

Siun
SOTE

Palvelustrategia ja palveluverkkosuunnitelma – tausta-aineisto

Tulevaisuuslautakunta 13.12.2022 Liite

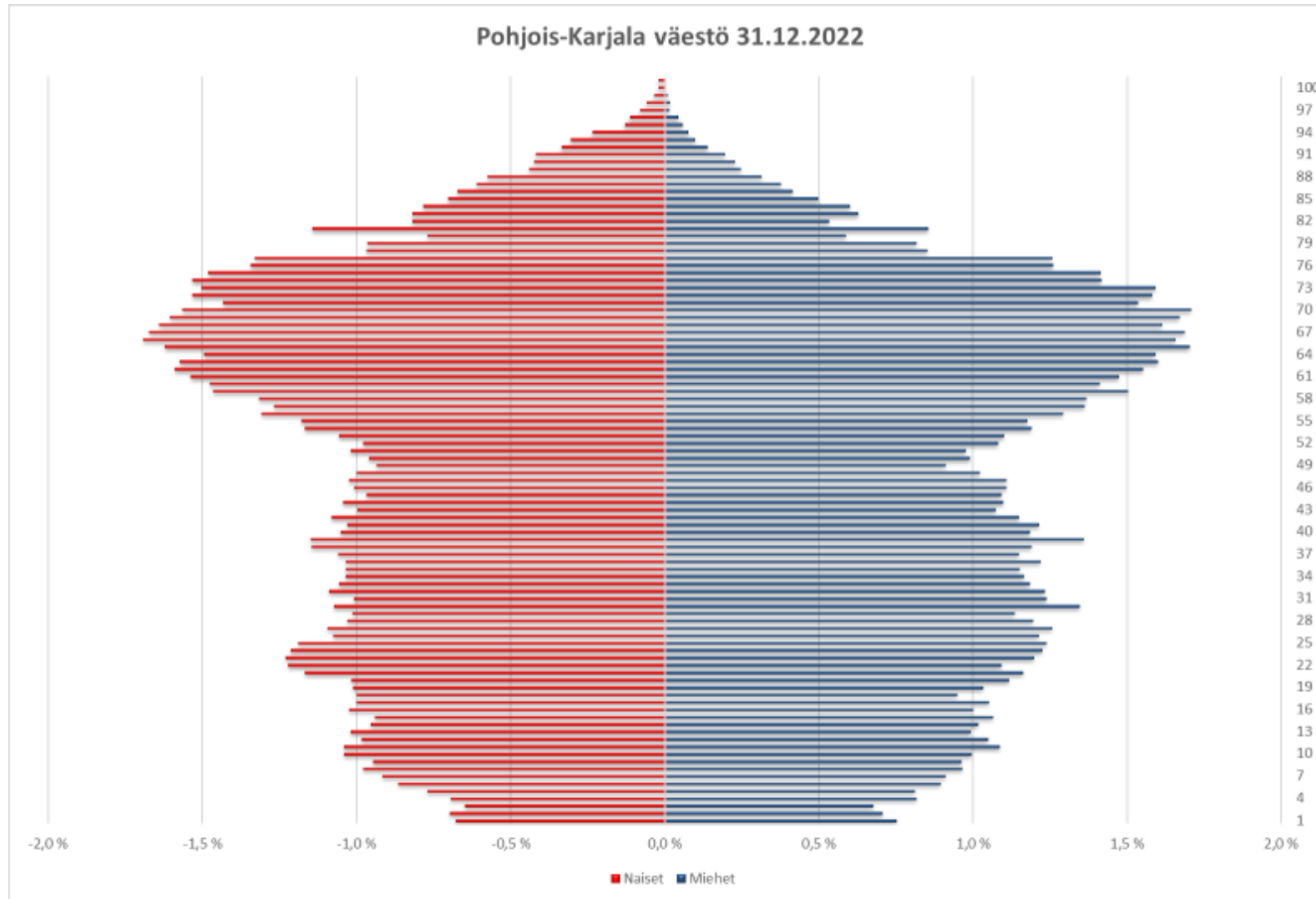
Valtakunnalliset tavoitteet

Kuvio 1. Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet vuosille 2023–2026



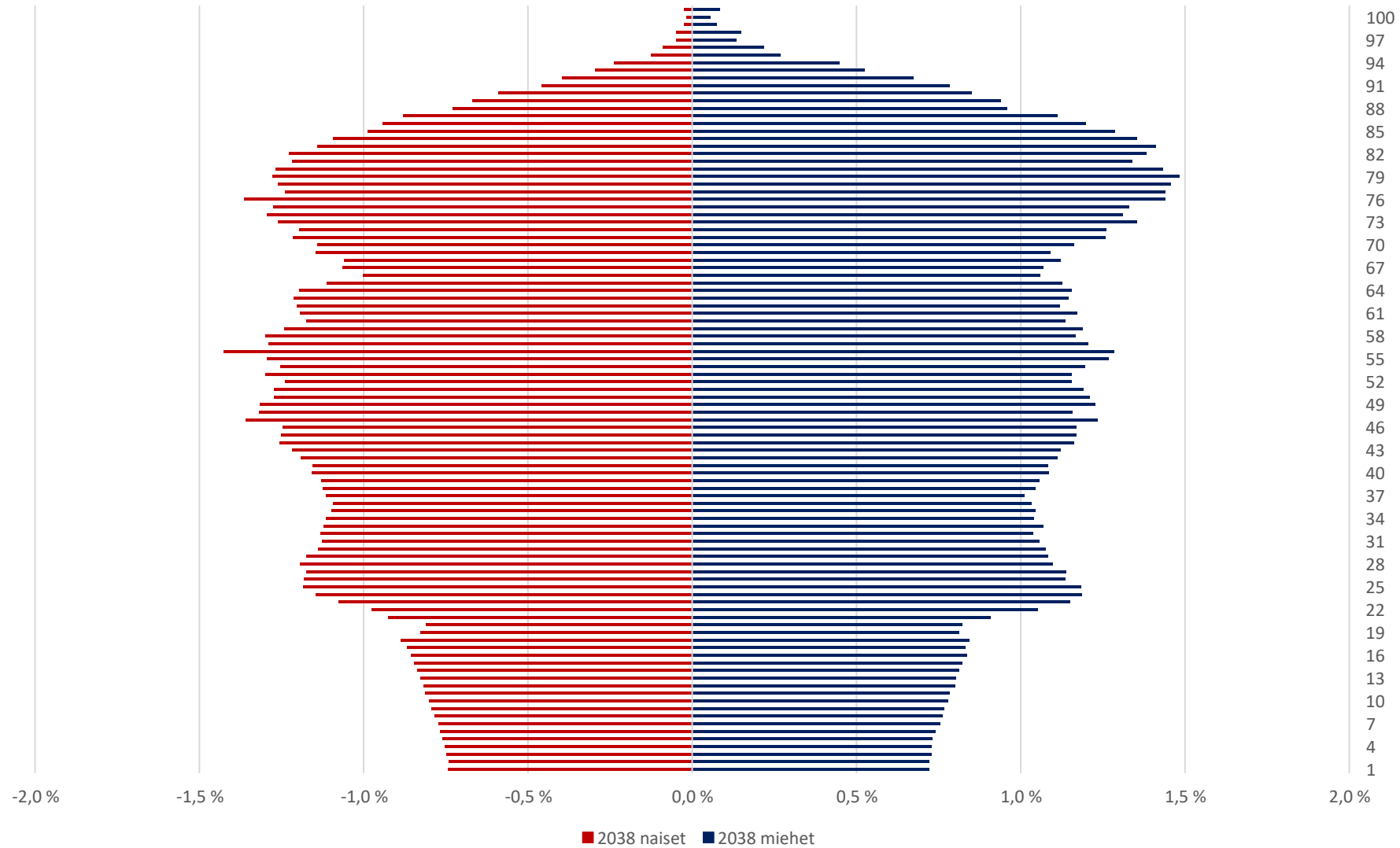
Pohjois-Karjalan väestö ja ennusteet, soten kiinteistöt ja palvelut

Pohjois-Karjalan väestön ikä- ja sukupuolijakauma 31.12.2021



Pohjois-Karjalan väestön ikä- ja sukupuolijakauma e2038 31.12.2021 data

Pohjois-Karjalan väestöennuste (2021 data) vuodelle 2038



Yli 65v	45 998	▲
24-65v	73 112	▼
17-23v	10 002	▼
0-16v	19 866	▼

Pohjois-Karjalan hyvinvointialueen tilannekuva

Keskinen

Asukkaita: 92 296 (56,5%)
Alle 18v osuus väestöstä: 19%
Yli 75v osuus väestöstä: 10%

Pohjoinen

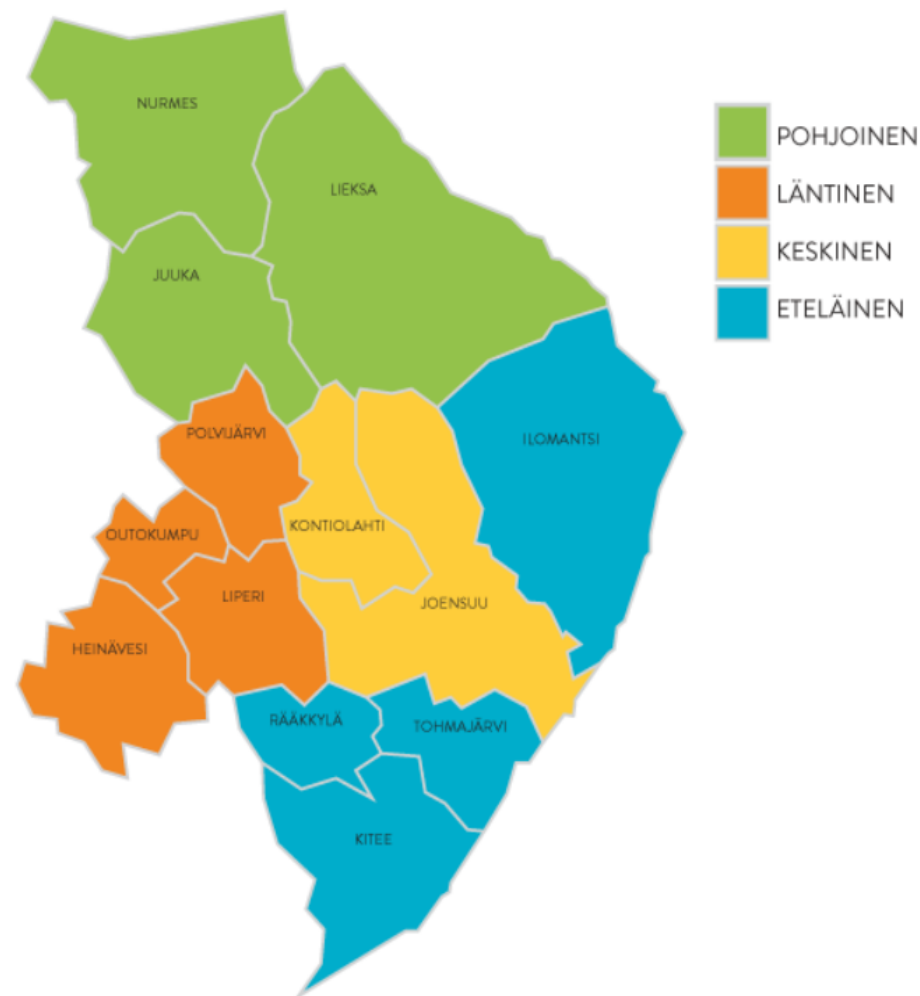
Asukkaita: 24 410 (15,0%)
Alle 18v osuus väestöstä: 14%
Yli 75v osuus väestöstä: 17%

Eteläinen

Asukkaita: 20 793 (12,7%)
Alle 18v osuus väestöstä: 14%
Yli 75v osuus väestöstä: 17%

Läntinen

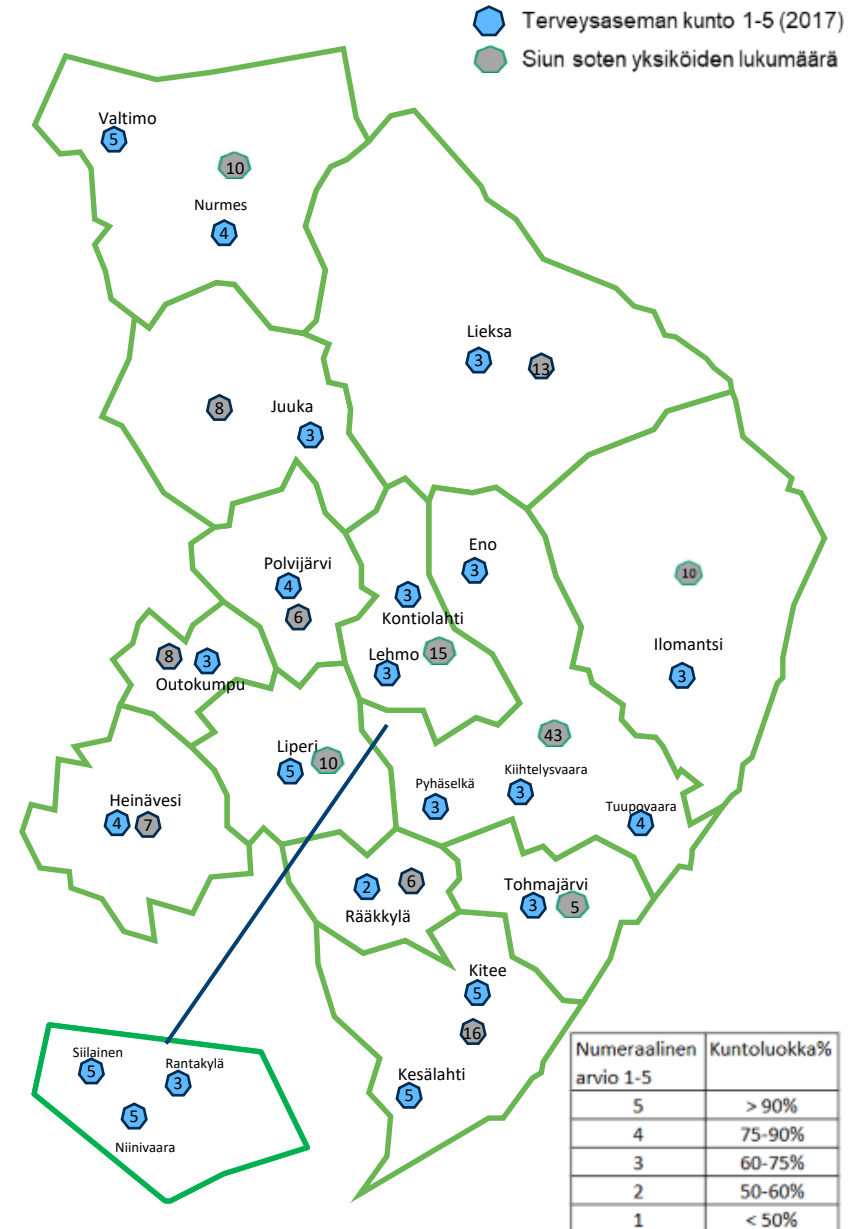
Asukkaita: 25 782 (15,8%)
Alle 18v osuus väestöstä: 19%
Yli 75v osuus väestöstä: 13%



Toimipaikkojen lukumäärä ja rakennusten kuntoluokat alueella

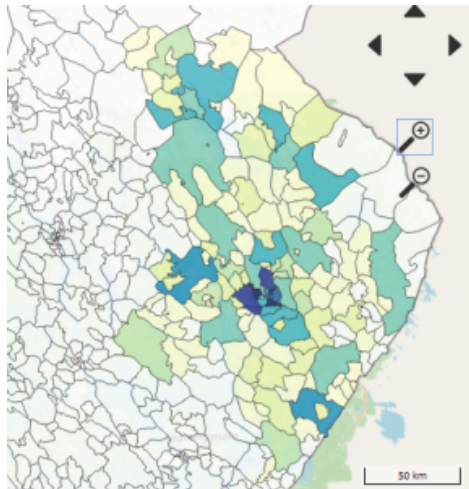
- Siun sotella on useita sote-kiinteistöjä käytössä, joiden kuntoluokkia on kartoitettu ulkopuolisen tahon toimesta 2017.
- Oheisessa kartassa näkyy rakennusten lukumäärät ja kuntoluokat terveysasemista alueella.

Kartta ei huomioi uusia 2017 jälkeen valmistuneita rakennuksia ja/tai peruskorjauksia/muuttoa, esimerkiksi Kontiolahden uutta soteasemaa. Kuva päivitetään valmistelun edetessä.
- Rakennuskanta on kuitenkin edelleenkin suurelta osin vanhaa ja toimenpiteitä vaativaa, eivätkä vastaa muuttuneita tarpeita tehdä moniammatillista yhteistyötä.
- Toimipisteitä on useita samoissa taajamissa.

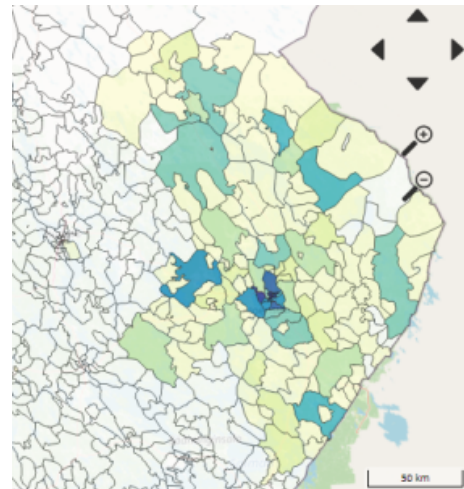


Väestön palvelujen käytön alueellinen polarisaatio - nykytila

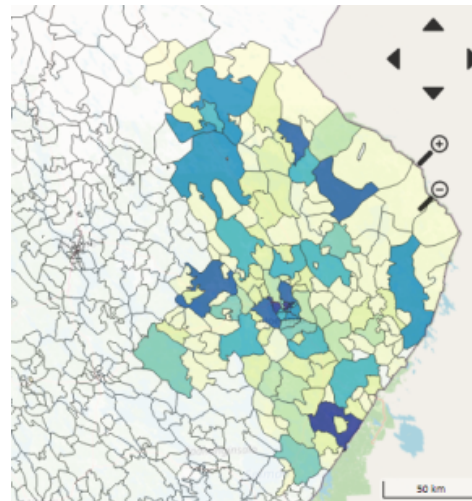
0-14 -vuotiaat



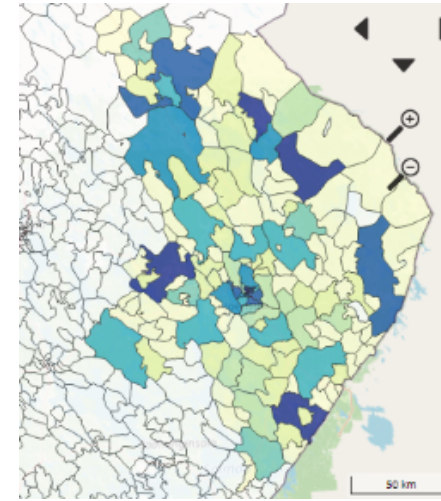
15-49 -vuotiaat



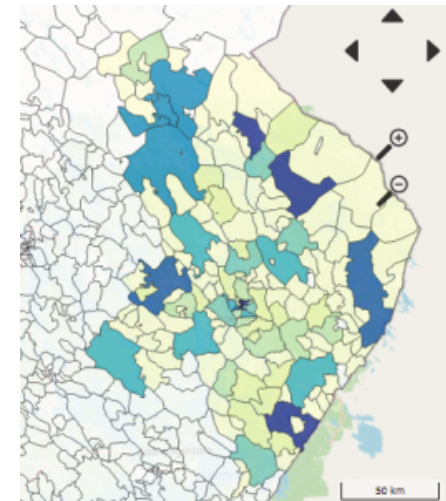
50-64 -vuotiaat



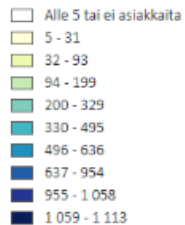
65-74 -vuotiaat



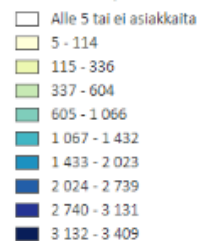
75-85 tai vanhemmat



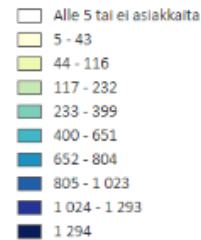
Valitun asiakasryhmän asiakasmäärät (hlö)



Valitun asiakasryhmän asiakasmäärät (hlö)



Valitun asiakasryhmän asiakasmäärät (hlö)



Valitun asiakasryhmän asiakasmäärät (hlö)

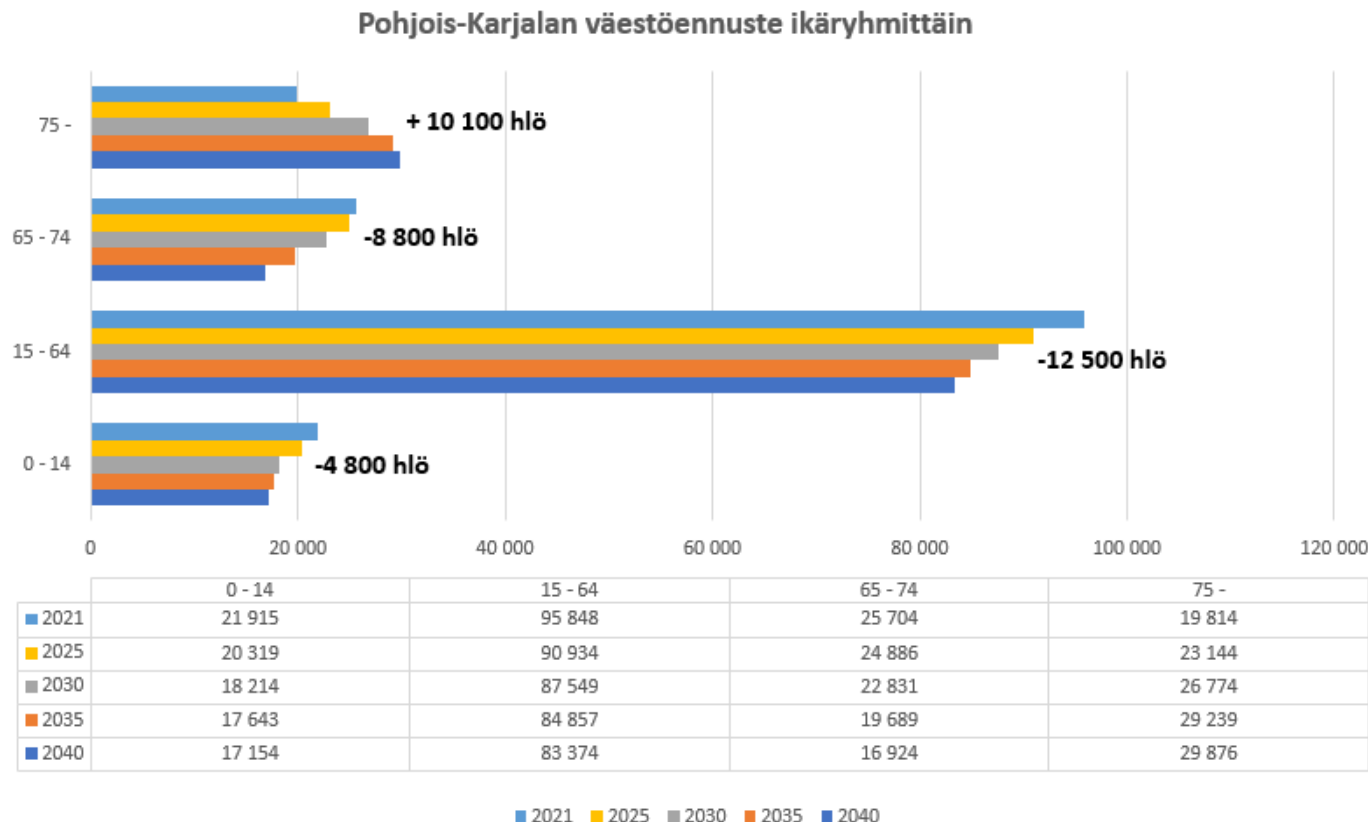


Valitun asiakasryhmän asiakasmäärät (hlö)



Väestöennuste Pohjois-Karjalassa ikäryhmittäin

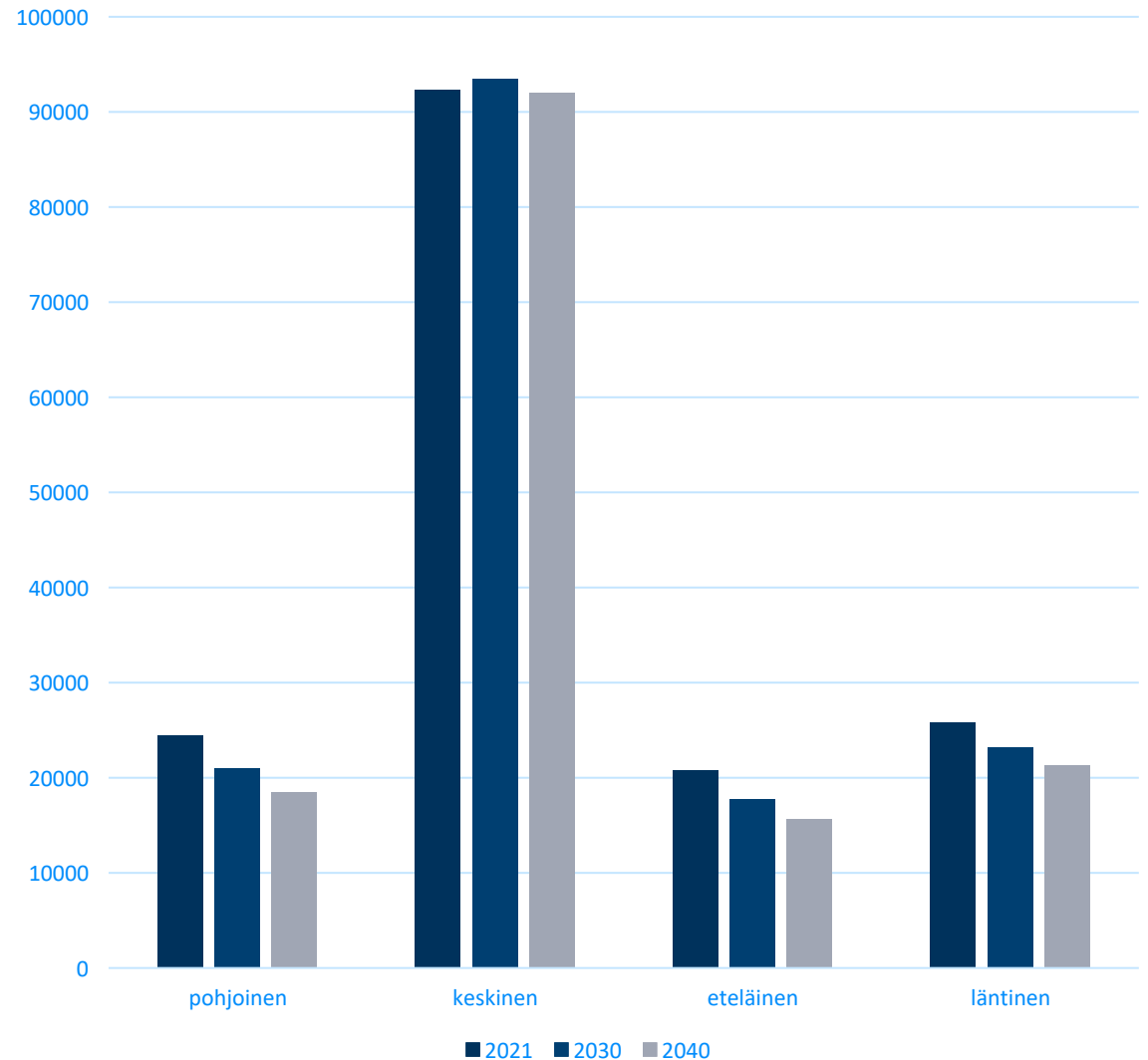
- Matalan syntyvyyden vuoksi lasten osuus ja määrä vähenee kaikilla alueilla. 0-14-vuotiaiden määrä vähenee noin 3700 lapsella vuosina 2021-2030.
- Pohjois-Karjalan hyvinvointialueella asuu noin 95 850 työkäistä (15-64-vuotiasta). Työikäisistä yli puolet asuu Joensuussa.
- Työikäisten määrä vähenee kaikilla alueilla, mutta keskisellä alueella lasku on huomattavasti maltillisempaa muihin alueisiin nähden.
- Väestön ikärakenne muuttuu selvästi ikääntyneemmäksi kaikilla alueilla.



Väestöennuste Pohjois-Karjalassa ad 2040

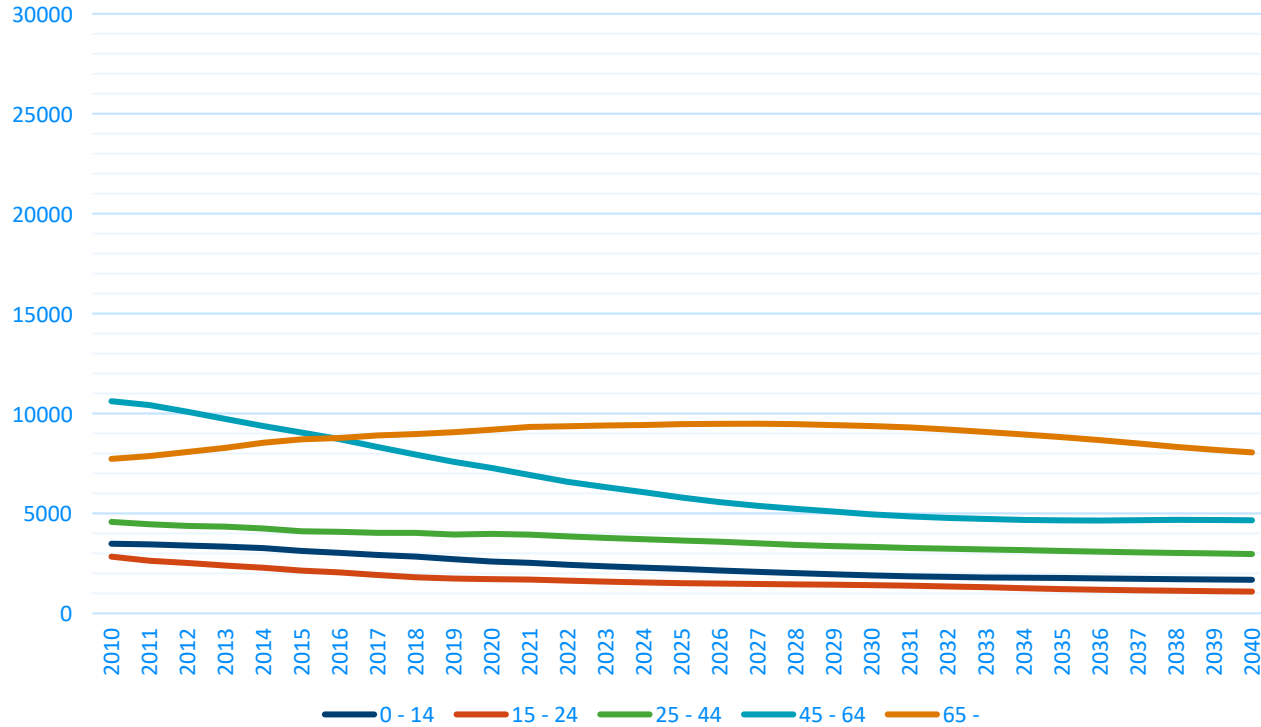
- Väestömäärän ennustetaan vähenevän Pohjois-Karjalan pohjoisella, eteläisellä sekä läntisellä alueella.
- Keskisellä alueella väestömäärän ennustetaan pysyvän melko samalla tasolla.
- Pohjoisella ja eteläisellä alueella väestömäärän ennustetaan vähenevän lähes 24% vuosien 2021-2040 aikana.

