

# VANTAAN JA KERAVAN HYVINVOINTIALUEEN

## UUDISTUSOHJELMA 2023 – 2030:

### periaatteet ja päälinjaukset





# Vantaan ja Keravan hyvinvointialue pähkinänkuoressa

## ASUKKAAT

Väestönkasvu on huomattavasti voimakkaampaa kuin keskimäärin muualla Suomessa

Vieraskielisten osuus maan suurin, yli 23% asukkaista

SOTE

**281 000**  
asukasta

PELA

**484 000**  
asukasta



**4 910**  
henkilötyö-  
vuotta

**400**  
toimipistettä

TA24 1,3 miljardia  
Oma 36 %, Osto 35 %, HUS 29 %

## KESKEISET HAASTEET



Henkilöstön  
saatavuus ja  
riittävyys



Palvelutarpeiden  
kasvu



Palveluvelka ja  
muodostuva  
palveluvaje



Metropolialueen  
erityispiireet



Palveluintegraation  
ja hoitoketjun  
erityishaasteet  
(HUS)



Lasten, nuorten ja  
perheiden  
ongelmat



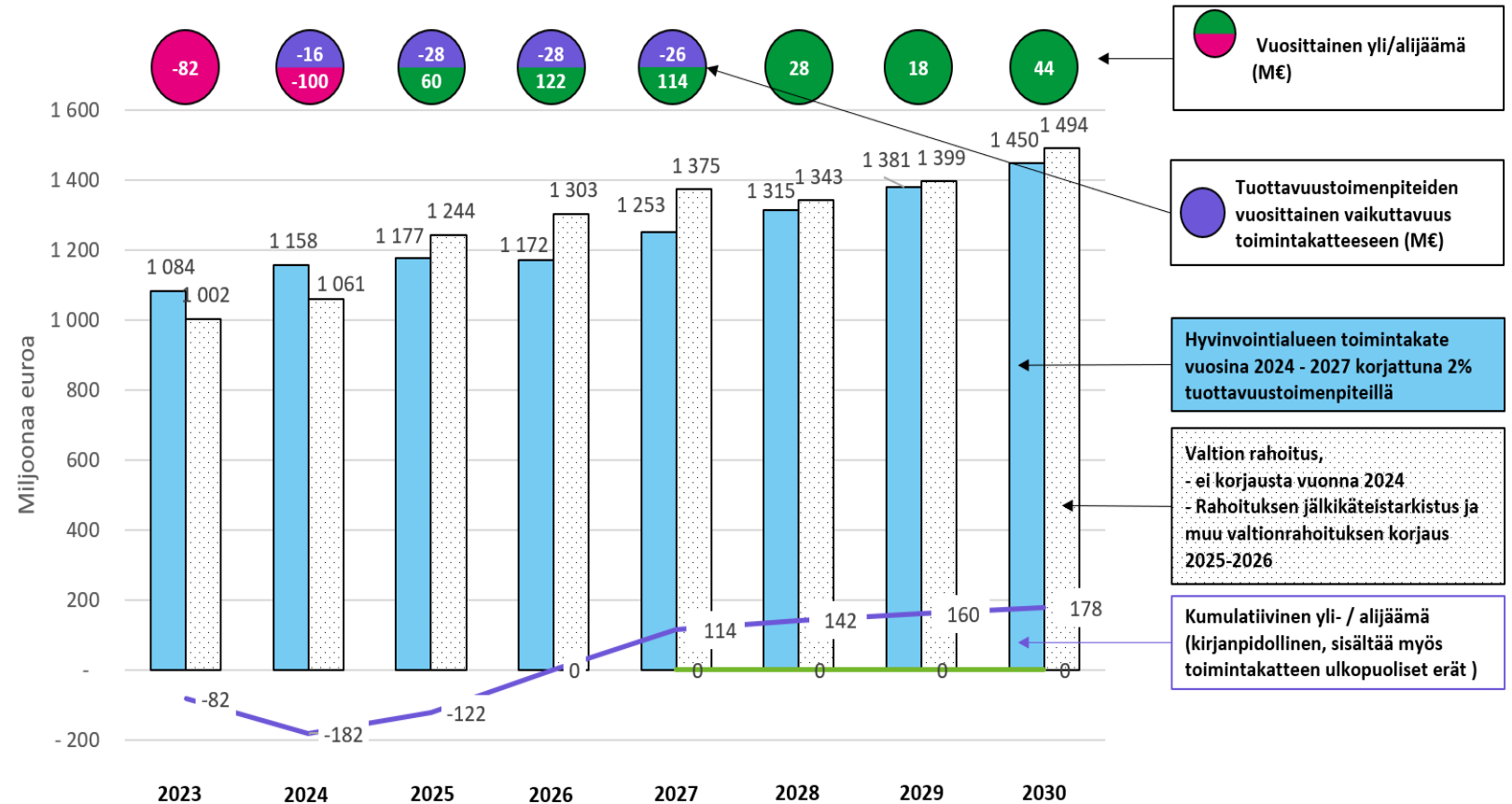
Rahoitusmallin  
alhainen tarpeiden  
huomiointi



