



TALOUSARVION KÄYTTÖSUUNNITELMA 2025

Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Aluehallitus 3.2.2025

Sisällysluettelo

1	Johdanto	1
2	Talousarvion määräraha- ja tuloerät.....	2
2.1	Palkat ja palkankorotuskehys	2
2.2	Työnantajan sosiaalivakuutusmaksut	2
2.3	Aiheuttamisperiaate ja keskitetyt menoerät	3
2.4	Toimintatuotot ja valtionrahoitus	4
3	Toiminta ja talous	5
3.1	Hyvinvointialue ja talouden tasapainottaminen	5
3.2	Erilliskehykset	9
3.3	Strategia ja integraatio toimiala	10
3.4	Konserni- ja tukipalvelujen toimiala	18
3.5	Terveydenhuollon toimiala	28
3.5.1	Terveydenhuollon hallinto ja tukipalvelut.....	32
3.5.2	Perusterveydenhuollon avopalvelut	33
3.5.3	Perusterveydenhuollon sairaalapalvelut.....	35
3.5.4	Suun terveydenhuolto	37
3.5.5	Mielenterveys- ja päihdepalvelut	39
3.5.6	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	42
3.5.7	Kuntoutuspalvelut	45
3.6	Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelujen toimiala	48
3.6.1	Perhe-, sosiaali- ja vammaispalveluiden hallinto ja tukipalvelut.....	51
3.6.2	Perhekeskuspalvelut.....	52
3.6.3	Lastensuojelun palvelut	54
3.6.4	Vammaispalvelut	56
3.6.5	Sosiaalipalvelut.....	59
3.7	Ikäihmisten palveluiden toimiala	62
3.7.1	Ikäihmisten hallinto ja tukipalvelut	65
3.7.2	Asiakasohjaus.....	66
3.7.3	Kotihoito.....	68
3.7.4	Asumispalvelut.....	70
3.8	Pelastustoimen toimiala	73
4	Strategiasta johdetut tavoitteet	78
	Liite 1 Talouden tasapainottamistoimenpiteet.....	101

1 Johdanto

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen talousarvio vuodelle 2025 on hyväksytty aluevaltuuston kokouksessa § 108. Valtuuston hyväksyttyä 17.12.2024 talousarvion, aluehallitus hyväksyy talousarvioon perustuvan käyttösuunnitelmansa, joka esitetään tässä asiakirjassa. Tätä täydentää hyvinvointialuejohtajan tai talousjohtajan antama talousarvion täytäntöönpano-ohje.

Talousarvio on laadittu kirjanpitolautakunnan kuntajaoston ja Kuntaliiton suositusten mukaisena. Talousarvio koostuu käyttötalous, tulos- ja rahoituslaskelmasta sekä investointiosasta. Hyvinvointialueen hallintosäännön mukaan hyvinvointialue organisoidaan toimialoihin, tulos- ja palvelualueisiin sekä palveluyksiköihin. Käyttösuunnitelmassa talousarvion määrärahat on kohdennettu aluevaltuuston hyväksymän talousarvion puitteissa edelleen tarkemmalle tasolle.

Käyttösuunnitelma ja talousarvion täytäntöönpano-ohje sisältävät talousarvion toteuttamista koskevat määräykset, menojen suorittamista koskevat ohjeet sekä hallituksen ohjeistuksen taloushallinnosta. Näitä täydentää useat organisaation erilliset operatiivisen tason ohjeet. Käyttösuunnitelman tulo- ja menoerissä on huomioitu olennaiset toimialojen ja tulosalueiden väliset ja sisäiset muutokset, jotka on toteutettu aluevaltuuston asettamien talousarvion sitovuustasojen ja antaman toimivaltuuden sisällä. Aluevaltuustoon nähden sitovat tasot ovat sitovia myös aluehallitukseen nähden. Käyttösuunnitelman osalta tulosaluejohtajia sitoo tulosalueen toimintakate aluehallitukseen nähden.

Alkaneella talousarviovuodella kiinnitetään erityistä huomiota talouden seurantaan ja niihin liittyviin vastuihin. Määrärahojen ja tuottojen seurantavastuu on toimialajohtajalla, tulosaluejohtajalla, palvelualueen/-yksikön päälliköllä sekä kustannuspaikan talousvastuullisella. Talousarvion täytäntöönpano-ohjeen liitteenä on luettelo määrärahojen käyttöoikeuden ja seurannan vastuutahoista. Jokainen vastuutaho on velvollinen huolellisesti tutustumaan hyvinvointialueen käyttösuunnitelmaan sekä talousarvion täytäntöönpano-ohjeeseen ja noudattamaan niiden määräyksiä.

2 Talousarvion määräraha- ja tuloerät

2.1 Palkat ja palkankorotuskehys

Talousarvion palkkamäärärahat käsittävät ennakonpidätyksen alaiset palkat, erillislisät ja palkkiot. Virka- ja työehtosopimusten korotuksiin on varauduttu VM:n arvion mukaisesti 6,6 %:lla suhteessa henkilöstömäärärahoihin.

Palkkojen määrärahakorotukset on pääosin kohdistettu talousarviossa yhteiseen palkkakehykseen konserni- ja tukipalveluiden toimialalle. HYVTES ja SOTE-sopimuksen osalta helmikuussa maksettava kertaerä arviolta 1,3 miljoonaa euroa sivukuluineen on kohdistettu toimialojen määrärahavarauksiin. Virka- ja työehtosopimukset (SOTE-sopimus, HYVTES ja LS-sopimus) ohjaavat valtakunnallisten palkankorotusten ja järjestelyerien jakamisessa ja järjestelyeriin liittyvissä neuvottelumenettelyissä. Valtakunnallisen valmistelun odotetaan valmistuvan keväällä 2025. Hyvinvointialueiden virka- ja työehtosopimukset ovat kaikilla sopimusaloilla voimassa 30.4.2025 saakka. Konserni- ja tukipalveluihin keskitetty yhteinen palkkakehys puretaan toimialoille valtakunnallisen ohjauksen valmistuttua ja korotusten kohdentumisen tarkentuessa.

Palkkoja seurataan ylemmällä ammattiryhmätasolla lääkäreiden, hoitohenkilöstön, sosiaali- ja terveydenhuollon, hallinto- ja toimistohenkilöiden sekä huoltohenkilöiden sekä pelastushenkilöstön palkkakustannuksina. Ammattiryhmittäin palkkojen määrärahoja seurataan vakinaisen, sijaisten ja määräaikaisen henkilöstön palkkakustannuksina sekä erilliskorvauksina. Palkkamäärärahavarauksen yhteydessä lähijohtajan on seurattava vastuullaan olevan toiminnan ostopalveluihin ja vuokratyövoimaan käytettyjä määrärahoja rinnakkain.

2.2 Työnantajan sosiaalivakuutusmaksut

Työnantajan sosiaalivakuutusmaksuja ovat sairausvakuutusmaksu, työeläkevakuutusmaksu, työttömyysvakuutusmaksu, työtapaturma- ja ammattitautivakuutusmaksu ja ryhmähenkivakuutusmaksu.

Sosiaalivakuutusmaksuihin on talousarviossa varattu määrärahoja työnantajan sairausvakuutusmaksuun 1,73 %, työttömyysvakuutusmaksuun 0,57 % palkkasummarajan (2 337 000 euroa) ylittävältä osalta, tapaturmavakuutusmaksuun 0,128 %, sekä työnantajan osuuden palkkaperusteiseen eläkevakuutusmaksuun 16,80 % palkkasummasta. Kuntien eläkevakuuttajan (KEVA) ryhmähenkivakuutusmaksu on noin 0,034 % palkkasummasta.

Kuntien eläkevakuuttaja laskuttaa palkkaperusteisen eläkemaksun kuukausittain. Laskutus perustuu tulorekisterin kautta ansaintajärjestelmään rekisteröityneisiin ansioihin. Lisäksi hyvinvointialueet maksavat tasausmaksua. Maksettavaksi tuleva summa jaetaan hyvinvointialueiden kesken suhteessa valtion rahoitukseen ja valtiovarainministeriö vahvistaa tasausmaksun kokonaismäärän vuosittain. Tasausmaksulla katetaan niitä pitkän aikavälin eläkemenoja, joihin palkkaperusteinen eläkemaksu ei riitä. Tasausmaksun määräraha on talousarviossa huomioitu erilliseränä KEVA:n arvion mukaisena ja kohdistettu henkilöstöpalveluihin.

2.3 Aiheuttamisperiaate ja keskitetyt menoerät

Talousarvion meno- ja tuloerät on kohdennettu talousarviossa pääsääntöisesti aiheuttamisperiaatetta noudattaen sen palvelun kustannukseksi tai tuloksi, jonka toiminnasta ne aiheutuvat. Keskitetyt menoerät kohdennetaan palvelutoimintaan sisäisten erien kautta.

Varahenkilöstötyövoiman määrärahat on talousarviossa keskitetty henkilöstöpalveluihin. Varahenkilöstö on yhteiskäytössä oleva resurssi, joka on äkillisiin poissaoloihin suunnattu voimavara, jonka käyttöä ohjaa aina tilannekohtaisuus ja asiakastarve. Varahenkilöstö kohdistetaan edelleen palvelukäytön mukaan sisäisenä laskutuksena.

ICT kustannuksista puhelinmaksut, ICT laitehankinnat, ICT laitteiden vuokrat sekä suoraan aiheuttamisperiaatteen mukaan toimialoille kohdennettavat ICT-palveluiden määrärahat on kohdistettu talousarviossa toimialojen budjetteihin. Muut kuin suoraan aiheuttamisperiaatteen mukaisesti kohdennettavat ICT-kustannusten määrärahat on talousarviossa keskitetty tietohallintoon, josta kustannukset vyöryvät edelleen palvelutoimintaan.

Koulutusmäärärahat on talousarviossa varattu noin 2,2 miljoonaa euroa. Koulutusmäärärahoista 1,6 miljoonaa euroa on talousarviossa jaettu toimialoittain, jotka on kohdennettu toimialojen ja tulosalueiden hallintoihin. Lakisääteisten koulutusten ja hyvinvointialueen yhteisten koulutusten määrärahat 588 tuhatta euroa on kohdistettu henkilöstöpalveluihin. Koulutusmäärärahat toimialoille on kohdistettu toimialojen henkilölukumäärän suhteessa huomioiden toimialan palvelutoiminnan luonteen mukaiset erityistarpeet. Toimialojen ja tulosalueiden hallinnot vyöryvät edelleen palvelutoimintaan.

Kiinteistöjen tilakustannuksista omien kiinteistöjen tilakustannukset sekä usean eri toimialueen käytössä olevien vuokrakiinteistöjen tilavuokrakustannukset on talousarviossa keskitetty tilahallintaan. Tilahallinnan palveluista määrärahat on talousarviossa kohdistettu sisäisen laskutuksen erinä painotetun huonealan mukaisesti kiinteistössä toimivalle palvelutoiminnalle.

Rahoitus- ja investointimenojen määrärahojen käyttö perustuu investointisuunnitelmaan, hyvinvointialueen sääntöihin ja määräyksiin, tehtyihin sopimuksiin ja sitoumuksiin samoin kuin aluehallituksen ja hyvinvointialueen johtoryhmän päätöksiin. Rahoitus- ja investointimäärärahoja käyttävät tällöin ne yksiköt, joiden toimialaan ko. tehtävien suorittaminen hyvinvointialueen säännösten ja erillispäätösten mukaan kuuluu. Rahoitus- ja pankkipalveluiden kustannukset on kohdistettu rahoitus- ja investointipalvelut -yksikköön.

Palvelutoiminnan tukipalvelut tuottavat hyvinvointialueen 100% omistama tukipalveluyhtiö Oma Hämeen tukipalvelut Oy 1.1.2025 alkaen. Tukipalveluyhtiö tuottaa palvelualueiden ateriapalvelut, puhtauspalvelut (sairaala- ja laitoshuolto), kiinteistöhuoltopalvelut ja lääkintätekniset palvelut Oma Hämeen toimialojen tarpeeseen. Tukipalveluiden ostoihin varatut määrärahat on talousarviossa kohdistettu toimialojen palvelutoiminnan ulkoisiin palvelujen ostoihin aikaisempaan palvelukäyttöön perustuen. Ennen vuotta 2025 tukipalvelut on tuotettu omana palvelutuotantona ja ne on kohdistunut palvelutoiminnan kustannukseksi sisäisten erien kautta.

2.4 Toimintatuotot ja valtionrahoitus

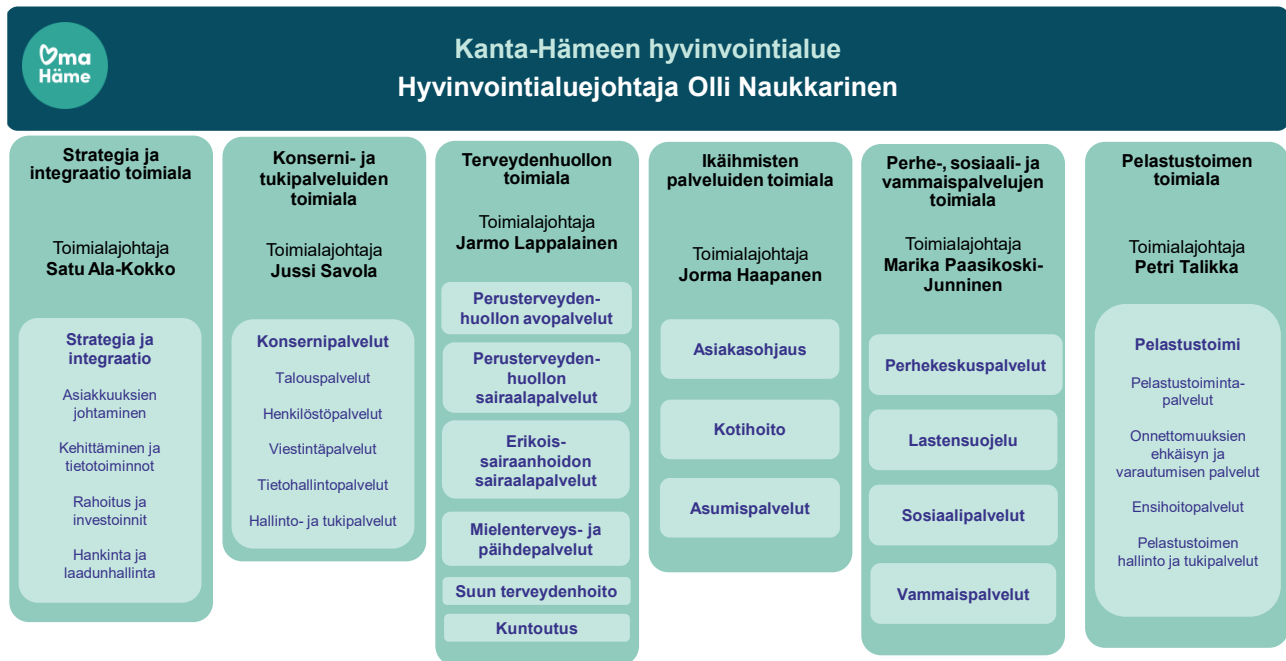
Toiminnasta kertyviä tuloja ovat muun muassa myynti- ja maksutuotot. Käyttömenojen katteeksi kerättävät toimintatuotot käsitellään talousarviossa kunkin palveluyksikön tuloina.

