



Sosiaali- ja terveyslautakunnan palvelu- ja vuosisuunnitelmaraportti

Tammi-elokuu 2021

Palvelu- ja vuosisuunnitelma

- Lautakunnan palvelu- ja vuosisuunnitelma on osa kaupungin strategista johtamisjärjestelmää, jolla tuetaan toiminnan strategian mukaista suunnittelua, kehittämistä ja johtamista.
- Palvelu- ja vuosisuunnitelma valmistellaan osana vuosittaista toiminnan ja talouden suunnittelua. Se tarkentaa ja toimeenpanee strategiaa, strategiaa täydentäviä ohjelmia ja suunnitelmia sekä vuosittaista talousarviota.
- Palvelu- ja vuosisuunnitelmaan kootaan keskeiset sisällöt lautakunnan alaista toimintaa ohjaavista strategisista tavoitteista ja linjauksista sekä niitä toteuttavista toimenpiteistä. Lisäksi palvelu- ja vuosisuunnitelma sisältää kuvauksen palveluryhmien ja -yksiköiden toiminnasta ja taloudesta sekä riskiprofiiliin ja keskeiset sisällöt henkilöstö- ja koulutussuunnitelmasta.



Palvelu- ja vuosisuunnitelman raportointi

Toimenpidekokonaisuudet



Toimenpidekokonaisuuksien raportointi

- Toimenpiteen etenemistä arvioidaan liikennevalovärein:

Toimenpiteen arvioidaan toteutuvan



Toimenpiteen arvioidaan toteutuvan osittain



Toimenpiteen arvioidaan jäävän toteutumatta

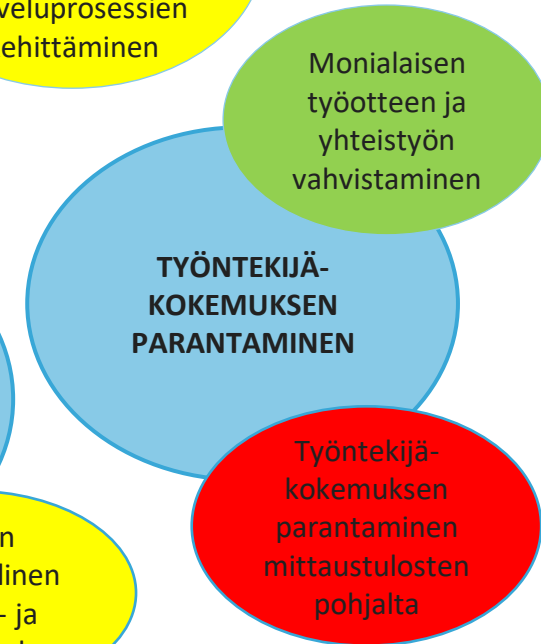
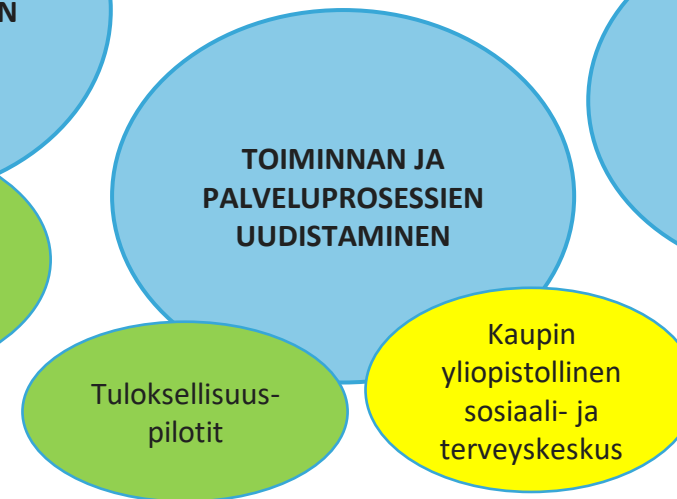
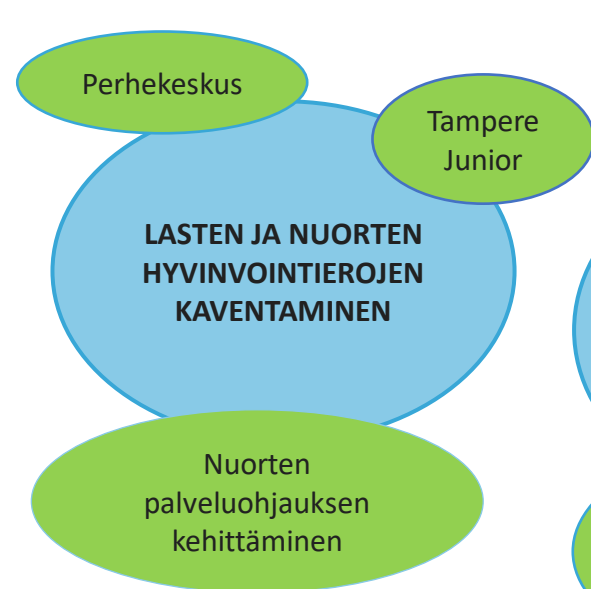
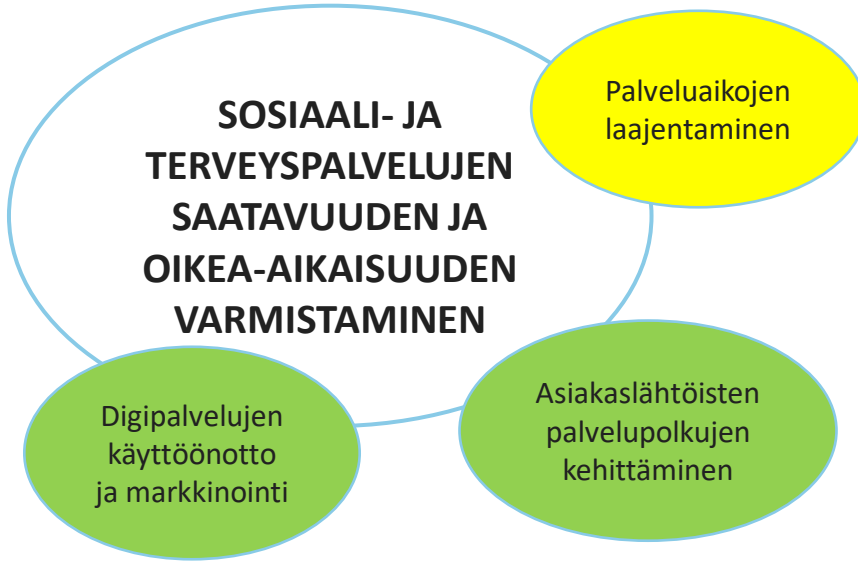
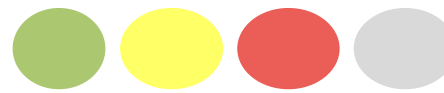


Toimenpiteen toteutumista ei voida arvioida



- Mikäli toimenpiteen arvioidaan jäävän toteutumatta, toteutuvan osittain tai toimenpiteen toteutumista ei voida arvioida, raportoidaan lautakunnalle poikkeamasta tarkemmin ja esitetään korjaustoimenpiteitä. Lautakunnalle raportoidaan myös keskeisistä onnistumista.
- Vuoden 2021 palvelu- ja vuosisuunnitelmien toimenpiteiden raportoinnissa huomioidaan koronatilanteen vaikutukset siltä osin, kuin se kunkin toimenpiteen osalta on mahdollista tai tarkoituksenmukaista.

Toimenpidekokonaisuuksien eteneminen 1-8/2021



Palveluaikojen laajentaminen ei kaikissa palveluissa ole edennyt suunnitellusti pääasiassa koronapandemian torjumisen ja siihen liittyvien rajoitusten vuoksi.

- **Koronarokotuksia on kuitenkin järjestetty myös iltaisin ja viikonloppuisin.** Tipotien terveysasemalla laajennettuja palveluaikoja on pystytty jatkamaan kesäkautta lukuun ottamatta.
- **Vuodeosastoilla on lisätty virka-ajan ulkopuolista potilaiden vastaanottoa.**
- **Vammaispalveluissa on pidennetty sosiaalityöntekijöiden ja -ohjaajien työaika** iltaan yhtenä päivänä viikossa.

Päihde- ja mielenterveyspalvelujen järjestäminen ja palveluprosessien kehittäminen ei ole toteutunut kaikilta osin suunnitellusti.

- **Psykiatrisen vuodeosastohoidon käyttö on lisääntynyt edelleen.** Hoitovuorokaudet lisääntyivät tammi-heinäkuussa 5,0 % edelliseen vuoteen verrattuna. Koronapandemian lisäksi tähän on vaikuttanut lääkäriresurssien vaje psykiatrisessa avohoidossa. Pirkanmaan sairaanhoitopiiri pyrkii jatkuvasti rekrytoimaan psykiatriseen avohoitoon lisää lääkäreitä, ja kehittämään avohoidon toimintaa integraation tavoitteiden mukaisesti yhdessä kaupungin kanssa.
- **Monet kehittämistoimenpiteet ovat kuitenkin edenneet.** Kriisityön toimintamalli on käynnistynyt. Sosiaali- ja kriisipäivystyksessä on pystytty koronatilanteesta huolimatta vastaamaan kiireellisiin sosiaalihuollollisiin ja lastensuojelullisiin tilanteisiin. Nuorisovastaanotolla on otettu käyttöön erilaisia toiminnallisia menetelmiä (mm. toiminnallista ryhmätoimintaa), ja nuorten palveluohjausta on kehitetty yhteistyössä muiden toimijoiden, erityisesti Ohjaamon kanssa. Päihdehoidossa sosiaalityöntekijä on tavoittanut huumehoidon avopalveluissa sellaisia asiakkaita, joita ei muuten ole tavoitettu. Matalan kynnyksen päivätoimintaa on laajennettu, ja kokemusasiantuntijatoiminta on vakiintunut.

Tiedolla johtamisen ratkaisujen kehittäminen on hidastunut useissa palveluryhmissä johtuen muun muassa laajojen arkkitehtuuriratkaisujen viivästymisestä. Power BI –raportointia on kehitetty, mutta sen laajamittainen hyödyntäminen on vielä kesken.

Asiakas- ja hallintotyön tehostaminen robottiikalla ja automatisaatiolla on edennyt odotettua hitaammin. Alue-Pegasos-projektissa on otettu käyttöön tietovarasto, joka toimii Tampereen tietojen lähteenä. Tiedonsiirto tietovarastosta maakuntatasoiseen tietoaaltaseen saatiin avattua kesäkuussa 2021.

SYK Kiinteistöt OY:n vetäytyttyä **Kaupin yliopistollisen sote-keskuksen** investorin ja toteuttajan roolista uutta sijoituspaikkaa selvitetään, ja hankesuunnittelu on tehtävä osin uudelleen. **Uuden toimitilan käyttöönotto siirtyy vähintään vuoteen 2025.** Toiminnallista kehittämistä jatketaan itäisellä keskusta-alueella, jossa alueen yhteistyöfoorumi on koottu ja yhteistyösopimusta valmistellaan.

Vuoden 2021 toisessa kyselyssä **työntekijäkokemus on sosiaali- ja terveyspalveluissa kokonaisuutena heikentynyt.** Lisäksi vastausprosentti on edelleen huolestuttavan alhainen. Koronapandemiaan liittyvät muutokset toiminnassa ja palvelutarpeissa kuormittavat henkilöstöä, samoin kuin haasteet henkilöstön saatavuudessa ja

Digipalvelujen käyttöönotto ja markkinointi

- **Lääkeautomaattien osuus kaikista kotihoidon asiakkuuksista on kasvanut 6,9 %** viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna.
- **Vahvan tunnistautumisen edellyttämien digipalvelujen käyttö on lisääntynyt tammi-elokuussa 77 % edellisestä vuodesta.** Kasvun taustalla on erityisesti Pegasoksen sähköisen asioinnin käytön lisääntyminen terveysasemien uuden toimintamallin ja terveysasemien koronarokotusten ajanvarausten myötä. Näiden lisäksi Ratinan ja Messukeskuksen rokotuspisteiden ajanvarauksen edellyttämiä kirjautumisia oli noin 270 000.
- Kaupungin eri **digipinnoilla on tähän mennessä markkinoitu Pyydä apua –nappia, sähköistä ajanvarausta perhepalveluiden palveluohjaajille, Perhepolku-verkkokurssia sekä terveysasemien yhteydenottolomakkeita ja web-viestipalvelua.**
- **Kotidigi-alustan käyttöönotto** on sujunut suunnitelman mukaisesti.
- **Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa** on otettu käyttöön ja pilotoitu **verkkomuotoisia palveluja.**
- **Suun terveydenhuollon sähköistä ajanvarauspalvelua** on kehitetty asiakasystävällisemmäksi.

Asiakaslähtöisten palvelupolkujen kehittäminen

- **Erikoissairaanhoidon siirtoviivepäivät ovat vähentyneet tammi-heinäkuussa 12 %** vuoteen 2020 verrattuna.
- Perusterveydenhuollossa **Lielahden ja Kaukajärven terveysasemat ovat siirtyneet uuteen toimintamalliin.**

Palvelujen vaikuttavuuden vahvistaminen

- Uuden ostopalveluhankinnan myötä **suuhygienistien vastaanottoaikoja on ollut huomattavasti aiempaa enemmän saatavissa.**
- **Mobiiliasiakaspalauteratkaisu** on otettu käyttöön **suun terveydenhuollon palveluissa.**
- **Ikäihmisten palveluissa palveluohjausmallin kehittäminen etenee** suunnitelman mukaisesti.
- **Tyttöjen ja naisten sukuelinten silpomisen estämisen toimintamallin** jalkauttamisen suunnitelma on tehty. Loppuvuodesta järjestetään koulutus henkilöstölle.
- Palvelujen käytön normalisoitumisen vuoksi **Acuta-käyntien määrä on kasvanut** yhteensä 6,1 % ja 1 000 asukasta kohden 4,6 %. **Käyntimäärät ovat kuitenkin edelleen alle vuoden 2019 vastaavan ajankohdan.**

Päihde- ja mielenterveyspalvelujen sisäisen koordinaation kehittäminen sekä päihde- ja mielenterveyspalvelujen vieminen osaksi peruspalveluita

- **Päihdehoidon tiekartta on valmistunut.**
- Sosiaali- ja terveyspalvelujen **henkilöstölle on järjestetty** lisäkoulutusta **mielenterveys- ja päihdeasioissa.**
- **Päihde- ja mielenterveyspalveluiden avainosaajaverkostoa kotihoidossa ja asumispalveluissa vahvistetaan ja osaamista lisätään ja syvennetään oppisopimuskoulutuksen avulla.**

Lasten ja nuorten hyvinvointierojen kaventaminen: Perhekeskus, Tampere Junior ja nuorten palveluohjauksen kehittäminen

- **Perhekeskustiimit ja -aluemalli on vakiinnutettu.** Perhepolku-verkkokurssi on kaikkien 0-6-vuotiaiden lasten vanhempien käytettävissä. **Vanhempien mielenterveyden tuen apuvälineitä ja prosesseja neuvolapalveluissa kehitetään.**
- **Opiskeluhooltoon on perustettu oma ohjausryhmä,** joka jalkauttaa uuden ohjausrakenteen mallia käytäntöön.
- **Nuorten palveluohjausta on kehitetty,** mutta Ohjaamon kautta suoraan hoidon piiriin ohjautuneiden nuorten määrä on vielä ollut vähäistä. Nuoret itse tai heidän läheisensä ottavat pääasiassa yhteyttä muiden yhteistyötahojensa kautta.

