekkäisyyksien purku | |
| Teknisten palveluiden oman työn ja ostopalveluiden läpikäyminen, prosessin tehostaminen ja mahdollisten päällekkäisyyksien purku | |
| Hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen viestintäkampanjoiden supistaminen | |
| Sosiaalisen median visuaalisen tuotannon ja maksetun mainonnan supistaminen | |
| Elintarvikeostojen yhtenäistäminen (yhtenäinen ruokalista) | |
| Välinehuollossa vähennetään palvelu- ja tarvikeostoja (mm. instrumenttihuolto ja instrumenttien uusiminen) | |
| Tekstiilipalveluiden toimintamallien yhdenmukaistaminen ja tehostaminen, sopimusten tarkastelu | |

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi: Muut toimenpiteet (2/5)

Liite: Työkäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 76

| Muut toimialakohtaiset toimenpiteet ja toiminnan muutokset | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|--|--|
| Palvelutasojen alentaminen | 1 200 |
| Sairaala Novan järjestyksenvalvojen määrää vähennetään kolmesta kahteen | |
| Kotiinotoimitettavien aterioiden toimittamisen toimintamallin yhtenäistäminen | |
| Palveluasumisyksiköiden siivoustaajuuksien harventaminen | |
| Sairaala Novan siivoustaajuuksien harventaminen | |
| Tekstiilien ja suojavaatteiden määrän tarkistus | |
| | |
| Henkilöstömenoihin vaikuttaminen | 800 |
| Turvallisuus- ja valmiusasiantuntijan rekrytointien peruminen | |
| Ruokapalvelujen yhtenäinen työvuorosuunnittelu ja eläköitymisen hyödyntäminen, henkilöstökulusäästöt | |
| Välinehuollossa eläköitymisen hyödyntäminen, henkilöstökulusäästöt | |
| Puhtauspalveluissa henkilöstöresurssin lisääminen ja ostopalvelusijaisten/ylityön käytön vähentäminen | |
| Suunterveydenhuollon ostopalvelusta/jonojenpurusta aiheutuvaa välinehuoltoa ei tehdä paikallissopimuksen mukaisena lisätyönä, vaan lisätään hieman henkilöstöresurssia, jotta voidaan suunnitella tarvittava henkilöstö normaaleihin työvuoroihin. | |
| | |
| Muut sopeutustoimenpiteet | 1 500 |
| Vähennetään ammatti-, asiakaskirja- ja lehtitilauksia | |
| Järjestöavustusten pienentäminen -0,1 M€ ja kriteerien uudistaminen | |
| Energiahintojen alentuminen ja energian säästö | |
| Tilankäytön tehostaminen ja vajaakäyttöasteen vähentäminen | |
| Myyntihintojen tasokorotukset henkilöstöruokailussa ja puhtauspalveluissa | |

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi: Muut toimenpiteet (3/5)

Liite: Työkäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 76

| Muut toimialakohtaiset toimenpiteet ja toiminnan muutokset | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|---|-----------------------------------|
| PELASTUSTOIMI | 1 000 |
| Rekrytointien ajoittaminen ja toteuttaminen toimintavuoden aikana. | |
| Hankintojen/investointitoimien siirtäminen myöhemmäksi, syksylle 2024 | |
| Keuruun paloaseman kehittämistoimien siirtämien vuodelle 2025 | |

Toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi: Muut toimenpiteet (4/5)

Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 76

| Muut toimialakohtaiset toimenpiteet ja toiminnan muutokset | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|---|--|
| SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUT | 15 000 - 35 000 |
| Organisaatiomuutokset | |
| Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialan johtamisjärjestelmän ja palvelutuotanto-organisaation tarkastelu integraation toteutumisen tukemiseksi | <i>300 - 1 000</i> |
| Päivystypotilaan kotiutuksen tehostaminen hoidon tarpeen mukaan | |
| | |
| Palvelutuotannon uudelleenjärjestelyt, palvelun laajuuden / palvelutason tarkistaminen, toimintapamuutokset | 8 000 - 9 000 |
| Digitaalisten hoitopolkujen käyttöönotto leikkauspotilaan hoitopolussa | |
| Etävastaanotot otetaan maksimaalisesti käyttöön sairaalapalveluiden avohoidossa | |
| Leikkauspotilaan hoitoprosessin toiminnanohjauksen hyödyntäminen ja oman toiminnan tehostaminen | |
| Päällekkäisten tutkimusten poistaminen vastuualueiden välisissä palveluissa, esim. endoskopiatoiminnan keskittäminen | |
| Akuuttiosaston toiminta muuttuu kuntoutusosastoksi alueellisessa osastotoiminnassa | |
| Kotisairaalan toiminta-aluetta laajennetaan | |
| Suunterveydenhuollon Kerralla kuntoon -toimintamallista luovutaan Kyllössä (lisenssimaksut) | |
| Lastensuojelun palveluiden painopistettä siirretään vahvasti varhaiseen tukeen ja lisätään omaa palvelutuotantoa laitoshoidossa (vähennetään laitoshoidon ostopalveluja) | |
| Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialan sisällä eri vastuualueiden hoitoketjujen ja yhdessä tekemisen tehostaminen: potilaiden, jotka eivät voi kotiutua suoraan, on päästävä välittömästi siirtymään asianmukaiseen jatkohoitoon tai heille on järjestettävä tarpeelliset palvelut kotiin. | |
| | |
| Hankintojen ja sopimusten vähentäminen, ostojen yhtenäistäminen ja keskittäminen | 1 200,00 |
| Hyvinvointialueen keskitettyjen hankintasopimusten käyttö | |
| Kilpailutetaan lääkäriyövoiman hankintasopimus | |
| | |
| Tarvikekäytön ja hävikin vähentäminen | 300 |
| Aineiden, tarvikkeiden ja hoitotarvikkeiden käytön arviointi, harkinta ja tarkoituksenmukainen käyttö ja hävikin vähentäminen (Sairaalapalvelut) | |
| Aineiden, tarvikkeiden ja hoitotarvikkeiden käytön arviointi, harkinta ja tarkoituksenmukainen käyttö ja hävikin vähentäminen (Koti- ja asumispalvelut) | |
| | |
| Henkilöstömenoihin vaikuttaminen | 1 500 |
| Käytetään harkintaa vapautuvien virkojen täyttämässä | |
| Vähennetään koulutusmäärärahaa | |
| Vähennetään työajan ulkopuolisia lisätöitä | |

| Muut toimialakohtaiset toimenpiteet ja toiminnan muutokset | Talousvaikutus, 1000 € 2024 |
|---|-----------------------------------|
| Ostopalveluiden ja palvelusetelien käytön vähentäminen | 7,000 - 9,000 |
| Vähennetään psykiatrian asiakaspalveluiden ostoa muista sairaaloista (Psykiatria) | |
| Vähennetään ostopalvelua työvoiman osalta (Sairaalapalvelut / Koti- ja asumispalvelut) | |
| Vähennetään tuotannon tukipalveluiden ostoa toiminnan muutoksen myötä (vartiointi) | |
| Vähennetään palvelusetelien käyttöä leikkaustoiminnan jonopuruissa | |
| Vähennetään psykiatrian asiakaspalveluiden ostoa muista sairaaloista (Päivystys- ja ensihoito) | |
| Vähennetään asiakaspalveluiden ostoa ja palvelusetelin käyttöä ikääntyneiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa | |
| | |
| Tukipalvelujen prosessien tehostaminen | 2 500 |
| Apuvälinehankintojen toimintatapojen uudistaminen, käytön tarkentaminen ja yhtenäistäminen sekä kalliiden apuvälineiden arviointi | |
| Laboratoriopalveluiden toimintatapojen uudistaminen, käytön tarkentaminen ja yhtenäistäminen | |
| Laboratoriopalvelujen toimintatapojen uudistaminen, käytön tarkentaminen ja yhtenäistäminen sekä palveluverkon tarkoituksenmukaiseksi kehittäminen | |
| Hoidon tarpeen arvioinnin tukipalvelun ostopalvelusopimuksen uudistaminen | |
| | |
| Muiden kuin lakisääteisten palveluiden arviointi | 0 - 10,000 |
| Omaishoidon tuki ei ole lakisääteinen palvelu. Omaishoidon tukeen käytämme tällä hetkellä 15,6 M€. Omaishoidontuen avustuksen määrärahan tarkastelu. | |
| Kuntouttava päivätoiminta ei ole lakisääteistä toimintaa. Kuntouttavaan päivätoimintaan käytämme tällä hetkellä 3,2 M€. Kuntouttavan päivätoiminnan resurssitason tarkastelu. | |
| | |
| Muut toimenpiteet | |
| Hinnankorotukset myytävissä palveluissa | |

Hyvinvointialueen yleiset talouden linjaukset ja toimenpiteet

| Hyvinvointialueen yleiset talouden linjaukset ja toimenpiteet |
|---|
| Tukipalveluiden kustannusten kohdentaminen palveluille ja sisäisen laskennan kehittäminen. Tavoitteena kustannustietoisuuden lisääminen, budjetoinnin ohjausvaikutuksen parantaminen, kustannusvertailujen mahdollistaminen ja näiden kautta välillisesti kustannustehokkuuden parantaminen |
| Paikalliset sopimukset päättyvät vuoden 2023 lopussa ja ne neuvotellaan uudelleen |
| Tiukennetut käytännöt hankintoihin, rekrytointeihin, matkustamiseen ja tilaisuuksiin |
| Kokonaistyöajassa olevien viranhaltijoiden kokouspalkkioista luovutaan |
| Johtamisjärjestelmän ja organisaatorakenteen kokonaisarviointi vuoden 2024 aikana |

3) Syksyn 2023 toimenpiteet talouden sopeuttamiseksi ja syntyvän alijäämän vähentämiseksi

- Jokaisella teolla on talousvaikutus.

Kestävä talous on meidän kaikkien vastuulla.

Talouden sopeuttaminen koskee koko henkilöstöä

- Hyvinvointialueen aluevaltuuston hyväksymän tuottavuusohjelman toteuttamista jatketaan
- Sen lisäksi koko hyvinvointialueella noudatetaan näitä erikseen annettuja talouden tasapainottamisen ohjeita. Menojen sopeuttamisen lisäksi huomiota on kiinnitettävä myös siihen, että kaikki hyvinvointialueelle kuuluvat tulot toteutuvat ja laskutetaan suunnitellusti.
- Säästövelvoite koskee jokaista työntekijää, määrärahaa, kustannuspaikkaa ja menokohtaa riippumatta esimerkiksi siitä, että talousarvioon varattuja rahoja olisi vielä kyseisellä kustannuspaikalla käyttämättä
- Näiden ohjeiden tarkoitus on varmistaa henkilöstön yhdenvertainen kohtelu ja se, että kaikissa yksiköissä rajoitetaan toimintaa yhdenvertaisesti, lakeja, asetuksia, sääntöjä, määräyksiä noudattaen. Säästövelvoite ei riipu esimerkiksi siitä, että edessä oleva rekrytointi olisi henkilöstösuunnitelmassa tai hankinta sisältyisi talousarvioon ja sillä olisi jo hankintalupa.
- Toimialajohtajat, vastuualuejohtajat ja palvelujohtajat voivat vielä tarkentaa omien alueidensa osalta sitä miten sopeutusta toteutetaan ja seurataan tätä ohjetta noudattaen. Tästä ohjeesta poikkeavia ohjeita ja käytäntöjä ei voida toimialoilla toteuttaa.

Palvelujen ostot

- Hyvinvointialueen toiminnan menoista 40 % koostuu palvelujen ostojen menoista
- **Loppuvuoden aikana palveluiden ostoista jätetään toteuttamatta kaikki sellaiset, jotka eivät ole välttämättömiä hyvinvointialueen lakisääteisten palveluiden tuottamiseksi tai muiden velvoitteiden täyttämiseksi**
- Muita, esim. asiantuntijapalvelujen ostoja voidaan toteuttaa vain erityistä harkintaa käyttäen
- Kaikista hyvinvointialueen ostamista palveluista laaditaan kirjalliset sopimukset
- Sopimuksen vastuuhenkilön on huolehdittava siitä, että ostettu palvelu vastaa sopimuksessa sovittua niin sisällöltään, laadultaan kuin toimitusaikataulultaan. Mahdollisiin poikkeamiin reagoidaan välittömästi ja reklamaatioiden yhteydessä huolehditaan myös riittävästä korvauksista ja sopimusten mukaisista sopimussanktioista.
- Jokaisen sopimuksen vastuuhenkilön tulee huolehtia siitä, että hinnankorotukset ovat enintään sopimuksen mukaisia.
- Palvelujen ostoissa on kartoitettava aina edullisin vaihtoehto

Tavaroiden hankinnat

- Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden ostamista rajoitetaan loppuvuonna kaikilla toimialoilla suunnitelmallisesti. Vain välttämättömät hankinnat tehdään.
- Tarvikkeet tilataan hyvinvointialueen hankintatoimiston kautta, hankintaohjeiden mukaisesti ja hankintasopimusten puitteissa. Vain erikseen sovituissa poikkeustapauksissa hankintoja voidaan tehdä hankintasopimusten ulkopuolelta.
- Uusia toimistokalusteita hankitaan ainoastaan yhteistyössä tilapalvelujen kanssa toteutettuihin toimitilojen muutoksiin liittyen. Muilta osin hankinnoista, esim. kalusteiden uusimisesta luovutaan. Kalusteiden hankinta tehdään kalusteinvestointien työryhmän kautta.
- Uusien laitteiden hankinta arvioidaan kriittisesti, vaikka hankinnat sisältyisivätkin talousarvioon ja investointisuunnitelmaan. Ainoastaan välttämättömät laitehankinnat toteutetaan.
- Se, että kustannuspaikalla tai hankkeella on vielä budjetissa rahaa käyttämättä, ei anna lupaa ostojen ja tilausten tekemiseen. Lupa ostoon tai tilaukseen tulee hakea etukäteen laskun hyväksyjältä.
- Lisätietoa ja ohjeita hankinnoista antaa hankintatoimisto

Tarvikkeiden käyttö ja muut arjen ratkaisut

- Tarvikkeiden käytössä kiinnitetään erityistä huomiota hävikin vähentämiseen.
 - Esim. asiakaskohtaisiin hoituhuoneisiin viedään vain tarvittavat kertakäyttöiset hoitotarvikkeet.
 - Kertakäyttöisten tarvikkeiden pakkauksia ei avata ennalta kuin tarvittava määrä.
- Hyvinvointialueen työyksiköihin ei pääsääntöisesti tilata työnantajan kustannuksella kahvipaketteja, vichyjä tai muita tarjoiluja.
 - Poikkeuksena tästä voi olla esim. erikseen harkituissa tapauksissa vichyjen tilaaminen poikkeuksellisen kuumiin työolosuhteisiin silloin kun se työsuojelullisesta näkökulmasta on välttämätöntä.

ICT-hankinnat

- Uusia ohjelmistoja ei pääsääntöisesti hankita, ainoastaan välttämättömät hankinnat toteutetaan
- Kaikki ICT-hankinnat tehdään keskitetysti tietohallinnon kautta

Rekrytointien rajoittaminen

- Rekrytointien rajoittaminen koskee kaikkia hallinnon tehtäviä konsernipalvelujen toimialalla
- Lisäksi rekrytointien rajoittaminen koskee soten ja pelastustoimen asiantuntija- ja kehittämistehtäviä
- Näissä tehtävissä **rekrytointi on aina viimesijainen vaihtoehto** ja toteutetaan vain erittäin kriittisiksi arvioituihin tehtäviin. Ensisijaista on hoitaa vapautuvat tehtävät sisäisin tehtäväjärjestelyin ja työtehtävien priorisoinnilla.
- Edellä kuvatuissa tehtävissä rekrytoinnit ovat mahdollisia ainoastaan toimialajohtajan hyväksynnällä. Käytännön prosessi rekrytoinnin arvioimiseksi sovitaan tarvittaessa oman toimialan toimialajohtajan kanssa.
- Rekrytointien rajoittaminen ei koske varsinaisen palvelutuotannon asiakasrajapinnassa tehtävää työtä

Työn suunnitelmallisuus

- Työajan oikea käyttö – työn tekeminen ”normaalihinnalla”
- Vartilla on väliä -periaate kaikkeen toimintaan

Harkinnanvaraiset palkantarkistukset

- Hyvinvointialueella on käsitelty kevään aikana yhteistoiminnassa hyvinvointialueella ajankohtaiset tehtävämuutokset. Palkkojen harmonisointia on käsitelty osana järjestelyvaraerän käsittelyä ja siitä on tehty ratkaisut elokuussa.
- Virka- ja/tai työehtosopimusten määräyksiä ja voimassa olevia palkkausjärjestelmiä noudatetaan
 - Esimerkiksi tilanteissa joissa tehtävässä tapahtuu olennainen muutos vähemmän vaativaksi tai vaativammaksi
- Harkinnanvaraisia palkantarkistuksia ei tehdä kuin erittäin harkituissa poikkeustilanteissa
 - Kertapalkkioita ei pääsääntöisesti myönnetä – konkreettiset ja yksilöidyt perustelut poikkeuksellisiin tilanteisiin, jotka arvioidaan henkilöstöpalveluissa (kuitenkin merkkipäivämuistamiset ja eläköitymismuistamiset maksetaan)
 - Uusia henkilökohtaisia lisiä ei lähtökohtaisesti myönnetä. Mahdollista ainoastaan erittäin poikkeuksellisissa tilanteissa.
- Rekrytointilisät ja sitouttamislisät käsitellään keskitetysti HR:n kanssa neuvotellen

Lomapalkkavelan pienentäminen

- Lomapalkkavelka tarkoittaa sitä, että jokaisen työntekijän ja viranhaltijan kertyneellä ja pitämättömällä lomapäivällä on rahallinen arvo, joka tulee huomioida hyvinvointialueen tilinpäätöksessä
- Jos lomapalkkavelka kasvaa edellisestä vuodenvaihteesta, se huonontaa tilikauden tulosta kun taas pienempi lomapalkkavelka parantaa tulosta
- Jos aiemmin kertyneitä lomasaldoja saadaan pidettyä pois ennen vuodenvaihdetta, lomapalkkavelan muutos on positiivinen ja hyvinvointialueen tulos paranee
- Vuosilomien pitäminen ajallaan on tärkeää ensisijaisesti henkilöstön jaksamisen vuoksi. Hyvinvointialueen toiminnan käynnistymisen sekä henkilöstön saatavuuden vaikeuksien vuoksi pitämättömiä vuosilomia on todennäköisesti kertynyt normaalitilannetta enemmän.
- Esihenkilöiden tehtävänä on järjestää ja aikatauluttaa esimerkiksi työnjakoja, tehtäviä ja toimintoja siten, että kertyneitä lomapäiviä pystyttäisiin loppuvuonna pitämään mahdollisimman paljon siten kuin hyvinvointialueen toiminta mahdollistaa. Niissä toiminnoissa, missä tehtävien järjestely vuosiloman aikana pystytään hoitamaan muun henkilöstön kesken, ei käytetä vuosilomansijaisia.

Kokoukset ja muut tilaisuudet

- Kokouskäytäntöjä sujuvoitetaan: vain tarpeelliset osallistujat kutsutaan, asialistat toimitetaan ennakkoon, kokouksessa sovitut toimenpiteet kommunikoidaan selkeästi
- Digitaalisia työkaluja hyödynnetään tehokkaasti ja ensisijaisesti käytetään etäkokouksia silloin kun se säästää työntekijöiden aikaa (siirtymiset) ja työmatkakorvauksia. Läsnäolokokoukset ovat perusteltuja silloin kun esim. työyhteisön yhteisiä asioita käsitellään.
- Kokousten ja tilaisuuksien osalta noudatetaan hyvinvointialueen ohjeita edustamisesta ja vieraanvaraisuudesta
- Henkilöstön sisäiset tilaisuudet järjestetään ensisijaisesti hyvinvointialueen hallinnoimissa tiloissa. Ulkopuolisia tiloja voidaan käyttää, jos hyvinvointialueella ei ole käytettävissä tilaisuuden luonteeseen tai henkilömitoitukseltaan sopivia omia tiloja.
- Sisäisissä kokouksissa tai tapaamisissa ei järjestetä tarjoilua hyvinvointialueen kustannuksella.

Koulutukset ja matkustaminen

- Loppuvuoden aikana sekä koulutusten että matkustamisen osalta karsitaan ne, jotka eivät ole välttämättömiä hyvinvointialueen tehtävien hoitamiseksi
- Koulutuksissa hyödynnetään ensisijaisesti hyvinvointialueen sisäisiä koulutuksia
- Koulutuksiin osallistutaan ensisijaisesti etänä
- Kaikissa koulutuksissa huomioidaan hyvinvointialueen koulutusohjeet
- Kaikessa matkustamisessa noudatetaan hyvinvointialueen matkustusohjeita
- Entistä tarkemmin arvioidaan myös matkustamisen ja majoittumisen toteuttamistavat

Virkistystilaisuudet, esimerkiksi tyhy ja pikkujoulut

- Työhyvinvointi- ja virkistystoiminnan osalta noudatetaan hyvinvointialueen erikseen ohjeistettuja periaatteita
- Loppuvuoteen osuu myös pikkujoulukausi – pikkujoulut järjestetään hyvinvointialueella omakustanteisesti

Energiansäästö

- Huolehditaan siitä, että valot sammutetaan kun huonetilassa ei ole käyttöä
- Tietoteknisiä laitteita ei pidetä turhaan päällä
- Vettä ei juokseteta ja käytetä enempää kuin on tarvetta
- Automaattisten vedensekoittajien aika ohjelma muutos

Lehtitilaukset

- Hyvinvointialueella on oma tieteellinen kirjasto, joka huolehtii henkilöstön ammatillisen osaamisen varmistamiseksi tarvittavan aineiston ylläpidosta
- Muilta osin henkilöstön käyttöön ei lähtökohtaisesti tilata uutta kirjallisuutta tai lehtiä ja olemassa olevat lehtitilaukset päätetään.
- Mahdollisista tarpeista tulee olla yhteydessä tieteelliseen kirjastoon ja sopia aineiston hankinnasta kirjaston kautta. Näin voidaan varmistaa myös aineiston käytettävyyden hyvinvointialueen laajuisesti.

***Jokaisella teolla on talousvaikutus.
Kestävä talous on meidän kaikkien vastuulla.***



TA2024 mittaristo

TA2024 MITTARISTO

Sisällys

| | |
|---|---|
| Valtuusto- ja hallitustaso..... | 3 |
| Toimiala, pela ja ensihoito | 12 |
| Pelastustoimen riskienhallinta..... | 14 |
| Pelastustoiminta..... | 15 |
| Ensihoito | Virhe. Kirjanmerkkiä ei ole määritetty. |
| Toimialataso, konserni | 17 |
| Strateginen johtaminen ja järjestäminen | 17 |
| Riskienhallinta | 18 |
| Tietojohdaminen | 19 |
| Strategia ja palveluiden järjestäminen | 20 |
| Hyvinvointi ja kumppanuudet..... | 21 |
| Johtamisen tukipalvelut | 22 |
| Hallintopalvelut | 24 |
| Talouspalvelut..... | 25 |
| HR-palvelut | 25 |
| Tietohallintopalvelut | 26 |
| Viestintäpalvelut..... | 27 |
| Tilapalvelut | 29 |
| Tekniset palvelut..... | 30 |
| Ruokapalvelut | 31 |
| Puhtauspalvelut..... | 31 |
| Välinehuolto..... | 32 |
| Hankinta ja logistiikka | 32 |

TA2024 MITTARISTO

| | |
|--|----|
| Toimialataso, sosiaali- ja terveystalot | 34 |
| Vastuualue, lasten, nuorten ja perheiden palvelut | 34 |
| Opiskeluhoitojen palvelut | 35 |
| Perheiden peruspalvelut | 36 |
| Lastensuojelun palvelut..... | 37 |
| Lasten ja nuorten mielenterveys- ja perheneuvontapalvelut..... | 38 |
| Keskittetyt palvelut | 35 |
| Koti- ja asumispalvelut | 39 |
| Keskittetty asiakas- ja palveluohjaus | 41 |
| Kotihoito- ja tukipalvelut | 46 |
| Ikääntyneiden asumispalvelut | 46 |
| Erityisryhmien kotiin vietävät- ja asumispalvelut | 47 |
| Vastuualue, laaja-alainen sote | 48 |
| Avosairaanhoidot | 49 |
| Sosiaalipalvelut | 50 |
| Suunterveydenhuollon palvelut | 51 |
| Vastuualue, sairaalapalvelut | 52 |
| Konservatiivinen palvelualue | 53 |
| Operatiivinen palvelualue | 54 |
| Psykiatrian palvelualue | 55 |
| Päivystys ja ensihoito | 55 |
| Sairaalapalvelut Nova | 56 |
| Alueellinen osastotoiminta | 57 |
| HR | 58 |

