


**Sosiaali- ja terveystoimi**  
**Sivistys ja hyvinvointi**


**Päämäärä:** Espoo on sivistyksen kärkikaupunki Suomessa. Espoolaiset ovat aktiivisia ja omatoimisia huolehtien itsestään, läheisistään ja lähiympäristöstään. Kukaan ei jää tukea vaille, mikäli voimat eivät riitä. Itsenäinen Espoo järjestää, tuottaa ja kehittää palveluja asukaslähtöisesti yhteistyössä kumppaneiden kanssa ja huolehtii lähiympäristöstä yhteistyössä kuntalaisten kanssa. Palveluvalikoima muodostaa ennaltaehkäisevien, terveys- ja hyvinvointierojen kaventavien, varhaisen puuttumisen, kuntalaisten omatoimisuutta tukevien ja asiakkaan valinnanvapautta lisäävien palvelujen kokonaisuuden.


Valtuustokauden tavoite	Tulostavoite / tavoite	Mittari / arviointikriteeri	Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto)	Seuranta 31.7.	Seuranta 31.10.	Toimenpiteet / vastuuhenkilö
Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.	<p><b>Terveysasemien palvelukyky paranee ja tavoitteena, on että lääkärin kiireettömälle vastaanotolle (T3) päästään 28 vuorokauden sisällä (Q1-Q4≤28).</b></p> <p></p>	<p>Kolmas vapaa aika lääkärin kiireettömälle vastaanotolle Espoon terveysasemilla. Seuranta kvartaaleittain. Kvartaalitaso tieto viikkotasosta, viikkotasosta tieto terveysasemien mediaanista. Tavoite saavutetaan kaikkien kvartaalien osalta.</p>	Q2 2020: 90	<p>Q2 2021: 90</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Peruspalveluiden saatavuutta on haitannut erityisesti koronatyö, johon sitoutuu resurssit Samarian terveysaseman toimiessa infektioasemana, sairaanhoitajien tehdessä koronarokotuksia ja hoitaessa koronapuheluita. Tilannetta on edelleen heikentänyt asiakasprosessien muuttuminen, kun potilaiden ohjaaminen on siirtynyt puhelimeen ja sairaanhoitajien sähköinen ajanvaraus on poissa käytöstä ja puheluilta on korvattu käyntejä. Sairauslomat ja lääkäreiden osa-aikaisuus</p>	<p>Q3 2021: 90</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Tavoitetta edistetään nykyisten toimenpiteiden lisäksi seuraavilla toimenpiteillä: 1) exit-suunnitelman 2. vaihe alkaa 1.12.2021 ja silloin koronapositiivisia ja vahvoja koronaepäilypotilaita aloitetaan hoitaa kaikilla terveysasemilla Iso Omena pois lukien. 2) 1.12.2021 alkaen terveysaseman palaavat alueelliseen potilasvastuuseen, joka tukee hoidon jatkuvuutta ja tehostaa toimintaa. 3) Lääkäreikrytoinnin tukemiseksi ja lääkärivakanssien täyttämiseksi haetaan vuoden mittaiseen</p>	Paananen


				ovat lisääntyneet. Tilanteen korjaamiseksi puhelintoiminta muutetaan alueelliseksi, lähiesiemiestyötä kehitetään, tiedolla johtamista kehitetään, otetaan käyttöön tiimimalli vuoden 2021 aikana, infektioaseman exit-suunnitelmaa valmistellaan, terveysasemapalveluiden digitaalista kokonaisuutta edistetään ja hyödynnetään palveluseteliä.	projektiin projektiasiantuntijaa toteuttamaan lääkäreiden uravalmennus-konseptin luominen. 4) Tiimimalli-konseptin pilotointi etenee Kilon terveysasemalla ja toiminta alkaa siellä 15.11.2021. Mallilla tavoitellaan huomattavaa T3-ajan lyhentymistä nykyisestä. Iso Omenan terveysasema aloittaa mallin käytön alkuvuodesta 2022 osana pilottia.	
Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.	<b>Digitalisaation hyödyntäminen kasvaa SOTET:n asiakaskontakteissa vuonna 2021.</b>  !	Etäkontaktien osuus kaikista asiakaskontakteista kasvaa vuoden 2021 aikana kotihoidossa, terveysasematoiminnassa, terveydenhoidon palveluissa ja vammaisten palveluissa huomioiden asiakkaiden mahdollisuus käyttää digipalveluja.  Tavoite:  Kotihoito: $\geq 10\%$ / kvartaali (videovastaanotot ja tunnistetut chat-yhteydet)  Terveysasematoiminta: $\geq 10\%$ / kvartaali	Kotihoito 1.6.-31.8.2020: 5,3 % (tunnistetut chat-yhteydet eivät ole vielä käytössä)  Terveysasematoiminta 1.6.-31.8.2020: 1,9 % (tunnistetut chat-yhteydet eivät ole vielä käytössä)  Terveydenhoito 8/20: 13,3 %  Vammaispalvelujen sosiaalityö 9/20: 12,9 %	Terveysasematoiminta Q2 2021: 2,1%  <b>Tulostavoite ei toteudu</b> terveysasematoiminnassa, mutta osuuden arvioidaan kasvavan loppuvuodesta tunnistautuneen chatin käyttöönoton myötä. Targetor-tavoitteen mukaisesti mukana seurannassa vain videovastaanotot ja perinteiset käynnit. Koronapandemian aikana puhelintyö on ollut merkittävässä roolissa.  Kotihoito Q2 7,3%  <b>Tulostavoite ei toteudu</b> kaikilla kvartaaleilla, mutta	Terveysasematoiminta Q3 2021: 0,4%  <b>Tulostavoite ei toteudu.</b>  Pandemiatilanteen muututtua etävastaanottojen välttämättömyys on vähentynyt kuluvana vuonna. Tavoitteen saavuttamiseksi ei ole vielä tehty riittävästi toimenpiteitä. Tavoitetta edistetään seuraavilla toimenpiteillä:  1) Etäasiointia mahdollista Digihyvinvointi - palvelukokonaisuus	Hoffström  Paananen  Ahlström