Ikäihmisten ja erityisryhmien asuminen

- **Ikääntyvien välimuotoisen asumisen hanke etenee suunnitelman mukaisesti.** Tarvekartoitus ja tiekartta ovat valmistuneet.

Elinvoimaiset ja kilpailukykyiset hyvinvointikeskukset jalkautuvilla palveluilla

- **Hyvinvointikeskusten palvelukioskien yhteistä kehittämistä ja markkinointia** toteutettiin järjestyksessään kolmannessa kumppanuusiltapäivässä, johon osallistui yli 90 järjestöä, yhdistystä tai kaupungin yksikön edustajaa. Palvelukioskit ovat tarjonneet jalkautuvia palveluita terveysturvallisesti. **Sosiaalipalvelut käynnisti ja lisäsi merkittävästi maksutonta ja ilman ajanvarausta tapahtuvaa neuvontaa** useiden hyvinvointikeskusten palvelukioskeissa.

Monialaisen työtteen ja yhteistyön vahvistaminen

- **Psykososiaalisen tuen palveluryhmän henkilökuntaa on koulutettu** suunnitelmallisesti koronatilanteesta huolimatta.
- **Ikäihmisten palveluiden ja asiakasohjauksen moniammatillisen yhteistyön alueelliset palaverit** on käynnistetty.
- **Monialaisen palvelutarpeen arvioinnin toimintamallia kehitetään** osana perhekeskuskehittämistä, ja syksyllä järjestetään työpajoja ja infotilaisuuksia sen jalkauttamiseksi.
- **Monialaisten Keinu-tiimien toimintaa kehitetään jatkuvasti ja Jelppi-tiimien levittäminen laajemmin perhekeskusalueille on käynnissä.**

Toimenpidekokonaisuuksien Kestävämät ja ekologisemmat sosiaali- ja terveyspalvelujen hankinnat sekä Tuloksellisuuspilotit eteneminen kuvataan myöhemmin raportissa omissa osioissaan.

Palvelu- ja vuosisuunnitelman raportointi

Asiakkaat

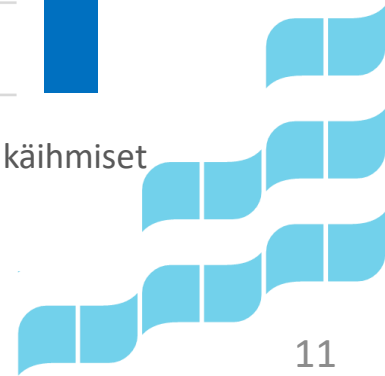
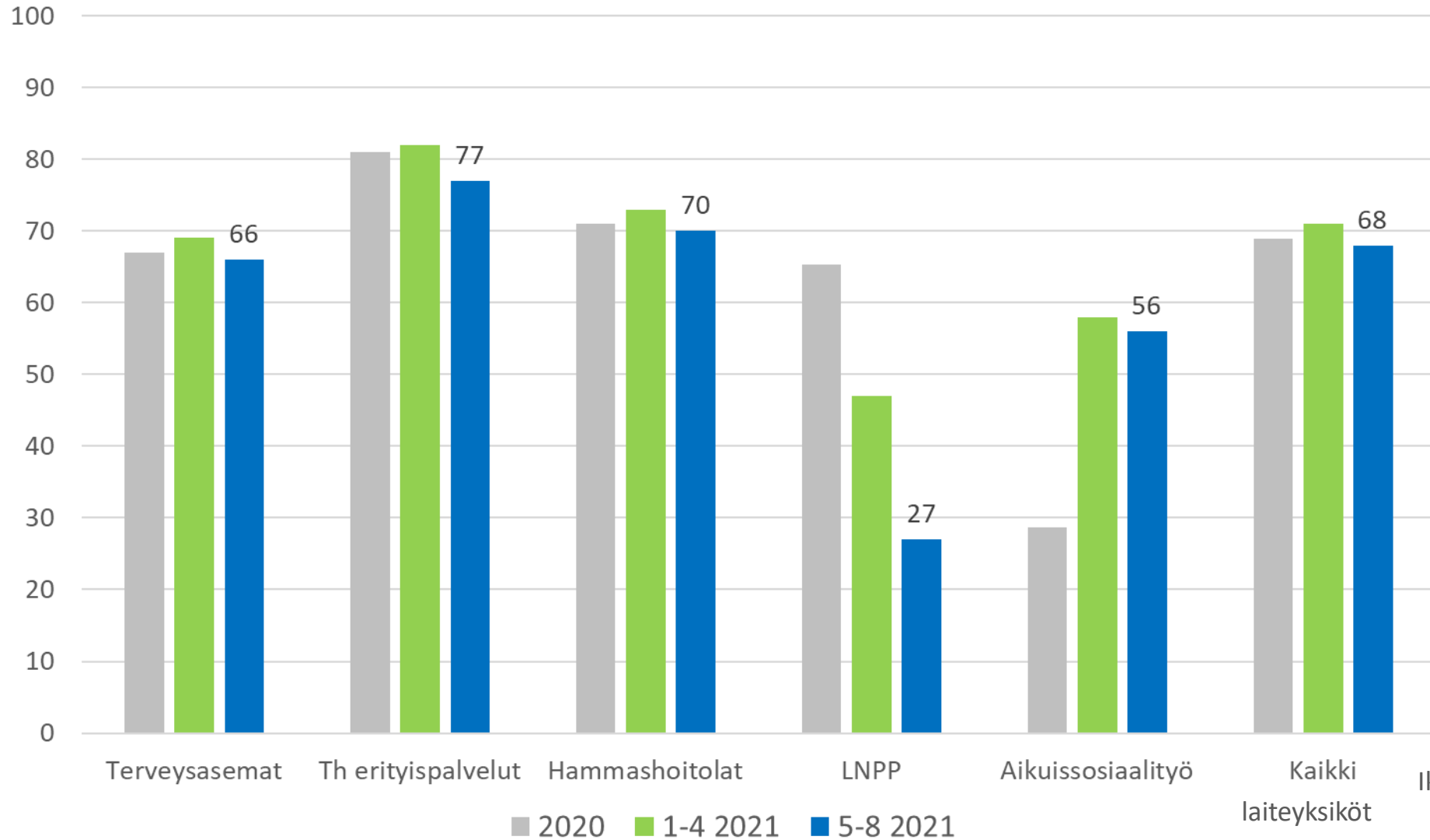
NPS-palautteet touko-elokuulta 2021



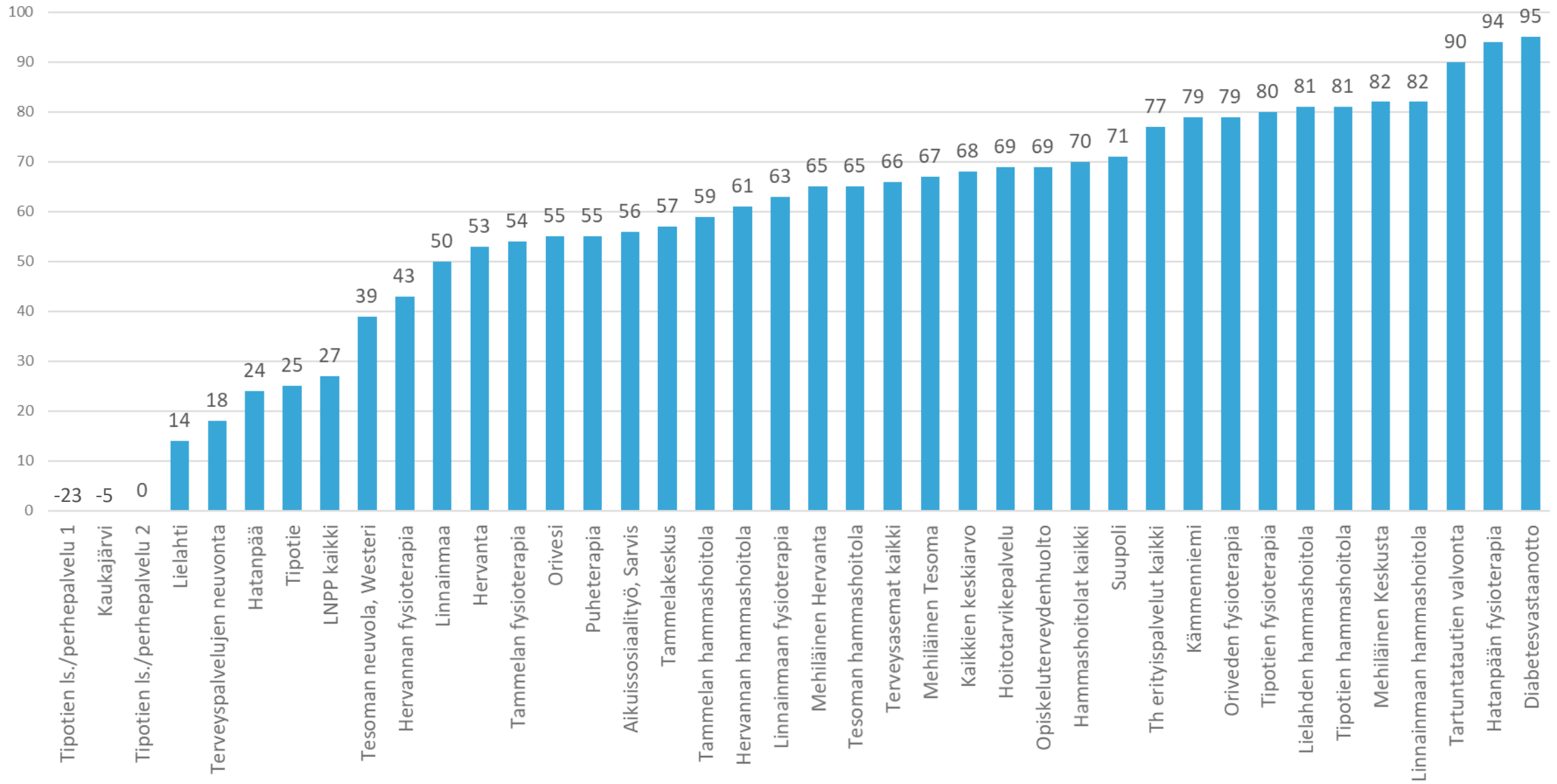
- NPS-kysely on sosiaali- ja terveystalvissa jatkuvan palautteen peruskysely.
- Vuoden 2020 vertailutulokset ovat koronan vuoksi jaksoilta 1-3 ja 10-12.
- Tarkastelussa ovat 40 laiteyksikön ja ikäihmisten palvelujen kyselyjen tulokset.
- Laiteyksiköiden palautteet ovat 6 510 asiakkaalta (tammi-huhtikuussa 4 417).
- Laiteyksiköiden NPS-yhteistulos on 68 (tammi-huhtikuussa 71).



