

SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA

Toimielimen vuoden 2013 talousarvion ja vuosien 2013 – 2016 taloussuunnitelmakauden toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet

Tilivelvollinen viranhaltija:	Hyvinvointitoimialan johtaja Riitta Liuksa
Toiminta-ajatus:	Toimimme tuloksellisesti hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi sekä sairauksien parantamiseksi ja sosiaalisten ongelmien ehkäisemiseksi ja vähentämiseksi
Toimintaympäristön muutostekijät:	<p>Talousarviovuoden talouskasvu on ollut hidasta ja työttömyys on kasvanut. Työttömyysaste on pysytellyt maan keskiarvon yläpuolella. Nuorten työttömyys on lisääntynyt Turussa 22,3 % kesäkuuhun 2012 verrattuna. Yleisen taloustilanteen heikkeneminen heijastuu myös perheiden ja yksilöiden toimeentuloon ja sitä kautta toimeentulotuen tarpeeseen. Taloustilanne luo myös paineita palvelujen uudelle järjestämiselle ja palveluinnovaatioiden kehittämiseksi.</p> <p>Palvelutuotannon haasteita lisäävät mm. voimakas väestön ikääntymiskehitys sekä maahanmuutto. Kuntien työntekijöiden eläkkeelle siirtyminen kiihtyy ja palvelutuotannon työvoiman saanti vaikeutuu. Väestön ikääntymisestä johtuen palvelujen tarve kasvaa voimakkaasti.</p> <p>Turun väestönkehityksessä merkittävää on ulkomaalaisperäisen väestön osuuden nopea kasvu. Muunkielisiä on ennakkotiedon mukaan kesäkuun 2013 lopussa 9 %. Muunkielisen väestön kasvu on noussut yhä keskeisemmäksi kohderyhmäksi sekä perus- että erityispalveluissa.</p> <p>Alueellisen terveys- ja hyvinvointitutkimuksen mukaan turkulaiset pärjäävät yleisesti ottaen hyvin, mutta hyvinvoinnissa on suuria alueellisia eroja. Suurimmat haasteet liittyvät hyvinvointierojen kaventamiseen eri sosiaaliryhmien välillä kuten Kaste-ohjelmakin edellyttää.</p> <p>Turkulaisten lapsiperheiden ongelmista kertovat korkeat kodin ulkopuolelle sijoitettujen ja avohuollon tukitoimenpiteiden piirissä olevien 0-17 -vuotiaiden lasten määrät. Huostaanottoja on tehty enemmän kuin viime vuonna vastaavaan aikaan. Huostaan otetuissa ja myös kiireellisesti sijoitetussa erottuu 13-17 -vuotiaiden ikäryhmä. Vaikeasti oireilevan teinin sijoittaminen perheeseen on nyt käytettävissä olevan tuen turvin harvoin mahdollista. Sijaishuollon ostopalvelut ja sitä myötä kustannukset ovat näin ollen kasvaneet tuntuvasti. Kehitys edellyttää voimakasta lastensuojelun rakennemuutosta, erityisesti nuorille tarkoitetun perhehoidon kehittämistä ja edelleen myös satsausta ennaltaehkäiseviin palveluihin.</p> <p>Väestön ikääntymisen aiheuttaman palvelutarpeen kasvun hallinta vaatii myös jatkuvaa palvelurakenteen tarkastelua ja reagoitua muuttuneisiin olosuhteisiin ja asiakaskunnan tarpeiden huomioon ottamiseksi.</p>

Yleisperustelut toiminnallisille tavoitteille ja kehittämistoimenpiteille:

Strategisessa palvelusopimuksessa on päätavoitteena kautta linjan ehkäisevän toiminnan vahvistaminen ja palvelurakenteen keventäminen. Ydinprosessien palvelujen perustan muodostavat eri lainsäädäntöjen kunnille määräämät palvelujen järjestämismallit. Palvelu- ja hoitotakuilla seurataan lastensuojelun, muun perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon, kuntoutuksen sekä vammaispalvelujen ja vanhuspalvelujen toteutumista. AVI seuraa aktiivisesti palvelujen lainmukaista toteutumista.