Hyvinvointialueen lähtevän valtionrahoituksen taso on talousarviossa 803,7 miljoonaa euroa. Valtionrahoitus sisältää niin sosiaali- ja terveydenhuollon kuin pelastustoimen valtionrahoituksen, joka on kohdistettu talousarviossa strategia- ja integraatiotoimialalle sekä pelastustoimen toimialalle.

3 Toiminta ja talous

3.1 Hyvinvointialue ja talouden tasapainottaminen

Hyvinvointialue on järjestänyt 1.1.2023 alkaen kaikkien kantahämäläisten asukkaiden sosiaali- ja terveyspalvelut sekä pelastustoimen ja ensihoidon palvelut. Hyvinvointialue koostuu kuudesta toimialasta.



Kanta-Hämeen hyvinvointialueen talousarvio vuodelle 2025 pitää sisällään uudet tasapainottamistoimet vuosille 2025-2027 alibudjetoinnit huomioiden sekä aluevaltuuston 19.12.2023 § 108 hyväksymän tasapainottamiskehyksen vuoteen 2026 asti sekä palveluverkon ja valtion menoleikkauksien kohdentamattomat erät.

Uudet tasapainottamistoimet alibudjetoinnit huomioiden on talousarviovalmistelun yhteydessä viety talousarvioon yhtenä tasapainottamiskehyksenä konserni- ja tukipalveluiden toimialalle. Aluevaltuuston antaman valtuuden mukaisesti aluehallitus saa käyttösuunnitelman hyväksymisen yhteydessä kohdentaa talousarviossa tasapainottamiskehyksen toimenpiteistä toimialojen välillä yli sitovuustason ja niihin liittyvät toimenpiteet pannaan toimeen välittömästi. Tasapainottamiskehys on lähtökohtaisesti kohdennettu toimialoille käyttösuunnitelman valmistelun yhteydessä ja kohdennukset viedään kevään talousarviomuutoksen yhteydessä aluevaltuuston päätettäväksi.

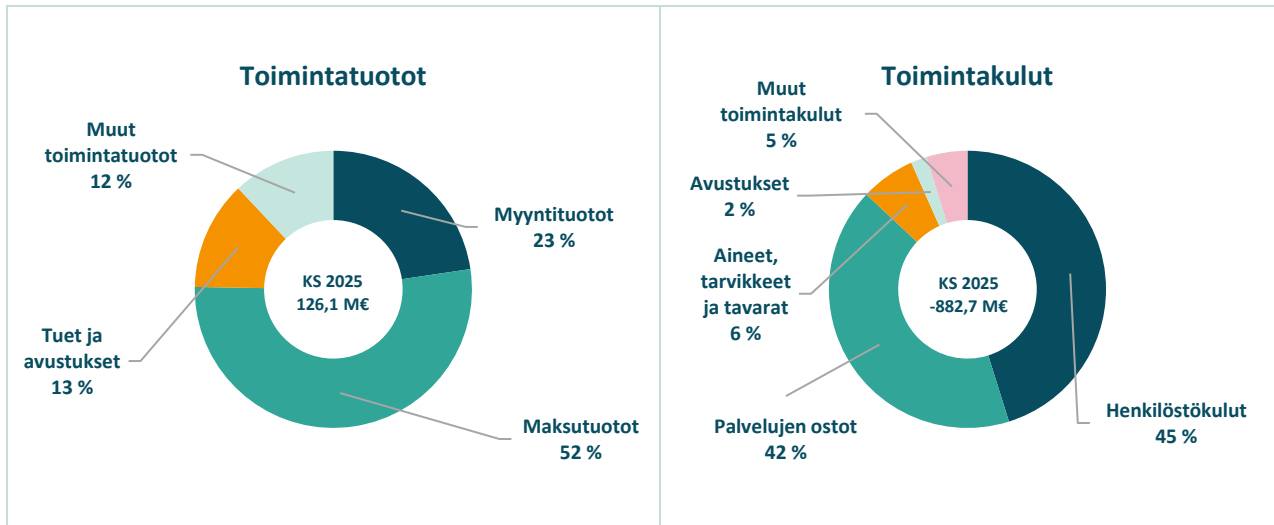
Uudet tasapainottamistoimenpiteet (1000 €)	TA2025	TS2026	Kumul. Yhteensä
Osastotoiminnan tiivistäminen	3 400	10 500	13 900
Poliklinikkatoiminnan tiivistäminen	950	1 300	2 250
Vuokrakulut ja tukipalvelut	0	2 000	2 000
Omaishoidontuen muutokset	1 300	1 300	2 600
Henkilökohtaisen avun tehostaminen	500	1 000	1 500
Ikääntyneiden asumispalveluiden toimet	0	1 500	1 500
Kotihoidon järjestämistavan muutos	1 200	1 500	2 700
Tukipalveluyhtiön tuottavuus	0	500	500
Hallinnon resurssien tarkastelu	375	1 500	1 875
Muut säästöt	0	3 700	3 700
Yhteensä kumulatiivinen	7 725	24 800	32 525

Toimenpiteet toimialoittain

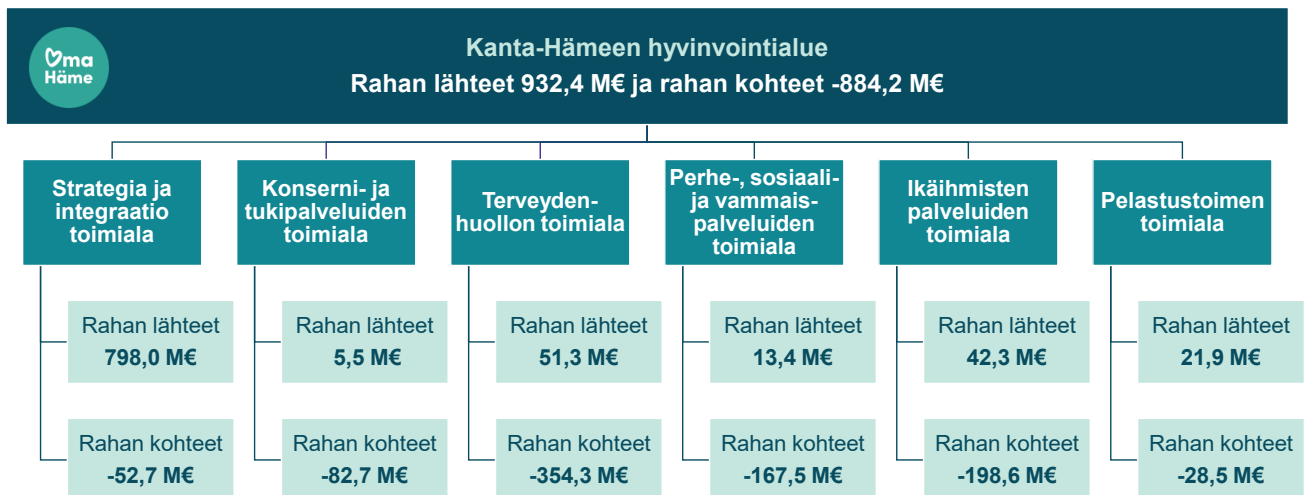
TOIMENPIDE (1000 €)	Strategia ja integraatiot	Konserni- ja tukipalvelut	Terveysten huolto	Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Ikäihmiset	Pelastus toimi	Oma Hämeen Tukipalvelut Oy	Yhteensä
Tasapainottamisohjelma 1	0	500	0	590	4 060	0	0	5 150
Tasapainottamisohjelma 2	68	763	7 956	2 102	6 643	187	370	18 089
Sairauspoissaolot	38	261	980	525	1 155	122	162	3 243
Ylityöt ja hälytyskorvaukset	0	60	620	245	1 440	65	30	2 460
Välillinen ja välitön työ	30	125	315	432	1 506	0	0	2 408
Työpanoksen joustava käyttö	0	67	4 361	0	2 072	0	178	6 678
Hankintojen johtaminen	0	250	1 680	900	470	0	0	3 300
Käyttötalouden sopeutus	1 904	2 268	6 609	1 820	437	677	37	13 752
Muut säästöt	0	0	480	0	0	0	0	480
YHTEENSÄ	1 972	3 531	15 045	4 512	11 140	864	407	37 471
Uudet sopeuttamistoimet	0	0	5 675	958	717	0	0	7 350
Alibudjetoinnit	0	-1 863	-6 900	-2 564	-650	-230	0	-12 207
Tasapainottamiskehys	0	375	0	0	0	0	0	375
YHTEENSÄ	0	-1 488	-1 225	-1 606	67	-230	0	-4 482
Tasapainottamiskehys ja alibudjetoinnit ennen siirtoa	0	-4 482	0	0	0	0	0	-4 482
MUUTOS YHTEENSÄ	0	2 994	-1 225	-1 606	67	-230	0	0

KANTA-HÄMEEN HYVINVOINTIALUE			
Tuloslaskelma (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	126 320	-196	126 125
Myyntituotot	28 637	-50	28 586
Maksutuotot	66 499	-145	66 354
Tuet ja avustukset	16 016	0	16 016
Muut toimintatuotot	15 169	0	15 169
Toimintakulut	-882 847	196	-882 652
Henkilöstökulut	-400 180	1 585	-398 595
Palvelujen ostot	-367 621	-1 657	-369 278
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-56 421	271	-56 150
Avustukset	-16 428	-28	-16 456
Muut toimintakulut	-42 196	23	-42 173
Toimintakate	-756 527	0	-756 527
Valtion rahoitus	803 685	0	803 685
Rahoitustuotot ja -kulut	-9 530	0	-9 530
Korkotuotot	1 300	0	1 300
Muut rahoitustuotot	1 290	0	1 290
Korkokulut	-12 000	0	-12 000
Muut rahoituskulut	-120	0	-120
Vuosikate	37 629	0	37 629
Suunnitelman mukaiset poistot	-9 279	0	-9 279
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	28 350	0	28 350
Sisäiset erät	0	0	0
Sisäinen kauppa	0	0	0
Vyörytykset	0	0	0
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	28 350	0	28 350

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Hyvinvointialueen rahan lähteet ja kohteet



3.2 Erilliskehykset

Palkankorotuskehys pitää sisällään uuden, vielä neuvotteluvaiheessa olevien työehtosopimusten arvioidut euromääräiset vaikutukset palkankorotuksiin. Palkankorotukset kohdennetaan toimialojen talousarvioon muutostalousarvioiden kautta siinä vaiheessa, kun sopimuskorotukset ja niiden tarkempi kohdentuminen on tiedossa.

PALKANKOROTUSKEHYS			
Tuloslaskelma (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	0	0	0
Toimintakulut	-20 177	0	-20 177
Henkilöstökulut	-20 177	0	-20 177
Toimintakate	-20 177	0	-20 177

Uudet tasapainottamistoimet alibudjetoinnit huomioiden on talousarviovalmistelun yhteydessä viety talousarvioon yhtenä tasapainottamiskehyksenä. Käyttösuunnitelmassa nämä toimenpiteet on lähtökohtaisesti kohdistettu kehyksestä toimialoille.

TASAPAINOTTAMISKEHYS			
Tuloslaskelma (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	-230	230	0
Myyntituotot	-230	230	0
Maksutuotot	0	0	0
Tuet ja avustukset	0	0	0
Muut toimintatuotot	0	0	0
Toimintakulut	-4 252	4 627	375
Henkilöstökulut	1 575	-1 200	375
Palvelujen ostot	-5 313	5 313	0
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-600	600	0
Avustukset	86	-86	0
Muut toimintakulut	0	0	0
Toimintakate	-4 482	4 857	375
Valtion rahoitus	0	0	0
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Vuosikate	-4 482	4 857	375
Suunnitelman mukaiset poistot	0	0	0
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-4 482	4 857	375

3.3 Strategia ja integraatio toimiala



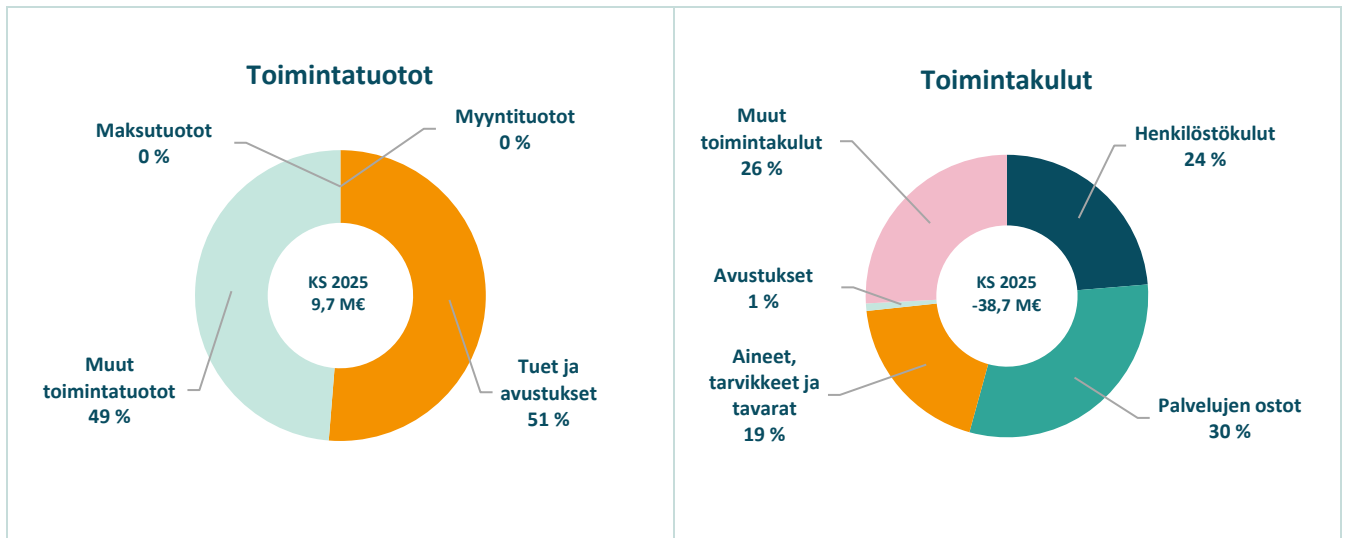
Strategia ja integraatio –toimiala aloitti toimintansa vuoden 2024 alussa. Toimialan ydintehtävinä on hyvinvointialueen strategian toimeenpanosuunnitelman läpiviemisestä vastaaminen ja palveluiden integroiminen. Toimialalle on keskitetty toimintoja ja tehtäviä, joiden on nähty olevan hyvinvointialueen strategisista ja joiden johtaminen matriisissa arvioidaan olevan tarkoituksenmukaista ydintehtävien toteuttamiseksi.