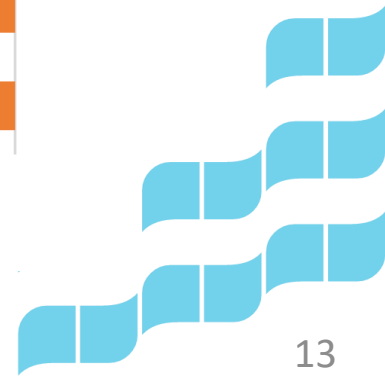
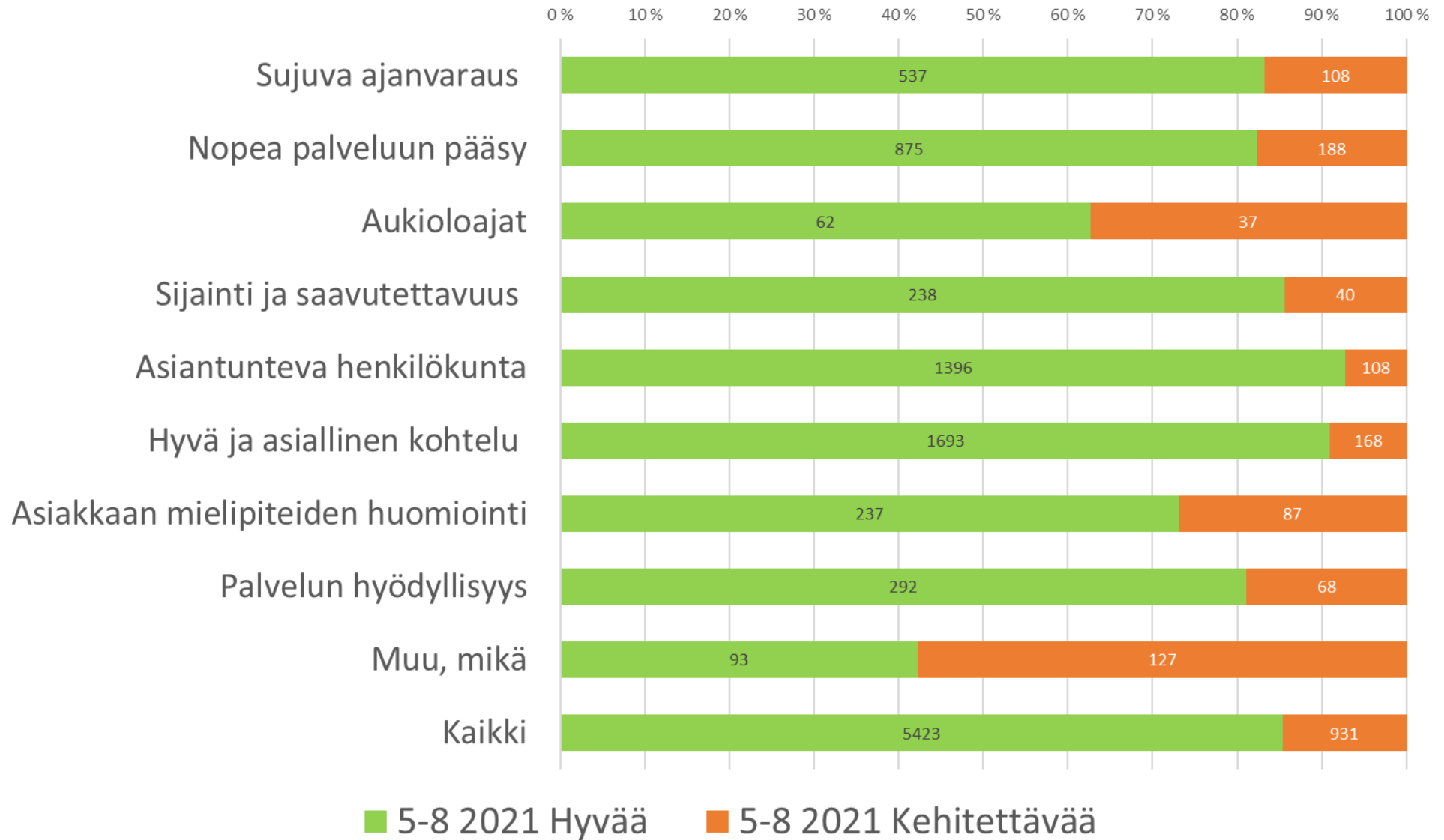
Palveluryhmien NPS-pisteet 2020 sekä 1-4 ja 5-8/2021



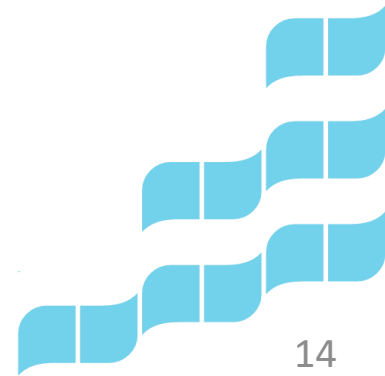
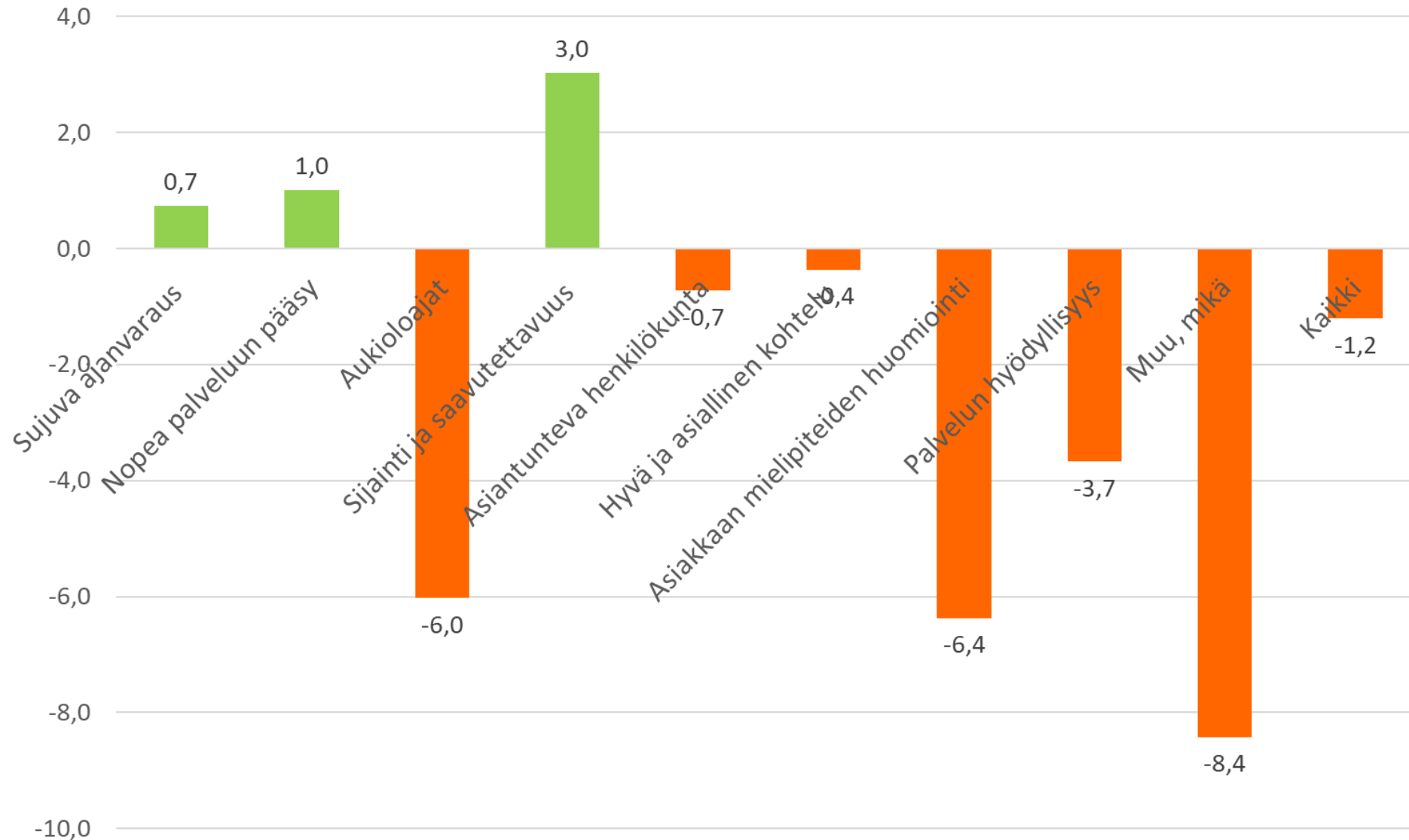
Yksiköiden NPS-pisteet 5-8/2021



Palvelussa oli hyvää tai kehitettävää?



Palvelussa hyvää; muutos %-yksikköä 1-4/2021 tilanteeseen



Palvelu- ja vuosisuunnitelman raportointi

Riskienhallinta



Riskienhallinnan tilanne, mahdolliset uhat ja niiden hallintakeinot

Ulkoisena riskinä:

Koronapandemia, joka jatkuu edelleen, ja vaihtelevat tartuntatilanteet vaarantavat ajoittain yhteiskunnan elintärkeitä toimintoja. Koronan aikana erityisesti lasten ja nuorten pahoinvointi on lisääntynyt. Monissa palveluissa on koronapandemiasta aiheutuvaa hoito- ja sosiaalista velkaa, koska kaikkia perustoiminnan palveluja ei ole pystytty riittävän kattavasti toteuttamaan. Myös erilaisia ryhmätoimintoja on jouduttu vähentämään, ja muuttamaan vastaanottoja etänä toteutettaviksi.

- Rokotusten järjestämiseksi käytössä oli massarokotuspiste, joka toimi hyvin. Exit-suunnitelma on käynnissä ja rokotuksia siirretään terveysasemille. Suunnitelma on tehtävä myös mahdollisten kolmansien rokotusten osalta.
- Ajoittaisia haasteita on päihdekäyttäjien eristystarpeiden suhteen; vaativat yksilöllisiä suunnitelmia ja työllistävät henkilöstöä ja esihenkilöitä. Selviämis- ja katkaisuhoidon tiloja hyödynnetään tarvittaessa.

Lisäksi uutena ulkoisena riskinä on tunnistettu **tamperealaisten afgaanien hätä**, joka näkyy avun ja ohjauksen tarpeena palveluissa. Tätä riskiä on pyritty pienentämään järjestämällä monialaisia ohjaus- ja neuvontatilaisuuksia ja kriisiapua tulkkauksen välityksellä. Avun koordinaatio on keskitetty, samoin neuvonta perheen yhdistämiseen liittyvissä kysymyksissä.

Operatiivisena riskinä:

Työhyvinvoinnin ja jaksamisen vaarantuminen

- Henkilöstön saatavuudessa on ongelmia laajalti sosiaali- ja terveystaloudissa. Jatkuvat resurssivajeet kuormittavat niin työyhteisöjä, esihenkilöitä kuin johtajia.
- Henkilöstön jaksaminen on ollut koetuksella myös jatkuvan pandemiatilanteen vuoksi. Henkisen kuormituksen lisäksi mm. rokotusten järjestäminen on muuttanut työjärjestelyitä.
- Työntekijäkokemuskyselyjen kautta on tunnistettu tarpeellisia kehittämistoimenpiteitä.
- Osassa yksiköistä koulutussuunnitelmia on voitu noudattaa, kun taas osassa koronan vuoksi ne eivät ole toteutuneet suunnitellusti

Tieto- ja puhelinjärjestelmien haavoittuvuus

- Palvelutuottaja on vaihtumassa, ja siirtovaiheessa riskinä on palvelujen tavoitettavuuden vaarantuminen.

Strategisena riskinä:

Hyvinvointierojen ja palvelutarpeiden kasvu

- Riskiä on pyritty pienentämään kehittämällä mm. paljon palveluja käyttävien asiakkaiden palveluita.
- Tiedolla johtamisen ratkaisujen viivästyminen järjestämisvastuun siirtymävaiheessa hankaloittaa vaikuttavaa palvelujen järjestämistä.

Käynnistynyt Pirkanmaan hyvinvointialueen valmistelu

- Valmistelua tehdään tiukassa aikataulussa ja kuormittuneessa henkilöstötilanteessa. Kyseessä on erittäin laaja ja kompleksinen muutostyö, jonka merkittävänä haasteena on henkilöstön jaksaminen ja ajan löytäminen muutostyön tekemiselle.
- Henkilöstö tarvitsee viestintää muutoksen joka vaiheessa. Viestinnässä epäonnistuminen voi vaikuttaa heikentävästi henkilöstön hyvinvointiin ja työnantajan pitovoimaan. Muutostilanne saattaa myös aktivoida työntekijöiden eläköitymistä, joten osaamisen varmistaminen ja tiedon siirtäminen ovat merkittävässä asemassa.

Palvelu- ja vuosisuunnitelman raportointi

Hankinnan periaatteet



Hankinnan periaatteiden toteutumisen raportointi

1. Hankintojen hallinta ja tuloksellisuus: Tampereen kaupunki käyttää julkisia varoja tehokkaasti ja parantaa hankintojen vaikuttavuutta.

- Hankintojen strategisen suunnittelun ja johtamisen tietoperusteisuuden vahvistamiseksi on käynnistetty Ostopalveluja koskevan datan keruu johdon päätöksenteon tueksi -projekti, jossa laaditaan tieto- ja järjestelmäarkkitehtuurin kuvaus sekä tiekartta raportointia koskevien muutostarpeiden kehittämiseksi.
- Hankinnoille asetettujen tavoitteiden toteutumisen edistämiseksi on tehty tulosperusteisia hankintoja kuten Kotitori-palveluintegraattorimallin hankinta ja Satamakadun tehostetun palveluasumisen hankinta. Tulosperusteisuuden elementtejä on mukana myös Päihde- ja mielenterveyspalvelujen Tuettu asuminen tukiasunnossa -hankinnassa sekä tukiasumisen hankinnoissa.

2. Uudistumiskyky ja elinvoima: Tampereen kaupunki hyödyntää markkinoita palvelujensa uudistamiseen ja edistää hankintatoiminnallaan alueen elinvoimaa.

- Palveluintegraattorimalli laajentui Kotitori-hankinnan myötä vammaispalveluihin ja lapsiperheiden palveluihin. Hankinnan myötä ohjaus- ja neuvontapalvelu mahdollistuu myös hyvinvointialueen tasoisena.
- Palvelusetelipalvelujen osuutta on kasvatettu. Uutena on laadittu koululaisten näöntarkastuksen palveluseteli, ja valmisteilla on yksilövalmennuksen palveluseteli. Palveluseteli- ja ostopalvelujärjestelmän (PSOP) käyttöä on laajennettu systemaattisesti jokaisen hankinnan myötä.
- Markkinavuoropuhelua on käyty jokaisen hankinnan valmistelun yhteydessä. Siinä on hyödynnetty esimerkiksi varsinaisia vuoropuhelutilaisuuksia ja tietopyyntöjä. Yhteydenpitoa tuottajien kanssa on vahvistettu julkaisemalla helmikuussa ensimmäinen sähköinen uutiskirje palveluntuottajille sekä laajentamalla Ekstranet-sivuston käyttöä kaupungin ja ulkoisten palveluntuottajien välisessä tiedottamisessa ja yhteydenpidossa.

3. Yhteiskuntavastuu ja kestävä kehitys: Tampereen kaupunki tekee hankintoja vastuullisesti ja kestävän kehityksen näkökulmat huomioiden.

- Kaikissa asumispalveluhankinnoissa on pyydetty palveluntuottajilta kirjallinen suunnitelma ympäristönäkökulmien huomioimisesta ja toteuttamisesta tai todistus standardoidusta ympäristöjärjestelmästä.
- Hankintojen ympäristökriteerien tiekarttaa on laadittu työpajoissa, ja vahvistettu suunnitelma tiekarttatyön viemisestä päätökseen vuoden 2021 aikana.
- Satamakadun tehostetun palveluasumisen hankinnassa testattiin useampia ympäristökriteereitä.
- Ympäristöasioiden huomioiminen on tullut vakiintuneeksi osaksi ohjaus- ja valvontakäyntejä.

