

Sosiaali- ja terveystoimen toimintakertomus 2016

20 SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI

Vastuuelin: Sosiaali- ja terveyslautakunta
Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja terveysjohtaja Kirsi Korttila

Muut toiminnalliset tiedot

Toimintavuoden aikana Suomen hallitus julkisti sote- ja maakuntauudistuksen sekä asiakkaan valinnanvapauden lakiluonnokset. Lakiluonnosten mukaan 1.1.2019 alkaen vastuu sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämisestä siirtyy 18 uudelle maakunnalle. Samalla asiakkaan valinnanvapaus laajenee; asiakas voi valita maakunnan yhtiön, yksityisen yrityksen tai järjestön palvelun valinnanvapauden piiriin kuuluvissa palveluissa.

Päijät-Hämeessä tulevaan sote- ja maakuntauudistukseen varauduttiin muuttamalla Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveysyhtymä Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymäksi. Hyvinvointiyhtymä vastaa Päijät-Hämeen alueella erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalihuollon järjestämisestä. Vaikka Heinola antoi järjestämisvastuun hyvinvointiyhtymälle ainoastaan erikoissairaanhoidon osalta, Heinolan edustajat olivat aktiivisesti mukana myös muiden palvelujen ja palvelukokonaisuuksien suunnittelussa.

Talousarvion toteutuminen

20 SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI

Tilin nimi	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	79 835 930	3 309 090	83 145 020	81 330 986,13	1 814 033,87	97,82
Tulot	-12 849 280	-87 330	-12 936 610	-11 933 694,47	-1 002 915,53	92,25
Netto	66 986 650	3 221 760	70 208 410	69 397 291,66	811 118,34	98,84
Poistot ja arvonalentumiset	875 300	0	875 300	853 924,48	21 375,52	97,56

200 SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMEN HALLINTO

Vastuuhenkilö: Sosiaali- ja terveysjohtaja Kirsi Korttila

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Asiakastyytyväisyystaso sosiaali- ja terveystoimen kaikissa yksiköissä nousee 80 %:iin.

Viimeisen vuosineljänneksen aikana tyytyväisten asiakkaiden (erittäin tai melko tyytyväiset) osuus vaihtelee 72 %:sta 95 %:iin. Koko vuoden tulosten osalta ainoastaan yksi yksikkö ei saavuttanut tavoiteltua 80 % tyytyväisyystasoa.

Yksikkö	1-3/2016 Tyytyväiset yht. %	4-6/2016 Tyytyväiset yht. %	7-9/2016 Tyytyväiset yht. %	10-12/2016 Tyytyväiset yht. %	Koko vuosi 2016
Aikuissosiaalityö	64	66	62	72	66
Asumispalvelu	94	85	90	95	90
Fysioterapia	93	89	94	89	92
Lasten ja perheiden palvelut	91	90	92	94	91
Suun th	93	95	94	94	94
Vastaanotto	82	82	89	89	85
Vuodeosasto	90	94	89	91	91

Aikuissosiaalityön asiakastyytyväisyys oli alkuvuonna 64 % ja nyt kolmannen osavuositarkastuksen ajanjaksolla 62 %. Osasy negatiiviseen palautteeseen on asiakkaan tyytymättömyys saamaansa hylkäävään toimeentulotukipäätökseen ja päätöksen perusteluihin. Asiakkaiden voi olla toisinaan vaikea ymmärtää sitä, että päätöksenteko pitkittyy asiakkaalta itseltään pyydettyjen lisäselvitysten vuoksi. Toimeentulotukipäätösten käsittelyaikojen pitkittyminen tuo aikuissosiaalityön asiakastyöhön tyytymättömyyttä ja levottomuutta. Suurin osa toimeentulotukiasiakkaista on pitkäaikaistyöttömiä, joiden tulona on työmarkkinatuki tai ei lainkaan työttömyysturvaetuuksia. Nämä asiakkaat joutuvat tulemaan toimeen hyvin vähäisillä tuloilla useita vuosia.

Terveyskeskuksen päivävastaanoton tyytyväisten asiakkaiden osuus oli 88 % ja ilta- ja viikonloppuvastaanoton 70 % vuonna 2016 .

Vuodeosaston asiakastyytyväisyys vuonna 2016 oli 92%.
Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys oli vuonna 2016 94%.