	<p>(videovastaanotot ja tunnistetut chat-yhteydet)</p> <p>Terveydenhoito: <math>\geq 18</math> % / kk (etävastaanotot, chat-yhteydet, nettiajanvaraukset sekä sähköiset esitietolomakkeet ja tunnistetut viestit)</p> <p>Vammaispalvelujen sosiaalityö: <math>\geq 20</math> % / kk (asiakastapaamiset etäyhteydellä ja muut sähköiset kontaktit)</p>		<p>prosentti paranee vuoden loppua kohti.</p> <p>Uusien asiakkaiden kohdalla avainasemassa on Nestori palvelutarpeenarvioinnin yhteydessä. Kaikki kotihoidon asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmat tulee tarkistaa alueittain ja pohtia, onko käyntejä, joita voisi siirtää etähoitoon. Henkilöstön haastava tilanne vaikuttaa myös tähän.</p> <p>Terveydenhoito Q2: 14,1 %</p> <p>Vammaispalvelujen sosiaalityö Q2: 28,3 %</p> <p><b>Tulostavoite toteutuu vammaissosiaalityössä.</b> Terveydenhoidossa tavoite ei toteudu alkuvuoden osalta, mutta arvioidaan olevan tavoitteen mukainen vuoden lopussa. Terveydenhoidossa on koronasta johtuen jouduttu tekemään olosuhteiden vaatimia varautumisia ja siirtämään henkilöstöä hoitamaan kriittisiä palveluja ja tehtäviä.</p>	<p>otetaan käyttöön alkuvuodesta 2022.</p> <p>2) Tiimimallipiloteissa tunnistetaan nykyistä tehokkaampia tapoja hyödyntää puhelintyötä osana palvelutuotantoa.</p> <p>3) Omaolo -palvelun vakiinnuttaminen ja käytön laajentaminen.</p> <p>4) Laajennetaan mahdollisuuksien mukaan etävastaanottojen käyttöä.</p> <p>5) Valmistellaan tiekarttaa laajemmille digitaalisille palveluille Digihyvinvointi käyttöönoton jälkeen.</p> <p>Kotihoito Q3 7,9%</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Etäkotihoidon käyntien osuutta saadaan vielä ylöspäin loppuvuoden aikana. Etäkotihoidossa on aloittanut uusi palveluvastaava, joka keskittyy etäkotihoidon toimintaan ja kotikuntoutuksessa palveluohjaaja. He ovat nyt tarkistamassa kotikuntoutuksen asiakkaiden</p>	
--	---	--	--	---	--

				<p>Kokonaisuudessaan <b>tulostavoite toteutuu osittain.</b></p>	<p>palveluohjausta ja asiakkaiden ohjaamista myös etäkotihoitoon. Tavoitteena on yhteistyössä Nestorin kanssa ohjata uusia asiakkaita etäkotihoiton palvelujen piiriin jo heti kotihoiton palvelujen tarpeen alkuvaiheessa. Kotihoiton sairaanhoitajille on esitelty etäkotihoiton toimintaa ja mietitty heidän kanssaan miten asiakkaita voitaisiin enemmän ohjata etäkotihoitoon. Tunnistettuja esteitä käydään läpi ja etsitään ratkaisut.</p> <p>Terveystenhoito Q3 2021: 17,3 %</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Terveystenhoidossa tavoite ei toteudu kumulatiivisesti kolmen ensimmäisen kvartaalin osalta, johtuen erityisesti ensimmäisen kvartaalin selvästi tavoitetta matalammasta tasosta (11,8 %). Pelkästään kolmannen kvartaalin aikana kontakteista 26,0 % on ollut digitaalisia, joten tulostavoitteen odotetaan</p>	
--	--	--	--	---	---	--