4. Hankintaosaamisen vahvistaminen: Tampereen kaupunki panostaa hankintaosaamisen systemaattiseen kehittämiseen.

- Palvelusetelien sääntökirjamallipohja on päivitetty.
- Sosiaali- ja terveyspalvelujen yhteiset tarjouspyyntöpohjat liitteineen sekä hankintasopimus pohja on päivitetty, ja päivityksessä on huomioitu myös poikkeus- ja häiriötilanteisiin varautuminen.
- Hankinta- ja sopimusosaamisen koulutuksia sekä hankintapäätösten valmistelua koskeva koulutus on järjestetty siten, että osallistuminen on ollut mahdollista laajasti koko palvelualueella.

Palvelu- ja vuosisuunnitelman raportointi

Tuloksellisuuspilotit



Tuloksellisuuspilottit 1/2

Projektin/toimenpiteen nimi	Toimenpiteen tilanne	Toimenpiteen poikkeamat toteumasta	Projektin/toimenpiteen nimi	Toimenpiteen tilanne	Toimenpiteen poikkeamat toteumasta
Tuottavuuspilotti: Kotihoito keskusta		<ol style="list-style-type: none"> 1. Data-analyysit valittujen asiakasryhmien osalta ja asiakastyytyväisyystiedon hyödyntämisen kehittäminen jatkuvat. 2. Palveluiden johtamisessa käytettävien seurantatietojen ja tuottavuus-seurantamittariston julkaisu Power BI -työkalulla valmistuu suunnitelman mukaisesti. 3. Valittujen mittareiden arvioidaan toteutuvan tavoitteen mukaisesti vuoden 2021 aikana. 	Tuottavuuspilotti: Asumispalveluiden asiakasohjaus		<ol style="list-style-type: none"> 1. Varjobudjetointi- ja toteumien seurannan Power BI -työkalulla PSOP-järjestelmää hyödyntäen arvioidaan toteutuvan vuoden 2021 aikana. 2. Data-analyysit valittujen asiakasryhmien osalta ja asiakassegmentoinnin kehittäminen jatkuvat pilotointien kautta vuoden 2021 aikana. 3. Valittujen mittareiden arvioidaan toteutuvan tavoitteen mukaisesti vuoden 2021 aikana.
Tuottavuuspilotti: Lastensuojelu		<ol style="list-style-type: none"> 1. Määriteltyjen data-analyysien ja hoitoketjutarkastelujen toteutuksen arvioidaan toteutuvan osin Power Bi tietojen pohjalta, mutta niiden valmistuminen on epävarmaa vuoden 2021 aikana. 2. Valittujen mittareiden arvioidaan toteutuvan lähes tavoitteen mukaisesti vuoden 2021 aikana. 	Tuottavuuspilotti: Terveysasemapalvelut (Tammelakeskus, Linnainmaa, Hervanta, Mehiläinen Omalääkärisi Keskusta)		<ol style="list-style-type: none"> 1. Digitaalisten palveluiden määrän osuuden kaikista kontakteista ja kaikista asiakkaista sekä työntekijäkokemuksen ja asiakaskokemuksen arvioidaan toteutuvan tavoitteen mukaisesti vuoden 2021 aikana. 2. Väestövastuuseen suhteutettujen nettomenojen arvioidaan ylittävän tavoitteesta, johtuen lähinnä koronaan liittyvistä menoista.

Tuloksellisuuspilottit 2/2

Projektin/toimenpiteen nimi	Toimenpiteen tilanne	Toimenpiteen poikkeamat toteumasta
Tuottavuuspilotti: Vammaispalvelut		<ol style="list-style-type: none">1. Asiakassegmentoinnin kehittäminen jatkuu vammaispalveluissa.2. Valittujen mittareiden arvioidaan toteutuvan tavoitteen mukaisesti vuoden 2021 aikana.
Tuottavuuspilotti: Hyvinvointikeskus (Koilliskeskus)		<ol style="list-style-type: none">1. Hyvinvointikeskuksen toiminnan tuloksellisuutta kuvaavien mittareiden määrittäminen on toteutettu painottuen yhteisiin palveluihin ja laadulliseen arviointiin. Varjobudjetti on määritelty. Valittujen mittareiden arvioidaan toteutuvan tavoitteen mukaisesti vuoden 2021 aikana.

Palvelu- ja vuosisuunnitelman raportointi

Talous

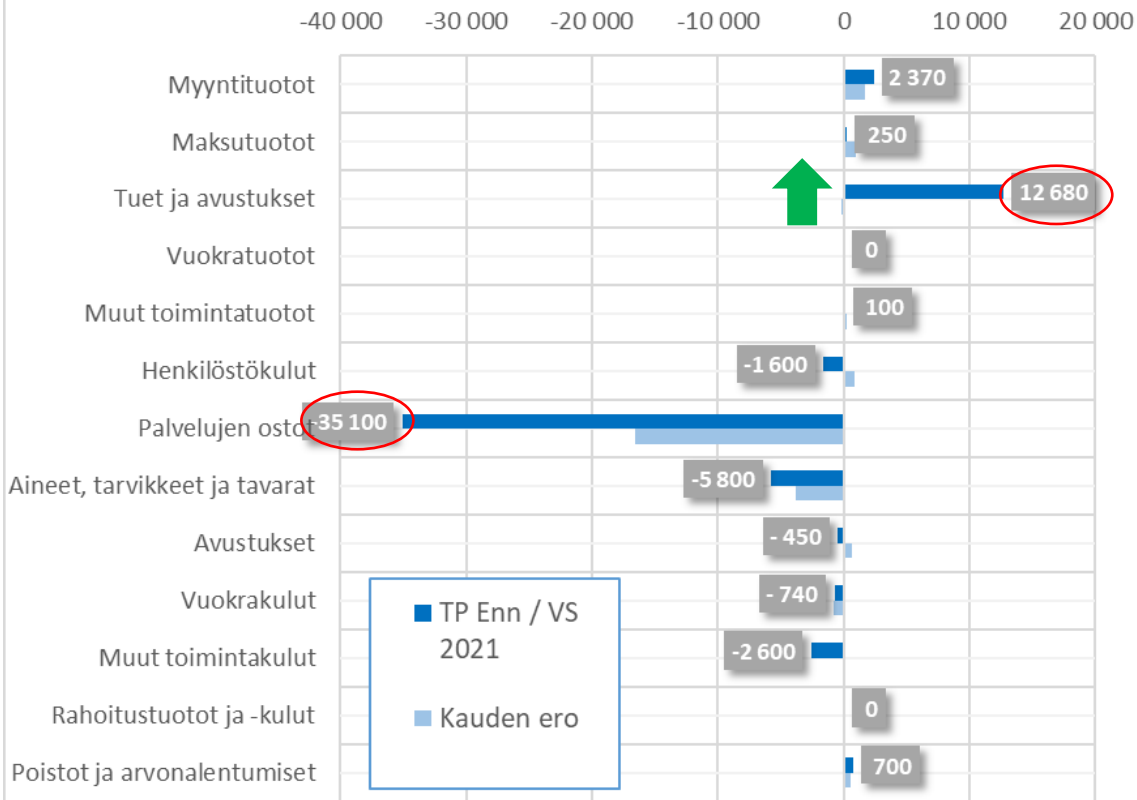


Sosiaali- ja terveyslautakunta

TP-Ennusteen
nettokasvu
51,2 M€ / 6,3 %

Sosiaali- ja terveyslautakunta	Tot. 2020 1-8	VS 2021 1-8	Tot. 2021 1-8	TP 2020	VS 2021	TP 2021 Enn.	TP Enn / VS 2021	Kauden ero
Toimintatulot	71 608	71 833	74 496	113 085	107 658	123 058	15 400	2 663
Toimintamenot	-593 977	-628 234	-647 999	-925 749	-940 726	-987 016	-46 290	-19 765
Toimintakate	-522 368	-556 401	-573 503	-812 665	-833 068	-863 958	-30 890	-17 102

Toteuman ja ennusteen ero budjettiin



Merkittävät poikkeamat vuosisuunnitelmaan:

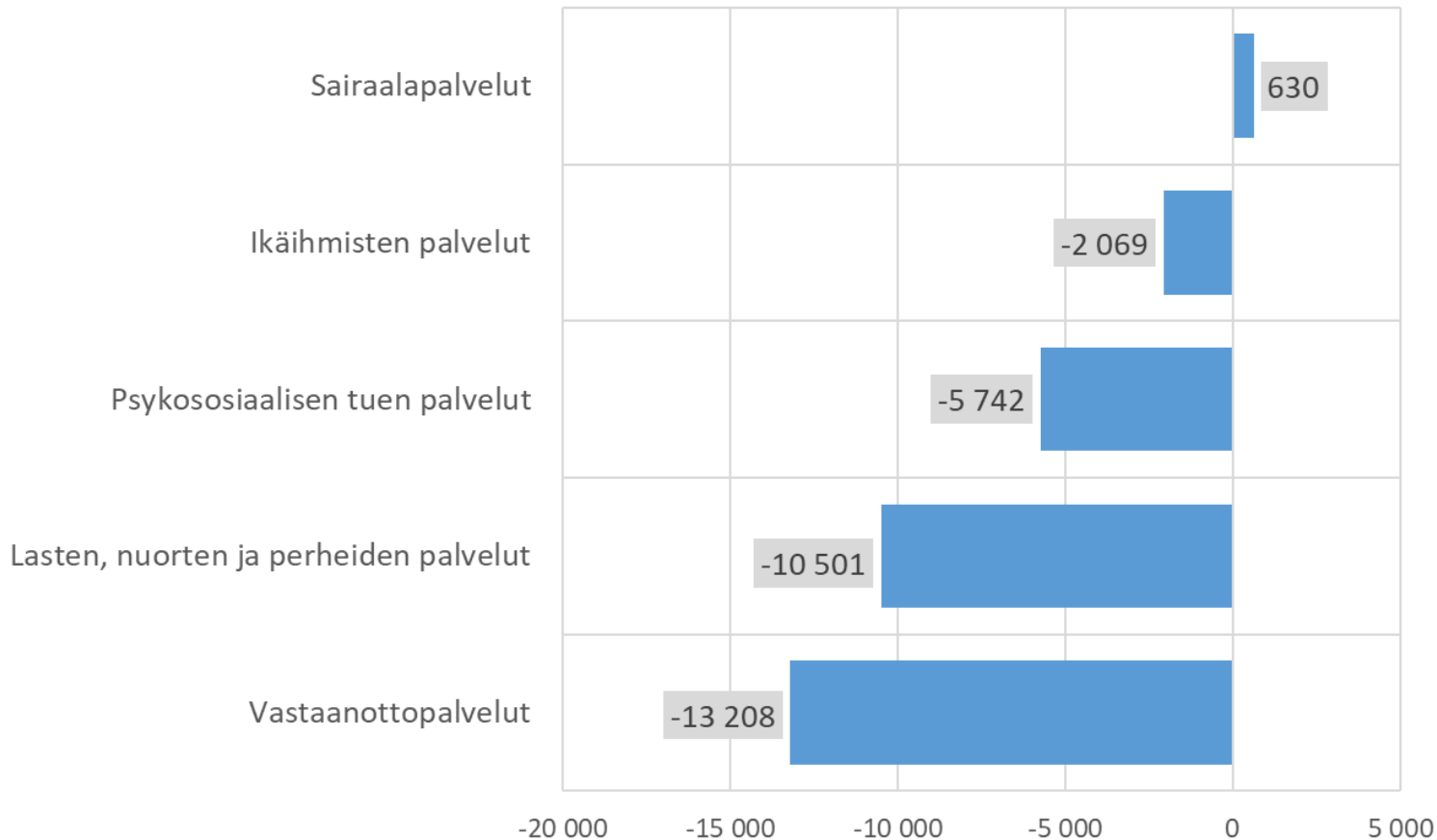
- Tilinpäätöksen ennusteen toimintakate on **30,9 M€** vuosisuunnitelmaa heikompi.
- Ennuste on parantunut kesäkuun ennusteesta **6,1 M€** (koronakustannuksiin saatavien avustusten ennuste on parantunut 4,7 M€)
- **Koronan vaikutus:** Arvioidut välittömät nettokustannukset koko vuonna **28,9 M€** (kk 1-8 toteuma 20,8 M€). Tammi-elokuun kustannuksiin on ennustettu **12,6 M€** (josta Orivesi 0,3 M€) valtionavustus perustuen keskimääräisiin laskennallisiin yksikkökorvauksiin.
- Myyntituotot (+): Oriveden yhteistoimintaosuus ja pakolaisten erityiskustannuskorvaukset (vastaavat menojen ylitykset)
- Maksutuotot (+): Maksutulot ylittyvät suun terveydenhuollossa ja ikäihmisten palveluissa. Korona pienentää vastaanotto toiminnan maksutulojen kertymää. Asiakasmaksulain (1.7.2021 alkaen) muutoksen vaikutuksesta maksutuotot alenevat arviolta 2,0 M€. Merkittävin vaikutus ikäihmisten palveluissa.
- Tuet ja avustukset (+): Arvioidut valtionavustukset koronakustannusten korvaamiseksi
- Henkilöstökulut (-): Massarokotuspisteen kustannukset, terveysasemien ylitykset ja eläkemenoperusteiset maksut.
- Palvelujen ostot (-): Ylitykset johtuvat suurelta osin **vastaanottopalvelujen koronatestauksen kustannuksista sekä lastensuojelun, vammaispalvelujen, päihde- ja mielenterveyspalvelujen ja, ikäihmisten asumispalvelujen ostoista.**
- Aineet, tarvikkeet, tavarat (-): vastaanottopalvelujen lääkkeet ja hoitotarvikkeet sekä koronaviruspandemiasta johtuvat suojavarusteet
- Avustukset (-): Pakolaisten ja täydentävän toimeentulotuen ylitykset. Vastaavasti omaishoidon tuen ja vammaispalvelulain mukaisten kuljetusten kustannukset alittuvat koronan vuoksi.
- Vuokratulot (-): Koronavastaanotto ja massarokotuspiste, Hermian ja Tullintorin uudet tilat, Hatanpään sairaalan ja koukkuniemen alueen vuokrat, ikäihmisten palvelujen koneiden ja laitteiden vuokrat
- Muut toimintakulut (-): Tesoman hyvinvointiallianssin arvioitu sopimuksen mukainen bonus, mikä johtuu kustannusten alittumisesta ensimmäisellä neljän vuoden sopimusjaksolla (2018-2021).