Päivätoiminnassa toteutetaan asiakaskysely viikon otantana kaksi kertaa vuodessa keväällä ja syksyllä. I kysely toteutettiin viikolla 7. Vastaajista 94,12 % koki, että päivätoiminta vastaa odotuksia hyvin (62,75%) tai erinomaisesti (31,37 %). II asiakaskysely toteutettiin marraskuussa 2016. Vastaajista 89,4 % koki, että päivätoiminta vastaa odotuksia kiitettävästi (46,7 %) tai hyvin (42,7 %).

Kotihoidossa toteutetaan asiakaskysely kerran vuodessa. Asiakastyytyväisyyskysely toteutettiin säännöllisen kotihoidon asiakkaille ja omaisille syys-lokakuun vaihteessa viikoilla 39 – 40. Vastaajilta kysyttiin tyytyväisyyttä kotihoidon palveluihin. Vastaajista 84,3 % koki, että palvelu on kiitettävää (32,4 %) tai hyvää (52,3 %).

Terveystuvassa toteutettiin asiakaskysely viikon otantana kaksi kertaa vuodessa keväällä ja syksyllä. I kysely toteutettiin viikolla 14. Kyselyyn vastasi 67 asiakasta. Vastaajista 95,5% olivat tyytyväisiä saamaansa palveluun. II kysely toteutettiin viikolla 45. Kyselyyn vastasi 85 asiakasta. Heistä 97,6% olivat tyytyväisiä saamaansa palveluun. Vastaajista 96,5% koki, että heidän näkemyksensä ja toiveensa huomioitiin sekä kaikkien vastaajien mielestä heidän asiaansa hoitanut työntekijä oli palveluhenkinen.

Sosiaali- ja terveystoimen hallinto teki vuoden 2016 aikana asiakastyytyväisyyskyselyn sisäisille asiakkaille kahdesti, kesäkuussa ja joulukuussa, koskien toimisto-, tietohallinto- ja taloushallintopalveluja. Toisen kyselyn vastausprosentti oli 48. Toimistopalveluiden palvelusopimuksen mukaisten sovittujen asioiden toteutumiseen oltiin 83 % hyvin tyytyväisiä. Toimistotyöntekijöiden ammattitaitoon ja palvelualltiuteen hyvin tyytyväisiä oli 92 %. Tietohallintopalveluiden ammattitaitoon hyvin tyytyväisiä oli 75 % ja ja palvelualltiuteen 92 %. Taloushallintopalveluiden ammattitaitoon hyvin tyytyväisiä oli 83 % ja palvelualltiuteen 100 %.

Sosiaali- ja terveystoimen tehtävien täyttökiellon vaikutusta seurataan ja siitä raportoidaan kaupunginhallitukselle.

Sosiaali- ja terveystoimen talousarvion tasapainottamiskeinona otettiin käyttöön ns. täyttökielto, tiukennettu täyttölupamenettely, eli tavoitteena on saada säästöjä henkilöstömenoissa. Henkilöstökustannukset sosiaali- ja terveystoimessa ovat vuoden loppuun mennessä toteutuneet 97,11 %. Kaupunginvaltuusto edellytti täyttökiellon vaikutusten seurantaa ja raportointia.

Täyttökielto ei ole vaikuttanut osastojen tai leikkausosaston lakisääteisiin palveluihin tai johtanut lain mukaisten määräaikojen ylityksiin, myöskään täyttökiellon vuoksi ns. sakkomaksuja ei ole syntynyt erikoissairaanhoidosta. Vastaanottoiminnassa lääkäripalveluissa ongelmana on syksyyn saakka ollut enemmänkin henkilöstön saatavuus, sillä lääkäreiden työntekijävajausta on jouduttu vuonna 2016 paikkaamaan ostopalveluilla. Lääkäreiden vapaisiin virkoihin on saatu täyttölumat, sillä ostopalvelut tulevat kalliiksi. Syksyllä 2016 on ostopalveluista voitu luopua, kun lääkäritilanne on parantunut.

Asumispalveluissa täyttökielto ei ole heikentänyt palvelujen laatua merkittävästi (mitoitus Mäntylässä 0,6, Hopeasillassa 0,58, Kanervalassa 0,69). Hoitajavähennys on näkynyt siinä, että asiakas on voinut joutua odottamaan tarvitsemaansa palvelua pidempään sekä hoitajien jaksamisessa ja työilmapiirissä. Kotihoidossa on ollut paljon sairaspöissaoloja koko vuoden aikana ja näin on ollut myös loppuvuodesta.