Väestöennuste Pohjois-Karjalassa



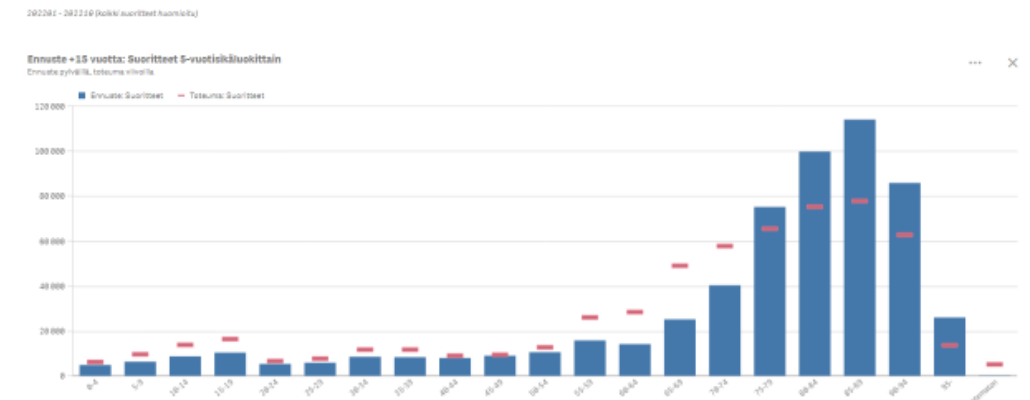
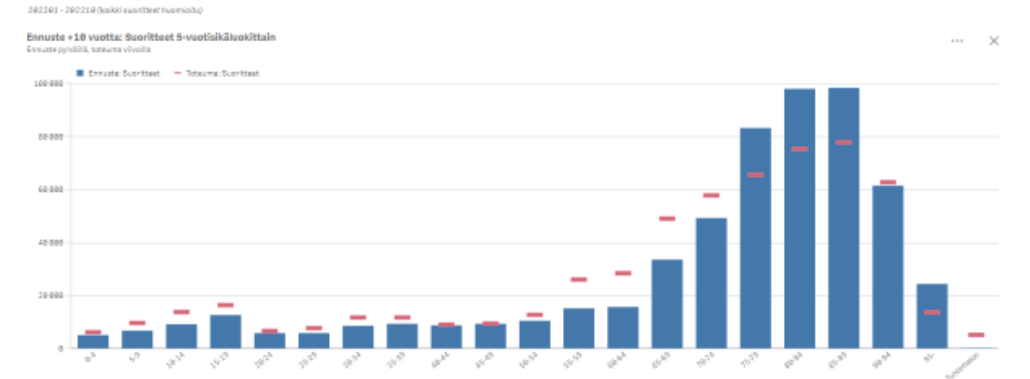
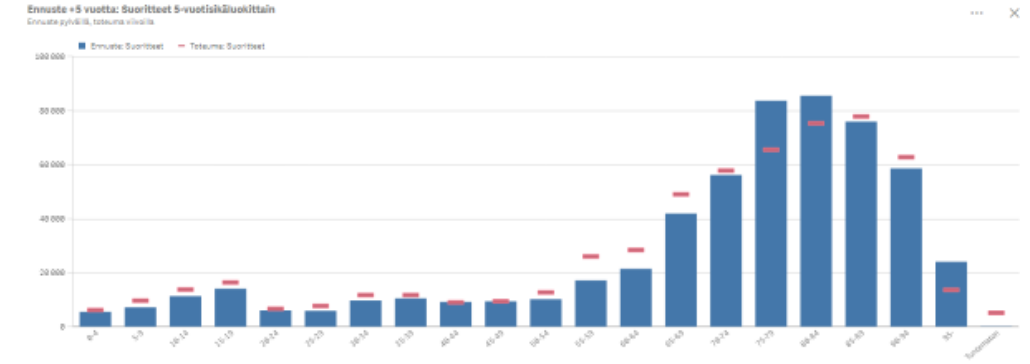
Pohjoinen

Pohjoisen alueen väestö - toteuma ja ennuste 2040



Lähteet: tilastokeskus, Johda toimintaa

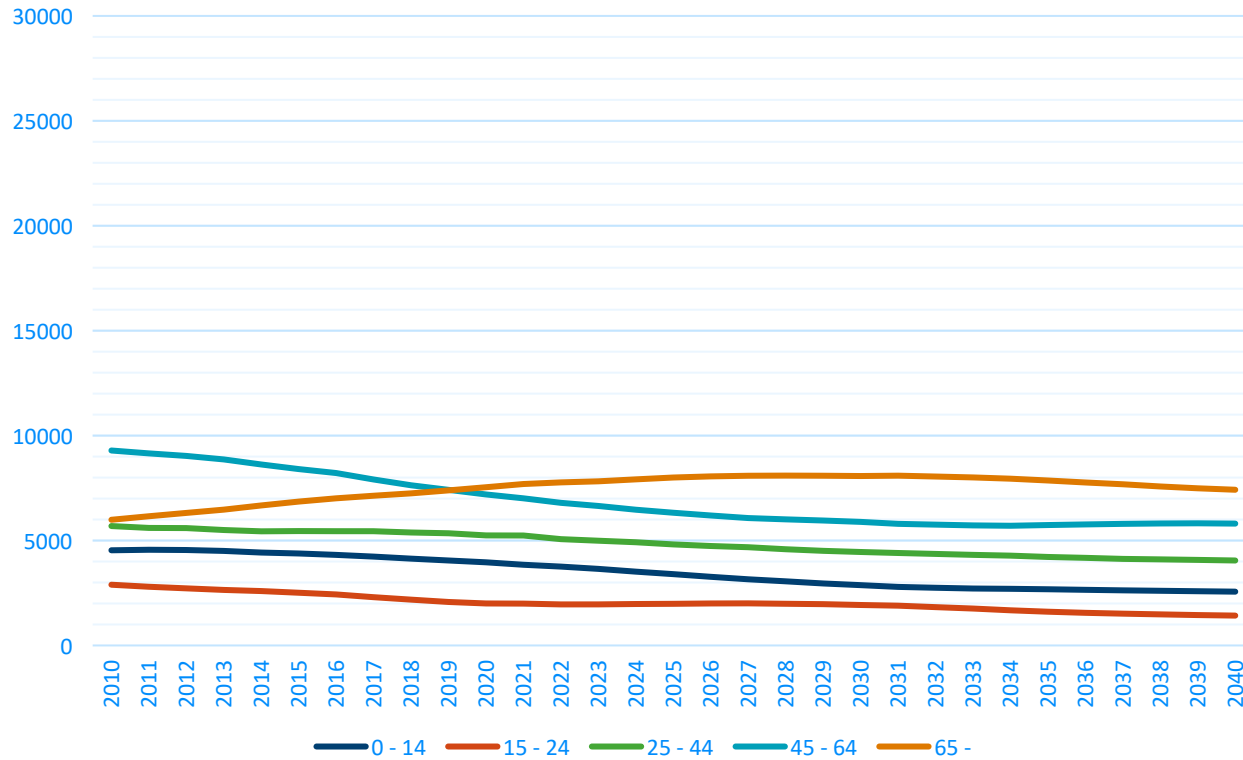
Palvelujen käyttö ikäryhmittäin ja ennuste nykykäytöllä mitään muuttamatta +15 v
Tulkinta: jos sininen palkki ylittää punaisella kuvatun nykytason, palvelutarve on kasvava



202201 - 202210 (kaikki suoritteet huomioita)

Läntinen

Läntisen alueen väestö - toteuma ja ennuste 2040



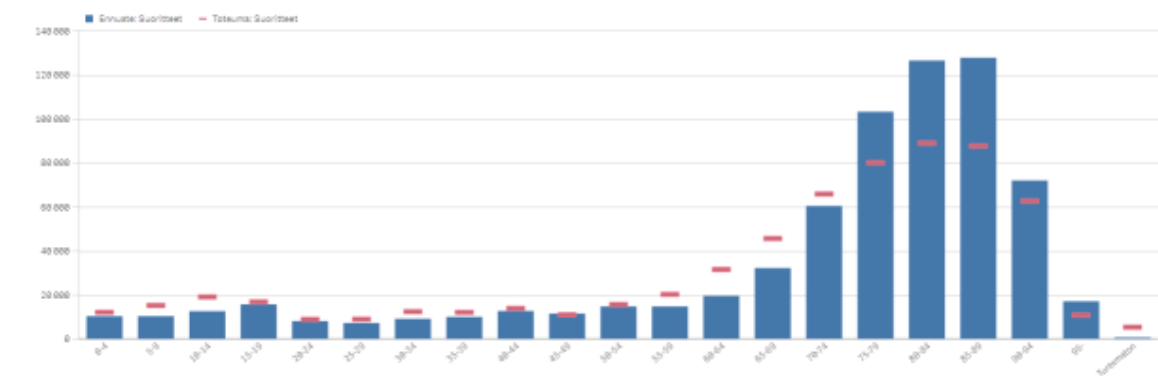
Lähteet: tilastokeskus, Johda toimintaa

Palvelujen käyttö ikäryhmittäin ja ennuste nykykäytöllä mitään muuttamatta +15 v
Tulkinta: jos sininen palkki ylittää punaisella kuvatun nykytason, palvelutarve on kasvava

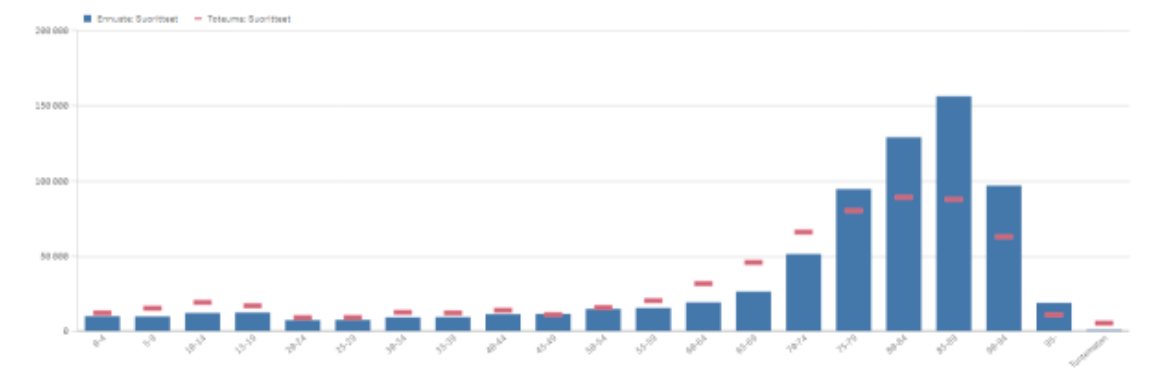
Ennuste + 5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäukittain
Ennuste pyörittä, toteuma viivolla



Ennuste + 10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäukittain
Ennuste pyörittä, toteuma viivolla

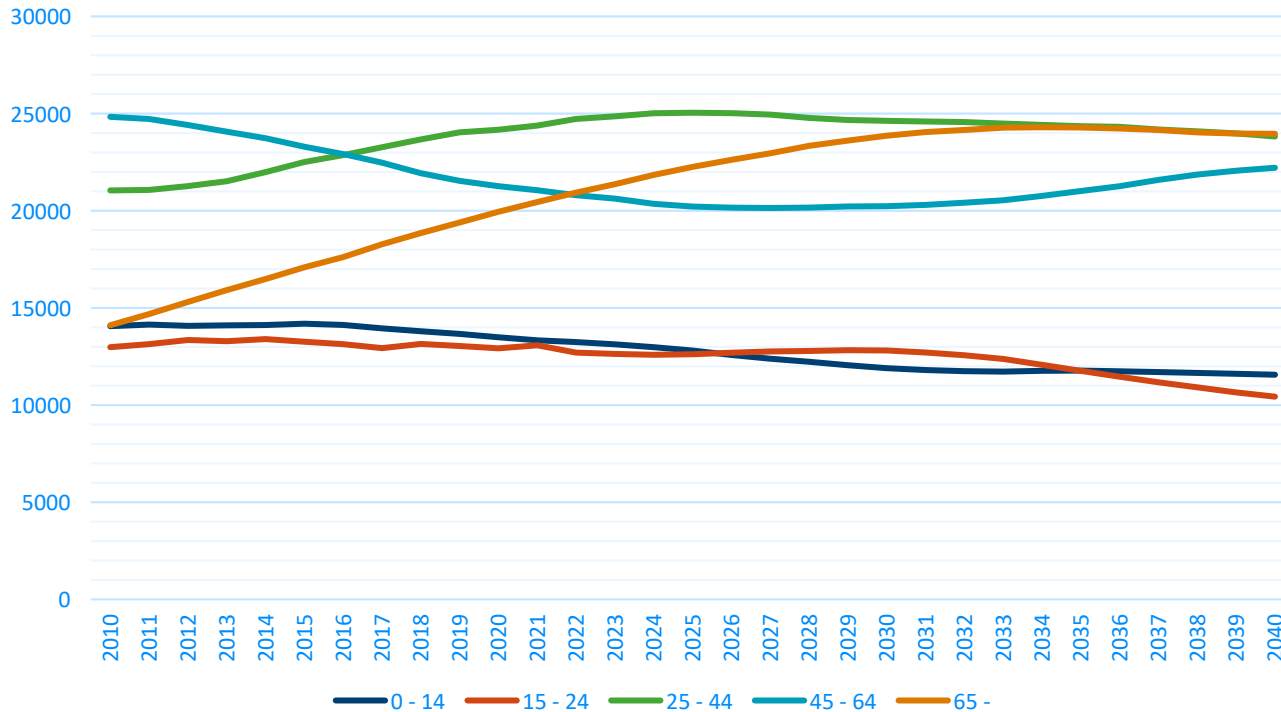


Ennuste + 15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäukittain
Ennuste pyörittä, toteuma viivolla



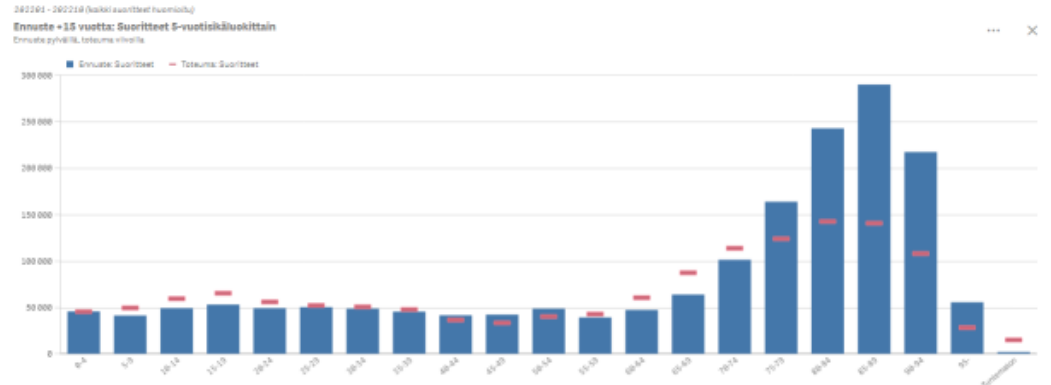
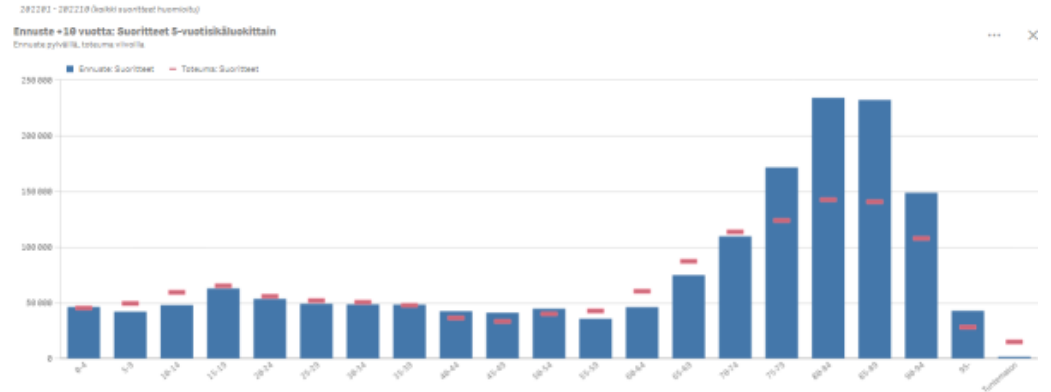
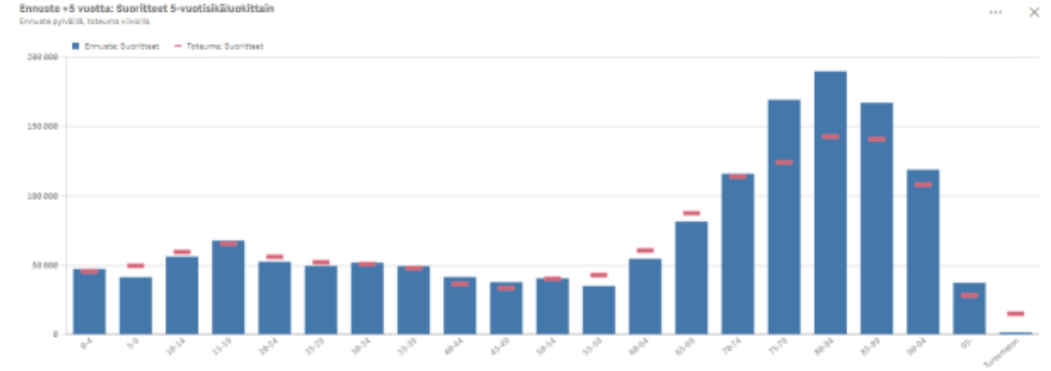
Keskinen

Keskisen alueen väestö - toteuma ja ennuste 2040



Lähteet: tilastokeskus, Johda toimintaa

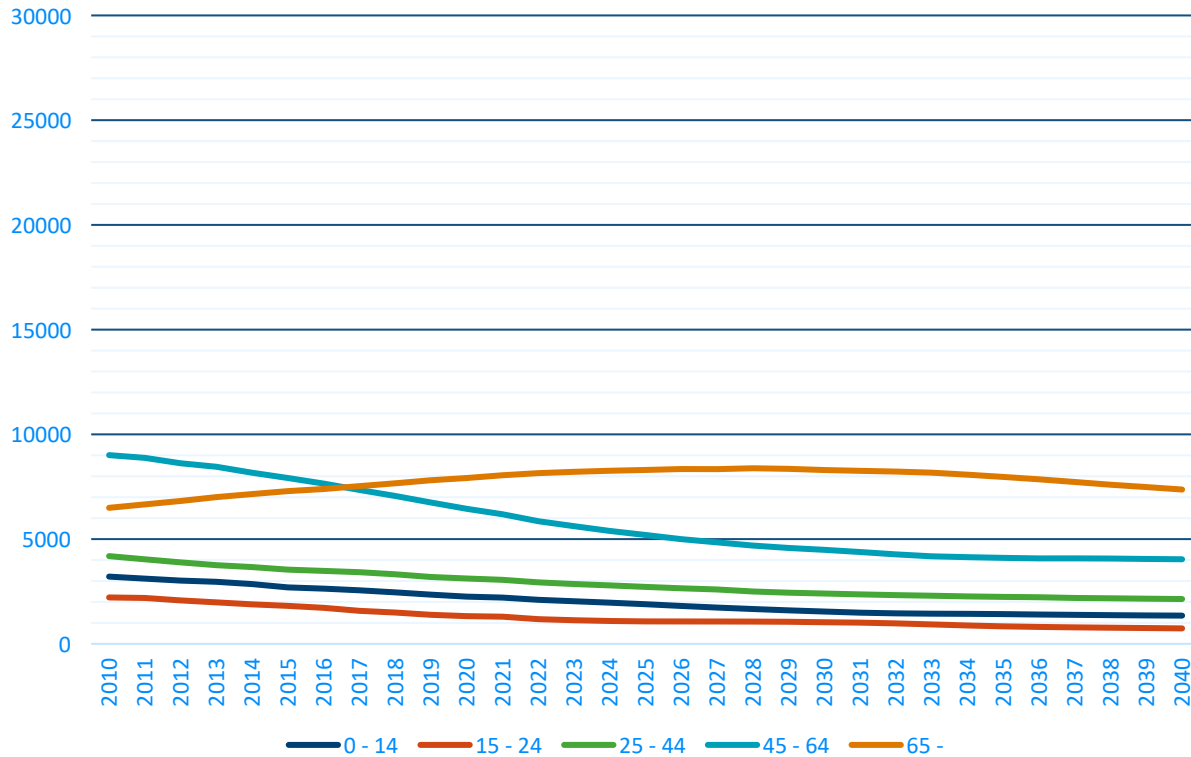
Palvelujen käyttö ikäryhmittäin ja ennuste nykykäytöllä mitään muuttamatta +15 v
Tulkinta: jos sininen palkki ylittää punaisella kuvatun nykytason, palvelutarve on kasvava



2023F1 - 2023F8 (kaikki suoritteet huomioitu)

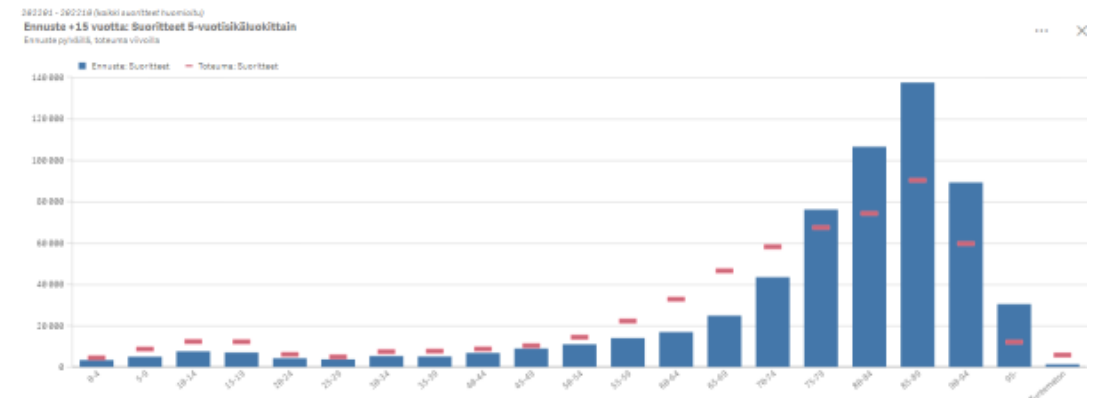
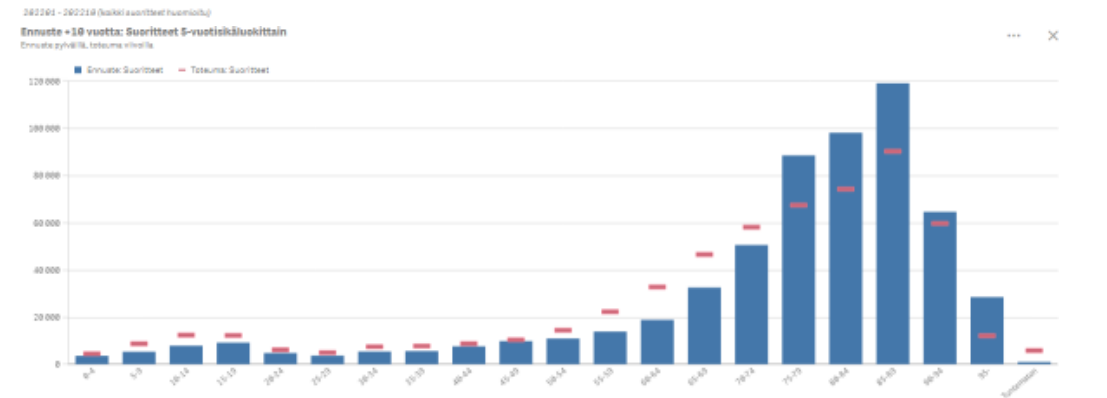
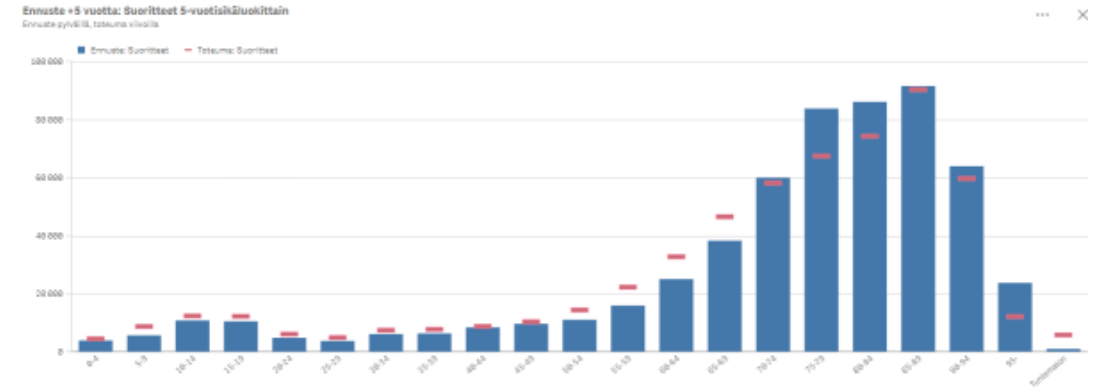
Eteläinen

Eteläisen alueen väestö - toteuma ja ennuste 2040



Lähteet: tilastokeskus, Johda toimintaa

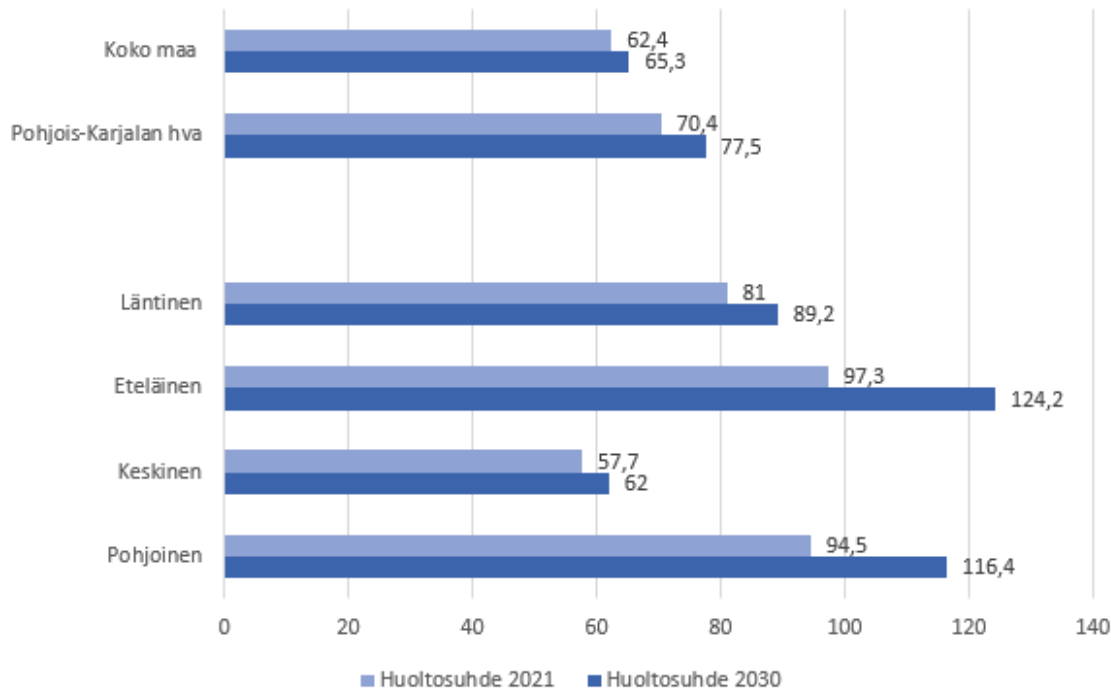
Palvelujen käyttö ikäryhmittäin ja ennuste nykykäytöllä mitään muuttamatta +15 v
Tulkinta: jos sininen palkki ylittää punaisella kuvatun nykytason, palvelutarve on kasvava



202201 - 202210 (kaikki suoritteet huomioidu)

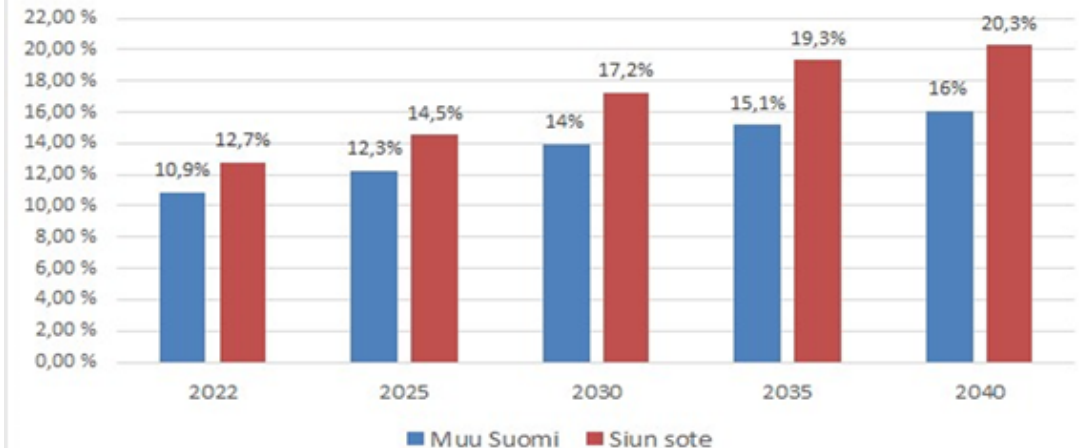
Väestöllinen huoltosuhde

Väestöllinen huoltosuhde 2021 ja 2030



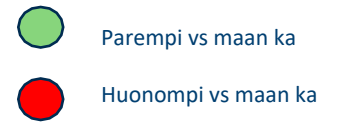
- Väestöllinen huoltosuhde (lasten ja ikäihmisten määrä sataa työkäistä kohti) heikkenee kaikilla alueilla.
- Eniten huoltosuhde heikkenee eteläisellä ja pohjoisella alueella ikääntyneiden määrän lisääntyessä.
- Matalin huoltosuhde vuonna 2021 oli Joensuussa ja korkein eteläisellä alueella Rääkkylässä ja Ilomantsissa.

