

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu päätöksentekojärjestelmässä.

§ 11

Sosiaali- ja terveyslautakunnan vuosisuunnitelmaraportti tammi-joulukuu 2022 (yhteistoiminta-alueen asia)

TRE:6091/02.02.01/2021

Valmistelija / lisätiedot:
Leena Viitasaari

Valmistelijan yhteystiedot

Controller Vesa-Matti Kangas, puh. 050 566 4477, etunimi.
sukunimi@tampere.fi

Lisätietoja päätöksestä

Hallintosihteeri Aino Jokinen, puh. 040 801 6103, etunimi.
sukunimi@tampere.fi

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Esittelijä: Johanna Loukaskorpi, Apulaispormestari

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunnan vuosisuunnitelmaraportti tammi-joulukuu 2022 hyväksytään.

Kokouskäsitely

Arttu Vuori saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana.

Vesa-Matti Kangas oli läsnä kokouksessa asian käsittelyn ajan ja poistui kokouksesta ennen päätöstä.

Perustelut

Vuosisuunnitelmaraportissa kuvataan keskeiset strategiaa toteuttavat toimenpiteet, talouden toteumat ja ennusteet sekä asiakaskokemuksen, riskienhallinnan ja hankintojen periaatteiden toteutumisen tilanne.

Tampereen strategiaa toteutetaan vuosisuunnitelmassa määritellyillä toiminnan painotuksilla ja niitä tarkentavilla toimenpiteillä. Sosiaali- ja terveyslautakunnan vuosisuunnitelman toimenpiteet etenivät pääsääntöisesti suunnitellulla tavalla vuoden 2022 aikana. Ikäihmisten palveluissa kotona asumista tuettiin monin tavoin. Muun muassa kuvapuhelimien ja lääkeautomaattien asiakasmäärät jatkoivat kasvuaan. Ikäihmisten tehostetun palveluasumisen ja lyhytaikaisen ympärivuorokautisen hoidon kilpailutuksen myötä tuottajiksi saatiin 22 uutta yksikköä tai ryhmäkotia sekä 15 lisäpaikkaa tehostetun palveluasumisen erityishoivaan. Lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen kysyntä on ollut suurta, mutta hoitojonossa olevien asiakkaiden määrä väheni syksyn 2022 aikana tehtyjen

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu päätöksentekojärjestelmässä.

toimenpiteiden johdosta. Terapiatakuun toteuttamiseksi käynnistynyt walk in -palvelu lähti hyvin käyntiin. Ala- ja yläkouluikäisille suunnattua moniammatillista Jelppi-toimintaa laajennettiin uusille kouluille.

Aikuissosiaalityössä kehitettiin matalan kynnyksen palveluja, ja rakennettiin moniammatillista yhteistyötä terveyspalvelujen kanssa. Myös liikkuvan tiimin työskentelyä vahvistettiin. Vammaispalveluissa aloitti lasten tilapäishoidon palvelu, ja Kotitorin neuvonta- ja ohjauspalvelu laajeni koskemaan myös vammaisia henkilöitä. Terveysasematoiminnan uutta toimintamallia kehitettiin edelleen yhdessä henkilöstön kanssa. Terveysasemien ammattilaisille järjestettiin koulutuksia päihde- ja mielenterveysasiakkaiden hoidosta. Suun terveydenhuollon työnjakoja kehitettiin, ja huolitiimitoimintaa laajennettiin. Sairaalapalveluissa erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon käyttö sekä Acutan päivystyskäyntien määrä vähenivät väestönkasvusta ja ikääntymisestä huolimatta vuoteen 2021 verrattuna. Kuntoutuksen tehostamiseen tähtäävän kannustinmallipilotin tulokset olivat positiivisia.