Täyttökiellolla ei ole vaikutusta aikuissosiaalityön etuuskäsittelijöiden toimeentulotukihakemusten käsittelyssä.

Talousarvion toteutuminen

200 SOS-JA TERVEYSTOIMEN HALLINTO*

Tilin nimi	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	1 788 510	23 040	1 811 550	1 844 214,50	-32 664,50	101,80
Tulot	-658 400	-1 030	-659 430	-625 688,05	-33 741,95	94,88
Netto	1 130 110	22 010	1 152 120	1 218 526,45	-66 406,45	105,76
Poistot ja arvonalentumiset	258 900	0	258 900	219 573,62	39 326,38	84,81

210 TUTKIMUS- JA TUKIPALVELUT

Vastuuhenkilöt:

1.1.-30.4.2016 vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West, johtava ylilääkäri Jaakko Larjo
1.5.-20.7.2016 vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West, johtava ylilääkäri Jaakko Larjo
21.7.2016 alkaen vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West, johtava ylilääkäri Kirsi Timonen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Rekrytointiyksikön henkilöstöä kohdennetaan optimaalisesti niin, että palvelutaso pysyy hyvänä.

Neljännän vuosineljänneksen aikana Rekrytointiyksiköstä on pystytty vastaamaan n. 83 % pyynnöistä. Varaamattomia vuoroja on ollut n. 10 %. Koko vuonna on vastattu n. 76 % pyynnöistä ja varaamattomia vuoroja oli n. 6 %.

	I neljännes 1-3/2016	II neljännes 4-6/2016	III neljännes 7-9/2016	IV neljännes 10-12/2016	Koko vuosi 2016
Varahenkilöstöä jäänyt varaamatta	1,96 % (= 12 vuoroa)	6,41 % (= 41 vuoroa)	5,47 % (=32 vuoroa)	10,12 % (=76 vuoroa)	5.99 %
Kyetty vastaamaan kysyntään	65,32 %	80,71 %	74,22 %	83,38 %	75,91 %
Ei ole kyetty vastaamaan kysyntään	34,68 %	19,29 %	25,78 %	16,62 %	24,09 %

Varahenkilöstön käyttöasteeseen vaikuttavat toimintaympäristön muutokset ja yksiköstä riippumattomat tekijät. Sosiaali- ja terveystoimen yksiköiden lisätyövoiman tarve on sidoksissa mm. toimintaympäristön muutoksiin ja niistä aiheutuviin henkilöstön koulutustarpeisiin saaden aikaan varahenkilöstön kysynnän kasvun. Influenssa- ja vatsatauti-epidemia kausina työlomien lisääntyessä muissa Sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä varahenkilöstön kysyntä vastaavasti kasvaa, osassa Sosiaali ja terveydenhuollon toimintayksiköissä henkilöstön ikärakenteesta johtuen tules-vaivat ja niistä johtuvat poissaolot lisäävät varahenkilöstön kysyntää. Sitovan tavoitteen toteutumisen edellytyksenä on henkilöstön korkeatasoinen ammattitaito ja hyvä perehdytys työtehtäviin. Rekrytointiyksikössä on vuoden 2016 aikana panostettu erityisesti perehdyttämisen kehittämiseen.

Muut toiminnalliset tiedot

Vuonna 2016 varahenkilöstöstä siirrettiin pysyvästi muihin sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköihin 19 työntekijää mm. vuosilomasijaisuuksia tekemään. Sisäisiä sijaisia rekrytointiyksikköön jäi 10 työntekijää. Vammaisten asumispalveluista siirrettiin rekrytointiyksikköön kaksi ohjaajan tehtävää.

Rekrytointiyksikön varahenkilöstöstä on ohjattu vuonna 2016 sairaanhoitajien työpanosta vastaanottopalveluihin (diabeteshoitajan työpanos, sairaanhoitaja poliklinikalle). Yksikön toimintakustannuksiin lukeutuvat kokonaisuudessaan reumahoitajan, hygieniahoitajan sekä työsuojeluvaltuutetun työpanokset. Pieniin, erityisosaamista vaativiin yksiköihin, kuten kotisairaalaan on annettu kesälomasijainen rekrytointiyksiköstä.