					<p>koko vuoden osalta toteutuvan.</p> <p>Vammaispalvelujen sosiaalityö Q3: 18,0%</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Vammaissosiaalipalvelujen digikontaktien osuus on laskenut hieman edellisestä kvartaalista johtuen lieventyneistä koronarajoitteista. Osuus on kuitenkin edelleen selvästi vuoden takaista korkeampi. Toisena kvartaalina ilmoitetussa luvussa oli tilastointivirhe, ja todellinen digikontaktien osuus oli 19,4 % ilmoitetun 28,3%:n sijaan.</p> <p><b>Kokonaisuudessaan tulostavoite ei toteudu pandemiarajoitusten muutoksista johtuen.</b></p>	
<p>Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.</p>	<p><b>Kehitetään perussoten palveluja sekä perustason ja esh:n integraatiota siten, että päivystyspalvelujen tarve vähenee verrattuna vuoteen 2020.</b></p> <p></p>	<p>Hoivakotien asukkaiden ja kotihoidon asiakkaiden päivystyskäynnit vähenevät.</p>	<p>2019: kotihoito+kotikuntoutus 1267</p> <p>2019: hoivakodit 647</p>	<p>06/2021 kum. kotihoito+kotikuntoutus 757</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu</b></p> <p>Päivystyskäyntien lisääntymisen taustalla useita syitä, mm. vaikeampi hoitoiset asiakkaat ja hoitajien vaihtuvuus. Hoitajien</p>	<p>09/2021 kum. kotihoito+kotikuntoutus 1203</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Päivystyskäyntien lisääntymisen taustalla useita syitä, mm. vaikeampi hoitoiset asiakkaat, sairaalan kuormittuneisuus ja</p>	Hoffström

				<p>vaihtuvuutta ehkäistään käytettävissä olevin keinoin, mutta ongelmana on työvoiman saatavuus.</p> <p>06/2021 kum. hoivakodit 186</p> <p><b>Tulostavoite toteutuu.</b></p> <p>Kokonaisuudessaan <b>tulostavoite toteutuu osittain.</b></p>	<p>hoitajien vaihtuvuus. Hoitajien vaihtuvuutta ehkäistään käytettävissä olevin keinoin, mutta ongelmana on työvoiman saatavuus. Olemme mukana LU-kehittämishankkeessa, jossa haetaan toimintamalleja kotihoidon asiakkaiden päivystyskäyntien vähentämiseen sekä asiakkaiden päivystyskäyntiin johtavien tilanteiden tunnistamiseen jo ennakolta.</p> <p>09/2021 kum. hoivakodit 298</p> <p><b>Tulostavoite toteutuu.</b></p> <p><b>Kokonaisuudessaan tulostavoite toteutuu osittain</b></p>	
<p>Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.</p>	<p><b>Asiakastytyväisyys paranee vanhusten palvelujen sairaalan potilailla, pitkäaikaishoidon asukkailla ja kotihoidon asiakkaila.</b></p> <p></p>	<p>Kaikkien sairaalapotilaiden, pitkäaikaishoidon asukkaiden ja kotihoidon asiakkaiden NPS paranee.</p>	<p>08/2020 kum. Sairaala NPS 81</p> <p>Kevät/2020 Piho NPS 43</p> <p>Kevät/2020 Kotihoito NPS 33</p>	<p>06/2021 kum. sairaala 72</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Lähtöarvo 81 oli erityisen korkea, NPS&gt;70 on jo hyvällä tasolla</p> <p>Kevät 2021 Piho Espoon kaupungin yksiköt 14, kaikki yksiköt 29</p>	<p>09/2021 kum. sairaala 70</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Lähtöarvo 81 oli erityisen korkea</p> <p>Kevät 2021 kotihoito 37, päivitettyä tietoa ei vielä ole saatavilla</p> <p><b>Tulostavoite toteutunee.</b></p>	Hoffström