Kaikkien tulosalueiden talousarviot laadittiin noudattaen talousarviokehystä niin tiukasti kuin palvelutasoa kovin paljon vaarantamatta oli mahdollista. Talousarvioesityksellä pyrittiin toisaalta säilyttämään turkulaisten palvelutaso pääosin vuoden 2012 tasolla ja korjaamaan eräiltä osin selviä talousarvion ongelmakohtia sekä panostamaan myös joihinkin uusiin avauksiin ja turvaamaan rahoitus myös aikaisemmin tehtyihin toiminnan laajennuspäätöksiin.

Talousarvioesityksen tavoite, että palvelutaso pyrittiin säilyttämään, pohjautui oletukseen, että talousarviovuoden aikana on jo saavutettavissa sellaisia osittain jo aikaisemmin aloitettuja toiminnan muutoksia, jotka tuottavat resurssisäästöjä. Tällaisia muutoksia ovat meneillään olevat ja suunnitelmakaudella 2013-16 jatkuvat laajamittaiset ja systemaattiset palvelurakenteen kehittämistoimet koko palvelutuotannossa. Palvelurakennetta kevennetään kaikilla tulosalueilla. Tämä tarkoittaa resurssien siirtämistä laitoshoidosta avohoitoon, jolloin saadaan aikaan resurssien käytössä painopisteen siirtymä kevyempään suuntaan.

Lasten ja nuorten palveluissa on tavoitteena palvelujen ja niiden kustannusten painopisteen siirtäminen ennaltaehkäisevämpään ja vaikuttavampaan suuntaan. Edelleen liian suuri osuus lasten ja nuorten palveluihin käytettävästä määrärahasta joudutaan käyttämään raskaimpiin ja kalleimpiin palveluihin.

Tavoitteena on ollut lisätä perheiden kotiin annettavia palveluja. Sosiaali- ja terveystieteiden lautakunta päätti lapsiperheiden kotipalvelun käynnistämistä (järjestämistapa palveluseteli) ja lastensuojelun ehkäisevän perhetyön siirtämisestä ehkäisevään terveydenhuoltoon. Kotipalvelun käynnistämiseen kohdennetaan uudelleen 200 000 euron määräraha, toiminta alkaa elo-syyskuussa. Myös lastensuojelun perhetyön ja intensiivinen perhetyön asiakasmäärät kasvavat tavoitteiden mukaisesti. Näillä toimin kotiin annettavien palvelujen piirissä on aikaisempaa enemmän turkulaisia. Kaste II –hanke Hyvinvoiva lapsi ja nuori käynnistyy.

Alkuvuoden aikana huostaanottoja on jouduttu tekemään enemmän kuin v. 2012 vastaavaan aikaan. Sijais- huollon piirissä aikaisempaa enemmän lapsia ja nuoria, mikä näkyy kasvavina kustannuksina erityisesti ostopalvelujen lisääntyneenä. Lastensuojelussa on ollut tavoitteena perhehoidon suhteellisen osuuden kasvattaminen vuoden 2013 loppuun mennessä 53,3 % huostaan otettujen sijoituksista. Tänä vuonna huostaanotetuista valtaosa on teini-ikäisiä, eikä perhehoidolla ei ole voitu vastata heidän tarpeisiinsa. Perhehoitoa on pystytty lisäämään ja sen toimintatapoja kehittämään, mutta tavoitetta ei saavuteta.

Nuorten prosessissa tavoitteena on aikuistumisen tukeminen; keinoina syrjäytymisen ehkäiseminen ja palveluprosessien kehittäminen vastaamaan paremmin nuorten aikuisten tarpeita. Syrjäytymisen ehkäisemisessä avainkysymyksiä ovat työttömyyden katkaisu ja nuorten asunnottomuuden vähentäminen. Huono työllisyystilanne näkyy myös nuorten työttömyyden kasvuna. Nuorten tuettu asuminen TALK-toimintamallilla on käynnistynyt hyvin, ja valtion kanssa solmitun asunnottomuuden vähentämiseen tähtäävän aiesopimukset tavoitteet näyttävät täyttyvän.

Itsenäisesti selviytyvien (työikäisten) palveluissa edistetään hyvinvointia ja terveyttä ja kavennetaan hyvinvointia ja terveyseroja sekä kevennetään palvelurakennetta ja panostetaan ehkäiseviin palveluihin. Sopimuksen sisältö pysyi pääosin ennallaan ja vastasi hallitusohjelman tavoitteita, kuten hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ja eriarvoisuuden vähentäminen, perusterveydenhuollon vahvistaminen ja sähköisen asioinnin kehittäminen.