Ennusteet palveluryhmittäin

Merkittävimmät poikkeamat vuosisuunnitelmaan

Ennusteen ero budjettiin, toimintakate



Yhteensä -30,9 M€

Sairaalapalvelut (+)

- PSHP:n palvelutilauksen (pl. korona) suunniteltua pienempi toteuma, valtion koronakorvaukset

Ikäihmisten palvelut

- tehostetun palveluasumisen ostot, tilapäisen kotihoidon ostot, kotikuntalain kotikuntakorvaukset ja työterveyshuollon kustannukset (-)

Psykososiaalisen tuen palvelut

- Vammaispalvelujen sekä päihde- ja mielenterveyspalvelujen ostot (-)

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

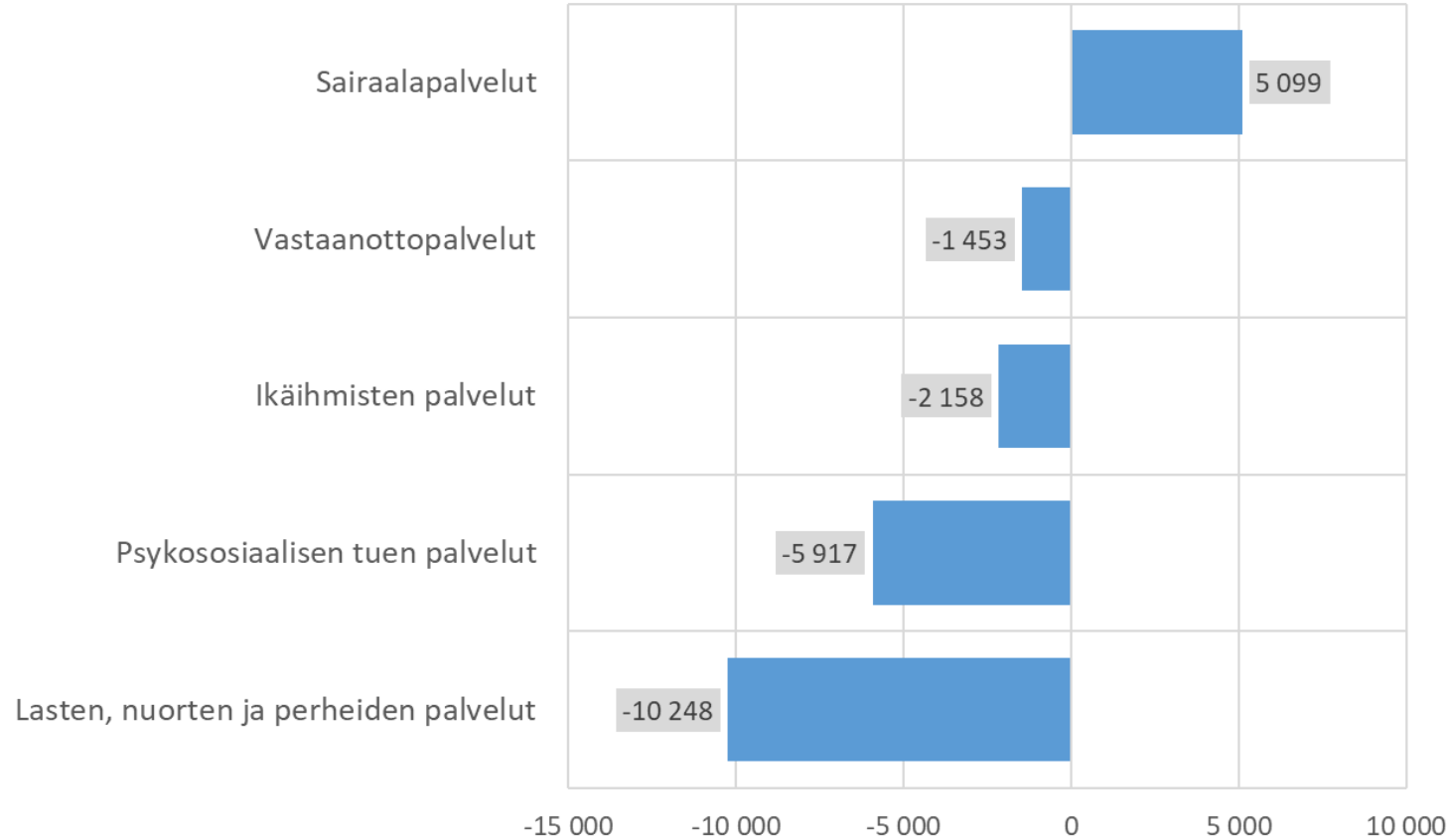
- Lastensuojelun ostopalvelut (-)

Vastaanottopalvelut

- Laboratoriopalvelujen ostot (koronatestaus), massarokotuspisteen kustannukset ja hoitotarvikepalvelun kustannukset, valtionavustukset koronakustannuksiin kompensoivat ylityksiä vain osittain (-)

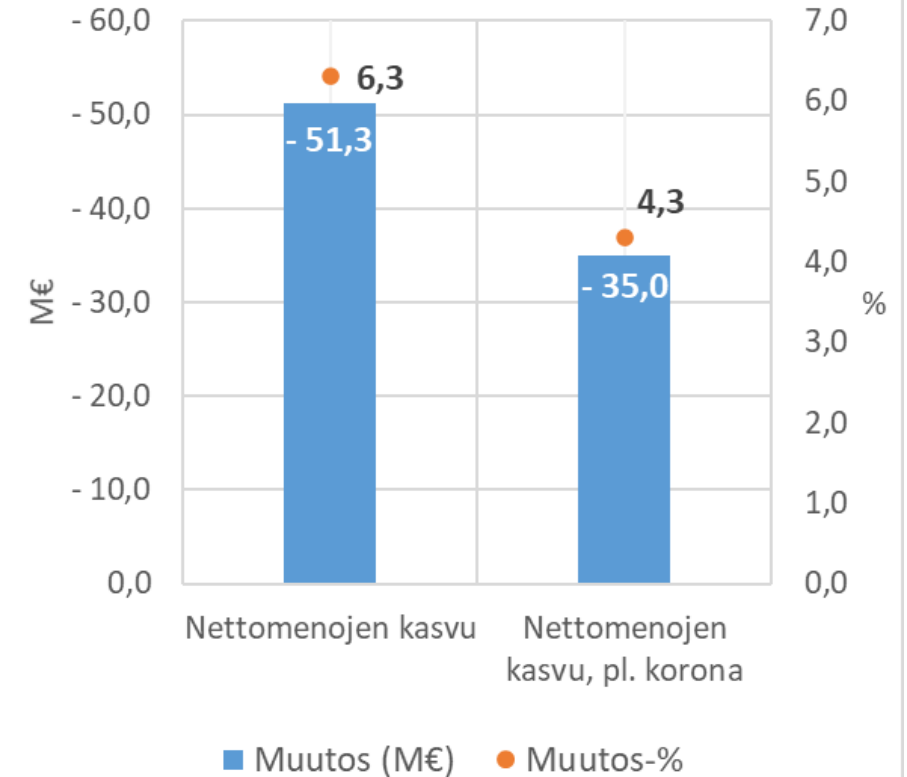
Ennusteet palveluryhmittäin ja Soten nettomenojen muutos – ilman koronaa

Ennusteen ero budjettiin, toimintakate
korona-avustukset ja koronakustannukset poistettu

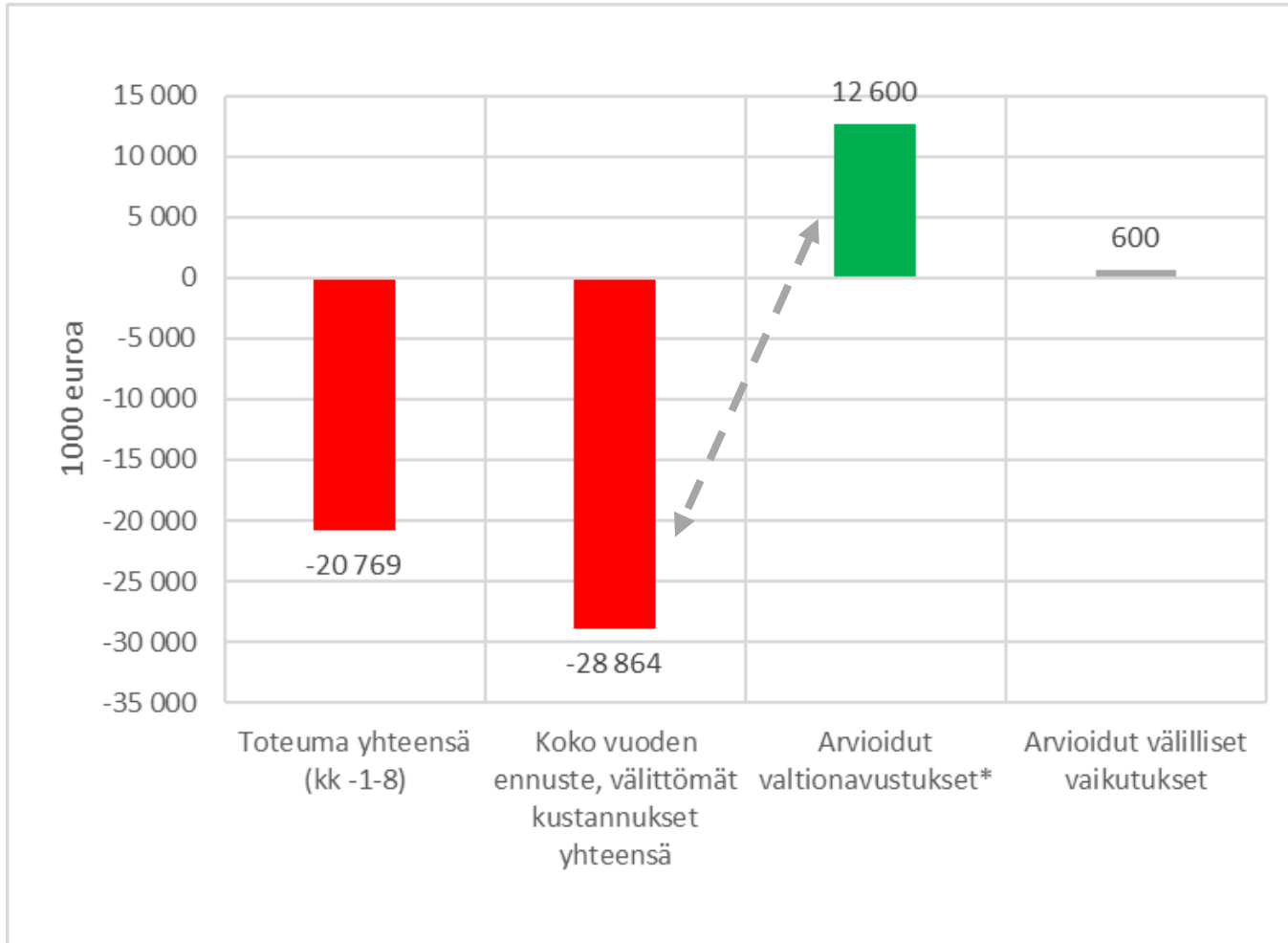


Yhteensä -14,7 M€

Nettomenojen muutos



Koronan talousvaikutukset, yhteenveto



- Koronan aiheuttama poikkeustilanne jatkuu todennäköisesti loppuvuoden ajan.

Välittömät vaikutukset

- Tammi-elokuussa (8 kk) toteutuneita kustannuksia yht. 20,8 M€
- Koko vuoden arvioidut välittömät kustannukset ovat **yhteensä 28,9 M€** (josta Oriveden osuus 0,5 M€)
- Testauskustannukset (laboratoriopalvelut) 12,1 M€
- PSHP:n laskuttamat kustannukset (6,0 M€)
- Massarokotukset (2,9 M€)
- Suojavarusteet ym. tarvikkeet (2,2 M€)
- Henkilöstömenot (4,6 M€, josta massarokotukset 1,6 M€)
- **HUOM!** Ennusteessa ei ole huomioitu mahdollisesti muille sote-tuottajille maksettavia avustuksia.
- Vastaanottopalvelujen tulojen menetykset (0,5 M€)

Välilliset vaikutukset

- Vammaispalvelulain mukaisten kuljetusten alittuminen (-0,5 M€)
- Omaishoidontuen palvelusetelien alittuminen (-0,3 M€)
- Mielen terveystalouden kasvu (0,2 M€)

