

Liite. 2 Operatiivisen palvelutuotantosopimuksen 2012 toteutuminen

Ydinprosessi	Toiminnan ja talouden tavoitteiden toteutuminen	Kehittämistavoitteiden toteutuminen
<p>Lasten ja nuorten kasvun tukeminen</p>	<p>Yleisarvio Lasten ja nuorten palvelut toteutuivat pääasiassa sopimusten mukaisesti ja talousarvion asettamissa rajoissa.</p> <p>Merkittävimmät poikkeamat Lastensuojelun tarve oli hieman arvioitua vähäisempää, tämä näkyy niin avohuollon palvelujen piirissä olevien lasten määrässä kuin kiireellisten sijoitustenkin. Myös huostaanottojen tarve väheni vuodesta 2011. Lastensuojelun piirissä olevien väestöosuus on kuitenkin hienoisesti kasvanut, koska 0-17 -vuotiaita turkulaisia on hieman aikaisempaa vähemmän. Lastensuojelun perhetyötä sai tavoitetta harvempi perhe, mutta työtä suunnattiin vaativampiin perheisiin. Puolet lastensuojelutarpeen selvityksissä pystyttiin tekemään määräajassa, muut lastensuojelulain palvelutakuut täytyivät.</p> <p>Sijaishuollon rakennemuutos eteni tavoitteen mukaisesti, mutta tavoitetta hitaammin. Sijaishuollon kustannukset erityisesti ostopalveluissa kasvoivat rakennemuutoksen etenemisestä huolimatta. Tähän vaikuttivat mm. vanhojen ostopalvelusijoitusten kustannukset ja perhehoidon palkkioiden sinänsä tavoitteita tukeva tasokorotus.</p> <p>Neuvolan palveluja käytettiin arvioitua enemmän, toiminta toteutui asetuksen mukaisesti.</p> <p>Lasten ja nuorten somaattisessa erikoissairaanhoidossa pystyttiin oman toiminnan tehostamisella vähentämään sairaanhoitopiiriin käyttöä. Psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa mm. oman henkilöstön puute lisäsi sairaanhoitopiiriin käyttöä.</p> <p>Lasten puheterapiassa oli saatavuusongelmia. Toiminta saatiin vuoden loppuun mennessä hoitotakuuseen.</p>	<p>Lapsiperheiden kotiin annettavan avun saatuuden parantaminen Neuvolan perhetukea pystyttiin tarjoamaan aikaisempaa useammille vauvaperheille ja lastensuojelun intensiivinen perhetyö käynnistyi. Palvelusetelin käyttö lapsiperheiden kotipalvelussa mallinnettiin lyhyessä kokeilussa, jota ei kuitenkaan resurssisyyistä voitu jatkaa vuodelle 2013. Kaikkineen kotiin annettavaa apua sai useampi turkulainen perhe kuin vuonna 2011.</p> <p>Lastensuojelun painopistettä siirretään avohuoltoon ja sijaishuollon painopistettä siirretään perhehoitoon Avohuollon toimintamahdollisuuksien parantaminen Lastensuojelun intensiivinen perhetyö käynnistyi. Avohuollon kotiin vietäviä palveluja hankittiin ostopalveluina ja vähennettiin avohuollon laitostuntoutuksia. Huostaanottoja tarvittiin aikaisempaa vähemmän.</p> <p>Perhehoidon lisääminen sijaishuollossa Perhehoitajien rekrytointia tehostettiin, tukimuotoja ja työmenetelmiä kehitettiin ja palkkioita korotettiin. Kehittämistä tuettiin Kaste-rahoituksella. Perhehoidon osuus sijoituksista kasvoi tuntuvasti, vaikkakaan ei tavoitteen asti. Ostopalvelujen osuus vastaavasti väheni.</p>
<p>Nuorten aikuisuuden vahvistaminen</p>	<p>Yleisarvio Nuorten aikuisten palvelut toteutuivat pääasiassa sopimusten mukaisesti ja talousarvion asettamissa rajoissa.</p> <p>Merkittävimmät poikkeamat Jälkihuollon piirissä olevien määrä vuonna 2012 oli arvioitu liian pieneksi. Myös jälkihuollon sijoitusten kustannukset kasvoivat merkittävästi jälkihuollon piirissä olevien määrän kasvaessa.</p>	<p>Ekhäistään nuorten syrjäytymistä Tunnistetaan nuorten mielenterveys- ja päihdeongelmat ja puututaan niihin välittömästi Päihdetyön hanke A-klinikan kanssa käynnistyi suunnitellusti. Syömishäiriöprosessi arvioitiin ja todettiin nuorten palvelujen toimivan hyvin. Psykiatriassa nuorten aikuisten palvelujen toimivuutta arvioitiin Kartalle –hankkeessa.</p> <p>Puututaan nuorten asunnottomuuteen Nuorten asunnottomuuskartoitus tehtiin kevättalvella, tuloksena oli arvio n. 100 asunnottomasta nuoresta. Nuorten asunnottomuushanke TALK sai valtionrahoituksen, mutta toimintaa ei pystytty käynnistämään vuoden</p>