Kaikki vuosisuunnitelman toimenpiteet eivät kuitenkaan edenneet toivotusti. Monissa ostopalveluissa kustannukset nousivat merkittävästi. Henkilöstön saatavuuden ongelmat olivat haaste kaikissa palveluryhmissä heikentäen palveluiden saatavuutta, lisäten henkilöstön kuormitusta ja hidastaen toiminnan kehittämistä. Ikäihmisten palveluissa vanhuspalvelulain mukaisen vähimmäishenkilöstömitoituksen turvaamiseksi perustetuista ympärivuorokautisen asumisen uusista toimista vain osa pystyttiin täyttämään. Lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen kysynnän kasvaessa myös palvelutarpeen arviointien määrät kasvoivat eikä lakisääteisissä määrärajoissa pysytty rekrytointivaikeuksista johtuen. Samasta syystä lastensuojelun lakisääteinen henkilöstömitoitus ei toteutunut. Terveysasemilla henkilöstön poissaolot ja vaihtuvuus heikensivät yhteydensaantia palveluun ja kasvattivat kiireettömän hoidon jonoja. Sairaalapalveluissa siirrot erikoissairaanhoidosta jatkohoitoon hidastuivat resurssipulasta johtuen. Sosiaali- ja terveyspalvelujen henkilöstön saatavuuden parantamiseksi muun muassa tiivistettiin oppilaitosyhteistyötä, lisättiin oppisopimuskoulutusta ja muuntokoulutusta sekä toteutettiin pilotti ulkomailta saatavan työvoiman rekrytoimiseksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan alaiset palvelut siirtyivät 1.1.2023 Pirkanmaan hyvinvointialueen järjestämisvastuulle.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan toimintakate toteutui 2,2 milj. euroa muutettua talousarviota parempana. Kaupunginvaltuusto hyväksyi vuoden aikana talousarviomuutoksia, jotka heikensivät lautakunnan toimintakatetta 10,5 milj. euroa. Talousarviomuutoksia ei kohdistettu arvioituihin korona-avustuksiin ja koronakustannuksiin, vaan ne näkyvät tilinpäätöksessä toimintatuottojen ja -kulujen ylityksinä. Tilinpäätöksessä

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu päätöksentekojärjestelmässä.

nettomenojen kasvu on 45,5 milj. euroa eli 5,4 % edellisvuoteen verrattuna. Koronapandemia vaikutti merkittävästi talousarvion tulojen ja menojen toteumaan.

Toimintatuotot toteutuivat 27,4 milj. euroa budjetoitua suurempina, mikä johtui koronakustannusten kattamiseksi saaduista valtionavustuksista, ikäihmisten palvelujen maksutuottojen kertymästä ja myyntituottoihin kirjatuista kustannuskorvauksista. Toimintatuotot alenivat 15,6 milj. euroa eli 10,2 % edellisvuoteen verrattuna korona-avustusten pienenemisen vuoksi. Asiakasmaksulain muutos 1.7.2021 alkaen ei vähentänyt ikäihmisten palvelujen asiakasmaksutuottoja talousarviossa ennakoitun mukaisesti. Lisäksi palvelujen volyymin kasvu nosti maksutuottojen kertymää. Myyntituottojen talousarviota suurempi toteuma johtui mm. kotikuntalain mukaisten palvelujen laskutuksesta muilta kunnilta, vammaispalvelujen ateria- ja ylläpitomaksuista sekä aiheutuneisiin kustannuksiin perustuvasta Oriveden yhteistoimintaosuudesta.

Toimintakulut ylittivät talousarvion 25,2 milj. eurolla, mikä johtui suurelta osin palvelujen ostojen ja avustusten toteumasta. Toimintakulut kasvoivat 29,9 milj. euroa eli 3,0 % edellisvuoteen verrattuna. Henkilöstökulut toteutuivat talousarviota pienempinä ikäihmisten palvelujen, sairaalapalvelujen ja suun terveydenhuollon merkittävien rekrytointihaasteiden vuoksi. Vastaavasti työvoimavajetta on korvattu palvelujen ostoilla. Suurimmat palvelujen ostojen ylitykset olivat koronatestaukseen liittyvissä laboratoriopalveluissa, vammaispalveluissa, ikäihmisten asumispalveluissa ja kotihoidossa, lastensuojelussa, vastaanottopalveluissa sekä työterveyshuollossa. Rekrytointihaasteiden vuoksi vuokratyövoiman ja asiakaspalvelujen ostot ylittyivät noin 12 milj. euroa. Palvelujen ostojen kustannuksia nostivat osaltaan myös väestön ikääntymisestä johtuva palvelutarpeen kasvu, koronapandemian aiheuttaman hoitovelan purkautuminen ja vallitsevasta maailmantilanteesta ja hoitajapulasta johtuva kustannustason nousu. Aineet, tarvikkeet ja tavarat -tiliryhmä toteutui budjetoitua suurempana pääosin huume kuntoutuksista ja koronapandemiasta johtuen. Avustukset toteutuivat talousarviota suurempina Pirkanmaan sairaanhoitopiiriin (PSHP) alijäämän kattamisen, ulkoisille palvelutuottajille maksettujen korona-suojavarustekorvausten sekä psykososiaalisen tuen henkilökohtaisen avun ja toimeentulotuen johdosta. Vuokratulot toteutuivat budjetoitua suurempina pääosin ikäihmisten koneiden ja laitteiden vuokrien johdosta. Muut toimintakulujen ylitys aiheutui mm. luottotappioista ja ulosottokuluista.

