



Tuusula

Sosiaali- ja terveystoimialan tilannekatsaus

Tarkastuslautakunta 10.9.2018

Pirjo Vainio

Maakunta- ja sote-uudistuksen aikataulu

Yleiskuva sote-uudistuksesta

- Maakunta- ja sote-uudistuksen lakipaketti parhaillaan eduskunnassa
 - Maakuntavaalit ehdotettu pidettävän europarlamenttivaalien kanssa toukokuussa 2019
- Maakunta- ja sote-uudistus on tarkoitus tulla voimaan 1.1.2021 alusta
 - Uudenmaan sote- ja maakuntauudistusta valmisteleva Uusimaa 2019 -hanke jatkaa valmistelutyötä
- Valinnanvapaus voimaan vaiheistetusti
 - Asiakasseteli ja henkilökohtainen budjetti otettaisiin käyttöön koko Suomessa 1.1.2022
 - Suunhoidossa valinnanvapaus tulisi voimaan 1.1.2023 alkaen
 - Sote-keskukset aloittaisivat kaikissa maakunnissa viimeistään 1.1.2023
- Parhaillaan käynnissä oleville palvelusetelikokeiluille jatkorahoitusta (10,5 milj.€) vuodelle 2019
 - Keski-Uudenmaan kunnat mukana Uudenmaan laajennetussa valinnanvapauskokeilussa (vastaanottopalvelut, suun terveydenhuolto, henkilökohtainen budjetti)

Keski-Uudenmaan soten työryhmätyöskentely


Mitä on tapahtunut tähän asti KU-sotessa

- Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä vastaa palveluiden tuottamisesta 1.1.2019 alkaen
 - Palvelut tuotetaan yhdenmukaisesti ja tasavertaisesti kuntayhtymän alueella
 - Keskiössä ovat asiakaslähtöisyys ja kustannustehokkuus
 - Palvelutuotannon yhdenmukaistamista jatketaan tarkentamalla palvelujen sisältöä, palvelukriteerejä ja toimintamalleja
- Vuoden 2017 aikana palveluryhmissä työstettiin kriteeri- sekä toimintamallimäärittelyjä
 - Keski-Uudenmaan avustajakeskuksen perustaminen
- Kevään aikana on viimeistely kriteerimäärittelyjä sekä jatkettu toimintamallien määrittelyä
 - Opioidiriippuvaisten korvaushoidon kriteerien hyväksyminen
 - Terveystieteiden edistämisen periaatteet Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymässä ja tavoitteet vuodelle 2018
- Toimintamalleissa on päästy toimeenpanovaiheeseen mm. pilottien muodossa
 - Alueellisen kotisairaalan ja akuuttiosastohoidon toimintamalli
 - Alueellisen kotikuntoutuksen tehostetun kotikuntoutuksen pilotti
- Syksyllä 2018 työstetään mm. asiakasprosessien kuvauksia sekä palveluohjauksen pilotointisuunnittelua

Päätöksenteko Keski-Uudenmaan sotessa

Mitä on tapahtunut tähän asti KU-sotessa

- Poimintoja yhtymän päätöksenteossa jo olleista asioista
 - 10.4. Lapsiperheiden kotipalvelun myöntämisen kriteerit (*voimaan 1.8.2018 alkaen*)
 - 8.5. Päihdeasiakkaiden laitoshoidon kriteerit 1.9.2018 alkaen
 - 8.5. Henkilöstöjohtajan viran perustaminen
 - 3.7. Ikääntyneiden kotihoidon myöntämisperusteet ja soveltamisohjeet (*voimaan 1.10.2018*)
 - 3.7. Ikääntyneiden asumispalvelujen myöntämisperusteet ja soveltamisohjeet (*voimaan 1.10.2018*)
 - 3.7. Suun terveydenhuollon virka-ajan ulkopuolisen päivystyksen järjestäminen Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymässä (voimaan 1.1.2019?)
 - 21.8. Tietohallintojohtajan viran perustaminen
- Syksyllä 2018 yhtymän päätöksentekoon tulevia asioita
 - 11.9. Organisaatio
 - 25.9. Vakanssit
 - Muita asioita mm.
 - Henkilöstön siirron periaatteet
 - Omaishoidon tuen kriteerit ja hoitopalkkiot
 - Perhehoidon kriteerit ja hoitopalkkiot
 - Kotihoidon ja asumispalvelujen asiakasmaksut



Esimerkkejä päätösten vaikutuksista palvelutuotantoon

Mitkä palvelut tulevat muuttumaan Tuusulassa

OMAISHOITO - KESKEISET MUUTOKSET

- Omaishoidon tuen kriteerit selkeytyvät, mutta samalla myös kokonaisuudessaan kiristyvät
- Omaishoidon tuki tulee kyseeseen aiempaa selkeämmin niissä tilanteissa, joissa omaisen antama hoito korvaa muita palveluita
 - Palvelukokonaisuus huomioidaan palkkiotasoa määriteltäessä, ei enää erillisiä palveluihin perustuvia palkkion alennuksia
- Kuntakohtainen muutos riippuu nykytilasta, osassa lähes kaikki tai kaikki nykyiset asiakkaat täyttävät uudet kriteerit, osassa nykyisiä omaishoitajia jää omaishoidon tuen ulkopuolelle
- Uudet kriteerit mahdollistavat nykyistä korkeammat palkkiot, ja vahvistunut lainsäädäntö yhdessä alueellisen toimintaohjeen kanssa turvaa aiempaa paremmin sopimusomaishoitajien yhdenvertaista asemaa
 - Omaishoidon alin palkkiotaso nousee, millä voi olla kannustava vaikutus siirtyä omaishoidon tuen piiriin
- Samalla lakisääteisen omaishoidon tuen ulkopuolelle jäävän muun omaishoidon asemaa vahvistetaan, eli omaishoidon tuen toimintaohjeeseen sisältyy muun omaishoidon määritelmä

