

Uudistusohjelman käsittely tulevaisuusjaostoissa



- terveydenhuollon palvelut -jaosto: **24.1.2024** (28.2.2024)
- aikuissosiaalityö- ja vammaispalvelut -jaosto **25.1.2024** (6.3.2024)
- **vanhusten palvelut -jaosto: 7.3.2024** (31.1.2024)
- lasten, nuorten ja perheiden palvelut -jaosto: **5.2.2024** (5.3.2024)



Vanhuspalvelut

Vanhusten palvelut –jaosto 7.3.2024

Toimialajohtaja Minna Lahnalampi-Lahtinen



Miksi vanhushpalvelujen toimiala tarvitsee uudistusohjelmaa?



- Toimialan vuoden 2024 talousarvio on 2 % palvelutarvetta alempi (3,1 M€)
- Toisaalta:

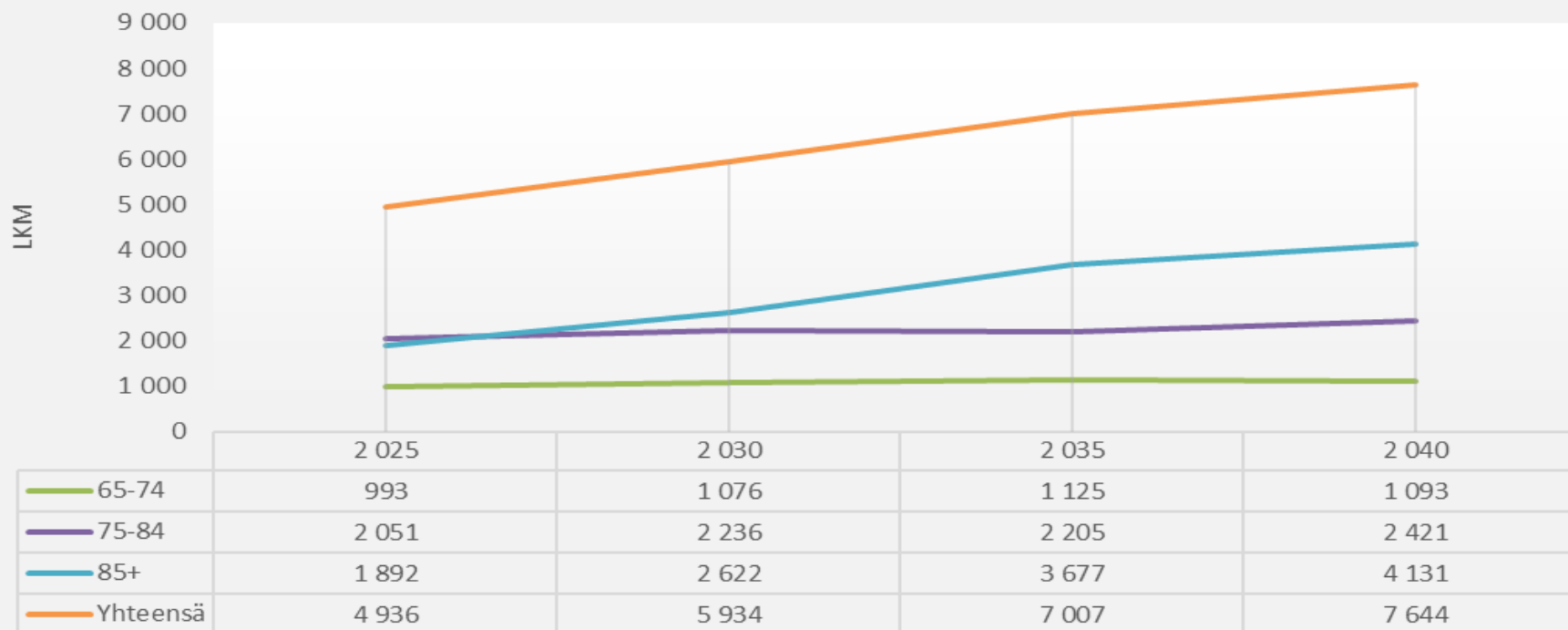
- Vanhuseväestön määrän kasvu tulevina vuosina: Yli 75-vuotiaiden määrä kasvaa 31 % vuoteen 2030 mennessä (+ 6 400), ja yli 85-vuotiaiden määrä 51 % (+2 400)
- Vanhuseväestön kasvaessa tarve palvelutarpeen arviointiin, muisti- ja omaishoitoperheiden tukemiseen, gerontologiseen sosiaalityöhön, päätöksentekoon, palvelujen järjestämiseen ja asiakaskohtaiseen laadunvalvontaan kasvaa
- Väestön ikääntymisen myötä ympärivuorokautisen palveluasuminen tarve kasvaa noin 90 asiakkaalla vuodessa peittävyden ollessa 6,2 %, TA24 mahdollistaa 41 paikkaa (peittävyys tuolloin 6,0 %). Paikkojen avaaminen mahdollistuu uudistusohjelman palvelurakenteen muutoksella.
- Kotihoidon peittävyden pitäminen nykyisellä tasolla tarkoittaa n. 90 uutta asiakasta vuodessa, eli 11 työntekijää, mutta talousarvio sisältää vain 6 työntekijää, tuottavuustoimenpiteenä on lisätä 15 000 etäkäyntiä
- Varhaisen puuttumisen (etsivä ja löytävä vanhustyö) tarve kasvaa, osana RRP –hanketta
- Päivätoiminnan tarve kasvaa; asiakasmäärän kasvu on noin 15–25 asiakasta vuodessa, päivätoiminnan kehittäminen tukemaan kotona asumista ja omaishoitajien jaksamista
- Yli 75-vuotiaiden omaishoidettavien peittävyden pitäminen nykyisellä tasolla (2,0 - 2,5 %) tarkoittaa 70-140 uutta omaishoidettavaa vuodessa, omais- ja perhehoidon lisääminen ja kehittäminen korvaamaan muita palveluja, 4 ympärivuorokautisen asumisen asukasta pitkäaikaisen perhehoitoon





Vanhusväestön määrän kasvamisen myötä myös muistisairauksien määrä lisääntyy, mikä lisää palveluntarvetta

Vantaalaisten ja Keravalalaisten muistisairaiden (keskivaikea tai vaikea dementia) määrä eri ikäryhmissä vuosina 2025-2040, ennuste*





Uudistusohjelman keskeiset toimenpiteet vuosille 2024 – 2026 1/5

Painopiste Palvelujen järjestäminen

Toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi

- Palveluja ja palvelurakennetta uudistetaan vastaamaan paremmin asiakastarpeita, lisätään HYTE-toimintaa yhteistyössä Vantaan ja Keravan kaupunkien kanssa, kehitetään perusterveydenhuollon ennaltaehkäiseviä palveluja sekä kolmannen sektorin hyvinvointia ja osallisuutta tukevaa toimintaa. Näiden avulla mahdollisuus keventää palvelurakennetta kustannuskasvun hillitsemiseksi. Lisätään omaa palvelutuotantoa strategian mukaisesti (tuotantotapa -analyysit).
- Kotona asumista tuetaan ja kotihoidon palvelutarpeen kasvuun vastataan kustannustehokkaan etäkotihoidon yksilö- ja ryhmätoimintoja lisäämällä.
- Ateriapalveluita saaville asiakkaille etsitään tarpeen mukaisia/vaihtoehtoisia ateriapalvelujen toteuttamistapoja
- Omaishoitajien vahvemmalla ja ennakoivammalla tuella omaishoitajia autetaan jaksamaan työssään lisäten omaishoidon houkuttelevuutta ja määrää
- Perhehoitoa lisätään kehittämällä sen toimintamallia ja perhehoitotyön houkuttavuutta vahvistamalla
- Kuntouttavan päivätoiminnan monipuolistaminen ja kehittäminen vastaamaan paremmin asiakkaiden tarpeita





Uudistusohjelman keskeiset toimenpiteet vuosille 2024 – 2026 2/5

Painopiste Digitaalisuuden hyödyntäminen

Toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi

- Hyödynnetään teknologisia palveluratkaisuja siten, että niistä muodostuu asiakkaan hyvinvointia ja ammattilaisten työtä tukeva kokonaisuus
 - mm. sähkölukot kotihoidon asiakkaille, lääkerobotiikan hyödyntäminen





Uudistusohjelman keskeiset toimenpiteet vuosille 2024 – 2026 3/5

Painopiste Henkilöstö ja johtaminen

Toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi

- Henkilökunnan pito- ja vetovoimaa parantamalla mahdollistetaan vuokratyövoiman vähentämistä.
- Vahvalla johtamisosaamisella mahdollistetaan monimuotoisen työyhteisön toiminta yksilöt huomioiden.
- Vahvistamalla henkilöstön osaamista mahdollistetaan henkilöstön liikkuminen asiakastarpeiden mukaisesti.