TA2024 MITTARISTO

Asiakaskokemus.....58

Valtuusto- ja hallitustaso

| Strategian tavoite | Asiakassegmentti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---------------------------|--|---|---|--|--|---|---|
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Lapset, nuoret ja perheet | Lasten ja nuorten koettu mielenterveys paranee | Kouluterveyskysely: ollut huolissaan mielialastaan kuluneen 12 kuukauden aikana (tytöt ja pojat erikseen) 4. ja 5. lk kysymys "mielialaan liittyviä ongelmia kahden viime viikon aikana" 3X10D-elämäntilannemittari | 2021 kouluterveyskysely: Huolissaan mielialasta 4. ja 5. tytöt 25 %, pojat 18 % Huolissaan mielialasta 8. ja 9. lk 34 %, ammattioppilaitos 34 %, lukio 48 % | 2023 kouluterveyskysely: Mielialastaan huolestuneiden määrä ei kasva | Mielialastaan huolestuneiden määrä ei kasva | 2025 kouluterveyskysely: Huolissaan mielialasta 4. ja 5. tytöt 18 %, pojat 14 % Huolissaan mielialasta 8. ja 9. lk 24 %, ammattioppilaitos 24 %, lukio 34 % | Määrät vähenee 7% |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat; Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat | Lapset, nuoret ja perheet | Palveluja on saatavilla riittävästi (palveluja riittämättömästi saaneiden osuus) | Kouluterveyskysely: terveydenhoitaja ja lääkäri, koulupsykologi ja -kuraattori 8.–9. lk, lukio, ammatilliset) Kouluterveyskysely toteutuu joka toinen vuosi. | Kouluterveyskysely 2021: Ei ole päässyt koulukuraattorille yrityksestä huolimatta: 8–9 lk 13,5 %, lukio 1. ja 2. 12,3 %, ammatti 12,9 % Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä | Kouluterveyskysely 2023: Ei ole päässyt koulukuraattorille yrityksestä huolimatta: 8–9 lk 10 %, lukio 1. ja 2. 12,3 %, ammatti 10 % Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä huolimatta: | Palveluja riittämättömästi saaneiden osuus ei nouse. | Kouluterveyskysely 2025: Ei ole päässyt koulukuraattorille yrityksestä huolimatta: 8–9 lk 8 %, lukio 1. ja 2. 9 %, ammatti 8 % Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä huolimatta: | Kouluterveyskysely 2025: Ei ole päässyt koulukuraattorille yrityksestä huolimatta: 8–9 lk 8 %, lukio 1. ja 2. 9 %, ammatti 8 % Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä huolimatta: 8–9 lk 3 %, lukio 1. ja 2. 3 %, ammatti 3 % |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Asiakassegmentti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| | | | | huolimatta: 8–9 lk 5 %, lukio 1. ja 2. 4,6 %, ammatti 6 % Ei ole päässyt koulupsykologille yrittämisestä huolimatta: 8–9 lk 15,8 %, lukio 1. ja 2. 18,3 %, ammatti 20,6 % | 8–9 lk 5 %, lukio 1. ja 2. 4 %, ammatti 4 % Ei ole päässyt koulupsykologille yrittämisestä huolimatta: 8–9 lk 15 %, lukio 1. ja 2. 16 %, ammatti 18 % | | 8–9 lk 3 %, lukio 1. ja 2. 3 %, ammatti 3 % Ei ole päässyt koulupsykologille yrittämisestä huolimatta: 8–9 lk 10 %, lukio 1. ja 2. 12 %, ammatti 12 % | % Ei ole päässyt koulupsykologille yrittämisestä huolimatta: 8–9 lk 10 %, lukio 1. ja 2. 12 %, ammatti 12 % |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat; Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat | Lapset, nuoret ja perheet | Palveluja on saatavilla riittävästi (palveluja riittämättömästi saaneiden osuus) | Kouluterveydenhuollon laajojen terveystarkastusten toteutumis-% suhteessa oppilasmäärään/luku vuosi | 95 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat; Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat | Lapset, nuoret, perheet | Palveluja on saatavilla riittävästi | 1. Perhetyön käynnistyminen (pv/vkot) 2. Perhesosiaalityön asiakasmäärä/työntekijä | 1. a) varhainen perhetyö 1 vko, b) erityisen tuen perhetyö 5 vkoa ja c) tehostettu perhetyö 30 vrk 2. 50 asiakasta/työntekijä | 1. Perhetyön tavoite: a) varhainen perhetyö 1 vko, b) erityisen tuen perhetyö 3 vkoa ja c) tehostettu perhetyö 2 vkoa 2. 45 asiakasta/työntekijä | 1. Perhetyön tavoite: a) varhainen perhetyö 1 vko, b) erityisen tuen perhetyö 2 vkoa ja c) tehostettu perhetyö 2 vkoa 2. 42 asiakasta/työntekijä | 1. Perhetyön tavoite: a) varhainen perhetyö 1 vko, b) erityisen tuen perhetyö 1,7 vkoa ja c) tehostettu perhetyö 2 vkoa 2. 40 asiakasta/työntekijä | 1. Perhetyön tavoite: a) varhainen perhetyö 1 vko, b) erityisen tuen perhetyö 1,5 vkoa, ja c) tehostettu perhetyö 1,5 vko. 2. 40 asiakasta/työntekijä tai sen hetkisen |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Asiakassegmentti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|-------------------------|---|---|--|---|---|---|--|
| | | | | | | | | lainsäädännön mukaan |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Lapset, nuoret, perheet | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrä vähenee | Sotkanet: kodin ulkopuolelle sijoitetut 0–17-vuotiaat (% vastaavan ikäisestä väestöstä, tytöt ja pojat yhteensä) | 2021: K-S HVA 1,8 %; koko maa 1,6 % | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen osuus ei kasva | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen osuus ei kasva | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrä: K-S HVA 1,6 %. | Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrä: K-S HVA 1,5 %. |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Työikäiset | Työikäisen väestön työkyky paranee | <p>Terveystietä: työkykyindeksi (ei käytössä laajasti Keski-Suomessa)</p> <p>Terve Suomi: jaksaminen työskennellä vanhuuseläkeikään saakka sekä arvio omasta työkyvystä</p> | <p>Terveystietä: ei HVA-tasosta lähtötietoa</p> <p>Fin Sote 2020: Työkykyensä heikentyneeksi arvioi 29 %, 25 % arvioi, ettei jaksaa työskennellä vanhuuseläkeikään saakka (Terve Suomi 2022) 21 % arvioi itsensä täysin työkyvyttömiksi (Terve Suomi 2022)</p> | Terveystietä: työkykyindeksi otetaan HVA-tasoiseen käyttöön | työkykyindeksi on käytössä | työkykyindeksi on käytössä | Työkykyindeksi on käytössä hyvinvointialueella arvioitaessa työkykyä sekä kuntoutustarvetta. Indeksillä on johtamisen apuväline työntekijäryhmien työkyvyn seurannassa ja ylläpitämisessä. |
| Palveluiden yhdenvertaisuus | Työikäiset | Palveluja on saatavilla | Finsote (2021 saakka): yli 18- | FinSote 2020: Sosiaalityön | Kokemus palveluiden | Kokemus palveluiden | Kokemus palveluiden | Kokemus palveluiden |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Asiakassegmentti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|------------------|---|--|--|--|--|--|---|
| suus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | | riittävästi (palveluja riittämättömästi saaneiden osuus) | vuotiaat riittämättömästi lääkärin, hoitajan, hmsl, sosiaalipalveluita saaneita? Terve Suomi (2022 lähtien): 18–64-vuotiaat, oletko mielestäsi saanut riittävästi terveyspalveluita (lääkäri, hoitaja, hmsl, suuhygienisti) 12 viime kuukauden aikana? Terve Suomi 2022: perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon hoitoon pääsy | palveluita riittämättömästi sai 48 %, 68 % koki terveyspalveluiden saatavuuden hyväksi, 24 % koki saaneensa riittämättömästi hammaslääkäripalvelua, 17 % riittämättömästi lääkäripalvelua ja 11 % hoitajan | saatavuudesta pysyy samalla tasolla tai paranee | saatavuudesta pysyy samalla tasolla tai paranee | saatavuudesta pysyy samalla tasolla tai paranee | saatavuudesta paranee lähtötasosta v. 2020 |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Työikäiset | Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vaikutus työkykyyn vähenee | Sotkanet: mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat 25–64-vuotiaat % vastaavan ikäisestä väestöstä (aggregaatti tai sukupuolittain jaettu; indikaattori 3218) Mielenterveysperusteisesti | 2021: K-S HVA miehet 3,6 %, naiset 3,9 %; koko maa miehet 3,3 %, naiset 3,4 % MT-perusteisesti vuonna 2022 Keski-Suomessa 36,4 (koko maa 30,4) 25–64-v / 1000 vastaavan | Sukupuolittain tilanne pysyy ennallaan tai paranee | Sukupuolittain tilanne pysyy ennallaan tai paranee | Sukupuolittain tilanne pysyy ennallaan tai paranee | Sukupuolittain tilanne paranee lähtötasoon verrattuna |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Asiakassegmenntti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|-------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| | | | sairauspäivärahaa saaneet | ikäistä. Sama % 18-24-vuotiaa | | | | |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paraneva | Ikäihmiset | Ikääntyvien kotona asumisen edellytyksiä parannetaan | Sotkanet: kotona asuvien yli 75-vuotiaiden määrä | 2021: K-S HVA miehet 93,8 % naiset 90,5 % koko maa miehet 94,6 % naiset 91,2 % 2022 K-S HVA 92,6 % | Kotona asuvien määrä pysyy ennallaan tai nousee | Kotona asuvien määrä pysyy ennallaan tai nousee | Kotona asuvien määrä pysyy ennallaan tai nousee | Tavoite 94-95 % |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Ikäihmiset | Ikäihmisten koettu yksinäisyys vähenee | Sotkanet: itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%), 65 vuotta täyttäneet (aggregaatti tai sukupuolittain jaettu; indikaattori 4286) | 2020: K-S HVA miehet 8,8 % naiset 7,9 % yhteensä 8,3 % koko maa miehet 7,7 % naiset 10,5 % yhteensä 9,3 % 2022 K-S HVA yksinäisiä yli 75-vuotiaita 11,1 % | Tilanne pysyy ennallaan tai paranee | Tilanne pysyy ennallaan tai paranee | Tilanne pysyy ennallaan tai paranee | Ikäihmisten kokemus hyvinvoinnista, terveydestä ja turvallisuudesta on maan kärkeä |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Ikäihmiset | Palveluiden piirissä olevien toimintakyky paranee | RAI: Kotihoidon ja palveluasumisen asiakkaiden palvelutarpeen muutos (yhdessä tai erikseen) | Kotihoito: 80 % palvelutarve on säilynyt tai vähentynyt Palveluasuminen: 87 % palvelutarve on säilynyt tai vähentynyt | Niiden osuus, joiden palvelutarve on säilynyt tai on vähentynyt, pysyy ennallaan | Niiden osuus, joiden palvelutarve on säilynyt tai on vähentynyt, pysyy ennallaan | Niiden osuus, joiden palvelutarve on säilynyt tai on vähentynyt, pysyy ennallaan | Ennaltaehkäisevisä palveluissa on onnistuttu K-S HVA |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja | Ikäihmiset | Palveluja on saatavilla riittävästi | Finsote (2021 saakka): yli 65-vuotiaat | FinSote 2020: Sosiaalityön palveluita | Kokemus palveluiden saatavuudesta | Kokemus palveluiden saatavuudesta | Kokemus palveluiden saatavuudesta | Kokemus palveluiden saatavuudesta |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Asiakassegmenntti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|-------------------|---|---|--|--|---------------------------------------|--|--|
| saavutettavuus paraneva | | (palveluja riittävästi saaneiden osuus) | <p>riittävästi lääkärin, hoitajan, hammaslääkärin, sosiaalipalveluita saaneita</p> <p>Terve Suomi (2022 lähtien): yli 65-vuotiaat, oletko mielestäsi saanut riittävästi terveyspalveluita (lääkäri, hoitaja, hammaslääkärin, suuhygienisti) 12 viime kuukauden aikana?</p> <p>Terve Suomi: oletko mielestäsi saanut riittävästi sosiaalipalveluita 12 viime kuukauden aikana (4 eri vaihtoehtoa palvelusta)</p> | <p>riittävästi sai 48 % (tässä ei eritelty ikäryhmiä), 56 % koki terveyspalveluiden saatavuuden hyväksi, 15 % koki saaneensa riittävästi hammaslääkäripalvelua, 20 % riittävästi lääkäripalvelua ja 12 % hoitajan</p> <p>Teve Suomi 2022: Hammaslääkärin palveluita riittävästi saaneita K-S HVA 25,2 %, sosiaalityön palveluita riittävästi saaneita 43,2 %</p> | pysyy samalla tasolla tai paranee | pysyy samalla tasolla tai paranee | pysyy samalla tasolla tai paranee | pysyy samalla tasolla tai paranee |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Kaikki | Menetettyjen elinvuosien määrä vähenee | Sotkanet: PYLL (0–80-vuotiaat) | <p>2021: K-S HVA 5538 koko maa 5685</p> <p>2022: K-S HVA 5823, koko maa 5745</p> | Menetettyjen elinvuosien määrä pysyy vuoden 2021 tasolla | Menetettyjen elinvuosien määrä laskee | Menetettyjen elinvuosien määrä alle 5200 | Menetettyjen elinvuosien määrä alle 5000 |
| Keskisuomalaisten | Kaikki | Sairastavuus vähenee ja | Kansallinen terveysindeksi | Ikävakioitu sairastavuusind | Ei ehdi muuttua vuodessa | 102 | 101 | Suomen keskiarvo (100) |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Asiakassegmenntti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|-------------------|--|--|--|--|------------------------------------|------------------------------------|---|
| hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | | alueelliset erot HVA:n sisällä pienenevät | | eksi 2021 K-S HVA 103,5 | | | | |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Kaikki | Keski-suomalaiset ovat tyytyväisiä elämänlaatuunsa | Terve Suomi: Elämänlaadun (EuroHIS-8) hyväksi tuntevien osuus. | Terve Suomi 2022: elämänlaatuunsa hyväksi tuntevien osuus: koko Suomi 54 %; Keski-Suomi 52 % | Lähtötaso Terve Suomi kysely 2023 (5 portainen asteikko) uusi skaala | | | Elämänlaatuunsa hyväksi kokee 58 %, erittäin hyväksi 5 % |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Kaikki | Tarvevakioitu alueen asukkaiden sote-palvelujen tarve vähenee (80 % yleiskatteisesta HVA:n rahoituksesta sidottu tarvevakiointiin) | THL: sote-palvelutarvekerroin pienenee | 2020: 1,05 (kokonaistarvekerroin; koko maa 1) | Kerroin pysyy ennallaan tai laskee | Kerroin pysyy ennallaan tai laskee | Kerroin pysyy ennallaan tai laskee | 1 |
| Keskisuomalaisten alaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Kaikki | Pelastustoimen palvelut parantavat asukkaiden, yritysten ja Keski-Suomessa vierailevien kokemusta turvallisuudesta maakunnasta | Kysely palveluiden saatavuudesta ja laadusta | Ei HVA-tasoista lähtötietoa | Ensimmäinen kysely laaditaan vuoden 2023 aikana. | | | Keski-Suomessa kokemukset pelastustoimen palveluista ovat parantuneet merkittävästi ensimmäiseen toteutettuun kyselyyn verrattuna |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Asiakassegmenntti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|-------------------|--|---|--|---|---|------------------|--|
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Kaikki | Asukkaiden kokemus terveydestä, hyvinvoinnista ja turvallisuudesta | Terve Suomi: Kuinka turvalliseksi tunnet olosi päivittäisessä elämässäsi (5-portainen asteikko), elämänlaatu (5-portainen asteikko), arvio omasta terveydestä. Koettu terveys (keskitasoinen tai heikko) Kouluterveyskysely kahden vuoden välein. | Terve Suomi 2022: päivittäisen elämänsä erittäin tai hyvin turvalliseksi kokee 68,6 % (koko maa 67 %). Terveytensä keskitasoiseksi tai heikoksi kokee 38 % (koko maa 37 %). Nuorista 23 % kokee terveytensä keskinkertaiseksi tai huonoksi (koko maa 26 %) | Terve Suomi: ei dataa Kouluterveyskyselyn uusi data 9/2023. Tavoite, että nuorten koettu terveys ja hyvinvointi ei ole huonontunut. | Koettu terveys ja turvallisuus vahvistunut. Kouluterveyskysely ei dataa. | | Kokemus hyvinvoinnista, terveydestä ja turvallisuudesta on maan kärkeä |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Kaikki | Asukkaiden kokemus osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksista vahvistuu | Terve Suomi: Heikko osallisuuden kokemus. Osallistuminen omaa hoitoa koskevaan päätöksentekoon | Terve Suomi 2022: Erittäin heikko osallisuuden kokemus 10 % 69 % sai osallistua omaa hoitoa koskevaan päätöksentekoon (2022) | Terve Suomi ei dataa | Heikko osallisuuden kokemus 8 % | | Yli 70 % osallistui oman hoidon päätöksentekoon |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudesta | Henkilöstö | Henkilöstön työhyvinvoinnin paraneminen ja pysyvyyden parantaminen | Henkilöstön kokemus työhyvinvoinnista | Sairaanhoitopiirin ja seututerveyskeskuksen data | Hyvinvointialueen työhyvinvointimittariston perustaminen | | | Kokemus työhyvinvoinnista paranee ja sitoutuminen vahvistuu |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Asiakassegmenntti | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|---|---|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| taan vahvistuu. Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | | | | | | | | |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Kaikki (sosiaali- ja terveydenhuollon sairaalapalvelun asiakkaat) | Sosiaali- ja terveystalouden hoito- ja palveluketju on sujuva ja tarkoituksenmukainen | Hoitotakuun toteutuminen: Hoidon tarpeen arvio. Odottaa > 90 vrk (%) | 23,4 % | < 15 % ylitykset | | | 0 % ylitykset |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Kaikki (sosiaali- ja terveydenhuollon sairaalapalvelun asiakkaat) | Sosiaali- ja terveystalouden hoito- ja palveluketju on sujuva ja tarkoituksenmukainen | Hoitotakuun toteutuminen: hoitoa odottaa > 180 vrk (%) | 10,7 % | < 5 % ylitykset | | | 0 % ylitykset |

TA2024 MITTARISTO

Toimialataso, pelastustoimi ja ensihoito

| Straategian tavoite | Toimialan tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 (valtuustokausi) | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|---|--|---|--|-----------------------------------|--|
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudesta vahvistuu; | Hyvinvointialueen pelastustoimi on organisoitu siten, että pelastustoimen palvelutaso alueellisesti on turvattu yhdenvertaisesti ja laadukkaasti | Riskeiltään samankaltaisilla alueilla ja väestöryhmillä on hyvinvointialueella samantasoiset ja yhdenmukaiset palvelut. | Nykyinen paloasemaverkosto ja henkilöstö. 45 paloasemaa ja 405 päätoimista työntekijää. Sopimushenkilöstön määrä 832 henkilöä. | Nykyinen paloasemaverkosto ja henkilöstö säilyy vähintään nykytasolla. Suunnitellut toimitiloja koskevat muutokset saadaan käynnistettyä (Saarijärven ja Kannonkosken uudet paloasemat, Jämsän paloaseman peruskorjaus ja laajennus). | Uuden palvelutasopäätöksen kehittämissuunnitelman mukaiset toimenpiteet on suoritettu. Kiinteistöt ovat terveysturvallisessa kunnossa. | | Alueellinen palvelutaso säilyy paloasemakiinteistöjen tilamuutokset saadaan käynnistettyä suunnitelman mukaan (2023) Kehittämistoimenpiteet on suoritettu (2030) |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuu. | Onnettomuukseen ehkäisy on järjestetty riskiperusteisesti, yhdenmukaisesti ja vaikuttavasti | Onnettomuuksien vähentäminen ja onnettomuuksien seurannaisvaikutusten pienentäminen. Palokuolemien vähentäminen. | Tehtävämäärä vuonna 2022 4543 pelastustoimen tehtävää. Omaisuusvahingot 7,6 miljoonaa | Palokuolemien määrä 0. Omaisuusvahingot pienenevät lähtötasosta. Alkusammutusta on yritetty lähtötasoa useammin. | Palokuolemien määrä 0. Omaisuusvahingot puolittuvat lähtötasosta. Alkusammutusta on yritetty 50 %:ssa rakennuspalovahingot/rakennuspalovahingot. | | Omaisuusvahinkojen euromääräinen aleneminen. Laskennallinen omaisuusvahinkojen säästäminen %? Pelastetut omaisuusarvot? |

TA2024 MITTARISTO

| Straategian tavoite | Toimialan tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 (valtuustokausi) | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|--|---|--|--|--------------------------------------|--|
| | | | euroa. Palokuolemia 2. Alkusammutusta yritettiin 30 %:ssa rakennuspalovaro-/rakennuspalovaro ratehtävissä. | | | | Alkusammutuksen käyttö % rakennuspalloissa (ennaltaehkäisevän työn vaikutus) |
| Keskisuomalaisen kokemukseen omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudesta vahvistuu | Pelastustoimela on välitön kyky toimia suunnitellusti kaikissa turvallisuustilanteissa, ja se säilyy turvallisuuden lähipalveluna | Toimintakykyisen henkilöstön lukumäärä. Ajoneuvokaluston maksimi käyttöikä ja keski-ikä. | Raskaiden ajoneuvojen maksimi-ikä 38 vuotta ja keski-ikä 17 vuotta, miehistö- ja henkilöautojen maksimi-ikä 34 vuotta ja keski-ikä 16 vuotta. Päätoimisesta henkilöstöstä 80 % täyttää toimintakykyvaatimukset. | Päätoimisesta henkilöstöstä 100 % täyttää tehtävän edellyttämän toimintakykyvaatimukseen. Sopimushenkilöstön osalta toimintakykyisten määrä pysyy nykytasolla. Raskaiden ajoneuvojen keski-ikä 16,5 vuotta ja miehistö- ja henkilöautojen keski-ikä 15,5 vuotta. | Päätoimisesta henkilöstöstä 100 % täyttää tehtävän edellyttämän toimintakykyvaatimukseen. Sopimushenkilöstöllä on paloasemaluokituksen mukainen toimintakyky. Raskaan kaluston maksimi-ikä 25 vuotta ja keski-ikä 12,5 vuotta. Miehistö- ja henkilöautoissa maksimi-ikä 15 vuotta ja keski-ikä 9,5 vuotta. | | Päätoiminen henkilöstö, tavoite 100% toimintakyky Sopimushenkilöstöllä on paloasemaluokituksen edellyttämä toimintakyky (2030). Toimintakykyisen henkilöstön pitäminen nykytasolla |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuu. | Pelastustoimen päätoimisen ja sopimushenkilöstön resurssien riittävyys, osaaminen ja hyvinvointi on varmistettu | Henkilöstökyselyt. Täyttämättömien virkojen / toimien määrä. Kelpoisuuksia ylläpitävien harjoitteiden lukumäärä päätoimisen henkilöstön osalta (%) | Täyttämättömiä virkoja: 11 palomiehen virkaa, 2 palomestarin virkaa. Kelpoisuuksia ylläpitävät harjoitukset toteutettu päätoimisen henkilöstön | Kaikki avoimet virat on täytetty. Kelpoisuuksia ylläpitävät harjoitukset päätoimisen henkilöstön osalta on suoritettu 100 %. Henkilöstökyselyn sisältö määritellään vuoden 2023 aikana. | Kaikki avoimet virat on täytetty. Kelpoisuuksia ylläpitävät harjoitukset päätoimisen henkilöstön osalta on suoritettu 100 %. Henkilöstökyselyn tulokset osoittavat työhyvinvoinnin parantuneen aiemmasta tarkastelusta. | | Virat täytetty 100% ylläpitävien harjoitteiden suoritteet 100% |

TA2024 MITTARISTO

| Straategian tavoite | Toimialan tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 (valtuustokausi) | Tavoitetaso 2030 |
|---------------------|-------------------|---------|---|------------------|------------------|-----------------------------------|------------------|
| | | | osalta 84 %:lla. Henkilöstökyselyä ei ole tällä hetkellä olemassa vertailukelpoista lähtötasoa. | | | | |

Pelastustoimen riskienhallinta

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2026 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|---|--|--|---|------------------|---|
| Keskisuomalaisen kokemusten omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Valvontasuunnitelman tavoitteiden toteutuminen | Palotarkastusten lukumäärä ja toteuma (%) | A1-A6 luokan kohteita tarkastettu 1 222 kpl ja toteuma 94 % vuonna 2022. | A1-A6 kohteista on tarkastettu valvontasuunnitelman mukaisesti 100 %. Tarkastettavien A1-A6 kohteiden lukumäärä 1 246 kpl. | A1-A6 kohteista on tarkastettu valvontasuunnitelman mukaisesti 100 %. | | A1-A6 kohteista on tarkastettu valvontasuunnitelman mukaisesti 100 % |
| Keskisuomalaisen kokemusten omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Turvallisuusviestinnän toimintasuunnitelman toteutuminen | Turvallisuusviestinnän toteuma (%/asukasluku) | 6 % vuonna 2022. | Turvallisuusviestinnällä on tavoitettu 20 % Keski-Suomen väkiluvusta. | Turvallisuusviestinnällä on tavoitettu 20 % Keski-Suomen väkiluvusta. | | Turvallisuusviestinnällä on tavoitettu 20 % Keski-Suomen väkiluvusta. |

TA2024 MITTARISTO

Pelastustoiminta

| Strategian tavoite | Palvelualueen tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|--|---|---|---|--|---|
| | I riskiluokan riskiruudussa pelastuslaitoksen ensimmäisen yksikön tulee tavoittaa riskiruudut 6 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 11 minuutissa. Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 20 minuutissa. | Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. Ensimmäisen yksikön osalta täyttymisprosentti % ja ajan mediaani min. Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti % ja ajan mediaani min. | Vuosi 2022. Ensimmäisen yksikön täyttymisprosentti 46 % ja ajan mediaani 6:12 minuuttia. Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti 58 % ja ajan mediaani 10:37 minuuttia. | I riskiluokan riskiruudut tavoitetaan vaaditussa ajassa 50 %:ssa kiireellisistä pelastustehtävistä | I riskiluokan riskiruudut tavoitetaan vaaditussa ajassa 50 %:ssa kiireellisistä pelastustehtävistä. I riskiluokan riskiruutujen osalta päästään toimintavalmiuden suunnitteluohjeen mukaiseen tavoitteeseen. | Tavoitetaso 2030 toiminnallisuusvajeen mukainen minimi saavutettu |
| | II riskiluokan riskiruudussa pelastuslaitoksen ensimmäisen yksikön tulee tavoittaa riskiruudut 10 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 14 | Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. Ensimmäisen yksikön osalta täyttymisprosentti % ja ajan mediaani min. | Vuosi 2022. Ensimmäisen yksikön täyttymisprosentti 75 % ja ajan mediaani 7:32 minuuttia. Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti 78 % ja ajan mediaani 11:24 minuuttia. | II riskiluokan riskiruudut tavoitetaan vaaditussa ajassa 50 %:ssa kiireellisistä pelastustehtävistä | | II riskiluokan riskiruudut tavoitetaan vaaditussa ajassa 60 %:ssa kiireellisistä pelastustehtävistä |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Palvelualueen tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---|--|---|--|------------------|--|
| | minuutissa. Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 30 minuutissa. | Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti % ja ajan mediaani min. | | | | |
| | III riskiluokan riskiruudussa pelastuslaitoksen ensimmäisen yksikön tulee tavoittaa riskiruudut 20 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 22 minuutissa. Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 30 minuutissa. | <p>Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p> <p>Ensimmäisen yksikön osalta täyttymisprosentti % ja ajan mediaani min.</p> <p>Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti % ja ajan mediaani min.</p> | <p>Vuosi 2022. Ensimmäisen yksikön täyttymisprosentti 96 % ja ajan mediaani 9:40 minuuttia.</p> <p>Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti 99 % ja ajan mediaani 12:30 minuuttia.</p> | III riskiluokan riskiruudut tavoitetaan vaaditussa ajassa 50 %:ssa kiireellisistä pelastustehtävistä | | III riskiluokan riskiruudut tavoitetaan vaaditussa ajassa 75 %:ssa kiireellisistä pelastustehtävistä |
| | IV riskiluokan asutetuilla alueilla tehokas pelastustoiminta voi alkaa pidemmänkin ajan kuluessa kuin I - III-riskiluokissa. Jos pelastustoimintaa ei kyetä aloittamaan alle 40 minuutissa, on kyseisillä alueilla kiinnitettävä erityistä huomiota | <p>Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p> <p>Ensimmäisen yksikön osalta täyttymisprosentti % ja ajan mediaani min.</p> <p>Tehokkaan pelastustoiminnan osalta</p> | <p>Vuosi 2022. Ensimmäisen yksikön täyttymisprosentti 100 % ja ajan mediaani 15:30 minuuttia.</p> <p>Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti 96 % ja ajan mediaani 18:54 minuuttia.</p> | IV riskiluokan riskiruudut tavoitetaan vaaditussa ajassa 50 %:ssa kiireellisistä pelastustehtävistä | | IV riskiluokan riskiruudut tavoitetaan vaaditussa ajassa 75 %:ssa kiireellisistä pelastustehtävistä |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Palvelualueen tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|-------------------------------------|--|-----------|------------------|------------------|------------------|
| | ihmisten omatoimiseen varautumiseen | täyttymisprosentti % ja ajan mediaani min. | | | | |

Konsernipalvelut

Strateginen johtaminen ja järjestäminen (vastuualue)

| Strategian tavoite | Tavoite (vastuualue) | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|-----------------------------|--|--|--|---|---|
| Strategian kaikki tavoitteet | Strategia ja strategian toimeenpano – ohjelma ohjaa HVA työtä ja kehittämistä | Strategian mittaristo | ei | Strategia laadittu ja toimeenpano aloitettu | Toimeenpano-ohjelma valmis ja ohjelmien seurantamalli valmis | Valtuustokauden eteneminen pystytään osoittamaan | Strategiakauden tavoitteisiin on päästy |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Tietojohtamisen tietopohjan kehittäminen | Tiedon koettu laatu | 1,84 (asteikko 1–5) | 3,5 | 3,8 | 4,0 | 4,5 |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Varaudutaan häiriöihin hyvinvointialueen toiminnoissa | Nopea toipuminen häiriöistä | Ei tiedossa, kuntakohtaisia järjestelyjä | Suunnitelmat vastaavat kansallisen ja alueellisen riskiarvion 2023 tunnistettuja riskejä | Suunnitelmat kattavat varautumisen erilaisiin häiriöihin sekä normaalioloissa(riskienhallinta) että poikkeusoloissa(valmiussuunnitelu) | Hyvinvointialueella on tunnistettavissa riskienhallinnan, sekä varautumisen käytäntöjen toimintakulttuuri | Hyvinvointialueella on tunnistettavissa riskienhallinnan, sekä varautumisen käytäntöjen toimintakulttuuri |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite (vastuualue) | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2030 |
|--|------------------------------------|--|-------------|--|--|---|--|
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Yhteisen tietopohjan muodostaminen | Hyvinvointikertomuksen minimitietosisältö täydennettynä omalla lisämittareilla | Ei tiedossa | Hyvinvointikertomuksen mittaristo ohjaa hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden ohjelman painopisteiden valintaa | Kaikilla on yhteinen mittaristo ja tavoitteet hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden mittaamiseen ja arviointiin. | Laajalla hyvinvointikertomuksella pystytään osoittamaan muutosta keskisuomalaisten terveydessä, hyvinvoinnissa ja turvallisuudessa. | Hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen ohjelmantoinenpitiillä on pystytty osaltaan vaikuttamaan koettuun hyvinvointiin. |

Riskienhallinta (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite (vastuualue) | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|--|---|--|--|---|---|
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Luodaan hyvinvointialueen turvallisuus- ja riskienhallinnan vuosikello, joka luo yhtenäistä riskienhallintakulttuuria | Vuosikello valmis, tuottaa tavoiteltua lisäarvoa. | Ei | Vuosikello valmis | Vuosikello sisältää laajemmin ohjeita, materiaalia sekä raportointikäytäntöjä | Vuosikello toimii turvallisuus- ja riskienhallintatoimenpiteiden ohjaajana, luo ja ylläpitää organisaation riskienhallintakulttuuria | Vuosikello toimii turvallisuus- ja riskienhallintatoimenpiteiden ohjaajana, luo ja ylläpitää organisaation riskienhallintakulttuuria |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Varaudutaan häiriöihin palvelutuotannossa | Nopea toipuminen häiriöistä | Ei tiedossa, kuntakohtaisia järjestelyjä | Suunnitelmat vastaavat kansallisen ja alueellisen riskiarvion 2023 tunnistettuja riskejä | | | |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Muodostetaan tilanneymmärrys palvelujen tilasta 24/7 | Jokaiseen toimipisteeseen POC ja keskitetty tilannekusratkaisu - kaksisuuntainen | Ei tiedossa kuin osittain (ensihoido, pelastustoimi, Jyväskylän kaupungin turvapuhelinpalvelut, | HVA saa viiveittä kaikista toimipisteistä tilannetiedon 24/7, kykenee ymmärtämään nykytilanteen ja arvioimaan tulevia kehityskulkuja | HVA saa viiveittä kaikista toimipisteistä tilannetiedon 24/7, kykenee ymmärtämään nykytilanteen ja arvioimaan tulevia kehityskulkuja | Hyvinvointialueelle on rakennettu tilannekeskus –malli, joka ohjaa, välittää palvelukutsuja ja kriittistä tietoa eri viranomaistahojen kesken. Tike toimii johtokeskuksena poikkeusoloissa. | Hyvinvointialueelle on rakennettu tilannekeskus –malli, joka ohjaa, välittää palvelukutsuja ja kriittistä tietoa eri viranomaistahojen kesken. Tike toimii johtokeskuksena poikkeusoloissa. |

TA2024 MITTARISTO

| | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|--|--|
| | | tiedonkulk u - tilanteen osien hahmotta minen - mahdollist aa nykytilante en ymmärtäm isen - kustannust ehokkuus paranee ja häiriöistä toipumine n nopeutuu | sosiaali- ja kriisipäivyst ys, vuodeosast ojen sairaansijat) | | | | |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Palveluiden lainmukaisuus saatavuus, jatkuvuus ja yhdenvertaisuus varmistetaan suunnitelmallisilla valvontakäynneillä | Suunnitel mallinen valvonta toteutuu joka toinen vuosi kaikkiin palveluyksi köihin. | | | Suunnitelmallista valvontaa 450 käyntiä/vuosi | | |

Tietojohtaminen (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|--|-----------|------------------|------------------|------------------|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Tietojohtamisen osaamisen kehittäminen | Tyytyväisyys tietojohtamisen analytiikkapalveluihin (1-5 ⁺) | 3 | 3,2 | 3,5 | 4,5 |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|---------------------------------|---|--|--|--|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Tietojohdamisen tietopohjan kehittäminen | Kirjaamisen laadun kehittäminen | Terveystuollossa diagnoosit on kirjattu vähintään 80 %:lla käynneistä, ostopalvelun kirjaaminen on samalla tasolla kuin oma tuotanto; sosiaaliuollossa käynnin syyt on kirjattu 80 %:lla käynneistä | Diagnoosit on kirjattu vähintään 90 %:lla käynneistä (oma ja ostopalvelu). Sosiaaliuollossa käynnin syiden kirjaaminen on huomioitu uuden asiakastietojärjestelmän käyttöönotossa. Käynnin syyt on kirjattu vähintään 80 %:lla käynneistä. | Diagnoosit on kirjattu vähintään 92 %:lla käynneistä (oma ja ostopalvelu). Käynnin syyt on kirjattu vähintään 85 %:lla käynneistä. | Diagnoosit ja käynnin syyt on kirjattu vähintään 95 %:lla käynneistä (oma ja ostopalvelu). |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Tietojohdamisen tietopohjan kehittäminen | Tiedon koettu laatu (1-5) | 3,5 | 3,8 | 4,0 | 4,5 |

Strategia ja palveluiden järjestäminen (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|---|-----------|---|---|--|--|
| Koko strategia (4 päätavoitetta) viitekehystenä | Hyvinvointialueen strategian ja strategian toimeenpano-ohjelman edistäminen | Strategia laadittu ja toimeenpano-ohjelma sekä seuranta järjestelmä kaikille toimija- ja vastuualueille luotu | Ei | Strategia laadittu ja toimeenpano aloitettu | Strategian toimeenpano-ohjelma valmis ja seuranta suunniteltu | pystytään osoittamaan toimeenpano-ohjelman valtuustokaudella tapahtunut eteneminen | pystytään osoittamaan toimeenpano-ohjelman Strategiakaudella tapahtunut eteneminen |

TA2024 MITTARISTO

Hyvinvointi ja kumppanuudet

| | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2030 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|---|--|--|---|---|--|
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu/ Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Liikunnallisen elämäntavan edistäminen | Move! Mittaukset indikaattori "% oppilaista, joiden fyysinen toimintakyky on mahdollisesti terveyttä ja hyvinvointia kuluttavalla tasolla". Terve Suomi % yli 20-vuotiaista, jotka saavuttavat terveystieteiden suositukset | Terveystieteiden suositusten mukaan liian vähän liikkuvia yli 20-vuotiaita 59,8 % (Terve Suomi 2022). Lähes 39 % 5. ja 8. luokkajoukoista ja 33 % työttömistä huonosti fyysinen toimintakyky (Move! 2022). Saavutettavissa oleva liikuntaneuvonta HVA-alueella nyt 62 % (oma data) | Elämäntapaohjauksen ja liikuntaneuvonnan tavoitteiden asettaminen yhteistyössä hyvinvointialueen, kuntien ja muiden toimijoiden kanssa. | Terve Suomi tutkimuksessa liian vähän liikkuvien osuus 57 %. Lasten Move! Tuloksessa huonokuntoisten lasten osuus laskee 2 % jokaisessa ikäryhmässä | Terve Suomi tiedonkeruu Move! huonokuntoiset laskee 2 % | Liikkumisen ja aktiivisen arjen lisääntyminen kaikissa ikäryhmissä. |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Yhdenmukaiset ja vaikuttavat hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen toimintakäytännöt. Mielen hyvinvoinnin, ravitsemusterveyden, arjen turvallisuuden, ehkäisevä päihdetyön ja väkivallan ehkäisyn painopisteet. | Määritelty hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen vastuutahot, yhteinen tietopohja ja seurannan ja arvioinnin työkalut. Laajan hyvinvointikertomuksen vähimmäistietosisältö ja ohjelmien täydentävät mittarit | Ei | Hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen ohjelmakokonaisuus on valmis ja hyväksytty. Ohjelman tavoitteet ja painopisteet pohjautuvat väestön hyvinvoinnin tilannekuvaan. | Ohjelmat ovat toimeenpanossa ja niiden etenemistä seurataan ohjelmakokonaisuuksien mittareilla. Käytössä olevat mittarit vakiintuvat käyttöön. | Ohjelmakokonaisuus on arvioitu ja uudet toimenpidesuositukset laadittu alkavan valtuustokauden pohjaksi. Laaja tilannekuva väestön hyvinvoinnista. | Tehtyjen toimenpiteiden avulla on saatu positiivista muutosta väestön koettuun terveyteen, turvallisuuteen ja hyvinvointiin (koettu terveys, turvallisuus ja hyvinvointi mittarit) |
| Keskisuomalaisten kokemus | Yhdenmukaiset ja vaikuttavat | Määritelty käytössä olevat osallisuuden | Ei | Osallisuuden olemassa olevien | Osallisuuden arvioinnin mittariston | Osallisuuden menetelmät ovat | Osallisuuden toimenpiteiden ja |