Talousarvion toteutuminen

210 TUTKIMUS- JA TUKIPALVELUT*						
Tilin nimi	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	4 743 190	25 620	4 768 810	3 774 396,00	994 414,00	79,15
Tulot	-3 653 080	-5 510	-3 658 590	-2 804 899,34	-853 690,66	76,67
Netto	1 090 110	20 110	1 110 220	969 496,66	140 723,34	87,32
Poistot ja arvonalentumiset	26 200	0	26 200	20 143,57	6 056,43	76,88

230 PERUSTERVEYDENHUOLTO

Vastuuhenkilöt:

1.1.-30.4.2016 vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West, johtava ylilääkäri Jaakko Larjo

1.5.-20.7.2016 johtava ylilääkäri Jaakko Larjo

21.7.2016 alkaen johtava ylilääkäri Kirsi Timonen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Paljon palvelua käyttävien käyntimäärä vähenee.

Paljon palveluita käyttävien osalta käyntimääriin puuttuminen on vaikeaa, sillä STM:n lakimiehen mukaan asiakkaita ei saa yksilöitynä käyntimäärien perusteella hakea tietojärjestelmistä. Parempi arki- hankkeen myötä ratkaisuksi vuodelle 2017 on suunniteltu asiakas-vastaava-työparia, jolle voi ohjata palveluiden suurkuluttajia vastaanotoilta.

Akuutti24 kanssa on jo sovittu toimintamallista, että sinne toistuvasti hakeutuvat, paljon päivystyspalveluita käyttävät ohjataan asiakkaan luvalla Heinolaan jatkosuunnitelman tekoa varten. Akuutti24:ään on toimitettu yhteystiedot, mihin Akuutti24 asiakasvastaava hoitaja ottaa asiakkaan luvalla yhteyttä asiakasohjausta tai hoitosuunnitelman tekoa varten.

Sosiaali- ja terveystoimessa on otettu käyttöön QlikView-sovellus, jolla saadaan kuntatasoista tietoa paljon palvelua käyttävistä ja kustannuksista avoterveydenhuollossa. Vuonna 2016 17 % potilaista käytti 60 % avosairaan- ja terveydenhoidon kokonaiskustannuksista. Vertailuna: vuonna 2014 ja 2015 18 % potilaista aiheutti 60 % kustannuksista. Osa näistä on tuki lakisääteisiä (esimerkiksi lasten ja nuorten ikäkausitarkastukset) kontakteja.

Muut toiminnalliset tiedot

Perusterveydenhuollon lääkärivaje oli alkuvuonna iso, minkä vuoksi jouduttiin turvautumaan runsaasti ostopalveluihin. Rekrytointiyrityksen kanssa käynnistetyn yhteistyön jälkeen tilanne alkoi loppukesästä nopeasti kohentua ja ostopalveluista voitiin lokakuusta 2016 alkaen luopua vastaanotolla kokonaan. Vuodeosastojen lääkäriytyö on keskitetty Doctagonille.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Kaupunginvaltuusto hyväksyi talousarviomuutoksen perusterveydenhuoltoon 14.11.2016. Perusteluina olivat ylitystarpeet mm. ostopalveluissa, esimerkiksi lääkäriytyövoiman ostossa ja tulojen ennakoitua vähäisempi kertyminen. Lisämäärärahasta huolimatta on edelleen jäänyt ylitystä. Suurimmat ylitykset ovat olleet työvoiman vuokrauksessa (esimerkiksi osastolle lääkäriytyövoima) reilu 117 000€, terveystaloudessa (käsittää mm. laboratorio- sekä kuvantamistutkimukset) n. 146 000€. Kuvantaminen siirtyi PHSOTEY:lle vuoden 2016 alusta. Lisäksi merkittävä ylitys oli hoitotarvikkeissa, missä ylitystä oli n. 280 000€. Hoitotarvikkeisiin kuuluu muun muassa hoitotarvikejakelu, jolloin asiakkaalle annetaan hänen tarvitsemansa hoitotarvikkeet ilmaisjakeluna (esimerkiksi vaipat, diabetestarvikkeet, katetrit jne.)