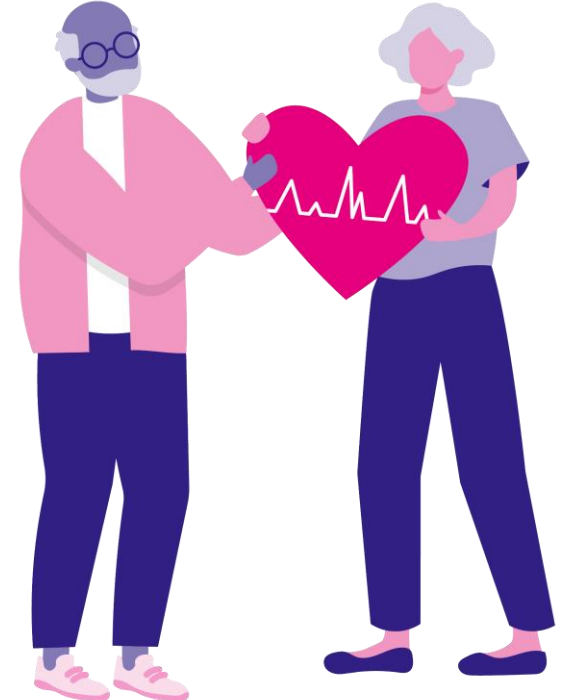




Uudistusohjelman keskeiset toimenpiteet vuosille 2024 – 2026 4/5

Painopiste Tukipalvelut ja toimitilat

- Vanhuspalveluiden hallinnoimat asunnot sekä henkilökunnan työskentelytilat ja välineet mahdollistavat turvallisen työskentelyn. Tilojen kustannusten kohdentuminen tarkoituksenmukaista.





Uudistusohjelman keskeiset toimenpiteet vuosille 2024 – 2026 5/5

Painopiste Erikoissairaanhoidon tehokas käyttö ja hoitoketjun sujuvuus

Toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi

- Kuntoutus- ja arviointijaksotoiminnan sisältöä kehitetään vaikuttavammaksi, ja asiakasmäärää lisätään
- Kotona asumista tuetaan senioritoimintamallissa kehitettävällä kotiin vietävillä lääkäripalveluilla.



Vanhuspalvelujen toimialan esityksiä uudistusohjelman toimenpiteiksi

- valmistelutilanteessa 3/2024
- esittely ja lyhyt keskustelu kustakin toimenpide-
luonnoksesta



palvelut



digi



hoitoketju



henkilöstö



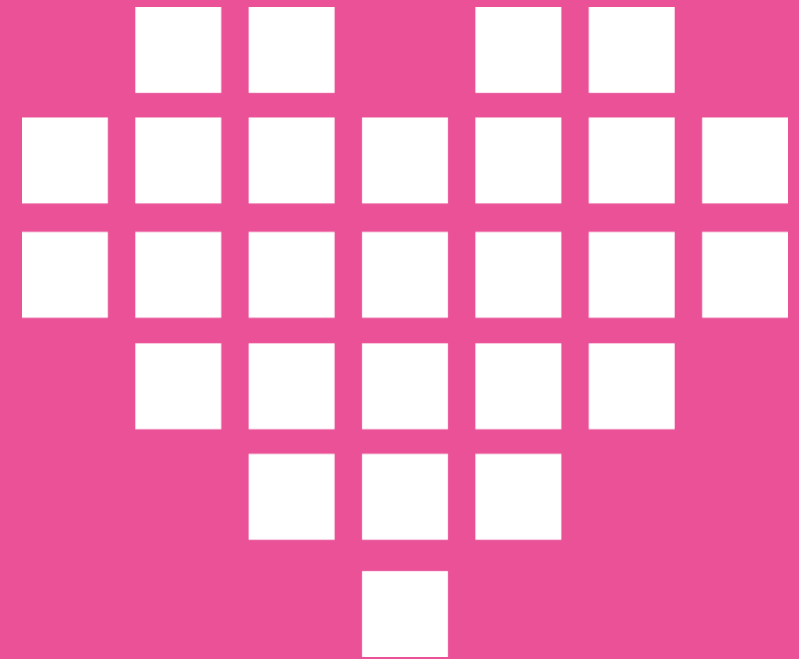
toimitilat

Kohti Suomen parasta hyvinvointialuetta



PAINOPISTE

Palvelujen järjestäminen



Taustaa: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin: Oikea asiakas tarpeenmukaisen palvelun piirissä - RAI-tietoa hyödyntämällä



- Vanhusväestön määrän kasvu tulevina vuosina: Yli 75-vuotiaiden määrä kasvaa 31 % vuoteen 2030 mennessä (+ 6 400), ja yli 85-vuotiaiden määrä 51 % (+2 400).
- Asiakkaalla on oikeus palvelutarpeen mukaiseen palveluun.
 - Oman toiminnan hoivan yksiköiden RAI-tulosten kautta tunnistettu kuntoutuneita asiakkaita, joilla toimintakykymittarien tulokset CPS (kognitiivinen toimintakyky) ja ADLH (arkisuoriutumisen toimintakyky) ovat alle myöntämisen perusteissa määritellyn arvon.
 - Tunnistettu tarve asiakkaiden voimavarojen ja toimintakyvyn jatkoselvittelyyn sekä oman että ostotoiminnan asiakkaiden osalta.
 - Myös kotihoidon asiakkaissa tunnistettu niitä, jotka yllämainittujen toimintakykymittareiden tulosten mukaan ovat myöntämisen perusteisiin nähden kuntoutuneita.
 - Tarve asiakkaiden toimintakyvyn, voimavarojen sekä palvelutarpeen selvittelylle.



Tavoite: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin: Oikea asiakas tarpeenmukaisen palvelun piirissä - RAI-tietoa hyödyntämällä



Kustannusvaikutus
-1 000 000 euroa / vuosi

TOIMIALAN TAVOITE:

Asiakkailla palvelutarpeen mukaiset, vaikuttavat ja kustannustehokkaat palvelut

TOIMENPITEET:

- 1) Palveluiden piirissä olevien asiakkaiden palvelutarpeen arviointi (RAI) x 2 vuodessa ja/ tai tarpeen muuttuessa. Arvioinnin jälkeen palvelujen tarkastelu palvelun myöntämisen perusteisiin.
- 2) Tunnistetaan asiakkaat, joiden palvelutarve on muuttunut ja etsitään palvelutarvetta vastaavia kevyempiä tai raskaampia palveluita/ palvelukokonaisuuksia.

TOIMEENPANO:

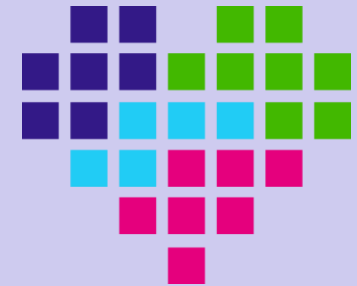
- 1) Palvelun piirissä olevien asiakkaiden RAI-mittaritietojen kerääminen ja analysointi säännöllisesti.
- 2) Kuntoutuneiden asiakkaiden osalta käynnistetään hoitoneuvottelut ja tehdään ratkaisut tarpeen mukaisista palveluista.
- 3) Asiakkaille järjestetään tarpeen mukaiset palvelut.



Jaoston keskustelu:

- Yhteinen keskustelu

**Kohti Suomen
parasta
hyvinvointialuetta**





Taustaa: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin - Kotona asumista tuetaan ja kotihoidon palvelutarpeen kasvuun vastataan kustannustehokkaan etäkotihoiton yksilö- ja ryhmätoimintoja lisäämällä

- Kotihoidon peittävyys pitäminen nykyisellä tasolla tarkoittasi n. 90 uutta asiakasta vuodessa (yli 75v. peittävyys ollessa 6,2 %), eli 11 työntekijää.
 - Talousarvio 2024 sisältää 6 työntekijää.
 - Tuottavuustoimenpiteenä on lisätä etäkäyntejä niille asiakkaille, joille se on tarkoituksenmukaista - kokonaisuudessaan 15 000 käynnin verran.
- Peittävyys kasvattaminen edellyttää kotihoidon palvelusisällön ja työntekijärakenteen kehittämistä, jotta pystymme vastaamaan paljon palvelua tarvitsevien asiakkaiden erilaisiin tarpeisiin. Yhteistyötä järjestöjen ja kolmannen sektorin kanssa tiivistetään.
- Etäkotihoito ja etäryhmäpalvelut mahdollistavat intensiivistä yksilöllistä palvelua ilman siirtymiä kuluvaan aikaan ja ryhmätoiminnoilla voidaan tuottaa sisältöä asiakkaan arkeen ja vahvistaa toimintakykyä.