		<p>aikana. Rahoitushakemus uusittiin vuodelle 2013.</p> <p>Toteutetaan sosiaali- ja terveystoimen keinoin turkulaisen nuoren ohjausmallia (nuorten koulutustakuu)</p> <p>Nuorten työttömyys kasvoi työllisyystilanteen heiketessä vaikka nuorten työttömyyteen puututtiin sopimuksen mukaisin toimin ja sosiaali- ja terveystoimi hoiti osuutensa nuorten ohjausmallin mukaisesti. Työkeskus sai uusien tilojen myötä uusia valmiuksia nuorten työelämäkuntoutukseen ja työkokeiluihin.</p>
<p>Itsenäisesti selviytyvien toimintakyvyn turvaaminen</p>	<p>Yleisarvio:</p> <p>Tuotanto ja talouden toteutuminen on ollut pääasiassa tilauksen mukaista</p> <p>Merkittävimmät poikkeamat:</p> <p>Toimeentulotuen tarve ei noussut ennakkodusti.</p> <p>Päihdehuollon asumispalveluiden rakenteen muutos onnistui hyvin, asiakkaita on siirtynyt kevyempien palveluiden ja jopa normaaliasumisen piiriin. Mielenterveyskuntoutujien asumispalveluiden tarvitsijoiden määrä on lisääntynyt eikä toivottua rakennekehitystä ole tapahtunut. Asiakkaat eivät ole kuntoutuneet kevyempiin palveluihin.</p> <p>Terveysasemien käyntimäärässä on tapahtunut vähenemistä, joka johtuu pääosin terveysasemien pidemmästä kesäsulusta. Suun terveydenhuollon omien resursien lisääminen lisäsi käyntilukuja. Resurssit saatiin käyttöön vasta alkukesästä, joten oma toiminta ei ole täysin yltänyt tilauslukuihin ja vastaavasti ostopalveluita jouduttiin käyttämään suunniteltua enemmän hoitotakuuseen pääsemiseksi.</p> <p>Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin käyttöä saatiin vähennettyä erityisesti somaattisen hoidon osalta ja sairaanhoitopiirin toteuma oli talousarvion mukainen.</p> <p>Vammaispalveluissa kehitysvammaisten asumispalveluiden rakennemuutos toteutui KEHAS-ohjelman mukaisesti, mutta ylitti tilauksen, mikä aiheutti kustannusten nousua.</p> <p>Työmarkkinatuen kuntaosuus nousi pitkäaikaistyöttömien määrän lisääntymisen vuoksi.</p>	<p>Hyvinvointi- ja terveystoimen kaventaminen vähentämällä köyhyyttä, eriarvoisuutta ja syrjäytymistä</p> <p>Pitkäaikaistyöttömyyden vähentäminen ei ole onnistunut vaikeassa taloustilanteessa ja työmarkkinatuen kuntaosuuden määrä on lisääntynyt. Työttömyyttä ja työmarkkinatuen kuntaosuuden kasvua on hillitty mm. tulosaluiden yhteistyötä lisäämällä ja Varissuo-takuu -hankkeen avulla.</p> <p>Maahanmuuttajien kotoutumista on edistetty mm. Palo- ja Triangeli-hankkeiden avulla.</p> <p>Alueiden sosioekonomiset ja sairastavuuden erot on pyritty ottamaan huomioon hankesuunnittelussa. Vuodelle 2013 on haettu KASTE-rahaa palveluita paljon tarvitsevien ja mielenterveys- ja päihdeongelmaisten palveluiden kehittämiseksi.</p> <p>Ehkäisevän toimeentulotuen myöntämiskriteereitä laajennettiin vuoden alussa. Myönnetyn tuen määrä on kuitenkin vähentynyt tavoitteiden vastaisesti.</p> <p>Päihde- ja mielenterveysongelmaisten palvelujen kehittäminen päihdeohjelman mukaisesti</p> <p>Päihdeasiakkaiden ja mielenterveyspotilaiden hoitoketjujen kehittäminen on lähtenyt käyntiin. Turku on sopinut selviämisasemapaalveluiden ostamisesta A-klinikkasäätiöltä ja selviämisasema on valmistumassa Katkon yhteyteen.</p> <p>Päihdehuollon asumispalveluissa rakennemuutos on toteutunut hyvin, palvelun tarvitsijoiden kokonaismäärä on vähentynyt. Mielenterveyskuntoutujien palveluasumisessa positiivista kehitystä ei ole vielä havaittavissa.</p>
<p>Ikäihmisten elämänlaadun turvaaminen</p>	<p>Yleisarvio :</p> <p>Tuotannon ja talouden toteutuminen on pääsääntöisesti ollut sopimuksen mukaisesti</p>	<p>Muutetaan ikäihmisten hoidonpalvelurakenne avopalvelupainotteisemmaksi:</p> <p>Lisätään kotihoidon peittävyttä:</p> <p>Kotihoidon olevien + 75-vuotiaiden osuus on yli tavoit-</p>