Korona-avustukset / arvio

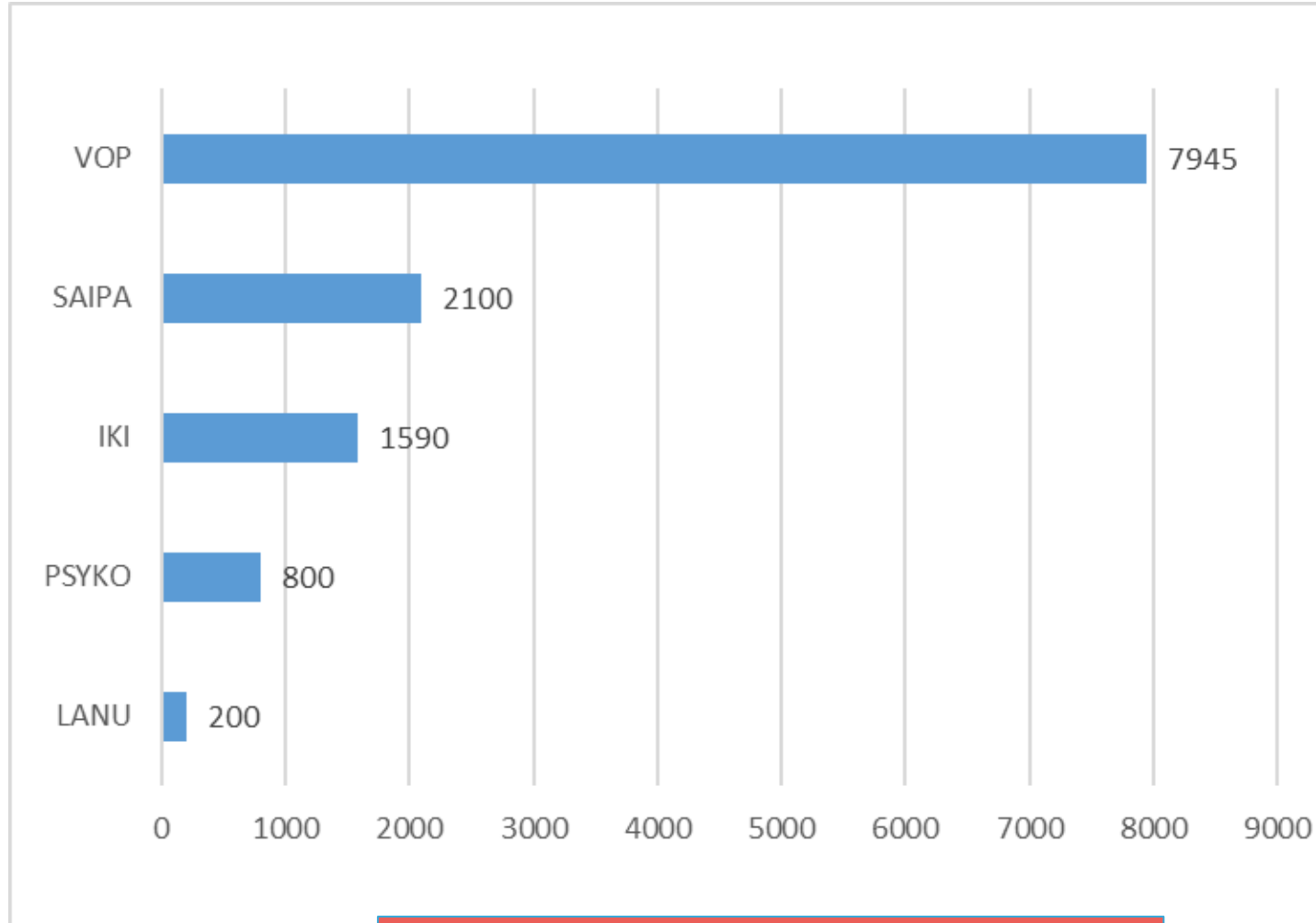
- Tampere antoi lausunnon korona-avustusten asetukseen (Kh 23.8.2021).
- Korvauksia haetaan 2 erässä (kk 1-8 ja kk 9-12). Tämän hetkisen tiedon mukaan vuoden 2021 tuloksi kirjataan vain tammi-elokuun avustukset.
- Korona-avustus -asetuksen perusteluissa on esitetty laskennallinen korvausmalli (= *ei kunnan aiheutuneisiin kustannuksiin perustava*), joka perustuu valtakunnallisesti arvioituihin keskimääräisiin yksikköhintoihin ja suoritettuihin 1) testausmääristä, 2) tartunnan saaneista 3) rokotetuista ja 4) sairaalahoitopäivistä (perusterveydenhoito, erikoissairaanhoito, tehohoito). Lisäksi 5) muita välittömiä koronakustannuksia (lähinnä suojarusteet) korvataan asukaslukukohtaisella osuudella.
- Asetuksen perusteluissa todetaan, että **yksikkökorvauksen taso on 40-65 % arvioidusta laskennallisesta yksikköhinnasta**. Tämän ajatellaan yhdessä muiden tukien kanssa kompensoivan hyvin kuntien kustannuksia. Elokuun ennusteessa yksikkökorvauksen taso on annetun vaihteluvälin keskiarvo.
- Tampereen elokuun tilinpäätösennusteessa korona-avustukset **on arvioitu asetuksessa esitetyn laskennallisen mallin mukaisesti**. Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kustannusten osalta on tehty kokonaisarvio, koska sairaanhoitopiiri ei pystynyt toimittamaan tarvittavia suoritettuja (hoitovuorokaudet ja testausmäärät).
- Elokuun ennusteeseen korona-avustuksia on arvioitu **12,6 M€** (kesäkuun ennusteessa 7,9 M€). Muutos johtuu ennusteperusteiden muutoksesta.

Korona avustusten "alempaa tasoa" perustellaan sillä, että

- Valtio on osoittanut koronatukea kunnille myös muuta kautta (yhteisöveron tilapäinen korotus, valtionosuuden korotukset ja suorat avustukset sairaanhoitopiireille (kk 1-3))
- Kuntien koronan torjuntaan liittyvissä toiminnoissa on lähtökohtaisesti kyse lakisääteisesti kuntien järjestämis- ja kustannusvastuulle kuuluvasta toiminnasta, jota valtio rahoittaa osaltaan valtionosuusjärjestelmän kautta.
- Tietyt kustannukset ovat kunnilla ja kuntayhtymillä joka tapauksessa ilman epidemiaakin (mm. vakituinen henkilöstö, jota on siirretty koronatehtäviin ja tilakustannukset)

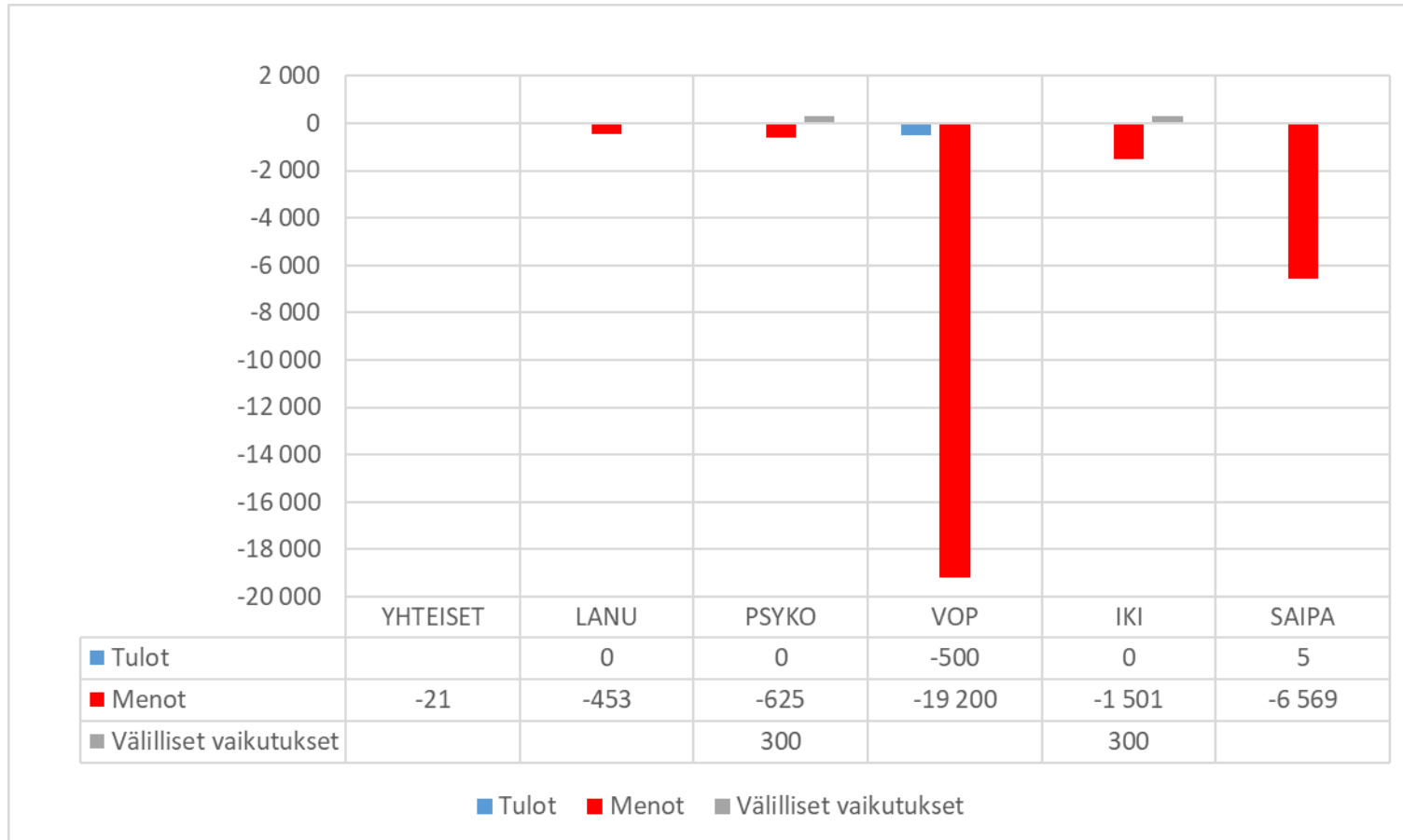
- Nyt haettava korvaus ei liity hoito- ja palveluvelan kustannuksiin - siitä tulee VM:n mukaan oma "paketti"

Ennustetut korona-avustukset palveluryhmittäin



Yhteensä 12,6 M€
(Tampere 12,3 M€ ja Orivesi 0,3 M€)

Koronan arvioidut talousvaikutukset palveluryhmittäin



	M€
Tulot	-0,5
Menot / Tre	-27,9
Menot / Ori	-0,5
Välilliset vaikutukset	0,6
Yhteensä	-28,3

valtionavustus +12,6 M€ (arvio)

Investoinnit

Toteuma-aste
40,6 %

Investoinnit	Toteuma 1 -8 2021	TP 2020	VS 2021	TP 2021 Enn.	TP Enn / VS 2021
Lasten, nuorten ja perheiden pa	-163	-335	-768	-452	316
Vastaanottopalvelujen palvelury	-239	-820	-420	-420	0
Psykososiaalisen tuen palvelur	-70	-73	-111	-111	0
Ikäihmisten palveluryhmä	-259	-208	-502	-502	0
Sairaalapalvelujen palveluryhmä					0
Yhteensä	-731	-1 436	-1 801	-1 485	316

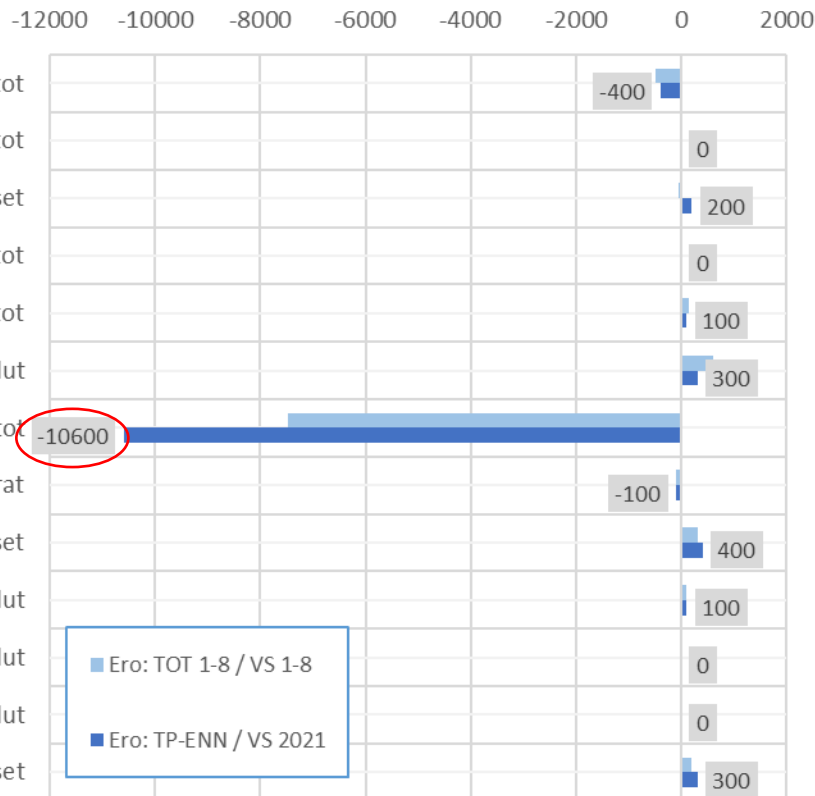
- Sosiaali- ja terveyslautakunnan investointien toteutuminen painottuu loppuvuoteen. Alkuvuonna investointeja on toteutunut 0,7 milj. euroa.
- Investointiennuste on 0,3 milj. euroa budjetoitua pienempi, koska nuorisovastaanoton ensikertainen kalustaminen jää pääosin toteutumatta vuonna 2021.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluryhmä

Lasten, nuorten ja perheiden palveluryhmä	Tot. 2020 1-8	VS 2021 1-8	Tot. 2021 1-8	TP 2020	VS 2021	TP 2021 Enn.	TP Enn / VS 2021	Kauden ero
Toimintatulot	6 428	6 519	6 009	9 642	9 755	9 683	-73	-510
Toimintamenot	-74 808	-72 909	-79 354	-114 458	-109 028	-119 456	-10 428	-6 445
Toimintakate	-68 381	-66 390	-73 345	-104 815	-99 272	-109 773	-10 501	-6 955

TP-Enn.
nettokasvu
5,0 M€ / 4,7 %

Toteuman ja ennusteen ero budjettiin*



Merkittävät poikkeamat vuosisuunnitelmaan:

- Palveluryhmän tilinpäätösennusteen toimintakate on **10,5 M€** budjetoitua heikompi.
- **Koronan vaikutus:** Menojen lisäys 0,5 M€, valtionavustus 0,2 M€
- Lähtötilanne oli erittäin hankala, sillä kuluvan vuoden budjetti on selvästi pienempi kuin edellisvuoden toteuma.
- Palveluryhmän nettomenojen kasvu +4,7 %, mikä johtuu pääosin lastensuojelun ostopalvelujen kustannuksista (mm. perhehoidon ja osastohoidon hoitovuorokausien kasvu, asiakkaiden ohjautuminen vaativan erityistason yksiköihin, avohuollon asiakasmäärän kasvu, hintojen nousun vaikutus).
- Toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan 0,1 M€ budjetoitua heikompana johtuen Kissanmaan ja Luotsin ohjaustyön myyntituottojen vähenemisestä.
- Toimintakulujen ylitysennuste on 10,4 M€, mikä johtuu lastensuojelun sijaishuollon ja avohuollon palvelujen ostojen ylityksistä.