Tavoite: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin - Kotona asumista tuetaan ja kotihoidon palvelutarpeen kasvuun vastataan kustannustehokkaan etäkotihoidon yksilö- ja ryhmätoimintoja lisäämällä



Kustannusvaikutus
-300 000 euroa

TOIMIALAN TAVOITE

Kotona asumista tuetaan ja kotihoidon palvelutarpeen kasvuun vastataan kustannustehokkaan etäkotihoidon yksilö- ja ryhmätoimintoja lisäämällä.

TOIMENPIDE

- 1) Talousarviovuonna lisätään 15 000 etäkotihoidon käyntiä vastaamaan kasvavaan kotihoidon tarpeeseen.
- 2) Etäkotihoidon asiakasmäärän kasvattaminen.
- 3) Etäryhmätoimintojen tuottaminen etäkotihoidon, kotikuntoutuksen ja etäpäivätoiminnan palveluin.

TOIMEENPANO

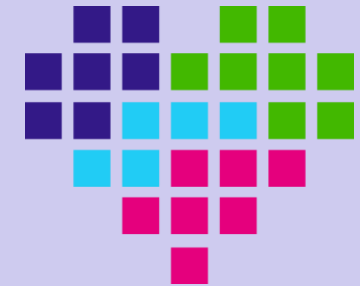
- 1) Etäkotihoidon palvelun markkinointi ja mahdollisuuden hyödyntäminen laajemmin kotihoidon asiakkaille. Uuden palvelun huomioiminen kotihoidon palvelun kehittämisen mahdollisuutena.
- 2) Etäkotihoidon asiakkuuksien hallintaa vahvistetaan tiedolla johtaen.
- 3) Tukipalveluna asiakkaille ryhmätoimintojen järjestäminen uutena palveluvaihtoehtona.



Jaoston keskustelu: Miten saamme lisättyä etäkotihoitoa parhaiten asiakkaiden tarpeisiin vastaten?

- Yhteinen keskustelu

Kohti Suomen parasta hyvinvointialuetta



Taustaa: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin - Omaishoitajien vahvemmallalla ja ennakoivammalla tuella omaishoitajia autetaan jaksamaan työssään lisäten omaishoidon houkuttelevuutta.



- Vanhusväestön määrän kasvu tulevina vuosina: Yli 75-vuotiaiden määrä kasvaa 31 % vuoteen 2030 mennessä (+ 6 400), ja yli 85-vuotiaiden määrä 51 % (+2 400).
- Omaishoitajien vahvemmallalla ja ennakoivammalla tuella omaishoitajia autetaan jaksamaan työssään, lisäten näin omaishoidon houkuttelevuutta ja määrää.
- Omaishoitaja korvaa omalla työllään kotiin vietäviä palveluita, resurssa pystytään näin ollen kohdentamaan tarpeenmukaisesti
- Yli 75-vuotiaiden omaishoidettavien peittävyden pitäminen nykyisellä tasolla (2,2 %) tarkoittaisi 73 uutta omaishoidettavaa. Omaishoidon tuen peittävyden nostaminen talousarviossa 2024 esitettyyn tavoitteeseen 2,5 % tarkoittaa 143 uutta omaishoidon asiakasta.
 - **Kustannussäästö lasketaan siten, että omaishoitajan työpanos korvaa 40 asiakkaan osalta yhden kotikäynnin/päivä.** Kotikäynnit 40 asiakkaan osalta (40 €/käynti) maksaisi 584 000 €, vastaavasti omaishoidon kustannus 220 000 € (Kuusikko 2021, 5 500 €/yli 75-vuotias omaishoidon tuen asiakas). Säästöpotentiaali 364 000 €.
 - 33 asiakkaan osalta omaishoitaja **korvaa kaksi kotikäyntiä/päivä, kotikäynnit 33 asiakkaan osalta (40 €/käynti)** maksaisi 964 000 €, vastaavasti omaishoidon kustannus 182 000 € (Kuusikko 2021, 5 500 €/yli 75-vuotias omaishoidon tuen asiakas). Säästöpotentiaali 782 000 €.
- Omaishoidon tuen peittävyden nostaminen TA 2024 tavoitteeseen 2,5 %, tarkoittaisi se 73 asiakkaan lisäksi 70 uutta asiakasta. Jotta omaishoidon vahvempi ja ennakoivampi työ on mahdollista, tulee palkata projektipäällikkö ja projektityöntekijä (146 000 €) ja käynnistää omaishoidontuen kaksivuotinen projekti.
- Laskettu säästöpotentiaali uudistusohjelmaan on vuodelle 2024 0,5 milj. ja vuodelle 2025 0,5 milj.



Tavoite: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin – Omaishoitajien vahvemmallalla ja ennakoivammalla tuella omaishoitajia autetaan jaksamaan työssään, lisäten näin omaishoidon houkuttelevuutta ja määrää



Kustannusvaikutus
- 500 000 euroa/ vuosi

TOIMIALAN TAVOITE

Omaishoitajien vahvemmallalla ja ennakoivammalla tuella omaishoitajia autetaan jaksamaan työssään, lisäten näin omaishoidon houkuttelevuutta ja määrää

TOIMENPIDE

- 1) Omaishoitajien määrää lisäämällä pystytään vähentämään kotiin vietävien palvelujen tarvetta.
- 2) Jatketaan omaishoidontuen kehittämistyötä, ennakoivaa ja varhaista omaishoitajien hyvinvoinnin tukemista vahvistaen.
- 3) Uudistamme palveluja omaishoitajien tukemiseksi

TOIMEENPANO

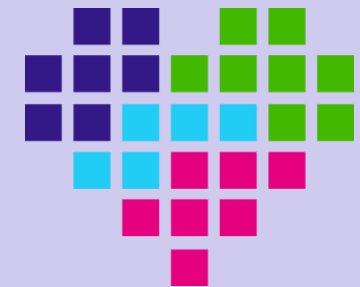
- 1) Käynnistetään kehittämisprojekti.
- 2) Omaishoitoperheiden terveydenhuollon palvelujen vahvistaminen.
- 3) Tietoisuuden ja hyvän tiedon jakaminen omaishoitajuudesta.
- 4) Uudistetaan omaishoitajien hyvinvointia tukevia palveluja omaishoitajien esiin tuomien tarpeiden pohjalta



Jaoston keskustelu: Mitä on omaishoitajan vahvempi tuki? Miten saadaan omaishoidon houkuttelevuutta lisättyä?

- Yhteinen keskustelu

Kohti Suomen parasta hyvinvointialuetta



Taustaa: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin - Etsivä ja löytävä -senioritoimintamalli



- Etsivällä - ja löytävällä vanhustyöllä on tavoitteena tarjota tukea omasta hyvinvoinnista huolehtimiseen sekä tilanteisiin, jossa on herännyt huoli omasta tai toisen hyvinvoinnista. Vahvistamalla ohjausta ja neuvontaa, yhteistyörakenteita sekä yhteydenottoa huoltilanteessa, voidaan tukea iäkkäiden kotona asumista ja tunnistamalla varhaisemmin piileviä tuen tarpeita, voidaan iäkäs ohjata arkea tukevaan toimintaan tai tarvittaessa oikea-aikaiseen sote -palveluun.
- Kehittämällä toimintoja pyritään välttämään pyöröovi- ilmiötä, joka toteutuu, kun samat henkilöt palaavat toistuvasti ammattilaisten arvioitavaksi esimerkiksi päivystykseen. Tarkoituksena on laajentaa iäkkäiden etsivä- ja löytävä työote osaksi koko sosiaali- ja terveystaloutta, kehittää työkaluja, joilla varhaisesti tunnistettu saa ohjausta tarpeidensa mukaisesti toimintoihin myös muualle kuin sosiaali- ja terveystalouteen ja siirtää raskaampia palvelutarpeita myöhemmäksi, jolloin syntyy myös kustannussäästöjä.



Kustannussäästö tavoite 100 000 euroa

- Päivystyskäyntien määrän laskulla, 100 asiakasta – 5 käyntiä vähemmän vuodessa á-hinta 200 euroa/käynti.