Talousarvion toteutuminen

230 PERUSTERVEYDENHUOLTO*

Tilin nimi	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	11 939 300	457 940	12 397 240	12 519 275,54	-122 035,54	100,98
Tulot	-1 915 700	30 000	-1 885 700	-1 805 238,03	-80 461,97	95,73
Netto	10 023 600	487 940	10 511 540	10 714 037,51	-202 497,51	101,93
Poistot ja arvonalentumiset	333 700	0	333 700	351 501,15	-17 801,15	105,33

2600 KAUPUNGINSAIRAALA, Leikkaustoiminta ja erikoislääkärivastaanotot

Vastuuhenkilöt:

1.1.-30.4.2016 vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West, johtava ylilääkäri Jaakko Larjo

1.5.-20.7.2016 johtava ylilääkäri Jaakko Larjo

21.7.2016 alkaen johtava ylilääkäri Kirsi Timonen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Laajennetaan kumppanuusvirkeyhteistyötä.

Phsoteyn kanssa on käyty neuvotteluja kumppanuusvirkeyhteistyön laajentamisesta. Heinola ei voi asiaa yksin päättää. Kumppanuusvirkeyhteistyön perustaminen on kytköksissä hyvinvointikuntayhtymän valmisteluihin ja päätöksiin.

Kevään 2016 aikana selvitetään yhteistyömahdollisuudet yksityisten toimijoiden kanssa (leikkaustoiminta)

Toimintavaihtoehtoja leikkaustoiminnan jatkumisen suhteen on kartoitettu ja myös eri vaihtoehtojen vaikutuksia on arvioitu. Syksyllä 2016 selvitettiin yhteistyömahdollisuuksia PHSOTEYn kanssa. Kun keskussairaala ei lähtenyt leikkaustoiminnan osalta yhteistyöhön, erikoissairaanhoidon osalta käynnistettiin kilpailutus perustason erikoissairaanhoidon hankkimiseksi yksityiseltä toimijalta.

Muut toiminnalliset tiedot

Erikoislääkärivastaanotoilla ovat vuonna 2016 työskennelleet sisätautilääkäri, ortopedi sekä geriatri.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Määrärahat ovat riittäneet.

Talousarvion toteutuminen

2600 KAUPUNGINSAIRAALA*

Tilin nimi	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käytösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	952 940	2 390	955 330	790 840,34	164 489,66	82,78
Tulot	-150 000	0	-150 000	-127 944,55	-22 055,45	85,30
Netto	802 940	2 390	805 330	662 895,79	142 434,21	82,31
Poistot ja arvonalentumiset	41 500	0	41 500	41 613,38	-113,38	100,27

2650 ERIKOISSAIRAANHOIDON OSTOPALVELUT

Vastuuhenkilö:

1.1.-20.7.2016 johtava ylilääkäri Jaakko Larjo

21.7.2016 alkaen johtava ylilääkäri Kirsi Timonen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Laajennetaan kumppanuusvirkeyhteistyötä.

Kumppanuusvirkojen perustaminen on kytköksissä hyvinvointikuntayhtymän valmisteluihin ja päätöksiin.

Muut toiminnalliset tiedot

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Kaupunginvaltuustossa oli päätettävänä lisämääräraha-anomus 14.11.2016. Lisämäärärahaesityksen perusteluna oli, että palveluita on käytetty arvioitua suurempi määrä.

Talousarvion toteutuminen

2650 ERIKOISSAIRAANHOIDON OSTOPALV*

Tilin nimi	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	21 783 870	2 486 600	24 270 470	23 920 470,76	349 999,24	98,56
Tulot	0	0	0	-159,18	159,18	0,00
Netto	21 783 870	2 486 600	24 270 470	23 920 311,58	350 158,42	98,56

270 KOTI- JA VANHUSPALVELUT

Vastuuhenkilö: vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Asumispalvelu- ja vanhainkotipaikat täytetään niin, että asiakkaiden välinen vaihtoaika on keskimäärin korkeintaan neljä päivää.

Asumispalvelu- ja vanhainkotipaikat on täytetty 5,83 päivän sisällä kaupungin oman toiminnan osalta. Ostopalveluissa paikat on täytetty 7,11 päivän sisällä. Vaihtoaika on omissa palveluissa hiukan pidentynyt vuoteen 2015 verraten, mutta edelleen joidenkin vaihtojen viivästymiseen vaikuttaa se kuinka nopeasti asiakas/omainen ilmoittaa, että ottavat tarjotun paikan vastaan ja miten nopeasti saavat muuttoon liittyvät asiat hoidettua. Erityisesti joulukuun viimeisillä viikoilla paikkojen täyttö hidastui, koska asiakkaita ei ohjautunut asumispalveluun tai omainen ei ilmoittanut paikan vastaanottamisesta sovittun ajan sisällä. Asunnon vuokran maksu alkaa asiakkaalla välittömästi, kun ilmoittaa että ottaa paikan.