*Kuvio ei sisällä palvelualueen hallinnon ja asiakasohjauksen vyörytyksiä.

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, tuotekohtaiset kustannukset (tulos -tasolla)

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut (1 000 euroa)	Tot. 1-8/2021	%-osuus
Lastensuojelun sijaishuollon palvelut	37 498	51,1 %
Lastensuojelun avohuollon palvelut	7 067	9,6 %
Perhepalvelut	6 743	9,2 %
Äitiys- ja lastenneuvola	5 515	7,5 %
Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	4 865	6,6 %
Omaishoidon tuki	3 263	4,4 %
Perheneuvola	2 528	3,4 %
Nuorisovastaanotto	1 944	2,7 %
Sosiaali- ja kriisipäivystys	1 194	1,6 %
Psykososiaalinen tuki	964	1,3 %
Puheterapia	863	1,2 %
Lasten ja nuorten poliklinikka	407	0,6 %
Ehkäisyneuvola	196	0,3 %
Ehkäisevä päihdetyö	36	0,0 %
Tampere Junior	266	0,4 %
Yhteensä	73 348	100,0 %

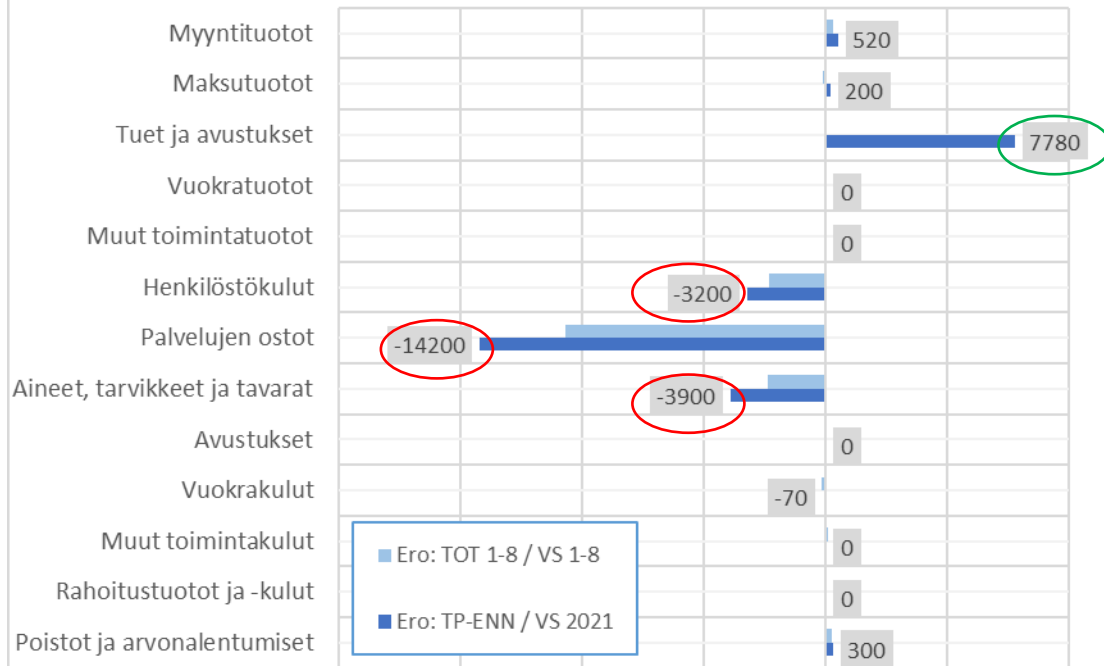
Vastaanottopalvelujen palveluryhmä

Vastaanottopalvelujen palveluryhmä	Tot. 2020 1-8	VS 2021 1-8	Tot. 2021 1-8	TP 2020	VS 2021	TP 2021 Enn.	TP Enn / VS 2021	Kauden ero
Toimintatulot	11 101	12 303	12 391	18 246	18 448	26 963	8 515	89
Toimintamenot	-62 104	-63 727	-79 064	-100 975	-95 616	-117 339	-21 723	-15 337
Toimintakate	-51 004	-51 424	-66 672	-82 729	-77 168	-90 376	-13 208	-15 248

Ei vertailukelpoista kasvua

Toteuman ja ennusteen ero budjettiin*

-20000 -15000 -10000 -5000 0 5000 10000



Merkittävät poikkeamat vuosisuunnitelmaan:

- Palveluryhmän tilinpäätösennusteen toimintakate on **16,2 M€** vuosisuunnitelmaa heikompi.
- Palveluryhmän tulojen ja menojen kasvuun vaikuttaa merkittävästi koronan aiheuttama poikkeustilanne (mm. testauskustannukset, massarokotukset, valtionavustus)
- **Koronan vaikutus:** Tulojen aleneminen 0,5 M€ ja menojen kasvu 19,2 M€, arvioitu valtionavustus 7,9 M€
- Toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan 8,5 M€ budjetoitua suurempana koronakustannuksiin arvioidun valtionavustuksen, aiheutuneisiin kustannuksiin perustuvan Oriveden yhteistoimintaosuuden ja suun terveydenhuollon käytön vuoksi. Vastaavasti koronaviruspandemia heikentää vastaanottotoiminnan maksutuottojen kertymistä.
- Toimintakulujen ennuste ylittää vuosisuunnitelman 21,7 M€. Pääosa ylityksestä aiheutuu koronakustannuksista.
- Henkilöstökulujen ylitys aiheutuu pääosin massarokotuspisteen toiminnasta. Myös vastaanottotoiminnan henkilöstömenot ylittävät budjetin. Vastaavasti suun terveydenhuollossa on työvoimavajetta, jota on korvattu työvoimanvuokrauksella.
- Palvelujen ostojen ylitys johtuu pääosin koronatestaukseen liittyvistä laboratoriopalvelujen ostoista ja suun terveydenhuollon työvoimanvuokrauksen kustannuksista.
- Aineet, tarvikkeet ja tavarat -tiliryhmän ylitykset johtuvat pääosin hoitotarvikkeekustannusten kasvusta.

Vastaanottopalvelut, tuotekohtaiset kustannukset (tulos -tasolla)

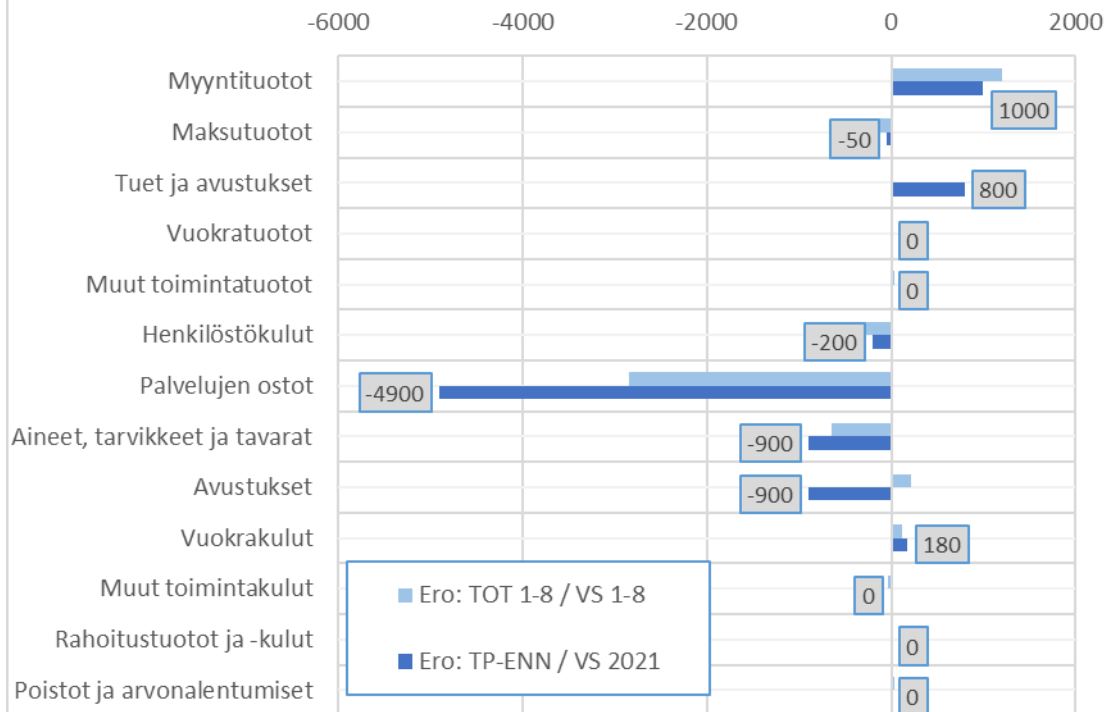
Vastaanottopalvelut (1 000 euroa)	Tot. 1-8/2021	%-osuus
Terveysasematoiminta	29 367	43,8 %
Aikuisväestön suun terveydenhuolto	6 379	9,5 %
Lasten ja nuorten suun terveydenhuolto	5 874	8,8 %
Hoitotarvikepalvelu	5 819	8,7 %
Kuntoutuspalvelut VOT	5 684	8,5 %
Terveyspalvelujen neuvonta	5 557	8,3 %
Keskitetyt erityispalvelut	3 065	4,6 %
Mielenterveys- ja päihdepalvelut	1 700	2,5 %
Terveystarkastukset ja seulonnat	1 606	2,4 %
Tartuntataut. valv. ja infekt. torj.yks.	1 192	1,8 %
Ikäihmisten suun terveydenhuolto	580	0,9 %
Kumppanuus- ja toiminta-avustukset	170	0,3 %
Pakolaisten terveysterveysterveyspalvelut	39	0,1 %
Yhteensä	67 031	100,0 %

Psykososiaalisen tuen palveluryhmä

Ei vertailukelpoista kasvua

Psykososiaalisen tuen palveluryhmä	Tot. 2020 1-8	VS 2021 1-8	Tot. 2021 1-8	TP 2020	VS 2021	TP 2021 Enn.	TP Enn / VS 2021	Kauden ero
Toimintatulot	14 955	13 885	14 803	24 879	20 773	22 559	1 786	918
Toimintamenot	-97 045	-92 001	-95 365	-150 585	-137 554	-145 082	-7 529	-3 364
Toimintakate	-82 090	-78 116	-80 563	-125 706	-116 781	-122 523	-5 742	-2 447

Toteuman ja ennusteen ero budjettiin*



Merkittävät poikkeamat vuosisuunnitelmaan:

- Palveluryhmän tilinpäätösennusteen toimintakate on 5,7 M€ vuosisuunnitelmaa heikompi.
- **Koronan vaikutus:** Arvioidut suorat kustannukset 0,6 M€, toiminnan supistumisen vuoksi menojen arvioidaan pienevän 0,3 M€ (välilliset vaikutukset), arvioitu valtionavustus 0,8 M€
- Toimintatuottojen ennuste on 1,8 M€ vuosisuunnitelmaa suurempi (pakolaisten erityiskustannuskorvaukset, Oriveden yhteistoimintaosuus, vammaispalvelujen kotikuntakorvaukset, korona-avustukset – huom! vastaavat menojen ylitykset)
- Toimintakulujen ennuste on 75 M€ budjetoitua huonompi.
- Palvelujen ostojen ylitys johtuu sekä vammaispalvelujen (mm. palvelusetelien käytön lisääntyminen ja palveluasumisen omaan kotiin -palvelun kustannusten kasvu) että päihde- ja mielenterveyspalvelujen ostoista (tukiasumisen ja tehostetun palveluasumisen kustannukset).
- Tarvikekustannusten ennustetaan toteutuvan vuosisuunnitelmaa suurempana johtuen vähävaraisille hankituista maskeista sekä huume kuntoutuksen lääkkeitä ja hoitotarvikkeista.
- Avustusten ylitys aiheutuu pakolaisten ja täydentävän toimeentulotuen ylityksistä. Vastaavasti vammaispalvelulain mukaisten kuljetusten kustannukset alittuvat koronan vuoksi.

Psykososiaalisen tuen palvelut, tuotekohtaiset kustannukset (tulos -tasolla)

Psykososiaalisen tuen palvelut (1 000 euroa)	Tot. 1-8/2021	%-osuus
Kehitysvammaisten asumispalvelut	15 024	18,6 %
Vammaisten henkilökohtainen apu	12 814	15,9 %
Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalvelut	11 766	14,6 %
Aikuisten sosiaalipalvelut	5 932	7,3 %
Kehitysvammaisten laitospalvelut	5 423	6,7 %
Kehitysvammaisten osallisuutta edistävä toiminta	4 568	5,7 %
Vammaisten kuljetuspalvelut	3 955	4,9 %
Vammaisten asumispalvelut	3 882	4,8 %
Huumekuntoutus	2 921	3,6 %
Täydentävä ja ehkäisevä toimeentulotuki	2 890	3,6 %
Vammaisten asumista tukevat palvelut	2 593	3,2 %
Vammaisten sosiaalipalvelut	1 737	2,2 %
Katkaisuhoito	1 229	1,5 %
Selviämishoitoasema	837	1,0 %
Päihdepalvelujen laitoshoido	767	1,0 %
Mielenterveyskuntoutujien avopalvelut	756	0,9 %
Kuntouttava työtoiminta	670	0,8 %
Sosiaalinen kuntoutus	602	0,7 %
Päihdepalvelujen avokuntoutus	600	0,7 %
Maahanmuuttajapalvelut	504	0,6 %
Kehitysvammaisten työllistämistä edistävä toiminta	429	0,5 %
Päihdehuollon päivätoiminta	405	0,5 %
Vammaisten päiväaikainen toiminta	242	0,3 %
Vammaisten tukitoimet	194	0,2 %
Hätäajoitus	50	0,1 %
Sovittelupalvelut	-64	-0,1 %
Yhteensä	80 729	100,0 %