TA2024 MITTARISTO

| | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|--|-----------|---|---|--|---|
| omasta hyvinvoinnistaan , terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | osallisuuden edistämisen toimintakäytännöt koko hyvinvointialueen alueella | toimijat ja vastuutahot, menetelmät sekä seurannan ja arvioinnin työkalut. Terve Suomi -kyselytutkimuksen osallisuusindikaattori ja oma tiedonkeruu. | | verkostojen ja menetelmien kartoittaminen. Osallisuusohjelman toimeenpano on käynnistynyt. | rakentaminen. Vaikuttamistoimielinten vaikuttamismahdollisuuksien arviointi kyselyin. | yhdenmukaisia ja kattavat koko maakunnan | menetelmien avulla on pystytty lisäämään asukkaiden osallisuuden kokemukseen. Vaikuttamistoimielimet kokevat vaikuttamismahdollisuudet hyväksi. |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Yhdenmukaiset ja vaikuttavat kumppanuusprosessit. | Määriteltä ja tunnistettu keskeiset kumppanuudet, vastuutahot sekä seurannan ja arvioinnin työkalut. | Ei | Kumppanuuksien tunnistaminen ja yhteistyön käynnistyminen. Järjestöavustusten ja kumppanuussopimusten kriteerit uudistettu. Puitesopimuksen eri tasojen toteutuminen ja taso 4 kumppanuuksien määrittely. | Yhteinen tietopohjan rakentuminen. Tiedon kulun turvaaminen. | Kumppanuusprosessi on kuvattu ja arvioitu. Toimenpideehdotukset kumppanuuksista ja yhteistyöstä seuraavalle valtuustokaudelle. | Kumppanuudet tukevat hyvinvointialueen perustehtävää. Yhteistyö on sujuvaa ja jokainen tunnistaa prosessissa oman roolinsa. |

Johtamisen tukipalvelut (vastuualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|-------------------------------------|-------------|---|-----------------------|------------------|--|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannusteh | Laadukkaat ja vaikuttavat ja sujuvat hallintopalvelut | Tyytyväisyyskysely asteikolla 1-10. | Ei tiedossa | Tyytyväisyyskysely rakennetaan ja toteutetaan syksyllä 2023 | keskiarvo vähintään 7 | | Tyytyväisyys hallintopalveluihin on vähintään ka. 8. |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|---|---------------------------------------|--|------------------|------------------|---|
| okkuus vahvistuvat. | | | | Määritetään lähtötaso, palveluiden kehittämistä varten | | | |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Hyvinvointialueen tunnettuus ja maine kasvavat | Mitataan vuosittain. Mittarina keväällä 2023 toteutettava Luottamus- ja maine -tutkimusmalli, joka antaa kokonaisvaltaisen käsityksen maineen rakenteesta ja sen aikaansaamasta sidosryhmien käyttäytymisestä eli organisaation toiminnan edellytyksistä. Tarkastelu sisältää tarkemman vertailun kahteen verrokkiorganisaatioon (Pohjois-Savon hyvinvointialue ja Päijät-Hämeen hyvinvointialue) sekä yleistä vertailutietoa alan organisaatioiden mainetilanteesta ja sen kehityksestä. Kohderyhmänä 15-65-vuotiaat valtakunnallisesti (ei Ahvenanmaa). Vastaajamäärätavoite 200. | Ei | Määritellään 2023 | | | Verrokkeja parempi |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Hyvinvointialueen työntekijät ovat tyytyväisiä ICT-tukipalveluihin | Loppukäyttäjätyytyväisyys, tukipyynnöt (määrä, tila, toimitusaika, tuen tavoitettavuus), häiriöt (määrä, tyyppi, luokittelu, reagointiaika, ratkaisuaika) | 2022 muodostetaan nykytilan perustaso | Tyytyväisyys ei laske vuoden 2022 perustasaan nähden | | | Tyytyväisyys ja vuorovaikutus ICT palveluvasteeseen on tasapainossa |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|---|-------------------------------------|--|--|------------------|---|
| | Hyvinvointialueen sisäisten talouden prosessien sujuvuus | Loppukäyttäjätyytyväisyys, tukipyynnöt (määrä, tila, toimitusaika, tuen tavoitettavuus), häiriöt (määrä, tyyppi, luokittelu, reagointiaika, ratkaisuaika) | Lähtötaso saadaan 1/2023 toteumasta | Laatupoikkeamat vähenevät vuoden aikana siirtymävaiheen / toiminnan aloituksen tasosta | Prosessikuvaukset valmistuvat. Prosessien laatupoikkeamien systemaattinen seuranta on käytössä ja prosessien poikkeamat vähenevät vuoden aikana seurannan aloitusvaiheen tasosta | | Talouden prosessit ovat kehittyneet yhdessä palvelujen kanssa laaditun kehittämissuunnitelman mukaisesti ja vastaavat organisaation tarpeita. |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Hyvinvointialueen sisäisten HR-prosessien sujuvuus | Hyvinvointialueen sisäisten HR-prosessien laatupoikkeamat | Lähtötaso saadaan 1/2023 toteumasta | Prosessien laatupoikkeamat vähenevät vuoden 2023 aikana siirtymän/toiminnan aloituksen tasosta | | | |

Hallintopalvelut (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|--|---|--------------------------------------|------------------|------------------|---|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Sujuvat hallintopalveluiden prosessit | Palveluprosessien yhtenäistämisen tila | Hyvinvointialuetta edeltävät, eri organisaatioiden erilaiset prosessit ja käytännöt | Yhtenäiset palveluprosessit on luotu | | | Sujuvat hallintopalveluiden prosessit muuttuvat hiva:n tarpeiden mukaisesti |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Analogisen aineiston seulonta ja digitointi | Seulonta hyllymetreinä | Ei määritelty | 500 hyllymetriä | | | 4000 hyllymetriä vuoteen 20230 mennessä |

TA2024 MITTARISTO

Talouspalvelut (Palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|--|---|--|------------------|------------------|---|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Talouden palvelujen ja palvelutuotannon työnjaon selkeyttäminen ja tehtävänkuvien täsmentäminen | Tehtävänkuvien yhtenäisyys | Tehtävänkuvat hyvinvointialueelle siirtymishetken mukaiset | Talouden palvelujen tehtävänkuvat tarkistettu | | | Talouden palvelut, prosessit ja tehtävänkuvat ovat selkeät ja ne ovat kehittyneet hyvinvointialueen palvelutuotannon ja organisaation tarpeita vastaavasti |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Talouden ulkoistettujen prosessien sujuvuus | Ulkoistettujen talouden prosessien laatupoikkeamat | Prosessien määrittely ei ole kaikilta osin selvä. Prosessien laatupoikkeamien systemaattinen seuranta ei ole vielä käynnissä. | Prosessikuvaukset valmistuvat. Prosessien laatupoikkeamien systemaattinen seuranta on käytössä ja prosessien poikkeamat vähenevät vuoden aikana seurannan aloitusvaiheen tasosta | | | Ulkoistetut palvelut, yhteistyö palveluntuottajan kanssa ja talouden prosessit ovat kehittyneet yhteisen kehittämissuunnitelman mukaisesti ja vastaavat hyvinvointialueen tavoitteita (laadun, kustannustehokkuuden ja palvelujen sisällön näkökulmasta). |

HR-palvelut (täydentyy 15.9 henkilöstöohjelman myötä)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|--|---|-----------------------------|--|------------------|------------------|------------------|
| | HR-palvelujen ja palvelutuotannon työnjaon selkeyttäminen ja tehtävänkuvien täsmentäminen sekä Hyvaks toimintakulttuurin muodostaminen | HR-organisoinnin ja tehtäväkuvauksien vaihe | Lähtötaso 1/2023 toteumasta | HR-palvelujen tehtävänkuvat päivitetty ja HR-prosessien muut roolit tarkistettu ja | | | |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---|---|-----------------------------|---|------------------|------------------|------------------|
| | | | | toimitaan roolien mukaisesti | | | |
| | Palkanmaksun virheettömyys, palkanmaksuprosessikokonaisuuden oikeellisuus | Virheelliset palkkapussit / palkkapussit yhteensä palkka-ajossa | Lähtötaso 1/2023 toteumasta | Alle 1 % | | | |
| | Hyvinvointialueen sisäisten HR-prosessien sujuvuus | Hyvinvointialueen sisäisten HR-prosessien laatupoikkeamat | Lähtötaso 1/2023 toteumasta | Prosessien laatu poikkeamat vähenevät vuoden 2023 aikana siirtymän/toiminnan aloituksen tasosta | | | |

Tietohallintopalvelut (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|---------------------------|-----------|---|---|------------------|---|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Tietohallintopalvelujen ja palvelutuotannon työnjaon selkeyttäminen ja tehtäväkuvien täsmentäminen | Tehtäväkuvien yhtenäisyys | Ei | Tietohallintopalvelujen tehtäväkuvat on tarkistettu | Tietohallintopalvelujen tehtäväkuvat ovat vähentyneet ja yhtenäistyneet | | Tietohallintopalvelujen tiimeissä tehtäväkuvat ovat selkeät. Palvelutuotannon vuorovaikuttaminen ICT palvelujen kanssa on avointa, suoraviivaista ja rakentavaa |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|---|---|--|--|------------------|--|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Tunnusluvun suunnan (pienenee/kasvaa) kehityksen seuranta | ICT-toimintamenojen osuus hyvinvointialueen toimintamenoista | Ei | tunnusluvun suunnan (pienenee/kasvaa) kehityksen seuranta | ICT-kustannusten kasvu on yleisissä kustannuskehityksen rajoissa | | ICT toimintamenoit ovat luonteva osa hyvinvointialueen toimintamenoista |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Digitalisaation vaikutus palveluiden kustannustehokkuuteen tuottamiseen | Tietojärjestelmien yhtenäistäminen ja järjestelmäkirjon pienentäminen | Pääpotilastietojärjestelmät 3 kpl Sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmät, 15 esiintymää Kotihoidon toiminnanohjaus 5 esiintymää, Sähköisen asiointin järjestelmät hyvin kirjavat | PTJ 3, kilpailutus käynnistynyt ATJ 2, kilpailutus valmis ja toteutusprojekti käynnissä KH toiminnanohjaus, esiselvitys valmis ja kilpailutus käynnistetty, Sähköisen asiointin etenemissuunnitelma määritelty osana tieto- ja digiohjelmia | Digitaalisten palvelujen käytön kasvu on jatkunut | | Kaikkia perusjärjestelmiä on 1 kappale ja näiden väliset rajapinnat on hyvin määritelty. Digitalisaation kehitys on muodostanut tuottavuusloikkan keskeisissä toimintaprosessien osissa. |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Etävastaanottona tai muuna sähköisenä asiointina toteutetut palvelutapahtumat | Palvelutapahtuman toteutustapa (kontaktilaji tms.) | Sähköinen asiointi on käytössä, ei merkittäviä tuotantoprosessien muutoksia | Sähköinen asiointi mahdollistaa merkittävien muutosten toteuttamisen asiakkaan palvelutapahtumien laadussa ja määrässä | 10% | | Sähköinen asiointi korvaa merkittävän osan palvelutapahtumien kasvaneesta resurssitarpeesta |

Viestintäpalvelut (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|-----------------------|-------------------------------|---|-----------|-------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| Hyvinvoiva, osaava ja | Henkilöstöviestinnän sujuvuus | Henkilöstöviestinnän vuosittainen kysely, jolla | Ei | Määritellään 2023 | Paranee vuodesta 2023 | Paranee vuodesta 2024 | Kasvava sujuvuus |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|----------------------|---|--|-------------------|------------------|------------------|--|
| osallistuva henkilöstö | | mitataan henkilöstöviestinnän sujuvuutta asteikolla 1-5. Ensimmäinen kysely toteutetaan syksyllä 2023. Kyselyssä mitataan henkilöstöviestinnän sujuvuutta, vuorovaikutteisuutta, avoimuutta, oikea-aikaisuutta, ymmärrettävyyttä, tiedon riittävyttä ja luotettavuutta. Kyselyn vastauksista muodostaan seurattava keskiarvo. | | | | | Erilliskysely TAI osaksi yleistä henkilöstön tyytyväisyyskyselyä |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Toimivat verkkosivut | Jatkuva React & Share - palautekyselyjärjestelmä, löytyy jokaiselta verkkosivulta. Palautejärjestelmä kysyy, "Löysitkö etsimäsi tiedon tältä sivulta?" (kyllä, osittain, en). Kyllä-vastauksista saamme prosenttiosuuden ihmisistä, jotka ilmoittivat löytäneensä etsimänsä. | 20% (ihmisiä, jotka vastaavat "kyllä") | 25 % | | | 45 % |
| | Toimivat verkkosivut | Verkkosivujen vuosittainen käyttäjien tyytyväisyyskysely, jossa mitataan sivuston selkeyttä, ymmärrettävyyttä ja löydettävyyttä. | Ei | Määritellään 2023 | | | Erilliskysely. Mahdollisesti 2 mittaria. |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---------------------------|---|-----------|---|-----------------------|-----------------------|---|
| | | Ensimmäinen kysely toteutetaan syksyllä 2023. | | | | | |
| | Some-kanavien tavoitavuus | Some-analytiikkaa mitataan neljä kertaa vuodessa seuraaviin indikaattorein: seuraajien määrä, julkaisujen näyttökertojen määrä, osallistumiset eli reaktiot (tykkäykset, kommentit ja jaot) sekä kommenttien sävy Aktiivisimmat ja kattavimmat tilit, 20 kpl - Hyvaks-päätilit, Sairaala Novan tilit, Keski-Suomen pelastuslaitoksen tilit | Ei | Pääkanavien seuraajat 10 800, julkaisujen kattavuus 858 000 | Paranee vuodesta 2023 | Paranee vuodesta 2024 | Kasvava Saadaan tiedot. Määriteltävä mitä kanavia seurataan. Pääkanavien lukuja viety erilliseen Excel-tiedostoon. |
| | Saadun julkisuuden sävy | Mediaseurannan perusteella tehtävä analyysi | Ei | Määritellään 2023 | | | Parempi kuin verrokeilla |

Tilapalvelut (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|------------------------------|-------------|--|------------------|------------------|--|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannuste hokkuus vahvistuvat. | Luodaan Keski-Suomen hyvinvointialueen tilahallinnon malli | Tilahallinnon mallin valmius | Ei tiedossa | Tilahallinnon malli valmis ja joustava | | | Toimiva tilahallinnon malli, organisaatio malli joka palvelee hyvinvointialuetta |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|--|----------------------|---|---|--|--|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Laaditaan Keski-Suomen hyvinvointialueen tilaverkkosuunnitelma | Kiinteistöjen vajaakäyttöaste Kiinteistöjen teknisen ja toiminnallisen käytettävyyden arviointi Kysely kiinteistöjen käyttäjiltä ja omistajilta, erilaisten selvitysten kautta | Nykytila 22 kunnasta | Palveluverkkosuunnitelman väliraportti on valmis Tiedossa on kiinteistöjen vajaakäyttöaste Kiinteistöjen tekninen kunto ja toiminnallinen käytettävyyden tiedossa | Tilaverkko suunnitelman vaiheistus Palveluverkoksi | Palveluverkkosuunnitelman toimenpiteet | Valmis tila- ja palveluverkkosuunnitelma |

Tekniset palvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---|----------------------------------|-------------|--|------------------|------------------|---|
| | Luodaan Keski-Suomen hyvinvointialueen teknisten palvelujen malli | Sähköinen lääkintälaiterekisteri | Ei tiedossa | Lääkintälaiterekisteri toiminnassa vuoden 2023 loppuun mennessä. | | | Toimiva teknisten palvelujen toimintamalli käytössä, joka palvelee hyvinvointialuetta |
| | Energian seuranta | Energian seurantajärjestelmä | Ei tiedossa | Energian seurantajärjestelmä käytössä vuoden 2023 loppuun mennessä | | | Hyvinvointialueelle on laadittu energiaohjelma |

Palvelutuotannon tukipalvelut (Vastuualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---------|---------|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

TA2024 MITTARISTO

Ruokapalvelut (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|---|--------------|--|--|------------------|--|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Säännölliset tapaamiset palvelutuotannon ja palveluntuottajien kanssa | Raportointi asiakastapaamisista ja tukipalvelujen sisäisestä yhteistyöstä. Ulkoiset sidosryhmät | Ei tiedossa | Luodaan toimintamallit yhteistyöhön ja raportointi palvelutuotannon ja palveluntuottajien kanssa | Sujuvan ja säännöllisen yhteistyön toimintamallit käytössä | | Sujuvan ja säännöllisen yhteistyön toimintamallit käytössä |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Tuotannonohjauksen järjestelmien käyttöönotto. Prosessien yhtenäistämisen käynnistys. Ravitsemushoitosuositusten toteutuminen. | Tuotannonohjauksen järjestelmästä saatavat ravitsemuslaskelmat. Ravitsemusasiantuntijan arvio ruokalistojen ravitsemuksellisesta laadusta. Yhteiset ruokalistat. | Ei tiedossa. | Tuotannonohjauksen järjestelmä on käytöön otettu kaikissa toimipisteissä | Yksi tuotannonohjauksen järjestelmä hyvinvointialueella. | | Yksi tuotannonohjauksen järjestelmä hyvinvointialueella. |

Puhtauspalvelut

| Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|-------------|--|--|--|---|
| Säännölliset tapaamiset palvelutuotannon ja palveluntuottajien kanssa | Raportointi asiakastapaamisista ja tukipalvelujen sisäisestä yhteistyöstä. Ulkoiset sidosryhmät | Ei tiedossa | Luodaan toimintamallit yhteistyöhön ja raportointi palvelutuotannon ja palveluntuottajien kanssa | Säännölliset tapaamiset toteutuneet määritellyn agendan mukaisesti | | Sujuvan ja säännöllisen yhteistyön toimintamallit käytössä |
| Jatkuva puhtauden laadun arviointi käytössä, Insta 800:2000 järjestelmää mukailleen sekä eri mittalaitteita hyödyntäen | Hyväksytyt laadutarkastuksia tehty jokaisella palvelualueella vähintään 10 kpl. | Ei tiedossa | Puhtauspalveluiden henkilöstö koulutettu laadunvalvontaan. Järjestelmä puhtauden laadun arviointiin on käytössä. | Systemaattinen puhtauden laadun arviointia tehdään kaikilla alueilla, sovitussa kohteissa. | Systemaattinen puhtauden laadun arviointia tehdään kaikilla alueilla, sovitussa kohteissa. | Jatkuva puhtauden laadun arviointi käytössä koko hyvinvointialueella. |

TA2024 MITTARISTO

Välinehuolto (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|---|--------------------------------------|--|---|--|--|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Säännölliset tapaamiset palvelutuotannon kanssa | Raportointi asiakastapaamisista ja tukipalvelujen sisäisestä yhteistyöstä. Ulkoiset sidosryhmät | Ei tiedossa | Luodaan toimintamallit yhteistyöhön ja raportointi palvelutuotannon kanssa | Säännölliset tapaamiset toteutuneet | Kehitetään tapaamisten ja raportoinnin käytänteitä | Sujuvan ja säännöllisen yhteistyön toimintamallit käytössä |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Tehokkaat ja yhtenäiset toimintamallit | Tuotannonohjauksen järjestelmän käytön laajentaminen koko hva: n välinehuoltoon | Käytössä Novassa | Käyttöönotto kaikissa hva: n välinehuollon toimipisteissä | Toiminnan vakiinnuttaminen ja tarvittavien jatkokehitystarpeiden kartoittaminen | Tiedolla johtamisen edellytysten kehittäminen ensimmäisen käyttövuoden datan perusteella | Yhtenäiset toimintamallit ja saadun datan hyödyntäminen laadun valvonnassa ja toiminnan kehittämisessä |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Välinehuollon laadun varmistaminen | Laatujärjestelmän laajentaminen koko hva: n välinehuoltoon | Novassa sertifioitu laatujärjestelmä | Laatujärjestelmän käyttöönotto koko hva: lla | Toimintamallien tarkastelu ja kehittäminen | Sertifioinnin laajentamisen edellytysten tarkastelu | Sertifioitu laatujärjestelmä koko hva: n välinehuollossa |

Hankinta ja logistiikka (Palvelualue)

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoiteatso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|---|-------------|--|---|------------------|------------------|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Säännölliset tapaamiset palvelutuotannon ja palveluntuottajien kanssa | Raportointi asiakastapaamisista ja tukipalvelujen sisäisestä yhteistyöstä. Ulkoiset sidosryhmät | Ei tiedossa | Luodaan toimintamallit yhteistyöhön ja raportointi palvelutuotannon ja palveluntuottajien kanssa | Sujuvan ja säännöllisen yhteistyön toimintamallit käytössä | | |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Sopimusten tehokas hyödyntäminen | | | Luodaan järjestelmä, mittari ja määritellään tasot, millä toimintaa seurataan | Määritellään vuoden 2024 aikana ja sen jälkeen luodaan tavoitetaso 2030 | | |

TA2024 MITTARISTO

Toimialataso, sosiaali- ja terveystoimet

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|--|---|--|--|------------------|------------------|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat | Sairastavuus vähenee ja alueelliset erot HVA sisällä pienenevät | Kansallinen terveysindeksi (kuntatason tieto Keski-Suomesta) | Uusi mittari (Kela/THL) | Lähtötaso 2023 (seitsemän sairausryhmän indeksi) | | | |
| Ihmislähtöiset ja kustannusvaikuttavat palvelut sekä saumaton palvelujen yhteensovittaminen | Sosiaali- ja terveystoimet toimivat integroidusti ja asiakaslähtöisesti koko hyvinvointialueella. | Kansalliset asiakaspalauteväittämät (7 osa-aluetta) Sosiaali- ja terveystoimien sujuvuksen osuudet (ind 4912 ja 4913) | Uusi mittari (vain viimeinen väittämä yhdenmukainen: ind. 5116, 5118 ja 5376). Lähes vastaavia: ind. 4936 ja 4930 sekä 4937 ja 4933 | Ei ole /pysyy ennallaan | Asiakaspalauteväittämät: osa-alueet kukin > 4 Sosiaalipalvelut (4912) > 52 % ja terveystoimet (4913) > 54 % | | |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Merkittävimpien kansansairauksien hoidon vaikuttavuus paranee ja lisäsairastavuus vähenee | Luokan 2 diabetesta sairastavien ikävakiointu esiintyvyys laskee (esiintyvyys / 100 000 asukasta) | Koko Suomi: 6864, K-S: 7455 | Tilanne pysyy ennallaan | | | |

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut (vastuualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|---|----------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat; Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat | Perustason palvelut vahvistuvat ja raskaammista palveluista painopiste siirtyy ehkäisevään ja ennakkoivaan työhön. | Lastensuojelun avohuollon uusien asiakkaiden määrän vähentyminen 5 % / vuosi. | Uusia asiakkaita 800 | Uusia asiakkaita < 760 | Uusia asiakkaita < 760 | Uusia asiakkaita < 760 | Uusia asiakkaita < 760 |

TA2024 MITTARISTO

Keskitetyt palvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|--------------------|--|---|------------------|------------------|--|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Ihmislähtöiset kustannusvaikuttavat palvelut sekä saumaton palveluiden yhteensovittaminen | Perhekeskusten lkm | Perhekeskustoiminnan nykytilasta on tehty tilannekatsaus, jonka pohjana on kansallinen suunnittelu. Toimintasuunnitelma- ja yhteistyösopimusluonnokset sekä laatukorttiluonnokset valmistelussa. | Toimintasuunnitelma- ja yhteistyösopimusten sekä laatukorttien valmistuminen. Kahden uuden perhekeskuksen valmistelu käynnissä. | | | Vuoteen 2030 perhekeskusten lkm tavoite on 1 perhekeskus lisää/vuosi, alkaen 2024. Huomioiden väestön kehitys. |

Opiskeluhuollon palvelut (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|--|--|---------------------------------------|--|------------------|--|
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Lasten ja nuorten toimintakyky paranee | Alueelliset MOVE tilastot: MOVE mittaukset %-osuus oppilaista, joiden fyysinen toimintakyky on mahdollisesti terveystä tai hyvinvointia kuluttavalla tasolla (5. lk ja 8 lk) | MOVE mittaustulokset lukuvuosi 2022–2023: 37.8 % | | Mittaustulokset paranevat. Mittaustulokset lukuvuosi 2023–2024 | | Oppilaiden määrä, joiden toimintakyky on mahdollisesti hyvinvointia ja terveystä kuluttavalla tasolla pienenee |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Lasten ja nuorten ylipainon vähentyminen | Potilastietojärjestelmä: Ylipaino-% 7–12-vuotiaat, 13-16 vuotiaat lukuvuositasolla | Ei saatavilla | | Tiedot saatavilla lukuvuosi 2024–2025 | | Ylipainoisten osuus on vähenevä |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, | Toimiva vuoropuhelu koululaisten, heidän perheidensä, opiskelijoiden ja | Opiskeluhuollon palvelualueen palaute- ja | Opiskeluhuollon palautekanavaa ei ole | Suunnitelma palautekanavasta on tehty | Palautekanava käytössä | | Käytössä on toimiva ja monikanavainen |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|------------------------------|-----------|------------------|------------------|------------------|----------------------------|
| terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | koulujen ja oppilaitosten kanssa sekä monipuolisten osallistumis- ja vaikuttamistapojen tarjoaminen. | ideointikanavan kehittäminen | | | | | asiointi ja ideointikanava |

Perheiden peruspalvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|--|---|--|------------------|------------------|---|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat | Palveluja on saatavilla riittävästi | Lastenneuvoloiden laajojen tarkastusten toteutumis-% suhteessa 4-vuotiaiden määrään | 90 % | 95 % | | | 100 % |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat | Palveluja on saatavilla riittävästi | Neuvolan laajojen ja määräaikaisten terveystarkastusten toteutumisprosentti, yksilöllisen tarpeen mukaisten laajojen terveystarkastusten määrä (SPAT 1388) | 98 % | 100 % | 100% | 100% | 100 % |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Perusrokotusten kattavuus | V. 2020 syntyneiden rokotuskattavuus osin heikentynyt ja voimakkaat alueelliset erot: 1.MPR 92,9% (vaihteluväli 84 - 100), 3.DTaP-IPV-Hib 89% (79-100%) | Kattavuuden laskun pysäyttäminen | | | Tavoite Suomen keskiarvo (noin 95%) |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Hoidon jatkuvuus paranee (COC-indeksi) (Sotekuvapalvelu, jatkossa | Avosairaanhoidon hoitajakäynnit 0.2 (neuvolatoiminnalle spesifi paikallinen jatkuvuus | Organisaatiokohtainen hoidon jatkuvuusmittaristo validoitu ja käytössä (Logex) | | | Hoitajakäynnit COCI 0.5 ja tieto saadaan 100% palveluista |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---------|-----------------------------|---|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | paikallisesti Logex Region) | paikallisesti ei tiedossa) Tieto saadaan neuvolatoiminnasta LC-järjestelmistä, kattavuus 72% | | | | |

Lastensuojelun palvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat | Osallisuuden lisääminen lastensuojelun laitoshoidon palveluissa | Laitoshoidossa (oma ja ostettu) lisätään lapsen kuulemiskäytäntöjä ottamalla käyttöön vertaisarvioinnin työväline, 2 yksikköä/vuosi lisää. | Omissa ls-laitoksissa on työväline käytössä. | Kahdessa ls-laitoshoidon ostopalvelun yksikössä on vertaisarvioinnin työväline käytössä. | Vertaisarviointia laajennetaan vuosittain kahteen uuteen ls-laitoshoidon ostopalveluyksikköön. | Vertaisarviointia laajennetaan vuosittain kahteen uuteen ls-laitoshoidon ostopalveluyksikköön. | Vertaisarviointi on käytössä lastensuojelulaitoksissa. |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Sujuva asiakaslähtöinen palvelupolku | 1. Lastensuojelun avohuollon kokonaismäärä 2. Lastensuojelun avohuollon uusien asiakkaiden määrän vähentyminen 5 %/vuosi | Ls-avohuollon uusien asiakkaita 800 | Uusia avohuollon asiakkaita 2023<760 Tietopohjan yhdenmukaistaminen, tavoitteena saada tieto asiakastietojärjestelmästä | | | Uusien avohuollon asiakkaiden määrä < 700 |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Sujuva asiakaslähtöinen palvelupolku | 3. Huostassa olevien määrän vähentyminen 5 %/v 4. Huostassa olevien | Huostassa olevien määrä 530 (1.1.2023) | Huostassa olevien määrä vähenee 5% Huostassa olevien hoitopäivien määrän vähentyminen -5%. | | | Huostassa olevien määrä <10% (2023 vuoden tasosta) |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötas o | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---------|--|---------------|---|------------------|------------------|------------------|
| | | hoitopäivien määrän vähentyminen 5 %/v | | Huostassa olevien hoitopäivien määrän tarkastelu vuosittain | | | |

Lasten ja nuorten mielenterveys- ja perheneuvontapalvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|--------------------------------------|---|--|--|------------------|------------------|---|
| | Sujuva asiakaslähtöinen palvelupolku | Lasten- ja nuorisopsykiatrian avohoidon lähetemäärän vähentäminen 5 % / vuosi. | Ipsyk lähetteet 2022: 228 ja 2021: 258 ja npsyk lähetteet 2022: 470 ja 2021: 593. Nämä lähetemäärät sotekeskusten lääkäreiltä tulleita. | 1. Ipsy lähetteet <245 ja npsyk lähetteet <563. 2. Lisäksi MTP-tiimien ja perheneuvoloiden ja yksityisten palvelutuottajien lähetemäärät tiedossa. | | | 1. Ipsy lähetteet <220 ja npsyk lähetteet <470. 2. kokonaismäärä läheteistä |
| | | Lasten- ja nuorisopsykiatrian osastopäivien määrän vähentäminen 5 % /v. Lasten- ja nuorten mielenterveys ja neuropsykiatrisen tuen hoito- ja palveluketjut kuvattuna ja vietyinä sähköiselle alustalle (Drupal-työvälineellä tehty ja verkkosivuille viety) | Lastenpsykiatrian osastopäivät 1425 ja npsyk.os. päivät 3180. Npsyk. uusi osasto käytössä 1.4.2023 alkaen. Hoito- ja palveluketjuvalmistelu käynnissä. | Lastenpsykiatrian osastopäivät < 1425 ja nuorisopsykiatrian osastopäivät ei kasva < 3180 Lasten ja nuorten MTP-tiimit toiminnassa. Lasten ja nuorten mielenterveystyön ja neuropsykiatristen vaikeuksien ja päihdetyön hoito- ja palveluketjujen valmistuminen ja jalkautuksen valmistelu. Nuorten psykiatrisen palveluasumisen valmistelun aloittaminen. Ohjausryhmä toiminnassa. | | | Lastenpsykiatrian osastopäivät <1100 ja nuorisopsykiatrian osastopäivät <3000. Nuorten psykiatrisen (vaikea, pitkäaikainen toiminnallinen häiriö) palveluasuminen käytössä. Hoito- ja palveluketjut käytössä ja toiminnallistettuina. |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---------|--|---------------------------------------|--|------------------|------------------|--|
| | | Nuorten mtp-tiimeihin ja lasten mt-tiimeihin pääsy < 2vkoa | Nuorten mtp-palveluihin pääsy >5vko | Nuorten mtp- ja lasten mt-palveluihin pääsy <2 vko | | | Nuorten mtp- ja lasten mp-palveluihin pääsy <1 vko |
| | | Perheneuvolan odotusajan lyhentäminen, ensiaika 2 vkossa | Perheneuvolapalveluun pääsy < 4,5 vko | Perheneuvolapalveluun pääsy < 2vko | | | Perheneuvolapalveluun pääsy < 2vko |