				<p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Kouluarvosanalla arvioituna asiakastytyväisyys on hieman parantunut (8,43 1/2021 ja 8,36 2/2020, kaikki yksiköt)</p> <p>Kevät 2021 kotihoito 37</p> <p><b>Tulostavoite toteutuu.</b></p> <p>Kokonaisuudessaan <b>tulostavoite toteutuu osittain.</b></p>	<p>Kevät 2021 Piho Espoon kaupungin yksiköt 14, kaikki yksiköt 29, päivitettyä tietoa ei vielä ole saatavilla</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Kouluarvosanalla arvioituna asiakastytyväisyys on hieman parantunut (8,43 1/2021 ja 8,36 2/2020, kaikki yksiköt)</p> <p><b>Kokonaisuudessaan tulostavoite ei toteudu.</b></p>	
<p>Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.</p>	<p><b>Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen oman tuotannon vuorokausihinta alenee.</b></p> <p></p>	<p>Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen oman toiminnan yksikkökustannus.</p> <p>Tavoite 160 euroa/vrk</p>	<p>Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen oman toiminnan yksikkökustannus 180 euroa/vrk (Kuusikko 2019).</p>	<p>06/2021 kum. 165,4€</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Hoitopäivän hinta laskee edelliseen vuoteen verrattuna, mutta ihan 160 euroon per vrk ei tulla vielä tänä vuonna pääsemään. Toimenpiteitä on tehty ja tehdään edelleen, mutta säästöt esim. henkilöstön vähentämisestä eivät toteudu kokovuotisena vielä tänä vuonna.</p>	<p>09/2021 kum. 172,62 €</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Heinäkuun toteuma on nostanut kumulatiivista hoitopäivähintaa verrattuna OVK2 tilanteeseen. Hoitopäivän hinta laskee edelliseen vuoteen verrattuna, mutta 160 €/hp ei toteudu. TaKe-toimenpiteitä jatketaan.</p>	Hoffström
<p>Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.</p>	<p><b>Vammaispalvelulain mukaisten kuljetusten</b></p>	<p>VpL -kuljetusten matkojen yhdistelyaste nousee.</p> <p>Tavoite: ≥ 25 %</p>	<p>1/2020: 0%</p>	<p>Q2: 2,5%</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p>	<p>Q3 2021: 1,7%</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p>	Ahlström Sirviö

	<b>kustannuskasvu tahtuu.</b>  			Tavoitteen toteutumattomuuteen vaikuttaa koronapandemia.	Koronapandemian aikana matkojen yhdistelyä ei ole aktiivisesti tehty. Ilmoitettu prosentti sisältää lähinnä avustajan/saattajan matkustamista samalla kyydillä, sekä asiakkaiden toiveiden mukaan tehtyä yhdistelyä.	
Ikääntyneet asuvat turvallisesti ja toimintakykyisinä kotona ja yksinäisyyden aiheuttamien ongelmien määrä vähenee. Tarvittaessa varmistetaan sujuva pääsy palveluasumisen piiriin.	<b>Kotona asuu vähintään 94 prosenttia 75 vuotta täyttäneistä.</b>  	Kotona asuvien %-osuus 75 vuotta täyttäneistä. Vuoden lopun tilanne.  Tavoite: 94 %.	06/2020 93,3%	06/2021: 93,6%  <b>Tulostavoite toteutuu.</b>	09/2021: 93,8%  <b>Tulostavoite toteutuu.</b>	Hoffström
Ikääntyneet asuvat turvallisesti ja toimintakykyisinä kotona ja yksinäisyyden aiheuttamien ongelmien määrä vähenee. Tarvittaessa varmistetaan sujuva pääsy palveluasumisen piiriin.	<b>Säännöllisen kotihoidon asiakkaan luona käyvien eri hoitajien määrä vähenee.</b>  	Viiden tutuimman hoitajan käyntien osuus kolmen kuukauden aikana.  Tavoite: 60 %	03/2020 56%	06/2021:49%  <b>Tulostavoite ei toteudu.</b>  Henkilöstön lisäkoulutusta on järjestetty osaamisen tukemiseksi. Jatkuva rekry on auki. On tiedossa, että emme pysty kilpailemaan yksityisten kanssa palkoissa.	09/2021: 50%  <b>Tulostavoite ei toteudu.</b>  Henkilöstöpula on lisääntynyt ja olemme joutuneet kasvattamaan vuokratyövoiman määrää, mikä tulee todennäköisesti huonontamaan lukua loppuvuoden aikana. Jatkuva rekrytointi on meneillään ja rekrytointitoimenpiteitä on tehostettu. Hakijoita on edelleen niukasti. Henkilöstön lisäkoulutusta on järjestetty osaamisen tukemiseksi.	Hoffström