Jonotusaika asumispalveluihin on korkeintaan 3 kk.

Keskimääräinen jonotusaika asumispalveluihin on 0,3 kk ja asumispalvelupaikkaa jonottaa 8 henkilöä (tilanne 31.12.2016).

Muut toiminnalliset tiedot

Vuoden aikana vakiintui tehostetun kotikuntoutuksen toimintamalli sekä kotisairaalan toimintamalli, jotka ovat osaltaan vaikuttaneet siihen, että hoitoaika vuodeosastolla on Heinolassa lyhyempi kuin alueella muutoin sekä vuodeosaston paikat ovat riittäneet paremmin tarpeeseen kuin edellisenä vuonna. Myös kotihoiton käyntejä on voitu jonkin verran vähentää näiden toimintojen vaikutuksesta. Arviointijaksopaikkoja oli käytössä kaksi Kanervalan palvelutalolla. Arviointijaksolla arvioidaan kotona selviytymistä ja kuntoutetaan kotiin, mikäli se suinkin on vielä mahdollista. Palvelurakennetta on saatu hieman käännettyä kevyempiin palvelumuotoihin.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Vanhuspalvelujen talousarvion nettototeutuma oli 98,10 %. Tulokertymä oli 95,88 euroa ja menototeutuma oli 97,67 %. Suurin menoylitys oli tehostetun palveluasumisen ostopalveluissa. Omaishoitoon ja kotihoidon palveluseteliin varatut määrärahat puolestaan alittuivat.

Talousarvion toteutuminen

270 KOTI- JA VANHUSPALVELUT*

Tilin nimi	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	19 836 540	249 040	20 085 580	19 617 094,25	468 485,75	97,67
Tulot	-3 809 400	-91 430	-3 900 830	-3 740 048,36	-160 781,64	95,88
Netto	16 027 140	157 610	16 184 750	15 877 045,89	307 704,11	98,10
Poistot ja arvonalentumiset	191 200	0	191 200	196 312,59	-5 112,59	102,67

280 VAMMAISTEN ERITYISPALVELUT

Vastuhenkilö: sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Asumispalvelujen ostot muilta ja kunnilta vähenevät 30 % (€) vuoden 2015 tasosta.

Sahanniemen hoitokodit on toiminut Heinolan kaupungin organisaatiossa 1.1.2016 lukien Kalastajantiellä neljässä eri talossa. Talot omistaa Avainsäätiö. Keväällä 2016 Avainsäätiön oli tarkoitus peruskorjata kolme vanhinta taloa siellä esiintyneiden sisäilmaongelmien vuoksi. Korjauksen asemesta päädyttiin entisten tilojen purkamiseen ja uusien korvaavien tilojen rakentamiseen. 1.5.2016 alkaen yksikön kolmen talon toiminta jouduttiin siirtämään Hotelli Valon tiloihin. Kalastajantielle jäi asumispalveluyksikkö uusimpaan taloon. Järjestely on vaatinut lisähenkilökuntaa mm. toisen yöhoidajan palkkaamisen sekä tuonut muita kahden yksikön ylläpitoon liittyviä kustannuksia. Kokonaiskustannukset ovat näin ollen ylittäneet varatun määrärahan.

Asumispalvelujen ostamista ei ole voitu vähentää edellä mainittujen tilaongelmien vuoksi. Ostopalveluihin varattu määräraha on osoittautunut riittämättömäksi. Tavoite ostopalvelujen vähentämiseen ei ole näin ollen toteutunut suunnitellusti.

Muut toiminnalliset tiedot

Sahanniemen asumisyksikkö tullut osaksi Heinolan kaupungin ja vammaispalvelun toimintaa. Sisäilmaongelmien vuoksi muutto Hotelli Valon tiloihin keväällä. Avainsäätiön uusittavia tiloja suunniteltiin yhteistyössä Avainsäätiön kanssa. Avainsäätiö haki Arahoidusta käyttökelpottomien tilojen paikalle rakennettavan uuden asumisyksikön rakentamiseen.