75- VUOTIAAT KOKO VÄESTÖSTÄ
Siun sote vrt. muu Suomi



Sotekuva indikaattorit - palveluntarve

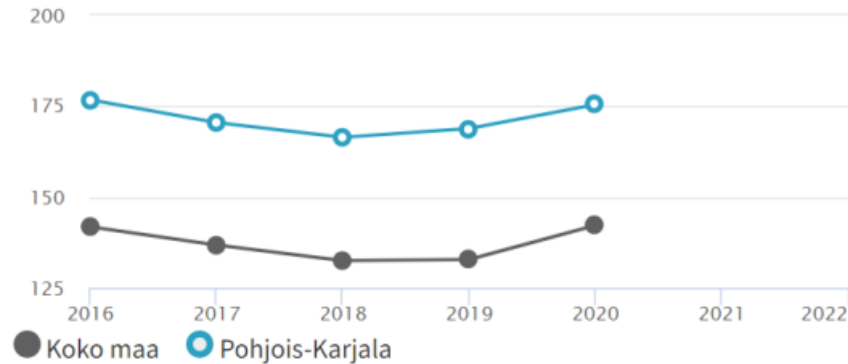
Elinolot palvelutarvetta lisäävinä tekijöinä



- Taloudellinen huoltosuhte maan korkein (175,4 koko maa 142,2) (kuva alla)

- Korkeimmat Iloimantsi 241,4 Rääkkylä 240,9
- matalin Kontiolahti 132,6

Vuosien vertailu



- Kunnan yleinen pienituloisuusaste maan korkein (17,8, koko maa 12,5)

- Korkein Juuka 22,0 Polvijärvi 21,3 / matalin Kontiolahti 8,8

- Lasten pienituloisuusaste maan korkein (14,6, koko maa 11,1)

- Korkein Polvijärvi 24,0 Juuka 23,5
- Matalin Kontiolahti 8,6

- Työllisten määrä väestöstä maan matalin (36,3%, koko maa 41,3%)

- Korkeimmat Iloimantsi 29,3 Rääkkylä 29,3
- Matalin Kontiolahti 43,0

- Työttömien osuus työvoimasta maan 2. korkein (14,2%, koko maa 11,4)

- Korkein Outokumpu 16,2 Iloimantsi 16,1
- Matalin Kontiolahti 9,5

- Pitkäaikaistyöttömien osuus työvoimasta maan 3. korkein (5,3%, koko maa 4,1)

- Korkeimmat Polvijärvi 6,8 Iloimantsi 6,7
- Matalin Kontiolahti 3,1

- Nuorisotyöttömien osuus 18-24-v työvoimasta maan 3. korkein (17,5%, koko maa 14,0)

- Korkeimmat Tohmajärvi 24,2 Outokumpu 23,7
- Matalin Lieksa 13,7

Aikuisväestön terveysriskit ja palveluntarve

● Erityiskorvattaviin lääkkeisiin diabeteksen vuoksi oikeutettuja toiseksi eniten koko maassa (8,7% väestöstä, koko maa 6,7)

- Korkein Rääkkylä 13,3 Ilomantsi 12,8
- matalin Kontiolahti 6,4

- Erityiskorvaustieto ei kerro koko totuutta, sillä kaikki tunnistetut tyyppin 2 diabeetikot eivät ole lääkeshoidossa, vaan he hoitavat itseään ruokavalion ja liikunnan avulla.
- Diabeetikoiden korkeaa osuutta selittää osaltaan kuntien väestön ikäjakauma.
- Esimerkiksi Siun soten alueella keskuskaupungissa Joensuussa diabeteksen esiintyvyys on matalampi verrattuna ympäryskuntiin, joissa väestö on iäkkäämpää.

● Erityiskorvattaviin lääkkeisiin sydämen rytmihäiriöiden vuoksi oikeutettujen maan toiseksi korkeimmalla tasolla (4,3% väestöstä, koko maa 3,1%)

- Eniten Rääkkylä 7,8 Heinävesi 6,9
- vähiten Kontiolahti 2,9

● Erityiskorvattaviin lääkkeisiin astman vuoksi oikeutettuja toiseksi eniten koko maassa (7,4% väestöstä, koko maa 5,0).

- Korkein Rääkkylä 9,3 Ilomantsi 9,3
- matalin Kontiolahti 6,6

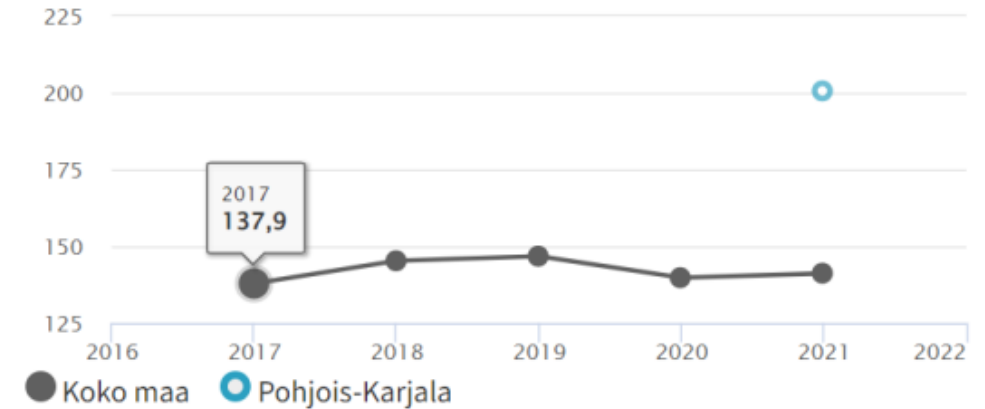
● Erityiskorvattaviin lääkkeisiin sepelvaltimotaudin vuoksi oikeutettuja 40 vuotta täyttäneitä maan kolmanneksi eniten (8,6% vastaavan ikäisestä väestöstä, koko maa 5,7%)

- Korkein Juuka 11,2 Ilomantsi 11,1
- matalin Kontiolahti 6,7

● Ensihoitotehtäviä 1000/ asukasta oli vuonna 2021 toiseksi eniten koko maahan verrattuna (alla).

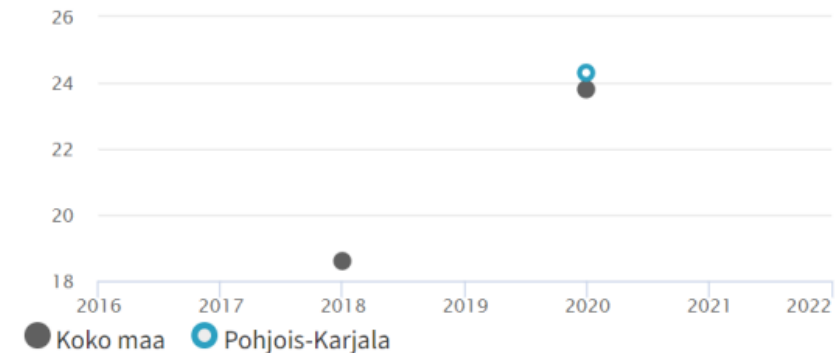
Ensihoitotehtävät 1000/asukasta

Vuosien vertailu



Hammaslääkäripalveluita riittämättömästi saaneiden osuus, (%) tarvinneista

Vuosien vertailu

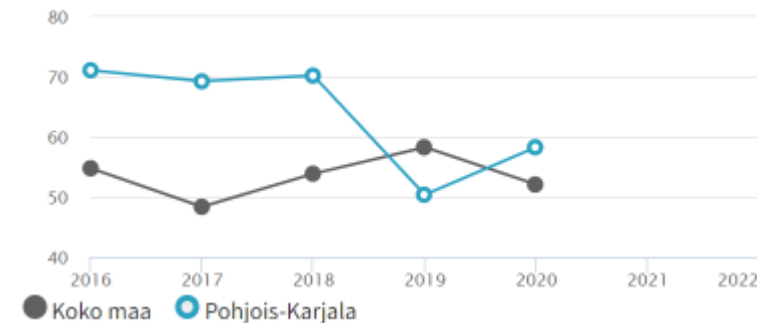


Aikuisväestön terveysriskit ja palveluntarve

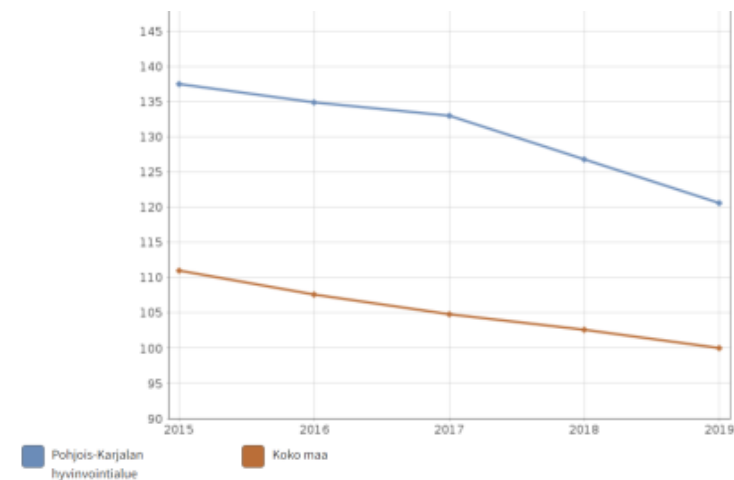
- Pohjois-Karjalan ikävakioimaton sairastavuusindeksi maan toiseksi korkein (129,4, koko maa 100,0) ikävakioitu 120,6, koko maa 100,0.**
 - Korkeimmat Nurmes 208,8 Ilomantsi 169,7
 - matalin Kontiolahti 96,4
- Alkoholikuolleisuus/100 000 asukasta on maan kolmanneksi korkein (42,7, koko maa 31,1) ja yli 65 –vuotta täyttäneillä vuosivertailu osoittaa, että 2019-2020 alkoholikuolleisuus on lähtenyt nousuun ja lisääntynyt 7,9% vuoden aikana (kuva oik ylhäällä).**
 - Alkoholijuomien tilastoitu myynti 2021 oli koko maassa 8,1 litraa 100% alkoholina 15 vuotta täyttäneitä asukasta kohti.
 - Pohjois-Karjalassa 8,2 litraa 100% alkoholia 15 vuotta täyttäneitä asukasta kohti
- Aivoverisuonitauti-indeksi (ikävakioimaton) maan neljänneksi korkein (116,5, koko maan keskiarvo 100,0)**
 - Korkeimmat Nurmes 184,1 Juuka 172,6
 - matalin Kontiolahti 88,1
- Sepelvaltimotauti-indeksi ikävakioimaton maan neljänneksi korkein (133,8, koko maa 100,0) Ikävakioitu 121,7, koko maa 100,0**
 - Korkeimmat Nurmes 189,7 Juuka 182,6
 - matalin Joensuu 105,0
- Tapaturmaindeksi maan korkein (137,0, koko maa 100,0)**
 - Korkein Polvijärvi 191,8 Nurmes 190,2
 - matalin Kontiolahti 99,7
- Ikävakioimaton tuki- ja liikuntaelinsairausindeksi maan kolmanneksi korkein (159,3, koko maa 100,0).**
 - Korkein Nurmes 303,1 Polvijärvi 264,9 / matalin Joensuu 107,7

Alkoholikuolleisuus/ 100 000 asukasta

Vuosien vertailu



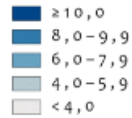
Ikävakioitu sairastavuusindeksi



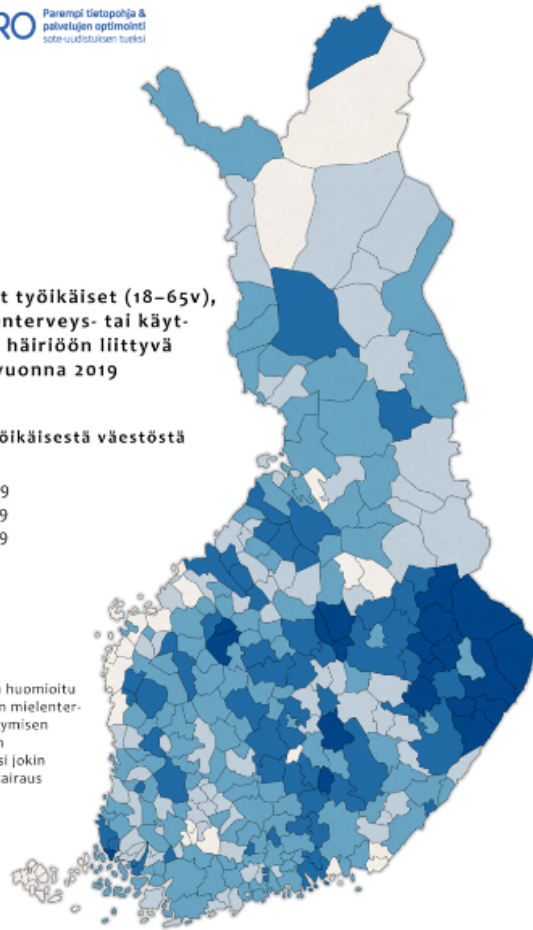
Aikuisväestön terveysriskit ja palveluntarve

Monisairaajat työikäiset (18–65v), joilla mielenterveys- tai käyttäytymisen häiriöön liittyvä diagnoosi vuonna 2019 kunnittain

Osuus (%) työikäisestä väestöstä



Tarkastelussa on huomioitu henkilöt, joilla on mielenterveys tai käyttäytymisen häiriöön liittyvän diagnoosin lisäksi jokin muu pitkäaikaissairaus

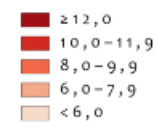


Väestötiedot: Tilastokeskus
Potilastiedot: THL, HiiMO- ja AvohiiMO-rekisteri

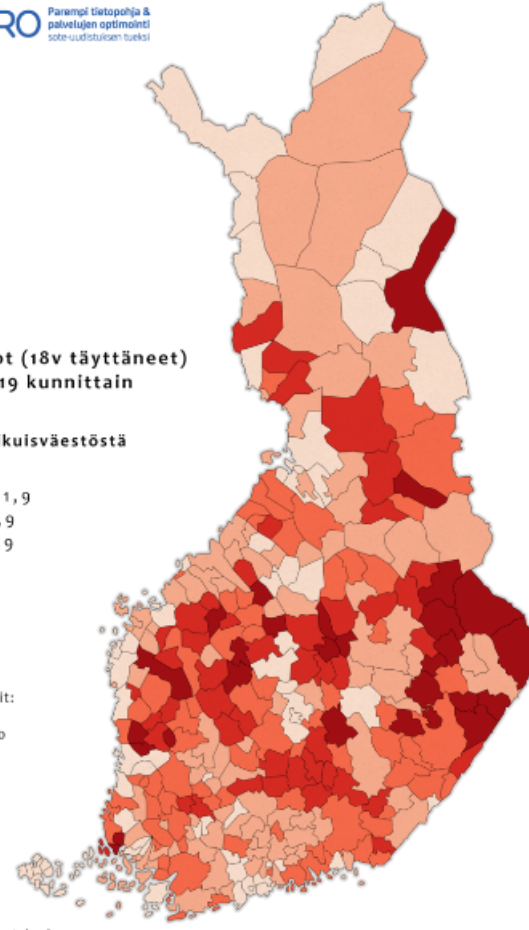
Kartta: STN IMPRO | UEF // Aapeli Leminen

Diabeetikot (18v täyttäneet) vuonna 2019 kunnittain

Osuus (%) aikuisväestöstä



Diabeteksen diagnosoikoodit:
ICD10: E10–E14
ICPC-2: T89,T90

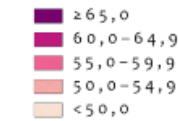


Väestötiedot: Tilastokeskus
Potilastiedot: THL, HiiMO- ja AvohiiMO-rekisteri

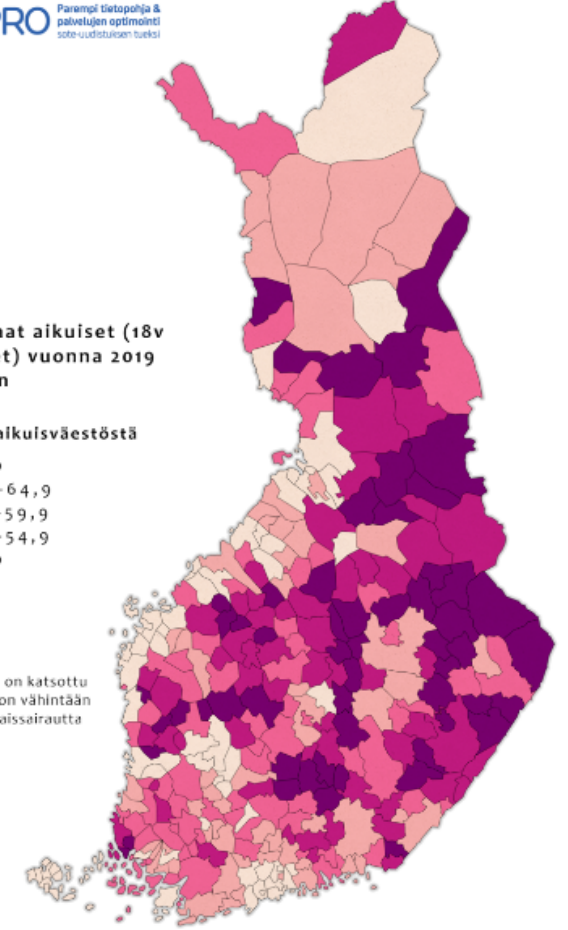
Kartta: STN IMPRO | UEF // Aapeli Leminen

Monisairaajat aikuiset (18v täyttäneet) vuonna 2019 kunnittain

Osuus (%) aikuisväestöstä



Monisairaaksi on katsottu henkilö, jolla on vähintään kaksi pitkäaikaissairautta



Väestötiedot: Tilastokeskus
Potilastiedot: THL, HiiMO- ja AvohiiMO-rekisteri

Kartta: STN IMPRO | UEF // Aapeli Leminen

Monisairastavuuden vaikutukset palvelutarpeeseen

- Monisairaista henkilöistä on tärkeää tunnistaa ne henkilöt, joiden toimintakyky ja elämänlaatu ovat heikentyneet tai riskissä heikentyä.
 - Näin vältetään esimerkiksi sairaalahoitoon ja palveluasumisen kuormittuminen
- Monisairaiden työikäisten mielenterveysperusteisen palvelunkäytön kustannukset ovat korkeimmat Pohjois-Karjalan kunnissa.

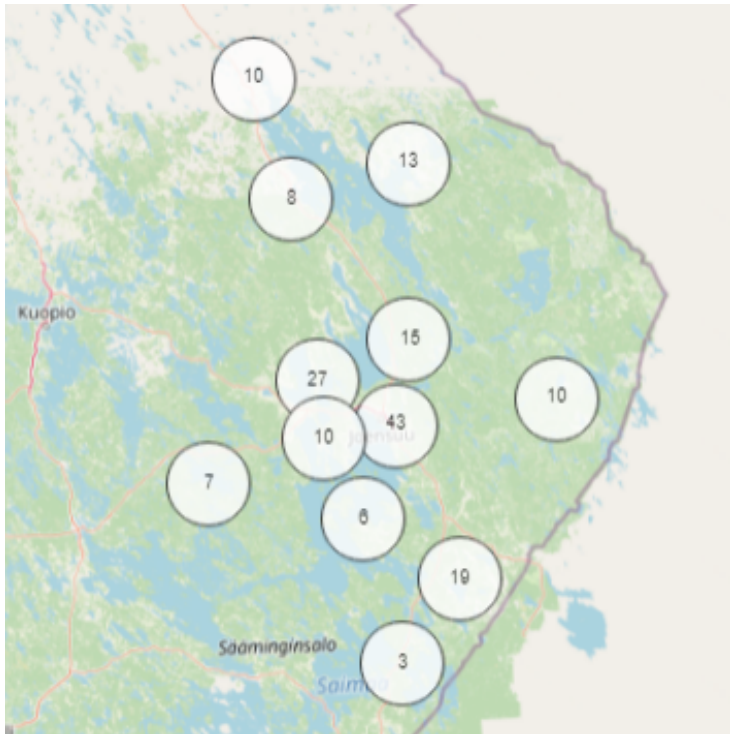
Aineistossa monisairastavuus on määritelty tilaksi, jossa potilaalla esiintyy samanaikaisesti vähintään kaksi seuraavista sairausryhmistä:

101	Syövät ja in situ karsinoomat
201	Veren ja verta muodostavien elinten sairaudet
301	Immuniteettisairaudet
302	Diabetes
303	Lihavuus ja muut aineenvaihduntahäiriöt
401	Dementia ja elimelliset aivo-oireyhtymät
402	Lääkkeiden ja päihteiden käytön aiheuttamat elimelliset aivo-oireyhtymät ja käyttäytymisen häiriöt
403	Skitsofrenia ja harhaluuloisuushäiriöt
404	Mielialahäiriöt
405	Neuroottiset, somatoformiset ja stressiin liittyvät häiriöt (sis. Syömishäiriöt)
406	Unihäiriöt
501	Muut neurologiset sairaudet
502	Epilepsia ja migreeni
503	Hermojen ja hermolihasliitosten sairaudet
601	Pitkäaikaiset silmänsairaudet ja sokeus
602	Pitkäaikaiset korvasairaudet ja kuurous
701	Verenpainesairaudet
702	Iskeemiset sydänsairaudet
703	Muut sydän- ja keuhkoverenkierros sairaudet
704	Aivoverenkiertohäiriöt
705	Valtimoiden ja laskimoiden sairaudet
801	Pitkäaikaiset ylähengitystiesairaudet
802	Pitkäaikaiset alahengitystiesairaudet
901	Hampaan kiinnityskudoksen sairaudet
902	Ruokatorven, mahalaukun ja pohjukaissuolen sairaudet
903	Tulehdukselliset ja muut suolistosairaudet
904	Maksan, haiman ja sappiteiden sairaudet
111	Pitkäaikaiset ihosairaudet
121	Tulehdukselliset nivel- ja sidekudossairaudet
122	Niveeriikko
123	Muut tukieliinsairaudet
124	Selkäsairaudet
131	Pitkäaikaiset munuaisten ja virtsateiden sairaudet
132	Miehen sukupuolielinten sairaudet
133	Näisten sukupuolielinten sairaudet



Lasten ja nuorten palveluista

Koulu-, opiskeluterveydenhuollon sekä oppilas- ja opiskelijahuollon kuraattori- ja psykologipalvelut sijainnit alueella



- Kouluterveydenhuolto
- Opiskeluterveydenhuolto
- Oppilas- ja opiskelijahuollon kuraattori- ja psykologipalvelut

- Lasten ja nuorten terveys ja hyvinvointi – kouluterveyskyselyn tulokset 2019 ja 2021 Pohjois-Karjalan hyvinvointialueella

Huolestuttava muutos alueella Pohjois-Karjalan hyvinvointialue

Alueen viisi huolestuttavinta indikaattoria suhteessa aiemman tiedonkeruun tulokseen.

Indikaattori	Kohderyhmä	Sukupuoli	Aiempi tulos	Viimeisin tulos
Ei ole päässyt koulupsykologille yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana	Ammatillinen oppilaitos	Yhteensä	10,0%	23,7%
Kokee olevansa tärkeä osa luokkayhteisöä	Lukio	Yhteensä	63,0%	52,8%
Ei ole saanut tukea ja apua hyvinvointiin koulupsykologilta lukuvuoden aikana, vaikka olisi tarvinnut	Perusopetus 8. ja 9. lk	Yhteensä	23,9%	35,7%
Ei ole saanut tukea ja apua hyvinvointiin koulupsykologilta lukuvuoden aikana, vaikka olisi tarvinnut	Ammatillinen oppilaitos	Yhteensä	20,2%	32,5%
Alaikäisten savukeostot vähittäismyynnistä	Ammatillinen oppilaitos	Yhteensä	8,7%	17,4%

Koulut ja oppilasmäärät
alueittain

	Pohjoinen	Keskinen	Eteläinen	Läntinen
Koulujen lkm	8	40	11	11
Oppilaita yhteensä alueella	1511	8416	1466	2306
Suurin koulu	305 (Kirkkokadun koulu Nurmes)	645 (Kontiolahden yläkoulu)	264 (Arppen alakoulu)	972 (Ylämylly)
Pienin koulu	56 (Kolin koulu)	35 (Selkie), 38 (Kiihtelysvaara)	56 (Puhoksen alakoulu)	26 (Honkalammen- ja Karviokoulu)

2. asteen oppilaitokset	6	11	4	3
Opiskelijamäärä	544	6756	232	135

Lasten, nuorten ja perheiden palvelutarve

- Syntyvyys (yleinen hedelmällisyysluku) maan viidenneksi pienin (37,9, koko maa ka 40,9)
 - Korkein Polvijärvi 56,8
 - Matalimmat Heinävesi 25,4 Joensuu 34,2
- 8. ja 9. luokan oppilaista käyttää päivittäin jotain tupakkatuotetta tai sähkösavuketta maan neljänneksi korkeimmalla tasolla (9,3%, koko maa 7,6%)
 - Korkeimmat Tohmajärvi 20,3% Heinävesi 20,6%
 - Matalin Joensuu 7,3%
- Kouluterveydenhuollossa lääkäreillä maan toiseksi eniten oppilaita henkilötyövuotta kohti
 - 6065 oppilasta/henkilötyövuosi,
 - koko maa 3371,0 oppilasta/henkilötyövuosi
- Nuorisotyöttömien määrä maan kolmanneksi korkeimmalla tasolla (17,5% työvoimasta, koko maa 14,0%)
 - Korkeimmat Tohmajärvi 24,2% Outokumpu 23,7%
 - Matalin Lieksa 13,7%
- Äitiysneuvolan määräraikaisten terveystarkastusten peittävyys maan korkeimmalla tasolla (57,6, koko maa 36,1)
 - Korkeimmat Rääkkylä 100,0 Kitee 70,2
 - Matalimmat Heinävesi 27,8 Ilomantsi 43,5

Lasten, nuorten ja perheiden palvelutarve

- 0-17-vuotiaiden lasten määrä, joista on tehty lastensuojeluilmoitus, maan matalimmalla tasolla (6,2% vastaavan ikäisestä väestöstä, koko maa 8,6%)
 - Korkeimmat Heinävesi 10,8
 - Matalimmat Rääkkylä 0,5 Juuka 3,7
- 1.10.2021-31.3.2022 aikana lakisääteisen 3kk:n kuluessa valmistuneiden lastensuojelun palvelutarpeen arviointien määrä maan kolmanneksi matalimmalla tasolla (86,9%, koko maa 91,7%)
 - Korkeimmat Ilomantsi, Juuka, Kitee, Nurmes, Tohmajärvi 100%
 - Matalimmat Polvijärvi 50% Outokumpu 58,1%
- 1.10.2021- 31.3.2022 aikana lakisääteisen 7 arkipäivän kuluessa aloitettujen lastensuojelun palvelutarpeen arviointien määrä maan kolmanneksi matalimmalla tasolla (92,7%, koko maa 97,3%)
 - Korkeimmat Heinävesi, Ilomantsi, Juuka, Liperi, Polvijärvi, Rääkkylä, Tohmajärvi 100,0
 - Matalimmat Joensuu 87,4 Kitee 92,3
- Kiireellisesti vuoden aikana sijoitettuna olleiden 0 - 17-vuotiaiden määrä maan kolmanneksi korkeimmalla tasolla (0,6% vastaavan ikäisestä väestöstä, koko maa 0,4%)
 - Korkeimmat Ilomantsi 2,0% Outokumpu 0,8
 - Matalimmat Lieksa 0,4%
- Kodin ulkopuolelle sijoitettujen 0 - 17-vuotiaiden määrä maan neljänneksi korkeimmalla tasolla (2% vastaavan ikäisestä väestöstä, koko maa 1,6%)
 - Korkeimmat Ilomantsi 3,9% Outokumpu 3,2%
 - Matalimmat Kontiolahti 0,9%
- Lastensuojelun avohuollon asiakkaiden (0-17-vuotiaat) määrä vuoden aikana maan kolmanneksi korkeimmalla tasolla (4,7% vastaavan ikäisestä väestöstä, koko maa 3,7%)
 - Korkeimmat Heinävesi 11,2% Ilomantsi 8,9%
 - Matalimmat Kontiolahti 2,5%