Työmarkkinatuen kuntaosuuden kasvun hillitsemisessä ei ole onnistuttu riittävästi kasvaneen työttömyyden takia, Varissuo-takuu –hanke vähentää kuitenkin omalta osaltaan työttömyyttä. Syrjäytymisen ehkäisemiseksi on selvitetty sosiaalisen luototuksen käyttöönottomahdollisuuksia yhdessä lähikuntien kanssa. Talousarvioehdotus sisälsi perustoimeentulotuen määrärahan vuoden 2012 ennusteen tasoisena, mikä näyttää riittävän vuodeksi 2013.

Maahanmuuttajille tarkoitettu omakielinen neuvontapiste, INFO-tori loppui PALO-hankkeen päättyessä vuoden vaihteessa, toiminta on jatkunut hyvinvointitoimialan omana toimintana ja suunnitelmassa on liittää se myöhemmin kaupungin muiden neuvontapalveluiden yhteyteen.

Vammaispalveluiden palvelurakennetta on edelleen kevennetty asumispalveluita lisäämällä ja laitosasumista vähentämällä KEHAS-ohjelman mukaisesti, joskin kehitystä on jouduttu voimakkaasti jarruttamaan tiukan

talousarvion vuoksi. Tämä tarkoittaa myös vanhempiensa luona asuvien aikuisten kehitysvammaisten henkilöiden kasvavia jonoja asumispalvelujen piiriin. Vammaispalveluiden talousarvio näyttää ylittävän asumispalveluiden osalta.

Päihde- ja mielenterveysongelmaisten palveluita kehitetään edelleen ja kehityshankkeelle on saatu KASTE-rahoitusta vuosille 2013-2015. Tarkoituksena on räätälöidä näille asiakasryhmille matalan kynnyksen lähipalveluita terveysasemille. Päihdehuollon hyvin toteutunutta rakennemuutosta sovelletaan myös mielenterveyskuntoutujien asumispalveluihin: palvelutarpeen arviointia on tehostettu ja asiakkaat sijoitetaan tarpeen mukaisesti mahdollisimman kevyisiin palveluihin. Kilpailutuksen myötä kohonneet asumispalveluiden hinnat aiheuttavat talousarvion ylitysuhan toimenpiteistä huolimatta.

Suurin yksittäinen uhka talousarvion ylitykselle on sairaanhoitopiirin kustannukset. Turun terveydenhuolto on edelleen erikoissairaanhoitopainotteinen. Perusterveydenhuollon ja kaupungin oman erikoissairaanhoidon toimenpiteistä huolimatta sairaanhoitopiirin poliklinikkakäynneissä näyttää olevan jonkin verran kasvua, sen sijaan somaattiset vuodeosastohoidot ovat vähentyneet. Perusterveydenhuollon käytössä käynnit ovat vähentyneet, mutta käynnin korvaavien puhelinkonsultaatioiden määrä on kasvanut. Perusterveydenhuollon avohoidon ikävakioidut kustannukset olivat vuonna 2012 suurten kaupunkien vertailussa alhaisimmat ja näyttävät pysyvän kurissa kuluvanakin vuonna.

Ikäihmisten palvelujen painopisteinä ovat palvelurakenteen muutos avopalvelupainotteisemmaksi sekä ikäihmisten aktiivisen elämän turvaaminen toimintakykyä ylläpitävillä palveluilla.

Ikäihmisten määrän kasvaessa ja palvelutarpeen muuttuessa, panostusta on ohjattava selkeämmin palveluohjauksen ja neuvonnan suuntaan, kotihoitoon sekä omaishoidon tuen saajiin. 65 vuotta täyttäneiden toimintakyvyn edistämistä ja ylläpitämistä yhdessä kaupungin muiden hallintokuntien ja kolmannen sektorin kanssa tehostetaan yhdessä ehkäisevän vanhustyön kanssa. Näin on mahdollista saada pysyviä vaikutuksia ikäihmisten toimintakyvyn ja elämänlaadun ylläpitämiseksi. Ydinprosessin työtä tukee kaupunkitasolla EVIVA-hanke, jossa kolmannen sektorin toimijat ja kaupungin eri hallintokunnat toimivat yhdessä.

Ympäri vuorokautisen hoidon palvelurakennetta muutetaan edelleen tehostetun palveluasumisen suuntaan niin omassa kuin ostopalveluissa. Pitkäaikaissairaanhoidon ostopalvelupaikat vähenevät jo v 2013 lähtien, kun ostopalvelusopimus päättyi 2012 lopussa.