Tavoite: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin - Etsivä - ja löytävä senioritoimintamalli



Kustannusvaikutus
- 100 000 €

TOIMIALAN TAVOITE

Palvelurakenteen keventäminen kustannuskasvun hillitsemiseksi etsivän ja löytävän vanhustyön avulla. Asiakkaat löydetään varhaisessa vaiheessa ja saavat apua oikea-aikaisesti.

TOIMENPIDE

- 1) Etsivää ja löytävää vanhustyötä koordinoiva senioritoimintamalli on käytössä koko hyvinvointialueella ja näin vähennetään raskaampien palvelujen tarvetta.
- 2) Järjestöyhteistyön edistäminen.
- 3) Viestinnän ja yhteydenottokanavien kehittäminen.
- 4) Teknologisten ratkaisujen kehittäminen ja digituki.

TOIMEENPANO

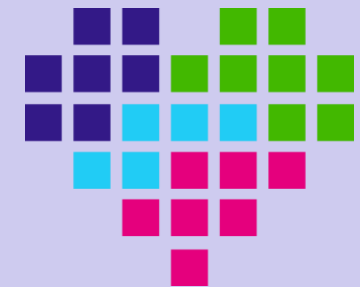
- 1) Järjestötoimintaa on tarjolla uusilla alueilla: Järjestöyhteistyötä edistetään verkostossa.
- 2) Järjestöyhteistyötä ja ohjautumista toimintoihin edistetään yhteisellä Teams- pohjaisella työskentelyalustalla.
- 3) Digitaalista Tarmoa palvelualustaa pilotoidaan.
- 4) Viestinnän ja matalankynnyksen yhteydenottokanavia kehitetään:
- Kiertue eläkeläisjärjestöissä, video etsivästä – ja löytävästä työstä, hyvinvointikiertue: myös ruotsinkielellä, viestintämateriaalien päivitys huom. Kielikäännökset.
- 5) Digituen kehittäminen: huoli-ilmoitus ja Maisa asiointikanava.



Jaoston keskustelu: Etsivän ja löytävän senioritoimintamallin kehittämisessä erityisesti huomioitavaa?

- Yhteinen keskustelu

Kohti Suomen parasta hyvinvointialuetta



Taustaa: Uudistamme tapaamme tuottaa ja järjestää palveluita - Perhehoitoa lisätään kehittämällä sen toimintamallia ja perhehoitotyön houkuttavuutta vahvistamalla



- Vanhusväestön määrän kasvu tulevina vuosina: Yli 75-vuotiaiden määrä kasvaa 31 % vuoteen 2030 mennessä (+ 6 400), ja yli 85-vuotiaiden määrä 51 % (+2 400).
- Tällä hetkellä vanhuspalveluissa ei ole yhtään pitkäaikaista perhehoidon asiakasta/perhehoitajaa.
- Lyhytaikaista perhehoitoa tuottaa tällä hetkellä 31 perhehoitajaa 15 perhehoidon asiakkaalle.
- Tavoitteena on lisätä lyhytaikaista perhehoitoa ja käynnistää pitkäaikainen perhehoito uutena palveluna.
- Lyhytaikaisen perhehoidon päivien lisääminen vähentää ympärivuorokautisen lyhytaikaishoidon tarvetta. Kustannussäästöä syntyy korvaamalla lyhytaikaista ympärivuorokautista palveluasumista perhehoidolla asiakkaan omaan kotiin tai perhehoitajan kotona.
- Perhehoidon kustannus verrattuna vastaavaan ympärivuorokautiseen hoivaan.
 - Lyhytaikainen perhehoito vs. lyhytaikainen ympärivuorokautinen hoiva vrk 163 euroa vs. 219 euroa.
 - Pitkäaikainen perhehoito vs. pitkäaikainen ympärivuorokautinen hoiva vrk 117 euroa vs. 190 euroa.



Tavoite: Uudistamme tapamme tuottaa ja järjestää palveluita – Perhehoitoa lisätään kehittämällä sen toimintamallia ja perhehoitotyön houkuttavuutta vahvistamalla



Kustannusvaikutus
-100 000 euroa

TOIMIALAN TAVOITE

Perhehoitoa lisätään kehittämällä sen toimintamallia ja perhehoitotyön houkuttavuutta vahvistamalla

TOIMENPIDE

- 1) Lisätään lyhytaikaisen perhehoidon päiviä.
- 2) Luodaan ja käynnistetään pitkäaikaisen perhehoidon toimintamalli.

TOIMEENPANO

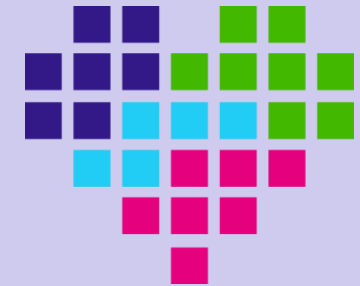
- 1) Käynnistetään perhehoidon kehittämisprojekti.
- 2) Laaditaan selvitys perhehoitajien tukitoimien kattavuudesta ja kehittämistarpeista sekä uudistetaan palveluja tunnistettujen tarpeiden pohjalta.
- 3) Lisätään perhehoitajien valmennuksia tarpeen mukaisesti (nyt 1x/vuosi).
- 4) Mahdollistetaan uusien perhehoitajien työn aloittaminen
- 5) Ympäri vuorokautista palvelua tarvitsevat asiakkaat muuttavat perhekotiin lyhytaikaisesti ja/ tai pitkäaikaisesti



Jaoston keskustelu: Miten saadaan vahvistettua perhehoidon houkuttelevuutta?

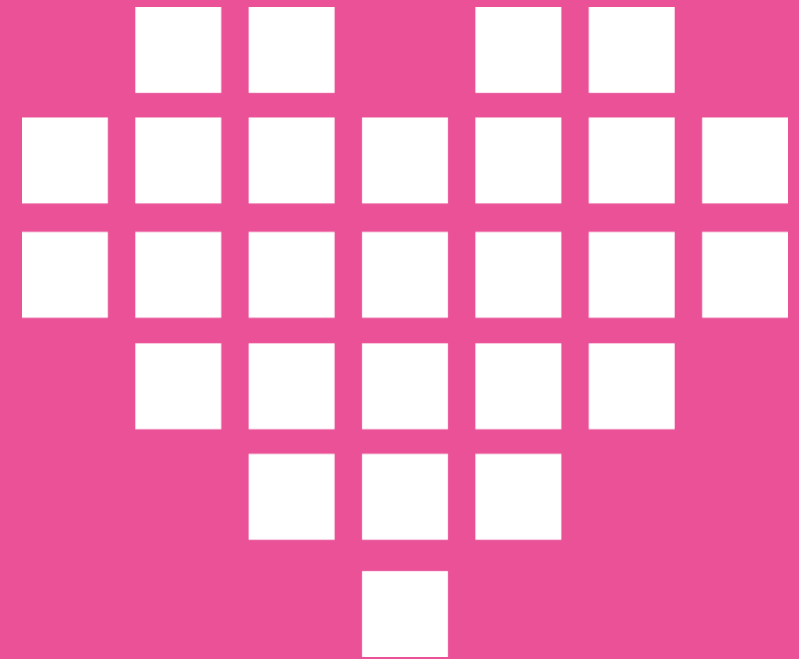
- Yhteinen keskustelu

Kohti Suomen parasta hyvinvointialuetta



PAINOPISTE

Digitalisaation hyödyntäminen



Taustaa: Uudistamme tapamme tuottaa ja järjestää palveluita – Digitaalisuus ja teknologia; avaimeton sähköinen oven avaus kotihoidossa



- Vanhusväestön määrän kasvu tulevina vuosina: Yli 75-vuotiaiden määrä kasvaa 31 % vuoteen 2030 mennessä (+ 6 400), ja yli 85-vuotiaiden määrä 51 % (+2 400).
- Kotihoidon peittävyden pitäminen nykyisellä tasolla tarkoittaa n. 90 uutta asiakasta vuodessa. Palvelutarpeen ja asiakasmäärän kasvaessa tarvitaan etäpalvelua ja erilaisia teknologisia ratkaisuja mahdollistamaan kotona asuminen kotona toimintakykyisenä mahdollisimman pitkään.
- Avaimeton oven avaus säästää kotihoidon resursseja joka vuoroisen avainten käsittelyn poistuessa (15 min/työvuoro/hoitaja säästetty aika avainten käsittely ja noutamien)
- Arvioitu ajansäästö koko hyvinvointialueen kotihoidossa 59 tuntia/ päivä, mahdollistaa hoitotyön ammattilaisten ajan käyttämisen välittömään asiakastyöhön



Tavoite: Uudistamme tapamme tuottaa ja järjestää palveluita – Digitaalisuus ja teknologia



Kustannusvaikutus
- 50 000 euroa

TOIMIALAN TAVOITE

Teknologian hyödyntäminen;
sähkölukot kotihoidon asiakkaille
vapauttavat aikaa asiakastyölle.