<p>Ikääntyneet asuvat turvallisesti ja toimintakykyisinä kotona ja yksinäisyyden aiheuttamien ongelmien määrä vähenee. Tarvittaessa varmistetaan sujuva pääsy palveluasumisen piiriin.</p>	<p><b>Kotihoidon asiakkaiden kipu hoidetaan hyvin.</b></p> <p>!</p>	<p>RAI-kipumittari %-osuus kotihoidon asiakkaista.</p> <p>Tavoite: 15,0 %.</p>	<p>03/2020 17%</p>	<p>03/2021 20%</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Kotihoidossa ei pystytä kaikkia kipuja lääkinnällisin keinon poistamaan. Vahvojen lääkitysten myötä seuraa vanhusasiakkaalle sekavuutta ja kaatumisia. Myöskin koronan aiheuttamat rajoitukset ovat lisänneet ihmisten yksinäisyyttä, mikä varmasti myös psyykkeen kautta vaikuttaa kivun tuntemuksiin. Tavoitteena on toteuttaa asiakkaiden kotona tehtävää yleiskunnan ylläpitoa. Lisäksi myös liikkumissopimukset asiakkaiden kanssa.</p>	<p>03/2021 20% (päivitetty tieto saadaan arviolta joulukuussa)</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b></p> <p>Kotihoidossa ei pystytä kaikkia kipuja lääkinnällisin keinoin poistamaan. Vahvojen lääkitysten myötä seuraa vanhusasiakkaalle sekavuutta ja kaatumisia. Myöskin koronan aiheuttamat rajoitukset ovat lisänneet ihmisten yksinäisyyttä, mikä varmasti myös psyykkeen kautta vaikuttaa kivun tuntemuksiin. Tavoitteena on toteuttaa asiakkaiden kotona tehtävää yleiskunnan ylläpitoa. Lisäksi myös liikkumissopimukset asiakkaiden kanssa. Loppuvuoden aikana ollaan järjestämässä kipukoulutuksia henkilökunnalle, joissa tavoitteena on edistää kivun tunnistamista ja siihen avun etsimistä.</p>	<p>Hoffström</p>
<p>Vammaiset elävät tavallista elämää, osallistuvat ja harrastavat sekä saavat asiansa joustavasti hoidettua.</p>	<p><b>Tuetun asumisen osuus vammaisten asumispalveluista kasvaa.</b></p> <p>!</p>	<p>Tuetun asumisen %-osuus vammaisten asumispalveluista.</p> <p>Tavoite &gt; 30 %.</p>	<p>7/2020: 28,1%</p>	<p>Tuetun asumisen osuus</p> <p>Q1: 28,7%</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu, mutta on kehittynyt</b></p>	<p>Tuetun asumisen osuus</p> <p>Q3: 28,7%</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b> Omassa</p>	<p>Ahlström</p>

				haluttuun suuntaan. Asumispalvelujen piirissä olevista asiakkaista valtaosa on ympärivuorokautisen palvelun tarpeessa.	palvelutuotannossa tuetun asumisen asiakkaiden määrä on kuitenkin kasvanut 67 % tänä vuonna. Asumispalvelujen piirissä olevista asiakkaista valtaosa on ympärivuorokautisen palvelun tarpeessa, mikä hidastaa osuuden kasvua.	
Lisätään espooalaisten lapsi- ja perhepalveluiden toimivuutta	<b>Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten ja nuorten suhteellinen osuus ikäluokasta ei kasva.</b>  ❗	Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret:  Kuukauden poikkileikkaus, vuoden keskiväestö  0-12 v (% ikäluokasta). Tavoite: ≤ 0,38%  13-17 v (% ikäluokasta). Tavoite: ≤ 1,70%	Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret:  0-12 v (% ikäluokasta). Lähtöarvo 7/2020: 0,40%  13-17 v (% ikäluokasta). Lähtöarvo 7/2020: 1,74%	Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret:  0-12 v (% ikäluokasta). Q2: 0,41%  13-17 v (% ikäluokasta). Q2: 1,70%  <b>Tulostavoite toteutuu osittain.</b>  Tulostavoite toteutuu 13-17 v. lasten/nuorten ikäryhmässä, mutta ei 0-12 v. osalta. Nuorempien lasten pienehkö suhteellinen lisäys voi liittyä varhaisempaan puuttumiseen ja avun saantiin, mikä osaltaan parantaa lastensuojelun vaikuttavuutta.	Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret:  0-12 v (% ikäluokasta). Q3 2021: 0,40%  13-17 v (% ikäluokasta). Q3 2021: 1,69%  <b>Tulostavoite toteutuu osittain.</b>  Tulostavoite toteutuu 13-17 v. lasten/nuorten ikäryhmässä, mutta ei 0-12 v. osalta.	Ahlström
Lisätään espooalaisten lapsi- ja perhepalveluiden toimivuutta	<b>Tarve lasten ja nuorten psykiatriin</b>	Lastenpsykiatrian espoolaisasiakkaiden %-osuus 0-12 v. ikäluokasta	Lastenpsykiatrian espoolaisasiakkaiden %-osuus 0-12 v. ikäluokasta (keskiväestön	Lastenpsykiatria  Q2/2020: 1,6%	Lastenpsykiatria  Q3/2020: 1,8%	Ahlström  Paananen