Ydinprosessin kehittämiskohteena terveyskeskustasoisessa sairaanhoidossa on terveyshyötymallin käyttöönotto pitkäaikaissairauksien hoidossa. Tähän liittyy hoitaja-lääkäri työparin työskentely yhdessä vanhuspotilaiden kanssa. Potilaan kannalta tämä työskentelymalli on helpottanut yhteyden saantia omaan lääkäriin tai hoitajaan, kun sairaustilanteesta tapahtuu muutoksia. Näin voidaan edelleen vähentää varsinaisia terveyskeskuskäyntejä. Sairaanhoidossa panostetaan uuden geriatrisen poliklinikan toimintaan ja tuetaan näin kotihoitossa ja tehostetussa palveluasumisessa olevien ikäihmisten akuuttien sairaustilanteiden nopeaa ja tehokasta hoitoa ilman sairaalajaksoa. Geriatrisen poliklinikan toiminta vähentää myös ikäihmisten yhteispäivystyksen käyttöä yhteistyössä muiden välimuotoisten palvelujen kanssa. Talousarvio vuodelle 2013 sisältää geriatrisen poliklinikan kustannukset. Sekä hoitojaksojen että avohoitokäyntien osalta yliopistosairaalan käyttö on ollut laskeva.

Kotihoidon palvelujen sisäistä rakennetta siirretään kevyimmistä palveluluokista keskiraskaisiin palveluluokkiin, jotta kotihoidon vaikuttavuutta voidaan lisätä ja tukea kotona asumista pidempään. Henkilökunnan osamisen parantamista tuetaan nimikemuutoksilla hoidon laadun turvaamiseksi. Tämän lisäksi palvelusetelin käyttöönoton myötä mahdollistuu asiakkaiden valinnanvapaus yksityisen toimijan ja kaupungin oman toiminnan välillä. Omaishoidon tuki on kattavuudeltaan nykyisin lähes sopimuksen mukainen, mutta tavoitteen saattaminen ikälain sekä uuden valtakunnallisen laatusuosituksen tasolle vaatii pitkäjänteistä panostusta. Omaishoidon lisääminen tukee palvelurakenteen kehittymistä niin, että kalliimman ympärivuorokautisen hoidon rakenteen ja tarpeen muutos ikälain mukaiseksi mahdollistuu.

Perlan 29.8.2012 päätöksen mukaisesti vuoden 2013 aikana perustetaan keskitetty palveluohjaus - ja neuvontapiste, johon sisältyy myös vanhusneuvola. Vanhuspalveluiden talousarvioehdotus vuodelle 2013 ei kuitenkaan sisällä tämän toiminnan kustannuksia. Toiminnan aloittaminen v 2013 aikana ei vielä ole varmistunut. Mikäli toiminta kuitenkin voidaan aloittaa, sen tulee tapahtua nykyisten talousarviomäärärahojen sisällä.

Talousarviossa pysymiseksi joudutaan kaikissa toiminnoissa miettimään toimintatapojen uudistamista ja palvelutarpeen tarkennettua arviointia ja palvelujen tuottamisen tapoja.

Kestävän kehityksen edistäminen hallintokunnassa tapahtuu kiinteässä yhteistyössä kaupungin keskitetyn hallinnon kanssa. Hallintokunnan ekotukihenkilöt (27) ovat osallistuneet järjestettyihin koulutustilaisuuksiin.

Ekotukihenkilöiden määrää kasvatetaan toimintasuunnitelman ja tarpeen mukaisesti. Ekotukihenkilöverkoston avulla hallintokunnan yksiköissä on aloitettu v. 2012 lähtötilannekartoitukset ja päästövähennyssuunnitelmien laadinta.