TOIMENPIDE

- 1) Käynnistetään selvitystyö sähköisen ovenavauksen käyttöönotosta.
- 2) Etsitään paras palveluratkaisu.

TOIMEENPANO

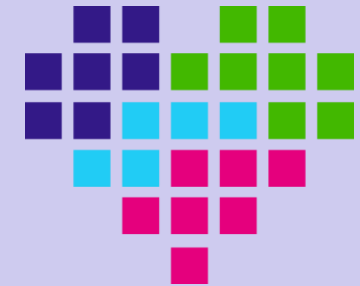
- 1) Valmennetaan työntekijät käyttämään teknologista ratkaisua.
- 2) Informoidaan asiakkaat uudesta toimintakäytänteestä.
- 3) Otetaan käyttöön sopimustoimittajan tarjoama sähkölukko ratkaisu.
- 4) Vapautetaan hoitohenkilöstön työaikaa asiakastyölle toimivan ovenavausjärjestelmän avulla.



Jaoston keskustelu: Sähköisen oven
avaamisen riskien ja mahdollisuuksien
tunnistaminen?

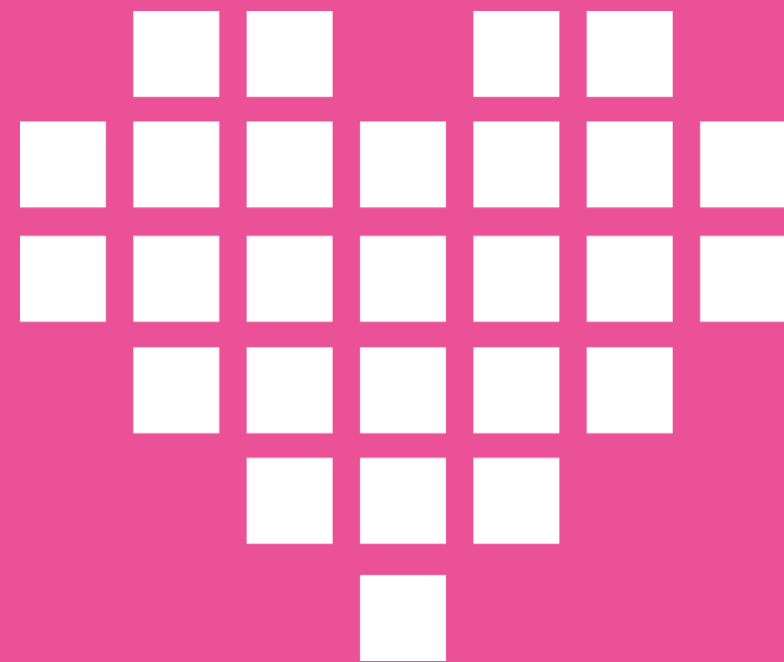
- Yhteinen keskustelu

Kohti Suomen parasta hyvinvointialuetta



PAINOPISTE

Tukipalvelut ja toimitilat



Taustaa: Asiakkaiden käytössä olevat tilat



- Tilojen käyttötarkoitus ja soveltuvuus.
- Vuokrien kohtuullistaminen.
- Tilojen muunneltavuus käyttötarpeen mukaan.
- Tyhjien asuntojen määrän vähentäminen, myös palvelutaloissa.
- Tarkistetaan tyhjät asunnot kuukausittain ja samalla tarkistetaan vuokrat.
- Yhteisöllistä asumista muutetaan ympärivuorokautiseksi asumiseksi asukkaiden tarpeen mukaan (jonotilanne).



Taustaa: Käytössä olevat toimistotilat



- Tilojen käyttötarkoituksen ja soveltuvuuden kartoitukset aloitettu. Joiden myötä noussut joitakin tiloja, jotka eivät vastaa käyttötarkoitusta tai ovat terveydelle sopimattomat.
- Tilatehokkuus toimistotyö vrt. kotona tehtävä työ, toimistotiloissa työskennellään sovitusti vuorotellen.
- Tilojen optimaalinen käyttö eli tiloja käytetään tehokkaasti ympäri vuorokauden ei vain virka-aikana.
- Tilojen muunneltavuus käyttötarpeen mukaan.
- Toimitilat maantieteelliset oikeissa paikoissa.
- Vuokrien kohtuullistaminen/tarkastaminen.





Tavoite: Uudistamme tapamme tuottaa ja järjestää palveluita - Toimitilojen ja toimipisteiden käytön tarkastelu, optimointi ja kapasiteetin hallinta

Kustannusvaikutus
-100 000 euroa

TOIMIALAN TAVOITE

Toimitilojen ja toimipisteiden käytön tarkastelu, optimointi ja kapasiteetin hallinta.

TOIMENPIDE

Vanhuspalveluiden hallinnoimat asunnot tehokkaassa käytössä ja tilojen kustannusten kohdentuminen tarkoituksenmukaista. Tarkoituksenmukaiset työskentelytilat ja -välineet mahdollistavat tehokkaan ja turvallisen työskentelyn.

TOIMEENPANO

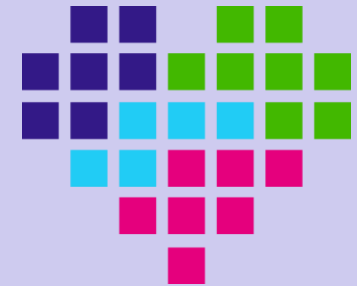
- 1) Tilojen käyttötarkoituksen ja soveltuvuuden sekä kustannusvertailujen selvityksen laatiminen tehty osana palveluverkkosuunnitelmaa.
- 2) Vuokrien oikeellisuuden tarkistus.
- 3) Neuvottelu tilakeskuksen ja kiinteistöjen omistajien kanssa tilojen optimoimisesta.
- 4) Neuvottelut ja toimenpiteet kiinteistöjen omistajien kanssa sekä tarvittaessa ARA.
- 5) Tarvittavat toimenpiteet, korjaukset, käyttötarkoituksen muutokset, uusien tilojen vuokraus ja tiloista luopuminen.



Jaoston keskustelu:

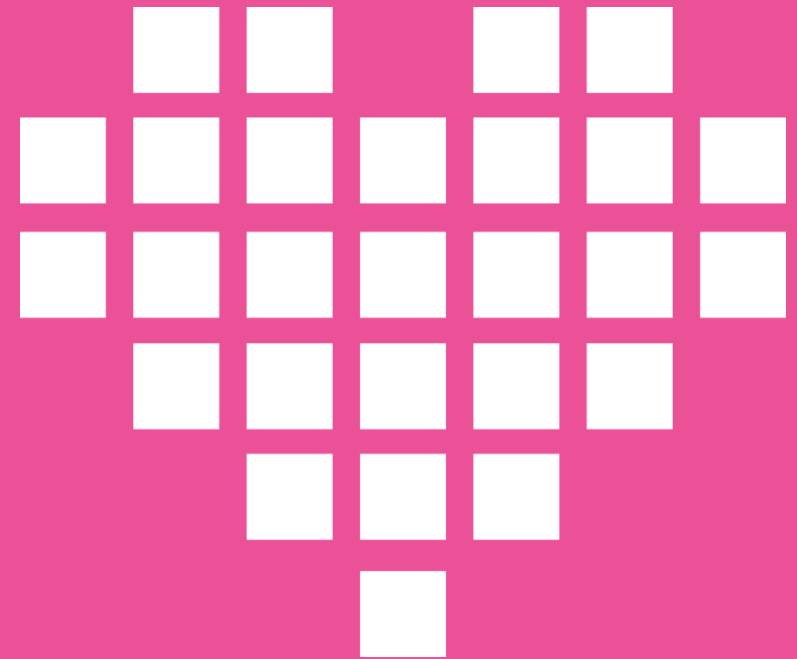
- Yhteinen keskustelu

**Kohti Suomen
parasta
hyvinvointialuetta**



PAINOPISTE

Erikoissairaanhoidon tehokas käyttö ja hoitoketjun sujuvuus



Taustaa: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin - Kuntoutus- ja arviointitoiminnan kehittäminen ja asiakasmäärän lisääminen



- Koronapandemian vuoksi vanhushuolteen arviointi- ja kuntoutustoiminnan painopistettä jouduttiin muuttamaan ja em. paikat siirrettiin lyhytaikaishoidon käyttöön.
- Puute arviointi- ja kuntoutuspaikoista näkyy siten, että sairaalassa olevat asiakkaat, joiden toimintakyky ei salli asiakkaan kotiuttamista, voivat sairaalassa tehdyn arvioinnin myötä siirtyä liian raskaan palvelun (esim. ympärivuorokautinen palveluasuminen) piiriin. Osa asiakkaista mahdollisesti pystyttäisiin kotiuttamaan kuntouttavan jakson päätteeksi.
- Asiakkaat, jotka eivät pysty kotiutumaan sairaalahoidon tarpeen päättyessä, ja joille ei pystytä tarjoamaan hoiva-asumista riittävän nopeasti, aiheuttavat pullonkaulan, joka vuorostaan estää asiakkaiden siirtämisen erikoissairaanhoidosta VAKEn sairaalaan. Tästä aiheutuu HUSin veloittamia siirtoviivemaksuja.