OMAISHOITO, VAIKUTUKSET ASIAKKAISIIN (SUUNTAANTAVA ARVIO)

ARVIO asiakkaiden sijoittumisesta uusien kriteereihin (harjoituslaskelma, syyskuu 2017)	Hyvinkää	Järvenpää	Mäntsälä	Nurmijärvi	Pornainen	Tuusula	YHTEENSÄ
YLI 65v							
Taso 1 (alin)	90	67	24	77	9	54	
Taso 2	11	23	8	16	3	32	
Taso 3 (ylin)	0	0	0	6	0	0	
Yhteensä	101	90	32	99	12	86	
Tuen alle jäämässä, hlö	12	51	2	11	0	0	76
Tuen piiriin jäämässä	89%	64%	94%	93%	100%	100%	
ALLE 65v							
Taso 1 (alin)	38	40	24	40	10	51	
Taso 2	34	5	6	12	4	16	
Taso 3 (ylin)	0	0	0	5	0	6	
Yhteensä	72	45	30	57	14	73	
Tuen alle jäämässä, hlö	13	34		5		22	74
Tuen piiriin jäämässä	85%	57%	100%	92%	100%	77%	83% kaikki yht.

KOTIHOITO - KESKEISET MUUTOKSET

- Lähimpänä ehdotettuja kriteerejä ovat Hyvinkää, Järvenpää ja Tuusula
- Eniten eroavuutta nykytilan ja kriteerien välillä on Mäntsälässä ja Nurmijärvellä
- Kotihoidon asiakkuudet ovat monisyisiä ja joukossa on paljon myös muiden kuin ikääntyneiden ryhmään kuuluvia asiakkaita
- Kotihoidon myöntämisen perusteissa näyttäytyy muistisairauden vaikutukset palvelutarpeeseen
- Kotihoitoa myönnetään usein tilanteessa, jossa muita palveluratkaisuja ei ole riittävästi tarjolla. Esimerkiksi lääkehoito ja erilaiset yksittäiset hoitotoimenpiteet vievät merkittävästi kotihoidon resursseja.
- Tiukkenevat kotihoidon kriteerit johtavat palveluverkoston kehittämiseen ja uudistamiseen, jonka vuoksi työryhmä esittää, että nämä otetaan käyttöön vaiheittain vuoden 2018 aikana
- Käytännössä kotihoidon kriteerien uudistaminen edellyttää tuki- ja avopalvelujen vahvaa kehittämistä rinnalla, jotta alueen ikääntyneiden palvelutarpeisiin pystytään vastaamaan

KOTIHOITO, VAIKUTUKSET ASIAKKAISIIN (SUUNTAA ANTAVA ARVIO)

Kunta	Säännöllisen kotihoidon nykyiset asiakkaat	Heistä: Kriteerit 2 täyttäviä asiakkaita (muisti ja kognitio korostuu)	% osuus
Hyvinkää	412	345	83,7 %
Järvenpää	268	225	84 %
Mäntsälä	274	157	57,3 %
Nurmijärvi	83 **)	46 *)	55,4 %
Tuusula	192	147	76,6 %
KUUDEN SOTE YHT.	1229	920	74,9 %

Seurannassa oleville asiakkaille **on myönnetty säännöllinen kotihoito**. Taulukossa arvioidaan, kuinka moni heistä olisi saanut palvelun uusien arviointikriteerien perusteella.

Kriteerit täyttää nykyisistä asiakkaista 75 %.

*) Nurmijärvellä arviointi perustuu pääasiassa seurannan täyttäjän arvioon, ei arviointivälineillä tehtyihin tuloksiin.

***) Nurmijärvellä asiakkaita 390, mutta seurannassa vain osa kotihoidon asiakkaista.

KOTIHOITO - TARKASTELUSSA ULKOPUOLELLE JÄÄVÄT ASIAKKAAT

- Kriteerejä ei täytä noin 25-30 % nykyisistä kotihoidon asiakkaista. Osalle palvelut myönnetään sanallisten kriteerien perustella, mutta suurin osa ohjaa asiakkaita muiden palvelujen piiriin.
- Noin 15-18 % asiakkaista ovat kevyen käyntimäärän (1-7 viikossa) asiakkaita. Näillä asiakkailla:
 - Kotikäyntejä viikossa keskimäärin 3
 - Hoitoaika viikossa keskimäärin 1,2 tuntia
- Tarkastelussa ne kotihoidon asiakkaat, jotka eivät täytä ehdotettuja kriteerejä, mutta kenelle on myönnetty säännöllinen kotihoito: **MITKÄ OVAT KESKEISIÄ SYITÄ KOTIHOIDON PALVELUILLE?**
 - lääkehoito 125 (75 %)
 - arjen toimissa avustaminen (aamutoimet jne.) 53 (32 %)
 - ravitsemus 47 (28 %)
 - mittaukset, näytteenotto, INR tai Marevan 43 (26 %)

KOTIHOITO – PALVELUVERKOSTON KEHITTÄMINEN

- Kriteerien pelkkä määrittely numeerisesti tai sanallisesti ei kata palvelujen tarpeessa olevia asiakkaita, vaan tarvitaan palveluverkoston kehittämistä
- Palvelujen toteuttamista tulee lähteä ratkaisemaan kotihoidon sijaan muilla tavoin esim.
 - asiakkaan opettaminen ja valmennus
 - hyödynnettävä läheiset ja yksityiset palvelut
 - avoterveydenhuollon palvelujen kehittämismahdollisuudet
 - tukipalvelujen kehittäminen
 - teknologia
- Työryhmän arvion mukaan palvelut korvautuisivat seuraavasti:
 - Yksityiseltä asiakkaan ostamat palvelut 68%
 - Avoterveydenhuollon palvelut 10%
 - Omaisten tuki 9%
 - Päiväkeskus/ päivätoiminta/ lyhytaikaishoito 6%
 - Kuntoutus 4%
 - Virtuaalinen kotihoito 2%
 - Järjestöjen ja vapaaehtoisten tuki 1%

