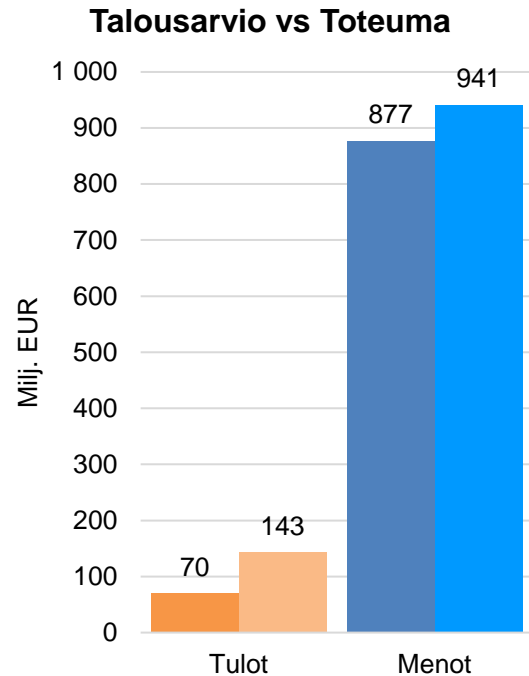
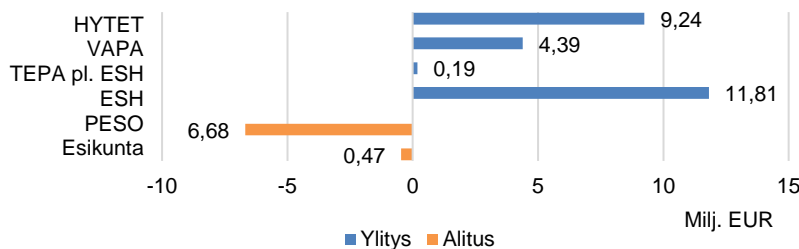


Hyvinvoinnin ja terveyden toimialan talouden toteutuminen



- Tulot kasvoivat edelliseen tilinpäätökseen verrattuna ja ylittivät vuoden 2021 alkuperäisen ja muutetun talousarvion. Tulokertymään vaikutti koronasta tulleet valtionkorvaukset.
- Menojen kasvu kohdistui palvelujen ostoihin ja hoitotarvikkeisiin.
 - Suurin menokasvu oli avosairaanhoidossa rokotuksista, koronanäytteenotosta, -neuvonnasta ja tartuntajäljityksestä johtuen.
 - Palvelujen ostot ylittyivät lasten sijaishuollossa, vammaisten palveluissa ja vanhusten palvelujen sairaalan toiminnossa.
 - Työvoiman vuokrauspalvelujen kulut kasvoivat koko toimialalla, erityisesti vanhusten palvelujen kotihoidossa.
 - Avustuksissa syntyi säästöä perhe- ja sosiaalipalveluissa, mm. omaishoidon tuessa ja toimeentulotuessa.
 - Oman toiminnan henkilöstökulut kasvoivat edellisestä vuodesta, alittaen kuitenkin muutetun talousarvion.
 - Erikoissairaanhoidon menot kasvoivat 5,9 milj. euroa (+2,0%) edellisestä vuodesta.
 - Koronasta aiheutui toimialalle ylimääräisiä kustannuksia 63,8 milj. euroa (ilman toimialan sisäisiä siirtoja).

Toimintakatteen poikkeamat



Toimintamenot ylittivät alkuperäisen talousarvion 64,6 milj. eurolla. Muutettuun talousarvioon verrattuna, toimintamenot alittuivat 2,2 milj. euroa ja toimintakate parani sekä alkuperäiseen että muutettuun talousarvioon nähden. Edellisestä tilinpäätöksestä kate parani 0,2 milj. euroa.

Hyvinvoinnin ja terveyden toimialan toiminnan toteutuminen 1(2)

Koronan vaikutukset toimintaan

- Asioinnissa etäkontakteja suositaan mahdollisuuksien mukaan ja niiden määrä on kasvanut merkittävästi.
- Palvelujen osittaisia sulkuja ja supistuksia sekä henkilöstön siirtoja eri tehtäviin on jouduttu tekemään kriittisten palvelujen turvaamiseksi.

Vanhusten palvelut

- Laajennettiin etäkotihoitoa.
- Vakiinnutettiin kotiutus- ja kriisiasiakkaan prosessia.
- Aloitettiin LU hyvinvointialueen valmistelu, muun muassa
 - yhtenäistettiin palvelujen kriteerejä yhdessä LU-kuntien kanssa
 - laajennettiin hoivakotiportaalin käyttö LU-kuntiin
 - kehitettiin elämän loppuvaiheen hoitoa
- Otettiin käyttöön uudet kotihoidon pysäköintilupakäytännöt ja sähköinen ajopäiväkirja.
- Tehtiin toimenpiteitä henkilöstön riittävyyden turvaamiseksi kattavan selvityksen pohjalta (muun muassa aloitettiin henkilöstön rekrytointi ulkomailta ja kehitettiin kotihoidon perehdytystä ja osaamisen varmistamista).