	<p><b>palveluihin vähenee.</b></p> <p>!</p>	<p>(keskiväestön mukaan). HUS lastenpsykiatria.</p> <p>Tavoite: Tarve vähenee, ≤ 2,1 % vuoden lopussa</p> <p>Nuortenpsykiatrian espoolaisasiakkaiden %-osuus 13-17 v. ikäluokasta (keskiväestön mukaan). HUS nuortenpsykiatria.</p> <p>Tavoite: Tarve vähenee / ei kasva, ≤ 6,9 % vuoden lopussa</p>	<p>mukaan). HUS lastenpsykiatria.</p> <p>Lähtöarvo 12/2019: 2,1 %</p> <p>Nuortenpsykiatrian espoolaisasiakkaiden %-osuus 13-17 v. ikäluokasta (keskiväestön mukaan). HUS nuortenpsykiatria.</p> <p>Lähtöarvo 12/2019: 6,9 %</p>	<p>Q2/2021: 1,6%</p> <p>Nuortenpsykiatria</p> <p>Q2/2020: 5,0%</p> <p>Q2/2021: 5,5%</p> <p><b>Tulostavoitteen toteutuminen arvioidaan vuoden lopun tilanteen mukaan.</b></p> <p>Ensimmäisen vuosikvartaalin perusteella lastenpsykiatrian peittävyys on edellisen vuoden tasolla ja nuortenpsykiatria nousussa. Myös Espoon omassa lastenpsykiatrisen palvelun asiakasmäärä on lisääntynyt. Pandemia on osaltaan vaikuttanut epäsuotuisasti perheiden ja yksilöiden jaksamiseen ja ongelmien kasaantumiseen.</p>	<p>Q3/2021: 1,8%</p> <p>Nuortenpsykiatria</p> <p>Q2/2020: 5,7%</p> <p>Q2/2021: 6,3%</p> <p><b>Tulostavoitteen toteutuminen arvioidaan vuoden lopun tilanteen mukaan.</b></p> <p>Kolmen ensimmäisen kvartaalin perusteella lastenpsykiatrian peittävyys on edellisen vuoden tasolla ja nuortenpsykiatrian peittävyys on nousussa. Espoon omassa lastenpsykiatrisessa yksikössä asiakasmäärä on lisääntynyt. Pandemia on osaltaan vaikuttanut epäsuotuisasti perheiden ja yksilöiden jaksamiseen ja ongelmien kasaantumiseen.</p>	
--	---	--	---	--	---	--

## Talous, henkilöstö ja johtaminen

**Päämäärä:** Toimimme edelläkävijänä kunnallisten palvelujen, niiden tuottavuuden ja vaikuttavuuden parantamisessa. Osaavana ja uudistuskykyisenä henkilöstönä järjestämme, tuotamme ja kehitämme palveluja sekä niiden laatua, kustannusvaikuttavuutta ja tuottavuutta. Johtaminen, esimiestyö ja työtyytyväisyys kehittyvät ja ovat hyvällä tasolla. Tasapainotamme kaupunkikonsernin talouden ja käänämme velkamäärän laskuun. Nostamme investointien omarahoitusosuuden sataan prosenttiin. Kaupungin organisaatio kehittyy ja vastaa toimintaympäristön muutokseen.

Valtuustokauden tavoite	Tulostavoite / tavoite	Mittari / arviointikriteeri	Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto)	Seuranta 31.7.	Seuranta 31.10.	Toimenpiteet / vastuuhenkilö
<p>Espoon talous on tasapainossa ja Espoon verotaso pysyy maltillisena. Konsernin lainakanta (pl. Espoon Asunnot ja HSY) kääntyy laskuun valtuustokauden lopulla.</p>	<p><b>Toimintakatteen alijäämä on enintään Taloudellisesti kestävä Espoo-ohjelman ja talousarvion mukainen.</b></p> <p>!</p>	<p>Toimintakatteen alijäämä eli nettomenot</p>	<p>-808,3 milj. euroa</p>	<p>Toimintakatteen poikkeama:</p> <p>TP2020: -818,5 M€ (defl. v. 2021 rahan arvoon)</p> <p>TA2021 voimassa oleva: -809,4 M€ (alkava -808,3 M€)</p> <p>Ennuste: -858,6 M€, kate heikkenee vuoden 2020 tilinpäätöksestä 4,9% ja voimassa olevasta talousarviosta 6,1% (alkuperäisestä talousarviosta heikennystä 6,2%).</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu.</b> Poikkeustilanne vaikuttaa merkittävästi toimintakatteen poikkeamaan. Kriittisiä palveluja on jouduttu turvaamaan samaan aikaan kun kiireetöntä hoitoa ja palvelua on supistettu tai siirretty tulevaisuuteen.</p>	<p>Toimintakatteen poikkeama:</p> <p>TP2020: -818,5 M€ (defl. v. 2021 rahan arvoon)</p> <p>TA2021 voimassa oleva: -867,3 M€ (alkava -808,3 M€)</p> <p>Ennuste: -803,8 M€, kate paranee vuoden 2020 tilinpäätöksestä 1,8% ja voimassa olevasta talousarviosta 7,3% (alkuperäisestä talousarviosta 0,6%).</p> <p><b>Tulostavoite toteutuu.</b></p>	<p>Luukko</p>