Aluehallituksen päätöksen (21.10.2024 § 367) mukaisesti toimialalla on 1.1.2025 alkaen yksi strategia ja integraatio –tulosalue. Tulosalueella ei ole omaa tulosaluejohtajaa. Konserni- ja tukipalveluiden toimialalla tapahtuvan tukipalveluiden yhtiöittämisen myötä tilahallintoon liittyviä toimintoja siirtyy strategia ja integraatio –toimialalle luontevaksi osaksi rakennuttamisen ja tilasuunnittelun kokonaisuutta 1.1.2025 alkaen.

STRATEGIA JA INTEGRAATIO TOIMIALA

Tuloslaskelma (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	9 729	0	9 729
Myyntituotot	0	0	0
Maksutuotot	0	0	0
Tuet ja avustukset	4 989	0	4 989
Muut toimintatuotot	4 740	0	4 740
Toimintakulut	-38 710	0	-38 710
Henkilöstökulut	-9 170	0	-9 170
Palvelujen ostot	-11 841	0	-11 841
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-7 367	0	-7 367
Avustukset	-330	0	-330
Muut toimintakulut	-10 001	0	-10 001
Toimintakate	-28 981	0	-28 981
Valtion rahoitus	785 683	0	785 683
Rahoitustuotot ja -kulut	-9 530	0	-9 530
Korkotuotot	1 300	0	1 300
Muut rahoitustuotot	1 290	0	1 290
Korkokulut	-12 000	0	-12 000
Muut rahoituskulut	-120	0	-120
Vuosikate	747 172	0	747 172
Suunnitelman mukaiset poistot	-1 851	0	-1 851
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	745 321	0	745 321
Sisäiset erät	0	41 083	41 083
Sisäinen kauppa	0	17 960	17 960
Vyörytykset	0	23 123	23 123
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	745 321	41 083	786 404

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Suurimmat tuloarvio- ja määrärahaerät (€)

Suurimmat tuloarviot	Yhteensä
Muut tuet ja avustukset	4 988 600
Muut vuokratuotot	2 135 000

Suurimmat määrärahat	Yhteensä
Henkilöstökulut	9 170 100
Rakennusten ja alueiden rakentamis- ja kunnossapitopalvelut	3 695 200
Asiantuntijapalvelut	2 572 600
ICT-palvelut	2 337 000
Lämmitys	4 080 000
Sähkö	2 380 000
Rakennusten ja huoneistojen vuokrat	8 770 000

Strategia ja integraatio hallinto

Strategia ja integraatio hallinnon kokonaisuuteen on koottu johtamisen ja osaamisen kehittämisen toimintoja. Monialaisen professiojohtamisen mallilla tuetaan strategisen johtamisen ja osaamisen tavoitteellista kehittämistä. Johtajaylilääkäri on lääketieteen professiojohtaja vastaten terveydenhuoltolain 57 § mukaisista tehtävistä. Johtajaylihoitaja on hoitotyön professiojohtaja. Sosiaalihuollon professiojohtaja toimii sosiaalihuollon johtavana viranhaltijana. Professiojohtajat toteuttavat hallintosäännön mukaisia tehtäviä.

Tutkimukseen ja koulutukseen liittyen tavoitteena 2025 aikana on strategisen koulutussuunnitelman hyödyntäminen ja osaamisen koordinointi sekä opiskelijaohjauksen kehittäminen. Tavoitteena on edistää tutkimustyön tekemistä sekä näyttöön perustavaa toimintaa koko hyvinvointialueella. Yhdenmukaista ja tavoitteellista johtamiskulttuuria vahvistetaan edelleen ja urapolkumalleja lähdetään rakentamaan aktiivisesti.

Kirjasto- ja tietopalvelu tukee koko organisaatiota tarjoamalla tutkittuja, vertaisarvioituja kotimaisia ja kansainvälisiä tietoaaineistoja ammattilaisten päätöksenteon tueksi. Tarjolla on myös verkkopohjaisia ammattilaisten täydennyskoulutuksen työkaluja ja työtä tukevia tietokantoja.

Rahoitus ja investoinnit

Rahoitus ja investoinnit vastaa hyvinvointialueen rahoituksesta, käyttöomaisuuden hallinnasta, maksuvalmiudesta, investointisuunnitelmien valmistelusta, tilasuunnittelusta, tilahallinnasta, rakennuttamisesta ja hyvinvointialueen riskien hallinnasta. Tilahallinta siirtyi tilikaudelle 2025 osaksi rahoitus- ja investoinnit toimintoa. Rahoitus- ja investoinnit toiminto vastaa myös hyvinvointialueen strategisista hankkeista. Päätehtävänä on tukea toimialoja niiden tavoitteiden saavuttamisessa. Lähijohtajana toimii rahoitus- ja investointijohtaja

Rahoitus- ja investointiyksikkö vastaa hyvinvointialueen päivätason maksuvalmiuden turvaamisesta ja hyödyntäen eri rahoitus instrumentteja. Erityisesti Ahveniston sairaalahanke vaatii pitkän aikavälin rahoituksen suunnittelua. Investointisuunnitelmien valmistelua tehdään yhteistyössä toimialojen kanssa. Investointien osalta yksikkö hallinnoi hyvinvointialueen sisäiset ja ulkoiset investointiprosessit. Investointien hallinnan osalta ulkoiset prosessit on kuvattu hyvinvointialueen toimintaa ohjaavassa lainsäädännössä mm. investointien hyväksymis- ja lainanottovaltuusprosessit. Käyttöomaisuuden hallinta sisältää hyvinvointialueen taseessa olevan omaisuuden ja leasingkannan hallinnasta.

Tilahallintayksikkö vastaa hyvinvointialueen toimitilojen hallinnasta ja käyttöasteesta sekä yhteistyöstä kiinteistöjen omistajien kanssa. Hyvinvointialueella on käytössä omia tiloja n. 96 000m² ja vuokratiloja n. 303 000m² (Palveluasumisen kohteita näistä n. 103 000 m².) Hyvinvointialue käyttää ensisijaisesti omia toimitiloja, korkealla käyttöasteella ja vuokratiloja vain tarpeen mukaan. Tilahallinta toimii yhteistyörajapintana hyvinvointialueen Tukipalveluyhtiön kiinteistöhuollon osalta.

Rakennuttamisyksikkö vastaa hyvinvointialueen kaikkien rakennusinvestointien hallinnasta ja hankkeiden koordinoinnista yhteistyössä tilojen omistajien kanssa. Omien tilojen ja vuokrakohteiden investointien suunnittelu siirtyy vaiheittain PTS- pohjaiseksi. Yksikkö vastaa myös hyvinvointialueen viranomaisyhteistyöstä mm kaavoituksen, rakennusvalvonnan, palo- ja pelastustoimen, ympäristö- ja terveystoimien kanssa.

Riskien hallintayksikkö vastaa hyvinvointialueen riskien hallinnan toiminnan koordinoimisesta. Riskienhallinta on osa hyvinvointialueen lakisääteisiä tehtäviä. Riskienhallinta on osa hyvinvointialueen johtamisen ja toiminnan prosesseja sekä suunnittelua ja seuranta. Riskienhallinnan tavoitteena on varmistaa hyvinvointialueelle asetettujen tavoitteiden saavuttaminen sekä turvata toiminnan jatkuvuuden ja toimintaedellytysten säilyminen. Riskienhallintaan kuuluu myös hyvinvointialueen vakuutus sopimusten hallinnointi.

Rahoitus ja investoinnit toiminto vastaa lisäksi mm. Ahveniston sairaalahankkeen, talouden tasapainottamisohjelma 1:n ja palveluverkkosuunnitelman toimeenpanosta yhteistyössä toimialojen kanssa. Vuoden 2025 keskeiset tavoitteet ovat riskien hallinnan jalkauttaminen osaksi päivittäistä johtamista, Ahveniston sairaalan käyttöönoton valmistelu ja palveluverkkosuunnitelman toimeenpano sekä tilahallinnan, tilasuunnittelun ja rakennuttamisen yhteistyön tiivistäminen.

Vuoden 2025 keskeisimmät riskit liittyvät Ahveniston sairaalahankkeen testaus ja käyttövaiheeseen, palveluverkkosuunnitelman toimeenpanoon, toimitilakustannuksiin ja energian säästötavoitteisiin. Merkittävimmät taloudelliset riskit on kuvattu hyvinvointialuetasoisina riskeinä. Keskeisten riskien osalta on tehty riskien hallintatoimenpiteet ja niitä seurataan aktiivisesti.

Hankinta- ja laadunhallinta

Hankinta- ja laadunhallintapalveluiden lähijohtajana toimii hankinta- ja laadunhallintajohtaja, tiimien päivittäistoiminnasta vastaavat tiiminvetäjät. Hankinta- ja laadunhallintapalvelut koostuu kolmesta tiimistä, hankinnat ja sopimushallinta, asiakas- ja potilasturvallisuus sekä ohjaus ja valvonta. Tiimit tekevät kiinteää yhteistyötä ja käyttävät tiimien osaamista ristiin. Hankintojen ja sopimushallinnan

tiimi vastaa strategisen hankintatoimen kehittämisestä, keskitetystä hankintaprosessista, hankintasopimuksista sekä hankintoihin liittyvästä ohjauksesta ja neuvonnasta. Asiakas- ja potilasturvallisuusyksikön tehtävänä on tukea toimialojen asiakas- ja potilasturvallisuustyötä ja kehittää asiakas- ja potilasturvallisuutta organisaatiotasolla. Asiakas- ja potilasturvallisuus sisältää lääkitys- ja laiteturvallisuuden, palvelujen turvallisuuden sekä sosiaali- ja potilasasiavastaavatoiminnan. Tiimi tuottaa reaaliaikaista tietoa asiakas- ja potilasturvallisuudesta johtamisen tueksi. Ohjaus- ja valvontayksikön tehtävänä on varmistaa laadukkaat ja turvalliset sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelut Oma Hämeen asukkaille. Ohjaus- ja valvontatiimi ohjaa, neuvoo ja valvoo sekä hyvinvointialueen omaa palvelutuotantoa että ostopalvelutuotantoa. Lisäksi ohjaus- ja valvontatiimi vastaa palvelusetelien yleiskoordinoinnista ja palvelusetelitoiminnan kehittämisestä.

Vuoden 2025 aikana hankinnoissa ehdoton painopiste on uuden Assi-sairaalan hankintojen onnistumisessa. Assin hankintasuunnitelma on hyvin laaja, minkä vuoksi hankintojen onnistuminen edellyttää Assi-hankintojen priorisointia muiden hankintojen edelle. Vuonna 2025 hankintatoimi ohjaa entistä enemmän hyvinvointialueen hankintoja, erityisesti kiinnitetään huomiota hankintojen lainmukaisuuteen ja hankintakäytäntöjen noudattamiseen. Yhteishankintojen lisääminen on YTA-tason tavoite, yhteishankintojen lisäämismahdollisuuksia kartoitetaan aktiivisesti, tavoitteena on, että yhteishankintojen volyymi on vähintään 15 % hankintojen kokonaisvolyyymista vuoden 2026 loppuun mennessä. Yritysyhteistyön kehittäminen eri tasoilla jatkuu. Sopimushallinnan osalta jatketaan sopimuskannan aktiivista ylläpitoa ja sopimuskäytäntöjen kehittämistä.

Ohjaus- ja valvontatiimin toimintamallit ovat vakiintuneet. Valvonnan painopiste siirtyy yhä enemmän omavalvonnan valvontaan ja ohjaukseen, suunnitelmallista valvontaa suunnataan entistä enemmän riskiperusteisesti. Omavalvonnan valvonta ja raportointi kuuluvat tiimin keskeisiin tehtäviin. Työsuunnittelussa huomioidaan mahdollisuus reaktiivisten valvontakäyntien tekemiseen. Palveluseteliprosessien kehittämistä jatketaan yhteistyössä toimialojen kanssa.

Asiakas- ja potilasturvallisuustiimin keskeisenä tavoitteena on parantaa asiakkaiden ja potilaiden hoidon ja palvelujen laatua ja turvallisuutta. Erityisesti lääkinnällisten laitteiden hallintaprosesseihin liittyy paljon kehittämiskohteita, mikä haastaa laitehallinnan tiimiä. Laitehallinnan osalta merkittävä tavoite on tukea Assi-sairaalan käyttöönottoa lääkinnällisten laitteiden osalta. Sosiaali- ja potilasasiavastaavatoiminnan, lääkitysturvallisuuskoordinaattorin sekä asiakas- ja potilasturvallisuuskoordinaattorien tehtävissä ei tapahdu merkittäviä muutoksia.

Tiimien yhteistyön syventäminen jatkuu myös vuonna 2025. Ohjaus- ja valvontatiimin sekä asiakas- ja potilasturvallisuustiimin välisen yhteistyön lisäksi yhteistyötä kehitetään professiojohdon kanssa, tavoitteena on kokonaisvaltaisen tiedon tuottaminen erilaisista vaara- ja haittatapahtumista kehittämistyön pohjaksi. Ohjaus ja valvontatiimin sekä hankinnan osalta yhteistyön kehittäminen liittyy erityisesti sopimusvalvontaan, Laitehallinnan ja hankinnan yhteistyönä kehitetään lääkinnällisten laitteiden hankintaprosessia.

Palvelualueen keskeiset riskit ovat henkilöriskejä, joihin varaudutaan osaamisen laajentamisella ja hyvällä suunnittelulla. Hankintojen osalta merkittävin riski liittyy Assi-sairaalan hankintojen onnistumiseen, tähän varaudutaan priorisoimalla Assi-hankinnat.

Kehittäminen ja tietotoiminnot

Kehittäminen ja tietotoiminnot vastaa hyvinvointialueen toimialueet ylittävien kehittämishankkeiden koordinoinnista. Kehittäminen ja tietotoiminnot osallistuu ulkoisen rahoituksen hankehakemuksien ja -suunnitelmien kirjoittamiseen. Yksikkö seuraa aktiivisesti erilaisia ulkoisen rahoituksen rahoituslähteitä ja pyrkii toiminnallaan vaikuttamaan valtakunnallisten rahoituksien suuntaamiseen. Kehitys- ja tietotoiminnot yksikkö organisoii hyvinvointialueen yhteiseen kehittämisen ohjausryhmän toimintaa.

Kehittämisen ja tietotoimintojen tehtävä vuoden 2025 aikana on tukea hyvinvointialueen strategian vuosisuunnitelman mukaisten kehittämishankkeiden toteutumista kehittämistoiminnan ja tietojohdamisen keinoin. Vuoden 2025 keskeisimpinä tavoitteita ovat keskitetyn kiireellisen ja kiireettömän hoidontarpeen arviointitoiminnan perustamisen tukeminen, asiakassegmentointiin tukeutuvan asiakkuudenhallinnan käyttöönotto asiakkaiden palveluiden saatavuuden ja jatkuvuuden parantamiseksi monialaisia palveluita tarvitsevilla asiakkailla, asiakkaiden digihoitopolkujen ja elämänlaatukyselyiden jalkauttaminen operatiiviseen toimintaan, palveluverkon uudistamisen tukeminen johtamisen tietotuotannolla sekä ASSI-sairaalan toiminnallisen muutoksen suunnittelulla ja hankejohtamisella. Lisäksi kehittämistoiminnassa merkittävänä tekijänä on asiakaslähtöisyyden lisääminen hyvinvointialueen toiminnassa. Muutoksen ajurina toimii sosiaali- ja terveydenhuollon integraation sekä tuottavuuden ja vaikuttavuuden lisääminen hyvinvointialueen toiminnoissa.