Lasten, nuorten ja perheiden palvelutarve

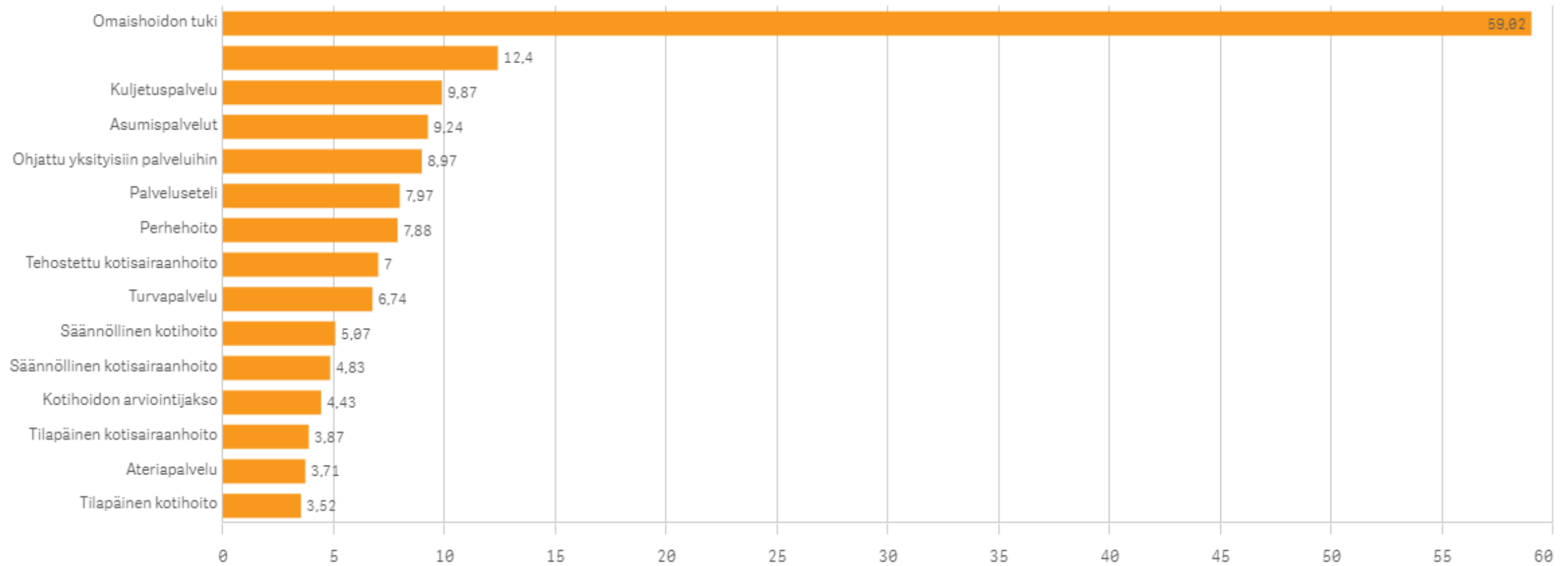
- Psykiatrian laitoshoidon 0 - 12-vuotiaiden potilaiden määrä maan kolmanneksi korkein (2,8/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 1,4/1000)
- Psykiatrian laitoshoidon 13 - 17-vuotiaiden potilaiden määrä maan neljänneksi korkeimmalla tasolla (14,2/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 10,3/1000)
- Psykiatrian laitoshoidon 18 - 24-vuotiaiden potilaiden määrä maan korkein (14,4/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 8,2/1000)
 - Korkeimmat Outokumpu 36,2 Kitee 16,9
- Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivien määrä 18 - 24-vuotiailla maan kolmanneksi korkeimmalla tasolla (421,2/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 292,6/1000)
 - Korkein Outokumpu 1279,1 Ilomantsi 917,9
 - Matalin Lieksa 232,2
- Tahdosta riippumattomaan psykiatriseen hoitoon tarkkailulähetteellä siirtyneiden 0 - 17-vuotiaiden määrä maan kolmanneksi korkein (1,3/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 0,6/1000)
- Kuntoutuspsykoterapiaa saaneiden 16 - 24-vuotiaiden määrä maan toiseksi korkeimmalla tasolla (24,2/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 17,0/1000 vastaavan ikäistä)

Ikääntyneiden palvelutarve

- 65 vuotta täyttäneiden määrä väestöstä 4,8% enemmän kuin koko maassa (27,9% väestöstä, koko maan keskiarvo 23,1%)
 - Korkeimmat Rääkkylä 43,4 Ilomantsi 43,5
 - Matalin Kontiolahti 18,2
- Ikääntyneiden ympärivuorokautisen hoivan asumispalvelujen nettokäyttökustannukset maan viidenneksi korkeimmat (456,4 euroa/asukas, koko maan keskiarvo 339,4 euroa/asukas)
 - Korkeimmat Juuka 1123,9 Heinävesi 927,7
 - Matalimmat Kontiolahti 210,8
- Pohjois-Karjala koko maan kärjessä perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon hoitopäivissä (774,3 hoitopäivää/1000 asukasta, koko maan keskiarvo 418,2).
- Perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon nettokäyttökustannukset myös maan korkeimmat (247,6 euroa/asukas, koko maan keskiarvo 162,6 euroa/asukas)
 - Korkeimmat hoitopäivien määrät Outokumpu 1874,1 Ilomantsi 1431,2
 - Matalimmat Kontiolahti 436,7
- Keskimääräinen odotusaika palvelutarpeen arviointiin on omaishoidon tuen osalta pisin 59 päivää (376 kpl) (kuva srv sivu)

Palveluntarpeenarviointi tilannekuva 21.11.2022

Yhteydenotto - PALTARVE keskim. odotusaika



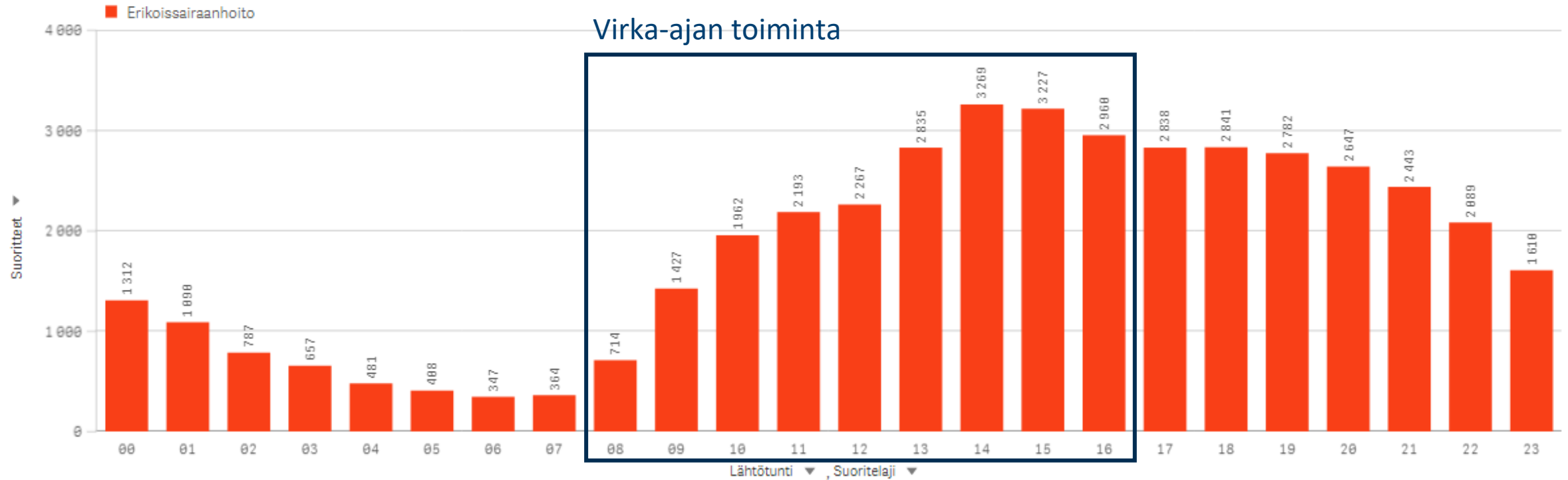
Ikääntyneiden palvelutarve

- Iäkkäiden lääkäripalveluiden saatavuudessa ja laadussa epätasaista jakautumista alueittain ja yksiköittäin
 - Pääsääntöisesti lääkäripalveluita saadaan liian vähän ja niissä on vaihtuvuutta, vastuulääkärimalli ei toimi joka paikassa
 - Pääsääntöisesti hoidon jatkuvuus kärsii, asiakkaan kokonaishoito ei toteudu
 - Turhat siirtymiset/päivystyskäynnit aiheuttavat tyytymättömyyttä ja vaivaa

Päivystyspalveluiden palvelutarve

- Pohjois-Karjalassa on laajan päivystyksen sairaala (valtioneuvoston asetus kiireellisen hoidon perusteista ja päivystyksen erikoisalakohtaisista edellytyksistä 583/2017 4 §)
- Päivystyskäynnit perusterveydenhuollossa 1000/ asukasta (ml. Yhteispäivystys) 193,5 kun koko maan ka 448,9
- 75 vuotta täyttäneiden päivystyskäynnit erikoissairaanhoidossa vuonna 2021 maan korkeimmat (627,1/1000 vastaavan ikäistä, koko maan keskiarvo 424,5)
 - Korkeimmat Joensuu 831,5 Iloimantsi 735,7
 - Matalin Nurmes 264,4
- Päivystyskäynnit erikoissairaanhoidossa vuonna 2021 maan korkeimmalla tasolla (332,8/1000 asukasta, koko maa 208,4/1000)
 - Korkeimmat Joensuu 400,8 ja Iloimantsi 361,8
 - Joensuun virka-ajan kiireellinen hoito hoidetaan yhteispäivystyksessä, maakunnassa terveysasemilla, tätä ei kansalliset tilastot huomioi
 - Matalimmat Nurmes 152,3 ja Lieksa 178,8
 - Luku on korkea, koska virka-ajan päivystys kantakaupungin osalta näkyy srv sivun kuvassa
- Suun terveydenhuollon päivystyskäynnit hammaspäivystyksikössä ovat lisääntyneet 8,2% vuoteen 2021 verrattuna.

Yhteispäivystyskäynnit kellonajan mukaan, tilannekuva 1-10/2022

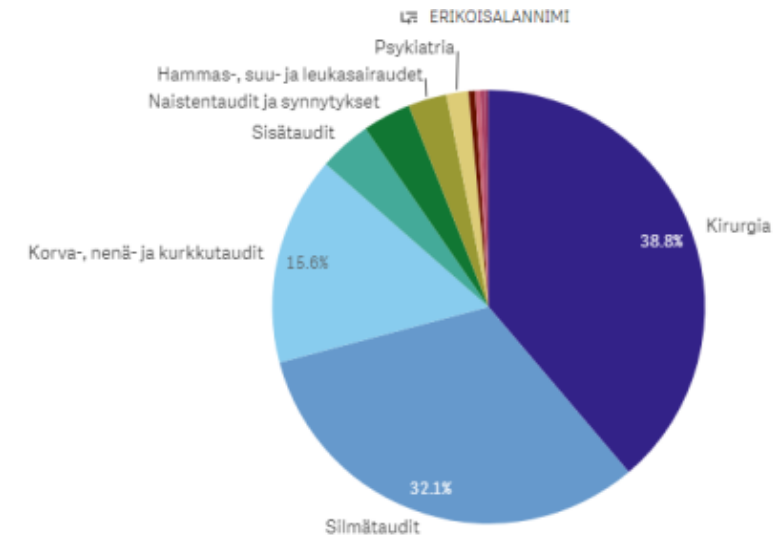


202201 - 202210 (kaikki suoritteet huomioitu)

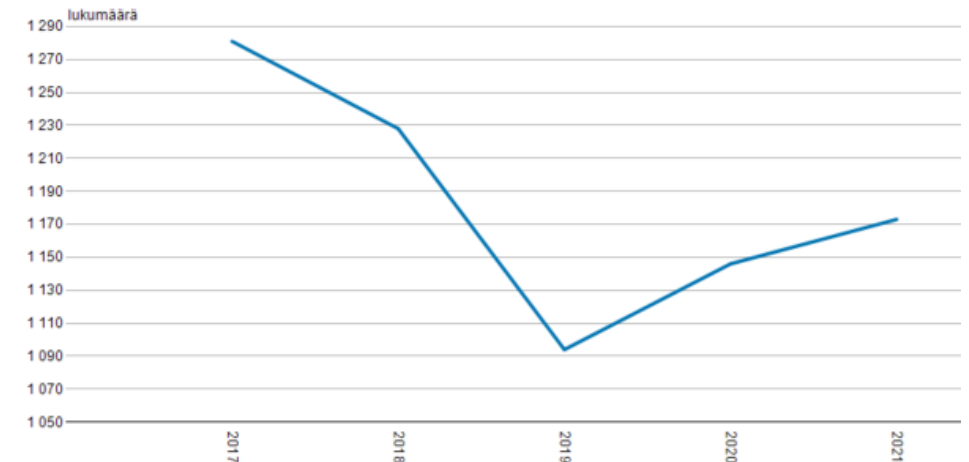
Erikoissairaanhoidon palvelutarve

- Sepelvaltimoiden pallolaajennukset maan korkeimmalla tasolla (935,2/100 000 asukasta, koko maa 328,6/100 000
 - Korkein Tohmajärvi 1461,9 Juuka 1350,1 / matalin Kontiolahti 671,8 Rääkkylä 689,0
- Hoitojonot erikoisaloittain (Kuva oik. ylhäällä).
 - Hoitojonossa 7.12.2022 4448,
 - joista 38,8% jonottaa kirurgian palveluihin.
- Syntyneiden lasten määrä on vähentynyt vuodesta 2017 lähtien, mutta on nyt hienoisessa nousussa.
 - STM:n vuonna 2015 asettama raja synnytystoiminnalle on 1000/vuosi

Hoitojonot erikoisaloittain tilannekuva 7.12.2022



Synnytykset Pohjois-Karjala 2017-2021



Mielenterveys palvelutarve

- Erityiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettujen määrä maan korkein (2,5% väestöstä, koko maa 1,7%)
 - Korkeimmat Heinävesi 4,0 Ilomantsi 4,0
 - matalin Kontiolahti 1,7
- Ikävakioimaton ja ikävakioitu mielenterveysindeksi maan kolmanneksi korkein (ikävakioimaton 122,7, koko maa 100,0; ikävakioitu 121,5, koko maa 100,0)
 - Korkeimmat ikävakioimaton Heinävesi 185,6 Ilomantsi 180,7
 - matalimmat Kontiolahti 84,0
- Pakkotoimet psykiatrisessa sairaalahoidossa maan korkeimmalla tasolla (96,8% psykiatrian laitoshoidon asiakkaista, koko maa 21,3%)
- Perusterveydenhuollon mielenterveyskäyntien (muu ammattiryhmä kuin lääkärit) määrä maan viidenneksi korkein (229/1000 asukasta, koko maa 137/1000)
 - Korkeimmat Rääkkylä 463,0 Ilomantsi 407,0
 - matalimmat Kontiolahti 93,0 Liperi 159,0
- Tahdosta riippumattomaan psykiatriseen hoitoon tarkkailulähetteellä siirtyneet 18 vuotta täyttäneet maan korkeimmalla tasolla (3,3/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 1,1/1000)
- Tahdosta riippumattoman hoidon hoitajaksot maan korkeimmalla tasolla (3/1000 asukasta, koko maa 1/1000)

Mielenterveys palvelutarve

- Psykiatrian kuntoutuskotien asiakkaiden määrä 31.12. (ympäri vuorokautinen) maan kolmanneksi korkeimmalla tasolla (13,0/10 000 asukasta, koko maa 8,0/10 000)
 - Korkeimmat Polvijärvi 24,0 Iloanta 22,0
 - Matalin Kontiolahti 5,0
- Psykiatrian kuntoutuskotien asiakkaiden määrä 31.12. yhteensä (ei-ympäri vuorokautinen) maan korkeimmalla tasolla (12/10 000 asukasta, koko maa 6/10 000)
 - Korkeimmat Iloanta 24,0 Lieksa 22,0
 - Matalin Kontiolahti 3,0
- Psykiatrian laitoshoidon 25 - 64-vuotiaiden potilaiden määrä maan korkein (7,9/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 4,5)
 - Korkeimmat Heinävesi 13,1 Joensuu 9,6
 - matalin Polvijärvi 4,1
- Psykiatrian laitoshoidon 65 vuotta täyttäneiden potilaiden määrä maan toiseksi korkein (4,1/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 2,5/1000)
 - Korkeimmat Iloanta 5,6 Joensuu 5,0
 - matalimmat Kontiolahti 2,6
- Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivien määrä 25 - 64-vuotiailla maan neljänneksi korkeimmalla tasolla (283,9/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 217,5)
 - Korkeimmat Heinävesi 480,0 Joensuu 383,8
 - matalimmat Tohmajärvi 89,3
- Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivien määrä 65 vuotta täyttäneillä maan kolmanneksi korkeimmalla tasolla (136,7/1000 vastaavan ikäistä, koko maa 108,3/1000)
 - Korkeimmat Nurmes 281,6 Lieksa 179,9
 - matalimmat Polvijärvi 22,9

Päihdepalvelut palvelutarve

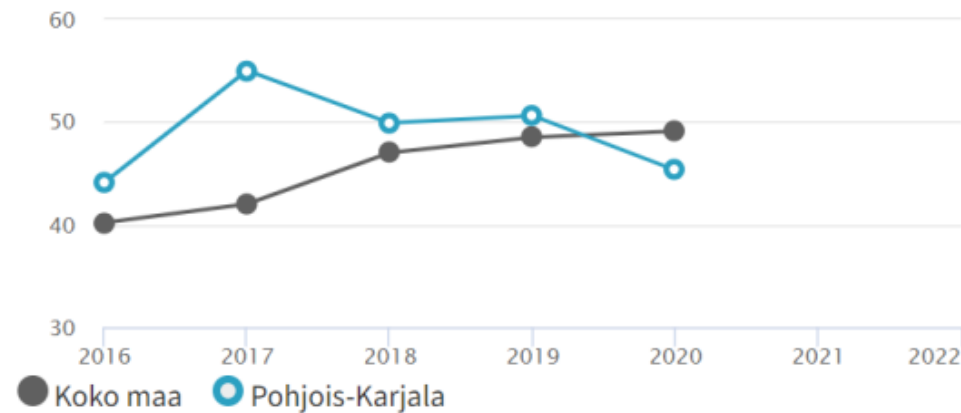
- Alkoholikuolemat, menetetyt elinvuodet (PYLL) ikävälillä 25-80 vuotta vuonna 2020 maan toiseksi korkeimmalla tasolla (1175,0/100 000 vastaavan ikäistä, koko maa 859,0/100 000)
- Alkoholikuolleisuus maan kolmanneksi korkeimmalla tasolla vuonna 2020 (42,7/100 000 asukasta, koko maa 31,1/100 000)
- Päihteiden vuoksi sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastoilla hoidetut potilaiden määrä maan neljänneksi korkeimmalla tasolla (3,2/1000 asukasta, koko maa 2,2/1000)
 - Korkein Polvijärvi 4,8 Outokumpu 4,5
 - Matalin Tohmajärvi 1,4
- Poliisi tilastoi vuonna 2019 maakunnassa 668 huumausainerikosta. Määrä on lähes 25 prosenttia enemmän kuin edellisvuonna (537 rikosta). Vuonna 2017 Pohjois-Karjalassa kirjattiin 455 huumerikosta.

Vammaisten palvelutarve

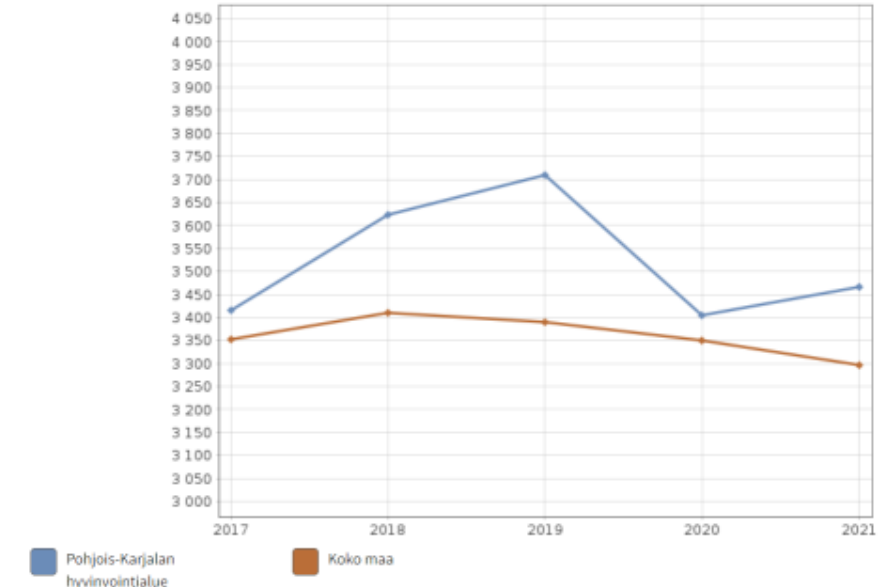
- Apua riittämättömästi saavien osuus väestöstä maan toiseksi korkeimmalla tasolla (7,5%, koko maa 6,3%)
- Kehitysvammaisten tuetun ja ohjatun asumisen asiakkaiden määrä maan kolmanneksi korkeimmalla tasolla (128,6/100 000, koko maa 66,2/100 000)
 - Korkein Polvijärvi 432,6 Outokumpu 430,4 / matalin Kontiolahti 39,9

Henkilökohtaisen avun kustannukset vammaispalvelulain mukaisten palvelujen ja taloudellisten tukitoimien kustannuksista, euroa / asukas (2015 alkaen)

Vuosien vertailu



Vammaisille myönnettävät palvelut ja tuet/ 100 000 asukasta



Suun th palvelutarve

- Nykytilanteessa palvelujen saatavuus on riippunut hammaslääkäripalvelujen saatavuudesta alueella.
- Palvelutuotanto tulee muuttumaan lasten ja nuorten määrän muutoksen myötä, mutta toisaalta tarve ikääntyvien määrän kasvaessa ikääntyneen suun terveydenhuollon palvelujen lisäämiselle on myös ilmeinen.
- Samoin panostamalla enemmän työikäistenkin suun terveydenhuoltoon voitaisiin välttää myöhemmin ikääntyvien suun terveyden vaikeampia hoidettavia tilanteita. Samoin lisääntynyt implanttien yms keinomateriaalien käyttö lisää myöhempien aikojen palvelutarvetta osaltaan.
- Seuraavien sivujen ennustemallit kuvaavat vain tilannetta, jossa mitään ei muuteta vaan toimittaisiin nykyiseen palvelukäyttöön pohjautuen, jolloin eri ikäryhmissä tulisi muutoksia näkyviksi

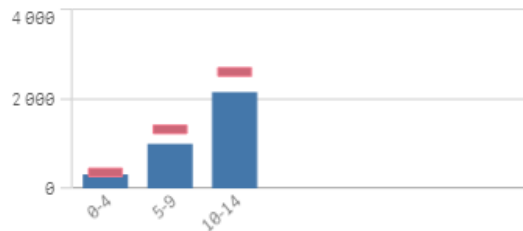
Pohjoinen – suun terveydenhuollon palvelutarve (+5,+10,+15v)

Tulkinta: jos sininen palkki ylittää punaisella kuvatun nykytason, palvelutarve on kasvava

Huom – ennustemalli muodostuu nykyisestä palvelutuotannon käytöstä mitään siinä vielä muuttamatta

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -19,1%

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

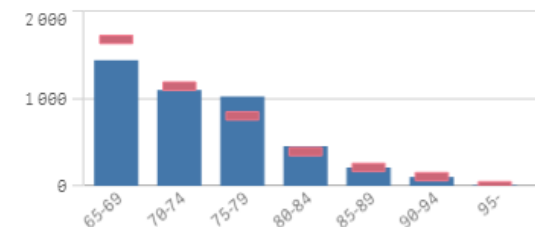
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -10,6%

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

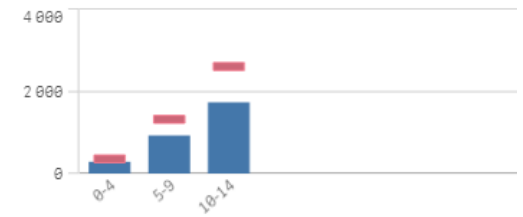
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -0,1%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

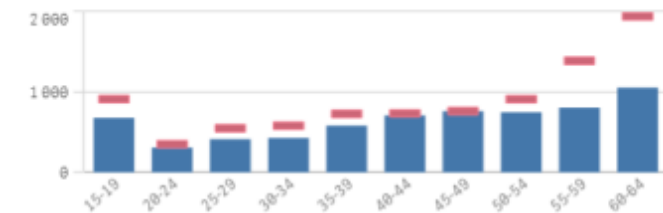
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -31,0%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

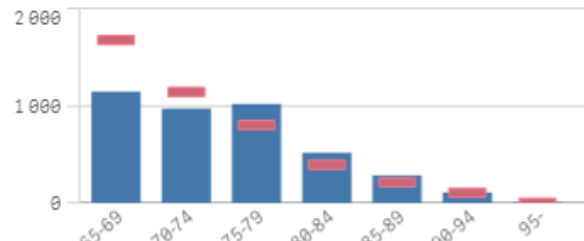
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -26,6%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

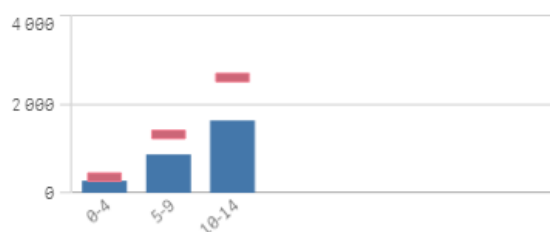
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -6,4%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

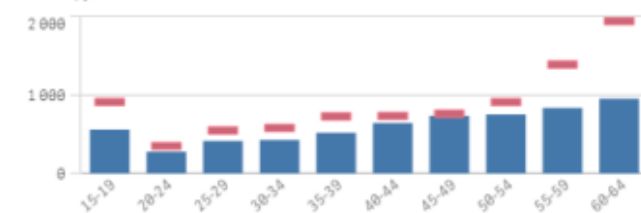
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -34,9%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

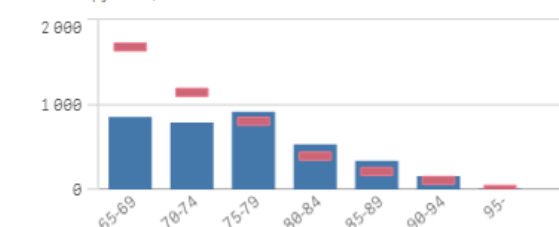
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -30,8%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -17,0%

Läntinen – suun terveydenhuollon palvelutarve (+5,+10,+15v)

Tulkinta: jos sininen palkki ylittää punaisella kuvatun nykytason, palvelutarve on kasvava

Huom – ennustemalli muodostuu nykyisestä palvelutuotannon käytöstä mitään siinä vielä muuttamatta

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

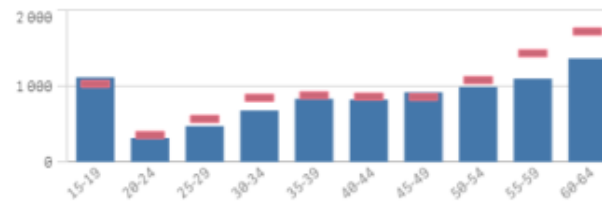
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -18,8%

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

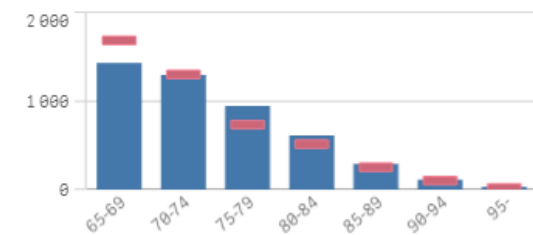
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -10,6%

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos 2,3%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -31,8%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

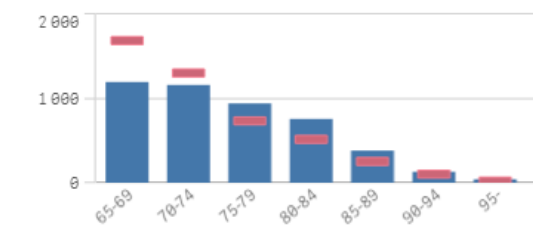
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -16,8%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

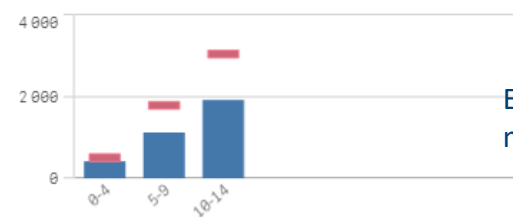
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos 0,1%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

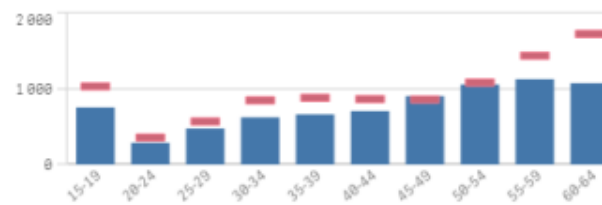
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -34,8%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -20,4%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -6,8%

Keskinen – suun terveydenhuollon palvelutarve (+5,+10,+15v)

Tulkinta: jos sininen palkki ylittää punaisella kuvatun nykytason, palvelutarve on kasvava

Huom – ennustemalli muodostuu nykyisestä palvelutuotannon käytöstä mitään siinä vielä muuttamatta

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

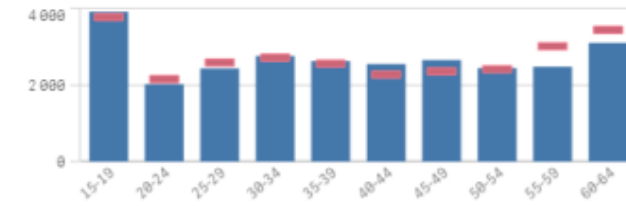
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -8,8%

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

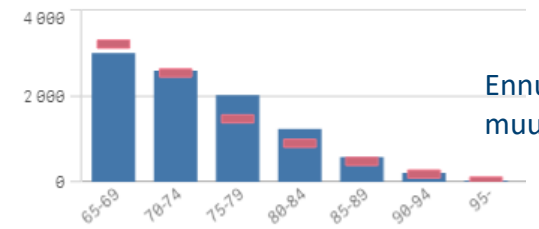
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -1,1%

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

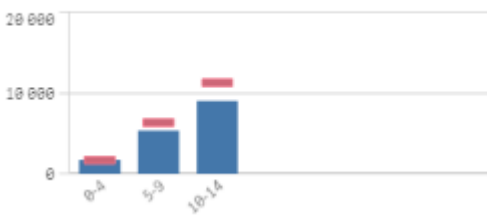
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos 9,8%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

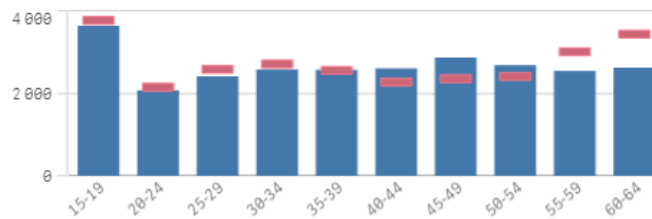
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -16,5%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

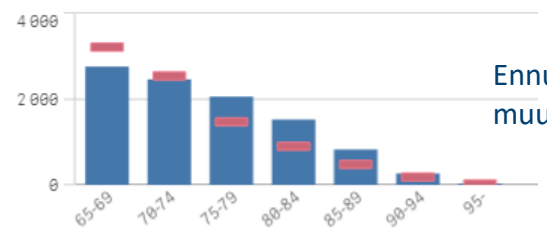
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -2,4%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