KAUPUNGINVALTUUSTON SITOVIKSI VAHVISTAMAT TAVOITTEET JA MITTARIT

Ohjelmista johdetut toimielimen sitovat tavoitteet/kehittämistoimenpiteet

(asukkaiden hyvinvointiohjelma, asunto- ja maankäyttöohjelma, osaamis-, yrittäjyys- ja elinkeino-ohjelma, omistajapolitiikkaohjelma, tilaohjelma)

Tulostavoitteet/kehittämistoimenpiteet

Tavoitearvot vuosille 2013 - 2016

	Lähtötaso 2008	Toteutuma 2012	Tavoite 2013	Ennuste 31.12.2013	
SPS: Vahvistetaan ennaltaehkäisevää toimintaa					
Lastensuojelun asiakkaana olevien alle 18-vuotiaiden osuus ikäluokasta, tavoitteena osuuden pieneneminen	7,8 %	10,3 %	osuus ikäluokasta vähenee	osuus ikäluokasta pysyy v. 2012 tasolla	
Perhetyön piirissä olevien perheiden määrä (oma tuotanto, ostopalvelut ja avustuksilla tuettu). Tavoitteena paraneva saatavuus, %-osuus lapsiperheistä	perheitä 963	perheitä 778	perheiden lkm kasvaa	perheiden lukumäärä kasvaa	
Ennaltaehkäisevän lastensuojelun resurssien seuranta tehdyn määrittelyn mukaisesti. Tavoite kasvava.	-	-	resurssien määrä kasvava (lähtöarvo TP 2011)	resurssien määrä kasvaa	
SPS: Kevennetään palvelurakennetta					
Entistä suurempi osuus lastensuojeluasiakkaista tulee autetuksi avohuollon keinoin. Lastensuojelun avohuollon tukitoimenpiteitä saavien lasten ja nuorten osuus alle 18-vuotiaista / sijaishuollossa olevien lasten ja nuorten osuus alle 18-vuotiaista. Tavoitteena avohuollon suhteellisen osuuden kasvu.	6,1 % avohuolto, 1,7 % sijaishuolto, suhteelliset osuudet 78,2 % / 21,8 %	9,0 % avohuolto; 1,5 % sijaishuolto, suhteelliset osuudet 86,9 % / 15,2 %	avohuolto kasvaa ja sijaishuolto vähenee	avohuollon suhteellinen osuus kasvaa	
Lastensuojelun sijaishuollossa perhehoidon osuus kasvaa 31.12.2009 lähtötasosta yhteensä 20 % vuosien 2010 - 2013 aikana	perhehoidon osuus 32,9 %	perhehoidon osuus 41,6 %	53 %	41 %	

SPS: Tuetaan nuoren aikuistumista					
Toimeentulotukea saavat 18-24 -vuotiaat, lukumäärä ja osuus ikäluokasta, tavoite laskeva	1.833 (pl. maahanmuuttajat) / 8,7 %	2282 (pl. maahanmuuttajat) / 10,0 %	lkm ja osuus laskeva	1967 (tilanne 21.8.2013)	
Aktivointiehdon piirissä olevat 18 – 24-vuotiaat, tavoitteena laskeva lukumäärä*		..	toiminta mallin mukaista	tietoa ei saatavissa	
uusi mittari: asunnottomien nuorten määrä	-	selvitys tehty (arvioitu lkm. n. 100)	asunnottomien nuorten määrä vähenee 30/v	asunnottomuutta vähennetään TALK-tukiasumisella	

* Mittariarvoa ei tällä hetkellä saada kaikilta osin ulos tietojärjestelmistä. Aktivointiehdon piirissä olevien seuranta on kuitenkin tärkeä mittari ja siksi seurannan kehittämisessä pyritään siihen, että arvo saadaan käyttöön mahdollisimman nopeasti.

	Lähtötaso 2008	Toteutuma 2012	Tavoite 2013	Ennuste 31.12.2013	
--	-------------------	-------------------	-----------------	-----------------------	--

Edistetään hyvinvointia ja terveyttä ja kavennetaan hyvinvointi ja terveyseroja					
Väestön koettu hyvinvointi (Elämänlaatunsa (WHOQOL 8) keskimääräistä paremmaksi kokevien osuus (%))	55,7 % (v. 2010)	ATH:ta ei tehty	pysyy samana	ATH:ta ei ole toistaiseksi tehty	
Hyvinvointierojen kaventuminen eri väestöryhmien välillä (Elämänlaatunsa keskimääräistä paremmaksi kokevien prosentiosuuksien ero korkean ja matalan koulutusryhmien välillä)	13,9 % (v. 2010)	ATH:ta ei tehty	erot pysyvät samana	ATH:ta ei ole toistaiseksi tehty	
Kevennetään palvelurakennetta ja panostetaan ehkäiseviin palveluihin					
Vammaispalveluiden, päihdehuollon sekä mielen-terveyskuntoutujien asumispalveluiden rakenne-muutos etenee OPTS-tilausosan mukaisesti			Rakennemuutos etenee suunnitellun mukaisesti	Toteutunut osittain	