Keskeisimmät riskit liittyvät hyvinvointialueen toiminnallisen uudistamisen epäonnistumiseen. Hoidon tarpeen arvioinnin keskittämällä haettavat tuottavuushyödyt tai asiakaslähtöiset yhdenmukaiset, hyvinvointialueen laajuiset, toimintamallit eivät toteudu. Moniongelmaisten asiakkaiden palveluohjaus ei toteudu, jonka myötä hyvinvointialueen tavoitteet häiriötarjonnan

vähentämiseksi eivät onnistu. Palvelutuotannon siirtäminen kevyempiin digipalveluihin ei onnistu, jonka myötä palveluiden kustannusrakenteen keventäminen ei toteudu ja hyvinvointialueen palveluverkon uudistamiseen kohdistuu lisäriskitekijöitä.

Asiakkuuksien johtaminen

Vuoden 2025 aikana asiakkuuksien johtamisessa tehtävänä on tukea strategian toimeenpanoa toimi- ja tulosalueilla erityisesti monialaisissa prosesseissa. Organisaation osaamista asiakkuuksien ja asiakaskokemuksen johtamisessa vahvistetaan koulutuksen ja raportoinnin kehittämisen keinoin. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kumppanuus- ja sidosryhmäyhteistyön prosesseja tuetaan, johdetaan ja koordinoidaan keskitetysti. Lisäksi tuetaan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen suunnitelmien toimeenpanoa ja hyväksytyjen toimenpiteiden toteutumista sekä koordinoidaan hyvinvointisuunnitelmien lakisääteistä raportointia. Vuoden 2024 lopussa kotoutumisasioihin liittyvien monialaisten prosessien tukeminen ja johtaminen siirtyi perhe- ja sosiaalipalveluista osaksi tätä kokonaisuutta.

PATE-ohjelman keinoin vahvistetaan mm. ensilinjaa ja asiakkuudenhallintaa. Yhdessä kehittämis- ja tietotoimintojen tulosalueen kanssa edistetään asiakkuudenhallintajärjestelmän kehittämistä ja käyttöönottoa. RRP2-rahoituksen tuella aloitettu kehittämistoiminta saatetaan hallitusti päätökseen tai siirretään hyvinvointialueen omaksi kehittämistoiminnaksi

Palvelualueen keskeisimmät riskit liittyvät toimintaympäristön haasteisiin, kuten rahoitukseen ja kansallisiin linjauksiin esimerkiksi maahanmuuttoon liittyen, toimi- ja tulosalueiden mahdollisuuksiin toimenpanna suunniteltuja muutoksia esimerkiksi henkilöstötilanteesta johtuen sekä tiettyjen teknologiahankintojen käyttöönottoihin liittyviin aikatauluihin. Lisäksi PATE-ohjelman toimeenpanoon liittyen olennainen riski on RRP-rahoituksen poistuminen vaiheittain vuoden 2025 aikana. Riskien hallinnan näkökulmasta merkittävimmät riskit ovat sellaisia joihin vaikuttaminen omalla toiminnalla on rajallista ja hallintakeinona on lähinnä tilanteeseen varautuminen ja realistinen, kokonaistilanteen huomioiva ennakosuunnittelu.

3.4 Konserni- ja tukipalvelujen toimiala



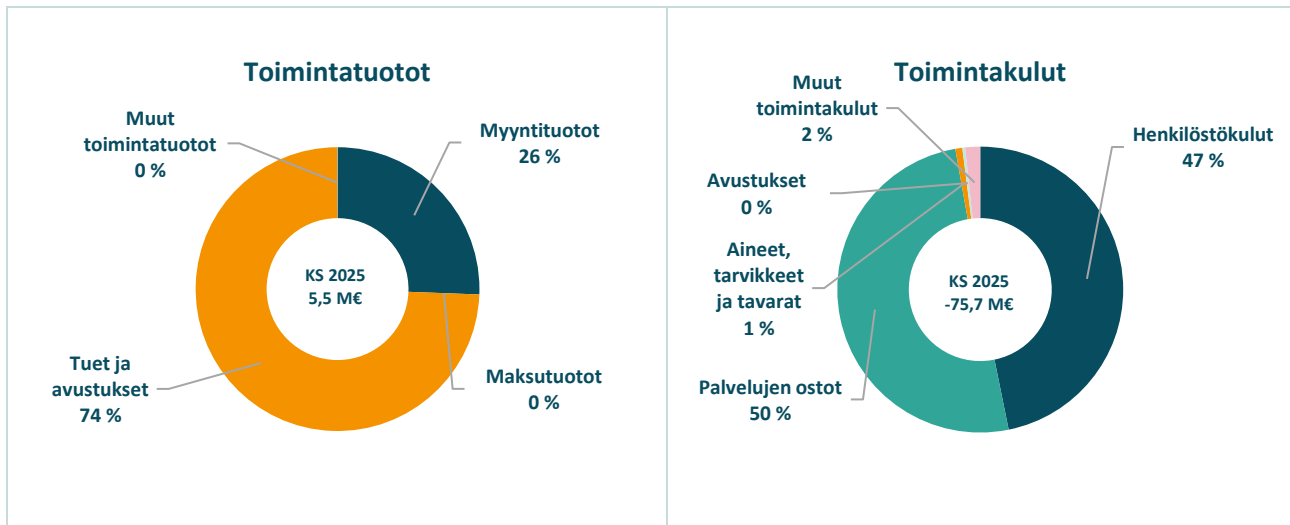
Konserni- ja tukipalveluiden toimialan tehtävänä on toimia hyvinvointialueen johdon ja muiden toimialojen kumppanina ja auttaa niitä menestymään palvelutuotannossa ja palveluiden järjestämisessä. Toimiala tuottaa laadukkaita asiantuntijapalveluita ja tukipalveluita hyvinvointialueen strategisten tavoitteiden saavuttamiseksi.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen aluevaltuusto päätti kokouksessaan 13.2.2024 § 4 perustaa ateria- ja ruokapalveluita, laitoshuoltopalveluita sekä kiinteistöhoitopalveluita hoitavan yhtiön, jonka osakekannan omistaa Kanta-Hämeen hyvinvointialue. Aluehallitus päätti 17.6.2024 § 270, että palvelutuotannon tukipalveluiden tulosalueelta ateria- ja ruokapalvelut sekä sairaala- ja laitoshuollon palvelut ja tekniikka- ja tilapalveluiden tulosalueelta kiinteistöjen kunnossapitopalvelut, lääkintätekniset palvelut, tekniset palvelut Forssan alueelta sekä muut tekniset palvelut. Yhtiön toiminta käynnistyy 1.1.2025.

Vuonna 2025 toimialan organisaatorakenne muuttuu merkittävästi. Tukipalveluyhtiön toiminnan käynnistymisen seurauksena aluehallitus päätti 21.10.2024 lakkauttaa konserni- ja tukipalvelujen toimialalta palvelutuotannon tukipalvelut ja tekniikka ja tilat – tulosalueet 1.1.2025 lukien. Tulosalueille jäävät toiminnot sijoitetaan uudelleen toimialan sisällä ja osa toiminnoista siirretään strategia ja integraatio ja pelastustoimen toimialoille. Uudelleen järjestelyn seurauksena konserni- ja tukipalvelujen toimialalle jää yksi konsernipalvelujen tulosalue. Konsernipalveluihin on koottu hyvinvointialueen hallinto- ja tukipalveluiden, talouden, viestinnän, tietohallinnon ja henkilöstöhallinnon palveluita. Tulosalueella ei ole omaa tulosaluejohtajaa.

KONSERNI- JA TUKIPALVELUIDEN TOIMIALA			
Tuloslaskelma (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	5 541	0	5 541
Myyntituotot	1 419	0	1 419
Maksutuotot	0	0	0
Tuet ja avustukset	4 120	0	4 120
Muut toimintatuotot	2	0	2
Toimintakulut	-75 744	-1 863	-77 607
Henkilöstökulut	-36 330	0	-36 330
Palvelujen ostot	-37 241	-1 863	-39 104
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-612	0	-612
Avustukset	-252	0	-252
Muut toimintakulut	-1 309	0	-1 309
Toimintakate	-70 203	-1 863	-72 066
Valtion rahoitus	0	0	0
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Vuosikate	-70 203	-1 863	-72 066
Suunnitelman mukaiset poistot	-5 092	0	-5 092
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-75 295	-1 863	-77 158
Sisäiset erät	0	74 509	74 509
Sisäinen kauppa	0	16 675	16 675
Vyörytykset	0	57 834	57 833
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-75 295	72 646	-2 649

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Suurimmat tuloarvio- ja määrärahaerät (€)

Suurimmat tuloarviot	Yhteensä
Muut tuet ja avustukset	2 300 000
Kelan korvaukset työterveyshuollosta	1 700 000
Muut myyntituotot	1 000 000

Suurimmat määrärahat	Yhteensä
Henkilöstökulut	36 330 000
ICT-palvelut	25 379 500
Sosiaali- ja terveystalvet	3 450 000
Muut palvelut	1 871 000

Hallinto- ja tukipalvelut

Hallinto- ja tukipalvelujen tehtävänä on hallinnon yleinen ohjaaminen, koordinointi ja kehittäminen sekä aluevaltuuston, aluehallituksen, lautakuntien ja muiden toimielinten päätösten tekninen valmistelu, toimeenpanto ja seuranta. Lisäksi toimialueelle siirtyvät vuoden 2025 alusta palvelutuotannon tukipalveluiden toiminnoista hoidon tukipalvelut, joka sisältää sihteerityön yksikön, palveluneuvonnan ja välinehuollon, sekä logistiikka- ja tekstiilihuoltopalvelut, Hallintopalvelujen

toimialue koostuu 1.1.2025 alkaen viidestä palvelualueesta: päätöksenteon tuki, asiakirjahallinto ja arkistotoimi, lakiyksikkö, hoidon tukipalvelut sekä logistiikka ja tekstiilihuolto. Lisäksi tietosuojayksikkö sijoittuu toimialueelle.

Päätöksenteon tuen palvelualue toimii hyvinvointialueen toimielinpäätösten valmistelun ja täytäntöönpanon tukena vastaten esityslistojen ja pöytäkirjojen teknisestä valmistelusta sekä päätösten täytäntöönpanosta. Palvelualue antaa myös ohjausta ja neuvontaa viranhaltijapäätösten valmisteluun liittyen, sekä tarjoaa yleishallintoon liittyvää tukea, neuvontaa ja ohjausta. Lisäksi tulosaluejohdon sihteerit sijoittuvat palvelualueelle.

Asiakirjahallinto ja arkistotoimi vastaa hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmästä, kirjaamo- ja arkistotoiminnoista (sekä sähköinen että paperinen arkistointi) ja tiedonohjaussuunnitelmasta. Palvelualue antaa tehtäviinsä liittyen neuvontaa ja ohjeistusta, ylläpitää hyvinvointialueen diaaria, vastaa hyvinvointialueen arkistoista ja hoitaa mm. potilasasiakirjojen tietopalvelua.

Lakipalvelut neuvoo, tukee ja kouluttaa tai ohjeistaa laintulkinnassa sekä tarvittavassa juridisessa arvioinnissa. Palvelualue hoitaa myös hyvinvointialueen oikeusprosessit (avustaminen istunnoissa ja oikeudenkäyntiasiakirjojen laatiminen).

Hoidon tukipalvelujen palvelualue tuottaa sihteerityön ja palveluneuvonnan palveluja sekä välinehuollon palveluja. Sihteerityön yksikössä ja palveluneuvonnassa työskentelee osastonsihteeireitä ja palveluneuvoja. Osastonsihteerit työskentelevät yksiköissä erilaisissa toimistotyön tehtävissä. Palveluneuvojat työskentelevät pääaulan infopisteessä ja puhelinkeskuksessa sekä vastaavat mm. matkalipuista. Välinehuollossa pestään, desinfioidaan ja steriloidaan potilashoidossa käytettyjä monikäyttöisiä instrumentteja ja tarvikkeita. Välinehuoltotyö ehkäisee infektioita ja mahdollistaa osaltaan turvallista potilashoitoa.

Logistiikka- ja tekstiilihuoltopalvelut huolehtii, suunnittelee ja kehittää koko hyvinvointialueen kuljetusten, varastotoiminnan kokonaisuutta yhteistyössä palveluntuottajana toimivan Tuomi Logistiikka Oy:n kanssa. Tekstiilihuoltopalvelut vastaavat tekstiili- ja pesulapalveluiden toiminnasta, sopimusten hallinnoinnista, toiminnan seurannasta ja kehittämisestä yhdessä palveluntuottajana toimivan Hämeen Tekstiilihuolto Oy:n kanssa.

Tietosuojayksikössä työskentelee kaksi tietosuojavastaavaa. Tietosuojaan lainsäädännöllinen asiantuntemus tulee hallintopalveluiden lakiyksiköstä. Tietosuojavastaavan tulee olla riippumaton ja hänen tehtävänä on huolehtia rekisteröityjen oikeuksien toteutumisesta. Tietosuojavastaava on

organisaation sisäinen asiantuntija, joka seuraa henkilötietojen käsittelyä ja auttaa tietosuojasäädösten noudattamisessa.

Toiminnan tavoitteet

Hallinto- ja tukipalvelut	Suunnitelma 2025
Sisäisen asiakastyytyväisyyskyselyn tulos vähintään 3,5.	Hallintopalveluiden yksiköiden antamiin palveluihin ja konsultointiin ollaan tyytyväisiä toimialoilla.
Toteutuneet tukiklinikat (kpl)	Viranhaltijapäätösten valmistelun tukea vahvistetaan kuukausittaisilla Dynasty-päätöstukiklinikoilla (11 kpl/v. 2025).
Toteutuneet tukiklinikat (kpl)	Asiankäsittelyä ja Dynasty-järjestelmän käyttöä tehostetaan kuukausittaisilla asiantuntijatukiklinikoilla 1/2025 alkaen (11 kpl/v. 2025).
Integraatio toteutettu 1.4.2025 lukien.	Välinehuollon Opera-Gemini järjestelmien integraatio toteutetaan.
Tilausten toteutumisen raportointi otettu käyttöön vuoden 2025 aikana.	Kehitetään Kori-tilausjärjestelmän käyttöä.