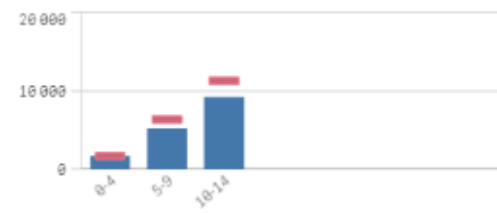
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos 12,7%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

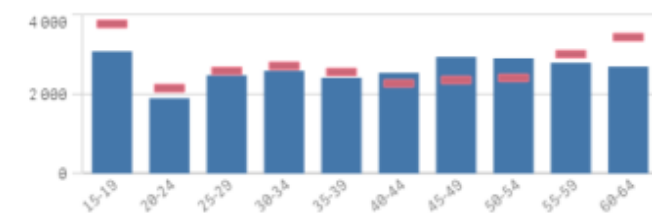
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -16,2%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

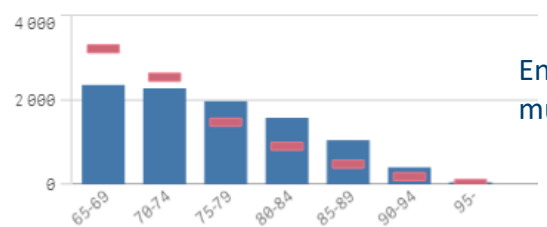
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -3,5%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos 9,9%

Eteläinen – suun terveydenhuollon palvelutarve (+5,+10,+15v)

Tulkinta: jos sininen palkki ylittää punaisella kuvatun nykytason, palvelutarve on kasvava

Huom – ennustemalli muodostuu nykyisestä palvelutuotannon käytöstä mitään siinä vielä muuttamatta

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -20,8%

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

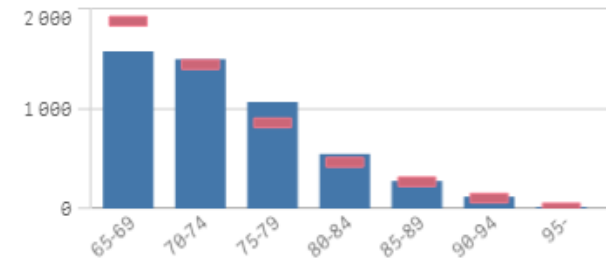
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -19,6%

Ennuste +5 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

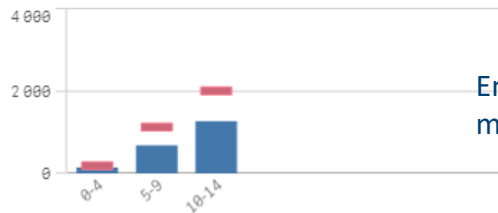
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos 1,5%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -36,6%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

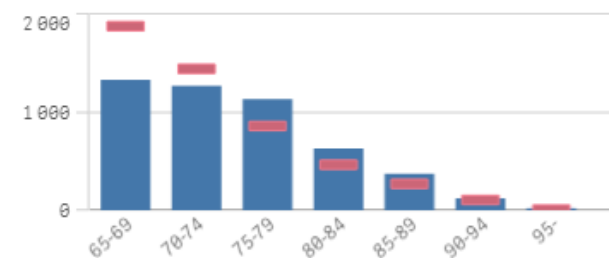
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -29,0%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

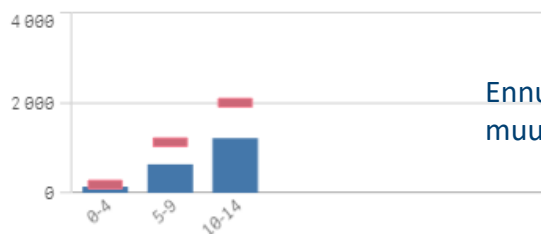
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -2,9%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

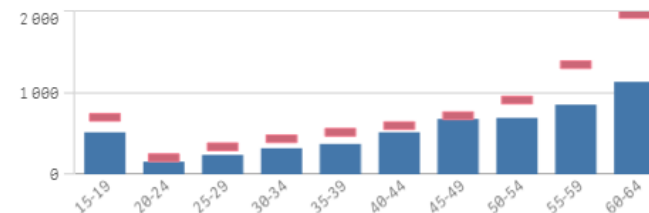
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -39,7%

Ennuste +10 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

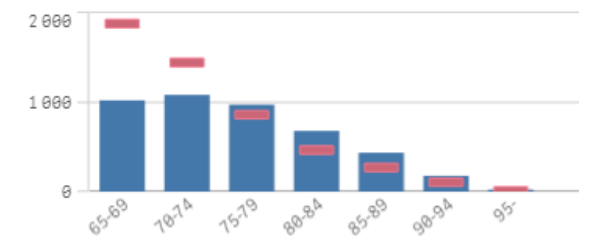
Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -34,0%

Ennuste +15 vuotta: Suoritteet 5-vuotiskäluokittain

Ennuste pylväillä, toteuma viivoilla



Ennustettu muutos -12,6%

Sosiaali- ja terveydenhuollon yleiset indikaattorit

- Kelan korvaamien sairaanhoitomatkojen korvaukset maan neljänneksi korkeimmalla tasolla (96,9 euroa/asukas, koko maa 56,0 euroa/asukas)
 - Korkeimmat Heinävesi 320,2 Nurmes 228,7 Juuka 224,8
 - Matalimmat Kontiolahti 34,9 Joensuu 41,2
- Kelan korvaamien sairaanhoitomatkojen kustannukset 110,2 euroa/asukas, koko maa 64,4 euroa/asukas
 - Korkein Heinävesi 352,2 Nurmes 255,8 Juuka 249,4
 - Matalimmat Kontiolahti 41,9 Joensuu 48,9
- Kelan korvaamien kuntoutuspalvelujen kustannukset, euroa/asukas trendi on ollut kasvava, kuten koko maassa (80,7 ja Pohjois-Karjala 87,9).

Kelan korvaamien sairaanhoitomatkojen korvaukset, euroa/asukas/ kunnittain

Kunnat ↑	2016 ↑	2017 ↑	2018 ↑	2019 ↑	2020 ↑	2021 ↑
Heinävesi	238,5	238,6	250,2	258,8	279,2	320,2
Iloantsi	144,1	169,0	158,4	141,7	171,4	209,0
Joensuu	38,2	40,9	39,4	37,1	36,8	41,2
Juuka	181,0	190,9	186,1	175,1	213,3	224,8
Kitee	140,3	150,3	172,4	162,5	177,1	198,9
Kontiolahti	34,0	35,1	32,2	31,5	32,3	34,9
Lieksa	126,9	131,9	139,3	144,2	171,6	205,9
Liperi	53,9	60,8	55,2	57,6	52,5	63,0
Nurmes	147,2	162,7	169,9	176,3	207,7	228,7
Outokumpu	101,8	106,9	103,7	100,7	100,8	113,9
Polvijärvi	97,2	110,3	109,8	113,7	100,4	124,9
Rääkkylä	129,7	121,0	154,1	137,9	134,6	157,2
Tohmajärvi	96,5	98,5	105,7	102,0	114,2	120,8

Finsote -indikaattoreiden mukaan

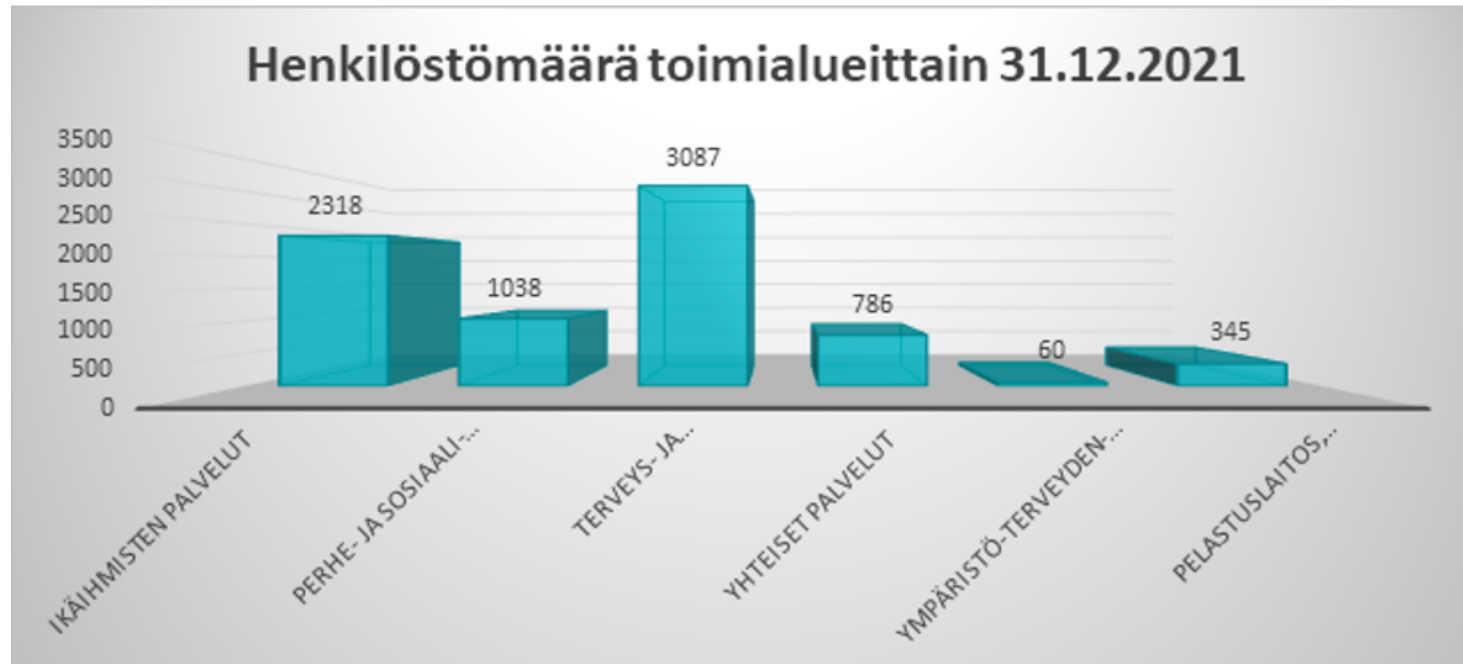
- Hieman reilu 60% väestöstä koki palveluiden saatavuuden Pohjois-Karjalassa hyväksi vuonna 2020
- Hankalat matkat ovat haitanneet lähes 30% terveystalveluja käyttäneistä vuonna 2020 (koko maan neljänneksi korkein lukema)
- Hankalat matkat ovat haitanneet reilua 35% sosiaalipalveluja käyttäneistä vuonna 2020 (koko maan kuudenneksi korkein lukema)

Yhteenveto

- Työttömyys pitkäaikainen ongelma maakunnassa. Nuorisotyöttömyys korkealla tasolla.
- (Kunnan yleinen ja lasten) Pienituloisuusaste maan korkein. Taloudellinen huoltosuhde maan korkein.
- Maakunta nousee tilastojen kärkisijoille diabeteksen, astman, sepelvaltimotaudin ja sydämen rytmihäiriöiden erityiskorvattaviin lääkkeisiin oikeutettujen määrässä.
- Sairastavuusindekseissä maakunnassa korostuvat yleinen sairastavuus, sepelvaltimotauti, aivoverisuonisairaudet, tuki- ja liikuntaelinsairaudet sekä tapaturmat.
- Erikoissairaanhoidon päivystyskäynnit maan korkeimmalla tasolla.
- Ikäihmisten suhteellinen osuus maakunnan väestöstä kasvamassa erittäin suureksi, mikä vaikuttaa palveluiden tarpeeseen. Samaan aikaan syntyvyys laskee.
- Kaikkia lastensuojelun palvelutarpeen arviointeja ei ole ennätetty aloittaa lakisääteisessä ajassa. Avohuollon asiakkaiden ja sijoitettujen määrä maakunnassa maan keskitasoa suurempi.
- Mielenterveyspalveluiden tarve korostuu kaikenikäisillä
- Alkoholikuolleisuus sekä alkoholin vuoksi menetetyt elinvuodet koko maahan verraten korkealla tasolla.

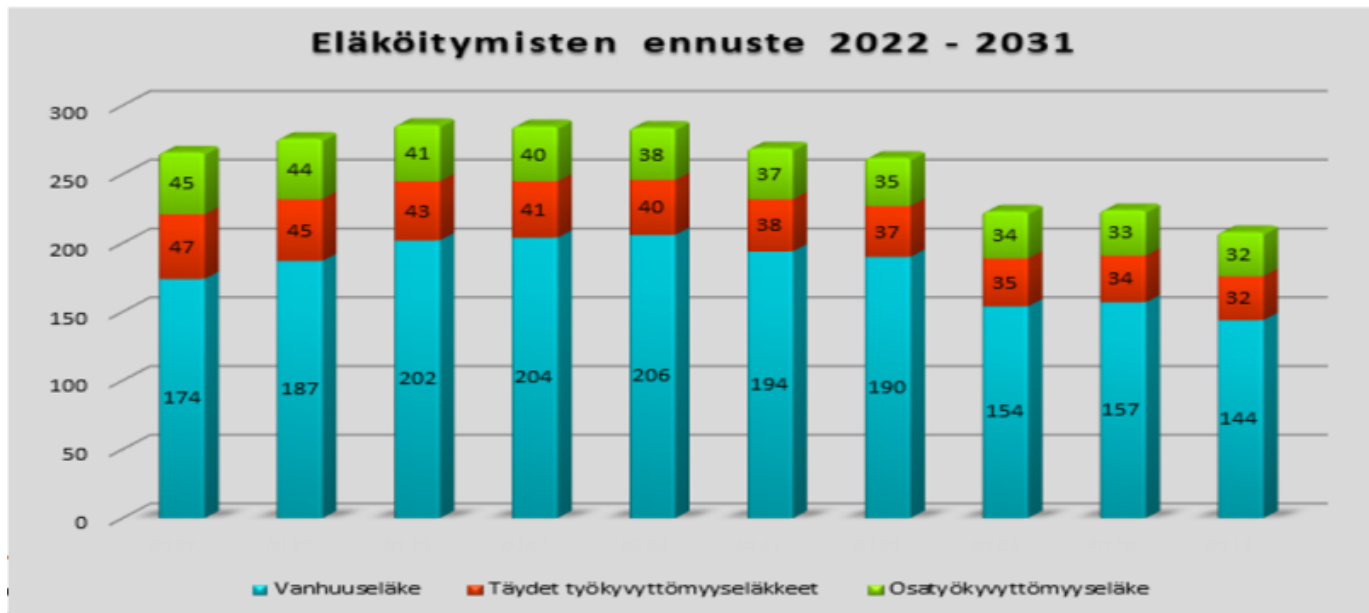
Henkilöstön riittävyys

Henkilöstömäärä toimialueittain



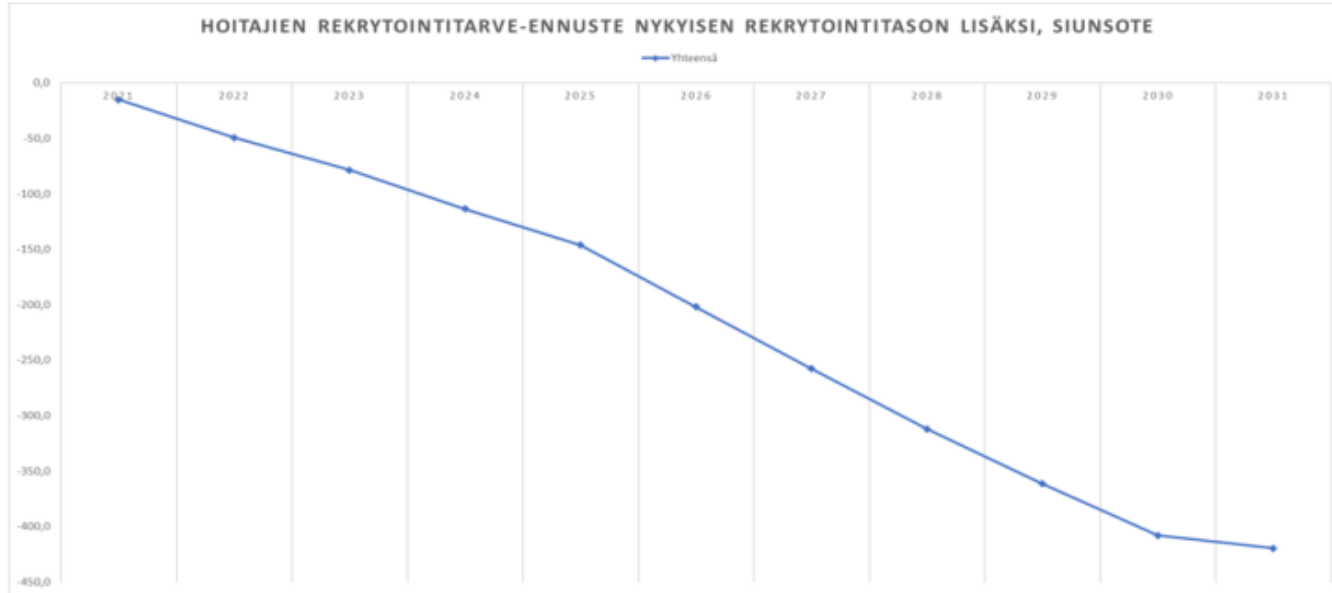
- Vuoden 2021 lopussa henkilöstömäärä oli yhteensä 7634.
- Henkilöstöstä
 - 73% työskenteli terveydenhuollon tehtävissä,
 - 11% sosiaalialan tehtävissä,
 - 4% avustavissa tehtävissä,
 - 3% hallinnon tehtävissä,
 - 3% tukipalveluissa ja
 - 1,5% muissa tehtävissä.
- Vuoden 2022 aikana henkilöstömäärä on kasvanut.
- Henkilöstöpulaa esiintyy monessa ammattiryhmässä.

Henkilöstömäärä toimialueittain



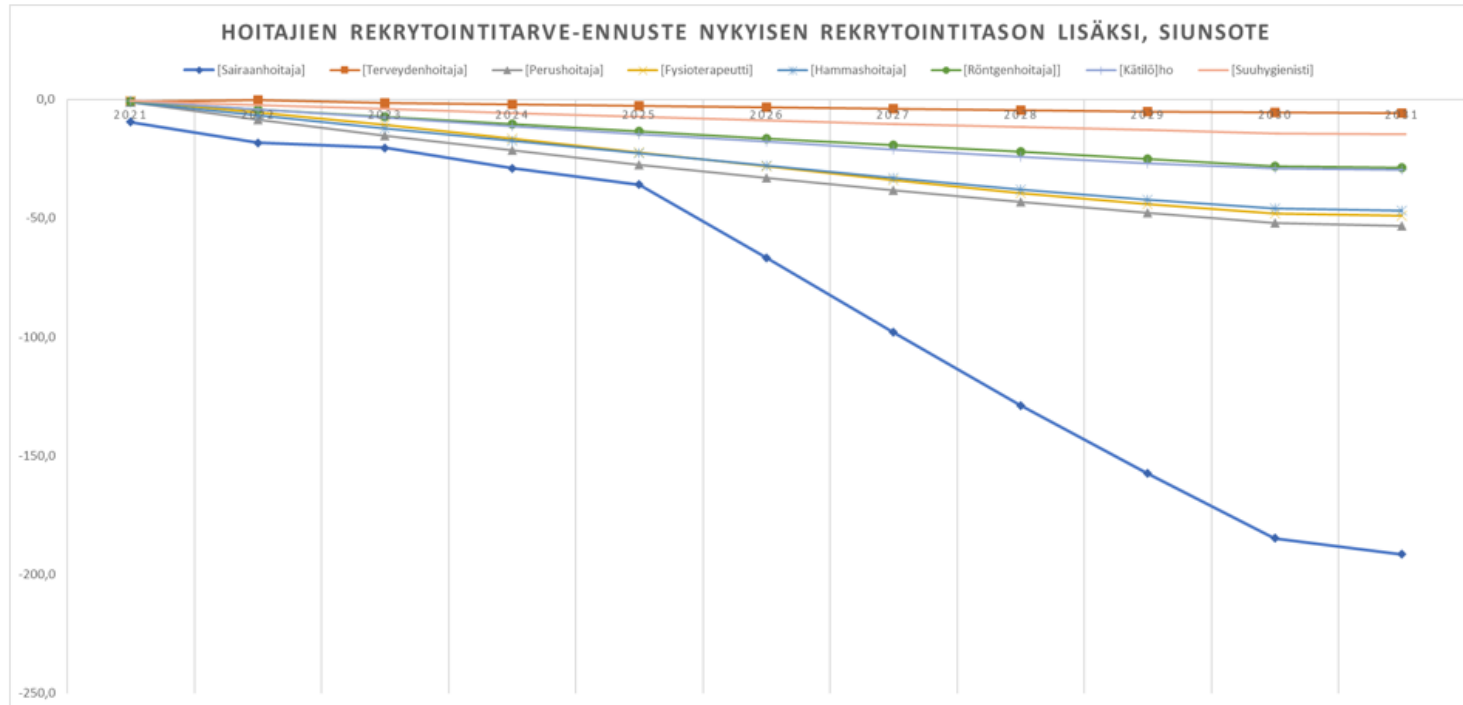
- Vuonna 2021 vakituisen henkilöstön lähtövaihtuvuus jatkoi kasvuaan ollen 9,8% (vuonna 2020 8,0%).
 - Tämä tarkoittaa, että lähes 10% Siun soten vakituisista palvelussuhteista päättyi vuoden 2021 aikana.
- Päättyneistä palvelussuhteista 28% päättyi eläköitymisen seurauksena.
- Eläköitymisten määrä tulee edelleen jatkamaan kasvuaan tulevaisuudessa.

Henkilöstön tarve ja saatavuus



- Väestön ikääntyminen Pohjois-Karjalassa on lisännyt ja tulee jatkossakin lisäämään palvelutarvetta ja sitä kautta työvoiman tarvetta sote-alalla.
 - Erityisesti lääkäreiden, sosiaalityöntekijöiden ja hoitohenkilöstön lisääntynyt tarve aiheuttaa haasteita.
 - Vaje kasvaa seuraavien vuosien aikana merkittävästi (ks kuva)
- Lain myötä tulevista muutoksista henkilöstömäärältään henkilöstötarpeeseen vaikuttaa eniten vanhuspalvelulain (980/2012) muutos, jonka seurauksena henkilöstömitoitus iäkkäiden henkilöiden tehostetussa palveluasumisessa nousee asteittain 0,7 työntekijään per asukas.
 - Vuoden 2022 alussa mitoituksen tuli olla vähintään 0,6 työntekijää/asukas ja 1.4.2023 lähtien mitoituksen tulee olla vähintään 0,7.
 - Myös lastensuojelun asiakasmitoitus asettaa haasteita lastensuojelun sosiaalityöhön, jossa ennestäänkin on ollut rekrytointiin ja pitovoimaan liittyviä pulmia.

Henkilöstön tarve ja saatavuus



- Henkilöstön saatavuus kaikissa työntekijäryhmissä on heikentynyt Siun soten alueella lyhyessä ajassa.
- Työvoimapulaa esiintyy tällä hetkellä useissa ammattiryhmissä Siun sotessa.

- Sairaanhoitajien osalta rekryointitarve on suurin erikoissairaanhoidossa.
- Työvoiman todellisen tarpeen määrittely on vaikeaa, koska siihen vaikuttavat monet tekijät kuten se, tarjotaanko palveluja lakisääteisellä tasolla vai yli lakisääteisen tason.

Palvelujen ja hoidon laatu, saatavuus sekä saavutettavuus

Hoidon laadusta

- Sote –kuva –mittaristossa hoidon laatua kuvaavia indikaattoreita Pohjois-Karjalan hyvinvointialueesta on 66 kpl, joista 31 kpl (47 %) on valtakunnan keskiarvoa parempia.
 - Kansalliset vertailuindikaattorit ovat 1-2 vuotta vanhoja
- Sen lisäksi hoidon ja palvelujen laatua sekä saatavuutta mitataan epäsuorasti palvelutuotantoon kohdistuneiden reklamaatioiden (muistutukset ja kantelut, valvontaviranomaisten kannanotot) kautta.
- Tämän lisäksi Siun sotessa on jo aloitettu laatutyö ja SHQS käsitteistön käyttöönotto ja itsearviointien toteuttaminen osana omavalvonnan toteuttamisen edistämistä. Näistä tuloksia ja tietoja tullaan saamaan vuonna 2023 aikaisintaan.
- Siun sote edistää myös kansallista asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian toimeenpano-ohjelmaa, sekä seuraa kansallisesti sovittuja indikaattoreita. Näistä ensimmäiset valtakunnalliset vertailutiedot on luvassa 2023-2024.

Esimerkki laatu -indikaattorimatriisista

Indikaattori	Numero	Vuosi	Koko maa	Pohjois-Karjala	Parempi 1
5 minuutin Apgarin pisteet 0 - 3, %	5121	2020	0,4		
65 vuotta täyttäneiden hoidon jatkuvuus (COCI) perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitajakäynnillä	5505	2021	0,19	0,29	1
65 vuotta täyttäneiden hoidon jatkuvuus (COCI) perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkärikäynnillä	5504	2021	0,32	0,26	2
Aivoinfarktipotilaiden 30 päivän kuolleisuus, vakioitu osuus (%)	3944	2019	8,1	8	1
Antibioottien vuosikulutus DDD (defined daily dose) / 1 000 asukasta / vrk	5113	2020	14,7	14,5	1
Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Kohtaaminen, asiakaspalvelu	5375	2020	4,6	4,5	2
Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Osallistuminen päätöksentekoon	5377	2020	4,7	4,5	2
Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun hyödyllisyys	5376	2020	4,7	4,6	2
Bentsodiatsepiinien kulutus DDD (defined daily dose) / 1 000 asukasta / vrk	5054	2018	40,6		
Clostridium difficile -ripulltapauksia / 100 000 asukasta	4112	2018	78,3	62,2	1
Hoidon jatkuvuus (COCI) perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitajakäynnillä	5503	2021	0,16	0,26	1
Hoidon jatkuvuus (COCI) perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkärikäynnillä	5502	2021	0,31	0,26	2
Hoitohenkilökunnan influenssarokotuskattavuus erikoissairaanhoidossa	5358	2021	78		
Influenssarokotuskattavuus, 65 vuotta täyttäneet	3867	2021	52,4	59,7	1
Kaksisuuntaista mielialahäiriötä sairastavan vuodeosastohoidon uusituminen 30 päivän kuluessa, % kotiutuneista, vakioitu	3199	2021	22,5	19,9	1
Kirurgisen ja muun lääketieteellisen hoidon komplikaatiot, % hoitajakäynnistä	5074	2021	2,4	3,2	2
Kohdunkaulasyövän seulentaan (papa) osallistuneiden osuus kutsuista, %	3620	2020	69,8	74,6	1
Koki palvelun sujuvaksi, (%) sosiaalipalveluita käyttäneistä	4912	2020	51,6	57,8	1
Koki palvelun sujuvaksi, (%) terveyspalveluita käyttäneistä	4913	2020	54,3	49,5	2
Kotihoidon asiakkaan tilanne 2 kk akuutissa sairaanhoidon joutumisen jälkeen (onko takaisin kotihoidossa), %	5380	2020	67,3	66,7	2
Kurkkumätä-, jäykkäkouristus-, hinkkusuusi-, polio- (DTaP-IPV-Hib) rokotussarjan toteutuminen	3868	2021	79,3	76,7	2
Lastenneuvolan laajojen terveystarkastusten peittävyys 4-vuotiailla	5005	2020	51,2	59,4	1
Lonkan tekonivelleikkauksen uusinta potilaille 2 vuoden aikana, vakioitu osuus (%)	3946	2019	3,1	3,5	2
Lonkkamurtumapotilaita, jotka on leikattu 0 - 2 päivän kuluessa sairaalaan tulosta, % lonkkamurtumapotilaita, vakioimaton	5342	2021	93,1	96,6	1
Lonkkamurtumapotilaiden 365 päivän kuolleisuus, vakioitu %	5051	2019	19,9	21	2
Mielenterveysperustelsten osasairauspäivärahojen alkaneet kaudet / 10 000 yli 18-vuotiaasta	5096	2021	263	218,6	1
Monilääkityksen (korvatut ja ei-korvatut reseptilääkkeet) 75 vuotta täyttäneiden osuus, % vastaavan ikäisestä väestöstä	5035	2021	20,8	22	2
Monisairaiden hoidon jatkuvuus (COCI) perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitajakäynnillä	5507	2021	0,18	0,29	1
Monisairaiden hoidon jatkuvuus (COCI) perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkärikäynnillä	5506	2021	0,31	0,24	2
Myönteinen asiakaskokemus viimeksi käytetyssä sosiaalipalvelussa (%) (2020-)	5225	2020	60,9		
Myönteinen asiakaskokemus viimeksi käytetyssä terveyspalvelussa (%) (2020-)	5218	2020	75,8	71,8	2
Neuvola-asiakastytyväisyys: kohtaaminen, asiakaspalvelu	5117	2021	4,6	4,7	1
Neuvola-asiakastytyväisyys: palvelun hyödyllisyys	5118	2021	4,7	4,6	2
Neuvolan asiakastytyväisyys: osallistuminen päätöksentekoon	5245	2021	4,8	4,8	1
Niiden lonkkamurtumapotilaiden osuus, jotka elossa ja kotiutuneet 90 päivän kuluessa (%), vakioitu	5049	2019	75,2	69,2	2
Osuus potilaita, joilla on epäspesifisen ylihengitystieinf. dg (J06.9) ja, joille on samassa palvelutapahtumassa määrätty anti	5374	2021	1,4	3,5	2

Laatu koostuu useista eri osa-alueista

- Järjestelmätason laatu
 - Laatujärjestelmät, rakenteet ja toimintamallit
- Saavutettavuus ja saatavuus
 - Tarpeen ja palvelun kohtaaminen ja tarpeeseen vastaaminen oikea-aikaisesti
- Hyvät käytänteet käytössä
 - Sitoutuminen hoitosuositukseen
- Prosessien laatu
 - Läpimenoaika, vasteaika, poikkeamat, hukka
- Kliininen laatu: vaikuttavuus, teho
 - Mittarina hoitovaste tai elämänlaatu
 - Turvallisempi ja riskittömämpi hoito (poikkeamia vähemmän)
- Kustannusvaikuttavuus
 - Terveystyö yksilö- ja järjestelmätasolla
- Asiakkaan kokema vaikuttavuus (PROM, PREM)
- Asiakastyytyväisyys