Koronapandemiasta aiheutuvia kustannuksia toteutui noin 22,2 milj. euroa. Välittömiin koronakustannuksiin saatu valtionavustus oli yhteensä 17,4 milj. euroa; eli avustukset kattoivat 78 % aiheutuneista kustannuksista. Sairaalahoitoon korona-avustus ei kattanut aiheutuneita kustannuksia, koska kaikki PSHP:n laskuttamat koronapotilaiden hoitovuorokaudet eivät kuuluneet avustuksen piiriin. Lisäksi

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu päätöksentekojärjestelmässä.

sairaalahoidon yksikkökorvausten taso pieneni edellisvuodesta ja ei kattanut aiheutuneita kustannuksia. Vuoden 2022 kuluihin sisältyy valmiuslain aikana koronapotilaiden kanssa työskennelleelle henkilöstölle maksettava kertakorvaus.

Investoinnit toteutuivat 0,4 milj. talousarviota alhaisempina, koska vastaanottotoiminnan koneiden ja laitteiden uusinta ja vaikeavammaisten hissien ja nostolaitteiden hankinta jäivät toteutumatta. Etelä-Hervannan uuden hammashoitolan hoitolaitteen hankinta siirtyi vuoteen 2023.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan vuosisuunnitelmaraportti tammi-joulukuun 2022 on tämän asian liitteenä.

Oheismateriaalina on sosiaali- ja terveyslautakunnan osuus Tampereen kaupungin vuoden 2022 tilinpäätöksestä. Kaupunginhallitus käsittelee tilinpäätöstä kokouksessaan 20.3.2023.

Tiedoksi

Leena Viitasaari, Jukka Männikkö, Heini Ruski, Erja Viitala, Heidi Ilvonen, Vesa-Matti Kangas

Liitteet

1 Liite Sotela 21.3.2023 Sosiaali- ja terveyslautakunnan vuosisuunnitelmaraportti tammi-joulukuun 2022

Oheismateriaali

1 Oheismateriaali Sotela 21.3.2023 Sosiaali- ja terveyslautakunnan tilinpäätös 2022 (v. 14.3.2023)

Nähtävilläolo ja tiedoksianto asianosaiselle

Pöytäkirja asetetaan nähtäväksi kaupungin internetsivuille www.tampere.fi. 28.3.2023

Päätös on lähetetty sähköpostilla 28.3.2023
Pyydettyessä ote toimitetaan liitteineen.

Muutoksenhakuviranomainen

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Tampere
28.03.2023

Aino Jokinen
Hallintosihteeri

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu päätöksentekojärjestelmässä.

Oikaisuvaatimus

§11

Oikaisuvaatimusohje

Oikaisuvaatimusohje

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen.

Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä kunnan jäsen.

Kuntien yhteisen toimielimen päätökseen saa oikaisuvaatimuksen tehdä myös sopimukseen osallinen kunta ja sen jäsen.

Oikaisuviranomainen

Oikaisua haetaan päätösotteessa mainitulta muutoksenhakuviranomaiselta.

Oikaisuvaatimus tulee toimittaa osoitteella:

Tampereen kaupunki
Kirjaamo
Frenckellinaukio 2 B, PL 487
33101 Tampere

Oikaisun voi lähettää myös virallisen sähköisen asiointin lomakkeella osoitteessa <https://www.tampere.fi/asioi-kaupungin-kanssa> tai sähköpostilla kirjaamo@tampere.fi

Tampereen kaupunki ei vastaa sähköpostilla lähetetyn oikaisuvaatimuksen tietoturvallisuudesta.

Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä **14 päivän** kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Tiedoksisaanti

Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, 7 päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, 3 päivän kuluttua sähköpostin lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana. Tiedoksisaantipäivää tai sitä päivää, jona päätös on asetettu nähtäväksi, ei lueta määräaikaan. Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa tehtävän toimittaa ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimus

Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteineen.

Oikaisuvaatimus on toimitettava oikaisuvaatimusajan kuluessa oikaisuvaatimusviranomaiselle. Oikaisuvaatimuksen tulee olla perillä

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu päätöksentekojärjestelmässä.

oikaisuvaatimusajan viimeisenä päivänä ennen viraston aukioloajan päättymistä klo 15.45 mennessä. Oikaisuvaatimuksen lähettäminen postitse tai sähköisesti tapahtuu lähettäjän omalla vastuulla.