Talouspalvelut

Talouspalveluiden keskeinen tavoite on onnistunut siirtyä taloushallinnon palvelukumppanin vaihdossa, kun vuodenvaihteessa Sarastian palvelut ja järjestelmät vaihtuvat Provincian palveluihin. Muutos vaikuttaa laajasti hyvinvointialueen työntekijöihin. Muutokseen liittyy myös paljon koulutuskokonaisuuksia, jotka tulee niin ikään suorittaa onnistuneesti koko hyvinvointialueen osalta. Talouspalveluissa panostetaan tulevana vuonna lähijohtajien talouden johtamisen koulutukseen ja tähän liittyvä koulutuskokonaisuus on nostettu koko organisaation yhdeksi strategiseksi koulutukseksi tulevana vuonna. Moni hyvinvointialueen talousprosessi vaatii vielä muutoksen keskellä täsmentämistä ja selkeämpiä prosessikuvauksia. Näiden ohella tavoitteena on merkittävästi laajentaa talouden johtamisen tukea eri organisaatiotasoilla alkavalla talousarviovuodella. Lisäksi kustannuslaskennan eri kokonaisuuksiin ja tuotteistukseen tullaan panostamaan huomattavasti edellistä vuotta enemmän.

Toiminnan tavoitteet

Talouspalvelut	Suunnitelma 2025
Valmiiden laskelmien lukumäärä.	Oman palvelutoiminnan yksiköiden/alueiden vertailulaskelmat on tehty ja mahdolliset erot yksikkökustannusten välillä selvillä nimettyjen palveluiden osalta. (8kpl/2025)
Tiliöinti keskitetty. Muistioiden määrä.	Keskitetty tiliöinti vapautta sote ammattilaisten työaikaa välittömään asiakastyöhön ja parantaa kirjanpidon laatua. Keskitetty tiliöinti valmis vuoden 2025 aikana ja muistiokorjauksien määrä laskee yli 20%.

Henkilöstöpalvelut

Henkilöstöpalveluiden keskeinen tavoite on onnistunut siirtyä henkilöstöhallinnon palvelukumppanin vaihdossa, kun vuodenvaihteessa Sarastian palvelut ja järjestelmät vaihtuvat Provincian palveluihin. Muutos vaikuttaa laajasti hyvinvointialueen työntekijöihin. Muutokseen liittyy koulutuskokonaisuuksia, jotka tulee niin ikään suorittaa onnistuneesti myös HR- järjestelmän osalta hyvinvointialueella.

Henkilöstöpalveluissa panostetaan tulevana vuonna hyvinvointialuetasoisien varahenkilöstön joustavaan käyttöön. Riittävä ja tarkoituksenmukainen hoito- ja hoivahenkilöstön varahenkilöstö sekä varahenkilöstön oikeanlainen osaaminen, vähentää tavoitteellisesti sekä lisä- että ylityökuormaa, mutta myös ostopalveluiden osalta vuokratyövoimankäyttöä. Tavoitteena on, että toimintavuoden loppuun mennessä varahenkilöstöresurssi on jaettu asiakastarpeen ja alueellisuuden mukaan mahdollisimman yhdenvertaisesti palvelujärjestelmiin, jotka hyötyvät hoiva- ja hoitohenkilöstön varahenkilöstöstä.

Lähijohtajien henkilöstövoimavarojen (henkilöstön määrä, osaaminen ja hyvinvointi) johtamisosaamista vahvistetaan resurssien asiakastarvelähtöisen suunnittelun ja henkilöstön työvuorosuunnittelun osalta uuden työvuorosuunnitteluohjelmiston käyttöönoton yhteydessä. Työvuorosuunnitteluun kohdentuu myös toiminnallinen muutos mm osaamisperusteisen työvuorosuunnittelun systemaattisen johtamisen osalta. Työvuoro- ja resurssisuunnittelun muutos on investointihanke ja hankkeen resurssiasiantuntijat tukevat lähijohtajia muutoksessa. Palvelurakennemuutokset ja palvelutuotannon painopisteiden muutokset edellyttävät vahvaa yhteistoimintaa sekä oikea-aikaista ja vahvaa henkilöstöviestintää, johon panostetaan. HR-kumppanuustoiminta tukee toimialan linjajohtoa mm erilaisissa muutosneuvotteluissa.

Palkkausjärjestelmän rakentaminen yhteistyössä toimialojen ja toimialojen henkilöstön kanssa on merkittävä ponnistus ja painopiste erityisesti vuoden 2025 aikana. Palkkaharmonisointi etenee palkkaharmonisaatiosuunnitelman mukaisesti.

Toiminnan tavoitteet

Henkilöstöpalvelut	Suunnitelma 2025
Vuosilomien resurssilaskenta on tehty ja lomasuunnittelu pohjautuu osaamisen varmistamiseen ja asiakastarpeeseen	Vuosilomien resurssilaskenta on tehty 80 % yksiköissä (24/7 toimivissa) ja lomasuunnittelu pohjautuu osaamisen varmistamiseen ja asiakastarpeeseen.
Työvuorosuunnittelun uusi järjestelmä on käyttöön otettu	Työvuorosuunnittelun uusi järjestelmä on käyttöön otettu 80 % yksiköissä (24/7 toimivissa). Edistetään työvuorosuunnitteluosaamista koulutuksen, valmennuksen ja yksikkökohtaisen tuen avulla.
Työvuorosuunnittelu on asiakastarvelähtöistä ja osaamisperusteista	Työvuorosuunnittelu on asiakastarvelähtöistä ja osaamisperusteista: osaamiset on määritelty suunnittelun taustatietoihin 100 % yksiköissä, joissa uuden järjestelmän käyttöönotto on toteutunut. Varmistetaan, että oikeat henkilöt ovat oikeassa paikassa oikeaan aikaan.
Nimikkeistö on yhdenmukaistettu ja vähentynyt	Nimikkeistö on yhdenmukaistettu ja vähentynyt 400 nimikkeestä 300 nimikkeeseen muutosprosessin myötä. Koulutus ja tuki määrittelytyöhön ja tehtäväkuvauksiin.
Onnistumiskeskustelut on käyty ja henkilöstö kokee ne hyödyllisenä	Onnistumiskeskustelut on käyty ja 80 % henkilöstöstä kokee ne hyödyllisenä. Koulutus, ohjeet ja tuki onnistumiskeskusteluprosessissa lähijohtajille ja työntekijöille. Kuukausiraportointi seuraa onnistumiskeskusteluiden %-toteumaa 2025.

Viestintäpalvelut

Viestintäpalveluiden keskeiset toiminnalliset tavoitteet vuodelle 2025 tukevat lakisääteistä tiedottamisvelvollisuutta, asukkaiden tietoisuutta päätöksenteosta, henkilöstön osallistamista palvelujen kehittämiseen sekä luottamuksen kasvattamista hyvinvointialueen toimintaan avoimen viestinnän avulla. Hyvinvointialueen onnistumisten ja ammattilaisten työn saavutusten näkyvyyden kasvattamiseen panostetaan mm. kaikkia toimialoja tukevan ”hyvinvointitekoja”-viestintäkonseptin avulla.

Monikanavaisen asiakasviestinnän merkitys ja volyyymi kasvaa huomattavasti palveluihin liittyvien muutosten edistyessä hyvinvointialueella. Muutosten viestintään kehitetään kohderyhmälähtöinen prosessi. Henkilöstön osalta vuorovaikutuksellisen viestinnän vahvistaminen ja muutosjohtamisen

viestinnällinen tuki, sisältäen myös Ahveniston uuden sairaalan muuton ja perehdytyksen, rakentavat yhtenäistä ja yhteisöllistä Oma Hämeen kulttuuria ja brändiä. Intranet-alustan teknisistä syistä välttämätön uusiminen toteutetaan kustannustehokkaasti. Samalla kehitetään viestinnän henkilöstöryhmittäistä kohdentamista käyttäjähallinnan sen hetkisten teknisten mahdollisuuksien mukaisesti ja parannetaan alustan käytettävyyttä ja saavutettavuutta. Ammattilaisten työskentelyn tueksi ja tehostamiseksi kehitetään intrassa yhteistä ohjepankkia.

Vuonna 2025 painotetaan verkkopalveluissa erityisesti saavutettavuuden ja löydettävyyden parantamista. Verkkosivuston lisäksi kehityspanostuksia kohdennetaan palvelupolkujen ja hyte-tarjottimen julkaisuun ja kehittämiseen. Tavoitteena on myös kasvattaa digitaalisten palveluiden käyttöastetta verkkosivuston ohjausta kehittämällä sekä asiakaslähtöisellä markkinoinnilla. Viestinnän tehokkuuden kasvattamiseksi panostetaan tekoälyn hyödyntämiseen muun muassa asiakasviestinnässä.

Toiminnan tavoitteet

Viestintäpalvelut	Suunnitelma 2025
Intranetin alusta uusittu. Henkilöstöryhmille kohdennettujen uutiskanavien määrä.	Oma Hämeen sisäinen viestintä osallistaa henkilöstöä ja rakentaa yhtenäistä ja yhteisöllistä toimintaa ja organisaatiokulttuuria. Intranet-alustan uusiminen on toteutettu ja kohdennetut uutiskanavat on otettu käyttöön Q3/2025.
Positiivisten mediaosumien määrä ja tavoittavuus, some-kanavien seuraajien määrä.	Oma Hämeen brändin luottamuspääomaa kasvatetaan ja asiakaskokemusta parannetaan suunnitelmallisesti viestinnän avulla. Positiivinen medianäkyvyys ja sen tavoittavuus kasvaa 10%, some-kanavien tavoittavuus kasvaa 20%.
Sovelluslatauksia, kirjautumisia ja puolesta-asiointeja H1 30.000 kpl ja H2 40.000 kpl.	Oma Hämeen digipalveluita markkinoidaan asiakaslähtöisesti ja niiden käyttöaste paranee. Oma Häme -sovelluksen käyttäjämäärä kasvaa 65% verrattuna vuoden 2024 tavoitetasoon.

Tietohallinto

Tietohallintopalveluissa toteutettiin vuonna 2024 noin 20 hyvinvointialueen perustamiseen liittyvää tietojärjestelmä harmonisointiprojektia. Vuoden 2025 aikana viimeistellään näiden projektien viimeisiä osia. Vuoden 2025 keskeisinä teemoina ovat tietojärjestelmien toimintavarmuuden ja luotettavuuden lisääminen, automaation lisääminen käyttäjätunnuksien ja käyttöoikeuksien luomisen automatisoinnin sekä tietojärjestelmien välisten integraatioiden kautta. Asiakas- ja potilastietojärjestelmien kirjausmalleja kehitetään tukemaan palveluiden saatavuuden ja jatkuvuuden kehittämisprojekteja mm. keskitettyyn hoidontarpeen arviointiin ja Omatimi-mallien kehittämiseen liittyen. Merkittävänä yhteisenä kehittämisprojektina henkilöstöhallinnon kanssa on asiakastarpeeseen perustuvan henkilöstön vuorosuunnittelujärjestelmän käyttöönotto. Tuottavuuden lisäystä haetaan mm. siirtymällä paperitulostamisesta sähköisiin kirjeisiin. Tietohallinnossa jalkautetaan sisäinen asiakkuudenhallintamalli toimialojen suuntaan "ICT-partner"-toiminnan muodossa.

Toiminnan tavoitteet

Tietohallinto	Suunnitelma 2025
Asiakas- ja potilastietojärjestelmien kirjausmallit	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän kirjausmallit tukevat palveluiden jatkuvuuden ja ensikontaktin hallinnan seuraamista. ATPJ-järjestelmissä on toimintaa tukevat kirjaamis- ja tilastointiominaisuudet 6/2025 mennessä.
Asiakaspalvelupisteeseen tulevien häiriötikettien määrä vähenee	Tietohallinnon sisäisten asiakkaiden IT Service Deskiin avattujen häiriötikettien määrä vähenee 25% vuositasolla, luomalla vakioitu ja stabiilimpi ICT-kokonaisuus hyvinvointialueelle.
Hyvinvointialueella laadittu tietojärjestelmiin liittyvä tiekartta	Toimialat / tulosalueet ovat luoneet toimialakohtaisesti tietohallinnon kanssa yhteisen kehittämisen tiekartan, joka kattaa 90%:sti hyvinvointialueen ICT-investointilistauksen.
Potilastietojärjestelmän toiminnan nopeuttaminen käyttäjäkokemuksen näkökulmasta	Nopeuttaa Lifecare-järjestelmän toiminnallisuuksia käyttäjäkokemuksen parantamiseksi vuoteen 2023 nähden.
Asiakastarveperusteisen työvuorosuunnittelun käyttöönottoa tuettu tietoteknisillä mahdollisuuksilla	Tiedolla johtamisen ratkaisuihin integroitu työsuunnittelujärjestelmän käyttöönoton myötä 80%:ia työyksiköissä on asiakastarveperustaisen mitoitussuunnittelun piirissä.
Tulostuksen kustannukset vähentyneet	Sähköisiin kirjeisiin siirtymisen myötä tulostamiseen liittyvät kustannukset ovat vähentyneet 50%.

Tarkastuslautakunta

Tarkastuslautakunta huolehtii hyvinvointialueen hallinnon ja talouden tarkastuksen sekä arvioinnin järjestämisestä. Tarkastuslautakunta myös arvioi, ovatko aluevaltuuston asettamat toiminnan ja talouden tavoitteet hyvinvointialueella ja hyvinvointialuekonsernissa toteutuneet ja onko toiminta järjestetty tuloksellisella ja tarkoituksenmukaisella tavalla. Tarkastuslautakunnan alaisuudessa toimii aluehallituksesta ja sen alaisesta organisaatiosta riippumaton ulkoisen tarkastuksen yksikkö, joka valmistelee tarkastuslautakunnan käsiteltäväksi tulevat asiat sekä avustaa lautakuntaa toiminnan ja talouden arviointitehtävässä.

Hyvinvointialuelain 125 §:n mukaan tarkastuslautakunnan tulee valmistella aluehallitukselle esitys tehtäviään koskeviksi hallintosäännön määräyksiksi sekä arvioinnin ja tarkastuksen talousarvioksi.

Tarkastuslautakunnan talousarvion merkittävimmät erät ovat ulkoisen tarkastuksen yksikön henkilöstökulut, tarkastuslautakunnan luottamushenkilötoiminnasta aiheutuvat menot sekä tilintarkastuksen asiantuntijapalkkiot. Talousarvion toimintakate on -348 500 euroa.

3.5 Terveydenhuollon toimiala



Terveydenhuollon toimiala vastaa Kanta-Hämeen väestön tarpeenmukaisesta terveyden ja hyvinvoinnin edistämisestä, terveysneuvonnasta, sairauksien tutkimuksesta ja hoidosta. Palvelut toteutetaan kiinteässä yhteistyössä muiden toimialojen ja toimijoiden kanssa. Palveluiden toteuttamista ja kehittämisen painopisteitä ohjaa hyvinvointialueen asukkaiden tarpeet, talous, strategia ja lainsäädäntö.

Terveydenhuollon toimiala jakautuu kuuteen tulosalueeseen, jotka ovat perusterveydenhuollon avopalvelut, perusterveydenhuollon sairaalapalvelut, erikoissairaanhoidon avo- ja sairaalapalvelut, suunterveydenhuollon palvelut, kuntoutuspalvelut sekä mielenterveys- ja päihdepalvelut.