Taustaa: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin - Kuntoutus- ja arviointitoiminnan kehittäminen ja asiakasmäärän lisääminen



- Asiakkaat saavat tarkoituksenmukaisempaa palvelua oikeassa ympäristössä:
 - Sairaalassa olevat asiakkaat, jotka eivät pysty palaamaan kotiinsa, saadaan sairaalahoidontarpeen päättymisen jälkeen siirrettyä kodinomaisempaan ja kuntoutuksen mahdollistavaan ympäristöön.
- Palveluketjun kokonaiskustannukset laskevat:
 - Kustannukset asiakkaan hoidolle ovat huomattavasti matalammat arviointi- ja kuntoutusyksikössä kuin sairaalassa.
 - Palveluketjun pullonkaulojen poistumisen myötä HUS siirtoviivemaksut vähenevät merkittävästi.
- Vanhusten ympärivuorokautisen asumispalvelun kysyntä pienenee:
 - Vain asiakkaat, joita ei pystytä kuntouttamaan siirtyvät ympärivuorokautiseen asumispalveluun.



Tavoite: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin - Kuntoutus- ja arviointitoiminnan sisältöä kehitetään vaikuttavammaksi ja asiakasmäärää lisätään



Kustannusvaikutus
-1 000 000 euroa/vuosi

TOIMIALAN TAVOITE:

Kuntoutus- ja arviointitoiminnan sisältöä kehitetään vaikuttavammaksi ja asiakasmäärää lisätään.

TOIMENPITEET:

- 1) Kuntoutus- ja arviointiyksiköiden asiakasmäärää lisätään uusien yksiköiden avulla (66 paikkaa).
- 2) Toiminnan sisällön kehittäminen.
- 3) Henkilöstön rekrytointi ja valmentaminen.
- 4) Toimivalla hoitoketjulla ja tarkoituksenmukaisella hoitopaikalla hoitoketju toimii.

TOIMEENPANO:

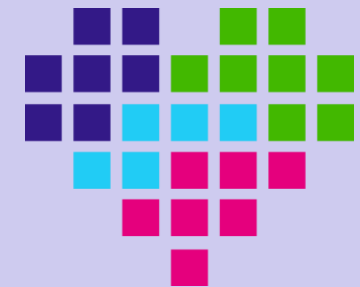
- 1) Käynnistetty kehittämisprojekti vuosille 2024-2025.
- 2) Henkilöstön osaamisen kehittäminen perehdytyksen ja koulutuksen avulla.
- 3) Arviointi- ja kuntoutusyksiköiden toiminnan kehittäminen henkilöstörakenteen, keston, sisällön ja tasalaatuisuuden osalta erilaiset asiakasryhmät huomioiden.
- 4) Arviointi- ja kuntoutusjaksolle ohjautuvan asiakkaan palveluketjun ja sidosryhmäyhteistyön kehittäminen.
- 5) Asiakkaan kotona tapahtuvan arviointitoiminnan sekä Kohti kotia-toiminnan kehittäminen
- 5) Vaikuttavuuden arvioinnin kehittäminen.



Jaoston keskustelu:

Yhteinen keskustelu

**Kohti Suomen
parasta
hyvinvointialuetta**



Taustaa: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin -Terveystieteiden huollon senioritoimintamalli



- Ennakoivalla kotiin vietävällä lääkäryöllä on tavoitteena tukea iäkkäiden toimintakykyistä kotona asumista mahdollisimman pitkään. Vanhus -ja terveydenhuollon palveluissa yhteiskehitetään kotiin vietävän lääkäryön konsultaatiomahdollisuuksia, teknologiaratkaisujen hyödyntämistä ja vuosittaisten tarkastusten kokonaisuutta. Ennakoivalla kotiin vietävällä lääkäryöllä on tarkoitus välttää päivystyskäyntejä, siirtää raskaampien palvelujen tarvetta ja näin saavuttaa kustannussäästöjä.
- Kehitystyö aloitetaan omasta kotihoidosta kehittämällä ja pilotoimalla toimintamallia vuosittaisten kontrollikäyntien/geriatrien arviointien sekä niiden pohjaksi vaadittavien ennakoivien toimenpiteiden toteuttamiseen. Pilotin myötä koulutetaan henkilöstöä, kehitetään arviointimittaristoa ja potilastietojärjestelmään integroitavaa riskihälytintä. Henkilöstön koulutuksessa kiinnitetään erityisesti huomiota arviointiosaamisen kehittämiseen ja yhteistyöhön Liikkuvan Liisan kanssa. Tavoitteena on, että vuoden 2024 aikana jokaisella kotihoidon asiakkaalla on nimetty oma kotihoidonlääkäri ja toteutettu/sovittu vuosittainen terveystarkastus.
- Iäkkäiden omaishoitoperheiden osalta pilotoidaan omatiimimalliin perustuvaa hoitaja-lääkäri -mallia. Tarkoituksena on tukea omaishoitajan jaksamista tarjoamalla tukea omaishoitoperheen terveydenhoitoon ja sen ylläpitoon. Malli perustuu kerran vuodessa tarjottavaan ennakoivaan vuosikontrolliin ja siinä kehitetään konsultaatio mahdollisuuksia ja teknologisia ratkaisuja.
- Toiminnan skaalautuminen muihin kotiin annettaviin palveluihin on selvityksessä.



Kustannussäästö tavoite 500 000e

- Säästö saavutetaan hoitamalla 8 asiakasta kotiin annettavan lääkäryön turvin kotona ja välttämällä ympärivuorokautiseen palveluasumiseen siirtymisen (190 euroa/hoito vrk x 8 asiakasta x 365 päivää).





Tavoite: Palvelumme vastaavat asiakkaidemme tarpeisiin – Terveysthuollon senioritoimintamalli

Kustannusvaikutus
- 500 000 euroa

TOIMIALAN TAVOITE

Kotona asumista tuetaan laadukkailla kotiin vietävillä lääkäripalveluilla, joilla vähennetään päivystykseen joutumista. Hoivapaikkojen tarve ei kasva samassa suhteessa kuin ikääntyneiden määrä.

TOIMENPIDE

- 1) Kotona asumista tuetaan senioritoimintamallissa kehitettävällä kotiin vietävillä lääkäripalveluilla.
- 2) Hoitajien konsultaatio-osaamista vahvistetaan.

TOIMEENPANO

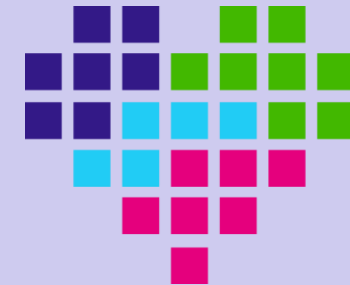
- 1) Kotihoidon lääkäryön pilotti omakotihoito.
- 2) Iäkkäiden omaishoitoperheiden omatiimimalli pilotti.
- 3) Riskihälyttimen kehittäminen.
- 4) Hoitajien arviointiosaamisen lisäämisen koulutuskokonaisuus.
- 5) Etäkonsultaatio -ja etädiagnostiikkalaitteiden pilotti.