ASUMISPALVELUT – KESKEISET MUUTOKSET

- Kotona asuvien määrä kasvaa, jolloin tarvitaan panostusta
 - kotihoidon määrälliseen ja laadulliseen kehittämiseen
 - kotona asumisen monipuolisiin ja yksilöllisiin palveluihin ja palveluratkaisuihin
 - omais- ja perhehoidon kehittämiseen
 - kotona asumisen tukipalvelujen kehittämiseen mm. teknologian turvin
 - avoterveydenhuollon- ja sairaanhoidon laatuun ja saavutettavuuteen-
 - kuntoutuspalve-luihin
- Asuntokannan monipuolisuutta tulee kehittää yhteistyössä kuntien kaavoituksen kanssa, jotta ikääntyneet voivat asua esteettömämmin ja lähempänä palveluja
- Palvelujen kotiin viemiseen joudutaan panostamaan nykyistä enemmän haja-asutusalueille
- Arvion mukaan kotona asuvien määrä kasvaa kriteerien uudistuksen mukaan niin, että tehostetun asumisen piirissä olevien määrä laskee: 6,0 % yli 75-v. (lasku 2,4 % eli noin 315 asiakasta)

TEHOSTETTU PALVELUASUMINEN, VAIKUTUKSET ASIAKKAISIIN

- Uudet kriteerit kattavat 78,5 % nykyisistä palveluja saaneista asiakkaista (311 asiakasta)
- Uudet kriteerit ovat nykyiseen linjauksiin lähimpänä Järvenpäässä ja Tuusulassa, kauimpana Nurmijärvellä
- Kriteerien osalta on tärkeää arvioida, nostaisiko ne kotihoidosta ihmisiä tehostettuun palveluasumiseen
- Paras kokonaisuus saadaan yhdistämällä RAI ja MMSE

Kunta	Tehostettu palveluasuminen: myönnettyt asiakkaat	KRITEREISSÄ VAHVISTUU MUISTI (MMSE 17 tai vähemmän)		
		Kriteerit täyttäviä asiakkaita	% osuus *)	Kriteerien ulkopuolelle jäävät nykyisistä asiakkaista
Hyvinkää	74	55	74,3 %	19
Järvenpää	114	106	92,9 %	8
Mustijoki	31	22	71 %	9
Nurmijärvi	78	45	57,7 %	33
Tuusula	99	83	83,8 %	16
YHTEENSÄ	396	311	78,5 %	85

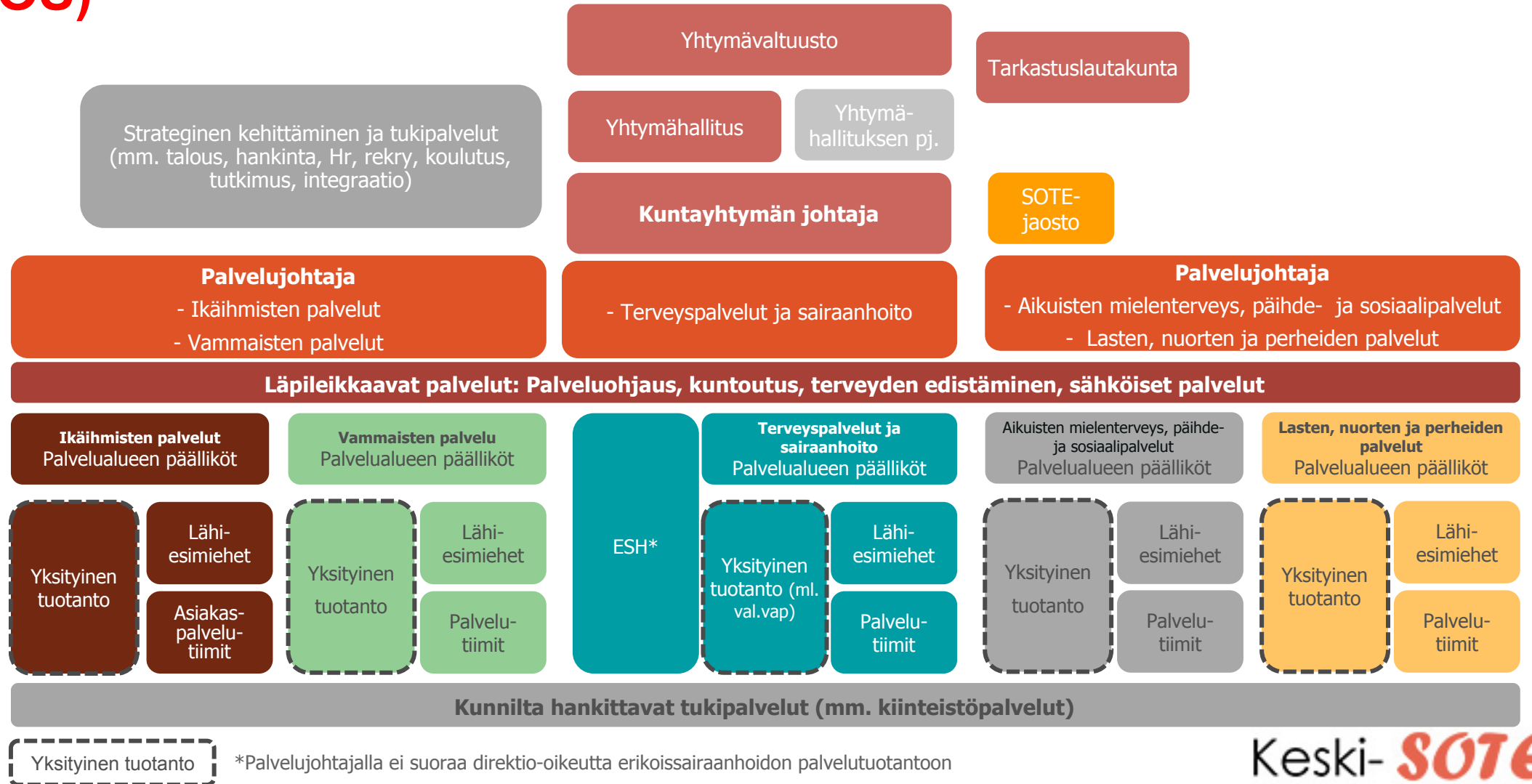
*) kaikille seurannassa olleille asiakkaille **on myönnetty** tehostetun asumisen paikka.