Talousarviovuonna 2025 toiminta keskittyy palveluverkkosuunnitelman toteuttamiseen ja ASSI:iin muuttoon liittyvien toiminnallisten muutosten valmisteluun ja käyttöönottoon. Lisäksi keskiössä on talouden tasapainottamisohjelmien toteuttaminen ja OKR-mallin käyttöönotto strategian läpiviennissä.

Toiminnalliset muutokset talousarviovuodelle 2025

Palveluverkkosuunnitelman osalta lähipalvelukonseptia pilotoidaan 2/2025 alkaen Tammelassa ja siitä saatuja kokemuksia hyödynnetään lähipalvelun kehittämisessä. Keskitetty hoidontarpeenarviointi käynnistyy ja digiklinikka toimintaa edelleen vahvistetaan. Omaolopalvelu jää pois ja sen toimintoja korvataan erillisratkaisulla.

Assi sairaalan toimintamalleja otetaan käyttöön ja tehdään toiminnallista integraatiota tukevaa kehittämistyötä. Tästä esimerkkinä yhteinen osastotyön kehittäminen erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välillä.

Suunnitelmakauden keskeisenä tavoitteena on saada ASSI:iin muutto sujumaan hyvin ja toteuttaa siihen liittyvät toiminnalliset muutokset ja vakiinnuttaa niitä. Peruspalveluiden osalta on keskeistä asiakkaiden palvelukokonaisuuksien toimivuus, palveluiden saatavuus ja hoidonjatkuvuus. Tavoitteena on palveluverkkosuunnitelman toimeenpanon onnistuminen ja lähipalveluiden toimivuus.

Tavoitteena on edelleen, että talouden tasapainottamisohjelman ja strategian toteuttamisen myötä palvelurakennetta saadaan kevennettyä, jotta vanheneva väestö tarvitsee raskaimpia palveluita nykyistä vähemmän ja myöhemmin, mielenterveys- ja päihdeongelmiin päästään ajoissa puuttumaan ja merkittävien muiden kansansairauksien osalta sekä ennaltaehkäisy, tunnistaminen, että hoitoprosessit toimivat optimaalisesti. Työikäisten työkyvyn selvittämisen ja kuntouttamisen toimintatapojen muutoksella tavoitellaan työikäisten työkyvyn parantamiseen.

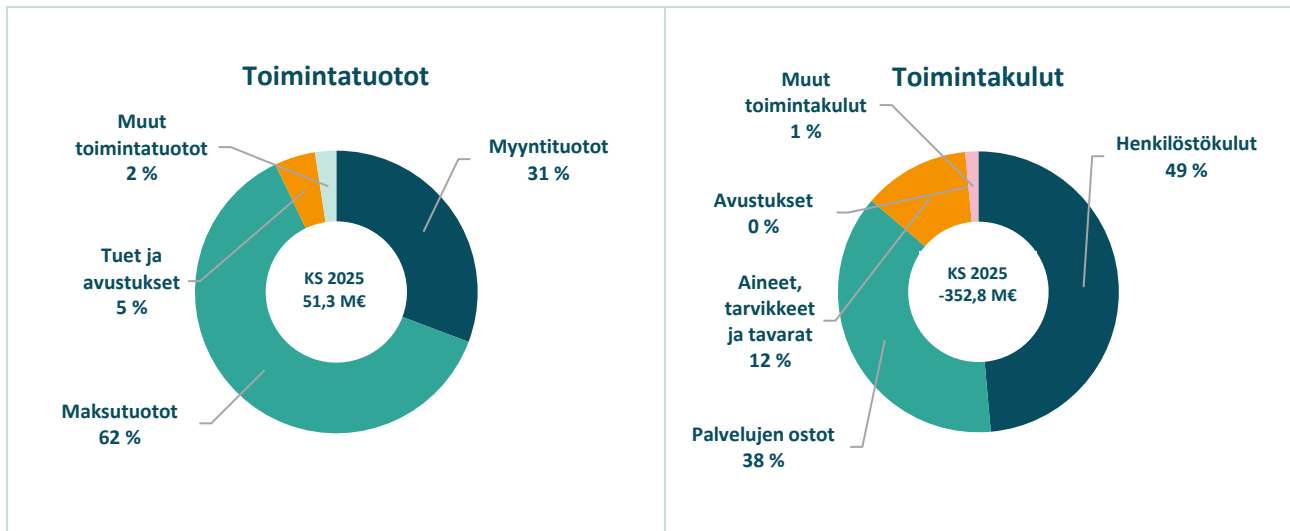
Erikoissairaanhoidon osalta keskeistä on oman palvelutuotannon toimivuus, jotta asiakas saa tarvitsemansa tutkimukset ja hoidon kohtuullisessa ajassa ja hoitovelkaa ei synny. Muutoin ulkopuolisten sairaaloiden ja ostopalveluiden käyttö heikentää entisestään taloutta ja toimintaa. Assi sairaalan valmistuminen mahdollistaa oman leikkauskapasiteetin lisäämisen. Onnistuminen edellyttää onnistumista rekrytoinneissa, toiminnan kehittämisessä ja julkisuuskuvassa.

Perusterveydenhuollon avopalvelujen osalta kehitetään hoidon saatavuutta ja jatkuvuutta tukevia toimintamalleja. Tutkimusnäyttö tukee sitä, että hoidon jatkuvuus tuottaa terveyshyötyä ja säästää kustannuksia, vähentää päivystyskäyntejä ja sairaalahoitojaksoja, parantaa sairauksien hoitotasapainoa, vähentää kuolleisuutta sekä lisää potilasturvallisuutta ja työtyytyväisyyttä.

Tavoitteiden saavuttaminen edellyttää vahvaa yhdessä tekemistä ja osaamista, asiakasosallisuuden vahvistamista ja panostuksen suuntaamista peruspalveluihin. Toteuttamisen riskinä on korjaavien palveluiden kasvava tarve väestön ikääntyessä, vaikea henkilöstöpula ja talousongelmat.

TERVEYDENHUOLLON TOIMIALA			
Tuloslaskelma (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	52 090	-747	51 344
Myyntituotot	15 836	-50	15 786
Maksutuotot	32 606	-696	31 910
Tuet ja avustukset	2 401	0	2 401
Muut toimintatuotot	1 247	0	1 247
Toimintakulut	-352 284	-483	-352 766
Henkilöstökulut	-175 268	3 861	-171 408
Palvelujen ostot	-128 766	-4 088	-132 854
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-42 867	-303	-43 170
Avustukset	-20	0	-20
Muut toimintakulut	-5 363	49	-5 315
Toimintakate	-300 194	-1 229	-301 423
Valtion rahoitus	0	0	0
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Vuosikate	-300 194	-1 229	-301 423
Suunnitelman mukaiset poistot	-1 578	4	-1 574
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-301 772	-1 225	-302 997
Sisäiset erät	0	-68 338	-68 338
Sisäinen kauppa	0	-27 106	-27 106
Vyörytykset	0	-41 232	-41 232
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-301 772	-69 563	-371 335

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Suurimmat tuloarvio- ja määrärahaerät (€)

Suurimmat tuloarviot	Yhteensä
Hammashoidon maksut	8 820 000
Erikoissairaanhoidon poliklinikkamaksut	8 565 000
Myyntituotot muilta hyvinvointialueilta	7 842 000
Erikoissairaanhoidon laitoshoidon asiakasmaksut	4 382 000
Perusterveydenhuollon avohoidon asiakasmaksut	3 816 000
Perusterveydenhuollon laitoshoidon asiakasmaksut	2 901 000

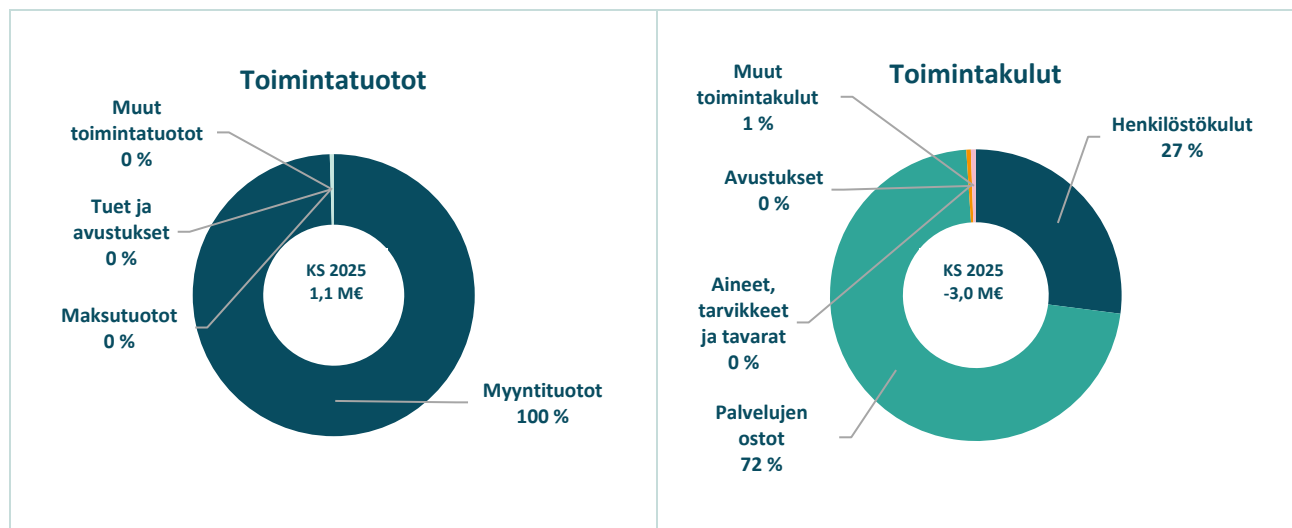
Suurimmat määrärahat	Yhteensä
Henkilöstökulut	171 408 000
Hoidot ulkopuolisissa laitoksissa	57 139 000
Asiakaspalvelujen ostot	20 894 400
Hoitotarvikkeet	19 875 000
Laboratoriopalvelut	15 602 000
Lääkkeet	14 604 000

3.5.1 Terveysthuollon hallinto ja tukipalvelut

Terveysthuollon hallinnossa on toimialan yhteinen johto- ja asiantuntijaresurssi sekä muut toimialan kustannukset, jotka eivät ole suoraan tulosalueille kohdennettavissa.

Terveysthuollon hallinto ja tukipalvelut			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	1 110	0	1 110
Toimintakulut	-2 958	0	-2 958
Toimintakate	-1 848	0	-1 848
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	0	0	0
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä erä)	-1 848	0	-1 848
Sisäiset erät	0	2 074	2 074
Sisäinen kauppa	0	-77	-77
Vyörytykset	0	2 151	2 151
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-1 848	2 074	227

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



3.5.2 Perusterveydenhuollon avopalvelut

Perusterveydenhuollon avopalvelut -tulosalue vastaa laaja-alaisesti perustason vastaanotto- ja ennaltaehkäisevien palvelujen sekä eritysvastaanottopalvelujen tuottamisesta hyvinvointialueella. Peruspalveluita tuotetaan koko väestölle sekä sähköisinä että lähipalveluina olemassa olevilla terveysasemilla.

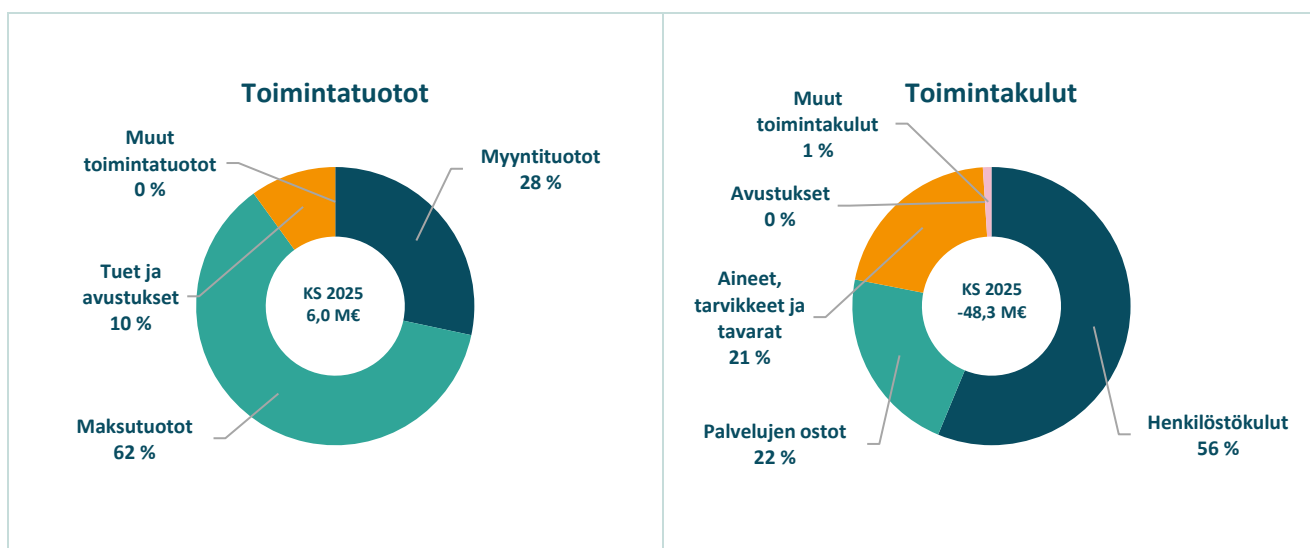
Laki työllistymisen monialaisesta edistämisestä (TYM-laki) tulee voimaan vuoden 2025 alusta, mikä lisää velvoitteita perusterveydenhuollon avopalveluille. Maahanmuuttajien kotoutumisaika lyhenee vuoteen, jolloin myös he siirtyvät entistä aiemmin TYM-lain piiriin. Tämä tarkoittaa perusterveydenhuollon asiakasmäärien kasvamista. Samaan aikaan ns. hoitotakuulainsäädännön muutos pienentää hyvinvointialueiden rahoitusta. Vuodelle 2025 asetettu niukka talousarvioraami ei tue perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn 14 vrk:n tavoitetta. Tämä vaatii henkilöstöresurssin pitämistä vähintään nykyisellä tasolla sekä lisätyön että ostopalvelulääkäreiden käyttämistä.

Perusterveydenhuollon avopalveluissa on tavoitteena edistää Omalääkärimallia eli hoidon jatkuvuusmallia. Ensi vaiheessa omalääkäri ja omahoitaja nimetään segmenttijaottelun mukaisesti segmenteille ”jatkuva” ja ”monialainen”. Hyvä hoidon jatkuvuus parantaa mm. hoidon laatua, saatavuutta ja asiakastyytyvääisyyttä.