Koti- ja asumispalvelut (vastuualue)

| Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|---|--|------------------|------------------|--------------------|
| Kumppanuus keskiöön: yksinäisyyden sekä hyvinvointi- ja terveyshaittojen vähentäminen yhteistyöllä | 1) Asiakkaan kokema yksinäisyys (RAI) 2) Asiakkaan osallistaminen oman toimintakyvyn arviointiin (ja asiakkaan kognitio ei ole vaikeasti heikentynyt CPS<5) (RAI) | Vuosi 2022 ja osavuosisikatsaus 1/2023 1) Koti- ja asumispalvelut 28%/28%, varhainen tuki (sis. asiakasohjaus, päivätoiminta, omaishoito) 25%/22%, kotihoito 33%/34%, asumispalvelut 22%/23% 2) Koti- ja asumispalvelut 68%/67%, varhainen tuki (sis. asiakasohjaus, päivätoiminta, omaishoito) 85%/92%, kotihoito 77%/78%, asumispalvelut 45%/45% | 1) Yksinäisyyden osalta on vaikea tehdä tavoitetasoja, koska kyseessä hyvin henkilökohtainen näkemys. Koti- ja asumispalvelut <25%, varhainen tuki <20%, kotihoito <30%, asumispalvelut <20%. 2) Koti- ja asumispalvelut >70%, varhainen tuki 100%, kotihoito >80%, asumispalvelut >50% | | | 1) <15% 2) 100% |
| Asiakkaan aktiivinen toimijuus omien voimavarojensa mukaan riittävällä | Asiakkaan kokemus omasta hyvinvoinnista on vahvistunut | 1. Vuosi 2022: Koti- ja asumispalvelut RAI 68%, varhainen tuki (sis. mm. asiakasohjaus, | Asiakkaan kokemus omasta hyvinvoinnista on vahvistunut. 1. Asumispalvelut >50%. | | | RAI 100% |

TA2024 MITTARISTO

| Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|---|--|---|------------------|------------------------------|
| tuella ja monipuolisilla palveluilla mahdollistaa oman näköisen arjen elämänkulun eri vaiheissa ja ympäristöissä | | päivätoiminta) 84%, kotihoito 77%, asumispalvelut 45% | | | | |
| Oikea-aikaiset, oikea sisältöiset ja laajuiset palvelut digitalisaatiota ja etäteknologia kasvavasti hyödyntäen. | Etäteknologia-asiakkaiden kokemus palveluiden oikea-aikaisuudesta (asiakaskysely) | 15 % säännöllisen kotihoidon asiakkaista; 18 % tehostetun palveluasumisen asiakkaista voivat toimintakykynsä puolesta pärjätä kevyemmässä palvelussa kuin nyt; 75 vuotta täyttäneistä: kotona asuvia 91,8 %; kotihoidon piirissä 16,5 %; omaishoidontuen piirissä 4,8 %; ympärivuorokautisessa hoivassa 7,5 % | Asiakas- ja palveluohjauksen prosessit yhtenäistyneet ja vakiintuneet; asiakkaat hoidontarpeen mukaisessa palvelussa. Etäteknologia laajentunut ja vakiintunut; 75 vuotta täyttäneistä: kotona asuvia 92,5 %; kotihoidon piirissä 15,5 %; omaishoidontuen piirissä 5 %; ympärivuorokautisessa hoivassa 7,5 % | Asiakas- ja palveluohjauksen prosessit yhtenäistyneet ja vakiintuneet; asiakkaat hoidontarpeen mukaisessa palvelussa. Etäteknologia laajentunut ja vakiintunut; 75 vuotta täyttäneistä: kotona asuvia 93 %; kotihoidon piirissä 16 %; omaishoidontuen piirissä 5,5 %; ympärivuorokautisessa hoivassa 7% | | Tarkentuu 2023 vuoden aikana |

Koti- ja asumispalveluiden keskitetyt palvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|-------------------|--|------------------|---|---|--|---|
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja | RAIn laajeneminen | Asiakkaat, joille tehty toimintakyvyn arviointi määrät | V. 2023 tilastot | Ikääntyneiden palveluissa 90% Kehitysvammaisten palvelut 60% | Ikääntyneiden palveluissa 90% Kehitysvammaisten palvelut 60% | Ikääntyneiden palveluissa 100% Kehitysvammaisten palvelut 80% | Ikääntyneiden palveluissa 100% Kehitysvammaisten palvelut 100% |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---------------------------------|------------------------------|-----------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| turvallisuudestaan vahvistuu. | | | | Mielenterveys- ja päihde 30% | Mielenterveys- ja päihde 30% | Mielenterveys- ja päihde 50% | Mielenterveys- ja päihde 100% |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Tuki- ja ohjauksen käynnit | Käyntien määrä /asiantuntija | Yli 100 | Yli 200 | Yli 200 | Yli 200 | Alle 200 |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Kansalaisen omantilan arviointi | | | Suunnittelu käynnissä | Käynnistyy Tavoitetaso 10% | 30% | 50% |

Keskitetty asiakas- ja palveluohjaus

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Tavoitetaso 2023 (lähtötaso) | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|--|--|---|--|---|------------------|
| | Keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen käynnistäminen Keski-Suomen hyvinvointialueelle. | Keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen asiakasmäärät ja henkilöstörakenne; lakisääteinen aikamääreiden toteutuminen eli aikavireilletulo-palvelutarpeen arviointi - palvelupäätös - palvelun käynnistyminen | Asiakas- ja palveluohjauksen prosessit ovat yhtenäistyneet ja vakiintuneet; tietojärjestelmät tukevat palveluajan seurantaa | Henkilöstön rakenne ja määrä vastaa asiakkaiden palvelutarvetta. Prosesseja kehitetään sujuviksi ja kustannustehokkaiksi. Käynnistetään yhteistyö yhdyspintojen prosessien kuvaamiseksi. | Henkilöstön määrä ja rakenne on vakiintunut vastaamaan asiakkaiden palvelutarvetta. Prosessit ovat hioutuneet ja niitä päivitetään tarvittaessa. Kustannustehokkaita | |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Tavoitetaso 2023 (lähtötaso) | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---|--|---|--|---|--|
| | | | | | toimintamalleja on saatu käyttöön. Yhdyspintatyössä yhteiset prosessit on saatu kuvattua. | |
| | Keskitetyn asiakas ja palveluohjaus toimii yhtenäisten sovittujen prosessien mukaisesti noudattaen yhtenäisiä palvelujen myöntämisperusteita. | 1.Prosessien ja myöntämisperusteiden yhtenäistäminen | 75 vuotiaista kotona asuvien määrä 92,5 %, kotihoidon kattavuus 15,5 %, asumispalveluissa olevien määrä 7,5 %, omaishoidon piirissä 5 % MAPLe 1 asiakkaita: kuntouttava arviointijakso 13 %, kotihoito 11 % IADLP< 11, CPS 0, ADLH 0, MAPLe 1 asiakkaita: kuntouttava arviointijakso 7 %, kotihoito 5 % Etähoivan asiakkaita 9,5 % Lääkeannostelija 9,2 % | 75 vuotiaiden kotona asuvien määrä 93 %, kotihoidon kattavuus 16 %, Asumispalveluissa olevien määrä 7 %, omaishoito 5,5% (2,5%) Kuntouttava arviointijakso alle 10 %, kotihoito alle 10 % | 75 vuotiaiden kotona asuvien määrä 93,2 %, kotihoidon kattavuus 15,5 %, ympärivuorokautisessa asumispalveluissa olevien määrä 6,8 %, omaishoito 5,5% (2,8%) | 75 vuotiaiden kotona asuvien määrä 94 %, kotihoidon kattavuus 14 %, ympärivuorokautisessa asumispalveluissa olevien määrä 6 %, omaishoito 5,5% (4%) Kuntouttava arviointijakso alle 7 %, kotihoito alle 7 % |
| | Keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen laadun kehittäminen | 2.Asiakkaat ohjautuvat tarpeenmukaiseen palveluun RAI-tulosten perusteella | Ympärivuorokautinen asuminen CPS<3, ADLH <3, ABS>4 18 % | kuntouttava arviointijakso alle 5 %, kotihoito 2 % Etähoiva 80 % Lääkeannostelija 15 % Ympärivuorokautinen asuminen CPS<3, ADLH <3, ABS>4 14 % | Kuntouttava arviointijakso alle 9 %, kotihoito alle 9 % kuntouttava arviointijakso | kuntouttava arviointijakso alle 2 %, kotihoito 0,5 % Etähoiva 80 % Lääkeannostelija 20 % |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Tavoitetaso 2023 (lähtötaso) | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---|---|--|--|--|--|
| | | | | | alle 4 %, kotihoito 1 % Etähoiva 80 % Lääkeannosteli ja 17 % Ympäri vuorokautinen asuminen CPS<3, ADLH <3, ABS>4 13 % | Ympäri vuorokautinen asuminen CPS<3, ADLH <3, ABS>4 10 % |
| | Omatyöntekijätyö mallin vakiinnuttaminen ja vahvistaminen | Asiakkaiden määrä, joille omatyöntekijä nimetty | Omatyöntekijä on nimetty kaikille asiakkaille, joille se lain mukaan tulee nimetä Kotihoito 150 asiakasta/asiakasohjaaja Omaishoito 150–210/asiakasohjaaja Asumisessa 180–415 asiakasta/työntekijä | Kotihoito Omatyöntekijyyden vahvistuu työn uudelleen organisoinnilla ikääntyneiden huolipuhelinten myötä Omaishoito Asiakasmäärien tasaaminen 150–180 asiakasta/työntekijä Asumisen asiakasohjaus Asiakasmäärän tasaaminen 200–350 asiakasta/työntekijä | | |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|--|---|--|--|--|--|---|
| | Keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen käynnistäminen Keski-Suomen hyvinvointialueelle :- | Keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen prosessikuvausten määrät, omavalvontasuunnitelma. | Ei tiedossa. kuntien palvelut siirtyivät erilaisilla toimintamalleilla, erilaisilla resursseilla ja -osaamistasolla. Osalla kunnista erillinen omavalvontasuunnitelma tehtynä. | Asiakas- ja palveluohjauksen prosessit ovat yhtenäistyneet ja vakiintuneet; tietojärjestelmät tukevat palveluajan seuranta. Omavalvontasuunnitelmat valmiina 30.6.2023 mennessä. | Asiakas- ja palveluohjauksen prosessien yhtenäistämistä vahvistetaan ja niiden kehittämistä jatketaan. Yksi yhtenäinen tietojärjestelmä otetaan käyttöön. Omavalvontasuunnitelmaa kehitetään ja henkilöstön osallisuutta omavalvontaan vahvistetaan. | Yhtenäinen tietojärjestelmä mahdollistaa prosessien yhdenmukaisuuden. Omavalvontasuunnitelma tukee asiakas- ja palveluohjauksen toimintaa. | Palvelut toteutetaan sosiaalisesti ja taloudellisesti kestävällä tavalla. Omavalvontasuunnitelma ohjaa, palvelee ja tukee asiakas- ja palveluohjauksen toiminnan yhdenmukaisuutta alueilla. |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|--|---|---|---|---|---|--|
| | Keskitetyn asiakas ja palveluohjaus toimii yhtenäisten sovittujen prosessien mukaisesti noudattaen yhtenäisiä palvelujen myöntämisperusteita, lakisääteisiä määräaikoja ja määriteltäviä RAI-arvoja. | - 75 vuotiaiden kotona asuvien määrä. -Kotihoidon kattavuus? -Asumispalveluissa olevien määrä. -Omaishoidon piirissä olevien määrä. -RAI -tulokset eri palveluissa. -Määräaikojen toteuttaminen. | Ei tiedossa. | 75 vuotiaista kotona asuvien määrä 92,5 %, kotihoidon kattavuus 15,5 %, asumispalveluissa olevien määrä 7,5 %, omaishoidon piirissä 5 % Eri palveluille on määriteltäviä RAI-tavoitetasot. Määräajat toteutuu 100%. | 75 vuotiaista kotona asuvien määrä 93%, kotihoidon kattavuus 16 %, asumispalveluissa olevien määrä 7 %, omaishoidon piirissä 5,5% (2,5) Eri palveluille on määriteltäviä RAI-tavoitetasot toimivat palveluun ohjautumisen tukena. Määräajat toteutuu 100%. | 75 vuotiaista kotona asuvien määrä 93,2 %, kotihoidon kattavuus 15,5 %, asumispalveluissa olevien määrä 6,8 %, omaishoidon piirissä 5,5 % (2,8) Eri palveluille on määriteltäviä RAI-tavoitetasot toimivat ohjautumisen tukena. Määräajat toteutuu 100%. | 75 -vuotta täyttäneiden kotona asuminen on lisääntynyt. Yli 94% 75 -vuotta täyttäneistä asuu omassa kodissa. Ympäri vuorokautisessa palvelussa asuu enintään 6% 75 -vuotta täyttäneistä. Omaishoidon tuen piirissä on 6% 75 -vuotta täyttäneistä. Tavoitteiksi asetetut RAI -arvot ohjaavat palveluun ohjaustumista. |
| | Omatyöntekijämalli otettu käyttöön kaikilla alueilla ja omatyöntekijä nimetty kaikille asiakkaille | Omatyöntekijöiden määrä | Omatyöntekijä toteuttamisessa on ollut erilaisia käytäntöjä eri kunnissa, luodaan yhtenäinen malli. | Yhtenäinen omatyöntekijämalli määriteltäviä. Omatyöntekijä on nimetty kaikille asiakkaille, joille se lain mukaan tulee nimetä. | Omatyöntekijän toimintamalli ja rooli muotoutuu ja vahvistuu asiakkaalle sekä yhteistyötoimille. | Omatyöntekijän toimintamallit ovat toiminnassa ja rooli selkeä. | Omatyöntekijämalli on aktiivisessa käytössä ja omatyöntekijän rooli on keskeinen asiakkaan palveluissa. |

TA2024 MITTARISTO

Kotihoito- ja tukipalvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|---|----------------|---|------------------|------------------|--|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoidon jatkuvuuden turvaaminen | Omatyöntekijä nimetty APasta; kotikuntoutuskäynnit/asiakas, kuntouttavan arviointijakson käynnit, kotihoidon käynnit ja tunnit, kotihoidon asiakkaiden sijoittuminen hoitoisuuden mukaisesti RAI-palvelutarveluokkiin | v. 23 tilastot | Asiakkaille nimetty oma työntekijä 80 %, kuntouttava arviointijakso toteutuu 60 %:lle asiakkaista | 100%; 100 % | 100%; 100 % | 100%; 100 % |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoidon jatkuvuuden turvaaminen, Kotihoidon ja asiakas saa tarvitsemansa palvelun | Asiakkaan palvelu perustuu palvelutarpeen arviointiin RAI perusteisesti. Sotkanet tilastot: - kotona asuvien osuus 75 v täyttäneistä ; kotihoidon piirissä yli 75 v % | v. 23 tilastot | Kotihoidossa tuotetaan 100 % asiakkaalle myönnetty palvelu. Kuntouttava päivätoiminta ja kuntouttavat arviointijaksot ovat vakiinnuttaneet asemansa palvelukokonaisuudessa. Kotona asuvista kotihoidon piirissä 16 % | 100% 16% | 100% 18% | 100% Kotona asuvien osuus 75 v täyttäneistä 93%, - kotihoidon piirissä yli 75 v 20% |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Teknologian ja uusien toimintamallien laajentaminen koko hyvinvointialueelle | Lääkeannostelija asiakkaat, etähoidon asiakkaat, käynnit, turvateknologia-asiakkaat | v. 23 tilastot | Lääkeannostelijoiden määrä 15 %, etähoiva 80 %:lla asiakkaista, turvateknologian laajeneva käyttö | 30% 80 % | 40 %; 80 % | 50 %; 80 % |

TA2024 MITTARISTO

Ikääntyneiden asumispalvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|---|---|---|--|--|---|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Yhteisöllisen asumisen kehittäminen. | Yhteisöllisen asumisen paikkamäärä ja sisältö. | Yhteisöllistä asumisen paikkamäärä 168. | Ympäri vuorokautisen hoidon asiakkaista siirtyy 5% yhteisölliseen asumiseen. Yhteisöllisen asumisen palvelukuvaus määriteltä. | Yhteisöllinen asumisen paikkamäärä kasvaa 20 % | Yhteisöllinen asumisen paikkamäärä kasvaa 10 % | Asiakkaat oikeissa palveluissa toimintakyvyn ja palvelujen myöntämisen perusteiden mukaisesti. Yhteisöllisen asumisen määrä on kasvava. |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Laitoshoidon purku lainsäädännön edellyttämällä tavalla ja lyhytaikaishoidon paikkamäärän lisääminen. | Kehittämissuunnitelma laadittu, yksikkökohtainen muutossuunnitelma valmis laitoshoidon purkuun. | Laitoshoidon paikkamäärä 164. | Kehittämissuunnitelma valmis, paikkamäärien muutostarve määriteltä ja toimenpideohjelmat valmiina laitoshoidon purkuun. | Laitoshoidon paikkamäärä vähenee 25 % | Laitoshoidon paikkamäärä vähenee 25 % | Laitoshoito purettu vuoden 2027 loppuun mennessä. |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Lyhytaikaishoidon paikkamäärän lisääminen. | Lyhytaikaishoidon paikkamäärä tarve kartoitettu: kyllä/ei | Lyhytaikaishoidon paikkamäärä 187. | Lyhytaikaishoidon paikkamäärän kasvu 20 %. | Lyhytaikaishoidon paikkamäärä kasvaa 15 % | Lyhytaikaishoidon paikkamäärä on kasvava | Lyhytaikaishoidon paikkamäärä lisääntynyt 90 paikalla lähtötasosta. |

Erityisryhmien kotiin vietävät- ja asumispalvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|---|---|--|--|--|---|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja | Kotiin tukemisen tiimien perustaminen koko hyvinvointialueelle | Kotiin tukemisen tiimien asiakasmäärät, | Vammaispalveluiden kotiin tukemisen tiimit: asiakasmäärä 278, tiimejä 13, | Kotiin tukemisen tiimien ja nykyisten toimintamallien selvittäminen, | Vammaispalvelut: asiakasmäärä 330, tiimejä 15, Mielenterveys- ja | Vammaispalvelut: asiakasmäärä 400, tiimejä 18, Mielenterveys- ja | Kotiin tukemisen tiimit toimivat koko hyvinvointialueella, vähintään 22 |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|--|--|---|---|---|---|
| saavutettavuus paranevat | | perustettujen tiimien määrä | Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien kotiin tukemisen tiimit: asiakasmäärä 180, tiimejä 2 | toimintamallin kuvaaminen ja kokonaissuunnitelman laatiminen. Vammaispalvelut: asiakasmäärä 300, tiimejä 14, Mielenterveys- ja päihdekuntoutajat: asiakasmäärä 215, tiimejä 5 | päihdekuntoutajat: asiakasmäärä 280, tiimejä 8 | päihdekuntoutajat: asiakasmäärä 380, tiimejä 12 | paikallista tiimiä sekä vammaispalveluissa että mielenterveys- ja päihdekuntoutujien palvelussa |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuva | Oman toiminnan kehittämisen suunnitelma | Palvelurakenteen määrittely, oman toiminnan ja ostopalvelun suhde, asumisyksiköiden käyttöaste, kuntouttavan työtoiminnan ryhmämuotoisen toiminnan laajentaminen | Vammaispalveluiden käyttöaste 97 %, Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien käyttöaste 92 %, kuntouttavan työtoiminnan paikallisten ryhmien määrä 7 | Käyttöaste 98 % molemmissa palveluyksiköissä, paikallisten ryhmien määrä 10 | Käyttöaste 99 % molemmissa palveluyksiköissä, paikallisten ryhmien määrä 14 | Käyttöaste 99 % molemmissa palveluyksiköissä, paikallisten ryhmien määrä 18 | Käyttöaste 99%, paikallisia kuntouttavan työtoiminnan ryhmiä asiakastarpeen mukaisesti, max. 22 |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | RAI-arvioiden käytön laajentaminen ja vakiinnuttaminen | RAI-arvioiden peittävyys% | Ei tiedossa | 50 % | 75 % | 100 % | 100%, arviointitiedon laaja-mittainen hyödyntäminen asiakkaiden ohjautuvuuden ja palvelutarpeen arvioinnin tukena |

Vastuualue, laaja-alainen sote-keskus

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|---|-----------|---|------------------|------------------|---|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja | Digitaalisten palveluiden (esim. videovastaanotto, | Omaks.fi- palvelun laajentuminen hyvinvointialueelle, sähköisesti | 40 % | Omaks.fi- palvelu kattaa 80 % hyvinvointialueesta | 90% | 100% | Omaks.fi palvelu kattaa koko hyvinvointialueen (100 %) ja käyttäjämäärät ovat |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|------------------|------------------|---|
| saavutettavuus paranevat. | chat, ei puhelin) laajentuminen | hoidettujen asiakkaiden määrät | | | | | kasvaneet. Myös kivijalkapalveluissa tuotetaan digitaalisia palveluita. |

Avosairaanhoido (palvelualue)

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|--|--|-------------------------|--|------------------|------------------|--|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Asiakkaan tarpeenmukainen hoito, optimaalisesti tuotettuna | Tiimimallin peittävyys terveysasemilla | 25 % | 50 % | 100% | 100% | 100 % |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Ajantasainen suunnitelma kaikilla siitä hyötyvillä asiakkailla | Hoitosuunnitelmien määrän kasvu | Ei tiedossa | 50 % | 75% | 80% | 90 % |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Asiakkaan tarpeenmukainen hoito, optimaalisesti tuotettuna | Etäkontaktien (sis. myös puhelut) osuus kaikista käynneistä kasvaa. | 32,20 % | 50 % | yli 50% | 60% | 60-70% |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Palvelut ovat saavutettavissa | Vastausprosentti puheluihin (vastatut ja takaisinsoitto) | 82 % | 85 % | 100% | 100% | 95-100% |
| | Keskimääräinen puheluihin vastaamisaika | Puheluihin takaisinsoiton vastausaika lyhenee (kiireellinen/kiireetön) | Puheluiden ka. 2h 56min | Puolittuu 1,5 h (kiireelliset puhelut) | | | Kiireellisissä puheluissa takaisinsoiton aika on max 30 min. Kiireettömissä puheluissa |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|---|-----------|--|------------------|------------------|---------------------------------|
| | | | | | | | takaisinsoiton aika on max 6 h. |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitoon pääsy lain velvoittamassa määräajassa (hoidon tarpeen arvioinnista toteutuneeseen kiireettömään käyntiin) | Hoitoon pääsyn aika hoidon tarpeen arvioinnista Hoitoon pääsy lääkärit 14 vrk; Hoitoon pääsy hoitajat 10 vrk | Logex | Vuoden aikana saadaan validoitua koko HVA kattava raportti | 14vrk | 7vrk | 100 % |

Sosiaalipalvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|---|--|------------------|------------------|------------------|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Digitaalisten palveluiden vahvistaminen ja lisääminen sosiaalipalveluissa | Sähköisten toimentulohakemusten määrä kaikista hakemuksista | 50 % Lähtötasona vuoden 2023 ennuste | 50% | 60% | 65 % |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Kuntouttavan työtoiminnan asiakasmäärä kasvaa | Kuntouttavan työtoiminnan asiakasmäärä (asiakasta/kk) | 1 550 Lähtötasona vuoden 2023 ennuste | 1650 | >1650 | 1700 |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Keskisuomalaiset saavat äkillisissä tilanteissa apua 24/7 | Sosiaali- ja kriisipäivystyksen tehtävämäärä vuodessa. | 9000 | 9500 | 9500 | 10 000 |
| Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat. | Asiakkaan osallisuutta lisäävän henkilökohtaisen budjetoinnin käyttöä lisätään | Asiakasmäärä henkilökohtainen budjetointi | 20 | 25 | 25 | 30 |

TA2024 MITTARISTO

Suunterveydenhuollon palvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|---|------------------|--|--|--|--|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitoon pääsy lain edellyttämällä tasolla | Hoitoon pääsy vuorokausina | 180vrk (tavoite) | Vuoden aikana saadaan validoitua koko HVA kattava raportti | 90vrk | Lain edellyttämä taso | Lain edellyttämä taso |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Omahoidon tason määrittäminen ja näyttäminen potilaalle | Plakkikoodin kirjaaminen neliportaisella asteikolla | Ei tiedossa | 75 % käynneistä kirjataan omahoidon taso | 80% | 85% | 95 % |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Laatu ja kustannustehokkuus lisääntyvät | Paikkojen pysyvyys kolme vuotta | | Päästään valtakunnallisesti keskitasolle | Pysytään valtakunnallisesti keskitasolla | Pysytään valtakunnallisesti keskitasolla | Päästään valtakunnallisesti 1/ 4 tasolle |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Laatu ja kustannustehokkuus lisääntyvät | Juurihoidettujen hampaiden selviytyminen kolme vuotta. | | Päästään valtakunnallisesti keskitasolle | Pysytään valtakunnallisesti keskitasolla | Pysytään valtakunnallisesti keskitasolla | Päästään valtakunnallisesti 1/ 4 tasolle |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Laatu ja vaikuttavuus | Vaikuttavuusmittari 1. Kariesvaurioiden pysähtyminen | | | Päästään valtakunnallisesti keskitasolle | Pysytään valtakunnallisesti keskitasolla | Päästään valtakunnallisesti 1/ 4 tasolle |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat | Laatu ja vaikuttavuus | Vaikuttavuusmittari 2. Kiinnityskudossairauksien hoidon kohdentuminen | | | Päästään valtakunnallisesti keskitasolle | Pysytään valtakunnallisesti keskitasolla | Päästään valtakunnallisesti 1/ 4 tasolle |

TA2024 MITTARISTO

Vastuualue, sairaalapalvelut

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|---|-------------------|------------------|------------------|------------------|---------------------------------------|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitotakuu toteutuu, hoidon tarpeen arviointi | Odottaa > 90 vrk/ 6 vko lasten- ja nuorisopsykiatria (%) | 23,4 % | < 15 % ylitykset | < 10 % | < 5 % | 0 % ylitykset |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitotakuu toteutuu, hoitoon pääsy | Odottaa > 180 vrk (%) | 17,2 % | < 5 % ylitykset | < 5 % ylitykset | < 5 % ylitykset | 0 % ylitykset, > 50% pääsee alle 2 kk |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Toiminnan turvallisuus lisääntyy | Korvattavien potilasvahinkojen määrä vähenee (vuositasolla). | 44 kpl | < 40 | < 40 | < 40 | < 35 |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. | Toiminnan turvallisuus lisääntyy | Läheltä piti-tilanteita raportoidaan enemmän kuin poikkeamia (>50 %). | 23,5% | > 50% | > 50% | > 50% | > 50% |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Vastuualueella hoidetut potilaat kokivat henkilökunnan kohtelevan heitä hyvin | 1-5, 1=täysin eri mieltä 5= täysin samaa mieltä (NPS) | NPS 73,7, ka 4,68 | > 75 | > 75 | > 75 | > 80 |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja | Vastuualueella hoidettujen potilaiden asiakaskokemus on erinomainen | NPS | 67,1 | 60 | 60 | 60 | >70 |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|------------------------------|---------|---------|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| turvallisuudestaan vahvistuu | | | | | | | |

Konservatiivinen palvelualue

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|---|-----------|------------------|------------------|------------------|---------------------------------------|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitotakuu toteutuu, hoidon tarpeen arviointi | Odottaa > 90 vrk (%) | 24 % | < 15 % ylitykset | < 10 % | < 5 % | 0 % ylitykset |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitotakuu toteutuu, hoitoon pääsy | Odottaa > 180 vrk (%) | 5,5 % | < 5 % ylitykset | < 5 % ylitykset | < 5 % ylitykset | 0 % ylitykset, > 50% pääsee alle 2 kk |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Toiminnan turvallisuus lisääntyy | "Läheltä piti"- tilanteita raportoidaan enemmän kuin "Tapahtui potilaalle" (>50 %). | 23,8 % | >50% | >50% | >50% | >50% |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Palvelualueella hoidetut potilaat kokivat henkilökunnan kohtelevan heitä hyvin | 1-5, 1=täysin eri mieltä 5= täysin samaa mieltä (keskiarvo) | 86,7 | > 80 | > 80 | > 80 | > 90 |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Palvelualueella hoidettujen potilaiden asiakaskokemus on erinomainen | Nettosuositteluindeksi, NPS | 75 | > 60 | > 60 | > 60 | >70 |

TA2024 MITTARISTO

Operatiivinen palvelualue

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|--|-----------|------------------|------------------|------------------|---------------------------------------|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitotakuu toteutuu, hoidon tarpeen arviointi | Odottaa > 90 vrk (%) | 31% | < 15 % ylitykset | < 10 % | < 5 % | 0 % ylitykset |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitotakuu toteutuu, hoitoon pääsy | Odottaa > 180 vrk (%) | 18,9 % | < 5 % ylitykset | < 5 % ylitykset | < 5 % ylitykset | 0 % ylitykset, > 50% pääsee alle 2 kk |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Kiireellisen toiminnan tehokkuus: päivystysleikkauksen pääsy | Alle 24 h triagesta päivystysleikkaukseen | 56,5 % | > 58 % | > 60 % | > 70 % | > 80 % |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Palvelualueella hoidetut potilaat kokivat henkilökunnan kohtelevan heitä hyvin | 1-5, 1=täysin eri mieltä 5= täysin samaa mieltä (keskiarvo) | 79,4 | > 80 | > 80 | > 80 | > 90 |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Palvelualueella hoidettujen potilaiden asiakaskokemus on erinomainen | NPS | 68 | > 60 | > 60 | > 60 | >70 |

TA2024 MITTARISTO

Psykiatrian palvelualue

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|---|-----------|------------------|------------------|------------------|---------------------------------------|
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitotakuu toteutuu, hoidon tarpeen arviointi | Odottaa > 90 vrk (aikuiset)/ > 6 vko (lasten- ja nuorisopsykiatria) (%) | 0% | < 15 % ylitykset | < 10 % | < 5 % | 0 % ylitykset |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Hoitotakuu toteutuu, hoitoon pääsy | Odottaa > 180 vrk (aikuiset)/ > 90 vrk (lasten- ja nuorisopsykiatria) (%) | 0% | < 5 % ylitykset | < 5 % ylitykset | < 5 % ylitykset | 0 % ylitykset, > 50% pääsee alle 2 kk |
| Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. | Perustason vahvistuminen: Läheteiden määrän väheneminen | Läheteiden määrät | Nykytaso | 5 % vähennys | 10% vähennys | 20 % vähennys | 30 % vähennys |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Palvelualueella hoidetut potilaat kokivat henkilökunnan kohtelevan heitä hyvin | 1-5, 1=täysin eri mieltä 5= täysin samaa mieltä, NPS | 62,5 | > 70 | > 70 | > 70 | > 90 |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Palvelualueella hoidettujen potilaiden asiakaskokemus on erinomainen | NPS | 24,2 | > 50 | > 50 | > 50 | > 60 |

Päivystys ja ensihoito

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---------------------------|---|------------------------------------|--------------|------------------|------------------|------------------|--|
| Toiminnan vaikuttavuus ja | Päivystyksessä ei aamulla jatkohoitoa odottamaan jääneitä | Päivystyksessä jatkohoitoa aamulla | Uusi mittari | < 5 | < 5 | < 5 | > 90 % päivistä ei jatkohoitoon odottavia potilaita päivystyksessä |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|---|-----------------------------|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| kustannustehokkuus vahvistuvat. | potilaita yli 90 % päivistä | odottavien potilaiden määrä | | | | | |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Päivystysosaston keskimääräinen hoitoaika alle 1,5 vrk | Keskimääräinen hoitoaika | < 2,0 vrk | < 1,7 vrk | < 1,7 vrk | < 1,5 vrk | < 1,5 vrk |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Palvelualueella hoidetut potilaat kokivat henkilökunnan kohtelevan heitä hyvin | NPS | 64,6 | > 70 | > 70 | > 70 | > 80 |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Sairaalapalveluissa hoidettujen potilaiden asiakaskokemus on erinomainen | NPS | 54,6 | > 60 | > 60 | > 60 | > 80 |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Ensihoidon X-tehtävästä (ei tarvetta kuljettaa) ei muodostu paikkotehtävää 24 tuntiin | X-tehtävien paikkotehtävät | Uusi mittari | < 5 % | < 5 % | < 5 % | < 5 % |

Sairaalapalvelut Nova

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|---|---|---|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Osastotoiminta on entistä vaikuttavampaa | 30vrk sisällä päivystykseen palaaminen osastolta lähdön jälkeen alle 20 % | < 20% | < 20% | < 15 % | < 15 % | < 15 % |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, | Palvelualueella hoidetut potilaat kokivat | 1-5, 1=täysin eri mieltä 5= täysin samaa mieltä, NPS | 63,4 | > 70 | > 70 | > 70 | > 80 |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|--|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | henkilökunnan kohtelevan heitä hyvin | | | | | | |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Palvelualueella hoidettujen potilaiden asiakaskokemus on erinomainen | Nettosuositteluindeksi, NPS > 50 | 56,8 | > 70 | > 70 | > 70 | > 80 |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Palvelusta toiseen siirtyminen on sujuvaa | Jatkohoitoon odottavien määrä osastoilla lukumäärä (kuukauden keskiarvo) | Uusi mittari | < 5 | < 5 | < 5 | < 2 |

Alueellinen osastotoiminta

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--|--|--|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Osastotoiminta on entistä vaikuttavampaa | 30 vrk:n sisällä päivystykseen palaaminen osastolta lähdön jälkeen | Uusi mittari | < 20% | < 15 % | < 15 % | < 15 % |
| Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu | Palvelualueella hoidetut potilaat kokivat henkilökunnan kohtelevan heitä hyvin | 1-5, 1=täysin eri mieltä 5=täysin samaa mieltä, NPS | Uusi mittari | > 70 | > 70 | > 70 | > 80 |
| Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. | Palvelusta toiseen siirtyminen on sujuvaa | Jatkohoitoon odottavien määrä osastoilla lukumäärä (kuukauden keskiarvo) | Uusi mittari | < 15 | < 5 | < 5 | < 5 |

TA2024 MITTARISTO

HR

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|---|---|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | Hva:lla on riittävä henkilötyöpanos tuotettuihin palveluihin | Työpanos kokonaisuuteen ja kohdennettuna palveluille | | | | | |
| | Keski-Suomen hyvinvointialue on veto- ja pitovoimainen työpaikka | Henkilöstön vaihtuvuus kokonaisuutena ja palveluittain | | | | | |
| | Henkilöstön osaamisen kehittäminen osana veto- ja pitovoiman parantamista | Koulutuspäivien lukumäärä kokonaisuutena ja palveluittain | | | | | |

Asiakaskokemus

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|--|--|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | Hyvinvointialueen palveluiden käyttö on helppoa. | CES kokonaisuutena ja palvelualueittain Customer Effort Score, CES mittaa asioidin helppoutta ja vaivattomuutta asteikolla 1-7. CES%:ssa mukana ovat arvot 5-7. | | 80 % | | | 100 % |
| | Asiakkaat suosittelevat | NPS kokonaisuutena ja palvelualueittain | | >60 | | | >100 |

TA2024 MITTARISTO

| Strategian tavoite | Tavoite | Mittari | Lähtötaso | Tavoitetaso 2023 | Tavoitetaso 2024 | Tavoitetaso 2025 | Tavoitetaso 2030 |
|--------------------|-------------------------------|---|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | hyvinvointialueen palveluita. | Net Promoter Score, NPS kuvaa asiakkaan halua suositella Keski-Suomen hyvinvointialuetta asteikolla 0-10. Suhdeluvun arvot vaihtelevat välillä -100 - +100. Positiivinen luku katsotaan hyväksi ja erinomaisena pidetään lukua +50. | | | | | |

Lausuntopyyntö Keski-Suomen hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arvioinnista sekä strategisista tavoitteista ja niiden mittareista

Arvoisa vastaanottava toimielin,

Keski-Suomen hyvinvointialue pyytää toimielimeltä lausuntoa ja arviointia hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arvioinnista sekä strategisista tavoitteista ja niiden mittareista

Keski-Suomen hyvinvointialueen vuosien 2024–2026 taloussuunnitelman ja talouden tasapainottamisohjelman valmistelu on käynnistynyt 6.6.2023 aluehallituksen päätöksen mukaisesti. Samassa yhteydessä on myös valmisteltu tuottavuusohjelman toimenpiteitä ja talouden sopeuttamistoimenpiteitä vuodelle 2024.