Ikäihmisten palveluryhmä

Ei vertailukelpoista kasvua

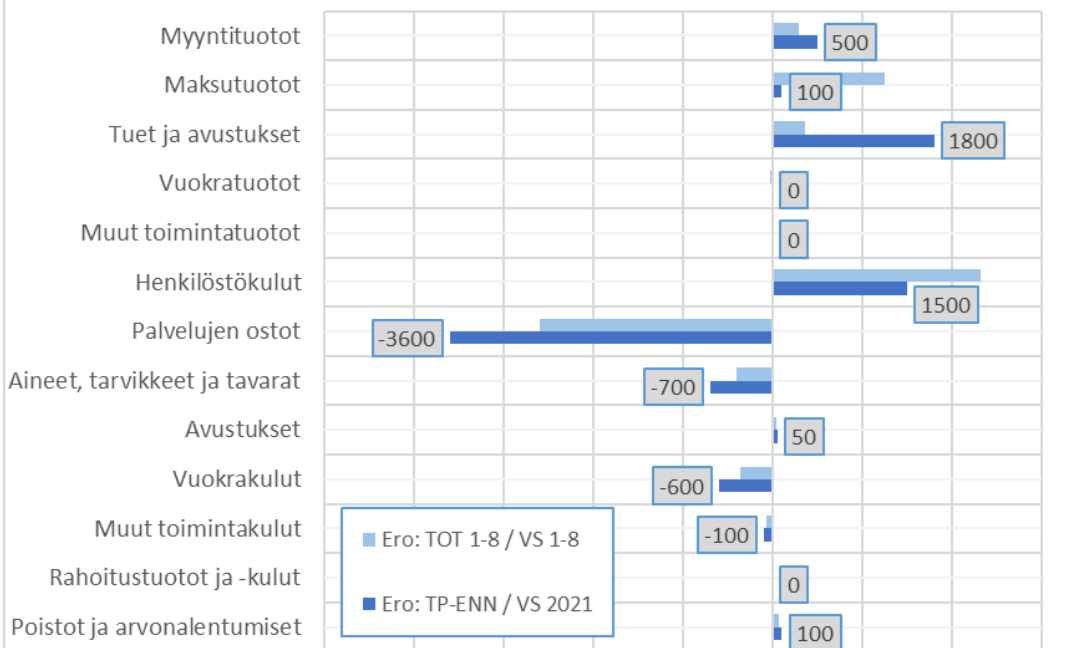
Ikäihmisten palveluryhmä	Tot. 2020 1-8	VS 2021 1-8	Tot. 2021 1-8	TP 2020	VS 2021	TP 2021 Enn.	TP Enn / VS 2021	Kauden ero
Toimintatulot	38 070	35 266	37 039	58 576	52 890	55 311	2 422	1 774
Toimintamenot	-150 181	-144 407	-145 242	-230 825	-215 575	-220 065	-4 490	-835
Toimintakate	-112 111	-109 141	-108 202	-172 249	-162 685	-164 754	-2 069	939

Merkittävät poikkeamat vuosisuunnitelmaan:

- Palveluryhmän tilinpäätöksen toimintakate on **2,1 M€** budjetoitua heikompi.
- Koronan vaikutus:** Menojen kasvu 1,5 M€, toiminnan supistumisen vuoksi omaishoidon tuen menojen arvioidaan pienevän 0,3 M€ (välilliset vaikutukset), arvioitu valtionavustus 1,6 M€
- Toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan 2,4 M€ budjetoitua suurempina, mikä johtuu pääosin valtion korona-avustuksesta ja Oriveden yhteistoimintaosuudesta. Vastaavasti sotaveteraanien ja sotainvalidien palvelujen valtionkorvauksen ennustetaan alittavan vuosisuunnitelman, koska veteraanien määrä on vähentynyt ja koronaviruspandemia rajoittaa heidän palvelujen käyttöönsä.
- Asiakasmaksulain muutoksen 1.7.2021 arvioidaan pienentävän asiakasmaksutuottoja ikäihmisten palveluissa yhteensä 1,9 M€ edelliseen vuoteen verrattuna. Tästä johtuen asiakasmaksujen ennustetaan toteutuvan vain 0,1 M€ budjetoitua suurempina, vaikka alkuvuoden tulokertymä näyttäisi suurempaa ylitystä.
- Toimintakulujen ylitysennuste on 4,5 M€, mikä aiheutuu palvelujen ostoista, suojarustekustannuksista ja vuokrakuluista.
- Henkilöstökulujen säästö johtuu rekrytointivaikeuksista. Palveluryhmässä on noin 70 avointa vakituista vakanssia, pääosin kotihoidossa ja hakijoita vakansseihin ei juurikaan ole.
- Palvelujen ostojen suurimmat ylitykset aiheutuvat tehostetun palveluasumisen ostoista, tilapäisen kotihoidon ostoista (paikattu rekrytointihaasteita), kotikuntalain kotikuntakorvauksista ja työterveyshuollon kustannuksista.
- Korona-tilanteen jatkuminen vaikuttaa hoitotarvikekulujen ylittymiseen (henkilökunnan ja omaisten suojaus).
- Avustusten säästöt johtuvat omaishoidontuen käytön vähenemisestä korona-aikana.
- Vuokrien ylitys johtuu tilavuokrien (Männistön yksikön ja kotihoidon uudet tilat) lisäksi koneiden ja laitteiden vuokrien ylityksestä (mm. lääkeautomaatit).

Toteuman ja ennusteen ero budjettiin*

-5000 -4000 -3000 -2000 -1000 0 1000 2000 3000



Ikäihmisten palvelut, tuotekohtaiset kustannukset (tulos -tasolla)

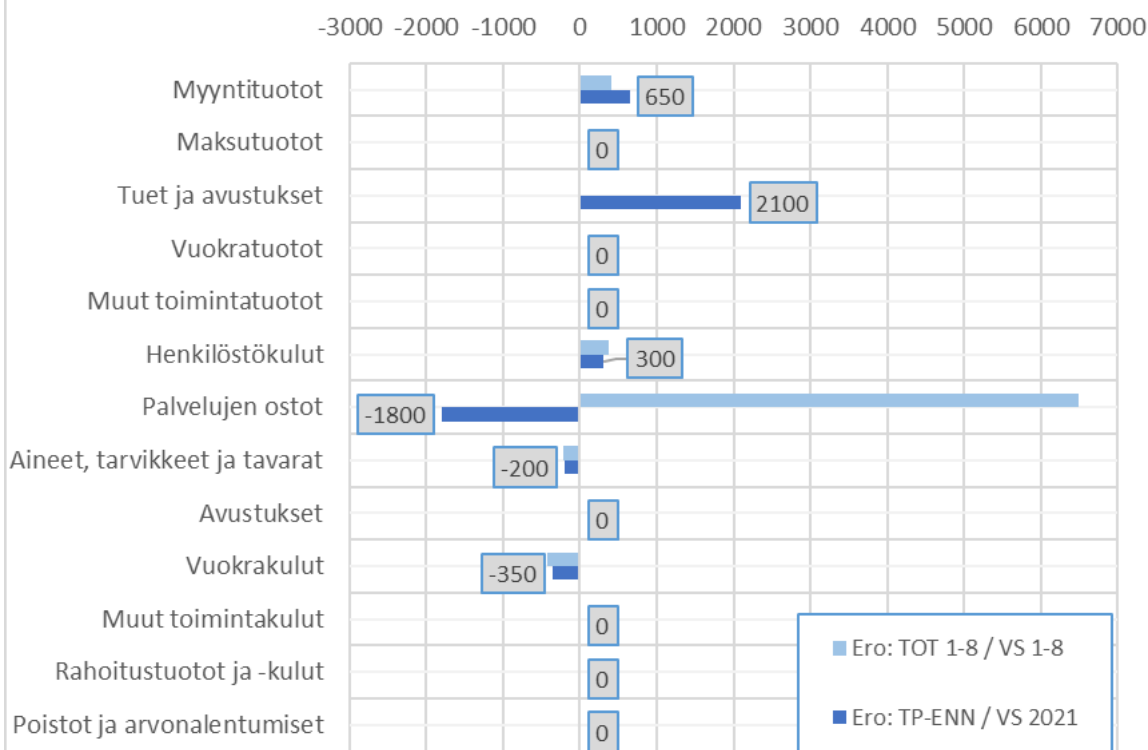
Ikäihmisten palvelut (1 000 euroa)	Tot. 1-8/2021	%-osuus
Tehostettu palveluasuminen	45 321	41,8 %
Kotihoito	32 670	30,1 %
Vanhainkotihoito	13 351	12,3 %
Omaishoidon tuki	6 129	5,7 %
Lähtörityö	2 886	2,7 %
Päiväkeskustoiminta	2 658	2,5 %
Palveluasuminen	2 312	2,1 %
Kotihoidon tukipalvelut	1 415	1,3 %
Ehkäisevä vanhustyö	1 381	1,3 %
Lyhytaikainen asumispalvelu	241	0,2 %
Veteraanikuntoutus	41	0,0 %
Perhehoito	36	0,0 %
Korttelikerhotoiminta	19	0,0 %
Tuettu asuminen	-93	-0,1 %
Yhteensä	108 367	100,0 %

Sairaalapalvelujen palveluryhmä

Ei
vertailukelpoista
kasvua

Sairaalapalvelujen palveluryhmä	Tot. 2020 1-8	VS 2021 1-8	Tot. 2021 1-8	TP 2020	VS 2021	TP 2021 Enn.	TP Enn / VS 2021	Kauden ero
Toimintatulot	1 055	3 861	4 254	1 741	5 791	8 542	2 750	393
Toimintamenot	-209 838	-255 190	-248 975	-328 906	-382 953	-385 074	-2 120	6 215
Toimintakate	-208 784	-251 329	-244 721	-327 165	-377 162	-376 532	630	6 608

Toteuman ja ennusteen ero budjettiin



Merkittävät poikkeamat vuosisuunnitelmaan:

- Tilinpäätösennusteen toimintakate on **0,6 M€** budjetoitua parempi.
- Koronan vaikutus:** Välittömät kustannukset 6,6 M€ (josta PSHP 6,0 M€), arvioitu valtionavustus 2,1 M€ (josta PSHP 1,5 M€)
- Toimintatuottojen ennustetaan toteutuvan 2,8 M€ budjetoitua suurempina, mikä aiheutuu valtion korona-avustuksesta ja aiheutuneisiin kustannuksiin perustuvasta Oriveden yhteistoimintaosuudesta.
- Toimintakulujen ennuste on 2,1 M€ vuosisuunnitelmaa suurempi, mikä aiheutuu pääosin palvelujen ostoista.
- Henkilöstökulujen säästö johtuu rekrytointien viivästyisestä.
- Palvelujen ostojen tammi-elokuun toteuma on 6,5 M€ ajankohdan vuosisuunnitelmaa pienempi PSHP:n palvelutilauksesta johtuen. Koko vuoden ylitysennuste aiheutuu PSHP:n palvelutilauksesta sekä kuntoutuksen vuokratyövoiman ostojen, työterveyshuollon kustannusten ja Tammenlehväkeskuksen palvelujen ostojen ylityksestä.
- Tammi-elokuun toteuman perusteella Pirkanmaan sairaanhoitopiiriltä (PSHP) hankittavan erikoissairaanhoidon kokonaisuuden ennustetaan ylittävän talousarvion yht. 1,0 M€ vuonna 2021 (esh 0,5 M€ ja ensihoito 0,5 M€), mutta arvioidut korona-avustukset kompensoivat ylityksen.
- Korona-tilanteen jatkuminen vaikuttaa hoitotarvikekulujen ylittymiseen (henkilökunnan ja omaisten suojautuminen).
- Vuokratulujen ennustetaan ylittävän johtuen PSHP:lta siirtyneistä yksiköistä, joiden mukana ei siirtynyt vuokratbudjettia



Sairaalapalvelut, tuotekohtaiset kustannukset (tulos -tasolla)

Sairaalapalvelut (1 000 euroa)	Tot. 1-8/2021	%-osuus
Erikoissairaanhoido	218 350	89,2 %
Lyhytaikainen kuntoutus	19 006	7,8 %
Ensihoito	5 820	2,4 %
Kotona asumista tukevat palvelut	1 556	0,6 %
Yhteensä	244 731	100,0 %

Tuottavuusmittarit

	31.8.2020	31.8.2021	Muutos	Muutos%	TA 2021
Päämittarit					
Nettokustannukset, euroa/asukas	-2 173	-2 365	-193	8,9 %	-3 407
Käyttökustannukset, euroa/asukas	-2 474	-2 676	-202	8,2 %	-3 856
Työvoimakustannukset, euroa/asukas	-616	-634	-18	3,0 %	-939
Palveluhankinnat, euroa/asukas	-1 584	-1 774	-190	12,0 %	-2 540
Täydentävät mittarit					
Asiakaskokemus*	63	69	6	9,5 %	-
Selittävät mittarit					
Työntekijäkokemus,QWL (max 100)	54,7	56,8	2,2	3,9 %	60,0
Sairauspoissaolot, %	5,68	5,11	-0,57 %-yks.		5,49 %
Hankintaosaaminen, taso (max 100)	-	-	-	-	67
Tilatehokkuus, htm2/asukas	0,81	0,81	-0,01	-0,6 %	0,79
Asukasmäärä	240 433	242 457	2 024	0,8 %	244 500

* Mittariin on koottu NPS-pisteet seuraavista palveluista: terveysasemapalvelut, terveydenhuollon erityispalvelut, hammashoitolat, lasten, nuorten ja perheiden palvelut sekä aikuissosiaalityö. Vuonna 2020 mittauslaitteet olivat koronan vuoksi käytössä vain tammi-maaliskuussa.

- Asukaskohtaiset käyttökustannukset ovat kasvaneet 8,2 % edellisvuoteen verrattuna. Tammi-elokuussa on kirjattu koronasta aiheutuvia välittömiä kustannuksia yhteensä 20,8 miljoonaa euroa.
- Käyttökustannusten muutos ilman koronakustannuksia on 4,7 %.
- Koronan vaikutusten lisäksi palvelutarve on kasvanut mm. lastensuojelussa, vammaispalveluissa, päihde- ja mielenterveyspalveluissa sekä ikäihmisten palveluissa.
- Organisaatiomuutosten ja kirjausohjeiden muutosten vuoksi työvoimakustannukset ja palveluhankinnat eivät ole vertailukelpoisia edelliseen vuoteen verrattuna.
- Asiakaskokemus on hyvällä tasolla ja se on hieman parantunut mittauksen piirissä olevissa yksiköissä.
- Sairauspoissaolot ovat alentuneet edellisvuodesta.