Kiireellisten puheluiden keskittämällä halutaan satunnainen palveluntarve ratkaista mahdollisimman usein ensikontaktissa ja ohjata asiakas oikean palvelun piiriin. Sähköisessä asiointissa tavoitteenamme on edelleen palvelujen käytön kasvu ja laajentuminen digitaalisesta sote-keskuksesta myös osaksi kivijalkaterveysasemien toimintatapoja, mm digitaalisia hoitopolkuja kehittämällä.

Perusterveydenhuollon avopalvelut			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	5 952	0	5 952
Toimintakulut	-48 209	-125	-48 334
Toimintakate	-42 257	-125	-42 382
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-19	0	-19
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-42 276	-125	-42 401
Sisäiset erät	0	-13 825	-13 825
Sisäinen kauppa	0	-6 806	-6 806
Vyörytykset	0	-7 019	-7 019
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-42 276	-13 950	-56 226

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Perusterveydenhuollon avopalvelut	Suunnitelma 2025
Asiakastyytyväisyys, NPS	>60
COC-indeksi, lääkärit (ajantasaista mittaria ei ole saatavilla, seuranta kerran vuodessa)	0,5
Sähköinen asiointi	Nouseva trendi
Puhelujen määrä terveysasemille vähenee	10 %
Asiakkaan asia ratkeaa ensikontaktissa	80 %
Hoitoon pääsy kiireettömään hoitoon	AH:n asettama

3.5.3 Perusterveydenhuollon sairaalapalvelut

Perusterveydenhuollon sairaalapalveluihin kuuluu terveyskeskussairaaloiden osastotoiminta (Vanajaveden sairaala 3 osastoa, Janakkalan sairaala 2 osastoa, Riihimäen sairaala 2 osastoa ja Forssan sairaala 3 osastoa). Potilaskoordinaatioyksikkö perustettiin 2023 syksyllä koordinoimaan potilasliikennettä erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välillä. Lisäksi tulosalueeseen kuuluu alueellinen kotisairaala, jonka toimipisteet sijaitsevat Hämeenlinnassa, Forssassa ja Riihimäellä. Kotisairaala palvelee koko hyvinvointialueen väestöä. Kotisairaalan sisällä toimii Liikkuva kotisairaala, GerBiili, joka tarjoaa diagnostisia palveluita erityisesti ikäihmisten kotihoidon ja asumispalvelujen asiakkaille tarkoituksena vähentää näiden palveluiden käyttäjien tarpeettomia ja raskaita päivystyskäyntejä. Tulosalue tuottaa myös Ikäihmisten kotihoidon ja ympärivuorokautisen asumispalvelun lääkäripalvelut.

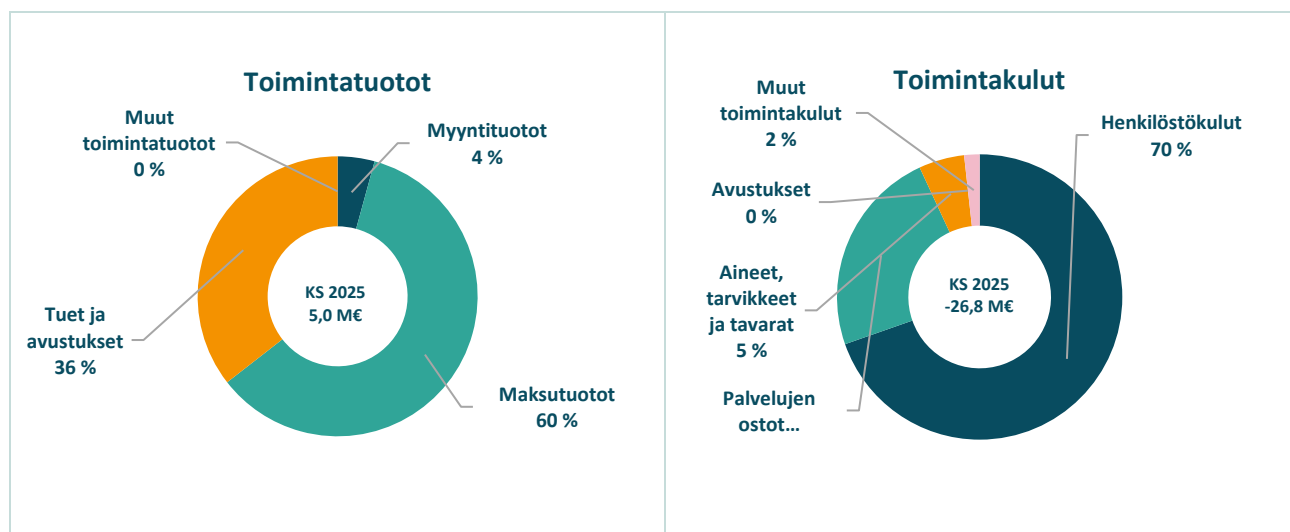
Perusterveydenhuollon sairaalapalveluiden tavoitteena vuodelle 2025 on osastotoiminnoissa käytäntöjen yhtenäistämistä ja sitä kautta pyrkimys hoitovuorokausien mahdollisimman tehokkaaseen käyttöön ja kotiutumisen varhaiseen suunnitteluun. Vahva toiminnallinen suunnittelu yhteistyössä erikoissairaanhoidon osastotoimintojen kanssa sekä ikäihmisten toimialan palveluiden kanssa jatkuu. Kotisairaaloimintojen ja liikkuvan sairaalan GerBiilin toimintojen vakiinnuttaminen ja käytön tehostaminen. Kokonaistavoitteena koko tulosalueella saada potilaat/asiakkaan mahdollisimman sujuvasti oikeaan hoitopaikkaan, painopistesiihtymä raskaimmista palveluista kohti kevyempiä.

Perusterveydenhuollon sairaalapalveluissa suurin taloudellinen riski liittyy erityisesti lääkäri työvoiman saatavuuteen. Uusina talouden tasapainottamisen kohteina vuodelle 2025

Forssan F3 osasto lakkaa kevään 2025 aikana. Riihimäen toinen osasto keväällä ja Forssan toinen jäljelle jäävä osasto syksyllä siirtyvät ikäihmisten toimialalle lyhytaikaisen palveluasumisen arviointi ja kuntoutusyksiköiksi. Nämä toimenpiteet vähentävät PTH sairaalapalveluiden osastopaikkoja n 60 paikan verran ja toiminnallisesti ohjaavat aikaisemmin osastolla palveluasumiseen jonottaneet suoraan ikäihmisten toimialan yksiköihin.

Perusterveydenhuollon sairaala			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	5 785	-747	5 039
Toimintakulut	-30 494	3 664	-26 830
Toimintakate	-24 709	2 918	-21 792
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-48	4	-44
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-24 757	2 922	-21 836
Sisäiset erät	0	-7 813	-7 813
Sisäinen kauppa	0	-3 318	-3 318
Vyörytykset	0	-4 496	-4 496
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-24 757	-4 891	-29 649

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Perusterveydenhuollon sairaalapalvelut	Suunnitelma 2025
Keskimääräinen hoitoaika (osastopalvelut)	alle 8 vrk
Asiakasmäärä (kotisairaala)	Nouseva trendi
Kontaktien määrä (kotisairaala)	Nouseva trendi

3.5.4 Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollon tulosalueella tuotetaan sekä perusterveydenhuollon että erikoissairaanhoidon suun terveydenhuollon palvelut.

Suun terveydenhuollossa haasteena on tuottaa kasvavalle asiakasmäärälle palveluita niukkenevin resurssein. Kyse ei ole pelkästään ikääntymisen mukana tuomaa sairauksien lisääntymistä vaan myös yksityissektorin käytön vähenemisestä Kanta-Hämeessä.

Keskeisinä kehittämiskohteina vuonna 2025 ovat sähköinen ajanvarausjärjestelmä, resurssi- ja tilanhallintajärjestelmät, tarveainevalikoiman yhtenäistäminen ja kerralla enemmän -toimintamallin edelleen kehittäminen. Edelleen jatketaan erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon toiminnallisen integraation eteenpäin viemistä ja yhtenäistetään hoitokäytäntöjä. Suukko-pilotointi päättyy ja sen jatkoa mietitään osana palveluverkkosuunnitelman toteuttamista.

Keskeisinä riskeinä tulosalueen toiminnan kannalta on julkisen suun terveydenhuollon palveluiden käyttäjämäärän kasvaminen ilman mahdollisuutta lisätä henkilöstöresursseja palvelua tuottamaan, sillä hoituhuoneiden ja taloudelliset resurssit ovat rajalliset. Pitkittynyt hoitoonpääsy voi lisätä akuutin hoidon tarvetta. Loppuvuonna 2024 oman henkilöstön määrä ei riitä tuottamaan palvelua 4kk:n hoitotakuun rajoissa, säästöjä haettaessa on samalla voimakkaasti vähennetty vuokratyövoiman käyttöä. Henkilötyövuodet ovat tulosalueella kasvaneet hammashoitajien osalta ja siltä osin on vuokratyövoiman käyttö voitu lopettaa, mutta hammaslääkärihenkilöstön osalta kiireettömän hoitoonpääsyn saaminen ja pitäminen 4kk:n sisällä vaatii lisää omaa henkilöstöä, kerralla enemmän toiminnan kehittämistä eteenpäin sekä joustavuutta henkilöstön käyttöön. Lisäyksen tarve on 3 hammaslääkärin työpanos sisäisen keikkalaisen tehtäviin eli liikkuvaksi työvoimaksi korvaamaan äkillisiä poissaoloja.

Taloudellisesti suurin riski liittyy siihen, että asiakasmaksukertymä ei kerry talousarvioon suunnitellusti. Tähän voi johtaa asiakkaiden asiakasmaksukattojen täyttyminen, mitä on hyvin vaikeaa ennakoida. Erikoissairaanhoidon osalta ulkopuolisten sairaaloiden käyttö on tulosalueella taloudellinen riski suhteessa talousarvioon. Riskinä on edelleen jatkossakin henkilöstön saatavuuden haasteet, jotka voisivat pakottaa kalliimman vuokratyövoiman käyttöön.

Suun terveydenhuolto (PTH ja ESH)			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	10 921	0	10 921
Toimintakulut	-22 186	0	-22 186
Toimintakate	-11 265	0	-11 265
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-161	0	-161
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-11 426	0	-11 426
Sisäiset erät	0	-5 492	-5 492
Sisäinen kauppa	0	-1 494	-1 494
Vyörytykset	0	-3 998	-3 998
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-11 426	-5 492	-16 918

Toiminnan tavoitteet

Suun terveydenhuolto	Suunnitelma 2025
Asiakastyytyväisyys alueella, NPS	> 70
Palveluiden saatavuus: esh hoitoonpääsy läheteestä alle 6 kk	< 180 vrk
Hoitoonpääsy kiireettömään hoitoon (ah:n asettama 4 kkn sisällä tai lakisääteinen 6 kk:n sisällä)	<120 tai <180 vrk:tta
Hoitojaksojen lyheneminen	Laskeva trendi hoitojakson pituudessa
Sähköiset yhteydenotot (suora ajanvaraus, kehitetään mallia)	Nouseva trendi

3.5.5 Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Tulosalue järjestää mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden perustason avopalvelut, päihdeasiakkaiden katkaisu- ja vieroitusosastohoidon, laitostuntoutuksen, korvaushoidon, päiväkeskustoiminnan, asumis- ja kuntoutuspalvelut sekä psykiatrian erikoisalujen avo- ja osastopalvelut.

Mielenterveys- ja päihdepalveluissa tavoitteena on parantaa potilasvirtausta sekä perus- että erikoissairaanhoidon palveluissa. Avohoitoa tehostetaan kohdistamalla hoitointerventiot paremmin. Muun kuin suoran potilastyön osuutta vähennetään, jolloin hoitajille jää enemmän aikaa potilaiden tapaamiseen. Akuuttia osastohoitoa korvataan Tehostetulla avohoidolla ja tuetaan Turvasolu – toiminnalla, joita pilotoidaan vanhoissa tiloissa 2025 ja vakinaistetaan nämä uudet toiminnot Assiin muutettaessa.

Mielenterveys- ja päihdetyön integraatiota lisätään ja koulutetaan lisää kognitiivisia lyhytterapeutteja etulinjaan. Masennuspotilaan hoitopolkua kehittämällä luodaan toimivat yhteistyömallit perustason avopalveluiden ja perusterveydenhuollon avopalveluiden välille.

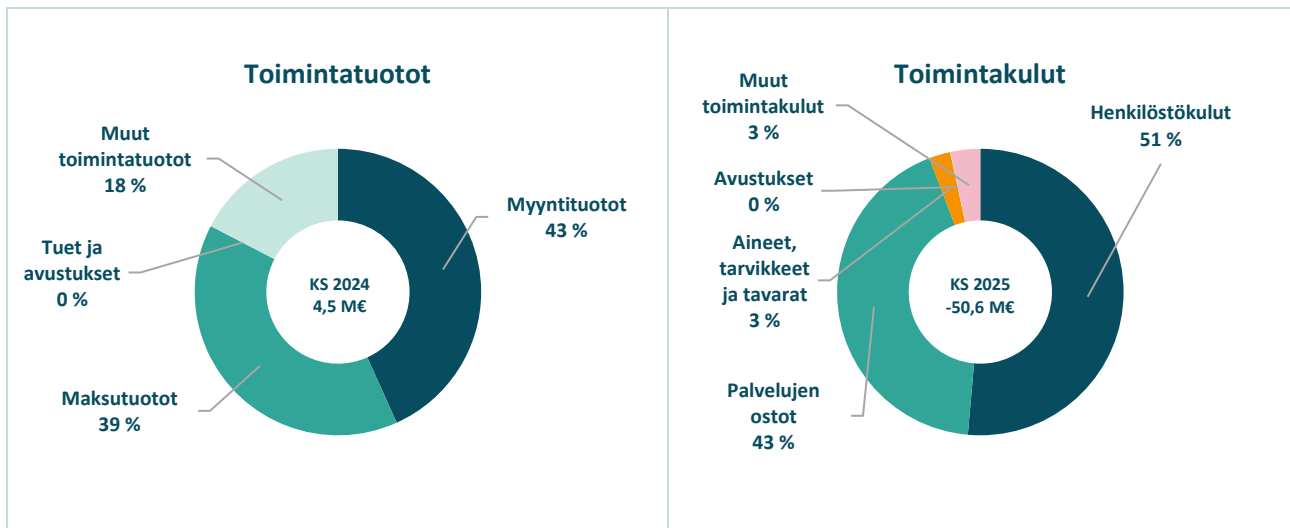
Asumis- ja kuntoutuspalvelut saatetaan lainmukaiselle tasolle päivittämällä kaikkien asiakkaiden asiakassuunnitelmat. Palvelutarpeen arviota vahvistetaan psykiatrisella osaamisella. Asumispalveluiden ostojen korvaamista omilla palveluilla selvitetään tekemällä tuotantotapa-analyysi ja aletaan suunnitella oman asumistarpeen arviointiyksikön perustamista.