Tammi-kesäkuun talouden seurantatietojen perusteella hyvinvointialueen vuoden 2023 talous on jäämässä alijäämäiseksi. Keskeisin syy syntyvään alijäämään on nykyisessä rahoitusmallissa, joka ei riittävästi huomioi vuoden vaihteessa hyvinvointialueiden järjestämistä vastuulle siirtyneen toiminnan tosiasiallista kustannustasoa, eikä jo vuoden 2023 aikana tapahtunutta nopeaa kustannustason nousua. Rahoitusmallista johtuva rahoituksen vaje on yli 80 M€.

Vuoden 2023 rahoitus on pohjana vuoden 2024 rahoituksen laskennassa, joten vastaava vaje on myös vuoden 2024 rahoituksessa. Kustannusten nousua vastaava tarkistus tehdään ensimmäisen kerran vasta vuoden 2025 rahoitukseen, siihen saakka rahoituksen taso on alimitoitettu suhteessa lakisääteisten palveluiden todellisiin kustannuksiin.

Hyvinvointialueen tuottavuusohjelmalla ja talouden sopeuttamistoimenpiteillä vuodelle 2024 pyritään vastaamaan hyvinvointialueen haastavaan taloudelliseen tilanteeseen. Talouden tasapainottamissuunnitelman mukaisesti hyvinvointialuestrategian ja lainsäädännön mukaisilla toimenpiteillä ei ole realistisesti mahdollista päästä ylijäämäiseen tulokseen vielä vuonna 2024 johtuen siitä, että rahoituksen tarkistus suhteessa todellisiin kustannuksiin tehdään vasta vuodelle 2025. Lainsäädäntö edellyttää, että hyvinvointialueiden talous on tasapainossa vuoteen 2026 mennessä.

Keski-Suomen hyvinvointialue pyrkii vastaamaan talouden tasapainottamiseen toimenpidekokonaisuudella, joka koostuu seuraavista toimenpiteistä

1. Aluevaltuuston toukokuussa 2023 hyväksymän tuottavuusohjelman mukaiset toimenpiteet.

2. Vuoden 2024 talousarviovalmistelun yhteydessä suunniteltavat muut talouden tasapainottamistoimenpiteet
3. Välittömästi toteutettavat lyhyen aikavälin säästö-/sopeuttamistoimenpiteet.
4. Edunvalvonta hyvinvointialueiden rahoitusmalliin ja lainsäädännön velvoitteisiin vaikuttamiseksi.

Talouden raamit huomioidaan sosiaali- ja terveydenhuollon linjausten, pelastustoimen ja ensihoidon palvelutasopäätöksen sekä talousarvion 2024 valmistelussa, jotka ovat syksyllä 2023 merkittävimpiä päätöksentekoon tulevia asioita Keski-Suomen hyvinvointialueella.

Toimielimiltä pyydetään lausuntoja tuottavuusohjelman toimenpiteiden ja talouden sopeuttamistoimenpiteiden vaikutusten arvioinnista syyskuun lopun ja lokakuun alun aikana.

Lisäksi toimielimiltä pyydetään lausuntoja luonnoksista vuoden 2024 strategisiksi tavoitteiksi ja niiden mittareiksi.

Toimielinten lausunnot otetaan huomioon hyvinvointialuejohtajan talousarvioesityksen valmistelussa, joka julkaistaan 31.10. Hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitys on ensimmäinen yhteensovitettu kokonaisuus vuoden 2024 talousarviosta.

Ohjeet lausunnon antamiseen

Lausunto pyydetään antamaan 13.10.2023 klo 16.00 mennessä oheisella Webropol-linkillä.

Lausunto voi olla myös vapaamuotoinen, mutta vastauksessa voi halutessaan hyödyntää alla olevia apukysymyksiä.

Tukikysymykset vapaamuotoiseen hakemukseen

1. Lausunnon antava toimielin
2. Huomioiko hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toimenpiteet ja talouden sopeuttamistoimenpiteet lausunnon antavan toimielimen näkökulman ja tarpeet riittävällä tavalla? Mihin tulisi kiinnittää enemmän huomiota?
3. Millaisia myönteisiä vaikutuksia hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toimenpiteillä ja sopeuttamistoimenpiteillä lausunnon antavan toimielimen näkökulmasta voi olla asukkaiden yhdenvertaisuudelle, palveluiden saatavuudelle ja saavutettavuudelle? (Kirjatkaa selvästi näkyviin mistä näkökulmasta vaikutuksia arvioit esim. lapsivaikutukset, yritysvaikutukset, vaikutukset järjestötyöhön, ympäristövaikutukset, vaikutukset alueen kuntiin, maaseutuvaikutukset tms. Voitte luonnollisesti arvioida

- useammastakin näkökulmasta, mutta erotattehan tällöin näkökulmat selvästi toisistaan)
4. Millaisia kielteisiä vaikutuksia hyvinvointialueen tuottavuusohjelman toimenpiteillä ja sopeuttamistoimenpiteillä lausunnon antavan toimielimen näkökulmasta voi olla asukkaiden yhdenvertaisuudelle, palveluiden saatavuudelle ja saavutettavuudelle? (Kirjatkaa selvästi näkyviin mistä näkökulmasta vaikutuksia arvioitte esim. lapsivaikutukset, yritysvaikutukset, ympäristövaikutukset, vaikutukset alueen kuntiin, maaseutuvaikutukset. Voitte luonnollisesti arvioida useammastakin näkökulmasta, mutta erotattehan tällöin näkökulmat selvästi toisistaan)
 5. Puuttuuko tuottavuusohjelman toimenpiteistä ja talouden sopeuttamistoimenpiteistä jotain olennaisia toimenpiteitä?
 6. Toimielimen huomiot luonnoksesta strategisiksi tavoitteiksi ja niiden mittareiksi
 7. Muuta palautetta



Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta esittää lausuntonaan tuottavuusohjelman toimenpiteisiin ja talouden sopeuttamistoimenpiteisiin huomioon otettavaksi hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitykseen

- 1) Tuottavuusohjelman toimenpiteissä ja talouden sopeuttamistoimenpiteissä myös hyviä ja potentiaalisia kohteita, esimerkiksi sähköisissä palveluissa. Raja-aitojen kaataminen ja integraation vahvistaminen on hyvä kehityssuunta. Organisaatioitten toimivuutta on tarkasteltava myös sijoitetun panoksen ja siitä seuranneen tuloksen/tuotoksen näkökulmasta.
- 2) Strategian vastaisuus näkyy kuitenkin esityksissä valitettavan paljon.
 - Strategian vastaisena omaishoidon tukeen ei tulisi puuttua, Se on ihmislähtöisin ja ennaltaehkäisevä palvelu.
 - Kuntouttava päivätoiminta on ennaltaehkäisyn kannalta ensiarvoisen tärkeää toimintaa. Se on myös kumppanuuksien rakentamisen näkökulmasta tärkeää, eikä siihenkään pidä puuttua.
- 3) Mikäli leikkauksia suunnitellaan tai tiivistystä palveluverkkoon aiotaan tehdä – tulee olla valmiina esitys myös siitä, kuinka asia muutoin on tarkoitus hoitaa.
 - Jokaisessa kunnassa tulee olla sote-piste tavalla tai toisella (vaikka yhdistettynä kumppanin toimipisteisiin)
 - tyhjillään olevien tilojen hyötykäyttöä tulisi lisätä (esim. terveysaseman sulkeutumisen jälkeen tai sairaalan virka-ajan jälkeen tapahtuva toiminta)
- 4) Lautakunta pyytää pohtimaan onko vielä konsernipalveluiden alla ns. tukipalveluissa (viestinnässä, hankinnoissa, hr, sihteeripalveluissa) tiivistämistä ja tehostamista. Erityisesti ICT-hankintojen ja muiden hankintojen päällekkäisyys karsittava.
- 5) Lautakunnan näkemyksenä todetaan, että tulee selvittää Hyvinvointialueen omistamien yhtiöiden osinkojen tulouttamisen mahdollisuus ja ohjeistaa yhtiöiden edustajia toimimaan edellä kuvatun mukaan.
- 6) Lautakunnan näkemyksen mukaan, jossain määrin täytyy hyväksyä myös budjetin alijäämäisyys, jotta ihmiset saadaan hoidettua asianmukaisesti. Oleellista on myös huomata, että näin suuressa organisaatiossa tekemisen kehittyminen tapahtuu pitkällä aikavälillä ja pitkäjänteisesti. Digitalisaatiosta tulevien hyötyjen voidaan olettaa syntyvän viiveellä.
- 7) Tulee pohtia kriittisesti konsulttipalveluiden käyttämistä. Myös erilaisiin hankkeisiin lähtemistä tulee arvioida kriittisesti (varsinkin aloilla, joissa henkilöstövajetta)
- 8) Henkilöstön vahvaa mukanaoloa oman työnsä ja organisaation kehittämiseen toivottiin vahvistettavan. Henkilöstölle on tärkeä olla vaikutuskanava, jolla voisi viestiä

nimettömänä työtyytyväisyydestään, hyvinvoinnistaan, työssä jaksamisestaan ja esimerkiksi sitoutumisestaan. Henkilöstöllä tulee olla mahdollisuus vaikuttaa työnsä kehittämiseen.

- 9) Lautakunnassa keskusteliin myös henkilöstöetuuksien (Smartum) jatkumisesta säästötoimenpiteenä. Sen merkitystä vetovoima- pitovoima tekijänä tulee arvioida.
- 10) Tietotekniikan on palveltava tekijää, tilastoinnit tms. ei saa viedä sote-ammattilaisen työaika kohtuuttomasti (myös automatiikkaa tähän). Avoimuutta tilastoinnin käyttötarkoituksiin tarvitaan. Tähän käytettävä työaika on kallista. Automatiikkaa tutkittava ja uusien ohjelmistojen käyttöönottoprojektien suunnittelua ja analysointia tulee tehdä (milloin otetaan käyttöön mitään). Lisenssien ja sovellusten määrien arviointi kriittisesti – ovatko määrät ja laajuudet oikeat
- 11) Oman tuotannon kustannukset tulee selvittää, jotta päästään vertailemaan julkisen palvelutuotannon ja yksityisen palvelutuotannon kustannuksia ja seuraamaan myös kustannustehokkuutta ja vaikuttavuutta
- 12) Hankitun irtaimiston ja kiinteistöjen hyödyntäminen täysmääräisesti ja tarpeettoman irtaimiston ja kiinteistöjen myynti selvitettävä.
- 13) Ikääntyneiden palveluasumisen paikkojen vähentäminen vaikuttaa epärealistiselta tavoitteelta jonojen ollessa jo nyt sekä sairaalan että asumispalveluiden näkökulmasta liian suuret (09/2023 tilanne n. 170 jonossa). Ns. hybridi-yksiköiden mahdollisuudet kartoitettava (sekä tehostettua- että yhteisöllistä asumista samassa yksikössä)
- 14) Kotona asumisen tukeminen yhdessä esimerkiksi kuntien ja järjestöjen kanssa (esiin nousi esimerkkinä hissien rakentamisen pohtimista yhdessä kuntien ja muiden toimijoiden kanssa tai muista vastaavista apuvälineistä).
- 15) Henkilöstön vapaaehtoiset palkattomat vapaat ja lomarahen vaihtaminen vapaaksi suositeltavaa niissä tehtävissä, joissa se on mahdollista ilman sijaisjärjestelyjä tehdä.

Lautakunta toivoo saavansa palautteen ehdotusten huomioon ottamisesta aluehallitukselta.

Huomiot mittaristoon:

Avosairaanhoidon vaikuttavuutta seuraava hoidon jatkuvuus mittari puuttuu

Mittariston kehittäminen tärkeää – onko mittareita jopa liikaa.

Tarkasta hoitoon pääsy hoitajat (10vrk) – mistä tulee



Johtajuuden mittaaminen ja sen kehittäminen – näkyväksi tekeminen (talouden johtaminen, henkilöstöjohtaminen tms.)

Henkilöstön veto- ja pitovoiman näkyväksi tekeminen (mahdollisesti mittaristoon)

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

§ 77 **Ajankohtaiset asiat**

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/2933/00.01.02/2023

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 77

Valmistelija(t) Jenni Laiho, p. 044 459 6321

Selostus asiasta Lautakunnalle tiedotetaan kokouksessa seuraavista ajankohtaisista asioista:

- Sairaalapalveluiden alueellinen osastotoiminta; Viitasaaren toimipisteen osastojen määräaikainen supistaminen
- Ympärivuorokautisen palvelusosastoyksikkö Marjarannan toiminnan jatkumisen valmistelu
- Kotihoidon yöhoidon ja turva-auttajapalvelun kehittäminen
- Toimielin työskentelyn tuki, loppuraportti

Strategiajohtajan ehdotus Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta merkitsee ajankohtaiset asiat tiedokseen.

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.

Asian käsittelyn aikana kokouksesta Juha Paloneva siirtyi Teams-etäyhteyteen klo 15:39 ja Sinikka Jäntti poistui kokouksesta klo 15:42.

Asiaa kokouksessa olivat esittelemässä Erkki Nikkilä (Toimielinten tuki loppuraportti) ja Maarit Raappana (Kotihoidon yöhoidon ja turva-auttajapalvelun kehittäminen). Erkki Nikkilä oli kokouksessa paikalla klo 12-16:20 ja Maarit Raappana klo 15:05 -16.00.

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

§ 78 **Palvelusetelisäätökirjat**

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/1783/00.02.04/2023**Aiempi käsittely:**

Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin 5.6.2023 § 13

Selostus asiasta

Keski-Suomen hyvinvointialueella on valmistelussa kahden palvelusetelin säätökirjat: Koululaisten optometristin tutkimuksen palvelusetelin säätökirja sekä sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelin säätökirja.

Koululaisten näöntutkimukset tulee lain mukaisesti tuottaa osana kouluterveydenhuollon palveluja. Tavoitteena on saada yhdenvertaiset palvelut koko hyvinvointialueelle. Ostopalveluna toteutettavilla optikko- ja silmälääkäritutkimuksilla varmistetaan kyseisten palveluiden tarvitsijoiden yhdenvertainen kohtelu, palvelun saatavuus ja saavutettavuus. Koululaisten optometristin tutkimukset on tarkoitus ottaa käyttöön myös palvelusetelipalveluna. Koululaisten optometristin tutkimuksen palvelusetelin säätökirjan valmistelu tuodaan tiedoksi palveluntuottajien vaikuttamistoimielimelle ennen käsittelyä Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden lautakunnassa ja aluehallituksessa.

Hyvinvointialue järjestää tukipalveluita omana palvelutuotantona ja ostopalveluna. Tavoitteena on ottaa näiden järjestämistapojen rinnalle käyttöön myös tukipalveluiden palveluseteli. Tukipalveluiden palvelusetelin myöntäminen hyvinvointialueella on määrärahasidonnaista. Asiakkaalla ei ole subjektiivista oikeutta saada tukipalveluiden palveluseteliä. Tukipalveluja järjestetään henkilölle, joka tarvitsee niitä sillä perusteella, että hänen toimintakykynsä on alentunut korkean iän, sairauden, vamman tai muun vastaavan syyn vuoksi. Lisäksi tukipalveluja järjestetään henkilölle, joka tarvitsee niitä erityisen perhe- tai elämäntilanteen perusteella. Palvelusetelillä järjestettäisiin tukipalveluina palvelutarpeen arvioinnin perusteella ja henkilön yksilöllisen tarpeen mukaan seuraavia eri palveluita:

1) asiointipalvelua; 2) siivouspalvelua; 3) vaatehuoltopalvelua

Palvelusetelillä järjestettävillä sosiaalihuoltolain mukaisilla tukipalveluilla varmistetaan kyseisten palveluiden tarvitsijoiden yhdenvertainen kohtelu, palvelun saatavuus ja saavutettavuus. Palvelusetelitoiminnalla varmistetaan

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

alueellista saatavuutta ja mahdollistetaan kaiken kokoisten palveluntuottajien osallistumisen tukipalveluiden tuottamiseen. Sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelin sääntökirjan valmistelu tuodaan tiedoksi palveluntuottajien vaikuttamistoimielimelle ennen käsittelyä Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden lautakunnassa ja aluehallituksessa.

Palvelujohtajan ehdotus

Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin merkitsee tiedoksi Koululaisten optometristin tutkimuksen palvelusetelin sekä sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelin sääntökirjan esittelyn sekä sopii millä aikataululla toimielin lukee ja kommentoi valmistelussa olevaa sääntökirjaa.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Lisäksi palveluntuottajien vaikuttamistoimielin päätti, että toimielin kommentoi molempia valmistelussa olevia sääntökirjoja 30.6.2023 mennessä.

Erityisasiantuntija Mia Lindberg esitteli asiaa klo 12:57 - 13:30. Hän toimittaa esityksensä sekä valmistelussa olevat sääntökirjaluonnokset palveluntuottajien vaikuttamistoimielimen käyttöön kommentointia varten.

Lasten nuorten ja perheiden lautakunta 30.8.2023 § 58

Selostus asiasta

Palveluntuottajien vaikuttamistoimielimen kommentit sääntökirjaan on käyty huolellisesti läpi asiaa valmistelevien viranhaltijoiden toimesta. Esimerkiksi palveluntuottajien vaikuttamistoimielimen kommentit hintoihin liittyen on otettu huomioon palvelusetelin arvoa määriteltäessä.

Vastuualuejohtaja antaa lautakunnan kokouksessa tarkemman selvityksen aiheesta.

Toimivalta asiassa

Hallintosääntö § 18

Strategiajohtajan ehdotus

Lasten, nuorten ja perheiden lautakunta

1. merkitsee palveluntuottajien vaikuttamistoimielimen käsittelyn tiedoksi
2. antaa evästyksen aluehallituksen käsittelyyn
3. esittää aluehallitukselle koululaisten optometristin tutkimuksen palvelusetelin sääntökirjan hyväksymistä liitteen mukaisesti
4. lähettää sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelin sääntökirjan osalta asian työikäisten ja ikääntyneiden lautakunnan käsittelyyn

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 78

Valmistelija(t) Tuija Koivisto p. 040-5135821, Mirja Ahoniemi p. 040-5503719 Riikka Rökkänen p. 040 569 5761, Mia Lindberg p. 040 511 8325

Selostus asiasta

Yleinen johdanto asiaan/tausta

Hyvinvointialue järjestää tukipalveluita omana palvelutuotantona ja ostopalveluna. Tavoitteena on ottaa näiden järjestämistapojen rinnalle käyttöön myös sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palveluseteli. Tukipalveluiden palvelusetelin myöntäminen hyvinvointialueella on määrärahasidonnaista. Asiakkaalla ei ole subjektiivista oikeutta saada tukipalveluiden palveluseteliä.

Tukipalveluja järjestetään henkilölle, joka tarvitsee niitä sillä perusteella, että hänen toimintakykynsä on alentunut korkean iän, sairauden, vamman tai muun vastaavan syyn vuoksi. Lisäksi tukipalveluja järjestetään henkilölle, joka tarvitsee niitä erityisen perhe- tai elämäntilanteen perusteella. Aikuisten varallisuusrajana palveluissa on 1233,79 €/kk (brutto). Pariskuntien osalta varallisuusrajana on 2 467,58 €/kk (brutto). Palvelusetelien myöntämisessä käytetään varallisuusharkintaa.

Palveluseteli myönnetään palvelutarpeen arvioinnin perusteella ja henkilön yksilöllisen tarpeen mukaan.

Palvelusetelillä järjestettäviä tukipalveluita ovat;

- 1) asiointipalvelua,
- 2) siivouspalvelua (sisältäen tarvittaessa vaatehuoltopalvelun) ja
- 3) vaatehuoltopalvelua (myönnetään erikseen vain, jos asiakkaalle ei ole myönnetty siivouspalvelua)

Strategian liittymäpinnan kuvaus

Palvelusetelillä järjestettävillä sosiaalihuoltolain mukaisilla tukipalveluilla varmistetaan asiakkaiden yhdenvertaisuutta, palvelun saatavuutta ja saavutettavuutta. Palvelusetelitoiminnalla mahdollistetaan kaiken kokoisten palveluntuottajien osallistuminen tukipalveluiden tuottamiseen.

Lainsäädäntötausta

Sosiaalihuoltolain 1301/2014 19§ mukaisesti tukipalveluilla tarkoitetaan palveluja, joilla luodaan ja ylläpidetään henkilön kodissa sellaisia olosuhteita, että hän voi suoriutua jokapäiväiseen elämään kuuluvista toiminnoista mahdollisimman itsenäisesti, sekä palveluja, joiden avulla henkilö voi saada hyvinvointia tuottavaa sisältöä elämäänsä.

Lakia sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä 569/2009 sovelletaan

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

palvelusetelin käyttämiseen hyvinvointialueiden järjestämissä sosiaali- ja terveystaloudessa.

Nykytila ja esityksen perustiedot

Tukipalveluiden tuottamisen osalta Keski-Suomen hyvinvointialueella on useista kunnista siirtyneitä sopimuksia tai käytänteitä, joiden pohjalta toimintaa on jatkettu vuonna 2023. Toiminnassa on tunnistettu tarve palvelusetelin käyttöönotolle, jotta tuotantotavat saadaan koko hyvinvointialueella yhtenäiseksi sekä mahdollisimman monipuolisiksi ja pystytään vastaamaan palveluntarpeeseen.

Kyseisen palvelun palveluseteliin on määräraha koti- ja asumispalveluiden keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen käyttötaloudessa.

Sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelin sääntökirjaan on kuvattu mm. palvelun sisältö, tuottajiin kohdistuvat veloitteet ja ehdot sekä myönnettävät palvelusetelituotteet ja niiden tunti- tai kappalehinnat.

Palvelusetelituotteiden tunti- tai kappalehinnoiksi esitetään seuraavaa:

| | |
|--|---------------|
| asiointipalvelu | 26,50 €/tunti |
| kauppapalvelu | 10,00 €/kerta |
| siivouspalvelu (sisältää tarvittaessa vaatehuollon, tästä maininta asiakkaan palvelusetelillä, huomioidaan siivouksen tuntimäärässä) | 32,00 €/tunti |
| vaatehuolto (myönnetään erikseen vain, jos asiakkaalla ei ole siivouspalvelua) | 32,00 €/tunti |

Palveluntuottaja laskuttaa asiakkaalta omavastuuna hyvinvointialueen asiakasmaksua vastaavan summan jokaisen palvelusetelituotteen osalta. Esimerkiksi kuluvan vuonna 2023 siivouspalvelussa palveluntuottaja laskuttaa asiakkaalta 22 €/tunti asiakasmaksua vastaavaa omavastuuosuutta. Palvelusetelillä tuottajalle korvataan 10 €/tunti, ja näistä yhteensä muodostuu tuottajalle korvattava palvelusetelin tuntihinta 32 €.

Sosiaalihuoltolain mukaisen tukipalvelun palvelusetelissä tulee olemaan kattohinta. Tämä tarkoittaa, että palveluntuottaja tuottaa palvelua palvelusetelin tunti- tai kappalehinnalla. Asiakkaalle ei saa tulla erillistä omavastuuta asiakasmaksua vastaavan omavastuuosuuden lisäksi.

Sosiaalihuoltolain mukaisen tukipalvelun palvelusetelissä käytetään kilometrikorvauksia seuraavasti: Palveluntuottajalle maksetaan kilometrikorvaus verohallinnon korvauksen mukaisesti (vuonna 2023 0,53 €/km). Kilometrikorvaus maksetaan, kun yhdensuuntainen matka asiakkaan luokse ylittää 10 km. Kilometrikorvaus maksetaan 10 km ylittävältä osalta.

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

Kilometrikorvauksissa lähtöpisteeksi katsotaan asiakkaan asuinkunnan keskusta.

Sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelistä on pidetty keskustelu- ja infotilaisuus palveluntuottajille 23.8.2023, jossa käytiin läpi sääntökirjan sisältöä.

Sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palveluseteli on tarkoitus ottaa käyttöön 1.12.2023 alkaen. Palveluntuottajahaku avataan lokakuussa, mikäli aluehallitus hyväksyy sääntökirjan.

Käsittely palveluntuottajien vaikuttamistoimielimessä

Sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelin sääntökirjan valmistelu on käyty läpi palveluntuottajien vaikuttamistoimielimessä 5.6.2023. Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin on kommentoinut sääntökirjaa ja vaikuttamistoimielimen puheenjohtajan kanssa on käyty vuoropuhelua sääntökirjan valmisteluun liittyen. Vaikuttamistoimielimen kommentit on huomioitu sääntökirjassa.

Toimivalta asiassa

Hallintosääntö § 18

Strategiajohtajan ehdotus

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

1. merkitsee asian tiedoksi
2. antaa evästyksen aluehallituksen käsittelyyn
3. esittää aluehallitukselle sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelin sääntökirjan hyväksymistä liitteen mukaisesti käyttöön 1.12.2023 alkaen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet

Liite 1: Luonnos Koululaisten optometristin tutkimuksen palvelusetelin sääntökirja KSHVA

Liite: Luonnos Sosiaalihuoltolain mukaisten tukipalveluiden palvelusetelin sääntökirja 10_2023



Koululaisten optometristin tutkimuksen palvelusetelin sääntökirja

Keski-Suomen hyvinvointialue

X.X.2023



Sisältö

| | |
|--|----------|
| 1. Koululaisten optometristin tutkimuksen palveluseteli | 3 |
| 2. Palvelun kuvaus ja myöntämiskriteerit | 3 |
| 2.1 Myönnettävät palvelusetelituotteet..... | 4 |
| 2.2 Palvelutarpeen arviointi | 4 |
| 3. Palvelun järjestäminen | 4 |
| 4. Palvelun sisältövaatimukset | 4 |
| 5. Palveluntuottajan henkilöstön pätevyysvaatimukset ja osaaminen | 5 |
| 6. Palvelusetelin arvot ja matkakorvausten määräytyminen | 8 |
| 6.1. Palvelusetelin arvo | 8 |
| 6.2. Matkakorvausten määräytyminen | 8 |
| 7. Keskeytyssäännöt | 8 |
| 8. Palse.fi-portaalin käyttäminen | 8 |
| 8.1 Tapahtumien kirjaaminen Palse.fi -portaaliin | 9 |
| 8.2. Laskutusaineiston muodostaminen Palse.fi-portaalissa | 9 |
| 8.3 Palvelupalaute ja toteuttamissuunnitelma | 9 |
| 8.4 Muut palvelukohtaiset huomiot ja ohjeet Palse.fi-portaalin osalta | 9 |
| 9. Palvelukohtaiset lisätiedot ja erityisehdot | 9 |
| 9.1 Palvelun peruuntuminen | 10 |

1. Koululaisten optometristin tutkimuksen palveluseteli

Koululaisten optometristin tutkimuksen ostopalvelulla tarkoitetaan optometristin suorittamaa tutkimusta ja hoitoa. Koululaisten näöntutkimusten järjestämisestä huolehtii hyvinvointialue. Palvelut tulee järjestää sisällöltään ja laajuudeltaan sellaisiksi, kuin koululaisten näöntutkimukset Keski-Suomen hyvinvointialueella edellytetään.

2. Palvelun kuvaus ja myöntämiskriteerit

Terveydenhuoltolain 16 § määrittelee, että kouluterveydenhuoltoon kuuluvat mm. oppilaan terveydentilan toteamista varten tarpeelliset erikoistutkimukset.

Palveluseteli optometristin tutkimukseen tehdään, jos THL:n seulontarajat [tiedä ja toimi_koululaisten näönseulonta 04_2019 WEB.pdf \(julkari.fi\)](#) rikkoutuvat kouluterveydenhuollossa tehtävässä näkö tutkimuksessa tai oppilaalla on jotakin silmiin tai näkemiseen liittyviä oireita ja oppilas on vähintään toisella vuosiluokalla ja täyttänyt 8-vuotta. Optometristin tutkimuksessa noudatetaan "Hyvä optometristin tutkimuskäytäntö" - ohjeistusta: <https://naery.fi/nae-ry/oppaat-ja-ohjeistukset/>

Optometristillä on velvollisuus ohjata tutkittava silmälääkärin vastaanotolle, jos hän toteaa tutkimuksissaan mahdollisiin sairauksiin tai lääketieteellisen tutkimuksen tarpeeseen viittaavia löydöksiä tai oireita. Optometristin tutkimukseen sisältyy tarvittaessa värinäkö tutkimus. Värinäkö tutkimuksena on käytettävä Ishihara tai Farnsworth Panel 15-testiä. Optometristi tekee värinäkö tutkimuksesta palautteen, jossa mainitaan selkeästi värinäön heikkouden taso. Mahdollisista värinäön jatkotutkimuksista päättää koululääkäri tai silmätautien erikoislääkäri.