Nyt seurannassa on, miten moni heistä olisi saanut paikan uusien kriteerien perusteella.

Keski- **SOTE**
Uudenmaan

KUNTAYHTYMÄN ORGANISAATIO – YLEISKUVA 21.8.2018

Miten hallinto tulee muuttumaan ja miten estetään ettei tule päällekkäistä hallintoa
(LUONNOS)



Henkilöstöasioiden valmistelun eteneminen kuntayhtymässä *Henkilöstön tilanne*

- Täyttölupamenettely otettu käyttöön toukokuussa
- Henkilöstöjohtajaksi valittu Päivi Autere
- Henkilöstön siirron periaatteita valmistellaan parhaillaan
 - muutos- ja integraatioryhmään 14.9.
 - käsittely kuntien KH:ssa ja kuntayhtymässä
- Yhteistoiminta kuntayhtymässä syys-lokakuussa
- Henkilöstötietojen siirtoa pilotoidaan lokakuussa
- Valmistelussa myös mm.
 - Työterveyshuollon järjestäminen
 - Sijaisvälityspalvelun käynnistäminen, Seure Oy
 - Henkilöstöpolitiikka ja henkilöstöetuudet
 - HR-palvelut kuntayhtymässä

Kunnan omat infotilaisuudet Tuusulassa

- 17.5.2017 Esimiesten tieto- ja taitopäivä
 - Uudenmaan maakunnan ja Keski-Uudenmaan sote-hankkeen valmistelun tilannekatsaus
- 27.9.2017 Esimiesten tieto- ja taitopäivä
 - Ajankohtaista sote- ja maakuntauudistuksesta sekä Keski-Uudenmaan sotesta
- 7.2.2018 Esimiesten tieto- ja taitopäivä
 - Ajankohtaista Keski-Uudenmaan sotesta ja valtakunnallisesta sote-uudistuksesta
- 21.3.2018 Esimiesinfo Kuuden sotesta
- 23.4.2018 Esimiesinfo Kuuden sotesta
- 4.6.2018 Esimiesten aamukahvit
 - Tuotannon siirtäminen Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymään
- 11.6.2018 Esimiesinfo Kuuden sotesta
- 26.9.2018 Esimiesinfo Kuuden sotesta
- Lisäksi tietoa valmistelusta
 - Palveluryhmien ja alatyöryhmien jäsenten kautta, palveluryhmät toimineet vuodesta 2015
 - Johtoryhmässä 17.1.2018 alkaen viikoittain asialistalla K-U soten asiat, tietoa johtoryhmän jäsenten / muistion kautta

Riskien arviointia kuntayhtymässä (elokuu 2016)

Mitkä ovat riskit uudistuksessa ja miten niihin on varauduttu (Keski-Uudenmaan sote)