<p>Espoon talous on tasapainossa ja Espoon verotaso pysyy maltillisena. Konsernin lainakanta (pl. Espoon Asunnot ja HSY) kääntyy laskuun valtuustokauden lopulla.</p>	<p>Palvelutuotannon tuottavuus paranee vähintään 2,0 % peruspalvelujen hintaindeksin muutos huomioiden.</p>	<p>Käyttösuunnitelman mukaisesti toteutuvat patu-tuotteet ja niiden osuus toimialan toimintamenoista.</p> <p>TakE-ohjelman toimeenpano: Patu2-palvelutuotteistuksen perusteella tehdyt muutokset palvelujen järjestämistavassa tai kanavassa tuottavuuden kehittämiseksi.</p>		<p>Tuotteistetuista palveluista arvioidaan toteutuvan (≤ KS2021):</p> <p>Vanhusten palvelut: 10 palvelutuotetta (45%), 17% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista</p> <p>Terveyspalvelut (ilman ESH): 7 palvelutuotetta (35%), 17% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista</p> <p>Perhe- ja sosiaalipalvelut: 17 palvelutuotetta (41%), 26% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu. Poikkeustilanne on vaatinut monenlaista varautumista ja kriittisten palvelujen ja tehtävien turvaamista.</b></p>	<p>Tuotteistetuista palveluista arvioidaan toteutuvan (≤ KS2021):</p> <p>Vanhusten palvelut: viisi palvelutuotetta (24%), 5% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista</p> <p>Terveyspalvelut (ilman ESH): 4 palvelutuotetta (27%), 11% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista</p> <p>Huom. Avosairaanhoidon puuttuu tästä, koska suoritieto on muutettu kuluvan vuoden aikana, jonka vuoksi talousarvion yksikkökustannukset eivät ole vertailukelpoiset.</p> <p>Perhe- ja sosiaalipalvelut: 17 palvelutuotetta (41%), 26% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista</p> <p><b>Tulostavoite ei toteudu. Poikkeustilanne on vaatinut monenlaista varautumista ja kriittisten palvelujen ja tehtävien turvaamista.</b></p>	<p>Luukko</p>
<p>Espoon talous on tasapainossa ja Espoon verotaso pysyy maltillisena. Konsernin lainakanta (pl. Espoon Asunnot</p>	<p>Henkilötyön tuottavuus paranee 1,0 %.</p>	<p>Oman ja vuokratyövoiman henkilötyövuosien määrän muutos yhteensä suhteessa asukasmäärän muutokseen (tai alemmalla</p>	<p>Vuoden 2020 toteutunut työpanos oli 3272,02, josta vuokratyön osuus 311,52 ja oman työn 2960,5 htv. Tavoitteen mukainen sallittu kasvu on 32,72 htv</p>	<p>Kaupungin henkilöstöjärjestelmästä ei vielä saa toteutuneita htv-tietoja.</p>	<p>1-10/2021 toteutunut työpanos oli yhteensä 2822,46 henkilötyövuotta, tästä vuokratyön osuus 307,61 ja oman työn osuus 2822 htv:tä. Koko vuoden ennuste on 3386</p>	<p>Luukko</p>