Terveydentilan selvittämiseen liittyvät koululaisten näöntutkimukset sisältyvät kouluterveydenhuoltoon. Tämä pitää sisällään myös taittovikojen diagnosoinnin ja ammatinvalinnan kannalta tarpeellisen värinäön tarkemman selvittelyn. Nämä tarpeelliset tutkimukset ovat oppilaalle maksuttomia.

Maksuttomien näöntutkimusten määrää ei kouluterveydenhuollossa ole lainsäädännössä rajoitettu, vaan niitä on järjestettävä oppilaan tarpeen mukaisesti. Käyntiä varten voi saada uuden palvelusetelin, jos kyseessä on jokin uusi silmiin tai näkemiseen liittyvä vaiva tai kouluterveydenhoitajan arvion mukaan edellisestä tutkimuksesta on niin paljon aikaa, että tutkimustulos ei vastaa tämän hetken tilannetta. Todetun taudin tai vian hoito, kuten silmälasit ja seurantakäynnit, ei sisälly kouluterveydenhuoltoon.

Palveluseteli myönnetään Keski-Suomen hyvinvointialueella koulua käyville oppilaille, jos ostopalvelun myöntämisperusteet täyttyvät ja palvelusetelin käyttäminen soveltuu asiakkaalle.

2.1 Myönnettävät palvelusetelituotteet

Myönnettävänä palvelusetelituotteena on Koululaisten optometristin tutkimus.

2.2 Palvelutarpeen arviointi

Päätös palvelusetelin myöntämisestä tehdään Keski-Suomen hyvinvointialueella työsuhteessa olevan koulu- tai opiskeluterveydenhoitajan toimesta. Päätökset perustuvat aina yksikölliseen tarveharkintaan.

3. Palvelun järjestäminen

Oppilaan on päästävä optometristin tutkimukseen kuukauden kuluessa siitä, kun oppilaan huoltaja ottaa yhteyttä palveluntuottajaan aikaa varatakseen. Palvelusetelin voimassaolo määritetään palvelusetelissä ja palveluseteli myönnetään korkeintaan neljäksi kuukaudeksi. Erityisin perustein palvelusetelin voimassaoloaika voi olla pidempi. Palveluseteliä ei myönnetä jälkikäteen jo ostetuista tai saaduista palveluista.

4. Palvelun sisältövaatimukset

Palveluntuottaja aloittaa uuden asiakkaan tutkimuksen kuukauden sisällä palvelun tilaamisesta. Palveluntuottaja sitoutuu siihen, että palveluseteli käytetään vain siihen tarkoitukseen, joka myöntämispäätöksessä on määritelty. Kouluterveydenhoitaja voi myöntää oppilaalle palvelusetelin joko optometristin

suorittamaan näkö tutkimukseen ja/tai silmälääkärille ohjeiden mukaisesti. Palvelu sisältää optometristin tutkimuksen silmäsairauden tai sen epäilyn selvittämiseksi sekä tarpeellisen taittovian hoidon määräämisen. Palveluun kuuluu lisäksi hoitopalautteen täyttäminen.

Palvelusetelillä ostettuun käyntiin sisältyy kaikkien vastaanotolla määrättyjen ja otettujen tutkimusten tulkinta.

Palveluun kuuluvaan optometristin tutkimukseen sisältyy pääsääntöisesti molempien silmien:

- näöntarkkuuden tutkiminen
- silmän taittovirheen määrittäminen, mikäli näöntarkkuus ei ole normaali tai taittovirhettä epäillään asiakkaan oireen tai palveluun hakeutumisen syyksi. Lapsilla näissä tapauksissa edellytetään taittovoimakkuuden määrittämistä sykloplegiassa
- hoidoksi annettavien lääkemääräysten kirjoittaminen
- asiakkaan lähettäminen tarpeellisiin jatkotutkimuksiin silmätautien erikoislääkärille
- suullisen ja kirjallisen hoitopalautteen antaminen asiakkaalle tai hänen edustajalleen.

Kun on kyse koululaisen näöntarkastuksesta, seuraavat kohdat painottuvat:

- tutkimuksessa on huomioitava ja arvioitava näön ja hahmottamisen osuus oppilaan mahdollisten oppimisvaikeuksien selvittämisessä
- värinäkö tutkimuksena on käytettävä Ishihara tai Farnsworth Panel 15-testiä, kun sillä on vaikutusta ammatinvalintaan. Värinäkö tutkimuspalautteessa on mainittava selkeästi värinäön heikkouden taso käytettäessä Farnsworth Panel 15-testiä.

Silmälasien hankkiminen ei kuulu hyvinvointialueella kouluterveydenhuollon järjestämisvelvollisuuteen.

5. Palveluntuottajan henkilöstön pätevyysvaatimukset ja osaaminen

Henkilökunnan ja sijaisten tulee täyttää terveydenhuollon henkilöstölle asetetut lakisääteiset vaatimukset. Palvelua tuottavalta henkilöstöltä edellytetään terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (559/1994) mukaista oikeutta harjoittaa ko. ammattia. Palveluntuottajan tulee täydentää henkilöstöluettelo a-palse.fi – portaalissa jatkuvasti niin, että se on aina ajantasainen.

Terveydenhuollon ammattihenkilöiden rekisterinumero löytyy Valviran ylläpitämästä terveydenhuollon ammattihenkilöiden tietopalvelusta (<https://julkiterhikki.valvira.fi>).

Palveluntuottaja vastaa siitä, että palvelua toteuttava henkilöstö täyttää laissa säädetyt kelpoisuusehdot ja suorittaa vain sellaisia työtehtäviä, joihin heillä on säännösten tai valtakunnallisten ohjeiden mukainen oikeus. Palkatessaan terveydenhuollon ammattihenkilöstöä, palveluntuottaja sitoutuu tarkistamaan henkilön tiedot Valviran ylläpitämästä rekisteristä. Henkilöstöllä on oltava riittävä Suomen kielen taito. Palveluntuottaja huolehtii henkilöstönsä ammattitaidon ylläpidosta ja täydennyskoulutuksesta.

Optikkojen koulutusasteet on oltava kunnossa. Optikoiden ammattioikeudet ja täydennyskoulutusrekisteri: nae.netland.fi/taydennyskoulutusrekisteri/10018
Henkilökunnan ja sijaisten tulee täyttää terveydenhuollon henkilöstölle asetetut lakisääteiset vaatimukset. Palvelua toteuttavalta henkilöstöltä edellytetään terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (559/1994) mukaista oikeutta harjoittaa ko. ammattia. Henkilöstöluettelo tulee täydentää jatkuvasti niin, että se on aina ajantasainen. Rekisteröintinumero löytyy Valviran ylläpitämästä terveydenhuollon ammattihenkilöiden tietopalvelusta (<https://julkiterhikki.valvira.fi>).

Optometrismi ja optikko ovat ammattinimikkeitä, joita käyttää laillistettu optikko. Optometrismi tarkoittaa sellaista laillistettua optikkaa, jolla on rajattuun lääkkeenmääräämiseen oikeuttava koulutus ja jolla on pätevyyttä suorittaa silmien terveystarkastuksia. Optometrismi AMK koulutuksen käyneellä ei välttämättä ole lääkkeenmääräämisoikeutta, ja ne laillistetut optikot, joilla ei ole rajattuun lääkkeenmääräämiseen oikeuttavaa koulutusta, käyttävät ammattinimikettä optikko. Keski-Suomen hyvinvointialueella palvelusetelipäätös voidaan tehdä vain lääkkeenmääräämisoikeuden omaavan optometristin tutkimukseen, jotta oppilaan silmiä on mahdollisuus tutkia tarvittaessa laajentavia silmätippoja käyttäen.

Valvira toteaa, että terveydenhuollon ammattihenkilön on terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (559/1994) 15 §:n 1 momentin perusteella

ammattitoiminnassaan sovellettava yleisesti hyväksytyjä ja kokemusperäisiä perusteltuja menettelytapoja koulutuksensa mukaisesti, jota hänen on pyrittävä jatkuvasti täydentämään. Terveystieteiden ammattihenkilöistä annetun lain 22 §:n 1 momentin mukaan laillistettu lääkäri päättää potilaan lääketieteellisestä tutkimuksesta, taudinmäärityksestä ja siihen liittyvästä hoidosta.

Laillistettu terveystieteiden ammattihenkilö voi edellä mainitun lain 23 a §:n mukaan koulutuksensa, kokemuksensa ja tehtäväkuvansa mukaisesti aloittaa hoidon potilaan oireiden ja käytettävissä olevien tietojen sekä tekemänsä hoidon tarpeen arvioinnin perusteella.

Valvira toteaa, että optikolla on velvollisuus ohjata potilas lääkärin vastaanotolle silloin, kun hän toteaa tutkimuksissaan mahdollisiin sairauksiin tai lääketieteellisen tutkimuksen tarpeeseen viittaavia löydöksiä tai oireita. Lisäksi Valvira toteaa edelleen, että muilla kuin lääkäreillä ei ole oikeutta tehdä lääketieteellisiä diagnooseja ja määritellä niiden perusteella valittavaa hoitoa. Diagnoosien tekeminen sisältää myös diagnoosien pois sulkemisen.

Optikon ammatinharjoittamisesta on annettu tarkempia säännöksiä terveystieteiden ammattihenkilöistä annetun asetuksen (564/1994) 16 §:ssä. Sen mukaan laillistettu optikko ei saa itsenäisesti määrätä silmälaseja:

1. alle kahdeksanvuotiaalle lapselle;
2. henkilölle, jolle on aikaisemmin suoritettu silmämunaan kohdistunut leikkaus;
3. henkilölle, jolla ilmeisesti on silmäsairaus; eikä
4. henkilölle, jonka näön tarkkuutta ei silmälaseilla saada normaaliksi.

Piilolaseja saa edellä todetuina rajoituksina määrätä ja sovittaa laillistettu optikko, joka on suorittanut tällaisen pätevyyden edellyttämän lisäkoulutuksen.

Laillistetun optikon pitää lisäksi varmistua siitä, ettei piilolasien käyttämiselle ole estettä. Piilolaseista säädettyä sovelletaan myös muihin silmälaseihin rinnastettaviin optisiin välineisiin, jotka on tarkoitettu heikkonäköisille näkökyvyn parantamiseksi.

Valviran näkemyksen mukaan optikko saa kuitenkin määrätä silmälasit silloin, jos silmätautien erikoislääkäri on ensin tutkinut silmäsairautta sairastavan potilaan ja ohjannut potilaan tämän jälkeen optikolle silmälasien määrittämistä varten.

Silmälääkärin ja optikon kokemus ja osaaminen lasten ja nuorten kanssa toimimisesta on edellytys palveluntuottajaksi hyväksymiselle.

Palveluntuottaja vastaa siitä, että palvelusta vastaava henkilö säilyy samana asiakkaan palvelujakson ajan, ellei asiasta erikseen asiakkaan kanssa muuta sovita. Henkilön voi korvata saman pätevyyden omaava kollega loma-aikoina, sairastuessa ja koulutuksessa ollessa. Lisäksi palveluntuottaja sitoutuu kuvaamaan Keski-Suomen hyvinvointialueelle, miten sen henkilöstö ylläpitää ammattitaitoaan.

6. Palvelusetelin arvot ja matkakorvausten määräytyminen

6.1. Palvelusetelin arvo

Palveluseteli on tasasuuruinen eli palveluseteli on kaikille asiakkaille samansuuruinen. Asiakkaan tulot eivät vaikuta tasasuuruisen palvelusetelin arvoon.

Koululaisten optometristin tutkimus: 40 euroa / tutkimus

Ilmoitettu hinta on kokonaishinta, joka sisältää kaikki palvelun tuottamisesta aiheutuvat kulut. Asiakas ei maksa tutkimuksesta erillistä asiakas- tai muuta maksua.

6.2. Matkakorvausten määräytyminen

Matkakustannuksista voi saada korvausta siten kuin sairausvakuutuslaissa säädetään. Tästä annetaan asiakkaalle erillinen ohje palvelusteliä myönnettäessä.

7. Keskeytyssäännöt

Palveluntuottaja on velvollinen ilmoittamaan Keski-Suomen hyvinvointialueelle, mikäli palvelun tuottamiseen ilmaantuu pidempiaikainen keskeytys tai este sekä mikäli yhteystiedoissa tai palvelua tuottavassa henkilökunnassa tapahtuu muutoksia.

8. Palse.fi-portaalin käyttäminen

8.1 Tapahtumien kirjaaminen Palse.fi -portaaliin

Palveluntuottaja kirjaa hoitopalautteen Palse.fi-portaaliin 5 päivän sisällä palvelun toteutumisesta. Palvelutapahtuma muodostuu automaattisesti lähetetyn hoitopalautteen perusteella.

8.2. Laskutusaineiston muodostaminen Palse.fi-portaalissa

Palveluntuottaja lähettää hoitopalautteen toteutuneesta hoidosta Palse.fi-portaalin kautta. Hoitopalautteen lähettäminen on edellytys palvelusetelin maksamiselle.

Palveluntuottajan laskuttaessa palvelusetelin myöntävää organisaatiota, tuottaja hakee laskutettavaan aineistoon laskuviitteen Palse.fi -portaalista. Laskuviitteen mainitseminen laskussa on ehdottoman tärkeää, jotta laskun käsittely voi tapahtua automaattisesti. Laskussa ei tarvitse eritellä palvelutapahtumia, vaan ne siirtyvät tilaajalle automaattisesti. Tuottaja kirjaa omaan laskutusjärjestelmäänsä tekemäänsä laskuun vain portaalista saamansa palvelukohtainen laskuviitteen ja kokonaissumman. Tuottaja lähettää verkkolaskun hyvinvointialueelle.

8.3 Palvelupalaute ja toteuttamissuunnitelma

Palveluntuottaja lähettää hoitopalautteen käynnistä Palse.fi -portaalin kautta 5 päivän sisällä palvelun toteutumisesta. Palautteeseen kirjataan selkeästi myös normaalit löydökset. Palautteen tulee sisältää seuraavat seikat: tulosyy, esitiedot, nykytilan kuvaus, tehdyt toimenpiteet, hoitosuunnitelma sisältäen määrätyt lääkitykset ja työdiagnoosi. Suositus on, että tekstissä ei käytetä lyhenteitä.

8.4 Muut palvelukohtaiset huomiot ja ohjeet Palse.fi-portaalin osalta

Palvelusetelien kohdalla lisätiedot kirjoitetaan erilliselle dokumentille, joka näkyy palveluntuottajalle portaalissa setelin aktivoinnin jälkeen.

9. Palvelukohtaiset lisätiedot ja erityisehdot

9.1 Palvelun peruuntuminen

Palveluntuottaja vastaa palvelun toteutumisesta asiakkaan ajanvarauksen mukaisesti. Mikäli palveluntuottaja joutuu peruuttamaan sovitun palvelun, palveluntuottaja tiedottaa palvelun toteuttamisen esteestä asiakkaalle heti kun se on tiedossa ja sopii tarvittaessa korvaavasta palvelusta asiakkaan kanssa.

Mikäli asiakkaalla on tarve perua aika palveluntuottajalle, perumisen tulee tapahtua palveluntuottajan määrittelemien peruutusehtojen mukaisesti (mm. kuinka paljon aiemmin aika tulee perua). Palveluntuottaja ei veloita asiakasta peruuttamattomasta eikä perutusta käynnistä. Palveluntuottaja voi sopia asiakkaan kanssa korvaavan käynnin. Tuottajalla on velvollisuus kertoa asiakkaalle palvelun peruuttamisen ehdoista, kun palvelusta sovitaan. Palveluntuottajalle voidaan korvata asiakkaan peruuttamattomasta käynnistä 50 % palvelusetelin arvosta.

Palveluntuottajan tulee ilmoittaa palvelusetelin myöntäjälle, jos kyseessä on asiakkaasta johtuva toteutumaton käynti, jota asiakas ei ole lainkaan peruuttanut tai peruuttaminen on tapahtunut aiheetta liian myöhään.



Keski-Suomen hyvinvointialueen palvelu- seteleiden sääntökirja

Tukipalveluiden palveluseteli

3.10.2023



Sisältö

| | |
|--|-----------|
| 1. Tukipalveluiden palveluseteli..... | 3 |
| 2. Tukipalveluiden järjestäminen palvelusetelillä | 3 |
| 2.1 Asiointipalvelu | 3 |
| 2.2 Siivouspalvelu | 4 |
| 2.3 Vaatehuolto | 4 |
| 3. Palvelun sisältövaatimukset | 5 |
| 3.1 Asiointipalvelu | 5 |
| 3.2 Siivous..... | 5 |
| 3.3 Vaatehuolto | 7 |
| 4. Palvelutarpeen arviointi..... | 7 |
| 5. Tukipalveluiden myöntämisen kriteerit | 8 |
| 6. Myönnettävät palvelusetelituotteet..... | 9 |
| 7. Palveluntuottajalle asetetut vaatimukset | 9 |
| 8. Tukipalveluiden maksut asiakkaille..... | 9 |
| 9. Palvelusetelin arvot ja matkakorvausten määräytyminen..... | 10 |
| 9.1 Palvelusetelin arvo | 10 |
| 9.2 Matkakorvausten määräytyminen | 10 |
| 10. Keskeytyssäännöt..... | 10 |
| 11. Palse.fi-portaalin käyttäminen | 11 |
| 11.1 Tapahtumien kirjaaminen Palse.fi-portaaliin | 11 |
| 11.2 Laskutusaineiston muodostaminen Palse.fi-portaalissa | 11 |
| 12. Palvelukohtaiset lisätiedot ja erityisehdot..... | 11 |
| 12.1 Palvelun peruuntuminen | 11 |



1. Tukipalveluiden palveluseteli

Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 19 §:n mukaisesti tukipalveluilla tarkoitetaan palveluja, joilla luodaan ja ylläpidetään henkilön kodissa sellaisia olosuhteita, että hän voi suoriutua jokapäiväiseen elämään kuuluvista toiminnoista mahdollisimman itsenäisesti, sekä palveluja, joiden avulla henkilö voi saada hyvinvointia tuottavaa sisältöä elämäänsä.

Hyvinvointialue voi järjestää tukipalveluita palvelusetelillä, omana palvelutuotantona ja ostopalveluna. Tukipalveluiden palvelusetelin myöntäminen hyvinvointialueella on määrärahasidonnaista. Laki sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä (569/2009) määrittelee palvelusetelin käyttöä ja asiakkaan asemaa sitä käytettäessä.

Keski-Suomen hyvinvointialueen palvelusetelillä järjestetään tukipalveluina palvelutarpeen arvioinnin perusteella ja henkilön yksilöllisen tarpeen mukaan seuraavia eri palveluita:

- 1) asiointipalvelu,
- 2) siivouspalvelu (sisältäen tarvittaessa vaatehuoltopalvelun) ja
- 3) vaatehuoltopalvelu (myönnetään erikseen vain, jos asiakkaalle ei ole myönnetty siivouspalvelua)

Tukipalveluja järjestetään henkilölle, joka tarvitsee niitä sillä perusteella, että hänen toimintakykynsä on alentunut korkean iän, sairauden, vamman tai muun vastaavan syyn vuoksi. Lisäksi tukipalveluja järjestetään henkilölle, joka tarvitsee niitä erityisen perhe- tai elämäntilanteen perusteella.

Aikuisten varallisuusrajana palveluissa on 1233,79 €/kk (brutto). Pariskuntien osalta varallisuusrajana on 2 467,58 €/kk (brutto). Palveluseleiden myöntämisessä käytetään varallisuusharkintaa.

Asiakkaalla ei ole subjektiivista oikeutta saada tukipalveluiden palveluseteliä.

Asiakkaita ohjataan hankkimaan tarvitsemansa tukipalvelu ensisijaisesti Palse.fi -tukipalvelutuottajarekisterissä olevilta yksityisiltä palveluntarjoajilta, jolloin voi myös hyödyntää kotitalousvähennystä.

2. Tukipalveluiden järjestäminen palvelusetelillä

2.1 Asiointipalvelu

Asiointipalvelua myönnetään varallisuusharkintaa käyttäen asiakkaille tukipalveluna, jos henkilö ei toimintakykynsä vuoksi itse selviydy asioinneista eikä lähipiirillä ole mahdollisuutta tässä auttaa, eikä asiointiapua ole vapaaehtoisten turvin mahdollista järjestää.



Asiointiapuun luetaan mukaan saattajapalvelu terveydenhuollon palveluihin ja apu kauppaoستosten teossa, mikäli asiakas ei selviydy näistä itsenäisesti. Asiakas on mukana asiointipalvelua tuotettaessa.

Asiointipalvelua voidaan myöntää lapsiperheelle, jos se on tarpeen perheen yksilöllisen tilanteen ja lapsen hyvinvoinnin turvaamiseksi. Asiointipalvelu sisältää tilapäistä ja välttämättömyyksiä asiointiapua.

Asiointipalvelua voidaan myöntää myös **kauppapalveluna**, jos asiakkaan kauppaoستosten teko ei ole muulla tavoin mahdollista järjestää.

2.2 Siivouspalvelu

Siivouspalvelua myönnetään henkilölle, jonka toimintakyky on alentunut siten, että hän ei kykene huolehtimaan kodin ylläpitosiivouksesta tai hankkimaan sitä palveluntuottajalta vähvaraisuutensa takia.

Siivouspalveluun kuuluu kodin ylläpitosiivous 1 kerta/kk (2 tuntia/kerta).

Asunnosta siivotaan tilat, joissa oleskellaan: pääsääntöisesti käytössä oleva makuuhuone, keittiö, olohuone, eteinen ja wc. Ylläpitosiivous ei sisällä kaappien ja hyllyjen siivousta, mattojen vientiä ulos eikä ikkunoiden pesua.

Siivouspalvelua voidaan myöntää lapsiperheelle, jossa on palvelutarpeen arvioinnin perusteella arvioitu, että perhe tarvitsee vanhempien alentuneen toimintakyvyn vuoksi apua kodin välttämättömän siisteyden ylläpitämisessä. Tukipalvelua voidaan myöntää silloin, kun perheellä ei ole siivouksen lisäksi tarvetta muulle sellaiselle sisällölle, joka edellyttäisi lapsiperheiden kotipalvelua. Siivouspalvelu voi olla tarvittaessa asiakkaan puolesta siivoamista. Lapsiperheiden siivouspalvelua myönnetään harkinnanvaraisesti 1–4 kertaa kuukaudessa.

2.3 Vaatehuolto

Vaatehuollolla tarkoitetaan pyykinpesua, vaatteiden ripustamista ja viikkaamista. Vaatehuoltoa voidaan järjestää tukipalveluna, jos henkilö ei toimintakykynsä vuoksi itse selviydy vaatehuollon tehtävistä eikä lähipiirillä ole mahdollisuutta tässä auttaa.

Palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä arvioidaan vaatehuollon tuottamisen tapa huomioiden, onko asiakkaalla pyykkikonetta tai ei. Vaatehuolto toteutetaan asiakkaan asunnossa asiakkaan omalla pyykkikoneella tai yhteiskäytössä olevassa pyykkituovassa siivouksen yhteydessä. Mikäli asiakkaalla ei ole käytössä pyykkikonetta tai yhteiskäytössä olevaa pyykkituovaa, hyvinvointialue huolehtii vaatehuollon järjestämisestä asiakaskohtaisesti. Käytännön toteuttamisen mahdollisuudet huomioidaan palveluita suunniteltaessa, sekä käytetään harkintaa palvelua myönnettäessä.



3. Palvelun sisältövaatimukset

Tukipalveluiden tuottamisessa on huomioitava seuraavat asiat:

- Palveluntuottaja vastaa henkilöstönsä vaitiolositoumuksista sekä siitä, että henkilöstöllä on tehtävään riittävä ammattitaito. Jo pelkkä asiakkuus sosiaalihuollon palveluissa on salassa pidettävää tietoa.
- Palvelua toteutetaan asiakkaan tai hänen läheisensä läsnäollessa.
- Palvelun ajankohta sovitaan asiakkaan ja palveluntuottajan kesken.
- Asiakkaalle annetaan yhteystiedot keneen olla yhteydessä, jos tulee jokin este tai siivouksen ajankohtaa joudutaan pakottavasta syystä muuttamaan. Asiakkaalle annetaan ohjeet, miten toimia, jos hän haluaa antaa palautetta palvelun laadusta.
- Jos asiakas on itse lopettamassa palvelua, palveluntuottaja ilmoittaa siitä asiakasohjaajalle.
- Astianpesukoneen tai pyykinpesukoneen voi jättää päälle asiakkaan kotona ollessa asiakkaan kirjallisella luvalla.

3.1 Asiointipalvelu

Asiointipalvelun sisältö:

- taksin (kauppa-asiointi), sosiaalihuollon harkinnanvaraisen kuljetuspalvelun (kauppa-asiointi) tai Kela-taksin (terveydenhuollon käynti) tilaaminen
- asiakkaan avustaminen kotona lähtövalmisteluissa
- asiakkaan avustaminen asiointi matkoilla ja terveydenhuollon yksikössä tai kaupassa
- asiakkaan avustaminen kotiin

Kauppapalvelulla tarkoitetaan kauppatavaroiden hakua ja kuljetusta asiakkaalle - ei esim. pankkiasiointia asiakkaan puolesta.

Kauppapalvelun sisältö:

- asiakkaan tilauksen vastaanotto sovitulla tavalla
- kauppatavaroiden haku
- kauppatavaroiden kuljetus asiakkaalle
- tarvittaessa kauppatavaroiden laittaminen paikoilleen

3.2 Siivous

Tuottajalla tulee olla ylläpitosiivoukseen tarvittavat siivousvälineet. Siivousvälineet (siivouspyyhkeet) ovat kohdekohtaiset. Sovitusti voi käyttää myös asiakkaan siivousvälineitä, mikäli



asiakkaalla on soveltuvat siivousvälineet.

Siivouksen sisältö:

Keittiö

- roskien vienti
- tiskialtaan ja hanan pesu
- vapaiden tasopintojen pyyhintä
- kaapistojen ja laatikoiden otepinnat
- näkyvien tahrojen poisto
- jääkaapin oven vetimien pyyhintä ja näkyvien tahrojen poisto sisä- ja ulkopinnoilta
- mikron puhdistus
- pölyjen pyyhintä tilasta (ikkunalaudat yms.) vapaat tasopinnat ulottuvuuskorkeudelta
- tilan oven/ovien otepinnat, näkyvien tahrojen poisto
- lattian imurointi
- mattojen imurointi
- lattian kosteapyyhintä
- tiskien laitto koneeseen tai tiskaus

WC tilat ja kosteat tilat

- roskien vienti
- wc-istuimen pesu
- käsienpesualtaan pesu
- altaan ympäristön kosteapyyhintä
- bideesuihkun puhdistus
- suihkun hanojen ja suihkupään pyyhintä
- suihkun roiskealueen puhdistus
- lattian kosteapyyhintä
- vapaiden tasopintojen pyyhintä
- oven ja muiden kaappien otepintojen pyyhintä
- näkyvien tahrojen poisto
- saunan oven otepinnat
- apuvälineiden pyyhintä

Muut tilat, oleskelutilat, eteinen, makuuhuone

- tuhkakuppien tyhjennys
- vuodevaatteiden vaihto



- vapaiden tasopintojen pyyhintä
- pölyjen pyyhintä tasopinnoilta
- ovien ja vedinten otepintojen pyyhintä
- näkyvien tahrojen poisto
- lattioiden imurointi
- mattojen imurointi
- lattioiden kosteapyyhintä
- kosketuspintojen pyyhintä

Asiakkaan tarpeen mukaan asiakasohjaaja voi myöntää asiakkaalle lisälaskutettavia palveluita, jolloin asia huomioidaan palvelusetelille myönnettävässä tuntimäärässä. Lisälaskutettavat raivaussiivouspalvelut:

- jääkaapin raivaus, pesu/puhdistus
- runsas jätteen raivaus ja poisvienti (heikko aloitustilanne)
- eritesiiivous
- raivaussiivous asunnon suuren palokuorman vuoksi

3.3 Vaatehuolto

Vaatehuoltoon sisältyy arkikäytössä olevien vaatteiden ja käytössä olevien liinavaatteiden pesu. Liinavaatteisiin kuuluvat lakanat, tynnyliinat ja pyyhkeet. Vaatehuoltoon sisältyy pyykin pesuaine, ellei asiakas toivo käytettävän omaa pesuainetta. Vaatehuollossa käytetään pyykille soveltuvia korkeintaan keskimittaisia pesuohjelmia.

Vaatehuollon sisältö:

- asiakkaan pyykin peseminen
- pyykin ripustaminen kuivumaan tai kuivausrumpuun laittaminen
- pyykin viikkaus ja laittaminen paikoilleen

Vaatehuolto ei sisällä erikoispesuja, mattojen, patjojen tai petauspatjojen, verhojen, pöytäliinojen tai juhlavaatteiden pesua, pyykkien vientiä ulos kuivumaan, silittämistä tai manke-lointia.

4. Palvelutarpeen arviointi

Keski-Suomen hyvinvointialueen viranhaltija tekee tukipalvelun palvelusetelin myöntämisestä asiakkaalle kirjallisen palvelupäätöksen, jossa määritellään palvelusetelin arvo ja asiakkaalle maksettavaksi jäävä omavastuuosuus. Palvelun myöntäjä seuraa säännöllisin väliajoin



palvelun toteutumista ja asiakkaan palvelutarvetta. Asiakkaan palvelutarpeen muuttuessa tehdään uusi palvelutarpeen arviointi ja arvioidaan myönnettävä palvelu sen mukaisesti. Tukipalvelujen myöntäminen perustuu henkilökohtaiseen palvelutarpeen arviointiin ja myöntämisen perusteisiin.

Koti- ja asumispalveluiden keskitetty asiakas- ja palveluohjaus arvioi asiakkaan tukipalveluiden tarpeen kotihoidon tai yhteisöllisen asumisen palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä. Palvelutarpeen arvioinnissa käytetään iRAI (HC) osittaisarviointia. Ikääntyneiden osalta asiakasohjaaja tai sosiaalityöntekijä arvioi palvelun tarpeen ja tekee palvelupäätöksen tukipalvelun palveluseteliasiakkaille

Lapsiperheiden tukipalveluiden palvelutarpeen arviointi tehdään perheiden peruspalveluissa. Arvioinnissa huomioidaan perheen kokonaistilanne ja sovitetaan yhteen perheen tarpeisiin parhaiten vastaavat palvelut. Lapsiperheiden osalta palveluohjaaja tai sosiaalityöntekijä arvioi palvelun tarpeen ja tekee palvelupäätöksen tukipalvelun palveluseteliasiakkaille.

Vammaispalveluiden asiakkaiden ja mielenterveys- ja päihdepalveluiden asiakkaiden tukipalveluiden palvelutarpeen arviointi tehdään laaja-alaisessa sosiaali- ja terveyskeskuksessa sosiaalipalveluissa.

Palvelun myöntämisessä sovelletaan varallisuusharkintaa, joka edellyttää asiakkaan taloudellisen tilanteen ja maksukyvyn selvittelyä. Mikäli asiakas täyttää palveluiden myöntämisen perusteet, palvelusta vastaava viranhaltija laatii yhteistyössä asiakkaan kanssa asiakassuunnitelman, jonka mukaisesti tukipalvelua toteutetaan asiakkaan valitseman palvelusetelituottajan toimesta.

5. Tukipalveluiden myöntämisen kriteerit

Palvelutarpeen arvioinnissa selvitetään asiakkaan mahdollisuudet saada apua läheisverkostolta. Asiakas- ja palveluohjauksessa asiakasta ohjataan hankkimaan tukipalveluita ensisijaisesti yksityisiltä ja/tai järjestöiltä ja hyödyntämään kotitalousvähennystä. Hyvinvointialueen tukipalveluiden myöntäminen perustuu yksilölliseen tarveharkintaan.