Merkittävimmät poikkeamat:

Kotihoidossa olevien osuus on toteutunut yli tavoitteen, mutta kotihoidon sisäinen palvelurakenne ei ole kehittynyt vielä tavoitteen mukaisesti, vaan alimman palveluluokan osuus on selkeästi yli tavoitteen.

Omaishoidon tukea saavien määrä ei juurikaan poikkea v 2011 +75-vuotiaiden osalta, mutta taloustilanteen takia omaishoidon tukea ei pystytty myöntämään tavoitteiden mukaisesti, omaishoidon tukea saavien osuus pysyi lähes v 2011 tasolla eikä juuri lähentynyt v 2012 tavoitetta.

Ympäri vuorokautinen hoito

Tehostetun asumispalvelun osuus on kasvanut lievästi ja ympärivuorokautisen hoidon osuus puolestaan alentunut, mutta on edelleen yli tavoitteen.

Turvataan oikea-aikainen sairaanhoito

Oman somaattisen erikoissairaanhoidon käyttö on kasvanut niin avohoitokäyntien kuin vuodeosastohoidonkin osalta. Vanhuspsykiatrian puolella vuodeosastohoidon hoitajaksot ovat lisääntyneet ja siten hoitopäivien määrä vähentynyt, toisaalta avohoitokäynnit, päiväsairaalan käyttö ja konsultaatioiden määrät ovat vähentyneet. Ikäihmisten määrä päivystyspalveluiden osalta on vähentynyt samoin terveysasemien käyntimäärät. Ikäihmiset ovat kuitenkin terveysasemien suurin käyttäjäryhmä.