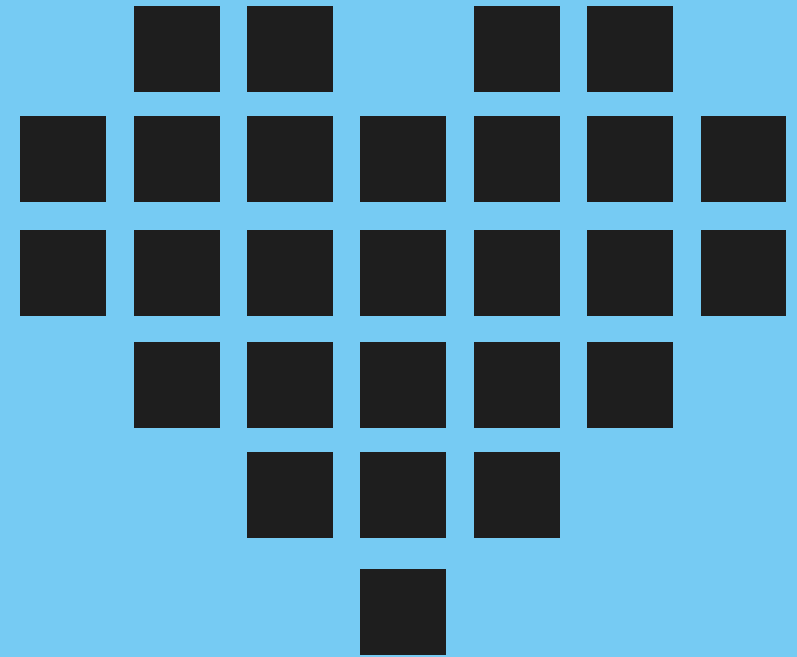
Jaoston keskustelu: Terveysthuollon senioritoiminnan kehittämisessä erityisesti huomioitavaa?

- Yhteinen keskustelu

Kohti Suomen parasta hyvinvointialuetta



Kooste uudistusohjelmasta vanhuspalveluissa



Toimialakohtainen sopeutustarve suhteessa palvelutarpeen kasvuun



'Vanhusten palvelut	Tuottavuustavoite	Kustannusvaikutus 2024	Kustannusvaikutus HENKILÖSTÖ €	Kustannusvaikutus OSTOPALVELUT €	Kustannusvaikutus MUU SÄÄSTÖKOHDE €
TA 2024	-3 113 400	-7 875 960	100 000	-7 985 000	9 040
TS 2025 - 2026	-11 200 000	-11 600 000	-3 200 000	-8 200 000	-200 000

- Toimialan tuottavuustavoite (2%) suhteessa palvelutarpeen kasvuun, on laskettu toimialan talousarvion katteesta ja toimialan osalta vuonna 2024 se on 3,1 M€. Tuottavuustavoite on huomioitu toimialan vuoden 2024 talousarviossa.
- Hyvinvointialueen tuottavuustavoite vuodelle 2024 on 16 M€, josta vanhusten palvelujen osuus on 19,5 %
- Aluevaltuusto on asettanut Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle vuosille 2025 - 2026 tuottavuustavoitteen, joka on 56 M€, josta vanhusten palvelujen osuus on 11,2 M€ (20,0 %)
- Osa esitettävistä toimenpiteistä on hyvinvointialueen yhteisiä, joita ei ole vielä valmistelun tässä vaiheessa kohdistettu toimialoille.

UUDISTUSOHJELMAN RAKENNE



PAINOPISTEET

PÄÄLINJAUKSET

1) PALVELUJEN JÄRJESTÄMINEN

- A) **Palvelurakenteen** keventäminen kustannuskasvun hillitsemiseksi
- B) **Palveluprosessien** uudistaminen saatavuuden ja saavutettavuuden parantamiseksi.
- C) **Palveluvalikon** tehostaminen ja kustannusvaikuttavien tuotantotapojen tunnistaminen ja valitseminen tuotantotapa-analyyseja hyödyntäen.
- D) **Ostopalvelujen** käytön optimointi

2) DIGITAALISUUDEN HYÖDYNTÄMINEN

- A) **Digitaalisten ja etäpalveluiden** roolin kasvattaminen osana palveluvalikoimaa
- B) **Teknologian** hyödyntäminen asiakkaiden ja ammattilaisten tukena
- C) **Tiedolla johtaminen** toiminnan suunnittelun, johtamisen ja mittaamisen pohjalla

3) HENKILÖSTÖ JA JOHTAMINEN

- A) **Työhyvinvoinnin** lisääminen pitovoiman parantamiseksi
- B) **Omien vakanssien** täyttöasteen parantaminen ja vuokratyövoiman minimointi
- C) **Tarvitsemme jokaisen työntekijän rakentamaan hyvinvointialuetta;** työtehtävät, työntekopaikka ja osaamistarpeet voivat muuttua toimintaympäristön kehittyessä
- D) **Henkilöstörakennetta** optimoidaan vastaamaan palvelutarpeita

4) TUKIPALVELUT JA TOIMITILAT

1. **Tilojen ja toimipisteiden** käytön tarkastelu, optimointi ja kapasiteetin hallinta
2. **Tukipalvelujen** hiominen lisäämään tuottavuutta

5) ERIKOISSAIRAANHOIDON TEHOKAS KÄYTTÖ JA HOITOKETJUN SUJUVUUS

- A) Erikoissairaanhoidon tarkoituksenmukainen käyttö.
- B) Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välisten hoitoketjujen sujuvuus.
- C) Yhteistyön tiivistäminen HUSn kanssa

TOIMIALAN TOIMENPITEET
Vanhuspalvelut

1 PALVELUJEN JÄRJESTÄMINEN

- **Palvelurakenteen** keventäminen kustannuskasvun hillitsemiseksi
- **Palveluprosessien** uudistaminen saatavuuden ja saavutettavuuden parantamiseksi.
- **Palveluvalikon** tehostaminen ja kustannusvaikuttavien tuotantotapojen tunnistaminen ja valitseminen tuotantotapa-analyyseja hyödyntäen.
- **Ostopalvelujen** käytön optimointi