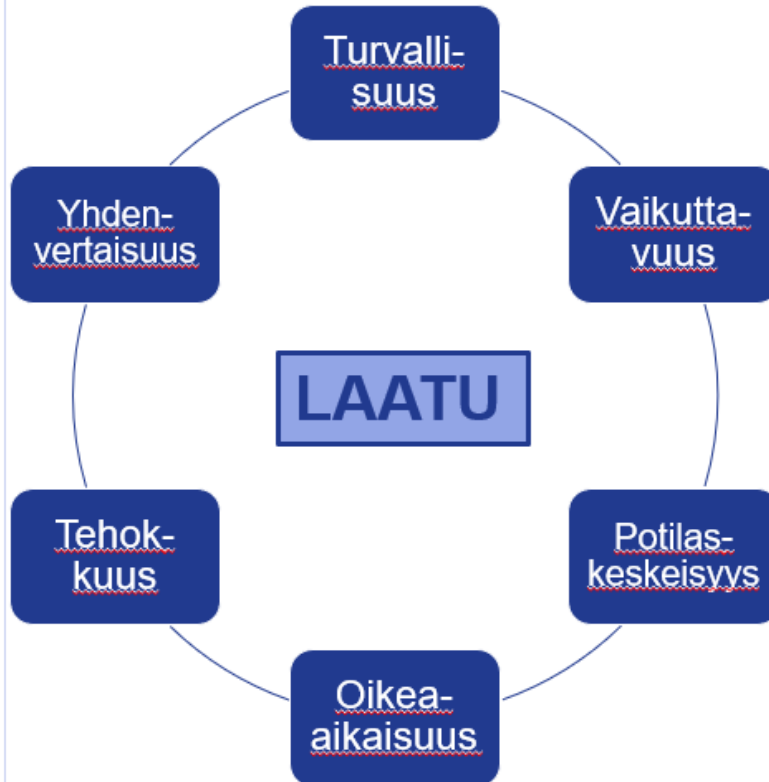
Laatu



ASIAKAS - JA POTILASTURVALLISUUSKESKUS | KLIENT- OCH PATIENTSÄKERHETS CENTRET

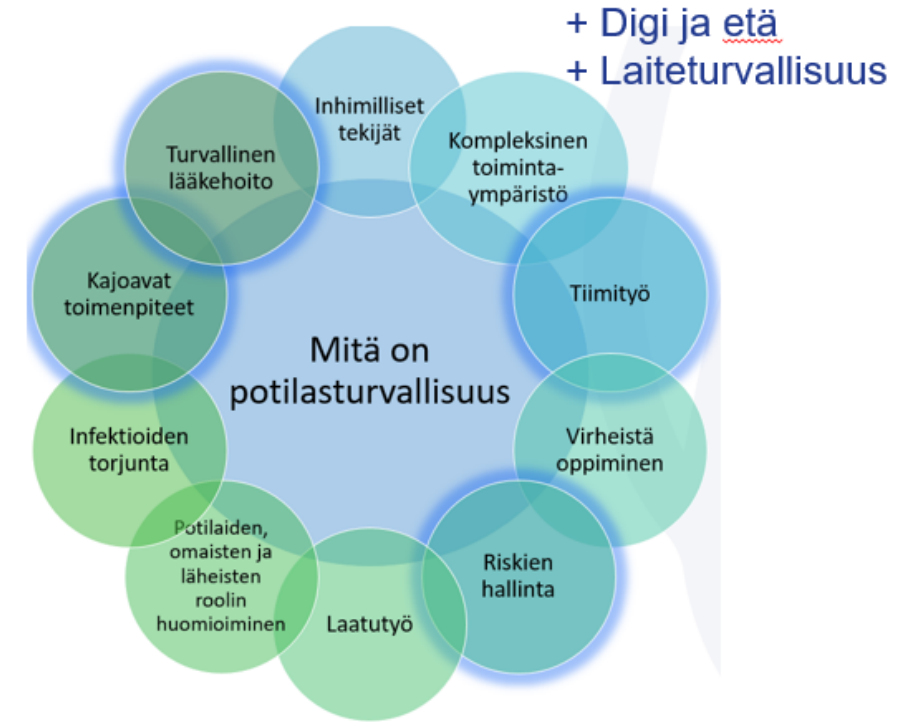
Laatu ja potilasturvallisuus 2000-luvulla

Laadun dimensiot



Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century, the Institute of Medicine (IOM) USA 2001 (National Academy of Medicine)

Potilasturvallisuus

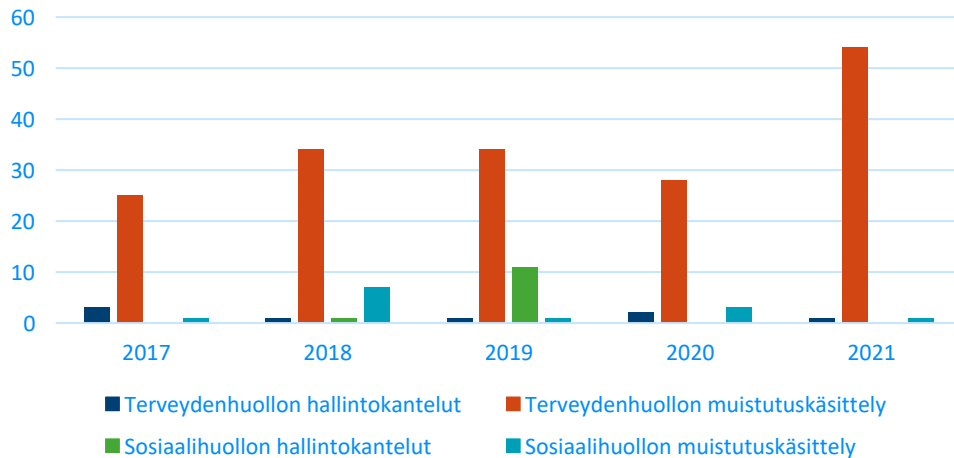


To Err Is Human: Building a Safer Health System, the Institute of Medicine (IOM) USA 1999

Palvelujen ja hoidon saatavuus - reklamaatiot

- Palvelujen laadun ja saatavuuden yhtenä seurattavana mittarina ovat kantelut, muistutukset, sisäiset sekä ulkoiset haittatapahtuma –ilmoitukset (HaiPro) sekä asiakaspalautteet (Qpro).
- Hoitoon pääsyyn liittyvät muistutukset ovat nousussa terveydenhuollossa, muutoin tredi on ollut laskusuuntainen.

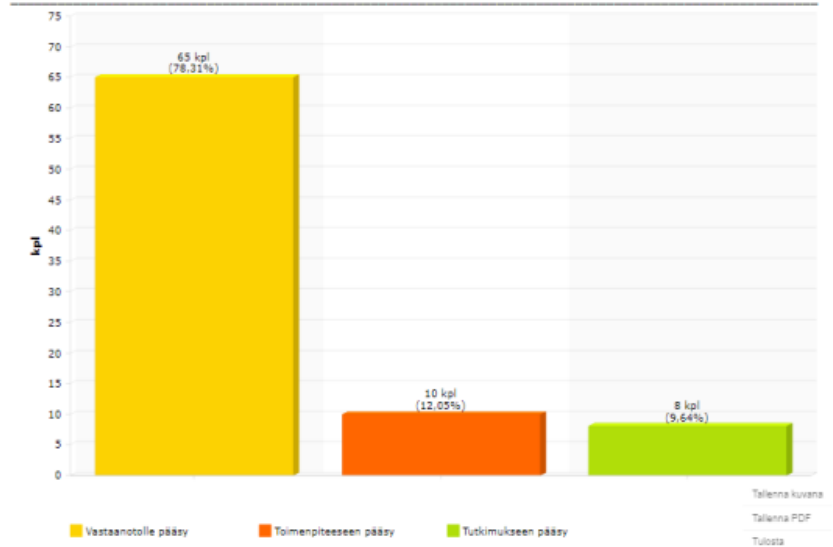
Terveys- ja sosiaalipalvelujen kantelut ja muistutukset



Asiakaspalautejärjestelmä Qpron kautta tulleet hoitoon pääsyyn liittyvät palautteet 2021

Palautteet ovat ajalta: tammikuu 2021 - marraskuu 2021
Mu palautteita: Aikataulut, sujuv...
JA yksikkö onTerveysasemat

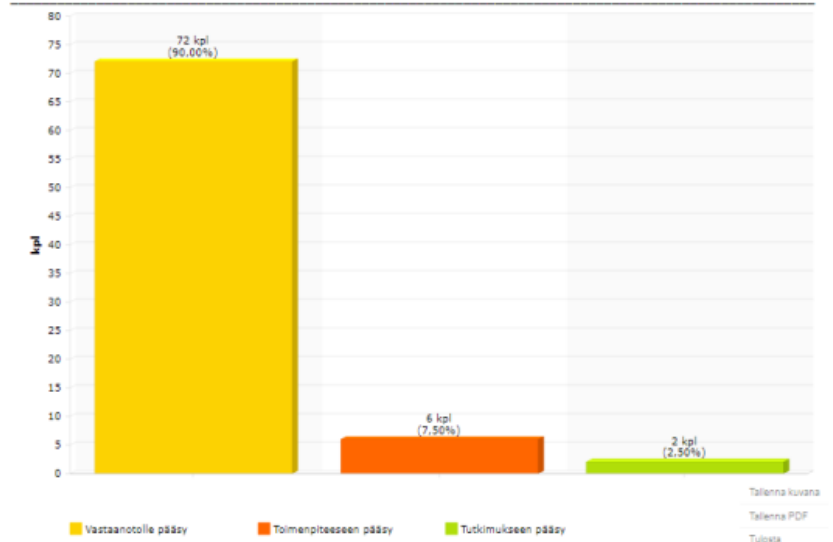
30.11.2022



Asiakaspalautejärjestelmä Qpron kautta tulleet hoitoon pääsyyn liittyvät palautteet 2022

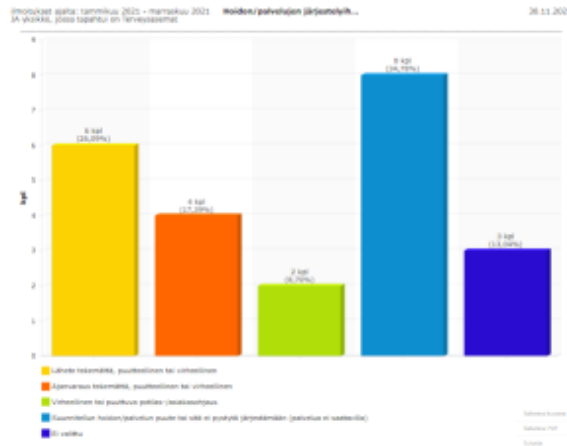
Palautteet ovat ajalta: tammikuu 2022 - marraskuu 2022
Kehitettävää: Aikataulut, sujuv...
JA yksikkö onTerveysasemat

18.11.2022

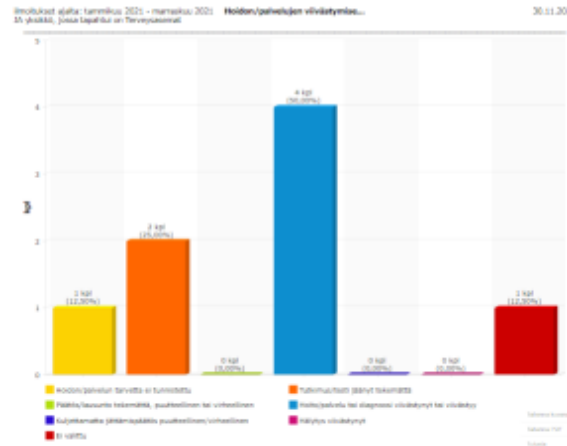


Palvelujen ja hoidon saatavuus - reklamaatiot

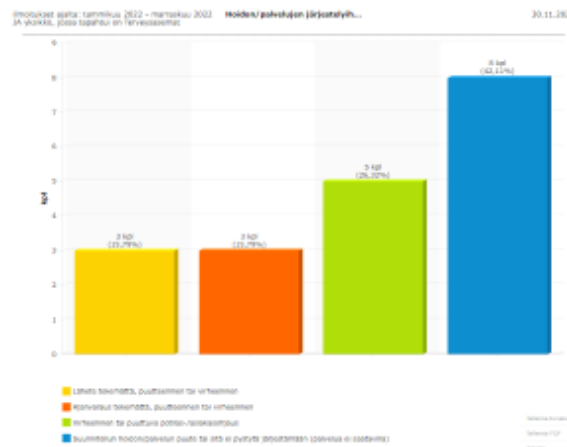
Hoidon/palvelujen järjestelyihin liittyvät 2021



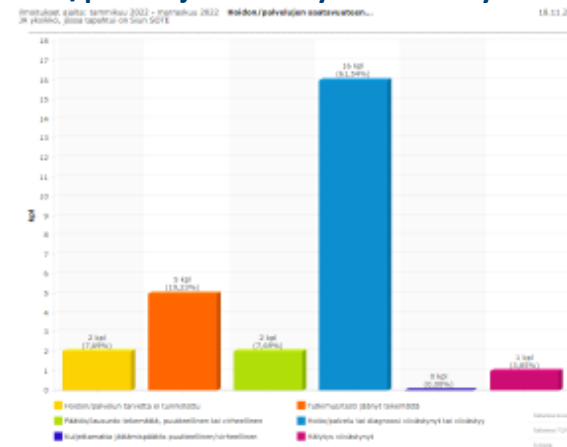
Hoidon/palvelujen viivästymiseen liittyvät 2021



Hoidon/palvelujen järjestelyihin liittyvät 2022



Hoidon/palvelujen viivästymiseen liittyvät 2022



- Haipro järjestelmään henkilöstön tekemiä ilmoituksia vuonna 2021 oli 277 kpl (tammi-marraskuu)
- vuonna 2022 on tehty 233 kpl

Palveluihin pääsy kokonaisuutena eri palveluissa

	Toiminta- ja taloussuunnitelma 2021-2022	1.1.-13.11.2022
Palvelujemme piiriin/ hoidontarpeen arvioon pääsemistä nopeutetaan	Omaishoidontuen saatavuus määräajassa	Päätettyjen hakemusten (257 kpl) keskimääräinen käsittelyaika 14,5 pv
	Kotihoitopalvelujen saatavuus määräajassa	Päätettyjen hakemusten (546 kpl) keskimääräinen käsittelyaika 12,4 pv
	Asumispalvelujen saatavuus määräajassa	Jonossa 15.11.2022 olleiden keskimääräinen jonotusaika 106,1 pv
Palvelujen piiriin / hoidon tarpeen arvioon pääsemistä nopeutetaan	Hoitoon pääsy erikoissairaanhoidossa (hoidon tarpeen arvio 3kk)	Keskimääräinen jonotusaika on 40 pv, 12,8% ylittää hoitotakuun
	Hoitoon pääsy erikoissairaanhoidossa (hoitojono 6kk)	Keskimääräinen jonotusaika on 70 pv, 9,5% ylittää hoitotakuun
	Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa (suun terveydenhuolto 3kk)	87,27% toteutuu hoitotakuussa
	Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa (avosairaanhoito hoitotakuun mukainen)	4-7- pv hoitoonpääsyn toteuma Siun soten keskiarvo 75,12% 8-14 pv 87,94%
Palvelujemme piiriin / hoidontarpeen arvioon pääsemistä nopeutetaan	Lapsiperhapalvelujen ja lastensuojeluilmoitusten käsittely määräajassa	79,5% toteutuu lakisääteisen 7 arkipäivän kuluessa
	Toimeentulotukihakemusten käsittely määräajassa	68,6% päätös tehty 0-1 arkipäivän kuluessa hakemuksen saapumisesta 30% päätös tehty 2-7 arkipäivän kuluessa hakemuksen saapumisesta
	Vammaispalvelua koskevien hakemusten käsittely määräajassa	91,4% toteutuu 0-7 arkipäivän kuluessa hakemuksen saapumisesta

Saatavuus Sotokuva -indikaattorein

- Kansalliseen vertailuun tuotettavin Sotokuva –indikaattorein voidaan verrata alueellista palvelutuotantoa muihin hyvinvointialueisiin.
- Soten palvelujen saatavuuteen liittyviä indikaattoreita on käytössä yli 36 kpl ja sen lisäksi DigiFinlandin kautta on tulossa kansalliset seurantamittarit alueiden käyttöön.
- Tällä hetkellä Sotekuvan indikaattoreista 14 kpl on valtakunnan keskiarvoa tai niitä parempia (39 %).

Esimerkki saatavuus -indikaattorimatriisista

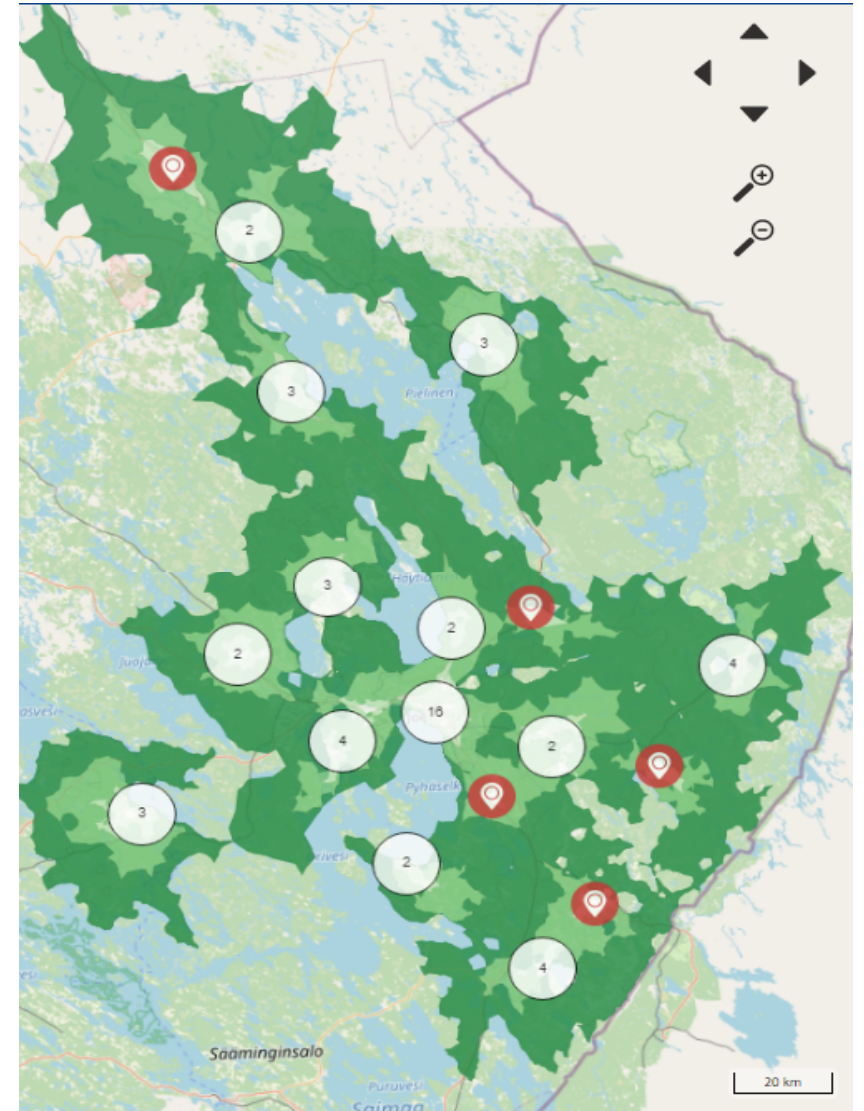
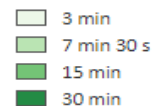
Indikaattori	Nuoro	Vuosi	Koko maa	Pohjois-Ki	Parempi 1.
1.10. - 31.3. aikana lakisääteisen 3 kkn kuluessa valmistuneet lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit, %	3497	2022	91,7	86,9	2
1.10. - 31.3. aikana lakisääteisen 7 arkipäivän kuluessa aloitetut lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit, %	3496	2022	97,3	92,7	2
1.4. - 30.9. aikana lakisääteisen 3 kkn kuluessa valmistuneet lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit, %	3495	2021	94,4	94,4	1
1.4. - 30.9. aikana lakisääteisen 7 arkipäivän kuluessa aloitetut lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit, %	3494	2021	98,6	97,2	2
Alueella työssä käyvät, toimiala sosiaali- ja terveydenhuolto / 10 000 asukasta	5389	2020	752,8	764,8	2
Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa	5386	2020	4,6	4,5	2
Ei ole päässyt kouluraattorille yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-)	4805	2021	9,5	9,1	1
Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana, % 8. ja 9. luokan oppilaista (2017-)	4802	2021	5,4	5,5	2
Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vu.	4803	2021	4,7	6,2	2
Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista [2	4804	2021	4,4	6,4	2
Erikoissairaanhoidon saaneet yli 6 kk odottaneet 31.12. / 10 000 asukasta	3130	2021	9		1
Erikoissairaanhoidon saaneet yli 21 vrkssa käsitellyt lähetteet, % saapuneista lähetteistä	5033	2021	1,2		1
Hammaslääkärin palveluita riittämättömästi saaneiden osuus, (%) tarvinneista	4901	2020	23,8	24,3	2
Hoitajan vastaanottopalveluita riittämättömästi saaneiden osuus, (%) tarvinneista	4910	2020	13,7	15,5	2
Kelaan osoitettujen perustoimeentulotukihakemusten käsittely 7 arkipäivän kuluessa, % hakemuksista (huhtikuu)	3569	2022	98,2	98,4	1
Kelaan osoitettujen perustoimeentulotukihakemusten käsittely 7 arkipäivän kuluessa, % hakemuksista (lokakuu)	3570	2021	99,8	99,9	1
Kokenut esteitä ja huolia sähköisten palvelujen käytössä (%)	5541	2020	79,5	82,1	2
Kuntiin osoitettujen toimeentulotukihakemusten käsittely 7 arkipäivän kuluessa, % hakemuksista (huhtikuu)	3526	2022	98,2	99,3	1
Kuntiin osoitettujen toimeentulotukihakemusten käsittely 7 arkipäivän kuluessa, % hakemuksista (lokakuu)	3527	2021	98,7	99,7	1
Lastenneuvola, 0 - 6-vuotialta / terveydenhoitajien henkilötyövuosi	5153	2019	335	318	1
Lääkärihenkilöstömitoitustulos kouluterveydenhuollossa oppilasta / henkilötyövuosi	5152	2019	3371	6065	2
Lääkärihenkilöstömitoitustulos toisen asteen opiskeluterveydenhuollossa, opiskelija per lääkärihenkilötyövuosi	5146	2019	4012	9939	2
Lääkärin vastaanottopalveluita riittämättömästi saaneiden osuus, (%) tarvinneista	4909	2020	19,8	23	2
Neuvolan asiakkaiden palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	5120	2021	4,6	4,6	1
Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 3 kk hoidon tarpeen arvioinnista, % tot	3176	2021	0,4	0	2
Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 3 kk hoidon tarpeen arvioinnista, % tot	3175	2022	0,5	0,1	1
Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv hoidon tarpeen arvioinnista, % tot	2497	2021	38,5	14,5	1
Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv hoidon tarpeen arvioinnista, % tot	2676	2022	40,2	32,4	1
Perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hammaslääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 21 pv hoidon tarpeen arv	2498	2021	40,6	67,1	2
Perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hammaslääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 21 pv hoidon tarpeen arv	2678	2021	44	59,6	2
Potilaiden tavoittamis aika minuutteina A- ja B-kiireellisyysluokan tehtävissä riskialueella muu taajama, mediaani	5591	2021	8,5	8,8	2
Potilaiden tavoittamis aika minuutteina A- ja B-kiireellisyysluokan tehtävissä riskialueella taajaman ulkopuolinen asuttu alue	5592	2021	17,3	17,6	2
Potilaiden tavoittamis aika minuutteina A- ja B-kiireellisyysluokan tehtävissä riskialueella ydintaajama, mediaani	5590	2021	6,7	7	2
Psykologien opiskelijamäärä per henkilötyövuosi, lukio	5151	2020	916	1074	2
Suun terveydenhuollon asiakkaiden palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	5119	2021	4,6	4,5	2
Äitiysneuvola, syntyneitä / terveydenhoitajien henkilötyövuosi	5147	2019	64	58	1

Terveysasemien saavutettavuus tieverkostoa pitkin (7-30 min)

- Pohjoinen
 - Lieksa, Nurmes, Valtimo
- Etelä
 - Kitee, Rääkkylä, Tohmajärvi, Kesälahti, Ilomantsi
- Keskinen
 - Siilainen, Niinivaara, Rantakylä, Kontiolahti, Lehmo, Eno, Tuupovaara, Kiihtelysvaara, Heinävaara
- Länsi
 - Liperi, Outokumpu, Ylämylly, Polvijärvi

Toimipaikkojen saavutettavuus tieverkostoa pitkin

Saavutettavuusajat on laskettu tieverkostoa pitkin (kesä)nopeusrajoituksia noudattaen. Mikäli (kesä)nopeusrajoitus ei ole tiedossa, laskennassa käytetään nopeutena 40 km/h. Tieverkostona on käytetty Väyläviraston Digiroad K -aineistoa, 14.6.2019.



Pääasialliset liikenneyhteydet Pohjois-Karjalassa



Kuva 2. Pohjois-Karjalan liikennejärjestelmäsuunnitelman aluetyypit

Alueen sisällä on useita taajamakeskittymiä ja toisaalta aluetta halkovat maantieteelliset esteet (mm. järvisuodut) luovat liikenneyhteyksille rajoitteita.

Lisäksi pääliikenneväylät ja liikennöinti- ja aikataulut, sekä teiden kunnossapito etäisyyksien lisäksi tulee huomioida palvelujen saavutettavuudessa.

Pohjois-Karjalan sisäiset liikenneyhteydet ja saavutettavuus maakunnan eri osissa

Tärkeimmät Pohjois-Karjalan maakuntaa palvelevat maakunnan sisäiset liikennehankkeet ja liikenneyhteydet esitetään kuvassa 5.

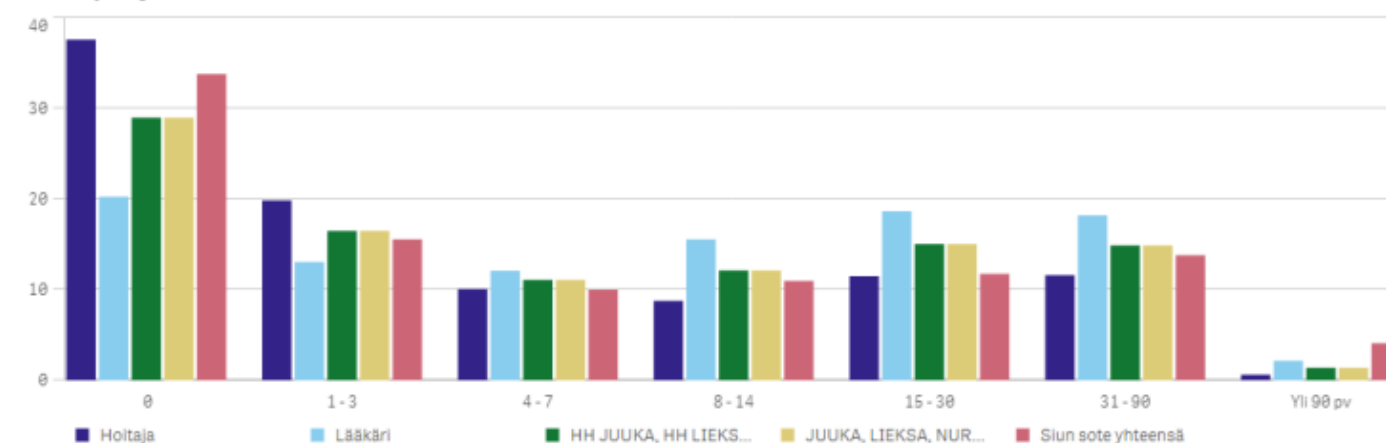


Kuva 5. Pohjois-Karjalan kannalta merkittävimmät maakunnan sisäiset liikennehankkeet