# Hyvinvointialueen rahoitus

Tuottavuustavoite vuonna 2024 on 2% oman järjestämismvastuun tuotannosta, vuodesta 2025 eteenpäin ml. HUS.

- Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen toiminta on käynnistynyt, ja on vuoden 2023 osalta 86,3 miljoonaa euroa alijääminen.
- Pitkällä tähtäimellä kyse on sote-järjestelmän rahoitushaasteesta, joka tulee johtamaan tiukkenevaan rahoitukseen kun se suhteutetaan palveluiden kysyntään.





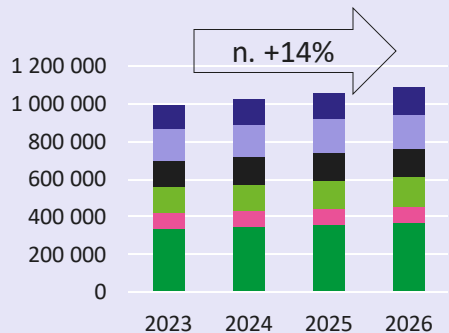
# Talous

Vuoden 2023 talousarvio näyttää noin  
**86,3 milj. euroa**  
alijäämäinen

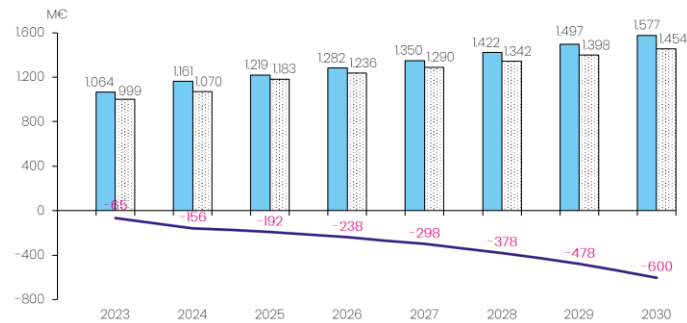


Vuoden 2024 talousarvio on noin  
**100,4 milj. euroa**  
alijäämäiseltä

## TS 2023-2026 (1000€)



- Aikuissosiaalityön ja vammaisten palvelut
- Terveystieteiden palvelut
- Vanhuspalvelut
- Lasten, nuorten ja perheiden palvelut
- Konsernipalvelut
- Erikoissairaanhoidon palvelut



Ilman lisärahoitusta ja uudistusohjelman tuottavuustoimenpiteitä alijäämä kasvaa merkittävästi vuosittain

- Hyvinvointialueen kehyslaskelman tulo- ja menoarvioissa on paljon muuttujia ja epävarmuuksia. **Alijäämää** aiheuttaa erityisesti **laskennallisen rahoituksen** ja ennakoitujen **tuotannon reaalikustannusten** välinen ero hyvinvointialueuudistuksen voimaantumisen alkuvaiheessa.
- **Sosiaalihuolto** vastaa hyvinvointialueen kustannuksista yli 40 %, mutta sille arvotetaan vain rahoituksessa 34 % painoa. Kyseiselle 34 % painolle tarvetekijöistä arvotetaan myös suurimmaksi osaksi diagnooseja, jotka eivät kuvaa sosiaalihuollon kustannuspaineita kuin murto-osan. Esimerkiksi **lastensuojelun laitos- tai avohuollon asiakkuudet puuttuvat kokonaan mallista**
- Koko Uudellamaalla on nähtävissä, että **kustannusten kasvu vuodesta 2023 vuoteen 2030** painottuu ennusteen mukaan ikääntyneiden sosiaalipalveluihin (53 % koko kasvusta; yht. 549 M€), perusterveydenhuolto ja siinä erityisesti avohoidon kasvuun (38 % koko kasvusta; yht. 388 M€) ja erikoissairaanhoidon (7 %, 72 M€) (muut 9 %).