	Lähtötaso 2008	Toteutuma 2012	Tavoite 2013	Ennuste 31.12.2013	
SPS: Turvataan ikäihmisten aktiivinen elämä toimintakykyä ylläpitävillä palveluilla					
Laitoshiitoon siirtyvien keski-ikää myöhennetään kahdella kuukaudella kolmen vuoden aikana.	83 v.	84v 1kk	84 v.	84v 2kk	
SPS: Muutetaan ikäihmisten hoidon palvelurakenne avopalvelupainotteisemmaksi					
75 vuotta täyttäneiden kotihoidon piirissä olevien osuus kasvaa 14 %:iin.	13,2 %	13,7%	13,8 %	13,8 %	
Omaishoidon tukea saavien 75 vuotta täyttäneiden määrä kasvaa 3,5 %:iin.	2,8 %	2,8 %	3,5 %	3,0 %	
Tehostetun palveluasumisen piirissä olevien 75 vuotta täyttäneiden osuus kasvaa 5,5 %:iin.	2,9 %	4,2 %	4,3 %	4,3 %	
Ympäri vuorokautisen hoivan (pitkäaikaissairaanhoidon ja vanhainkotihoito) piirissä olevien 75 vuotta täyttäneiden osuus vähenee 5,0 %:iin.	8,2 %	6,7 %	5,9 %	6,3 %	

	TA 2013	TA 2013 muutokset	TA 2013 yhteensä	Toteutumis-ennuste	Poikkeama ennuste/TA muutoksin	Muutos-% ennuste/TA muutoksin
Käyttötalousosa (1.000 €)						

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Toimintatuotot	75 684	1 900	77 584	76 478	-1 106	-1 %
Valmistus omaan käyttöön						
Toimintamenot	646 764	5 391	652 154	669 602	-17 448	3 %
Toimintakate	-571 080	-3 491	-574 570	-593 124	-18 554	3 %

Investointiosa (1.000 €)

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Investointikulut	900		900	846	54	-6 %
Valtionosuudet ja muut rahoitusosuudet						
Pysyvien vastaavien luovutustuotot						
NETTO	900		900	846	-54	-6 %

Talousarvioon sisältyvät lausekkeet:

Selvityksen tekeminen vanhustenhuollon tilanteesta; mm. vanhusten hoitopaikkojen tarkoituksenmukaisuus ja vastaavuus hoidontarvetta ajatellen sekä kotihoidon painotuksen tarkoituksenmukaisuus. Vanhustenhuollon kokonaissuunnitelman tarkistaminen tehdyn selvityksen pohjalta.

Toimenpiteet	<p>Vanhustenhuollon hoitopaikkojen tarkoituksenmukaisuuden ja hoidon tarpeeseen vastaamiseksi on alkukesällä aloitettu uuden ikälain vaatimien tavoitteiden määrittely ja keinojen nimeäminen tavoitteiden saavuttamiseksi. Työskentely jatkuu alkusyksyn aikana ja tavoitteena on saada selvitys valmiiksi lokakuuhun mennessä.</p> <p>Pitkäaikaissairaanhoitoon paikkojen väheneminen alkoi v 2013 alusta, koska ostopalvelusopimus päättyi v 2012 loppuun. Tämän vaikutus näkyy laitoshoidon osuuden lievänä vähenemisenä, mutta ei ole kuitenkaan vielä tavoitteen mukaista. Tavoitteen saavuttamiseksi tarvitaan myös muita toimenpiteitä oman toiminnan sisällä. Kotihoidon peittävyys on viime vuoden toteutuman tasolla ja sisäisen painopisteen siirtyminen on lievästi näkyvissä keskiraskasta kotihoitoa tukevaksi. Keskiraskaan kotihoidon kasvattaminen tukee hoidon vaikuttavuutta ja ympärivuorokautiseen hoitoon siirtymisen myöhentymistä. Palveluluokkien välinen painopisteen muutos on tärkeä tavoitepalvelujen saajien kannalta ja se on myös ikälain painopisteenä. Vanhustenhuollon suunnitelma valmistuu osaksi hyvinvointiohjelmaa ja vastaa siten ikälain velvoitetta, että suunnitelman on oltava hyväksyttyä v 2014 alussa.</p>
--------------	---

Pitää sisällään omaishoidon tuen koko vuodeksi ja omaishoitajien tuki- ja lomituspalveluiden riittävyden.