Riski	Seuraus	Todennäköisyys	Vaikutus	Riskin hallintakeino	Vastuu	Talouhallinnon järjestelmät hajanaiset, laskutukseen jne. ei löydetä ajoissa toimivaa mallia	Järkevä ja toimintaa tukevan talousinformaation saanti sote-alueen palveluiden osalta ei onnistu	2	2	Järjestelmien kokonaisarkkitehtuurista ja laskutusmallista kokonaisnäkemys varhaisessa vaiheessa	Ohjausryhmä ICT ryhmä Talousryhmä
Ydintoiminnan valmistelu ei pysy aikataulussa tai siirtävistä/palvelusisällöistä ei löydetä yhteistä näkemystä	Tukipalveluryhmät eivät saa omaa työtään tehtyä (mm. budjetti) Uusi organisaatio ei aloita toimintaansa 1.1.2018	2	4	<u>Onnistunut projektisuunnitelma ja sen tarkka noudattaminen</u> Ylätason siirtävistä palvelukokonaisuuksista yhteinen näkemys varhaisessa vaiheessa	Ohjausryhmä Hankejohtaja Ydintoiminnan ryhmät	Kustannusten jakautuminen muuttuu joidenkin kuntien osalta epäedulliseen suuntaan	Häviävä kunta/häviävät kunnat eivät lähde järjestelyyn mukaan tai irtoavat järjestelystä nopeasti. Voi aiheuttaa myös koko hankkeen toteutumattomuuden	2	3	Kuntien sitoutuminen hankkeeseen sekä alustavat kustannustiedot/selvitykset hyvissä ajoin.	Ohjausryhmä Hankehallinto Talousryhmä
Riittävä osa henkilöstöstä tai kriittiset henkilöt eivät sitoudu hankkeeseen ja jopa pahimmillaan vastustavat sitä	Uusi organisaatio ei aloita toimintaansa 1.1.2018 tai valmistelun huonolaatuisuus tuottaa uudelle organisaatiolle toiminnallisia hankaluuksia.	3	3	Kukin ryhmä vastaa omasta sitoutumisestaan	Jokainen osallistuja	Organisaatiokulttuurien yhteensovittamisessa ei onnistuta	Toiminnalliset hyödyt jäävät täysimittaisesti hyödyntämättä	2	2	<u>Mahdollisimman tarkka hyvin johdettu ja samalla osallistava prosessien suunnittelu</u>	Ohjausryhmä Johto
Rajanveto uuteen organisaatioon siirtyvien ja nykyisiin organisaatioihin jäävien resurssien osalta tuottaa ongelmia	Yhteistyösuhteet ovat karrella ja se vaikuttaa alkuvuosien päätöksentekoon ja voi vähentää kykyä ulosmitata tuottavuuspotentiaalia	1	2	Resurssien jako myös hallinnollisista palveluista valmistellaan huolella ja yhteistyössä	Ohjausryhmä Henkilöstöryhmä	Suunnitteluprosessiin ei kyetä irrottamaan riittävää valmisteluresurssia, käytännössä työaika, suhteessa valmisteltaviin asioihin	Uusi organisaatio ei aloita toimintaansa 1.1.2018 tai valmistelun huonolaatuisuus tuottaa uudelle organisaatiolle toiminnallisia hankaluuksia.	3	3	Hankkeessa arvioidaan mahdollisuutta irrottaa jokaiseen työryhmään erillinen "hankeresurssi"	Ohjausryhmä Hankehallinto Osallistuvat organisaatiot
Tiedolla johtamisessa ei päästä riittävän pitkälle atk-ongelmien takia	toimintatapoja ei kyetä muuttamaan optimaaliseksi tietojärjestelmistä johtuvista syistä Toiminnalliset hyödyt jäävät täysimittaisesti hyödyntämättä	4	3	Käytetään hyväksi mahdollisuus ottaa käyttöön mahdollisimman modernit ratkaisut, mutta turvataan myös siirtymäajan vaihtoehdot	Ohjausryhmä ICT ryhmä	Suunnittelu- ja päätöksentekoprosessia ei saada riittävän ajoissa valmiiksi esim. hankintojen kilpailuttamisista ja erilaisten sopimusten laadintaa varten	Uusi organisaatio ei aloita toimintaansa 1.1.2018 tai valmistelun huonolaatuisuus tuottaa uudelle organisaatiolle toiminnallisia hankaluuksia.	2	3	Ohjausryhmä huomioi aikataulussa mahdolliset kilpailuttamistarpeet erityisesti EU-hankinnoissa	Ohjausryhmä
Tehostamistavoite asetetaan epärealistisen kovaksi	Tehostamistavoite ei toteudu ja kuntien rahoitusta joudutaan lisäämään	3	3	Tehostamistavoite asetetaan realistisesti	Ohjausryhmä Hankejohtaja Talousryhmä	Rahoituksellisesti/poliittisesti osoittautuu haasteelliseksi uuden organisaation pääomittaminen niin, että se kestää myös lainmukaisen jäsenkunnan/kuntien erottamisen.	Uusi organisaatio ei aloita toimintaansa 1.1.2018	1	2	Pääomittamismallin muodostaminen ajoissa, jotta voidaan varmistaa mallin hyväksyttävyyys.	Ohjausryhmä Hankehallinto Talousryhmä

Riskien arviointia Tuusulassa

Mitkä ovat riskit uudistuksessa ja miten niihin on varauduttu (Keski-Uudenmaan sote)

- Arvioitu liittymistä Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymään eri vaihtoehtoilla:
 - Liitytään kesäkuussa 2018
 - Liitytään myöhemmin syyskuussa 2018
 - Ei liitytä ollenkaan
- Näkökulmina: asiakkaat, palvelut, talous, henkilöstö
- Käsitelty poliittisessa ohjausryhmässä maaliskuussa 2018
- Kuntatasoisessa edunvalvontasuunnitelmassa huomioitu Keski-Uudenmaan sote
 - Riskinä heikko omistajaohjaus ja taloudenohjaus



Strategian toteuttaminen Tuusulassa 2018

(Pormestariohjelmasta kohti kuntastrategiaa)

Miten tavoitteet ovat toteutuneet vuoden 2018 osalta

Kuntalaiset ja kuntalaisille järjestettävät palvelut ovat keskiössä

Tavoite: Varmistamme sosiaali- ja terveystalouden saatavuuden ja saavutettavuuden sote-maakuntaudistuksessa yhtenä kunnan menestystekijänä

Toimenpiteet 2018

- Käynnistämme sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalveluiden järjestämistehtävän toteuttamisen Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymässä

Toimenpiteiden seuranta

Etenemisaste 5 (toimenpide on toteutettu ja käyttöön otettu toteutusohjelman mukaan)

- Keski-Uudenmaan järjestämiskuntayhtymä aloitti toimintansa 1.1.2018
- Vastaanottopalvelujen kiirevastaanotto toiminta uudistettiin palvelujen saatavuuden lisäämiseksi

Tavoite: Varmistamme Tuusulassa matalan kynnyksen peruspalveluihin ja palvelut ovat kaikille kuntalaisille tasavertaiset

Toimenpiteet 2018

- Yhtenäistämme erityisryhmien palvelujen myöntämisen kriteerit Keski-Uudellamaalla järjeistämällä palvelutuotantoa heikentämättä palvelukokonaisuutta ja palvelun saatavuutta
- Lapsiperheiden varhaisen tuen palveluita vahvistetaan mm toimialarajat ylittävän perhekeskustoimintamallin avulla
- Kotiin vietävillä tuetun asumisen palveluilla vahvistetaan asiakkaan omaa aktiivisuutta ja itsenäistä selviytymistä kehitysvamma- ja vanhustalouden palveluissa, vanhustalouden palveluissa ja päihde ja mielenterveyspalveluissa
- Siirrämme opiskeluhoitolain mukaiset psykologi- ja kuraattori-palvelut osaksi kasvatus- ja sivistystoimea. Huomioimme siirron yhteydessä lakimuutoksen vaikutukset kuraattori- ja psykologipalveluihin ja vahvistamme oppilaan tuen organisointia.