ja HSY) kääntyy laskuun valtuustokauden lopulla.		organisaatiotasolla suoritemäärään).	ja koko vuoden htv:n tavoitearvo 3304,74.		htv. Vuoden 2022 toteutunut työpanos (vuokratyö ja oma työ) oli 3272,02 htv. Vuotuisen kasvun ennuste on 3 %, kun tulostavoitteen sallittu kasvu on 1 %.  (Kasvuun vaikuttanee koronarokotusten toimeenpano vuoden 2021 aikana, jota on toteutettu lisäämällä rokottajaresursseja ostopalveluina, vuokratyövoimana ja omana työnä.)  <b>Tulostavoite ei toteudu.</b>	
Espoon johtaminen ja arki sujuu. Työhyvinvointi paranee ja sairauspoissaolot vähenevät.	Henkilöstön kokemus työhyvinvoinnista ja työn sujumisesta on hyvä.	Henkilöstökyselyn työnantajan suositteluluku.  (tavoitearvo yli 70).	Kunta10 (2018), työnantajaa suosittelisi 75,4 % vastaajista (Sotet). Uusi, kaupungin oma kyselytyökalu otetaan käyttöön v. 2021.	Viimeisin kaupungin henkilöstöfiiliskysely on tehty huhtikuussa. Ei uusia tuloksia.	Kaupungin työfiiliskyselyn syyskuun tulosten perusteella 69 % suosittelisi työpaikkaa. Huhtikuussa vastaava luku oli 64 %. Tavoitearvona on, että yli 70 % suosittelisi työpaikkaansa.  <b>Tulostavoite ei toteudu.</b>	Luukko
Espoon johtaminen ja arki sujuu. Työhyvinvointi paranee ja sairauspoissaolot vähenevät.	Terveysperusteiset poissaolot vähenevät 10 % edellisen vuoden vastaavan ajankohdan tasosta.	Terveysperusteisista poissaoloista aiheutuva kuorma päivää per henkilö. (Terveysperusteisiin poissaoloihin kuuluvat palkalliset ja palkattomat sairaspoissaolot, kuntoutustuki, työ- ja	Terveysperusteisten poissaolojen kuorma ajanjaksolla 1-9/2020 oli 15,8 pv/htv. ja koko vuoden kuorma 15,4 pv/htv.	Sairauspoissaolotietoja ei vielä ole saatavilla kaupungin uudesta HR-järjestelmästä. Raportoinnin epäselvyyksiä selvitetään edelleen.	Terveysperusteisten poissaolojen kuorma ajanjaksolla 1-9/2021 oli 13,98 pv/htv. Tarkasteluajanjaksolla tulostavoite jää alle edellisen vuoden vertailuajankohdan kuorman ja allittaa sen	Luukko

		työmatkatapaturmiin liittyvät poissaolot.)	Vuoden tavoitearvo on 13,86 ja vertailujakson (1-9 kk) tavoitearvo 14,22.		tavoitearvon mukaisesti (tavoitearvo vuoden 2020 vertailuluvusta laskettuna kaudelle 1-9 on 14,22). Koko vuoden tavoitearvo on 13,86, tätä ei todennäköisesti tulla saavuttamaan.  <b>Tulostavoite toteutui vertailuajanjaksolla.</b>	
--	--	--	---	--	---	--

## Riskit

## Kortin täyttöohje:



- Käy läpi tuloskorttitavoitteet ja pudota ensimmäisen sarakkeen valikosta se tuloskortin osa-alue, jonka riskejä tarkastelette.
- Kirjaa tavoitteita uhkaavat riskit muodostamalla lyhyet, mahdollisimman hyvin asiaa kuvaavat täydelliset lauseet tai ilmaukset, joista riskiasian ydin käy selkeästi ilmi.
- Arvioi riskin merkittävyys, eli sen toteutumisen todennäköisyys ja vaikutus
- Kirjaa, miten riskiä hallitaan
- Arvioi riskin hallinnan tilannetta ja erityisesti toimenpiteiden tarvetta ja kiireellisyyttä liikennevalovärein Tila-sarakkeeseen

Osa-alue	Tavoitteiden toteutumista uhkaavat riskit	Arvio riskin merkittävyydestä	Tavoitteiden toteutumista uhkaavien riskien hallintaa edistävät toimenpiteet ja vastuuhenkilö	Tila
Sivistys ja hyvinvointi	Kiireellinen tarve syö kiireettömät lääkäriajat	<b>Todennäköisyys: 4</b> <b>Vaikutus: 4</b> 	Asiakasohjaus, työnjaon selkiyttäminen ja digi, monituottajamalli, operatiivisen toiminnan johtaminen.  Vastuuhlö: TA toiminnan päällikkö	Riittämätön, toimenpiteitä pian 
Talous, henkilöstö ja johtaminen	Kuormitus uhkaa työhyvinvointia ja näkyy asiakaspalautteessa	<b>Todennäköisyys: 3</b> <b>Vaikutus: 3</b> 		Puutteellinen, lisätoimenpiteitä lähiaikoina



				●
Sivistys ja hyvinvointi	Yhteiset hoitoprosessit katkeilevat	<b>Todennäköisyys: 3</b> <b>Vaikutus: 3</b> ■	Jatkuva keskustelu, yhteistyöfoorumien päivittäminen	Puutteellinen, lisätoimenpiteitä lähiaikoina ●
Talous, henkilöstö ja johtaminen	Työvoiman saatavuus on heikko	<b>Todennäköisyys: 4</b> <b>Vaikutus: 3</b> ■	Hoitajapulasta johtuen on sulkujä. Kaikkia palveluita ei voida tuottaa.  Storyn talven minityöpajan ajatukset tuotantoon.  Vastuuhlö: HR, johto, esimiehet	Riittämätön, toimenpiteitä pian ●
Sivistys ja hyvinvointi	Palveluiden digitalisaatio ei etene	<b>Todennäköisyys: 3</b> <b>Vaikutus: 3</b> ■		Puutteellinen, lisätoimenpiteitä lähiaikoina ●