Sahanniemen asukkaiden päivätoimintaa on toteutettu Kanervalan ryhmäkodin tiloissa ja ostopalveluna Heinolan Työvalmennuskeskuksesta. Vammaispalvelussa lisäksi painottuivat henkilökohtaisen avun järjestelyt, suunnittelu Smartumin palvelusetelin käyttöön otosta ja hyvinvointikuntayhtymän kilpailutuksen työryhmätyöskentely.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Vammaisten erityispalveluissa talousarvioin nettototeuma oli 103 %. Selkeät menoylitykset olivat asumispalvelujen lisäksi vammaisten työ- ja päivätoiminnassa. Laitospalvelujen kustannukset ja vammaisten tukipalveluun varatut määrärahat puolestaan alittuivat.

Talousarvion toteutuminen

280 VAMMAISTEN ERITYISPALVELUT*

Tilin nimi	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	6 015 280	33 770	6 049 050	6 271 926,50	-222 876,50	103,68
Tulot	-423 700	-11 550	-435 250	-506 988,76	71 738,76	116,48
Netto	5 591 580	22 220	5 613 800	5 764 937,74	-151 137,74	102,69
Poistot ja arvonalentumiset	600	0	600	985,57	-385,57	164,26

290 SOSIAALIPALVELUT

Vastuuhenkilö: sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Kodin ulkopuolelle sijoitettujen alle 18- vuotiaiden lasten määrä vähenee ja on enintään kaksi prosenttia 0- 17- vuotiaiden määrästä.

Kodin ulkopuolelle sijoitettuja oli 31.12.2016 tilanteen mukaan 1,75 prosenttia 0-17- vuotiaiden määrästä.

Lapsiperheiden kotipalvelussa ja ehkäisevässä perhetyössä välittömän asiakastyön osuus on 60 % henkilökunnan työajasta.

Neljännän vuosineljänneksen välittömän asiakastyön osuus perhetyössä (SHL 18§) ja kotipalvelussa oli 65 %.

Kehittämistyö välittömän asiakastyön lisäämiseksi on tuottanut tulosta, ja välittömän asiakastyön osuus on pysynyt tavoitteessa (tiedotus asiakkaille ja yhteistyökumppaneille, verkoston ja yhteistyön lisääminen yhteistyökumppaneiden kanssa, prosessien mallintaminen).

Muut toiminnalliset tiedot

Aikuissosiaalityössä valmistauduttiin yhteistyössä Kelan kanssa perustoimeentulotuen siirtymiseen Kelan hoidettavaksi 1.1.2017 lukien ja muutoksesta tiedottamiseen asiakkaille.

ARA:n (asumisen rahoitus- ja kehittämiskeskus) asumisneuvojakokeiluhankkeeseen päästiin vielä kolmanneksi vuodeksi eli vuodeksi 2016.

Aikuissosiaalityöhön kuuluva Työvoiman palvelukeskus yhdistyi Päijät-Hämeen työvoiman palvelukeskukseen. Toimipisteitä on kaksi eli Heinolassa ja Lahdessa.

Toimeentulotukea saaneita kotitalouksia oli vuonna 2016 yhteensä 1078 (vuonna 2015 1079). Perustoimeentulotukea sai 987 ja täydentävää 457 kotitaloutta. Ehkäisevää toimeentulotukea ja kuntouttavan työtoiminnan tukea sai 224 kotitaloutta.

Kertomusvuonna terveysneuvontapalveluissa Koulutuskeskus Salpauksen kuraattori- ja psykologipalvelut siirtyivät Heinolan kaupungin omaksi toiminnaksi.

Isyyslaki uudistui 1.1.2016. Lain voimaantulon jälkeen isyyden voi tunnustaa jo ennen lapsen syntymää äitiysneuvolassa.

Sähköisen asioinnin palveluja (Hyvis. fi) kehitettiin edelleen.

Erityistyöntekijöiden rekrytointivaikeudet ovat vaikuttaneet yksikön suoritteisiin.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Lastensuojelun laitoshoidon kustannukset pysyivät vuoden 2015 tasossa.