Toimenpiteiden seuranta

Etenemisaste 5 (toimenpide on toteutettu ja käyttöön otettu toteutusohjelman mukaan)

- Opiskeluhoitolain mukaiset psykologi- ja kuraattori-palvelut siirrettiin 1.1.2018 alkaen osaksi kasvatus- ja sivistystoimea
- KU alueellinen fysioterapeuttinen suoravastaanotto toimintamalli aloitettiin yhtenäisin palvelukriteerein huhtikuussa
- Ikäihmisten Kotikuntoutuspilotti käynnistyi KU alueella yhteneväisin palvelukriteerein huhtikuussa
- Kuntayhtymän hallitus on hyväksynyt
 - ikäihmisten kotihoidon ja palveluasumisen kriteerit
 - opioidi-riippuvaisten korvaushoidon kriteerit ja lapsiperheiden kotipalvelun kriteerit
 - lapsiperheiden kotipalvelun kriteerit ja asiakasmaksut
- Kotikuntouttajien palvelulla on voitu vähentää mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen ostoja
 - hoitovuorokausien kertyi 4 % vähemmän kuin v. 2017
 - ryhmätoimintaan osallistui 25, joista 13:lle pelkkä ryhmä on riittävä tukipalvelu

Etenemisaste 4 (toteutusvaiheessa lähellä valmistumista, ei vielä viimeistelty/käyttöön otettu)

- Vammaispalveluissa on meneillään kehittämistyö omaishoidon tuen, kuljetuspalvelujen ja henkilökohtaisen avun osalta
- Kehitysvamma- ja vanhustalouden palveluiden osalta omat tuetun asumisen ohjaajat aloittivat työnsä maaliskuussa, asiakkaita palveluiden piirissä on nyt 20
- Koululaisten perhetyöntekijöiden jäämisestä Uuteen kuntaan 1.1.2019 on päätetty. YT neuvottelut etenevät

Kuntalaiset ja kuntalaisille järjestettävät palvelut ovat keskiössä

Tavoite: Huolehdimme kaikkien oikeudesta arvokkaaseen vanhuuteen

Toimenpiteet 2018

- Järjestämme yhteistyössä järjestöjen kanssa toimintamuotoja, joilla mm. yksinäisyyttä voidaan lievittää ja pitää ikäihmiset henkisesti ja fyysisesti vireinä sekä sosiaalisesti aktiivisina
- Juurrutamme asiakasarvoa korostavaa toimintakulttuuria kouluttamalla, seuraamalla asiakaskokemusta, ja muuttamalla toimintatapoja Riihikodossa, kotiuttamis- ja arviointiyksikössä ja kotihoidossa
- Uudistamme kotihoidon toimintamallia siten että kotihoidon henkilöstön ajankäyttö tehostuu ja asiakaskohtainen välitön työaika lisääntyy (virtuaalinen kotihoito, Kunnan Hoitaja-koulutus)
- Turvaamme omaishoitajille vapaavuorokaudet ja monipuolisen sijaishoidon
- Tuemme omaishoitajien jaksamista säännöllisillä terveystarkastuksilla ja kuntoutuksella (Kiljava)
- Omaishoitoa ja perhehoitoa lisätään palvelujen järjestämistapana
- Osallistumme STM:n Kehitetään ikäihmisten kotihoitoa ja vahvistetaan kaikenikäisten omaishoitoa – hankkeeseen
- Luomme vaihtoehtoisia palvelumalleja yhdessä Tuusulan kunnan ja Yrjö ja Hanna-säätiön kanssa
- Lähdetään suunnittelemaan uusimuotoista ja yhteisöllistä asumiskokeilua mm. ryhmäasumista Jokelassa ja Kellokoskella yhteistyössä yhteistyökumppanien kanssa
- Huolehdimme riittävästä palveluasumispaikkojen määrästä kaikissa kuntakeskuksissa
- Tehostamme kotiutumista ja tuemme kotona asumista vanhuspalveluissa. Uudistamme Kotiutus- ja arviointiyksikön sekä lyhyt-aikaisiäyksikön ja kotihoidon toimintamallit

Toimenpiteiden seuranta

Etenemisaste 5 (toimenpide on toteutettu ja käyttöön otettu toteutusohjelman mukaan)

- Omaishoitajien terveystarkastukset ja vertaistukikuntoutus Kiljavan sairaalassa toteutuvat.
- Tuusulan kotiutustiimitoiminta koordinoi, varmistaa turvallisen kotiutumisen ja tarvittavien tukipalveluiden toteutumisen sairaalahoidon jälkeen. Kotiutustiimitoiminta käynnistyi kesäkuussa.
- Koko vanhuspalveluiden henkilöstö on käynyt Ikäinstituutin Kunnan Hoitaja – koulutuksen
- Tuusulan kotiutustiimitoiminta käynnistettiin kesäkuussa. Selvitys-työ kotiutustiimin toiminnan integroimisesta alueelliseen sairaalasta kotiutumisen palveluohjaukseen on käynnistetty kuntayhtymässä.

Etenemisaste 4 (toteutusvaiheessa lähellä valmistumista, ei vielä viimeistelty/käyttöön otettu)

- Kotihoidon toimintamallin uudistamisessa on edetty toimeenpanoon vuoden 2018 aikana. Toimintamalli sisältää johtamiseen ja palvelun sisältöön liittyviä muutoksia. Kotihoidon henkilöstön ajankäyttö tehostuu siten, että asiakaskohtaista välitöntä työaika on mahdollista lisätä.
- Vireillä uusimuotoinen asuminen – hanke, jossa suunnitellaan senioriasuntoja Jokelaan ikäihmisten itsenäisen ja yhteisöllisen asumisen tueksi.
- Perhehoidon osuutta palvelujen järjestämistapana on lisätty. Perhehoidon sopivuus asiakkaalle kartoitetaan aina ennen muita palvelu-muotoja.