Toimenpiteet	<p>Omaishoidon peittävyys jää + 75-vuotiaiden kohdalla edelleen alle tavoitteen, mutta talousarvio mahdollistaa tällä hetkellä myönteisten päätösten tekemisen myös loppuvuonna.</p>
--------------	--

VSSHP:n maksuosuudeksi talousarviovuodelle kirjataan 168.278.000 euroa.

Toimenpiteet	<p>VSSHP:n talousarvion Turun maksuosuus on noin 173,3M€ (sisältäen ensihoidon ambulanssikulut) ja heinäkuun toteutuman perusteella laadittu ennuste on noin 174,5M€. Turun kaupungin käyttö vastaa ennusteen mukaan varsin hyvin suunniteltua tasoa mutta VSSHP:n kulurakennetta korottaa erityisesti poistojen lisääntyminen ja toisaalta henkilöstökulujen merkittävä ylitys talousarvioon nähden.</p>
--------------	---

VSSHP:ltä edellytetään toimenpiteitä kustannusten kasvun hillitsemiseksi sekä menojen sopeuttamista kaupungin suoritemäärien vähenemisestä seuravilla tuottavuushyödyillä.

Toimenpiteet	<p>Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri on laatinut vakauttamisohjelman, jonka avulla on tarkoitus kattaa syntynyt alijäämä vuosina 2014 – 2021. Kaupunginhallitus on käsitellyt Turun kaupungin lausunnon asiasta 22.4.2013 § 194. VSSHP:n hallitus on päättänyt 20.8.2013, että koko sairaanhoitopiiriä koskevat yt-menettelyt aloitetaan ja niillä tavoitellaan miljoonasäästöjä.</p>
--------------	--

Taloussuunnitelmakauden maksuosuuden kasvuksi hyväksytään 3,8 % vuosittain.

Toimenpiteet	<p>Sosiaali- ja terveystalouden lausunnossa sairaanhoitopiirille todetaan, että taloussuunnitelmakauden kasvuksi hyväksytään enintään 3,8 % p.a. ja edelleen, että kasvu ei voi ylittää kunnan keskimääräistä tulo- ja menojen muutosta. VSSHP:n nykyisellä tuotantokapasiteetilla, tilojen ja henkilöstön määrällä on kuitenkin epätodennäköistä, että Turun maksuosuus jäisi tulevina vuosina alle em. tavoitteen.</p>
--------------	--

Tilivelvollisen viranhaltijan arvio toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutumisesta

Taloudellisten tavoitteiden osalta hyvinvointitoimiala ei ole kaikilta osin saavuttanut tavoitettaan. Talousarvion laadinnan yhteydessä tavoiteltiin tuotantotasoa, joka vastaisi pääosin vuoden 2012 toteutunutta mutta on osoittautunut että vuoden 2013 määrärahat eivät tule riittämään. Suunnitellut rakennemuutos- ja kehittämishankkeet ovat riittämättömiä kattamaan mm. lastensuojelun kasvaneesta tarpeesta aiheutuneita menoja. Lisäksi työmarkkinatuen kuntaosuus on kasvanut vuodesta 2012 ja VSSHP:n Turun maksuosuuden ja sairaanhoitopiirin varaaman kuntatuoton ero oli jo lähtökohtaisesti 5M€. Edelliseen ennusteeseen nähden säästötoimenpiteet näyttävät toteutuneen ainakin osittain. Kokonaispoikkeama netosta on nyt noin 18,5M€ kun se oli edellisellä raportointikaudella noin 19,5M€. Kehityksessä on otettava huomioon, että kesän aikana lastensuojelun menot ovat kasvaneet noin 0,7M€ ja VSSHP:n poikkeama noin 1,4M€. Säästöjen arvioitu vaikutus on siten noin 3,1M€ edelliseen ennusteeseen nähden. Talousarvion poikkeamat ovat pääosin ostopalveluissa ja avustuksissa yksityisille. Lisäksi toimintatuotot näyttävät jäävän jonkin verran alle budjetoidun erityisesti vanhustenhuollossa.