Talousarvion toteutuminen

290 SOSIAALIPALVELUT*

Tilin nimi	Käyttö- suunnitelma	Ks muutos	Käyttösuun.+ muutokset	Toteutunut	Jäljellä	Tot%
Menot	12 776 300	30 690	12 806 990	12 592 768,24	214 221,76	98,33
Tulot	-2 239 000	-7 810	-2 246 810	-2 322 728,20	75 918,20	103,38
Netto	10 537 300	22 880	10 560 180	10 270 040,04	290 139,96	97,25
Poistot ja arvonalentumiset	23 200	0	23 200	23 794,60	-594,60	102,56

82 INVESTOINNIT

Tietokoneohjelmistot 198.173,34 €, Tietokonelaitteet 14.758,00 € ja Muut koneet ja kalusto 34.998,68 €.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Osa ohjelmistoinvestoinneista jäi toteutumatta mm. palvelinsalien elinkaareen liittyvien seikkojen takia ja koska laskutuksen käyttöönotto jakautui työmäärän takia useammalle vuodelle.

Talousarvion toteutuminen

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMI

Tietokoneohjelmistot	0	0	0	198 173,34	-198 173,34	0,00
Tietokonelaitteet	0	0	0	14 758,00	-14 758,00	0,00
Muut koneet ja kalusto	0	0	0	34 999,68	-34 999,68	0,00
Investointimenot	453 000	0	453 000	0,00	453 000,00	0,00
INVESTOINTIHANKINNAT	453 000	0	453 000	247 931,02	205 068,98	54,73
NETTO	453 000	0	453 000	247 931,02	205 068,98	54,73

SELVITYS SISÄISEN VALVONNAN JÄRJESTÄMISESTÄ

Sääntöjen, määräysten ja päätösten noudattaminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta on suorittanut sisäistä valvontaa yleisellä tasolla sosiaali- ja terveysjohtajan ja osastopäälliköiden ajankohtaiskatsausten avulla. Lautakunta on suorittanut valvontaa myös pyytämällä erilaisia selvityksiä toiminnasta.

Esimiesten toimenkuvat, oikeudet ja velvollisuudet on tarkastettu sosiaali- ja terveystoimen organisaatiomuutoksen yhteydessä 1.5.2016.

Tavoitteiden toteutuminen, varojen käytön valvonta, tuloksellisuuden arvioinnin pätevyys ja luotettavuus

Sitovien tavoitteiden toteutumista on seurattu osavuosikatsauksissa ja tilinpäätöksen yhteydessä keskushallinnon antamien ohjeiden mukaan. Asiakasmaksujen laskutusta ja ulkokuntalaisten kuntalaskutuksen toimintamallia ja ohjeistusta tarkennettiin.

Suoriteperusteiden budjetointi on ollut käytössä koko sosiaali- ja terveystoimessa ja sen hyödyntämistä tuottavuuden ja laadun parantamiseksi lisätään edelleen.

Riskienhallinnan järjestäminen

Toiminnan järjestämisen riskienhallinnassa on käytössä turvallisuussuunnitelmat. Eri kiinteistöissä on suoritettu terveyshaittojen kartoitusta, lähinnä sisäilman osalta ja niistä on raportoitu tekniselle toimelle korjaustoimenpiteiden saamiseksi. Tietosuojan ja tietoturvaan on edelleen panostettu, henkilökuntaa on koulutettu. Terveys- ja sosiaali-Effican kehittäminen on jatkunut maakunnallisesti yhteisesti sovittujen aikataulujen puitteissa.

Henkilöstön rekrytoinnissa on ollut ajoittain vaikeuksia, varsinkin eri alojen erityisosajien kuten lääkäreiden ja psykologien rekrytointi on ollut haasteellista. Rekrytointipalvelun hankinta ostopalveluna on helpottanut lääkäreiden rekrytointia.

HaiPro-ohjelman tarkoituksena on saada tietoa läheltä piti- ja haittatapahtumista potilaille/asiakkaille sekä työntekijöille. Vuoden 2016 aikana on tullut HaiPro-ohjelman kautta ilmoituksia 935 kpl, mikä on 150 ilmoitusta enemmän kuin vuonna 2015.

Omaisuuksien hankinnan, luovutuksen ja hoidon valvonta

Sosiaali- ja terveystoimen alaisissa investoimissa ja palveluissa on ulkopuoliset hankinnat pääasiallisesti kilpailutettu sekä rakentajilta ja tavarantoimittajilta pyydetty riittävät vakuudet. Hankintoja on enenevässä määrin toteutettu maakunnallisena yhteistyönä. Hankinnat on suoritettu budjetin puitteissa hallintosäännössä mainittujen määräraharajojen puitteissa.

Sopimustoiminta

Sosiaali- ja terveystointa koskevat sopimukset on viety atk-pohjaiseen sopimusten hallintajärjestelmään.