Etenemisaste 2-3 (suunnitteluvaiheessa, on edetty hieman /toteutus on aloitettu, ei vielä valmis)

- Lähivuosina Riihikallion alueelle rakennetaan edelleen ikäihmisille suunnattua asumista. Tuusulan kunnan ja Yrjö ja Hanna-säätiön kesken syvennetään yhteistyötä muun muassa uusien palvelukonseptien löytämiseksi ja toteuttamiseksi. Tarkoitus on selvittää ikäihmisten yhteisöasumiseen tai perhehoitoon soveltuvien asuntojen rakentamisen mahdollisuus.
- Palveluohjausta, omaishoitoa ja perhehoitoa kehitetään osallistumalla sekä järjestämiskuntayhtymän että hallituksen I&O-kärkihankkeiden kehittämistyöryhmiin.
- Tuusulassa vanhuspalveluissa tehostetaan kotona asumisen tukea, terveystarkastusyksiköistä ja erityisesti kotiutus- ja arviointiyksiköstä kotiutumista sekä kuntouttavan työotteen ja toimintakykyä ylläpitävän ja edistävän toimintamallin käyttämistä. Tehdyillä vanhussosiaalityön tiimin vahvistuksilla voidaan edelleen nopeuttaa kotiuttamisprosessin kestoa

Osavuositarkastus II / 2018 Määrärahamuutokset

OSAVUOSITARKASTUS II

Tulomuutokset

Kehittämisen- ja hallintopalvelut

- Valinnanvapauskokeilu, asiakasmaksutulot 58 000 €

Tulomuutokset yhteensä 58 000 €

Määrärahalisäykset

Palkankorotukset, kertaerät

- Sosiaalipalvelut -23 524 €

- Terveyspalvelut -72 191 €

- Sairaalapalvelut -11 847 €

- Vanhus- ja vammaispalvelut -45 737 €

- Kehittämisen- ja hallintopalvelut -6 201 €

Palkankorotukset, kertaerän sivukuluvaikutukset

- Sosiaalipalvelut -4 810 €

- Terveyspalvelut -14 760 €

- Sairaalapalvelut -2 422 €

- Vanhus- ja vammaispalvelut -9 352 €

- Kehittämisen- ja hallintopalvelut -1 268 €

Terveyspalvelut

- Seulontatutkimukset -40 000 €

Sairaalapalvelut

- Erikoissairaanhoidon, HUS -300 000 €

Vanhus- ja vammaispalvelut

- Vammaispalvelut -550 000 €

- Riihikodan väistö -100 000 €

Määrärahalisäykset yhteensä -1 182 112 €

TA2018 - Heinäkuun tilanne

1) Tuloslaskelma (käyttötalous) 1 000 €	* MTA = muutettu talousarvio ** TA = alkuperäinen talousarvio HUOM! Voit porautua eri laskevatunnisteisiin.										
	Kum.	Tot.-%	Kum.	Tot.-%	MTA 2018*	Ennuste	Ennuste	Ennuste	TP	Ennuste	
	7/2018	/ MTA*	7/2017	/ TP 2017		2018	/ MTA*	TA 2018**	/ TA**	2017	/ TP 2017
Toimintatuotot	5 214	55,6%	5 528	53,5%	9 376	9 376	100,0 %	9 511	98,6%	10 337	90,7%
Myyntituotot	1 146	72,8%	1 251	51,5%	1 575	1 575	100,0 %	1 585	99,4%	2 429	64,8%
Maksutuotot	3 388	49,3%	3 993	54,7%	6 868	6 868	100,0 %	6 953	98,8%	7 301	94,1%
Tuet ja avustukset	52	86,1%	20	9,9%	60	60	100,0 %	100	60,0%	198	30,3%
Muut toimintatuotot	628	72,0%	264	64,5%	873	873	100,0 %	873	100,0%	409	213,3%
Toimintakulut	-66 339	58,1%	-65 960	57,9%	-114 089	-114 281	100,2 %	-114 193	100,1%	-113 875	100,4%
Henkilöstökulut	-16 908	59,0%	-17 110	58,4%	-28 675	-28 867	100,7 %	-28 712	100,5%	-29 283	98,6%
Palvelujen ostot	-43 867	58,1%	-42 992	58,2%	-75 488	-75 488	100,0 %	-75 205	100,4%	-73 816	102,3%
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 487	57,7%	-1 194	48,5%	-2 578	-2 578	100,0 %	-2 578	100,0%	-2 462	104,7%
Avustukset	-2 130	60,5%	-2 719	56,1%	-3 522	-3 522	100,0 %	-3 722	94,6%	-4 849	72,6%
Muut toimintakulut	-1 946	50,9%	-1 944	56,1%	-3 826	-3 826	100,0 %	-3 976	96,2%	-3 464	110,4%
Toimintakate	-61 125	58,4%	-60 432	58,4%	-104 713	-104 905	100,2 %	-104 682	100,2%	-103 538	101,3%
Rahoitustuotot ja -kulut	0		0	62,4%						-1	
Vuosikate	-61 125	58,4%	-60 432	58,4%	-104 713	-104 905	100,2 %	-104 682	100,2%	-103 538	101,3%
Poistot ja arvonalentumiset	-116		-180	61,7%						-291	
Tilikauden tulos	-61 241	58,5%	-60 612	58,4%	-104 713	-104 905	100,2 %	-104 682	100,2%	-103 830	101,0%
Tilikauden yli-/alijäämä	-61 241	58,5%	-60 612	58,4%	-104 713	-104 905	100,2 %	-104 682	100,2%	-103 830	101,0%



Kiitos!