KAUPUNGINVALTUUSTOLLE TIEDOKSI ANNETTAVA OSUUS

Työvoima							
	TP 2010	TP 2011	TP 2012	Tavoite 2013	Toteutunut 31.7.2013	Ennuste 31.12.2013	
Työvoiman käyttö (henkilötyövuosina ilman työllistettyjä ja harjoittelijoita)	4678,9	4738,0	4719,0	4785,0	4733,7	4683,9	
Eläkkeellelähtöennuste	-	-	143	100	76	101	
Palkkamenojen kehitys (tiliryhmä 400) (1000€)	159.219	174.297	169.877	176.733	103.696	177.498	
Sairauspoissaolojen määrä, sairauspoissaolo %	5,3	5,4	5,1	5,4	4,9	5,0	
Työtapaturmat, tapaturmapoissaolo %	0,20	0,24	0,23	0,20	0,14	0,20	

Kestävä kehitys hallintokunnan toiminnassa					
	TP 2012	TA 2013	Toteutunut 31.7.2013	Ennuste 31.12.2013	
1 Kasvihuonepäästöjen vähentäminen	Sisältyy toimintayksiköiden määrärahoihin	Sisältyy toimintayksiköiden määrärahoihin	Sisältyy toimintayksiköiden määrärahoihin.	Sisältyy toimintayksiköiden määrärahoihin.	
Kasvihuonepäästövähennys-suunnitelma					
- Lähtötilannekartointu tehty	Lähtötilannekartointu laadinta käynnistetty ja työ jatkuu toimintayksiköissä	Lähtötilannekartointu tehty toimintayksiköissä	Lähtötilannekartointu tehty ekotukikoulutukseen osallistuneissa toimintayksiköissä.	Lähtötilannekartointu tehty ekotukikoulutukseen osallistuneissa toimintayksiköissä.	
- Suunnitelma valmistunut tai päivitetty	Suunnitelmaa valmistellaan toimintayksiköissä, osalla toimintayksiköistä suunnitelmat valmistuneet.	Suunnitelma valmis osassa toimintayksiköistä, suunnitelmia valmistellaan ja päivitetään.	Suunnitelma valmis ekotukikoulutukseen osallistuneissa toimintayksiköissä.	Suunnitelma valmis ekotukikoulutukseen osallistuneissa toimintayksiköissä.	
- Suunnitelman toimenpiteet toteutettu tai käynnistetty	Ensimmäiset kestävä kehityksen mukaiset kohteet valittu, toimenpiteet käynnistetty ja viety käytäntöön.	Valitaan seuraavat kestävä kehityksen mukaiset kohteet ja vietään käytäntöön.	Valitut kestävä kehityksen mukaiset toimenpiteet käynnissä.	Valitut kestävä kehityksen mukaiset toimenpiteet viety käytäntöön. Valitaan seuraavat kestävä kehityksen mukaiset kohteet ja ne käynnistetään.	
2 Ekotukihenkilöiden määrä	Ekotukihenkilöiden koulutus kaupungin keskitetyistä määrärahoista	Ekotukihenkilöiden koulutus kaupungin keskitetyistä määrärahoista	Ekotukihenkilöiden koulutus kaupungin keskitetyistä määrärahoista.	Ekotukihenkilöiden koulutus kaupungin keskitetyistä määrärahoista.	
- Uudet koulutetut ekotukihenkilöt	27	8	30	10	

	- Ekotukihenkilöiden määrä yhteensä	35	43	65	75	
3	Lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäiseminen: Lastensuojelun asiakkaana olevien alle 18-vuotiaiden osuus ikäluokasta, tavoitteena osuuden pieneneminen	10,3%	osuus ikäluokasta vähenee	vuositason mittari	osuus ikäluokasta pysyy 2012 tasolla	
	Nuorten asunnottomuuden vähentäminen: nuorille hankittuja asuntoja	TALK-hankkeen valmistelu	30 asuntoa/vuosi	17 uutta tukiasuntoa	30 uutta tukiasuntoa	
	Turkulaisen nuoren ohjausmalli/Nuorisotakuun toteuttaminen	Nuorisotakuu ei vielä voimassa	Nuorisotakuun toteuttaminen	Hyto osallistuu nuorisotakuun toteutumista seuraavan ohryns työsken- telyyn	Osallistuminen kaupungin toiminta- ohjelman toteutta- miseen	
4	Toimialakohtaiset toimenpiteet					
	Toimenpide					
	Mittari seuranta varten					