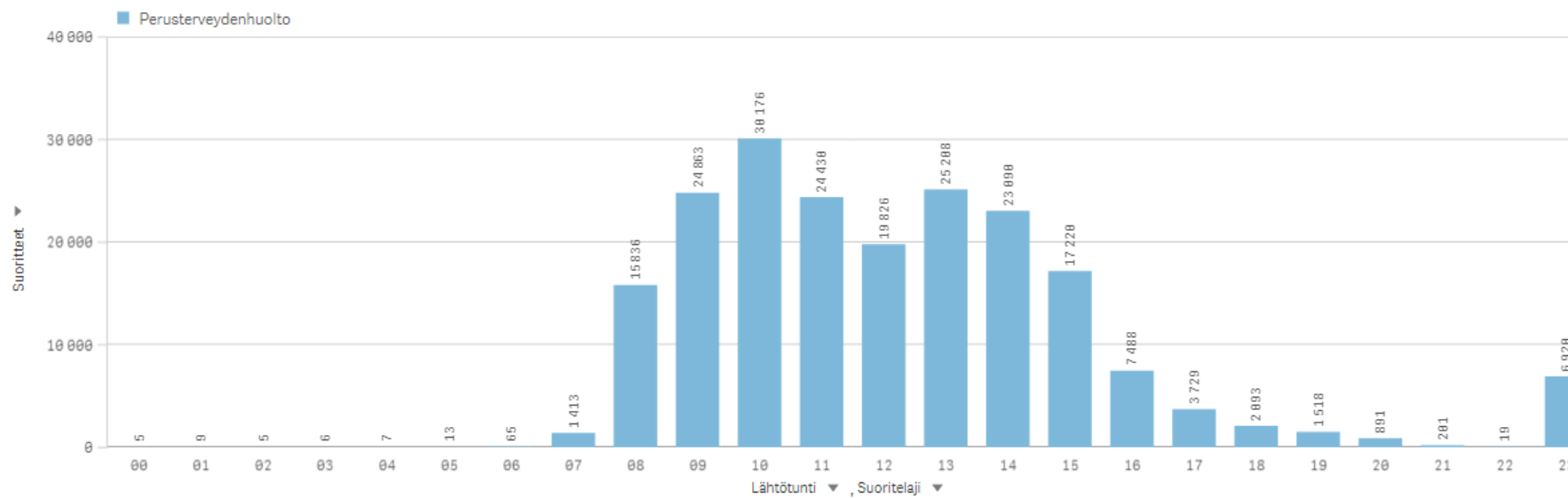
Pohjoinen

Hoitoonpääsyn toteuma ja suoritemäärät terveysasemat
1.1.- 19.11.2022

Hoitoonpääsyn toteuma %-osuus



Suoritemäärät kellonajoittain/ alueen terveysasemat



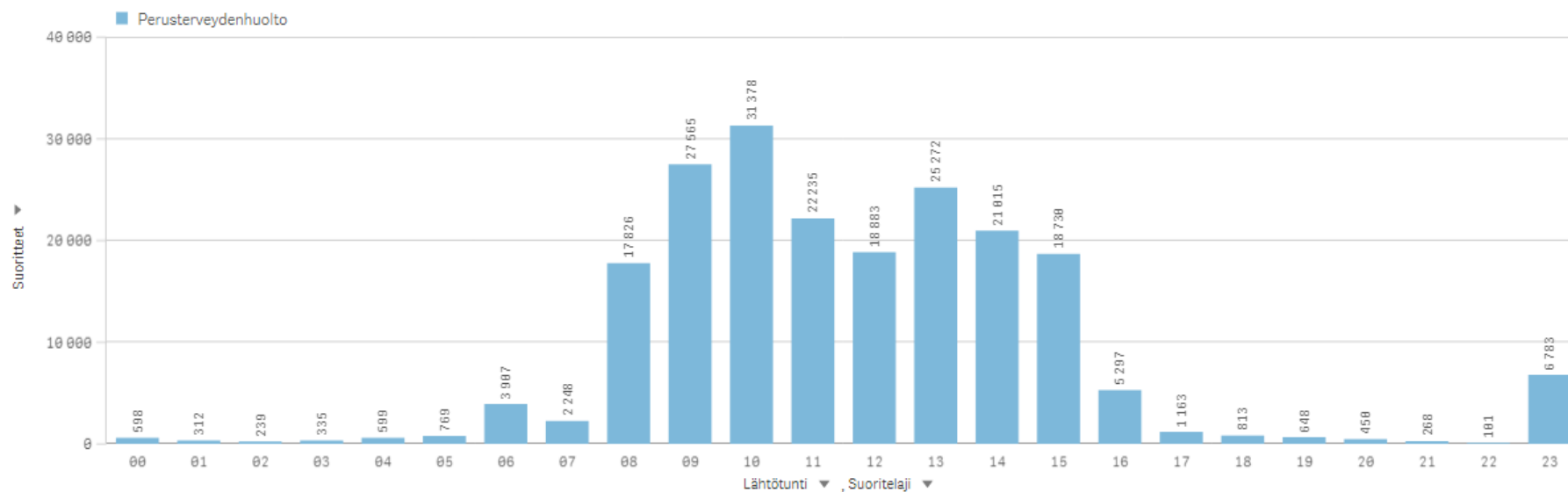
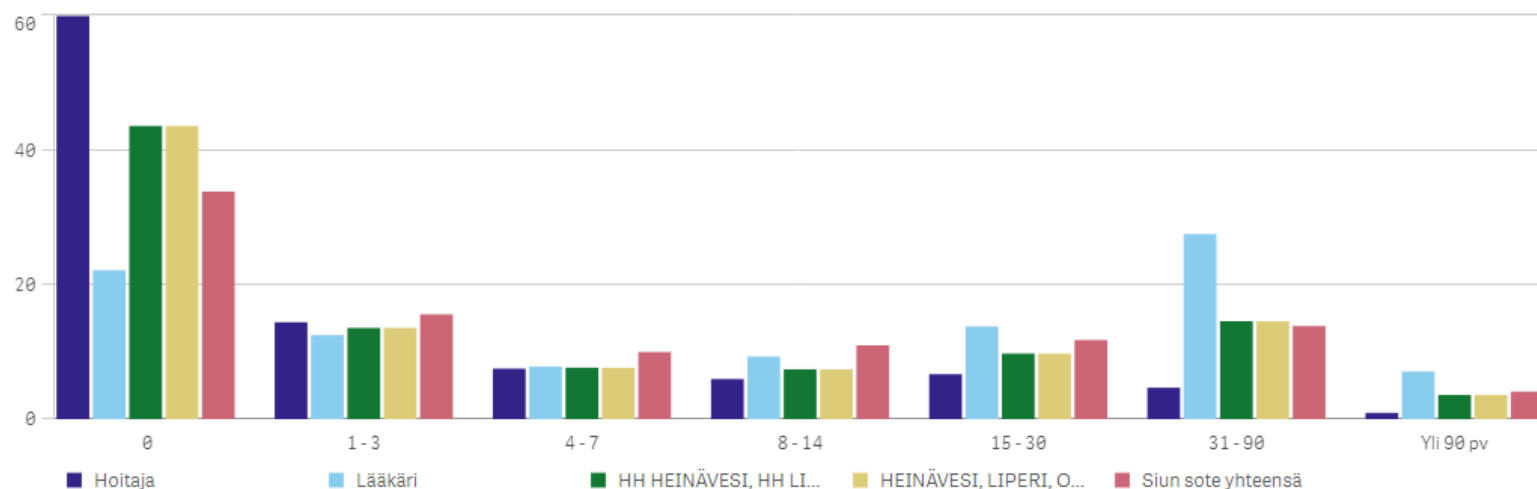
202201 - 202210 (kaikki suoritteet huomioitu)

Läntinen

Hoitoonpääsyn toteuma ja suoritemäärät terveysasemat
1.1.- 19.11.2022

Suoritemäärät kellonajoittain/ alueen terveysasemat

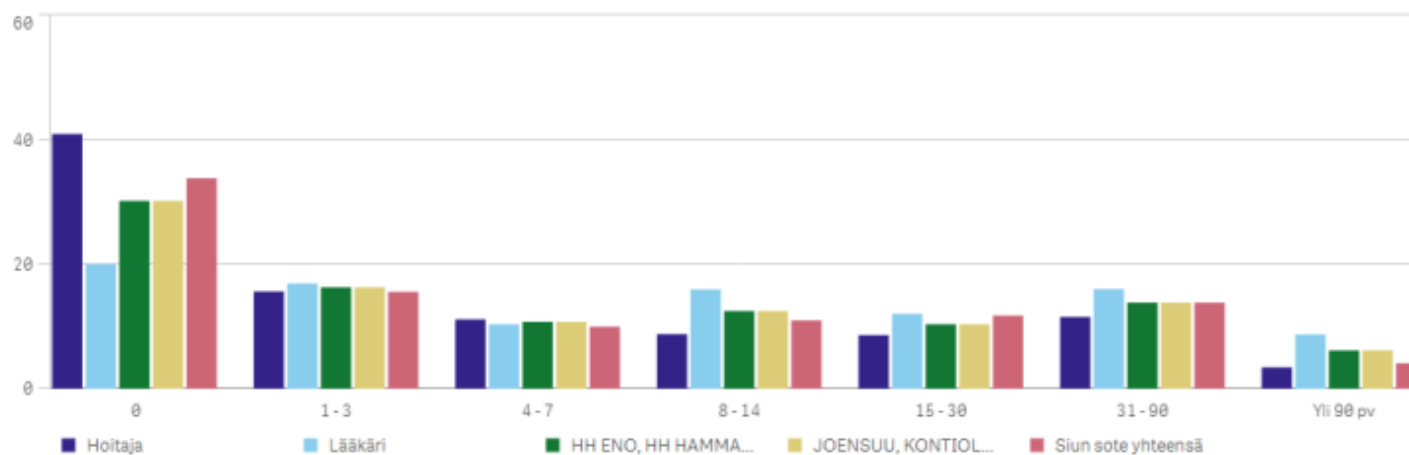
Hoitoonpääsyn toteuma %-osuus



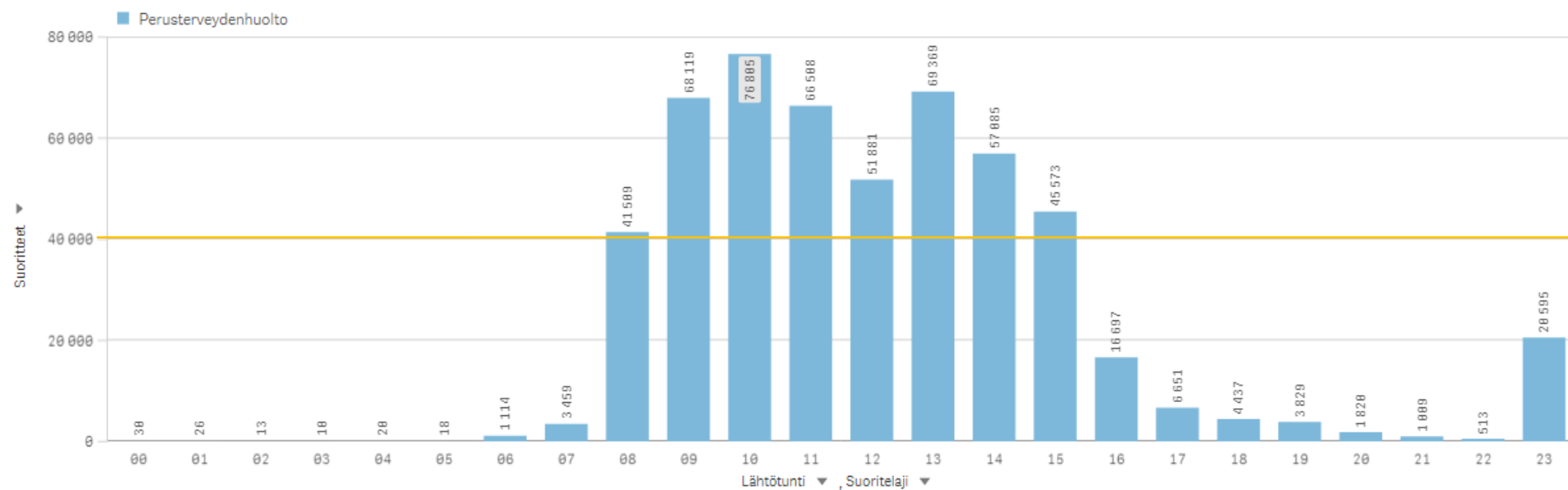
Keskinen

Hoitoonpääsyn toteuma ja suoritemäärät terveysasemat
1.1.- 19.11.2022

Hoitoonpääsyn toteuma %-osuus



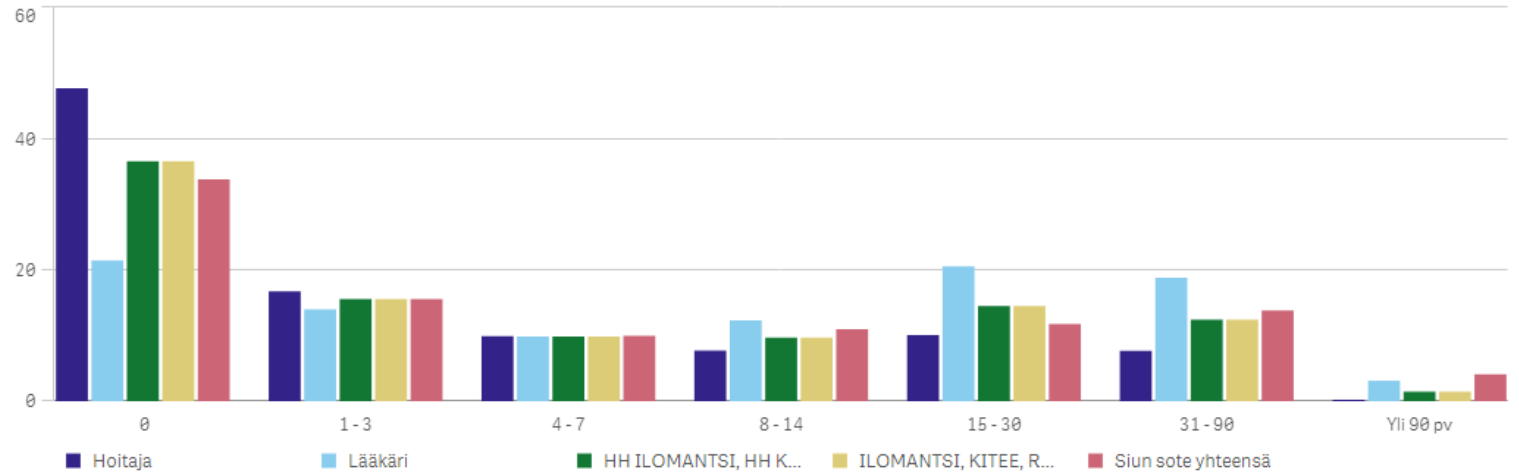
Suoritemäärät kellonajoittain/ alueen terveysasemat



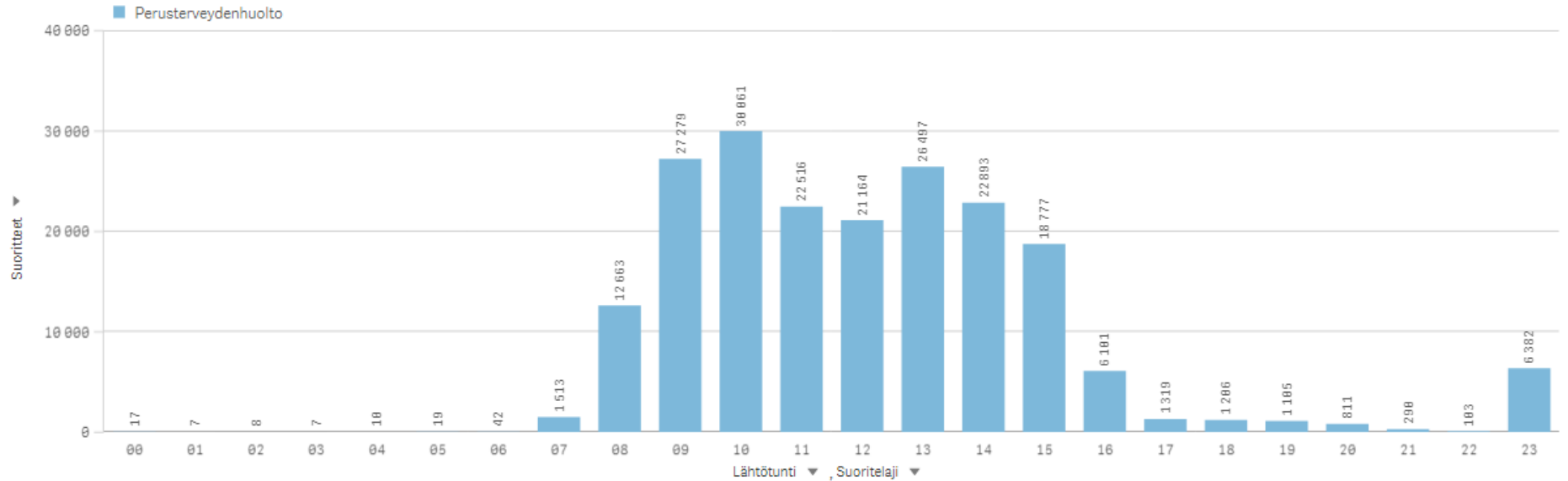
Eteläinen

Hoitoonpääsyn toteuma ja suoritemäärät terveysasemat
1.1.- 19.11.2022

Hoitoonpääsyn toteuma %-osuus

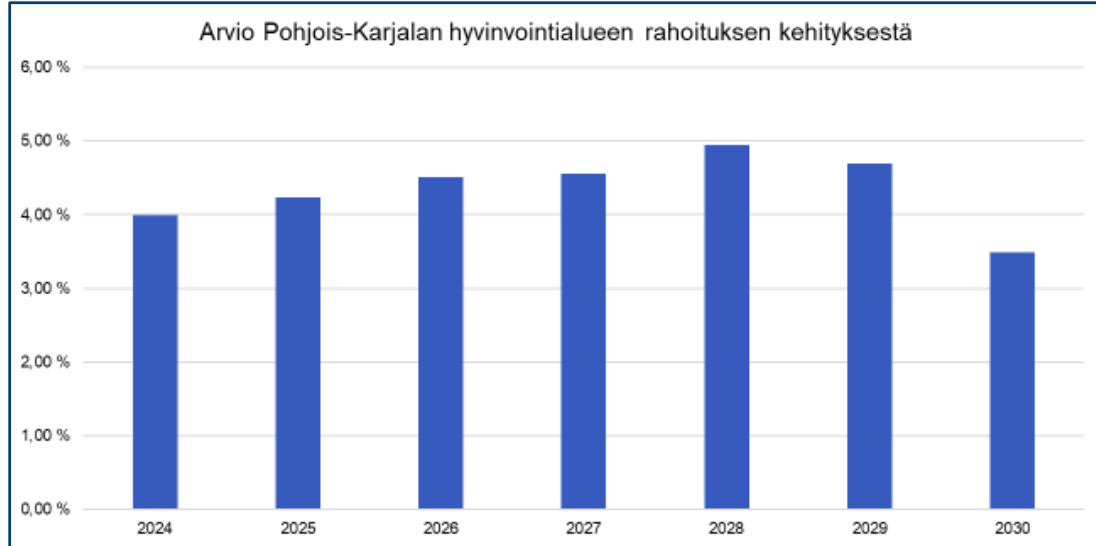


Suoritemäärät kellonajoittain/ alueen terveysasemat

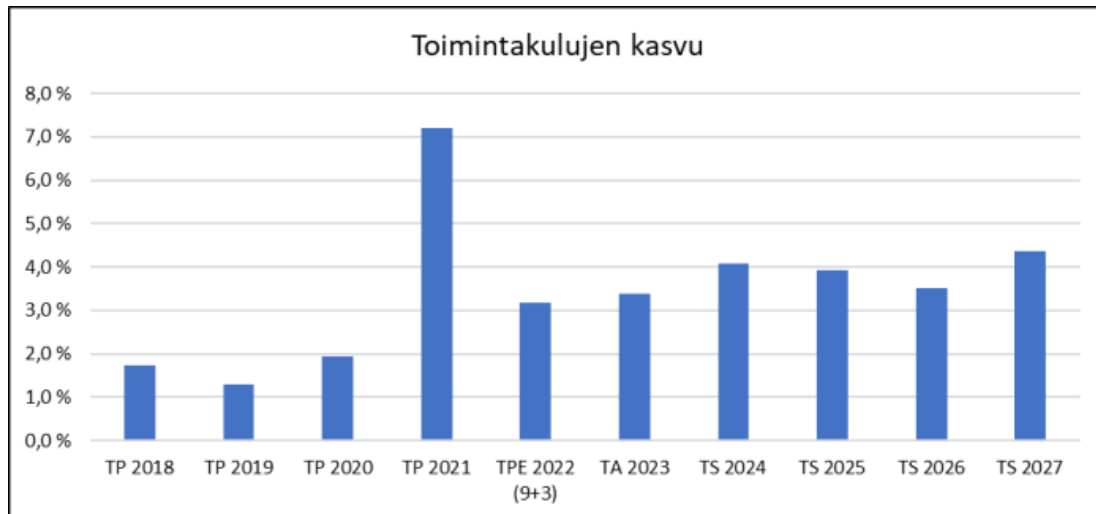


Talous

Valtion rahoitus ja toimintakulut



- Valtion rahoituksen arvio perustuu vm:n 19.9.2022 julkaiseman painelaskelman vuotuisiin kasvuihin



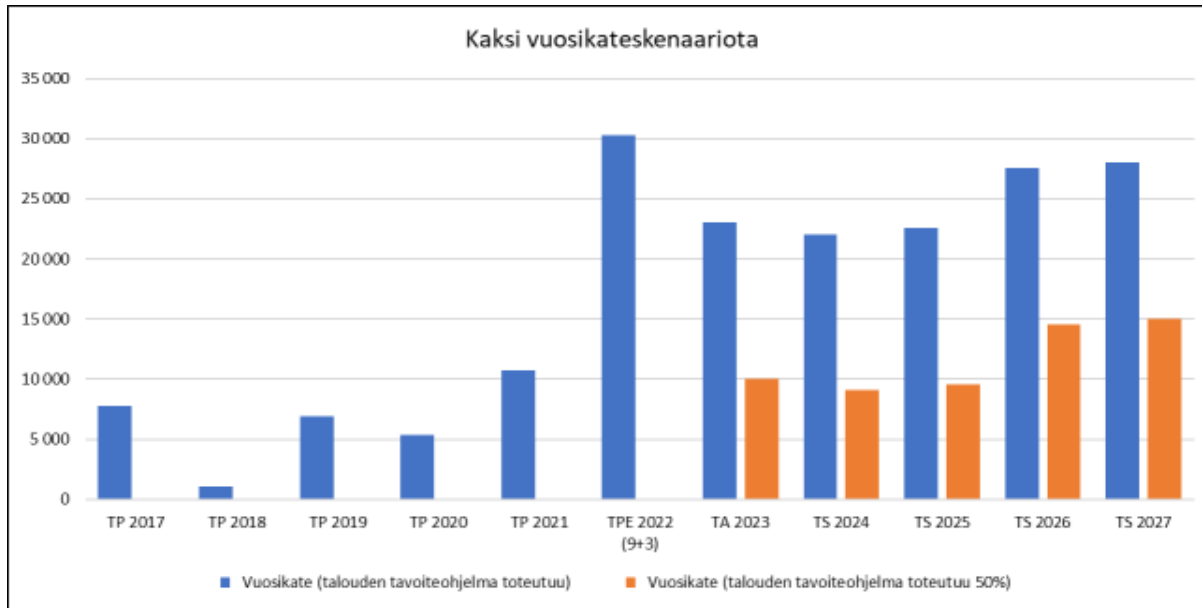
- Sisältää 26 milj. euron talouden tavoiteohjelman vuodelle 2023, jonka avulla pyritään loiventamaan nykyistä kulukehitystä

Talouden tavoiteohjelma

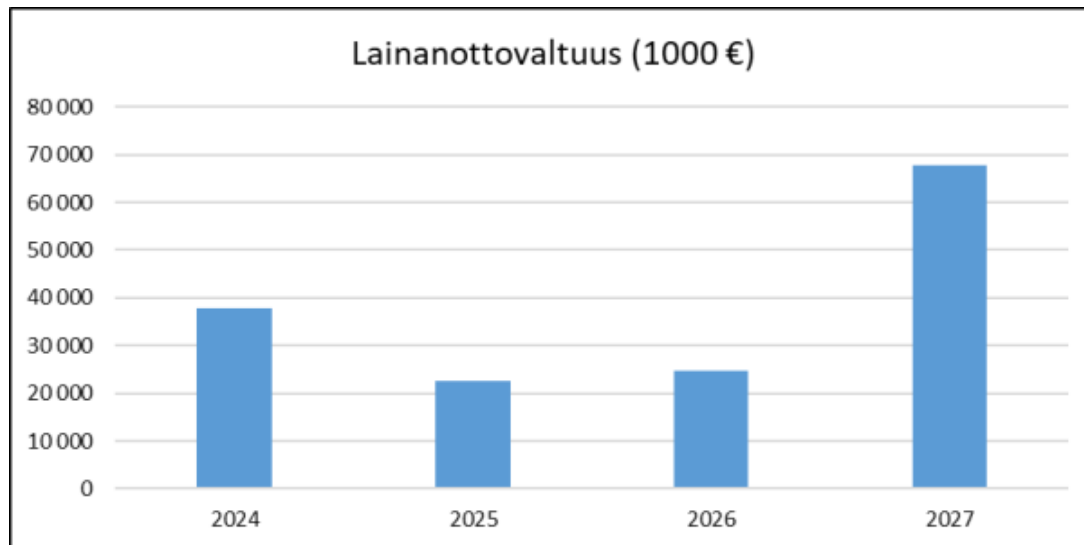
Toimintakulut, milj. eur.	-26,0
Perhe- ja sosiaalipalvelut	-3,8
Ikäihmisten palvelut	-5,3
Terveys- ja sairaanhoitopalvelut	-9,2
Pelastuslaitos	-0,5
Ympäristöterveydenhuolto	0,0
Yhteiset palvelut	-7,1

- Talouden tavoiteohjelman suuruudeksi on muodostunut aluehallituksen kokouksessa 7.11.2022 talousarviokehityksen 2023 hyväksymisen yhteydessä 26,0 milj. euroa. Tavoiteohjelma jakautuu toimialueille aluehallituksen 30.11.2022 talousarvioesityksessä kuvan mukaisesti.
- **Talouden tavoiteohjelman toteuttaminen vaatii suunnitelmallisia toimenpiteitä ja asioita on tehtävä hyvinvointialueella eri tavalla kuin aikaisemmin.** Jos tavoiteohjelman toteuttaminen viivästyy, niin talousarvion toteutuminen vaarantuu välittömästi.

Vuosikate ja lainanottovaltuus



- Taustalla
 - Valtion rahoitus perustuu 19.9.2022 julkaistuun painelaskelmaan
 - Talouden tavoiteohjelma huomioitu
 - Vuotuiset vuosikatteen perustuvat investointisuunnitelman 2024-2027 vuosikatteisiin
- Vuoden 2022 vuosikatteen tasoa nostaa alijäämien kattaminen
- Toisessa skenaariossa talouden tavoiteohjelmasta toteutuu 50%, jolloin ei ole mahdollista saada lainanottovaltuutta ja tilikaudet ovat alijäämäisiä
- Lainanottovaltuuden saavuttaminen vaatii onnistumista talouden tavoiteohjelmassa
- Arvioidut lainanottovaltuudet vuosille 2024-2027 ovat vuoteen 2023 verrattuna maltillisia, mikä korostaa tulevien vuosien **suunnitelmallisuutta**
- Vuodelle 2027 on ennakoitu asiakas- ja potilastietojärjestelmähankkeen aloitus



Tulevaisuuden sotekeskus Pohjois-Karjalassa

Tulevaisuuden sotekeskus

Tulevaisuuden sotekeskus

Tulevaisuuden sotekeskus on perustason sosiaali- ja terveyspalvelujen verkosto. Hyvinvointialueella on vain yksi sotekeskus, mutta sillä voi olla useita sosiaali- ja terveysasemia.

Tulevaisuuden sotekeskus –hanke 2020-2023

Osa kansallista Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelmaa. Ohjelmalla tavoitellaan palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, jatkuvuuden ja oikea-aikaisuuden parantamista, painopisteen siirtämistä ennaltaehkäisevään ja ennakoivaan työhön, palveluiden laadun ja vaikuttavuuden varmistamista sekä palveluiden monialaisuutta ja yhteentoimivuutta.

Nykytila Tulevaisuuden sotekeskus –hankkeen silmin

- Siun soten Tulevaisuuden sotekeskus –hanke koostuu noin 50 eri osahankkeesta, jotka perustuvat toimialueiden esiin nostamiin tarpeisiin
- Kussakin osahankkeessa on kuvattu nykytilaa tarpeen mukaisella tavalla ja tarvittavassa laajuudessa esim. tilastotiedon, avainhenkilöiden haastattelujen ja asukaskyselyiden keinoin
- Tulevaisuuden sotekeskus –ohjelman mukaisten kansallisten tavoitteiden, toimialueiden ja asukkaiden hanketyön aikana kuvaamien tarpeiden ja Siun soten uuden strategian risteyskohdasta nousee esiin kolme keskeistä teemaa:
 - Palveluiden saatavuus, hoitoon ja palveluihin pääsy
 - Palveluiden saavutettavuus ja monikanavaisuus
 - Integroidut palvelukokonaisuudet

Osahankkeita esim.

- Elintapaohjauksen nykytila,
- Järjestöyhteistyön nykytila,
- Miepä-osaamisen nykytila,
- Alaikäisten päihdepalvelujen nykytila, Hoitoon pääsy miepä-palveluissa,
- Omais- ja perhehoidon nykytila,
- Vapaaehtoistoiminnan nykytila,
- Ikäalueen asumispalvelujen nykytila,
- Lasten ja nuorten kuntoutuksen palvelurakenteen nykytila,
- Etäfysioterapian ja etätoimintaterapian nykytila,
- Asiakkaille tarjottavien sähköisten palvelujen nykytila,
- Asiakas- ja palveluohjausväylien nykytila,
- Taloussosiaalityön ja rakenteellisen sosiaalityön nykytila

Keskeiset teemat

Hoitoon ja palveluihin pääsy

- Perustason sosiaali- ja terveyspalveluiden tulee olla jokaisen saatavissa oikea-aikaisesti.
- Terveystieteiden tutkimuskeskukseen (51 §) potilaan tulee saada yhteys terveydenhuollon toimipaikkaan arkisin virka-aikana välittömästi.
- Hoitotakuu tulee kiristymään asteittain nykyisestä 30 vuorokaudesta 7 vuorokauteen.
- Sosiaalipalvelujen yksilölliseen palvelutarpeen arviointiin tulee päästä viipymättä yhteydenotosta.

Saavutettavuus ja monikanavaisuus

- Asiakkaan näkökulmasta palveluiden saavutettavuus tarkoittaa sitä, että hän saa apua niillä palvelumuodoilla ja –kanavilla, joita hän vointinsa ja olosuhteidensa mukaisesti pystyy käyttämään.
- Osa sotepalveluista järjestetään lähes aina lähipalveluna, joka voi olla myös liikkuvaa palvelua.
- Osalle asiakkaista sähköiset palvelut tarjoavat toivotun, nopean ja helppokäyttöisen yhteyden ammattilaisiin.
- Sähköisten palvelujen kehittämiseen velvoittaa laki digitaalisten palvelujen tarjoamisesta (L 306).

Integroidut palvelukokonaisuudet

- Palvelujen yhteensovittaminen tarkoittaa asiakkaan tarvitseman palvelukokonaisuuden muodostamista etenkin silloin, kun asiakkaalla on useita erilaisia sosiaaliseen tilanteeseen tai terveyteen liittyviä ongelmia yhtä aikaa.
- Osa ammattilaisten osaamista on tunnustaa, kun asiakkaalla on tarve yhteensovitetuille palveluille.
- Myös uusi järjestämislaki (10 §) edellyttää entistä vahvemmin palvelukokonaisuuksien määrittelemistä ja yhteensovittamista.