Mikäli asiakas voi ohjattuna osallistua tai suoriutua siivouksesta, vaatehuollosta ja asioinnista, palveluiden suunnittelussa tuetaan asiakkaan osallisuutta arkitoimintoihin järjestämällä asiakkaalle esimerkiksi ohjausta ja tukea itsenäisen suoriutumisen ja kuntoutumisen tueksi muiden palveluiden kuten lapsiperheiden kotipalvelun, sosiaalisen kuntoutuksen tai erityisryhmien kotiin vietävien palveluiden avulla.



6. Myönnettävät palvelusetelituotteet

Tukipalveluiden palvelusetelituotteita ovat asiointipalvelu, siivous ja vaatehuolto:

- 1) Asiointipalveluun luetaan mukaan saattajapalvelu terveydenhuollon palveluihin ja apu kauppastosten teossa. Kauppapalvelulla tarkoitetaan kauppatavaroiden hakua ja kuljetusta asiakkaalle. Asiointiapua voidaan myöntää kertaluonteisena tai tarvittaessa toteutettavana palveluna.
- 2) Siivouspalveluun kuuluu kodin ylläpitosiivous 1 kerta/kk (2 tuntia/kerta), Ylläpitosiivous pitää sisällään lattioiden imuroinnin ja kosteapyyhinnän sekä mattojen imuroinnin, wc tilojen/kylpyhuoneen ja keittiön siivouksen sekä roskien viennin ja pölyjen pyyhinnän. Ei sisällä kaappien ja hyllyjen siivousta, mattojen ulosvientiä eikä ikkunoiden pesua. Palvelusetelipäätöksellä myönnetään tunteja.
- 3) Vaatehuollolla tarkoitetaan pyykinpesua, vaatteiden ripustamista ja viikkaamista asiakkaan kotona.

7. Palveluntuottajalle asetetut vaatimukset

Palvelun tulee täyttää arvonlisäverottomuuden ehdot. Tukipalvelujen tuottajan tulee olla merkitty Keski-Suomen hyvinvointialueen ylläpitämään tukipalveluiden tuottajarekisteriin, vaikka hän olisi myös lupaviranomaisen ylläpitämässä yksityisten palvelujen antajien rekisterissä (ilmoituksenvarainen sosiaalihuollon palvelu). Asiakkaan on oltava sosiaalihuoltoon oikeutettu. Palveluntuottajan ja asiakkaan on tehtävä myytävistä palveluista kirjallinen sopimus, sekä yksilöity palvelusuunnitelma. Palvelun tuottajalla tulee olla Valviran määräysten mukainen omavalvontasuunnitelma puolen vuoden sisällä toimintansa aloittamisesta.

Palveluntuottajan henkilöstöllä tulee olla tehtävän hoitamiseen riittävä tieto ja taito sekä soveltuva koulutus tai riittävä työkokemuksella hankittu osaaminen, sekä nimetty vastuuhenkilö. Henkilöstöllä on oltava riittävä suomen kielen taito.

8. Tukipalveluiden maksut asiakkaille

Tukipalveluiden palvelusetelissä palveluntuottaja laskuttaa hyvinvointialueen asiakasmaksua vastaavan omavastuun asiakkaalta. Vuodelle 2023 vahvistetut asiakasmaksut ovat tukipalveluiden palvelusetelituotteissa seuraavat:



Siivouspalvelusta perittävä asiakasmaksu aikuisilta on 44 €/2 tuntia eli 22 €/tunti. Lapsiperheiden tunti hinta määräytyy lapsiperheiden kotipalvelun asiakasmaksujen perusteella. Vaatehuoltomaksu on 22 €/tunti (tarvittava aika määritellään palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä, yleensä enintään 1 tunti).

Asiointipalvelusta perittävä maksu asiakkaalta on 15 €/ tunti.

Asiakkailta perittävät maksut päivitetään, mikäli hyvinvointialueen voimassa olevat asiakasmaksut muuttuvat.

9. Palvelusetelin arvot ja matkakorvausten määräytyminen

9.1 Palvelusetelin arvo

| | |
|--|---------------|
| Asiointipalvelu | 26,50 €/tunti |
| Kauppapalvelu | 10,00 €/kpl |
| Siivouspalvelu (sisältää tarvittaessa vaatehuollon, tästä maininta asiakkaan palvelusetelillä, huomioidaan siivouksen tuntimäärässä) | 32,00 €/tunti |
| Vaatehuolto (myönnetään erikseen vain, jos asiakkaalla ei ole siivouspalvelua) | 32,00 €/tunti |

Palvelusetelissä on käytössä kattohinta. Tämä tarkoittaa, että palveluntuottaja tuottaa palvelua palvelusetelin arvolla, asiakkaalle ei saa tulla erillistä omavastuuta asiakasmaksua vastaavan omavastuuosuuden lisäksi.

Palveluntuottaja laskuttaa asiakkaalta omavastuuna asiakasmaksua vastaavan summan jokaisen palvelusetelituotteen osalta. Esimerkiksi siivouspalvelussa palveluntuottaja laskuttaa asiakkaalta 22 €/tunti asiakasmaksua vastaavaa omavastuuosuutta. Palvelusetelillä tuottajalle korvataan 10 €/tunti, ja näistä yhteensä muodostuu tuottajalle korvattava palvelusetelin tunti hinta 32 euroa.

9.2 Matkakorvausten määräytyminen

Palveluntuottajalle maksetaan kilometrikorvaus verohallinnon kulloinkin voimassa olevan korvauksen mukaisesti. Kilometrikorvaus maksetaan, kun yhden suuntainen matka asiakkaan luokse ylittää 10 kilometriä. Kilometrikorvaus maksetaan 10 kilometriä ylittävältä osalta. Kilometrikorvauksissa lähtöpisteeksi katsotaan asiakkaan asuinkunnan keskusta.

10. Keskeytyssäännöt

Asiakas voi keskeyttää palvelun tuottajan peruutusohjeiden mukaan. Jos asiakas keskeyttää palvelun pitkäksi aikaa ilman sairastumista tai siihen verrattavaa syytä palvelu voidaan



päättää. Palvelun päättämisestä palveluntuottajan tulee aina ilmoittaa palvelunmyöntäjälle.

11. Palse.fi-portaalin käyttäminen

11.1 Tapahtumien kirjaaminen Palse.fi-portaaliin

Palveluntuottaja kirjaa asiakaskäynnin/palvelutapahtuman palveluseteliportaaliin. Tapahtumat kirjataan jokaisen kuukauden päätteeksi ennen laskutusta. Jokaisella Palse.fi-portaalia käyttävällä työntekijällä on omat käyttäjätunnukset portaaliin.

Palveluntuottaja kirjaa palveluseteliportaaliin asiakaskäynnin/palvelutapahtuman siten, että siitä ilmenee käynnin ajankohta (päivämäärä ja kellonaika). Käyntejä ei voi kerryttää, vaan ne tulee käyttää myönnetyn mukaisesti kuukausittain.

11.2 Laskutusaineiston muodostaminen Palse.fi-portaalissa

Palveluntuottaja laskuttaa toteutuneen palvelun hyvinvointialueelta kuukausittain jälkikäteen palse.fi-portaalin ohjeiden mukaisesti. Palveluntuottaja muodostaa palse.fi-portaalissa palvelusetelikohtaisen laskuviitteen, ja lähettää hyvinvointialueelle verkkolaskun omasta laskutusjärjestelmästä. Kaikki tukipalveluiden palvelusetelin asiakkaat tulevat samalle laskulle.

Laskulle merkitään portaalista saatu viite ja loppusumma. Lasku ei voi sisältää laskutuslisää tai muita vastaavia kuluja. Viivästyskoron osalta noudatetaan voimassa olevaa korkolakia. Palveluntuottajalle maksettava korvaus muodostuu toteutuneiden ja hyväksytyjen palvelutapahtumien mukaisesti. Tilaaja maksaa palveluntuottajalle korvauksen kerran kuukaudessa jälkikäteen.

12. Palvelukohtaiset lisätiedot ja erityisehdot

12.1 Palvelun peruuntuminen

Asiakkaan tulee perua käynnit tuottajan peruutussääntöjen mukaisesti. Mikäli käynti on peruttu 48 tuntia ennen palvelusuoritusta, asiakkaalta ei peritä maksua. Asiakkaan peruessa käyntejä toistuvasti, tai jos hän ei ole paikalla muusta kuin sairastumisesta johtuvasta syystä sovittuna palveluaikana, palvelu päätetään. Palveluntuottajan tulee aina ilmoittaa palvelun päättämisestä palvelun myöntäjälle.

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

§ 79

Strategian toimeenpano-ohjelma: Lausuntopalaute: sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset (ihmislähtöiset palvelut)

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/1888/00.02.01/2023

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 79

Selostus asiasta

Keski-Suomen hyvinvointialueen aluehallitus käynnisti kokouksessaan 14.2.2022 § 38 Ihmislähtöiseen Keski-Suomeen: Hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelman valmistelun.

Toimeenpano-ohjelman valmistelu ja prosessin suunnittelu ovat perustuneet hyvinvointialueen strategiassa määriteltäviin menestystekijöihin, joita on kuusi:

- asukkaat
- kumppanuus
- ihmislähtöiset palvelut
- henkilöstö
- tieto
- uudistuminen.

Jokaiseen menestystekijään on tunnistettu erilaisia ohjelmia ja suunnitelmia, jotka ovat joko lainsäädännön edellyttämiä, muuten toiminnan kannalta välttämättömiä ja aluevaltuuston hyväksymän Keski-Suomen ihmislähtöisen strategian toteutumisen kannalta keskeisiä.

Strategian toimeenpano-ohjelman yhtenä osana, "ihmislähtöiset palvelut" menestystekijän kokonaisuudessa on valmisteltu Keski-Suomen hyvinvointialueen järjestämisenlinjauksia. Tähän kokonaisuuteen kuuluvat sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset, pelastustoimen sekä ensihoidon palvelutasopäätökset. Ensihoidon sekä pelastustoimen keskeiset asiakirjat ovat olleet lausuntokierroksella kesän ja alkusyksyn 2023 aikana ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjausten osalta lausuntokierros päättyi virallisesti 5.9, mutta myös sen jälkeen tulleet lausunnot on otettu huomioon linjauksia työstettäessä.

Lainsäädäntötausta

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjausten avulla jäsennetään hyvinvointialueen lakisääteistä järjestämistehtävää, josta säädetään laissa hyvinvointialueesta (611/2021) ja laissa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021). Hyvinvointialueen lainsäädännössä määritellyn

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

järjestämistehtävään kuuluu vastata sille lailla säädettyjen tehtävien hoitamisesta, hyvinvointialueen asukkaan laissa säädettyjen oikeuksien toteutumisesta ja palvelukokonaisuuksien yhteensovittamisesta sekä järjestettävien palvelujen ja muiden toimenpiteiden:

- 1)?yhdenvertaisesta saatavuudesta;
- 2)?tarpeen, määrän ja laadun määrittelemisestä;
- 3)?tuottamistavan valinnasta;
- 4)?tuottamisen ohjauksesta ja valvonnasta;
- 5)?viranomaiselle kuuluvan toimivallan käyttämisestä

Nykytila ja esityksen perustiedot

Hyvinvointialueen strategiassa on jo hyväksytty peruslinjaukset järjestämisen näkökulmasta hyvinvointialueen ihmislähtöisille palveluille.

Näitä linjauksia ovat

- Alueen palvelujen järjestäminen kokonaisuutena sekä voimavarojen suuntaaminen palvelutarpeen perusteella ottaen huomioon eri asukasryhmät ja alueet.
- Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen. Tarvittavat päätökset palveluiden myöntämisestä tehdään lähellä asiakasta.
- Asiakas- ja potilassuhteiden jatkuvuuden turvaaminen.
- Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta.
- Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.
- Oma palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.

Kuvaus asian valmistelusta

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjauksia on valmisteltu laajassa yhteistyössä. Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta sekä lasten, nuorten ja perheiden lautakunta on käsitellyt asiaa jokaisessa kokouksessaan 14.2.2023 aluehallituksen käynnistämispäätöksen jälkeen.

Kokousten lisäksi asiaa on käsitelty useissa lautakuntien seminaareissa sekä iltakouluissa. Kokonaisuutta on käyty läpi myös turvallisuuslautakunnassa sekä henkilöstöjaostossa. Asia on ollut esillä kaikissa vaikuttamistoimielimissä ja linjauksia on voinut kommentoida hyvinkin keskeneräisissä vaiheissa.

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

Henkilöstöltä saatua palautetta strategian teemoista on hyödynnetty tilannekuvan selvityksessä ja henkilöstöltä tullutta palautetta on otettu huomioon linjauksia laatiessa. Toimeenpano-ohjelman kokonaisuutta on esitelty jokaisessa 14.2.2023 jälkeen pidetyissä henkilöstöinfoissa ja esihenkilöille suunnatuissa esihenkilöinfoissa jonka lisäksi tilaisuuksien jälkeen palautekanavat (webropol, sähköposti) ovat olleet käytössä.

Myös eri työpajoja, seminaareja tai kokouksia varten on avattu erillisiä webropol-palautekanavia, joista saadun palautteen perusteella linjauksia on työstetty dynaamisesti. Palautetta on otettu vastaan työpaja- tai esittelytilaisuuksien jälkeen myös sähköpostin ja keskustelujen kautta.

Työskentelyä varten asukas- ja asiakasosallisuutta on varmistettu sähköisen Polis-alustan avulla. Sähköinen alusta ei luonnollisesti kuitenkaan tavoita tarpeeksi kattavasti hyvinvointialueella asuvia, joten kesän 2023 aikana hyvinvointialueen työntekijät ovat jalkautuneet toimipisteisiin, kuntiin ja kesätapahtumiin. Lisäksi Jyväskylän yliopiston JyuWell -projekti on tukenut työtä nykytilan ja tarpeiden selvittämiseksi. Tavoitteena on kaiken kaikkiaan ollut vahvistaa ymmärrystä hyvinvointialueen palveluiden nykytilasta ja tarpeista, joihin järjestämisen linjauksilla voidaan vaikuttaa.

Vaikutusten arviointi

Linjaukset on valmisteltu tiiviissä yhteistyössä eri toimijoiden kanssa ja linjauksia valmisteltaessa myös niiden vaikutuksia on arvioitu. 5.9 päättyneen lausuntokierroksen keskeisin tavoite on ollut laaja-alainen vaikutusten arviointi.

Lausuntopalaute

Tiiviinä yhteenvetona voidaan todeta, että lausunnoissa toivottiin linjauksiin lisää konkretiaa ja toivottiin, että linjauksiin kirjatattaisiin myös se kuinka linjaus aiotaan toteuttaa. Lisäksi toimeenpano-ohjelman kokonaisuus vaikuttaa olevan lausunnon antajille vielä hieman tuntematon. Varhaisemman vaiheen tuesta linjataan hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen ohjelmassa ja henkilöstöä koskevista asioista henkilöstö-ohjelmassa. Erilaiset %-sidotut tavoitteet koettiin useissa lausunnoissa tarpeettomina ja asukkaan toivetta ja tarvetta palveluissa korostettiin. Digitaaliset palvelut saivat laajalti myönteistä palautetta ja niiden kehittämisen ja lisäämisen vaikutuksia arvioitiin myönteisiksi, mutta yhtä lailla esitettiin vahva huoli heistä, jotka eivät halua tai pysty sähköisiä palveluita hyödyntämään.

Strategiajohtajan ehdotus

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta merkitsee tiedokseen
1) sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjauksiin annetun lausuntopalautteen

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

2) lausuntopalautteen perusteella täydennetyt sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet Linjausesitykset_final
Lausuntopalaute_yleinenosa_final

Saatavuus, saavutettavuus, yhdenvertaisuus

Lausuntokierroksella ollut linjaus

Lausuntopalautteen perusteella täydennetty järjestämisen linjaus

| | |
|---|---|
| <p>Hyvinvointialueen palveluita suunnataan alueen arvioituun palvelutarpeeseen ja väestörakenteeseen sekä tutkittuun tietoon ja suosituksiin (esimerkiksi työikäisen, ikääntyneen väestön määrä tai kouluikäisten määrä, syntyvyys, vaikuttavuus, suositus väestömäärästä) perustuen. Hyödynnetään sähköisiä, liikkuvia sekä kotiin meneviä palveluja asukkaan palvelutarpeeseen vastaamiseksi.</p> | <p>Hyvinvointialueen palveluita suunnataan alueen arvioituun palvelutarpeeseen ja väestörakenteeseen sekä tutkittuun tietoon ja suosituksiin (esimerkiksi työikäisen, ikääntyneen väestön määrä tai kouluikäisten määrä, syntyvyys, vaikuttavuus, suositus väestömäärästä) perustuen. Palvelutarpeeseen vastataan tarvelähtöisesti hyödyntäen sähköisiä, liikkuvia sekä kotiin vietäviä palveluja asukkaan palvelutarpeeseen vastaamiseksi.</p> |
| <p>Hyvinvointialueen asukkaille tarjotaan ympärivuorokautisia asumispaikkoja kuntarajoista riippumatta, asukkaan ja läheisten toive ja esimerkiksi tosiasialliset mahdollisuudet liikkumiseen kuitenkin huomioiden</p> | <p><i>PONSI: AV 29.11. § 113</i></p> <p>Hyvinvointialueen asukkaille tarjotaan toimintakyvyn ja tarpeen mukaisia ympärivuorokautisia asumispaikkoja ensisijaisesti hänen kotikunnastaan. Asumispaikkaa valitessa otetaan aina huomioon asukkaan ja omaisten toive ja esimerkiksi tosiasialliset mahdollisuudet liikkumiseen kuitenkin huomioiden</p> |
| <p>Vastaanottotoiminnan alueellinen ilta- ja kiirevastaanotto vastaa alueen asukkaiden kiireelliseen hoidon- ja palvelun tarpeeseen ja tukee vaikuttavaa ja tarkoituksenmukaista hoidon sujumista ja jatkohoitoa. Uudistetaan kiireellisen vastaanottopalvelun kokonaisuutta hyvinvointialueen tarpeen mukaisesti (esimerkiksi kiirevastaanottojen pidentäminen iltaisin)</p> | <p>Vastaanottotoiminnan alueellinen ilta- ja kiirevastaanotto vastaa alueen asukkaiden hoidon- ja palvelun tarpeeseen ja tukee vaikuttavaa ja tarkoituksenmukaista hoidon sujumista ja jatkohoitoa. Uudistetaan vastaanottopalvelun kokonaisuutta hyvinvointialueen asukkaiden tarpeen mukaisesti esimerkiksi pidentämällä tarvittaessa ilta- ja kiirevastaanottoja</p> |
| <p>Vähähyötyinen hoito ja palvelu tunnistetaan ja palveluvalikoimaa uudistetaan sen mukaan (priorisointi) Toisaalta tunnistetaan myös hoito- ja palvelu, joka tuottaa paljon hyötyä ja vahvistetaan sitä.</p> | <p>Vain vähän terveyshyötyä tuottava hoito tunnistetaan ja palveluvalikoimaa uudistetaan sen mukaan (priorisointi) Toisaalta tunnistetaan myös hoito- ja palvelu, joka tuottaa paljon hyötyä ja vahvistetaan sitä.</p> |

DIGI, saatavuus, saavutettavuus, yhdenvertaisuus

Lausuntokierroksella ollut linjaus

Lausuntopalautteen perusteella täydennetty järjestämisen linjaus

| | |
|--|--|
| <p>Digitaaliset palvelut ovat laadukas ja houkutteleva, saavutettava (esim. helppokäyttöinen) sekä ensisijainen palvelukanava <i>mahdollisimman monelle</i>.</p> | <p>Digitaaliset palvelut ovat laadukas ja houkutteleva, saavutettava (esim. helppokäyttöinen) sekä ensisijainen palvelukanava <i>mahdollisimman monelle</i>.</p> |
| <p>Digitaaliset palvelut otetaan systemaattisesti käyttöön kaikissa palvelukokonaisuuksissa. 40% kontakteista tapahtuu sähköisesti vuoteen 2025 mennessä</p> | <p>Digitaaliset hoito- ja palvelumahdollisuudet otetaan systemaattisesti käyttöön kaikissa palvelukokonaisuuksissa.</p> |
| <p>Digitaaliset palvelut järjestetään siten, että ne vähentävät kivijalkatoiminnan tarvetta ja nopeuttavat palvelun piiriin pääsemistä tai palvelun toteuttamista.</p> | <p>Digitaaliset palvelut järjestetään siten, että ne vähentävät kivijalkatoiminnan tarvetta ja nopeuttavat palvelun piiriin pääsemistä, palvelun toteuttamista sekä jatkohoitoa.</p> |

”Palveluiden digitalisoitumisen rinnalla tulee kulkea selkeä osaamisen kehittämisen ohjelma, joka huomioi sekä asukkaiden, että henkilöstön osaamistarpeet”
”Digitaaliset palvelut eivät saa aiheuttaa eriarvoisuutta”

Ohjaus ja neuvonta

Lausuntokierroksella ollut linjaus

Lausuntopalautteen perusteella täydennetty järjestämisen linjaus

| | |
|---|---|
| <p>Ohjausta ja neuvontaa (sekä palveluita) on saatavilla tarvittaessa myös muiden kuin digitaalisia kanavien kautta.</p> | <p>Ohjaus, neuvonta sekä palvelu joka edellyttää kohtaamista on saatavilla tarvittaessa myös muita kuin digitaalisten kanavien kautta.</p> |
| <p>Asukkaiden on löydettävä helposti ja esteettömästi tiedot sähköisesti siitä mistä ja miten palveluita saa, kun niitä tarvitsee. Edistetään asukkaiden mahdollisuuksia hyödyntää digitaalisia palveluita.</p> | <p>Asukkaiden on löydettävä helposti ja esteettömästi tiedot sähköisesti siitä mistä ja miten palveluita saa, kun niitä tarvitsee. Edistetään asukkaiden mahdollisuuksia hyödyntää digitaalisia palveluita.</p> |

Hoidon ja palvelun tuottamistapa, palvelurakenne

Lausuntokierroksella ollut linjaus

Lausuntopalautteen perusteella täydennetty järjestämisen linjaus

| | |
|--|--|
| <p>Kotiin tuotettava palvelu on ensisijainen ikääntyneen asukkaan palvelutapa tuen tarpeen alkaessa ja se tuotetaan ensisijaisesti digipalveluna aina kun se on mahdollista (käynnistetään). Ikäihmisten kotiin menevät, varhaisentuen ja asumispalvelut muodostavat asiakkaiden ja heidän läheistensä kannalta sujuvan kokonaisuuden ml. yhteyden kuntien toimiin (asumisratkaisut, liikunta ym., kansalaisopisto, seurakunnat)</p> | <p>Kotiin tuotettava palvelu on ensisijainen ikääntyneen asukkaan palvelutapa tuen tarpeen alkaessa ja se tuotetaan ensisijaisesti digipalveluna aina kun se on mahdollista (käynnistetään). Ikäihmisten kotiin menevät, varhaisentuen ja asumispalvelut muodostavat asiakkaiden ja heidän läheistensä kannalta sujuvan kokonaisuuden ml. yhteyden kuntien toimiin (asumisratkaisut, liikunta ym., kansalaisopisto, seurakunnat)</p> |
| <p>Erityisryhmien asumisen tuen palveluista vähintään 40% tuotetaan julkisena palvelutuotantona, jotta voidaan varautua järjestämään ja tuottamaan kyseinen palvelu kaikissa olosuhteissa.</p> | <p>Turvataan riittävä julkinen palvelutuotanto, joka toimii ja vastaa asukkaiden palvelutarpeeseen kaikissa olosuhteissa</p> |
| <p>Vähintään 20% lastensuojelun pitkäaikaisesta laitoshoidosta tuotetaan julkisena palvelutuotantona (nyt 3,4%)</p> | <p>Turvataan riittävä julkinen palvelutuotanto, joka toimii ja vastaa asukkaiden palvelutarpeeseen kaikissa olosuhteissa</p> |
| <p>Kevennetään palvelurakennetta esimerkiksi lisäämällä perhehoitoa siellä missä se on palveluna käytössä ja mahdollista. Seurataan tiiviisti Orpon hallitusohjelmaan kirjoitettua yhteisöllisen asumisen määrittelyä osana palvelurakenteen keventämistä. Ympäri vuorokautista palveluasumista kevennetään 7-prosenttiin.</p> | <p>Kevennetään palvelurakennetta esimerkiksi lisäämällä perhehoitoa siellä missä se on palveluna käytössä ja mahdollista. Seurataan tiiviisti Orpon hallitusohjelmaan kirjoitettua yhteisöllisen asumisen määrittelyä osana palvelurakenteen keventämistä.</p> |
| <p>Mahdollistetaan kotona asuminen vähintään 93%:lle hyvinvointialueen yli 75-vuotiaasta väestöstä</p> | <p>Mahdollistetaan kotona asuminen mahdollisimman monelle hyvinvointialueen yli 75-vuotiaasta asukkaasta</p> |
| <p>Hallitusohjelman mukaisesti valmistellaan terveydenhuoltolain määrittelemän kiireettömän hoidon hoitopaikan uusi valinta kolmen kuukauden välein sekä valinnan tekeminen digitaalisesti.</p> | <p>Hallitusohjelman mukaisesti valmistellaan terveydenhuoltolain määrittelemän kiireettömän hoidon hoitopaikan uusi valinta kolmen kuukauden välein sekä valinnan tekeminen digitaalisesti.</p> |

Hoito- ja palveluketjut, yhteensovittaminen ja jatkuvuus

Lausuntokierroksella ollut linjaus

Lausuntopalautteen perusteella täydennetty järjestämisen linjaus

| | |
|--|---|
| <p>Hyvinvointialueella on käytössä vaikuttavat hoito- ja palveluketjut, joissa otetaan huomioon myös kumppaniemme tuottamat kokonaisuudet. Palvelutuotannon rakenteita tarkastellaan ja hoito- ja palveluketjun optimaalisen toteutumisen ja hoidon jatkuvuuden turvaamiseksi sekä integraation ja kustannusvaikuttavuuden varmistamiseksi.</p> | <p>Hyvinvointialueella on käytössä vaikuttavat hoito- ja palveluketjut, joissa otetaan huomioon myös kumppaniemme tuottamat kokonaisuudet. Palvelutuotannon rakenteita tulee tarkastella ja hoito- ja palveluketjun optimaalisen toteutumisen ja hoidon jatkuvuuden turvaamiseksi sekä integraation ja kustannusvaikuttavuuden varmistamiseksi.</p> |
| <p>Lasten ja nuorten mielenterveys –ja päihdepalvelut toteutetaan koko alueella erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalihuollon palveluintegraatioon sekä kumppanuuteen (koulut, järjestöt, perheet) perustuvan toimintamallin mukaisesti varhaiseen tukeen panostaen</p> | <p>mielenterveys –ja päihdepalvelut toteutetaan koko alueella erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalihuollon palveluintegraatioon sekä kumppanuuteen (koulut, järjestöt, perheet, palveluntuottajat) perustuvan toimintamallin mukaisesti varhaiseen tukeen panostaen</p> |
| <p>Osastopotilaan kotiutumisen prosessi toteutetaan koko alueella yhtenäisen toimintamallin mukaisesti.</p> | <p>Osastopotilaan kotiutumisen prosessi toteutetaan koko alueella yhtenäisen toimintamallin mukaisesti.</p> |
| <p>Työikäisen väestön työkyvyn tukeminen sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen sekä muu palvelutarve huomioidaan kokonaisuutena hyvinvointialueen järjestämässä palveluissa sekä laajasti monialaisissa hoito- ja palveluketjuissa siten, että työikäisten pirstaleinen palvelujärjestelmä toimii parhaalla mahdollisella tavalla kumppaneiden kanssa</p> | <p>Työikäisen väestön työkyvyn tukeminen sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen sekä muu palvelutarve huomioidaan kokonaisuutena hyvinvointialueen järjestämässä palveluissa sekä laajasti monialaisissa hoito- ja palveluketjuissa siten, että työikäisten pirstaleinen palvelujärjestelmä on jatkossa vähemmän pirstaleinen ja sujuva ja että se toimii parhaalla mahdollisella tavalla kumppaneiden kanssa</p> |
| <p>Lisätään ympärivuorokautista työtä tekevien yksiköiden ja henkilöstön yhteisen tekemisen mahdollisuuksia valtuustokauden loppuun mennessä</p> | <p>Lisätään ympärivuorokautista työtä tekevien yksiköiden ja henkilöstön yhteisen tekemisen mahdollisuuksia valtuustokauden loppuun mennessä</p> |
| <p>Nuorten mielenterveyspalveluissa otetaan käyttöön yhdenmukaiset ikäraajat, jotta ikärajoista johtuvia putoamisia ja palvelun jatkuvuuteen liittyviä haasteita vähennetään. Kootaan nuorten ohjauspalveluja yhteen monialaisesti kuntien kanssa (ottaen huomioon esim. työllisyysalueiden perustaminen)</p> | <p>Nuorten mielenterveyspalveluissa otetaan käyttöön yhdenmukaiset ikäraajat, jotta ikärajoista johtuvia putoamisia ja palvelun jatkuvuuteen liittyviä haasteita vähennetään. Kootaan nuorten ohjauspalveluja yhteen monialaisesti kuntien kanssa (ottaen huomioon esim. työllisyysalueiden perustaminen)</p> |
| <p>Alueellisen osastotoiminnan yksiköiden toiminnasta osa profiloituu tiettyihin toimintoihin (esimerkiksi palliatiivinen- ja saattohoito, kuntoutus)</p> | <p>Alueellisen osastotoiminnan yksiköiden toiminnasta osa profiloituu tiettyihin toimintoihin (esimerkiksi palliatiivinen- ja saattohoito, kuntoutus)</p> |
| <p>Omatimimalli otetaan käyttöön laaja-alaisen sote-keskuksen vastaanottotoiminnassa. Sillä varmistetaan omalääkäri ja muut pysyvät ammatilliset potilaille ja asiakkaille, joilla on säännöllinen palvelutarve. Mallilla varmistetaan myös hoidon jatkuvuus ja parannetaan vaikuttavuutta</p> | <p>Säännöllistä hoitoa ja palvelua tarvitsevat henkilöt tunnistetaan ja hoidon jatkuvuus varmistetaan. Lisätään hoidon ja palvelun vaikutuksia ja vaikuttavuutta.</p> |

Varhainen tuki ja kumppanuus

Lausuntokierroksella ollut linjaus

Lausuntopalautteen perusteella täydennetty järjestämisen linjaus

| | |
|---|--|
| <p>Hyvinvointialueen ikääntyneiden päivätoiminta järjestetään varhaisen tuen palveluna eritasoisena päivätoimintana palvelutarpeenmukaisesti. Varhaisen tuen ikääntyneiden päivätoimintaa laajennetaan hyvinvointialueen eri osiin siten että palveluverkko on tarpeen mukaisesti kattava. Ikääntyneen väestön hyvinvoinnin ja terveyden sekä toimintakyvyn edistämiseksi luodaan yhteistyömalli niiden kuntien ja paikallisten muiden toimijoiden kanssa, joka on tarkoitettu kaikille kotona asuville ikääntyville kuntalaisille. Toiminta on ennaltaehkäisevää, virikkeellistä, omatoimisuutta ja toimintakykyä tukevaa sekä sosiaalisia suhteita ylläpitävää toimintaa.</p> | <p>Hyvinvointialueen ikääntyneiden päivätoiminta järjestetään varhaisen tuen palveluna eritasoisena päivätoimintana palvelutarpeenmukaisesti. Varhaisen tuen ikääntyneiden päivätoimintaa laajennetaan hyvinvointialueen eri osiin siten että palveluverkko on tarpeen mukaisesti kattava. Ikääntyneen väestön hyvinvoinnin ja terveyden sekä toimintakyvyn edistämiseksi luodaan yhteistyömalli niiden kuntien ja paikallisten muiden toimijoiden kanssa, joka on tarkoitettu kaikille kotona asuville ikääntyville kuntalaisille. Toiminta on ennaltaehkäisevää, virikkeellistä, omatoimisuutta ja toimintakykyä tukevaa sekä sosiaalisia suhteita ylläpitävää toimintaa</p> |
| <p>Tilapäiset asumispalvelut ovat osa mielenterveys- ja päihdepalveluita tarvitsevien kuntoutuspalvelua</p> | <p>Tilapäiset asumispalvelut ovat osa mielenterveys- ja päihdepalveluita tarvitsevien kuntoutuspalvelua</p> |
| <p>Perhekeskustoimintaa uudistetaan hyvinvointialuetasoisena ratkaisuna yhdessä kunta ja järjestöyhteistyössä tavoitteena erityisesti varhainen tuki ja tunnistaminen</p> | <p>Perhekeskustoimintaa uudistetaan hyvinvointialuetasoisena ratkaisuna yhdessä kunta ja järjestöyhteistyössä tavoitteena erityisesti varhainen tuki ja tunnistaminen</p> |
| <p>Uusia palvelu- ja kumppanuusmalleja kehitetään aktiivisesti (myös monituottajusmallit)</p> | <p>Uusia palvelu- ja kumppanuusmalleja kehitetään aktiivisesti (myös monituottajusmallit)</p> |
| <p>Arvioidaan nykyinen palvelusetelitoiminta ja uudistetaan toimintaa hyvinvointialueen asukkaiden tarpeiden mukaisesti sekä asukkailta saatua palautetta hyödyntäen.</p> | <p>Arvioidaan nykyinen palvelusetelitoiminta ja uudistetaan toimintaa hyvinvointialueen asukkaiden tarpeiden mukaisesti sekä asukkailta saatua palautetta hyödyntäen.</p> |
| <p>Arvioidaan nykyinen ostopalvelutoiminta ja uudistetaan toimintaa hyvinvointialueen asukkaiden tarpeiden mukaisesti sekä asukkailta saatua palautetta hyödyntäen.</p> | <p>Arvioidaan nykyinen ostopalvelutoiminta ja uudistetaan toimintaa hyvinvointialueen asukkaiden tarpeiden mukaisesti sekä asukkailta saatua palautetta hyödyntäen.</p> |



UUTINEN

**Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiseen
toivotaan näkemyksiä - linjaukset lausuntokierrok-
sella 16.8.–5.9.**

42

Kirjallista lausuntoa, lisäksi
erilaiset keskustelutilaisuudet

7 toimielintä

14 kuntaa

4 kuntien neuvostoa

8 järjestöä

4 palveluntuottajaa

4 henkilöä (asukas/asiakas/
ammattilainen)

Lausuntopalautteen yleinen yhteenveto

”Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset ja tulevaisuuden tavoitteet ovat johdonmukaiset ja niissä on otettu saatavuus, saavutettavuus ja yhdenvertaisuus huomioon. Keskeiset asiat on hyvin huomioitu.