Liitemateriaalit

Talousarvioesitys 2019 Toimialan kehys, keskeiset tekijät

- Sosiaali – ja terveystoimialan kehys 116 334 919 euroa
- Ulkoisten erien raami 2,089 m€ (ulkoiset erät, ilman siirtoja toimialojen välillä 1,907 m€)
- Sosiaali- ja terveystalouden palvelutuotannon siirto Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymään 1.1.2019
 - Kuntayhtymän talousarvion ensisijaisena tavoitteena, että kuntayhtymän valmiiseen organisaatorakenteeseen konvertoidaan kuntien talousarviot -> samat järjestelmät
 - Kuntien laskutus tietopakettien perusteella kuten vuonna 2018 (organisaatorakenteesta riippumaton)
 - Talousarvion laadintaperiaatteet
 - Sujuva siirto
 - TAHA ja HEHA-projekti
 - Tehtävänä / mietittävänä mm.:
 - Yhteinen laskentahierarkia & tilikartta, laskentatunnisteet
 - Asiakasmaksut, ulkopaikkakuntalaisten hinnasto
 - Omaisuus, investoinnit
 - Testamenttivarat
 - Vyörytykset
 - Sosiaalinen luototus yms.
- Ristikkäisvalmistelu huomioiden Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän tavoitteet sekä Tuusulan kunnan tavoitteet (huomioiden sote- ja maakuntauudistus)
- Sote- ja maakuntauudistuksen muutosrajoittimen toimenpiteet huomioitu toimialalla jo 1.1.2018 alkaen

Talouden
projektiryhmä
(KU-Sote)

Tulosalueiden painopisteet 2019

Terveyspalvelut

- Kuntoutuspalvelut järjestäytyvät alueelliseksi palvelukokonaisuudeksi
 - Kotikuntoutus vakiinnutetaan
 - Lasten lääkinnällisen kuntoutuksen yhtenäiset terapiapalvelukriteerit otetaan käyttöön
 - Apuvälinetoimintaa osittain keskitetään ja yhdenmukaistetaan
- Jatketaan kasvatus- ja sivistys-toimialojen, seurakuntien ja 3. sektorin kanssa monialaisen perhekeskustoiminnan kehittämistä
 - Tehtävät, toimipisteet ja kohtaamispaikat päätetään
 - Ketterien kokeilujen tuloksia hyödynnetään
- Tuusulan terveyspalveluiden koululaisten perhetyöntekijät (3) siirretään kasvatus- ja sivistystoimialalle 1.1.2019 alkaen
- Yhdenmukaistetaan terveyspalvelujen tukipalvelutoiminnat
 - Linjataan mm. välinehuollon, lääkehuollon, lääkkeellisen jätehuollon ja seulontojen tuottamistavat
- Mielenterveyspalveluissa otetaan käyttöön matalan kynnyksen toimintamalli

Sairaalapalvelut

- Erikoissairaanhoidon ja Eteva tuottavat palveluja kuntakohtaisten sopimusten mukaisesti
 - Kuntayhtymä jatkaa tuotantoon liittyvää yhteistyötä esh:n kanssa
- Kellokosken sairaalan nykytoiminta lakkaa, kun viimeisten psykiatristen osastojen toiminta siirtyy Hyvinkään sairaalan uudisrakennukseen
- Kiljavan toiminta jatkuu Keski-Uudenmaan kuntien omistusohjauksessa
 - Kuntoutussairaalan palvelusisältöä tarkistetaan alueellisen kuntoutuspalvelutarpeen mukaisesti
- Akuuttiosastojen toiminnanohjaus keskitetään
- Kotisairaalatoimintaa jatkokehitetään yhdenmukaisesti toimivaksi alueelliseksi toimintayksiköksi
- Kotiutumisen palveluohjaus alueella selkeytetään
- Kuntayhtymä linjaa miten se mahdollisesti tuottaa erikoislääkärilisäpalveluja alueella

Tulosalueiden painopisteet 2019

Vanhus- ja vammaispalvelut

- Vanhuspalveluissa kotiuttamista ja kotona asumisen tukea tehostetaan
- Perhehoitoa kehitetään ja lisätään palvelujen järjestämistapana
- Kehitysvammaisten tuetun asumisen lisääminen
- Kehitysvammaisten ympärivuorokautisen palveluasumisyksikkö Neitoperhon käynnistämiseen valmistautuminen
- KU-sote kuntien kanssa valmistellaan virtuaalikota-hoitoprojektin käynnistämistä
- Vanhus- ja vammaispalveluissa kehitetään palveluohjausta, palvelutarpeen arviointia, omaishoitoa ja perhehoitoa
- Mukana I&O-kärkihankkeessa Uudenmaan alueellisen keskitetyn asiakas- ja palveluohjausmallin rakentamisessa, omais- ja perhehoidon kehittämishankkeessa, kotikuntoutusmallin sekä hyte-mallin kehittämistyössä
- Kehitysvammaisten henkilöiden tuettua asumista laajennetaan
- Vpl kuljetuspalvelujen ja shl taksikuljetusten välitystoiminta ja kuljetukset kilpailutetaan
- Henkilökohtaisen avun keskuksen toimintaa laajennetaan
- Omaishoidon soveltamisohjeiden täytäntöönpano jatkuu
- KU-soten yhteiset soveltamisohjeet mm. kuljetuspalveluissa, henkilökohtaisen avun palveluissa, asumispalveluissa sekä asunnon muutostöissä

Sosiaalipalvelut

- Lapsiperheiden sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalvelujen kokoaminen toiminnallisesti perhekeskuksiin
- Monitoimijaisen palvelutarpeen arvioinnin kehittäminen
- Lastensuojelun sijaishuollossa perhehoidon ensisijaisuuden vahvistaminen
- Päihde-, mielenterveys- ja aikuissosiaalityössä Matala -toimintamallin käyttöönotto
- Lastensuojelussa valmistaudutaan systeemisen mallin käyttöönottoon
- Jälkihuollon asumisvalmennus jatkuu testamenttivaroilla 31.7.2019 saakka
- Alueellinen sosiaalipäivystystoiminta ja aiemmin ostopalveluna hankittu kriisipäivystystoiminta yhdistetään
- Hyvinkään ja Järvenpään perheoikeudelliset yksiköt yhdistetään
- Matala-mallissa asiakas saa samalla käynnillä päihde-, mielenterveys ja sosiaalityön asiantuntijoiden palvelua
 - Henkilöstön työ tehostuu yhtenäisillä toimintatavoilla, palvelusällöllä ja palveluohjauksella
- Peliongelmaisten palvelujen kehitetään, lisätään kokemusasiantuntijoiden käyttöä ammattilaisten tukena