Sairaanhoitopiirissä ikäihmisten avokäynnit ovat merkittävästi vähentyneet samoin vuodeosastojen hoitajaksot. Oman erikoissairaanhoidon avohoidon ja vuodeosastohoidon käyttö on lisääntynyt.

teen, mutta palveluluokkien sisäinen painotus ei ole muuttunut tavoitteen mukaisesti

Kotihoidon palveluita edistetään vaihtoehtoisia palveluratkaisuja kehittäen:

Palvelusetelin käyttöönotosta kotihoidossa ja tehostetussa palveluasumisessa tehtiin päätös peruspalvelulautakunnassa v 2012 alussa. Käyttöönotto on alkanut pienellä määrällä käyttäjiä.

Lisätään omaishoidon tuen saajien kattavuutta:

Omaishoidon tuen saajien määrä on lähes ennallaan v 2011 verrattuna ja jää selkeästi alle tavoitteen sekä 65-74-vuotiaiden että + 75-vuotiaiden kattavuuden osalta.

Muutetaan ympärivuorokautisen hoidon palvelurakennetta:

Palvelurakennetta on pystytty muuttamaan asumispalvelujen suuntaan. Ympäri vuorokautisen hoidon palvelurakenteen kehittämisen yksiportaisen palvelurakenteen suuntaan ja pitkäaikaissairaanhoidon kohdentaminen vanhuksille, joille sairaalatasoinen hoito elämän loppuvaiheessa on tarpeen Pitkäaikaissairaanhoidon ostopalvelukauden päätyttyä uutta kilpailutusta ei enää tehty ja ostopalvelupaikkojen käyttö loppuu kuitenkin niin, ettei asiakkaita siirretä pois sovitusta sijoituspaikasta. Ko. paikat muuttuvat niiden vapautuessa pääsääntöisesti asumispalvelupaikoiksi.

Parannetaan hoidon vaikuttavuutta

Oikea-aikainen sairaanhoito on toteutunut sekä omassa erikoissairaanhoidossa että perusterveydenhoidossa. Jonotilanne TYKS:stä omaan somaattiseen erikoissairaanhoidon ei ole saavuttaneet tavoitetta ja jonot omasta sairaalahoidosta jatkohoitoon ovat pidentyneet. Oikea-aikainen sairaanhoito toteutuu oman somaattisen erikoissairaanhoidon avohoidossa sekä perusterveyden terveysasemilla ja suun terveydenhuollossa.

SAS-toiminta vastaa ikäihmisten palvelutarpeen mukaisesta sijoittumisesta palvelujen piiriin

Sas-toiminnan kehittäminen jatkuu, samoin raportoinnin kehittäminen tilaajalle

Turvataan aktiivinen elämä toimintakykyä ylläpitävillä palveluilla:

Laitoshiitoon siirtyvien keski-ikä myöhentyy kahdella kuukaudella v 2012 loppuun mennessä Laitoshiitoon siirtyvien keski-ikä on myöhentynyt kolme kuukautta, kun saatiin tarkennetut keskiarvot sekä lähtötilanteesta että v 2012 toteutumasta. Toteutetaan laaja-alainen palvelutarpeen arviointi ja pal-

		<p>veluohjaus:</p> <p>Ennakoivat kotikäynnit sekä palvelutarpeen arviointi sitä pyydettyäessä ovat toteutuneet hyvin. Hajautetun palveluohjauksen yhteydenottojen määrä viidessä eri toimipisteessä oli vähäistä eikä toimintaa ole enää jatkettu. Edistetään ja ylläpidetään 65 vuotta täyttäneiden toimintakykyä.</p> <p>Poikkihallinnollista yhteistyötä on tehty hyvinvointijohtoryhmän alatyöryhmässä sekä Eviva-hankkeen kautta. Painopisteenä ovat olleet niin liikuntatoimen kuin kulttuuritoimen kanssa tehtävä yhteistyö KuVA- hankkeessa ja Osaattori-hankkeessa. Molemmat hankkeet ovat kohdistuneet ympärivuokautisen hoidon asukkaille ja näin tavoitteena ollut elämänlaadun parantaminen hankkeeseen osallistuneissa yksiköissä on saanut hyvän arvion. Lisäksi yhteistyötä on tehty joukkoliikenteen sekä kaupunkisuunnittelun kanssa.</p>
--	--	---