Kuitenkin xxx pitää negatiivisena asiana, että palvelujen järjestämisen linjaukset tulevat lausunnolle erittäin nopealla aikataululla. Kiire lausuntojen antamisessa ei anna varmuutta olettaa, että lausuntomme tosiasiasa voi vaikuttaa vielä päätöksentekoon. Näin kiireinen aikataulu turhauttaa sekä kyseenalaistaa xxx vaikuttamismahdollisuudet.”

Yleisiä huomioita (1/3):

- Liite: Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 79
- 1) Suuri määrä lausunnon antajia olisi halunnut enemmän konkretiaa.
 - 2) Lausunnon antajat olisivat toivoneet kommentoitavakseen toimenpiteitä, joilla linjauksiin päästään, eli palvelutuotannon toimenpiteitä ("miten tämä toteutetaan?")

Aikataulu

Koettiin liian tiukkana

Mittava yhteinen valmistelu-aika

Lausuntoaika
16.8-5.9

Aluehallituksen käsittely
19.9

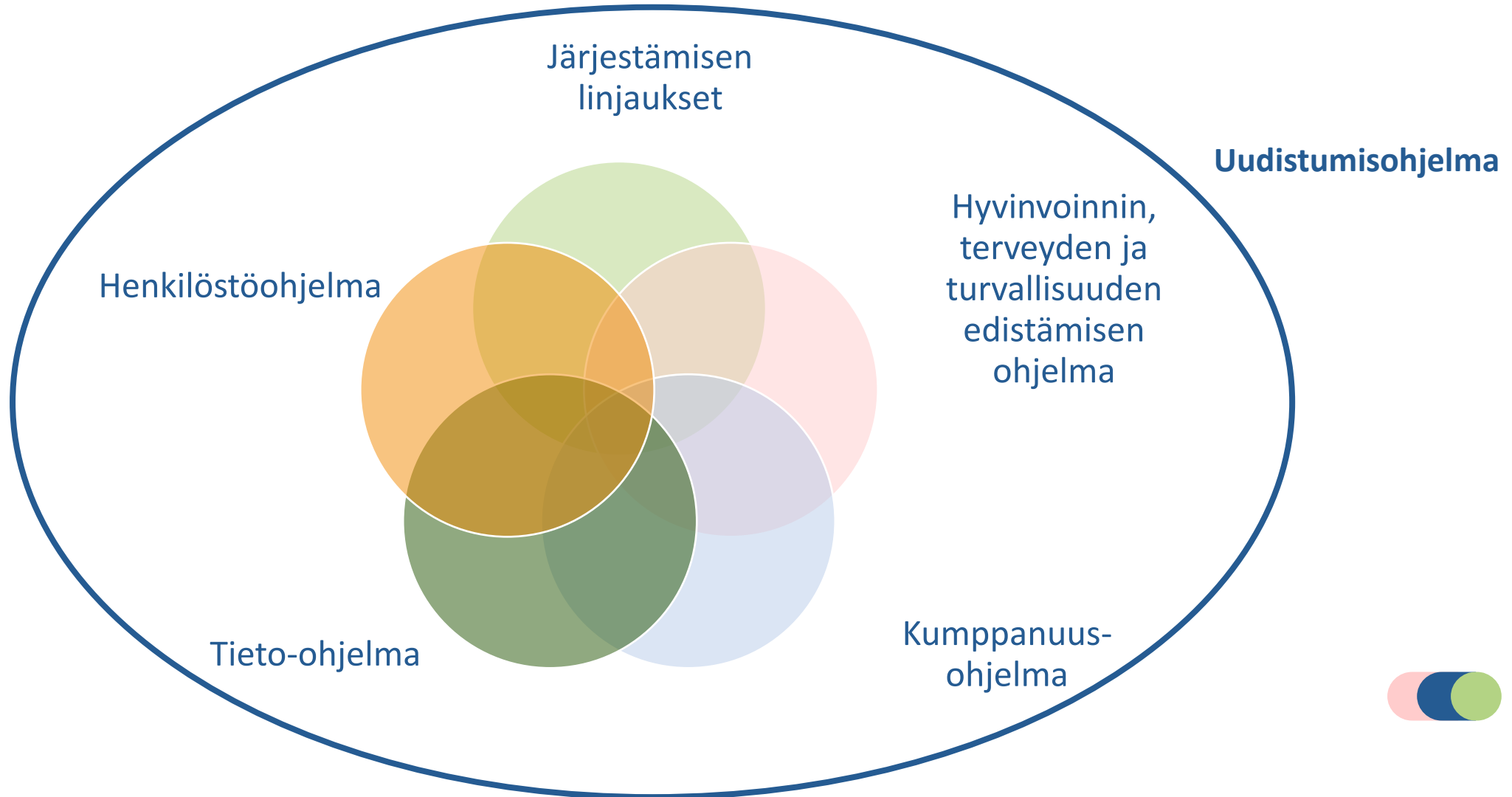
Aluevaltuuston käsittely
26.9

Palvelutuotannon toimenpiteet

Yhteistä työskentelyaika

Yleisiä huomioita (2/3):

- Lausunnonantajat eivät tunnista ja tunne vielä strategian toimeenpano-ohjelmia (**joka hyvin ymmärrettävää**) – henkilöstöohjelmaa, kumppanuusohjelmaa tai hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden ohjelmaa ja missä linjataan mitään



Yleisiä huomioita (3/3):

- **Sosiaalihuollon rooli nähdään jääneen pieneksi**
 - Kuitenkin linjauksista 15 on so-te yhteisiä, 6 terveyspalveluihin kohdentuvaa ja 8 sosiaalihuollon toimintakenttää
- **Digitaalisiin palveluihin suhtaudutaan erittäin myönteisesti, mutta huoli niistä, jotka eivät halua eikä voi käyttää sähköisiä palveluita on kova**
- **% - osuuksia ei yleisesti ottaen koettu tarpeellisina, kuitenkin konkretiaa toivotaan lisättävän**
- **Käsitteiden määrittelyä toivottu**
- **Ohjaus ja neuvonta, nettisivut ja viestintä kaipaa päivittämistä**

Käytettyjen termien määrittelyä

| | |
|--|--|
| Yhdenvertaisuus | Perustuslain mukaan yhdenvertaisuus tarkoittaa sitä, että ketään ei saa ilman hyväksyttävää perustetta asettaa eri asemaan henkilöön liittyvän syyn, kuten sukupuolen, iän, alkuperän, kielen, uskonnon, vakaumuksen, mielipiteen, terveydentilan tai vammaisuuden, perusteella. Yhdenvertaisuus hyvinvointialueella tarkoittaa, että hyvinvointialueen asukkaille on samassa palvelutarpeessa olevalle henkilölle tarjolla asuinpaikasta riippumatta lakisääteiset sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelut. Esimerkikis palvelujen myöntämisen perusteet ovat samat ja palvelutarve arvioidaan yhdenvertaisesti, mutta palvelutarpeen arvioinnin jälkeen itse myönnettävä palvelu voi olla tuotettu hyvin eri tavalla. |
| Yhdenmukaisuus | Yhdenvertaisia palveluita voidaan tuottaa monella eri tavalla riippuen asukkaan tarpeesta ja esimerkiksi alueen toimijoista tai muusta paikallisista ominaispiirteistä. Palvelut voivat siis olla yhdenvertaisia olematta kuitenkaan yhdenmukaisia – paikalliset toimintakäytännöt otetaan huomioon. |
| Saatavuus | Saatavuuden edellytyksenä on riittävä sosiaali- ja terveyspalvelujen tarjonta, jotta väestöllä on mahdollisuus hakeutua palveluihin niitä tarvitessaan. Saatavuus-indikaattoreilla viitataan usein kapeammin siihen, miten palvelukäytön aloitus etenee. Tällöin seuranta kohdistuu usein hoidon tai palvelujen määräaikojen noudattamiseen. |
| sosiaali- ja terveyspalvelujen yhdenvertainen saatavuus | tila, jossa sosiaali- ja terveyspalveluja on riittävästi tarjolla eri väestöryhmien tarpeisiin nähden |
| Saavutettavuus | Palvelujen saavutettavuus on osa saatavuutta. Sen lisäksi, että tarpeenmukaisia palveluja tulee olla tarjolla oikea-aikaisesti, tulee niiden käyttö lähi- tai etäpalveluna olla asiakkaalle tai potilaalle mahdollista. Saavutettavuus tarkoittaa sitä, miten kaukana ja missä ajassa palvelut ovat tarjolla asiakkaille. Saavutettavuus kuvaa myös digitaalisten palvelujen saatavuutta tai liikkuvien palvelujen käyttöä. |
| Vähähyötyinen hoito (Lähde: Duodecim) | Näyttöön perustuvan terveydenhuollon tavoitteena on, että potilaan hoidossa sovelletaan parasta olemassa olevaa tutkimustietoa. Käytössä on kuitenkin hoitokäytäntöjä, jotka perustuvat hyvin heikkoon tai olemattomaan näyttöön. Vähähyötyisellä hoidolla tarkoitetaan hoitokäytäntöjä, jotka tuottavat vähän tai ei lainkaan hyötyä potilaalle, ovat potilaalle haitallisia, johtavat turhiin kustannuksiin potilaalle tai tuhlaavat rajallisia terveydenhuollon resursseja. |
| Jatkuvuus | Palvelujen jatkuvuus ymmärretään usein asiakkaan ja sote-ammattilaisen välisen hoito- tai asiakassuhteen jatkuvuutena. Lisäksi se voi tarkoittaa sujuvaa tiedonkulkua asiakkaan palveluprosessin osallistuvien eri ammattilaisten ja tietojärjestelmien välillä sekä asiakkaan palveluprosessin suunnittelun tai toteutumisen jatkuvuutta. Palvelujen jatkuvuus edellyttää myös niiden saatavuutta. |

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

§ 80

Ilmoitusasiat

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/2577/00.02.03/2023

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 20.9.2023 § 80

Valmistelija(t) Jenni Laiho, p. 044 459 6321

Selostus asiasta Lautakunnalle ilmoitettavat asiat:
- Aluehallitus 12.9.2023 § 274: Päihdehuollon erityispalveluiden siirtäminen liikkeenluovutuksella Sovatek säätiöltä Keski-Suomen hyvinvointialueelle (liite: aluehallituksen aiempi käsittely 18.4.2023 § 130)

Startegiajohtajan ehdotus Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta merkitsee ilmoitusasiat tiedokseen.

Päätös Asian kokouskäsittely:
Puheenjohtaja kertoi lisäksi vanhusneuvoston kokouksesta terveiset lautakunnalle.

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet liite_aluehallituksen_aiempi_kasittely_18.4.2023__130

Aluehallitus

§ 130 Päihdepalvelujen kilpailutus

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/920/05.15.00/2023

Aiempi käsittely:

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 5.4.2023 § 14

Valmistelija(t) Tuula Antinaho, p. 050 592 8077

Selostus asiasta **Nykytilan kuvaus**

Päihdehuollon erityispalveluiden tuottamisesta Keski-Suomen maakunnassa oli sovittu erillisellä sopimuksella vuonna 2013, jossa sopijaosapuolina olivat Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä (KSSHP, Y-tunnus 0215978-7) sekä Sovatek -säätiö (Y-tunnus 2307473-1). Sopimus koski KSSHP:n järjestämistä kuuluva avo- ja osastohoidon päihdehuollon erityispalveluita. Sopimus tuli voimaan 1.1.2013. Edellä mainittua sopimusta muutettiin vuonna 2020 siten, että päihdehuollon erityispalvelut (avo- ja osastopalvelut) siirtyivät KSSHP:ltä järjestettäväksi Jyväskylän kaupungille. Palvelut ovat siirtyneet 1.1.2023 alkaen järjestettäväksi Keski-Suomen hyvinvointialueelle laaja-alaisen sosiaali- ja terveyskeskuksen avosairaanhoidon mielenterveys- ja päihdepalveluille. Sovatekin päihdelääketieteen tutkimuskeskuksen palveluita ovat käyttäneet Jyväskylän lisäksi myös maakunnan muut kunnat.

Perusterveydenhuollosta on järjestetty matalan kynnyksen päihdepalveluja, joihin kuuluu hoidon tarpeen arvio, vastaanotto toimintojen hoitosuhdetyöskentely, ohjaus- ja yhdyspintatyöskentely yhteistyötahojen kuten aikuissosiaalityön ja työllisyyspalvelujen kanssa sekä erilaiset hoidolliset seurannat ja esitietojen keräys lausuntojen laatimista varten. Seurannoista voidaan mainita poliisin tai muun viranomaisen vaatimat ajoterveyslausuntoa ennen tehtävät seurannat, jotka sisältävät sekä keskustelukäyntejä että testauksia.

Perusterveydenhuollossa työskennellään päihde- ja lääkeaineriippuvuuksien sekä toiminnallisten- kuten peliriippuvuuksien kanssa. Perusterveydenhuollon palveluihin kuuluu myös terveysneuvontaa sekä ennalta ehkäisevää työtä ja päihdekuntoutuksen tarpeen kartoitusta ja ohjausta. Haittoja vähentävän työn tarve on myös tunnistettu. Tästä voidaan mainita tartuntatautien kartoitus ja

Aluehallitus

testaus sekä hoito ja käyttövälineiden vaihtaminen.

Työskentelyyn kuuluu tiivis yhteistyö lastensuojelun kanssa, joka voi sisältää erilaisia hoidollisia prosesseja tai selvittelyjä tai hoitokertomusten pohjalta tehtyjä lausuntoja. Myös lähetteen päihdehoitoon liittyviin testauksiin.

Perusterveydenhuollossa otetaan huomioon potilaan kokonaisvaltainen tilanne, johon voi päihdeongelman lisäksi kuulua laaja kirjo erilaisia sosiaalisia tai psykiatria ja somaattisia ongelmia. Tällöin tehdään yhteistyö perusterveydenhuollon muiden ammattilaisten sekä mietitään mahdollista lähetettä erikoissairaanhoidon tai ohjausta erityispalveluihin.

Perusterveydenhuollossa tarjotaan päihteiden ja lääkkeiden vieroitushoitoon osastohoidollisia sekä avohoidollista hoitoa. Hoito tapahtuu aina lääkärin suunnitelman mukaisesti ja voi olla lääkkeellistä tai lääkkeetöntä hoitoa.

Sovatekin tuottamat päihdehuollon erityispalvelut sisältävät tällä hetkellä päihdelääketieteen poliklinikan ja osaston palveluita.

Päihdelääketieteen poliklinikan tarjoamat palvelut:

- vieroitushoidon tarpeen arviointi ja suunnittelu
- opioidiriippuvuuden ja -korvaushoidon tarpeen arvioinnit ja hoidon toteutus
- kuntouttavat palvelut yksilö- ja ryhmämuotoisena
- toiminnalliset riippuvuudet; arviointi ja hoito
- arviointi- ja tutkimuspalvelut
- raskaana olevien päihdeäitien hoito
- ajoterveyssurannat
- työparityöskentely kokemusasiantuntijoiden kanssa
- koulutus- ja konsultaatiopalvelut

Päihdelääketieteen osaston tarjoamat palvelut:

- alkoholivieroitushoidot (3-7 vrk)
- arviointi- ja tutkimusjaksot (5-14 vrk)
- lääke- /huumevieroitusjaksot (2-4 vko)
- korvaushoidon jaksot (3-4 vko)

Lisäksi Jyväskylän kaupunki oli kilpailuttanut terveysneuvontapalvelut huumeidenkäyttäjille vuonna 2019 (PETU 229699); palveluntuottajaksi oli valittu Sovatek- säätiö 31.5.2019 tehdyllä hankintapäätöksellä 9/2019 (diaari D/1547/02.08.00.00/2019). Palvelu tunnetaan paremmin matalan kynnyksen terveysneuvonta Visiittinä (kiinteän ja liikkuvan pisteen palvelut). Palvelua tarjotaan Sovatekin tiloissa (Keskussairaalantie 20 B 40620 Jyväskylä) sekä liikkuvassa yksikössä: Visiitti liikkuva terveysneuvontapalvelu-matkailuauto.

Aluehallitus

Jyväskylän kaupunki on kilpailuttanut Selviämisasemapalvelun vuonna 2018 (PETU 198256); palveluntuottajaksi oli valittu Sovatek- säätiö 9.11.2018 tehdyllä hankintapäätöksellä 59/2018 (diaari D/2992/02.08.00.00/2018). Selviämisasemapalvelu järjestetään Lain päihtyneiden käsittelystä (8.6.1973/461) mukaisesti. Lain 2§ edellyttää, että henkilö, joka on päihtymyksen vuoksi otettu kiinni poliisilain (872/2011) tarkoituksella ja joka ei käyttäytymisellään aiheuta vaaraa muiden henkilöiden turvallisuudelle, on poliisin toimitettava päihtyneiden selviämisasemalle tai muuhun hoitopaikkaan, jollei päihtyneestä voida huolehtia muulla tavoin. Sosiaali- ja terveysministeriö on selvityksessään (2009:3) esittänyt, että päihtyneiden selviämis- ja ensihoito järjestetään suurimmissa kunnissa erillisillä selviämis- ja ensihoitoasemilla. Selviämisasema toimii sosiaalihuoltolain perusteella, joten siellä ei toteuteta hoidollisia toimenpiteitä.

Talouden tunnusluvut

Tällä hetkellä Keski-Suomen hyvinvointialue maksaa Sovatekille sen tuottamista palveluista avo- ja osastopalveluista 271 441 €/kk eli vuositasolla 3 257 289 €. Lisäksi terveysneuvontapalvelu Visiitistä hyvinvointialue maksaa 10 085,51 €/kk. Tämän lisäksi hyvinvointialue maksaa Visiitin tarvitsemat hoitotarvikkeet. Selviämisaseman kustannukset ovat noin 400 000 €/vuosi. Myös laboratoriokustannuksia Visiitin ja erityispäihdeyksikön palvelusta siirtyy hyvinvointialueelle.

Kehittämisnäkökulma

Laaja-alaisen sosiaali- ja terveyskeskuksen avosairaanhoidon mielenterveys- ja päihdepalveluiden tavoitteena on tarjota perustason palvelua yli 18-vuotiaille. Mielenterveys- ja päihdepalvelut järjestävät vastaanottopalveluita koko Keski-Suomen maakunnan alueella (21 kuntaa, noin 250 000 asukasta). Jämsän toiminnot siirtyvät osaksi hyvinvointialueen toimintaa vuonna 2025.

Palvelut (mielenterveys- ja päihdehoito) on yhdistetty, jotta asiakkaan/potilaan asioita voidaan hoitaa paremmin kokonaisuutena. Keskeistä on avohoitopainotteisuus, omien perustason palvelujen ensisijaisuus sekä laitoshoidon tarpeen vähentäminen avohoitopalveluita ja palvelukokonaisuutta kehittämällä. Tavoitteena on myös vertaistuen ja kokemusasiantuntijuuden vahvistaminen kaikissa mielenterveys- ja päihdepalveluissa. Ehkäisevä työ on keskeistä kaikessa kehittämisessä.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut tuottaa itse keskisuomalaisten tarvitsemia päihdepalveluita, koordinoi osaltaan päihdehuollon kokonaisuutta yhteistyössä

Aluehallitus

sosiaalipalveluiden kanssa ja ostaa omaa toimintaansa täydentäviä palveluita.

Päihde- ja mielenterveyslain uudistuksessa (Mielenterveys- ja päihdelainsäädännön uudistus - Sosiaali- ja terveysministeriö (stm.fi)) painotetaan terveyden- ja sosiaalihuollon tiivistä yhteistyötä päihdeasiakkaiden hoidon järjestämiseksi avopalveluissa, kuten sosiaalinen tuki, vieroitushoito, terapeutin tuki ja kuntoutus. Laitoskuntoutusta/laitosvieroitushoitoa tarjotaan henkilölle, jolle avohoidon palvelut eivät ole tarkoituksenmukaisia. Raskaana olevalla päihteiden käyttäjällä on oikeus saada välittömästi riittävät päihteettömyyttä tukevat sosiaali- ja terveyspalvelut. Vieroitushoidossa taas keskitytään vieroitusoireiden hoitamiseen sekä päihteidenkäytön keskeyttämiseen. Lisäksi päihdehuoltoon kuuluvat mm. sosiaalitoimen mielenterveyskuntoutujien asumispalvelut ja päiväkeskus.

Opioidikorvaushoidon toteutus

Jatkossa Keski-Suomen hyvinvointialueen laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskuspalvelut tuottavat itsenäisesti lakien ja asetusten mukaisia opioidikorvaushoidon hoidon tarpeen arviota, diagnostiikkaa ja lääkehoitoa itsenäisesti ja erityispalveluiden kanssa yhteistyössä. On tarpeen suunnitella koko hyvinvointialuetta kokeva korvaushoitoa koskeva prosessi, jota voidaan viedä käytänteisiin.

Korvaushoitoon hakeutumisen tulisi toteutua matalalla kynnyksellä ja lähellä potilaan kotipaikkaa. Sote-keskuksissa työskentelevät sairaanhoitajat ja muut ammattilaiset voivat yhdessä kartoittaa potilaan hoidon ja palvelun tarpeen sekä aloittaa diagnostiikkaan vaadittavat selvittelyt. Tämän jälkeen mahdollisen diagnostiikan sekä lääkehoidon aloitus tulisi tapahtumaan erityispalveluiden järjestämissä osastopalveluissa. Potilaan tilanteen ja lääkehoidon ollessa stabiilissa tilanteessa hoidon tulee siirtyä perustason palveluihin, joka käypähoiton hengen mukaisesti tulisi tapahtua mahdollisimman lähellä hänen asuin paikkaansa.

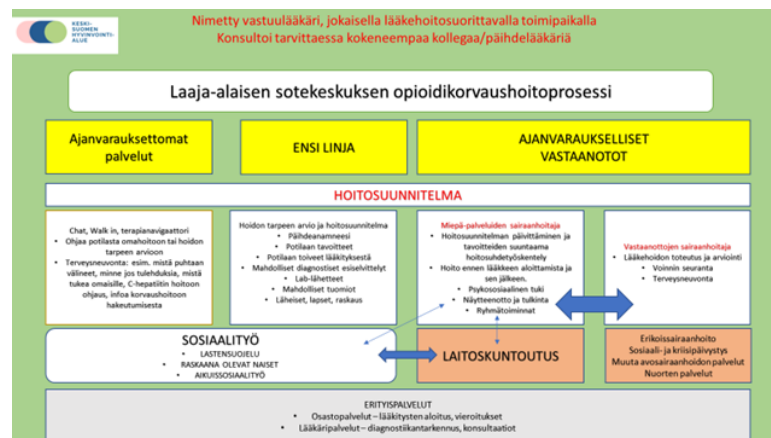
Potilaalle tarjotaan peruspalveluista lääkehoito, psykososiaalinen tuki, sekä laaditaan laaja-alaisesti hoito- ja kuntoutussuunnitelma. Hänelle tulee järjestää aikuissosiaalityön tukea tarvittaessa ja kartoitettava esimerkiksi kuntoutukselliset tarpeet.

Erytyispalveluja voidaan käyttää hoidon tukena, jos potilaan tilanne vaatii sitä tai omissa palveluissa hoidon järjestäminen ei ole olosuhteiden takia mahdollista tai turvallista. Tämä voi olla esimerkiksi osastovieroitusta tai lääkärinkonsultaatiota.

Aluehallitus

Opioidikorvaushoidon lääkehoidon ja psykososiaalisen tuen turvallinen ja laadukas toteuttaminen perustasolla vaatii resursseja, jotka voidaan mahdollistaa säästöillä, joita luodaan, kun yllä mainitut palvelut tuotetaan itse ja jätetään kilpailutuksen ulkopuolelle.

Tällä hetkellä kuvatut potilasmäärät vaativat henkilötyövuoden lisäämistä suoraan yllä mainittuihin palveluihin; resurssitarvetta arvioidaan toiminnan tarpeen mukaisesti. Palvelut tarvitsevat sairaanhoitajatyötä lääkehoidon turvalliseen toteuttamiseen. Koko hyvinvointialueen kattavaa päihdekoordinaatiota tarvitaan korvaushoidon ja päihdekuntoutuksen osalta.



Prosessikuvaus mahdollisesta hoidon toteuttamisesta perustasolla

- Kilpailutuksen ulkopuolelle jää terveystieteiden Visiitti. Tuon palvelun sote-asetukset tuottavat lähipalveluina yhdessä kunnille jäävän ehkäisevän päihdetyön kanssa.
- Toiminnallisten riippuvuuksien hoito jää perustasolle.
- Ajoterveyteen liittyvät seurannat ja lausunnot tehdään perustasolla, mutta ajoterveyteen liittyvät konsultaatiot ohjataan erityispalveluihin.

Strategiajohtajan ehdotus

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta:

1. käsittelee kokouksessaan päihdepalveluiden kilpailutusta ja käy valmistelemaan keskustelun asiasta.
2. esittää aluehallitukselle päihdepalveluiden kilpailutuksen käynnistämistä. Hankinnan kohteena ovat:
 - osastopalvelut: opioidikorvaushoidon aloitukset/vieroitukset
 - lääkäripalvelut: diagnostiikan tarkennus, konsultaatiot
 - selviämisasema
 - laitostuntoutusjaksot (sisältäen myös päihdeäidit)

Aluehallitus

- mahdollisesti avohoitopalvelut siltä osin, mitä perustasolla ei voida itse toteuttaa (tarkentuu kevään 2023 aikana ennen kilpailutuksen käynnistymistä).

Päätös

1. Lautakunta kävi valmistelevan keskustelun ja evästi jatkovalmistelua seuraavasti:
 - palvelusetelin käytön mahdollisuuden arviointi kilpailutuksen kohteena olevien palveluiden järjestämiseksi
 - opioidikorvaushoidosta tarkempi suunnitelma ja kuvaus henkilöstön osallistamisesta suunnitelmaan
2. Päätösehdotus hyväksyttiin.

Merkitään tiedoksi: asian käsittelyn aikana Jari Colliander poistui klo 15.44 ja Anne Kovanen klo 16:40.

Aluehallitus 18.4.2023 § 130

Hyvinvointialue- johtajan ehdotus

Aluehallitus päättää käynnistää päihdepalvelujen kilpailutuksen huomioiden työikäisten ja ikääntyneiden lautakunnan esittämät evästyksiset valmisteluun.

Hankinnan kohteena ovat:

- osastopalvelut: opioidikorvaushoidon aloitukset/vieroitukset
- lääkäripalvelut: diagnostiikan tarkennus, konsultaatiot
- selviämisasema
- laituskuntoutusjaksot (sisältäen myös päihdeäidit)
- mahdollisesti avohoitopalvelut siltä osin, mitä perustasolla ei voida itse toteuttaa (tarkentuu kevään 2023 aikana ennen kilpailutuksen käynnistymistä).

Asian kokouskäsittely:

Aluehallitus kävi keskustelun asiasta ja evästi jatkovalmistelua samoin kuin työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta:

- opioidikorvaushoidosta tarkempi suunnitelma ja kuvaus henkilöstön osallistamisesta suunnitelmaan;
- avohoitopalvelujen kokonaisuuden selkeyttäminen;
- listatekstiin tarkennus potilasmäärien vaadituista henkilötyövuosista.

Päätös

Aluehallitus päätti yksimielisesti palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

Kaisa Garedeu poistui esteellisenä (yhteisöjäävi) asian käsittelyn ajaksi ja hänen varajäsenensä Jukka Haaparanta osallistui kokoukseen klo 17.01 alkaen. Jani Kokko poistui kokouksesta klo 17.27. Lisäksi Kaisa Garedeu ilmoitti

Aluehallitus

poistuvansa tässä vaiheessa kokonaan kokouksesta klo 17.27.

Aluehallitus piti kokoustaon klo 17.50-17.55

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Hyvinvointialueesta annetun lain 141 §:n mukaan seuraavista päätöksistä ei saa tehdä oikaisuvaatimusta eikä aluevalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: § 72-80

OIKAISUVAATIMUSOHJEET

Oikaisuvaatimusoikeus ja -perusteet

Hyvinvointialueesta annetun lain 139.1 §:n mukaan seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen: Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä hyvinvointialueen jäsen. Hyvinvointialueiden yhteistoiminnassa järjestettyjä tehtäviä koskevasta päätöksestä oikaisuvaatimuksen saa tehdä myös yhteistoimintaan osallinen hyvinvointialue ja sen jäsen. Oikaisuvaatimuksen voi tehdä sekä laillisuus- että tarkoituksenmukaisuusperustein.

Oikaisuvaatimusviranomainen ja -aika

Oikaisuvaatimusviranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään: Keski-Suomen hyvinvointialue, Aluehallitus Kirjaamon yhteystiedot: Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo Hoitajantie 140620 Jyväskyläkirjaamo@hyvaks.fi Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Oikaisuvaatimus on toimitettava hyvinvointialueen kirjaamoon määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmantena päivänä viestin lähettämisestä. Hyvinvointialueen jäsenen sekä hyvinvointialueiden yhteistoimintaan osallisen hyvinvointialueen ja sen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on pantu nähtäville yleiseen tietoverkkoon hyvinvointialueen verkkosivustolle.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava:

- päätös, johon haetaan oikaisua
 - miten päätöstä halutaan oikaistavaksi
 - millä perusteella oikaisua vaaditaan.
-

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta

Oikaisuvaatimuksessa on lisäksi ilmoitettava tekijän nimi, kotikunta, postiosoite ja puhelinnumero.

Jos oikaisuvaatimuspäätös voidaan antaa tiedoksi sähköisenä viestinä, yhteystietona pyydetään ilmoittamaan myös sähköpostiosoite.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä voi pyytää hyvinvointialueen kirjaamosta.