1. Palvelujen järjestäminen

Vanhuspalvelujen toimiala

Toimenpide (toimiala)	Toimenpiteen kuvaus	2024 kustannussäästöt yhteensä	2025-2026 kustannussäästöt yhteensä
Tuotantotapa-analyysit	Tuotantotapa-analyysillä pyritään vähintään 2-5 % kustannustehokkuuden ja säästöpotentiaalin paikallistamiseen palveluihin ohjautumiseen ja palvelutuotantoon liittyen. Toimialalle tuotettavat tuotantotapa-analyysit: Vanhusten kotiin tuotettavat palvelut (2024) sekä HVA-tasoisesti Perhehoidon selvitys (v.2025)		-2 000 000
Palvelurakenteen keventäminen kustannuskasvun hillitsemiseksi: etsivä ja löytävä vanhustyö	Etsivää ja löytävää vanhustyötä koordinoiva senioritoimintamalli on käytössä koko hyvinvointialueella ja näin vähennetään raskaampien palvelujen tarvetta. Tavoite on, että hoivapaikkojen tarve ei kasva samassa suhteessa kuin ikääntyneiden määrä.	-100 000	
Perhehoitoa lisätään kehittämällä sen toimintamallia ja perhehoitotyön houkuttavuutta vahvistamalla	Lyhytaikaisen perhehoidon päivien lisääminen vähentää ympärivuorokautisen lyhytaikaishoidon tarvetta. Kustannussäästöä syntyy korvaamalla lyhytaikaista hoivaa lyhytaikaisella perhehoidolla. Pitkäaikaisen perhehoidon toimintamalli luodaan ja käynnistetään, ja kustannussäästö syntyy siitä, että asukkaille järjestetään pitkäaikaista perhehoitoa ympärivuorokautisen palveluasumisen sijasta.	-100 000	-200 000
Kuntouttavan päivätoiminnan tehostaminen	Kuntouttava päivätoiminta vastaa asiakkaiden tarpeisiin kattavasti ja monipuolisesti mahdollistaen kotona asumisen toimintakykyisenä pidempään. Vähentää kotihoidon käyntejä.	-200 000	-500 000
Kotona asumista tuetaan ja kotihoidon palvelutarpeen kasvuun vastataan kustannustehokkaan etäkotihoidon yksilö- ja ryhmätoimintoja lisäämällä.	Talousarviovuonna lisätään 15 000 etäkotihoidon käyntiä vastaamaan kasvavaan kotihoidon tarpeeseen.	-300 000	0
Omaishoitajien vahvemmalla ja ennakoivammalla tuella omaishoitajia autetaan jaksamaan työssään, lisäten näin omaishoidon houkuttelevuutta ja määrää	1) Omaishoitajien määrää lisäämällä pystytään vähentämään kotiin vietävien palvelujen tarvetta. 2) Jatketaan omaishoidontuen kehittämistyötä ennakoivaa ja varhaista omaishoitajien hyvinvoinnin tukemista vahvistaen 3) Laaditaan selvitys omaishoitajien tukitoimien kattavuudesta ja kehittämistarpeista, uudistetaan palveluja tunnistettujen tarpeiden pohjalta. Omaishoidolla pystytään vähentämään kotiin vietävien palvelujen tarvetta. Yli 75-vuotiaiden omaishoidettavien peittävyden pitäminen nykyisellä tasolla (2,2 %) tarkoittaisi 73 uutta omaishoidettavaa. Omaishoidon tuen peittävyden nostaminen talousarviossa 2024 esitettävään tavoitteeseen 2,5 %, tarkoittaisi se 73 asiakkaan lisäksi 70 uutta asiakasta.	-500 000	-500 000
Ateriapalveluita saaville asiakkaille etsitään tarpeen mukaisia/vaihtoehtoisia ateriapalvelujen toteuttamistapoja	Ateriapalveluita saaville asiakkaille etsitään tarpeen mukaisia/vaihtoehtoisia ateriapalvelujen toteuttamistapoja TOIMENPIDE: 1) Palvelun myöntämisen perusteiden tarkastaminen 2) Rekrytoidaan palveluohjaaja käymään läpi nykyisten asiakkaiden palvelutarpeet 3) Tarkoituksenmukainen ateriakokonaisuus ja toimittaja asiakkaalle 4) Muu vaihtoehto hyvän ravitsemuksen turvaamiseksi	-500 000	0
Palveluja ja palvelurakennetta uudistetaan vastaamaan paremmin asiakatarpeita.	Yhteisöllisen asumisen paikkoja muutetaan tarpeen mukaan ympärivuorokautiseksi palveluasumiseksi (13 paikkaa).	-689 250	0
Palveluja ja palvelurakennetta uudistetaan vastaamaan paremmin asiakatarpeita. Lisätään omaa palvelutuotantoa strategian mukaisesti.	Yhteisöllisen asumisen paikkoja muutetaan tarpeen mukaan ympärivuorokautiseksi palveluasumiseksi (Koivukylä 15 paikkaa)	-712 440	0
Palveluja ja palvelurakennetta uudistetaan vastaamaan paremmin asiakatarpeita.	Oman toiminnan ympärivuorokautista palveluasumista lisätään hyödyntämällä saatavilla olevaa toimintaan soveltuva tilaa (Hoivakoti lumo, 13 paikkaa). Samalla vähennetään toimintakykyä ylläpitävää kuntoutusta Kaunialasta.	-874 270	0
Palveluihin ohjautumisen parantaminen	1) Asiakskriteerien tarkastaminen – palvelujen myöntämisen perusteiden laatiminen ja tarkastelu (oikeat palvelut oikealle asiakkaalle, päällekkäisten palvelujen karsiminen), RAI -tiedon hyödyntäminen 2) Palvelurakenteen keventäminen	-1 000 000	-3 000 000
Yhteensä		-4 975 960	-6 200 000

2 DIGITAALISUUDEN HYÖDYNTÄMINEN

- **Digitaalisten ja etäpalveluiden** roolin kasvattaminen osana palveluvalikoimaa
- **Teknologian** hyödyntäminen asiakkaiden ammattilaisten tukena
- **Tiedolla johtaminen** toiminnan suunnittelun, johtamisen ja mittaamisen pohjalla



Toimenpide (toimiala)	Toimenpiteen kuvaus	2024 kustannussäästöt yhteensä	2025-2026 kustannussäästöt yhteensä
Teknologian hyödyntäminen	Hyödynnetään teknologisia palveluratkaisuja siten, että niistä muodostuu asiakkaan hyvinvointia ja ammattilaisten työtä tukeva kokonaisuus (mm. sähkölukot kotihoidon asiakkaille, lääkerobotiikan hyödyntäminen, etäkonsultaatiovälineistön käyttöönotto).	-50 000	-400 000
Yhteensä		-50 000	-400 000

3 HENKILÖSTÖ JA JOHTAMINEN

- **Työhyvinvoinnin** lisääminen pitovoiman parantamiseksi
- **Omien vakanssien** täyttöasteen parantaminen ja **vuokratyövoiman** minimointi
- **Tarvitsemme jokaisen työntekijän rakentamaan hyvinvointialuetta**; työtehtävät, työntekopaikka ja osaamistarpeet voivat muuttua toimintaympäristön kehittyessä
- **Henkilöstörakennetta** optimoidaan vastaamaan palvelutarpeita



3. Henkilöstö ja johtaminen

Vanhuspalvelujen toimiala

Toimenpide (toimiala)	Toimenpiteen kuvaus	2024 kustannussäästöt yhteensä	2025-2026 kustannussäästöt yhteensä
Keskitetysti johdetulla henkilöstösuunnittelulla kohdennetaan henkilöstö palvelutarpeen mukaan ja osaamisperusteisesti	Henkilökunnan pito- ja vetovoima paranee. 50 avointa vakanssia saadaan täytettyä vakituisella henkilökunnalla vuokrahenkilökunnan sijaan. TOIMENPIDE: 1) Asiakstarpeisiin vastataan monimuotoisella henkilöstörakenteella ja toimintakulttuurin muutoksella. 2) Henkilöstörakennetta uudistetaan sekä asiakstarpeet että henkilöstön saatavuushaasteet huomioiden. 3) Valmentavalla johtamisella lisätään henkilöstön työhyvinvointia ja vaikutusmahdollisuuksia oman työn johtamiseen ja kehittämiseen. 4) Työntekijöille luodaan erilaisia mahdollisuuksia osallistua toiminnan suunnitteluun, kehittämiseen ja arviointiin osallisuussuunnitelmaa hyödyntäen.	-1 250 000	-2 500 000
Yhteensä		-1 250 000	-2 500 000



4 TUKIPALVELUT JA TOIMITILAT

- **Tilojen ja toimipisteiden** käytön tarkastelu, optimointi ja kapasiteetin hallinta
- **Tukipalvelujen hiominen** lisäämään tuottavuutta



Toimenpide (toimiala)	Toimenpiteen kuvaus	2024 kustannussäästöt yhteensä	2025-2026 kustannussäästöt yhteensä
Vanhuspalveluiden hallinnoimat asunnot sekä henkilökunnan työskentelytilat ja välineet mahdollistavat turvallisen työskentelyn. Tilojen kustannusten kohdentuminen tarkoituksenmukaista.	Vanhuspalveluiden hallinnoimat asunnot tehokkaassa käytössä ja tilojen kustannusten kohdentuminen tarkoituksenmukaista. Tarkoituksenmukaiset työskentelytilat ja -välineet mahdollistavat tehokkaan ja turvallisen työskentelyn.	-100 000	0
Yhteensä		-100 000	0

5 ERIKOISSAIRAANHOIDON TEHOKAS KÄYTTÖ JA HOITOKETJUN SUJUVUUS

- A) Erikoissairaanhoidon tarkoituksenmukainen käyttö.
- B) Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välisten hoitoketjujen sujuvuus.
- C) Yhteistyön tiivistäminen HUSn kanssa

5. Erikoissairaanhoidon tehokas ...

Vanhuspalvelujen toimiala

Toimenpide (toimiala)	Toimenpiteen kuvaus	2024 kustannussäästöt yhteensä	2025-2026 kustannussäästöt yhteensä
Kotona asumista tuetaan senioritoimintamallissa kehitettävällä kotiin vietävillä lääkäripalveluilla.	Kotona asumista tuetaan senioritoimintamallissa kehitettävällä kotiin vietävillä lääkäripalveluilla. Tavoite on, että hoivapaikkojen tarve ei kasva samassa suhteessa kuin ikääntyneiden määrä.	-500 000	-500 000
Kuntoutus- ja arviointijaksotoiminnan sisältöä kehitetään vaikuttavammaksi, ja asiakasmäärää lisätään	Kuntoutus- ja arviointijaksotoiminnan sisältöä kehitetään (66 paikkaa) vaikuttavammaksi, ja asiakasmäärää lisätään uuden arviointi- ja kuntoutusyksikön perustamisella. Helmiina muutetaan kuntoutus- ja arviointiyksiköksi ja osa Myyrinkodin kuntoutus- ja arviointiyksiköstä jatkaa kuntoutus- ja arviointitoimintana. Toimivalla hoitoketjulla ja tarkoituksenmukaisella hoitopaikalla saavutetaan kustannussäästöä. Myös palveluketjun kokonaiskustannukset laskevat.	-1 000 000	-2 000 000
Yhteensä		-1 500 000	-2 500 000