# Uudistusohjelman tausta

**VAKEn palvelutarpeen arvioidaan kasvavan nopeammin kuin valtionrahoitus.**

**Palvelujen turvaamiseksi hyvinvointialue laatii uudistusohjelman, jolla toiminnan tuottavuutta parannetaan vuosittain **2 %:lla.****



Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen palvelutarve kasvaa rahoitusta nopeammin koko 2020-luvun. Kasvava ja ikääntyvä hyvinvointialue toteuttaa palveluvelvoitteitaan palvelutarpeiden kasvun, resurssien niukkuuden (alijäämät, rahoitusvaje) ja henkilöstöpulan ristipaineessa.



Myös valtio rahoittajana on edellyttänyt hyvinvointialueita laatimaan muutosohjelmat, ja niiden toimeenpanoa seurataan valtion ja alueen välisissä lakisäätöisissä hyvinvointialueneuvotteluissa.



Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella toiminnan ja talouden keskeiset uudistamisen elementit sisältyvät aluevaltuuston v. 2022 hyväksymään hyvinvointialuestrategiaan, ja siinä määritetyn vision 2030 saavuttamiseen.



Toiminnan kustannusvaikuttavaan uudistamiseen tähtääviä toimenpiteitä on käynnistetty jo talousarviovuonna 2023.



Uudistusohjelmalla 2024–2030 haetaan toimenpiteitä, joilla hyvinvointialue ja toimialat pyrkivät varmistamaan rahoituksen riittävyyden kattamaan asukkaiden palvelutarpeet talousarviovuonna 2024, taloussuunnitelmavuosina 2025–2026 sekä pidemmällä aikavälillä kohti vuotta 2030.



# Uudistusohjelman tavoite



Uudistusohjelma on onnistunut, kun hyvinvointialue pystyy huolehtimaan **asukkaiden** hyvinvoinnista taloudellisesti kestäväällä tavalla



Uudistusohjelman valmistelussa tunnistetaan rahoitushaasteen mittakaava



Tarkoitus on muuttaa koko hyvinvointialueen palvelurakennetta kevyemmäksi ja tuotantoa tehokkaammaksi – huolehtien samalla riittävästä ja laadukkaista peruspalveluista sekä osaavasta ja hyvinvoivasta henkilöstöstä



**Kestävien tulosten aikaansaaminen edellyttää rakenteiden syvällistä muutosta. Siitä syystä uudistusohjelma tulee pitämään sisällään toimenpiteitä jotka:**

1. säästävät rahaa lyhyellä ja pitkällä tähtäimellä,
2. vaikuttavat pitkällä tähtäimellä palveluiden tarpeeseen ja kysyntään,
3. eivät välttämättä tuota suoria säästöjä, mutta ovat välttämättömiä toiminnan tehokkaan järjestämisen näkökulmasta sekä
4. ovat panostuksia hyvinvointialueen henkilöstöön sekä palvelutuotannon kehittämiseen

# Uudistusohjelman valmistelun eteneminen



## VAIHE 1 SYKSY 2023 UUDISTUSOHJELMAN PERIAATTEET

LOKAKUU

MARRASKUU

JOULUKUU

- **Uudistusohjelman toimialakohtainen valmistelu** käynnistettiin syyskuussa
- **Talousarvio 2024** sisältää jo toimialojen tuottavuuden ja kustannusvaikuttavuuden parantamiseen tähtääviä toimenpiteitä yhteensä 16 miljoonan euron edestä
- **Talousarvio- ja suunnitelmaneuvoittelukunta** seuraa uudistusohjelman valmistelua syksyllä 2023 ja alkuvuonna 2024
- **Uudistusohjelman periaatteet** hyväksyttiin aluehallituksessa 28.11 ja valtuustossa 12.12
- Uudistusohjelman periaatteet ja tuleva aikataulut esiteltiin valtion kanssa käytävissä hyvinvointialueneuvotteluissa 27.11.2023