Terveyspalvelut

- Pandemian aiheuttama lisäkuormitus ja toiminnalliset muutokset aiheuttivat palveluiden saatavuustilanteeseen haasteita edelleen vuonna 2021.
- Koronaviruspandemian vuoksi terveysasematoiminnassa infektiopotilaiden hoito toteutui keskitetysti 1-9/2021 Samarian terveysasemalla. Loppuvuoden myötä infektiopotilaiden vastaanotto laajeni lähes kaikille terveysasemille.
- Terveysasemien vastaanottoaikoja oli vähemmän tarjolla johtuen toiminnan poikkeavasta luonteesta.
- Avosairaanhoidossa vahvistettiin alueellista puhelinvastuuta elokuusta alkaen ja saatiin mm. päivystyksellisiin puheluihin vastattua saman vuorokauden aikana. Terveysasematoiminnassa valmisteltiin chat-hyvinvointisovelluksen käyttöönottoa vuodelle 2022.
- Terveysasematoiminnassa käynnistettiin tiimimallikonseptin valmennus Kilon terveysasemalla syyskuussa ja tiimiterveysasematoiminta käynnistyi marraskuussa. Palveluiden saatavuus parani mallin käyttöönoton myötä.
- Ulkoistetun terveysaseman sopimus kilpailutettiin vuoden 2021 aikana ja uusi kumppani aloitti 1.1.2022.
- Suun terveydenhuollon palvelutuotannossa ei ole päästy 2019 tasolle, mutta käyntejä on noin 24% enemmän kuin vuonna 2020 (2019: 231 000, 2020: 173 000, 2021: 214 000)
- Hankittiin yksityisiltä palvelutuottajilta palveluja hoitojonojen purkamiseksi (MTP).

Hyvinvoinnin ja terveyden toimialan toiminnan toteutuminen 2(2)



Perhe- ja sosiaalipalvelut

- Perhekeskustoimintamallia on kehitetty ja Espoon keskuksen perhekeskus Campuksen toiminta on käynnistymässä (toukokuu 2022).
- Lasten sijaishuollon ostopalveluiden kustannuskasvu on saatu taitettua kasvattamalla perhehoidon osuutta merkittävästi samalla kun oman palveluntuotannon vahvistaminen on edistynyt järjestämistapamuutoksen toteuttamiseksi.
- Lapsiperheiden palveluissa on panostettu digitaalisiin palveluihin sekä etäkontakteihin kuitenkin turvaten myös perinteiset palvelumuodot.
- Asunnottomuuden kasvua on saatu hillittyä aikuisten sosiaalipalvelujen asumispalvelujen vahvistamisen myötä, kun palveluita on kohdennettu tilapäismajoituksesta kohti tuettua asumisesta ja itsenäistä asumista.
- Vammaisten tuetun asumisen asiakkaiden määrä kasvoi omassa toiminnassa 67 %. Koronatilanne vaikutti etenkin ihmisten liikkumiseen ja sitä kautta kuljetuspalvelujen käyttö väheni merkittävästi.
- Terveystieteiden koronan aiheuttamat toimenpiteet (mm. rokottaminen ja henkilöstösiirrot) ja henkilöstön saatavuusongelmat ovat aiheuttaneet merkittäviä toiminnan supistuksia samanaikaisesti palvelujen tarpeen kasvaessa.

Esikunta

- Länsi-Uudenmaan sote-hankkeiden tulot jäivät muutetusta talousarviosta 2,5 milj. euroa ja menot alittivat talousarvion 2,6 milj. eurolla.

Hyvinvoinnin ja terveyden toimialan tulostavoitteiden toteutuminen

Toimialalla on yhteensä 13 sitovaa tulostavoitetta (*yksi kaupunkiyhteinen*), joista kaksi toteutui, kuusi ei toteutunut ja viisi toteutui osittain.

Toteutui osittain

- Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten ja nuorten suhteellinen osuus ikäluokasta ei kasva.
- Tarve lasten ja nuorten psykiatrisiin palveluihin vähenee.
- Kehitetään perussoten palveluja sekä perustason ja esh:n integraatiota siten, että päivystyspalvelujen tarve vähenee verrattuna vuoteen 2020.
- Digitalisaation hyödyntäminen kasvaa SOTET:n asiakaskontakteissa vuonna 2021.
- Asiakastytyväisyys paranee vanhusten palvelujen sairaalan potilailla, pitkäaikaishoidon asukkailla ja kotihoidon asukkailla.

Toteutui

- Kotona asuu vähintään 94 prosenttia 75 vuotta täyttäneistä (arvio).
- *Toimintakatteen poikkeama on enintään taloudellisesti kestävä Espoo-ohjelman talousarvion mukainen*

Poikkeamat

- Terveysasemien palvelukyky paranee ja tavoitteena, on että lääkärin kiireettömälle vastaanotolle (T3) päästään 28 vuorokauden sisällä.
- Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen oman tuotannon vuorokausihinta alenee
- Säännöllisen kotihoidon asiakkaan luona käyvien eri hoitajien määrä vähenee.
- Kotihoidon asiakkaiden kipu hoidetaan hyvin RAI-kipumittaritavoitteen mukaisesti.
- Tuetun asumisen osuus vammaisten asumispalveluista kasvaa
- Vammaispalvelulain mukaisten kuljetusten kustannuskasvu taittuu, mittarina: matkojen yhdistelyaste nousee