Hanketyön havaintoja nykytilasta

- **Hoitoon ja palveluihin pääsy**

- Yhteydenottokanavia on paljon, niiden koetaan olevan hankalasti löydettävissä ja palveluajoissa ja yhteydenottokäytännöissä on paljon kirjavuutta
- Puhelinpalvelut erityisesti terveysasemilla ovat hyvin ruuhkautuneet
- Olemassa olevat palveluvajeet missä tahansa palvelussa näkyvät kuormituksena muissa palveluissa

- **Saavutettavuus ja monikanavaisuus**

- Digitaalisen asioinnin laajentamista jarruttaa asiointikanavien ja työvälineiden puute
- Asukaskyselyissä nousee vahvasti esiin toive digitaaliseen asiointiin
- Ammatillaiset kokevat, että sähköisiä palveluita ei hyödynnetä täysimääräisesti

- **Integroidut (yhteensovitetut) palvelukokonaisuudet**

- Paljon palveluja käyttävien asiakkaiden palvelut eivät muodosta yhtenäistä kokonaisuutta
- Ammatillaiset eivät tunne toistensa tehtäväkenttää riittävän hyvin hyödyntääkseen toistensa osaamista
- Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojärjestelmien erillisuus aiheuttaa paljon päällekkäistä työtä ja tiedonkulun katkeamista

Tulevaisuuden sotekeskuksen tavoitteet

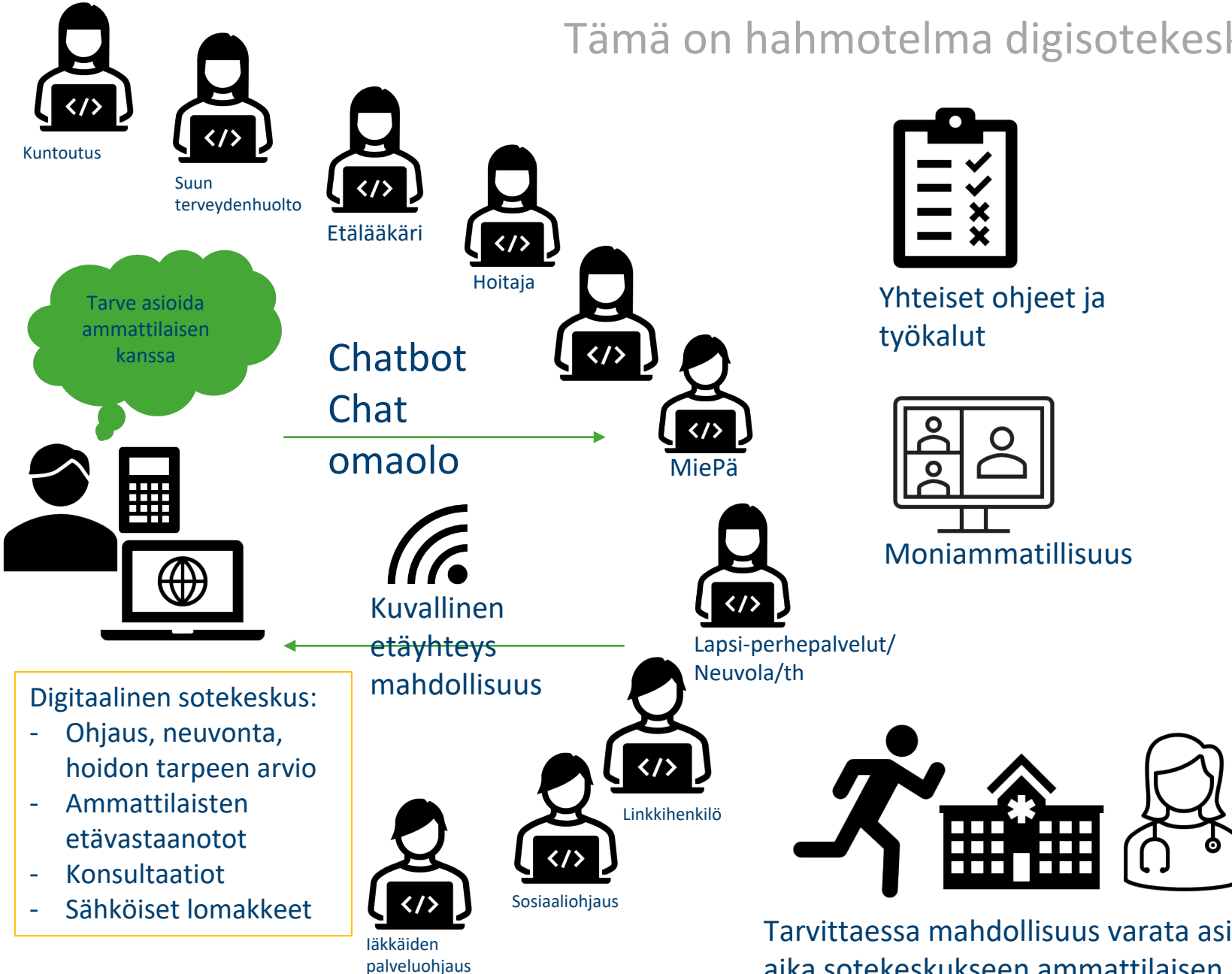
	Hoitoon ja palveluihin pääsy	Palveluiden saavutettavuus ja monikanavaisuus	Yhteensovitettujen palveluiden kokonaisuudet	Läpäisevät teemat
Asiakkaan näkökulma	Tulen kuulluksi ja saan ratkaisun asiaani oikea-aikaisesti.	Minulle on tarjolla sellaisia monipuolisia asiointimuotoja, joita kykenen tilanteeni mukaisesti käyttämään.	Minua ei pomotella luukulta toiselle. Tarvittaessa minut ohjataan kunnan, järjestöjen tai seurakunnan palvelujen piiriin.	Tiedolla johtaminen ja toiminnanohjaus Ennaltaehkäisy ja hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen
Ammattilaisen näkökulma	Minulla on riittävä määrä kollegoita, toimivat työkalut ja sovitut toimintamallit työn hoitamiseksi sujuvasti.	Minulla on tarvittavat työkalut, toimintamallit ja osaaminen monikanavaiseen palveluntuotantoon. Monikanavainen palveluntuotanto tarjoaa uusia mahdollisuuksia oman osaamisen ja erilaisten työskentelytapojen käyttöön.	Tiedän, miten toimin, kun asiakkaalla on useita eri palvelutarpeita. Meillä on asiakaslähtöiset, sujuvat toimintamallit ja yhdessä kuvatut monialaiset hoito- ja palveluketjut.	Laatu ja asiakaskokemus
Johdon ja päätöksenteon näkökulma	Meillä on ajantasainen tieto palvelutarpeesta, jotta voimme kohdentaa resurssit oikein. Meillä on yhteiset asiakkaat - yhdessä tehden paremmat palvelut!	Sitoudumme kansalliseen tavoitteeseen sähköisen asiainn kasvattamisesta. Huolehdimme tarvittavista lähipalveluista. Lähipalvelu voi olla myös liikkuvaa palvelua.	Sitoudumme asiakaslähtöisten, monialaisten hoito- ja palveluketjujen kehittämiseen ja kuvaamiseen, niiden toteuttamiseen sekä niiden yhteensovittavaan johtamiseen.	

Tulevaisuuden sotekeskus –hankkeessa käynnissä olevat kokeilut ja toimintamallien kehittäminen

(taulukoon tullaan myöhemmin lisäämään linkit toimintamallien kuvauksiin)

Hoitoon ja palveluihin pääsy	Palveluiden saavutettavuus ja monikanavaisuus	Yhteensovitetut palveluiden kokonaisuudet	Läpäisevät teemat
<ul style="list-style-type: none"> • Ammattilaisten urapolkumalli • Palvelutarpeen arvioinnin sujuvoittaminen lapsiperhepalveluissa • HTA-hoitajan ja etäpsykiatrin työparimalli • Lähihoitajan tehtäväkuvan laajentaminen terveysasemilla • Etsivän vanhustyön toimintamalli • Hoidontarpeen arvioinnin koulutus ikäihmisten kotihoidon ja asumispalveluiden henkilöstölle • Meijän mallin laajentaminen • Työikäisten suun terveydenhuollon asiakasprosessi • Koululaisten suun terveydenhuollon klinikkamallit • Lohkeamaklinikkamalli • Ikäihmisten päivätoiminnan toimintamalli • Sosiaalisen luotituksen käyttöönotto • Psykososiaalisten menetelmien käytön laajentaminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Digisotekeskuksen käyttöönotto • Etäpalveluiden käytön laajentaminen • Monipalveluautokokeilu • Lasten puhe- ja toimintaterapian e-ohjaajamalli • Maksuttoman ehkäisyn käyttöönotto alle 25-vuotiaille • Lapsiperheiden sähköiset palvelut • Palveluseteliprosessin sujuvoittaminen 	<ul style="list-style-type: none"> • Yhteisasiakasohjauksen toimintamalli • Terveysasemille jalkautuvan sosiaaliohjauksen kokeilu • Lasten kuntoutuksen palvelurakenne • Mielenterveys- ja päihdepalveluiden hoitoketjut • Lapsiperhepalveluiden palveluketjut • Tilannekeskuksen käyttöönotto • Linkkihenkilö-toimintamallin kokeilu • Diabetes-hoitoketjutyö • Lähisuhdeväkivaltatyön koordinointi • Omais- ja perhehoitokeskus • Alaikäisten päihdepalveluiden Polku-työparimalli • Moniammatillisen toimintakyvyn arvioinnin mallintaminen • Taloussosiaalityön toimintamallien yhdenmukaistaminen • Perhekeskuksen yhteensovittava johtaminen • Asunnonmuutostöiden moniammatillinen malli • Apuvälinetyön alueellinen malli • Sosiaalisen kuntoutuksen malli • Päihdeasiakkaan asiakasprosessi • Sosiaalinen raportointi 	<ul style="list-style-type: none"> • Laatuohjelman käyttöönotto • Asiakaspalautteen keruun laajentaminen • Asiakaskokemuksen johtamisen malli • Hyte-yhteistyörakenne

Tämä on hahmotelma digisotekeskuksesta



Tarve asioida ammattilaisen kanssa

- Digitaalinen sotekeskus:**
- Ohjaus, neuvonta, hoidon tarpeen arvio
 - Ammattilaisten etävastaanotot
 - Konsultaatiot
 - Sähköiset lomakkeet

- Palvelee koko hyvinvointialueen asukkaita
- Tavoitellaan alueen asukkaiden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden saatavuuden parantamista
- On uudenlainen tapa tuottaa palveluita vastaamalla asukkaiden tarpeisiin erilaisia, käyttöönotettavia palvelukanavia ja palvelutuotantomalleja hyödyntäen
- Nopeutetaan asiakkaan hoidon tarpeen arviota ja palveluohjausta sekä pääsyä palvelun piiriin
- Tasataan palvelujen kysynnän vaihtelua lisäämällä sähköisiä asiointikanavia
- Tukee kivijalkapalvelujen toimintaa ja mahdollistaa resurssien kohdentamisen niille, jotka tarvitsevat lähipalvelua

Tarvittaessa mahdollisuus varata asiakkaalle aika sotekeskukseen ammattilaisen vastaanotolle / palveluun

Suomen kestävän kasvun ohjelma 2022-2025

Hyvinvointia ja kestäviä palveluja Pohjois-Karjalassa

Siun soten digitaaliset palvelut



HyKe-hanke



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Lähtötilanne - tavoite

- Kansallinen indikaattori: **35 %** kontakteista hoidetaan etänä sähköisin välinein (chat, etäpalvelut) 4/2025

Pohjois-Karjalan lähtötilanne 18,4 %, joka on maan neljänneksi (4) heikoin



**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Yleistilanne

- Kansalliset sähköiset palvelut (Kanta, Omaolo) yhdenvertaisesti tarjolla kansalaisille hyvinvointialueesta riippumatta.
Suomi.fi –viestien käyttöönotto käynnissä (nyt hyödynnettävissä mm. ajanvarauskirjeiden osalta esh:n poliklinikoilla ja osassa suun th:n yksiköissä)
- Siun soten **paikalliset sähköiset palvelut** eivät ole yhdenvertaisesti tarjolla kansalaisille vaan ovat **pirstaleiset ja vaihtelevat** niin palvelusta kuin toimintayksiköstä riippuen.
- Sähköisten palveluiden potentiaalia ei ole valjastettu Siun sotessa käyttöön vaan nykyisellään siitä koitua hyöty niin kansalaisille kuin ammattilaisille ja organisaatiolle on vähäinen

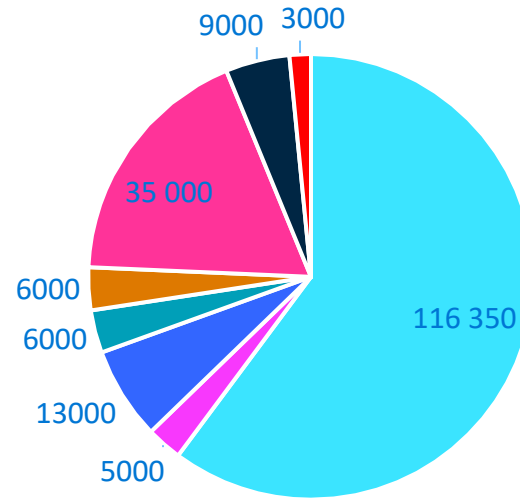


**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Sähköisten palvelujen käyttäjämäärät 2022

Esimerkkejä käyttäjämääristä/kk sähköisten palveluiden osalta



- Siun soten verkkosivut
- Sähköinen ajanvaraus (Terveys- ja sairaanhoitopalvelut)
- Sähköiset lomakkeet (Terveys- ja sairaanhoitopalvelut + tukipalvelut)
- Etäkäynnit ja etäkonsultaatiot (MS Teams - Tukipalvelut ja Videovisti - Ikäihmisten palvelut)
- Turvapuhelin, turvahälytin (Smooth - Ikäihmisten palvelut)
- Lääkeautomaatti (ikäihmiset)
- Omaolo (Kansalliset palvelut)
- Suomi.fi (Kansalliset palvelut)

Sähköiset palvelut terveydenhuollossa

- Kansalaisen sähköinen ajanvaraus:
 - käytössä vähäisesti (PTH/ESH, koronarokostus, Islab ja Rtg)
- Sähköiset lomakkeet:
 - Medinet (esitietolomakkeita) ja miunpalvelut (hakemuksia)
- Turvallinen kiireetön viestintä ammattilaisen kanssa:
 - ei käytössä, yksittäisissä yksiköissä suojattu sähköposti käytössä
- Valokuvien lähettäminen
 - suojattu sähköposti ammattilaisen kännykkään lähettämän linkin kautta
- Chat:
 - ei käytössä
- Etäkäynnit ja etäkonsultaatio:
 - Ikäihmisten palveluissa vakiintunut tapa toimia
 - terveydenhuollossa vähäistä lähinnä ammattilainen-ammattilainen konsultaatioissa
- Turvateknologia - ikäihmistenpalveluissa:
 - turvapuhelin ja turvahälytin, lääkeautomaatti
- Yksittäisiä sairauskohtaisia etäluentalaitteita (esim. diabeetikon verensokeri)

Sähköiset palvelut sosiaalihuollossa

- Hajanaisesti käytössä, ei yhdenmukaisuutta vaan palvelukohtaista
- Ammattilaisten ajanvaraus; käytössä osittain
- Kansalaisen sähköinen ajanvaraus: ei käytössä
- Turvallinen kiireetön viestintä ammattilaisen kanssa: ei käytössä
- Chat: käytössä rajatusti (ikäihmisten palveluohjaus, työikäisten sosiaalipalvelut)
- Etäkäynnit ja etäkonsultaatio: osittain käytössä, kotihoidossa suurin volyymi

Terveydenhuollon digitaaliset palvelut

Käytössä kaikissa palveluissa

- Siun soten verkkosivut
- Sähköinen omahoito Medinet palvelun kautta, käyttö vähäistä

Osittain käytössä

- Kansalliset palvelut (esim. Omaolo, Omakanta)
- Kansalaisen sähköinen ajanvaraus noin 1-5 % kaikista ajanvarauksista
- Etävastaanotto
- Yksittäisten sairauksien etäseuranta (verensokeritasot, tahdistin)
- Valokuvien lähettäminen (suojattu sähköposti 16 terveysasemalla, 6 yksikössä ESH:ssa)
- Sähköiset lomakkeet (rajatusti)
- Suomi.fi viestit ja postituspalvelu
- Sähköinen ilmoittautuminen

Ei käytössä

- Digitaalinen palvelualusta- ja/tai sovellus
- Digiklinikka
- Chat
- Chatbot
- Tietoturvallinen asiakkaan ja ammattilaisen kiireetön viestintä
- Tietoturvallinen ammattilaisten välinen viestintä ja konsultaatio
- Ajanvarauksen peruminen
- Omien yhteystietojen päivitys
- Sähköinen hoitosuunnitelma
- Riskipotilaiden tunnistaminen
- Valittujen riskipotilaiden hälytykset
- Kyselyjen perusteella kohdistetut itsehoitosuosituks
- Lääkitysherätteet
- Pitkäaikaissairauksien hoito- ja palvelupolut ja ohjaus

Sosiaalihuollon digitaaliset palvelut

Käytössä kaikissa palveluissa

- Siun soten verkkosivut

Osittain käytössä

- Kansalliset palvelut (esim. Omaolo)
- Sähköiset lomakkeet ja tietoturvallinen viestintä asiakkaan ja ammattilaisen välillä (Miun palvelut)
- Suomi.fi viestit ja postituspalvelu
- Chat (Ankkuri, työikäisten sosiaalipalvelut)
- Etäkäynnit (kuvapuhelin, erityisesti kotihoito)
- Turvapuhelin, turvahälytin, lääkeautomaatti

Ei käytössä

- Kansalaisen sähköinen ajanvaraus
- Chatbot

Virtuaalivuodepaikat ja sairaala kotona -toimintamallit

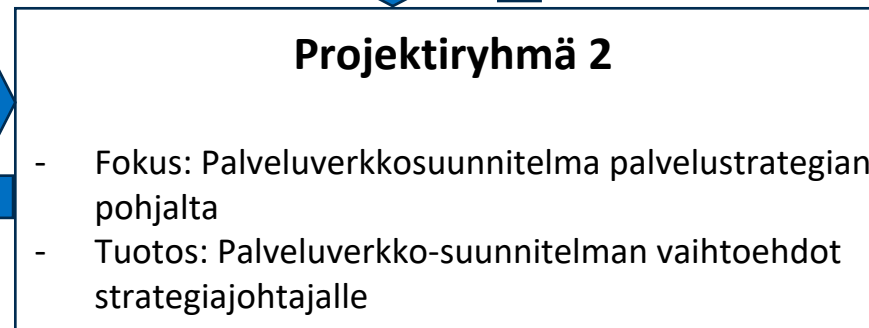
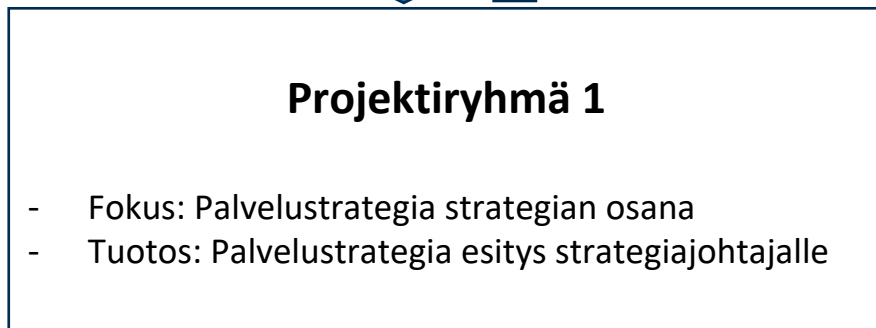
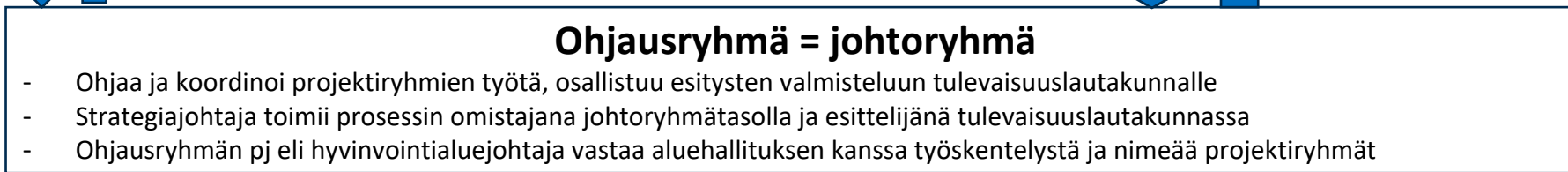
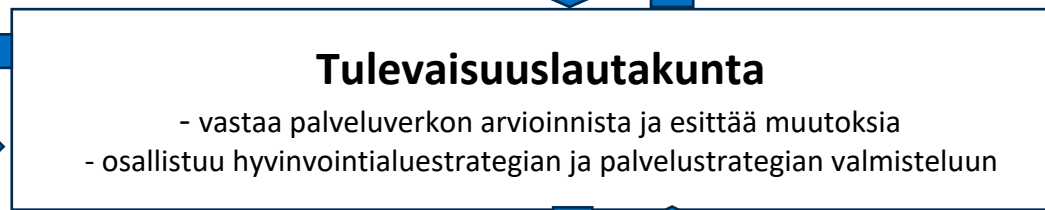
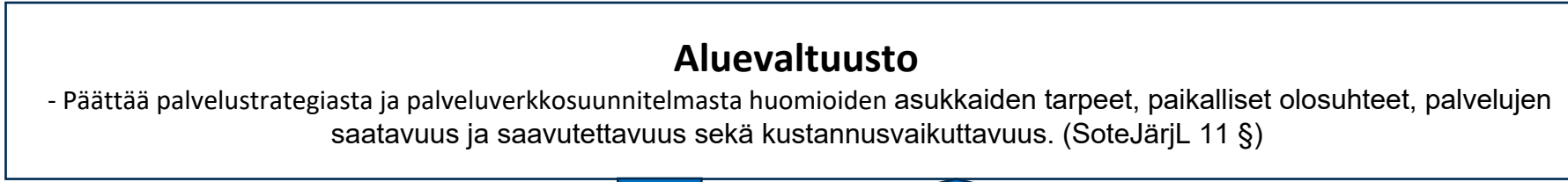
- Virtuaaliosastoilla potilaat voivat saada tarvitsemaansa hoitoa kotona turvallisesti ja helposti sen sijaan, että he olisivat sairaalassa.
- Trendi on globaali, jota pandemia on kiihdyttänyt,
- mm. NHS ottaa yhä enemmän käyttöön virtuaalisia osastoja tukeakseen ihmisiä kodiksi kutsumissaan paikoissa, mukaan lukien hoitokodit.
- Virtuaaliosastojen määrän odotetaan kasvavan. NHS julkaisi 4/2022 ohjeet, joissa kehoitettiin kaikkia integroituja hoitojärjestelmiä (ICS) luomaan 40–50 virtuaalista osastopaikkaa 100 000 asukasta kohti joulukuuhun 2023 mennessä – noin 25 000 kaikkialla Englannissa
- Teknologia on olemassa, alan toimijoita on useita.
- Siun sotessa virtuaalivuodepaikkoja ei ole lainkaan, eikä siihen soveltuvaa digitaalista palvelualustaa, joka tämän mahdollistaisi.
- Siun soten kotisairaala toimii vielä rajoitetulla alueella kantakaupungista 20 km säteellä. Kotisairaala tarjoaa sairaalatasoista hoitoa potilaan kotona, hoivakodissa tai palvelutalossa. Kotisairaala toimii ympärivuorokautisesti, ilman teknologista tukea.

Yhteenveto

Palvelustrategian ja palveluverkon tulee vastata edellä kuvattuihin haasteisiin

- Vaikka edellinen kokonaisuus nosti esiin lähinnä negatiiviselta vaikuttavia asioita ja ilmiöitä, Siun sotessa on jo paljon tehty ja aloitettu muuttamaan, mutta on hyvä muistaa että pandemiaa edelsi yhteistoimintamenettelyn vuosi. Sen jälkeen pandemiavuodet ovat osaltaan vaikeuttaneet muutosten edistämistä.
- Siun sotessa on lisäksi sitouduttu edellisen valtuuston laatimaan palvelutuotantosunnitelmaan, jota on kuuliaisesti noudatettu, muutostoiveita esittäen.
- Siun sote on ollut edelläkävijä, mutta takamatkaa on tullut henkilöstön saatavuuteen liittyen sekä digitalisaation hyödyntämisessä muihin hyvinvointialueisiin nähden. Palveluverkkokin on vanhentunut muuttuneessa ajankuvassa.
- Digitalisaation ajateltiin toteutuvan uuden APTJ:n kautta suurelta osin. Kun hankinta ei toteutunut, on digitalisaation vaatimat työvälit hankittava osina ja samalla huolehdittava niiden yhteentoimivuudesta. Tämä on aikaa vaativa prosessi.
- Palvelutuotanto on hajanaisesti sijoittunut alueen eri osissa.
- Hanketyössä on syntynyt jo ammattilaisia ja sidosryhmiä kuunnellen visio ja tavoitetila, jota palvelustrategia ja palveluverkkosuunnitelman toivottaisiin tukevan ja mahdollistavan.
- Valtio on asettanut myös selvät tavoitteet, jotka hyvinvointialueen tulisi edistää ja mahdollistaa palvelutuotannon toteuttavan.

Valmistelun organisointi ja aikataulu



Vastuut mm:

Alueen asukkaiden ja kuntien sekä sidosryhmien osallisuus ennen päätöstentekoa
Päätösten vaikutusten arviointi
Talouden tasapainon toteutuminen
HVA lainsäädännön täyttyminen

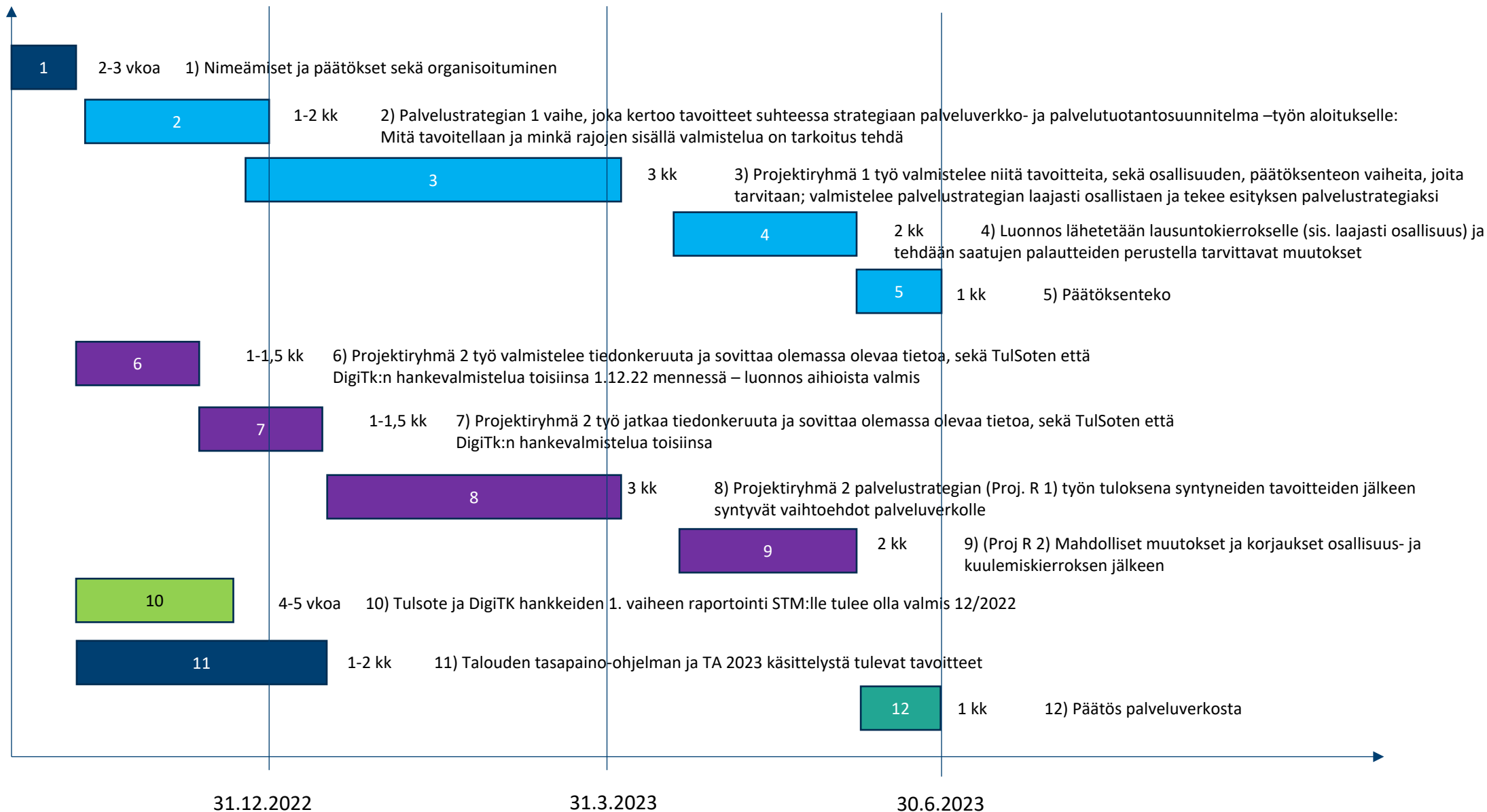
Em. lisäksi:
Toimielinten osallisuus
Työn eteneminen
hyvinvointialuestrategian mukaisesti

Hallintosäännön mukainen arviointi ja osallisuus.
Esitys palvelustrategiaksi ja palveluverkkosuunnitelmaksi

Informoi / käy dialogia tulevaisuuslautakunnan esittelijän kautta.
Hyvinvointialuejohtaja käy dialogia aluehallituksen kanssa.

Annettujen tavoitteiden mukainen työskentely
Päätösten vaikutusten arviointi
Talouden tasapainon toteutuminen
HVA lainsäädännön täyttyminen
Työn eteneminen tavoitteen mukaisesti
Vaihtoehtomallien etsiminen
Projektiryhmien pj:t osallistuvat ristiin yhtenevän valmistelun varmistamiseksi

Alustava ja viitteellinen aikataulu toteutukselle sekä riippuvuudet



Aikataulu

- Aluevaltuustoinfot 14.12.22 ja 21.3.23
- Lausuntokierrokselle lähtevä esitys
 - Tulevaisuusltk 12.4.2023 (esityslista julkaistaan 6.4.2023)
- Lausuntoaika, ml. toimielinten lausunnot (aluehallitus, lautakunnat, jaostot, vaikuttamistoimielimet), yt-elimet, kunnat ja muut sidosryhmät, asukasinfo – ja kysely, henkilöstöinfo- ja kysely 13.4 - 2.5.2022
- Aluevaltuusto info 16.5.23
- Vaikutusten arviointi 13.4-18.5.2023
- Lausuntojen käsittely ja muutokset 3.5-18.5.2023
- Asiakirjan ulkoasu 19.5-25.5.2023
- Päätöksenteko
 - Tulevaisuusltk 24.5.2023 (esityslista julkaistaan 19.5.)
 - Aluehallitus 1.6.2023
 - Aluevaltuusto 13.6.2023

Kiitos