## VAIHE 2 KEVÄT 2024 TOIMENPIDEOHJELMA

TAMMIKUU

HELMIKUU

MAALISKUU

HUHTIKUU

TOUKOKUU

- **Uudistusohjelma** laaditaan **toimenpiteittäin** alkuvuoden 2024 aikana siten, että se tuottaa 2 % tuottavuusvaateen mukaiset taloudelliset vaikutukset. Jokaisella toimenpiteellä on tavoite, jonka toteutumista seurataan
- Ratkaisujen tulee tuottaa järjestelmätason tehokkuutta erityisesti pitkällä aikavälillä
- **Tulevaisuusjaostoissa** käsitellään uudistusohjelmaa tammi-maaliskuussa
- Hva-tasoinen järjestäminen ja palvelujen yhteen toimivuus edellyttää **yhteistyötä** myös toimialojen välillä
- **Valtuusto päättää** uudistusohjelmasta 29.4 kokouksessaan
- Uudistusohjelman pidemmän aikavälin tavoitteet konkretisoituvat vuosittain talousarvion laadinnan yhteydessä

- Tulevaisuusjaostojen tuotoksia käsitellään talousarvio- ja suunnitelmaneuvoittelukunnan kokouksissa helmi-maaliskuussa. Lisäksi toimialajohtaja tuo yhteenvedon jaoston näkemyksistä ja syötteistä jatkovalmistelua varten hyvinvointialueen johtoryhmään.

# Uudistusohjelman hyvinvointialuetasoiset päälinjaukset



*Säästöä TS-kaudella 72 meur, vuoteen 2030 noin 300 meur, 2% tuottavuus*

## 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

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

### 5) ERIKOISSAIRAANHOIDON TEHOKAS KÄYTTÖ JA HOITOKETJUN SUJUUVUUS

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



# Tuottavuustavoitteet eri tarkastelujaksoilla



2024

16 meur

- **Ostopalvelujen käytön optimointi**
  - Poistetaan päällekkäisyyksiä ja vähennetään harkitusti palvelujen ostoja huomioiden palveluiden vaikuttavuus ja lakisääteisyys
- Omien vakanssien täyttöasteen parantaminen ja vuokratyövoiman käytön hillitseminen
  - Parannetaan henkilöstökokemusta ja panostetaan henkilöstön pysyvyyteen
  - Parannetaan oman henkilöstön työn tehokkuutta ja vaikuttavuutta
- Tukipalveluiden kehittäminen kustannustehokkaammiksi
- ICT- kustannussäästöt

2024 - 2026

72 meur

- **Palvelurakenteen harkittu keventäminen** huomioiden palveluiden vaikuttavuus, kustannustehokkuus ja lakisääteisyys
  - Omien ja ostopalveluiden sisältö- ja laatuvaatimusten yhdenmukaistaminen
  - Asiakasohjauksen optimaalinen hyödyntäminen asiakkuuksien hallinnassa
  - Tuotantotapa-analyysien hyödyntäminen kustannustietoisuuden lisäämiseksi tuotantotapojen valinnassa
  - Asiakaskriteerien tarkistaminen palvelurakenteen ohjaamiseksi
- Palvelutarpeen mukaisen henkilöstömäärän kasvun suhteuttaminen talousraamiin

2024 - 2030

noin 300 meur

- **Optimoitu palvelurakenne**
  - Vaativien palveluiden (sisältäen erikoissairaanhoidon) kysynnän sekä häiriökysynnän vähentäminen hoidon jatkuvuuteen sekä ennaltaehkäisyyn panostamalla
  - Palvelut on järjestetty taloudellisesti tehokkaasti ja laadultaan vaikuttavasti; edellyttää palvelukriteerien, palveluvalikoiman ja asiakasohjauksen uudelleenmäärittelyä, säästövaikutukset ostopalveluissa
  - Henkilöstörakenteen muutokset vastaamaan optimoitua palvelurakennetta, jotta varmistetaan tuottavuusvaikutukset
- Valittujen palvelujen korvaaminen tai täydentäminen digitaalisilla- ja etäpalveluilla sekä digitaalisten ratkaisujen täysimittainen hyödyntäminen hyvinvointialueen prosesseissa
- Tilojen, toimipisteiden ja tukipalveluiden käytön tarkastelu, optimointi ja kapasiteetin hallinta