Mielenterveys- ja päihdepalveluissa talouden tasapainon kannalta merkittävintä on onnistuminen palvelurakenteen keventämisessä asumispalveluissa. Odotuksena on noin 2,5-3 miljoonan euron säästö vuodelle 2025, johon sisältyy riskejä erityisesti kevyempien asumismuotojen saatavuuden osalta. Toinen merkittävä riski on päätös olla ostamatta lääkäripalveluita ja panostaminen virkatyön pito- ja vetovoimaan, jonka säästöpotentiaali on noin 2 miljoonaa vuonna 2025. Jos virkoihin ei saada lääkäreitä, joudutaan lakisääteisten palveluiden turvaamiseksi turvautumaan ostopalvelulääkäreihin ja säästö ei realisoidu.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	4 532	0	4 532
Toimintakulut	-49 122	-1 500	-50 622
Toimintakate	-44 590	-1 500	-46 090
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-2	0	-2
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-44 592	-1 500	-46 092
Sisäiset erät	0	-10 274	-10 274
Sisäinen kauppa	0	-3 930	-3 930
Vyörytykset	0	-6 343	-6 343
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-44 592	-11 774	-56 366

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Suunnitelma 2025
Asumis- ja kuntoutuspalvelut	
Asumispalvelun asiakkaiden palveluntarve on selvitetty	100 %
Liian raskaasta palvelusta kevyempään siirretty asiakas	Nouseva trendi
Perustason avohoito	
80% käyntitavoitteesta saavutettu (suora potilastyö)	100 %
Perumattomat käynnit	<10%
Asiakastyytyväisyys, NPS	>50
Päihdepalvelut	
Vieroitus- ja korvaushoitoyksikön kuormitus	>90%
80% käyntitavoitteesta saavutettu (suora potilastyö)	100 %
Osastohoito	
Kuormitusaste	>85%
Osastohoitojaksojen pituudet	laskeva trendi
ESH avohoito	
Asiakastyytyväisyys, NPS	>70
Tehostetun avohoidon käynnit	nouseva trendi
80% käyntitavoitteesta saavutettu (suora potilastyö)	100 %
Lääkäripalveluiden ostot	laskeva trendi
80% käyntitavoitteesta saavutettu (suora potilastyö)	100 %

3.5.6 Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut

Erikoissairaanhoidon avopalveluita tuotetaan Hämeenlinnan keskussairaалassa sekä Forssan ja Riihimäen sairaaloissa. Erikoissairaanhoidon sairaalapalveluista on keskitetty Hämeenlinnaan keskussairaalaan päivystys, tehostettu hoito ja leikkaustoiminta, synnytykset ja erikoissairaanhoidon osastotoiminnot.

Erikoissairaanhoidon sairaalapalveluiden tavoitteena on saada ASSI-sairaalaan liittyvät toimintamallit mahdollisimman pitkälle vakiinnutettua Ahveniston sairaalan tiloissa kesään 2025 mennessä ja syksyllä keskitytään ASSI-sairaalan tilojen ja toimintamallien perehdyttämiseen ja loppusyksystä 2025 keskitytään sairaalan muuttovalmisteluihin.

Tulosalueen kokonaistavoitteena on toiminnan ja talouden tasapaino ja tämä edellyttää merkittäviä toiminnallisia muutoksia. Kehittämisen painopisteinä ovat ulkopuolisten sairaaloiden ja palveluostojen käytön optimointi, tiivistyvä ja integroitava yhteistyö perusterveydenhuollon kanssa avohoidossa ja osastotoiminnoissa. Leikkaustoiminnan toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotto ja kirurgisen potilaan asiakasvirtauksen kehittäminen heijastuu asiakkaan palvelukokonaisuuteen ”kotoa kotiin”. Kliiniset tukipalvelut ja diagnostiikka tulosalue sulautetaan tulosalueelle konservatiiviselle palvelualueelle.

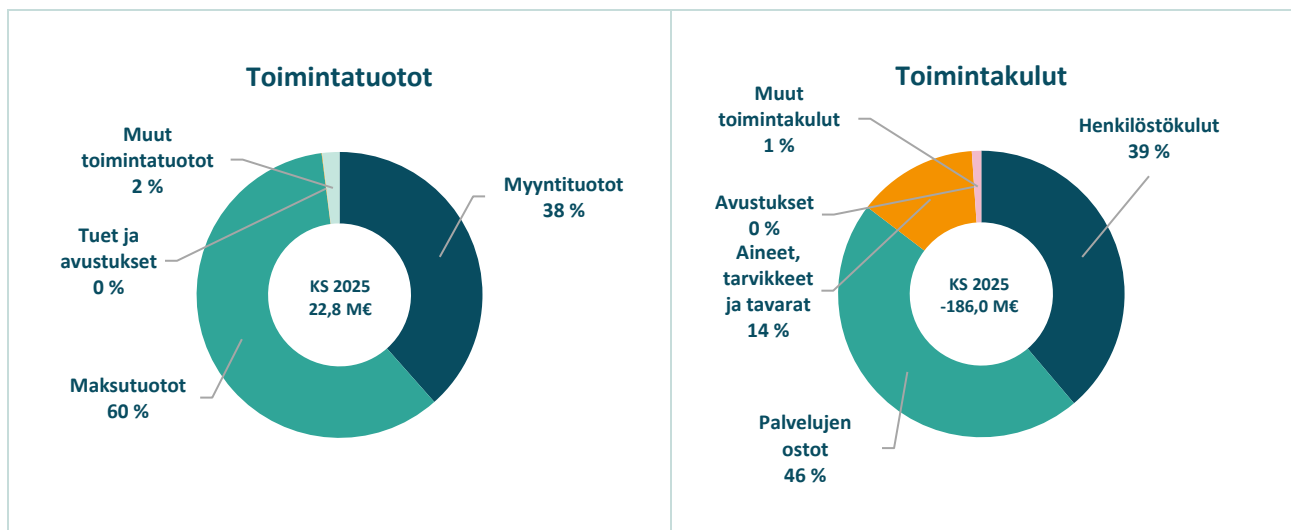
Erikoissairaanhoidossa suurimmat taloudelliset riskit kohdistuvat ulkopuolisten sairaaloiden käyttöön, lääkekustannuksiin ja laboratoriokustannuksiin yhteensä noin 5,5 miljoonaa euroa. Henkilöstökustannuksiin on lisäksi laskettu 2,1 miljoonan tarkemmin kohdistamaton henkilöstökuluvähennys, mikä vastaa n. 50 HTV2:ta. Lisäksi odottamattomia kuluja voi tulla erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn järjestämisestä lain edellyttämälle tasolle.

Tavoitteet

- Hoidon saatavuus on lainmukaisella tasolla
- Asiakkaan erikoissairaanhoidon liittyvät tavoitteet asetetaan asiakkaan kanssa yhdessä
- Teknologia on asiakkaan hoidon tukena
- Erikoissairaanhoidon asiakkaat ohjaavat henkilöstömme koulutustarvetta
- Arvioimme ja optimoimme toiminnan tuottavuutta asiakaslähtöisesti

Erikoissairaanhoito			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	22 808	0	22 808
Toimintakulut	-183 666	-2 346	-186 012
Toimintakate	-160 858	-2 346	-163 204
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-1 000	0	-1 000
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-161 858	-2 346	-164 204
Sisäiset erät	0	-34 424	-34 424
Sisäinen kauppa	0	-15 792	-15 792
Vyörytykset	0	-18 632	-18 632
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-161 858	-36 771	-198 629

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Suunnitelma 2025
Konservatiivinen avopalvelualue	
Päivystyskäynnit	44 300
Käynnit	110 000
Yhteispäivystyksestä kotiutuvan readmissio (minkä tahansa syyn takia / 72 h)	< 5 %
Operatiivinen avopalvelualue	
Käynnit	90 000
Osastotoimintojen palvelualue	
Hoitojaksot	9 400
Tehostetun hoidon ja leikkaustoiminnan palvelualue	
Hoitojaksot	820
Leikkaustoimenpiteet	10 000
Lasten ja perheiden palvelualue	
Käynnit	32 000
Hoitojaksot	2 260
Kliiniset tukipalvelut ja diagnostiikka	
Magneettitutkimukset, saatavuus	Alle 8 vk
Kuvantamisen ostopalveluiden vähentäminen	Laskeva trendi
Lääkelogistiikka, tehostaminen	Laskeva trendi
Muut tunnusluvut	
Sähköiset palvelut	Nouseva trendi
Suositteluindeksi (NPS)	> 75 %
Koulutuspäivät / työntekijä	3 päivää / vuosi
Sairauspoissaolot	Laskeva trendi

3.5.7 Kuntoutuspalvelut

Kuntoutukseen kuuluvat apuvälinepalvelut, kuntoutusohjaus, kuulokeskus, erityistason kuntoutus, fysiatria ja kipupoliklinikka, terveystieteiden tutkimuskeskus, perustason aikuisten sekä lasten ja nuorten kuntoutuspalvelut sekä kehitysvammapoliklinikka. Kuntoutuspalvelut integroituvat osaksi perhekeskuspalvelua, sairaaloiden osasto- ja poliklinikkatoimintaa ja perusterveydenhuollon avopalvelua. Toiminta on ICF-viitekehyksen mukaista, jolla tarkoitetaan arjessa suoriutumista fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja sosiaalisen toimintakyvyn arvioinnin kautta. Tuetaan ICF-viitekehyksen jalkautumista kaikissa sote-palveluissa ja hyödynnetään toimintakykymobiilia toimintakyvyn kartoituksessa sekä toimenpiteiden vaikuttavuuden seurannassa. Toimintakykymobiilin käyttöönotto aloitetaan lasten ja nuorten kuntoutuksesta perhekeskuksessa ja aikuisten kuntoutuksessa laajentuen muihin kuntoutuspalveluihin.

Kuntoutuspalveluissa fysioterapeuttien hoidontarpeen arviointi ja suoravastaanotto laajenee kaikille terveysasemille ja toiminnan tavoite on vähentää tarvetta lääkärinvastaanotoille sekä parantaa väestön toimintakykyä ja omahoitoa. Kotihoidon tarvetta pyritään vähentämään ikääntyneiden ennaltaehkäisevällä kuntoutuksella. Ryhmämuotoista ja etäkuntoutusta lisätään, jotta resurssit paremmin riittäisivät kiristyneen rahoituksen myötä. Ostopalveluna ostettavaa terapiaa vähennetään taloudellisista syistä. Kuntoutuminen on tavoitteellisesti etenevä, kuntoutujan ja asiantuntijoiden yhdessä suunnittelema prosessi, joka edellyttää edetäkseen pääsääntöisesti kuntoutujan omaa aktiivista toimintaa eikä sitä voida tehdä kuntoutujan puolesta. Omakuntoutusta tuetaan ammattitaitoisella vuorovaikutuksella, ohjauksella ja seurannalla.

Kehitysvammaisten hoidossa tehdään tiivistä yhteistyötä vammaispalveluiden kanssa ja tuetaan perusterveydenhuollon lääkäreitä kuntoutuksen ja kehitysvammapsykiatrian erityiskysymyksissä.

Apuvälineiden saannin kriteereitä kiristetään ja varastoja pienennetään säästöjen saamiseksi. Keskitetyn apuvälinekeskuksen tila- ja toimintasunnittelua jatketaan ja digitaalisia ratkaisuja varastohallinnassa kehitetään Assin toiminnan tukemiseksi.

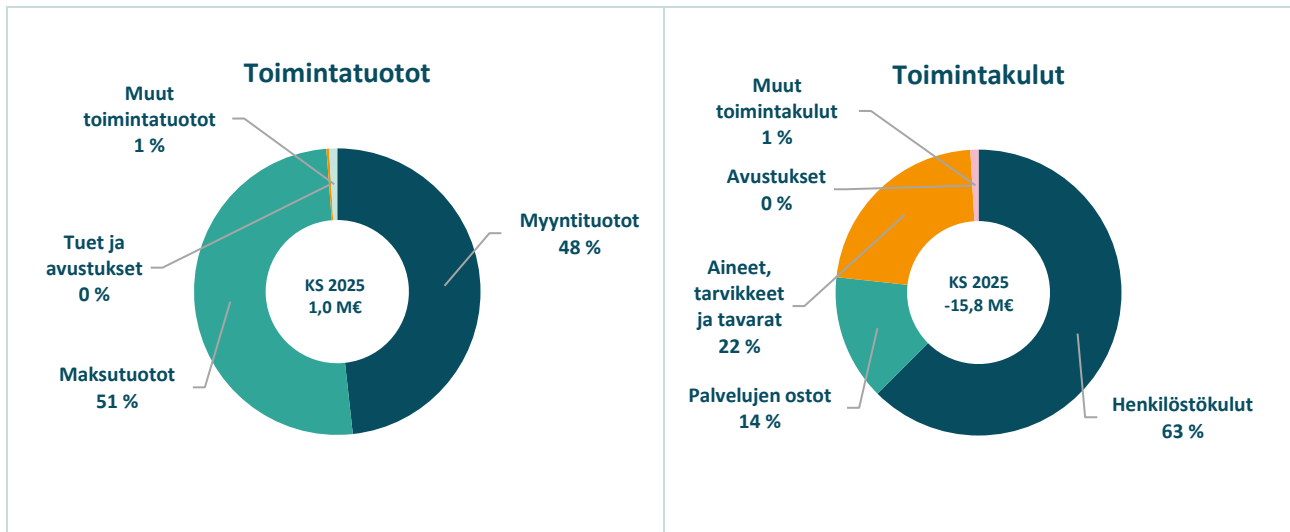
Kuulokeskuksessa audionomi-koulutukset on käynnistetty, josta odotetaan saatavan apua henkilöstöpulaan loppukeväästä alkaen, mutta hoitojonoja joudutaan purkamaan kilpailutetuista ostopalveluista.

Kipupoliklinikalta ja fysiatrialta tuetaan perustason toimintaa joustavin konsultaatioin. Kipupoliklinikalla aloitetaan matalan kynnyksen konsultaatiotuki lääkäreille. Assin erikoissairaanhoidon poliklinikkapalveluiden, osastokuntoutuksen ja kuntoutusosaston suunnittelutyö vie työaikaa. Kuntoutuksen ammattilaiset työskentelevät kaikilla Assin vuodeosastoilla. Kuntoutusosaston suunnittelutyössä kuntoutuksen panos on suuri.

Terveyssozialityössä asiakkaan asioiden hoitoa yhdessä aikuissosiaalityön kanssa tehdään tiiviimmin asiakkaan tarpeen niin vaatiessa. Terveyssozialityö on osa terveydenhuoltoa osastoilla, terveysasemilla ja poliklinikoilla tukien asiakkaita vaikean sairauden ja toimintakyvyn heikkenemisen aiheuttamien taloudellisten ja sosiaalisten haasteiden ratkaisemiseksi.

Kuntoutuspalvelut			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	982	0	982
Toimintakulut	-15 649	-175	-15 824
Toimintakate	-14 667	-175	-14 842
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-348	0	-348
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-15 015	-175	-15 190
Sisäiset erät	0	1 416	1 416
Sisäinen kauppa	0	4 311	4 311
Vyörytykset	0	-2 895	-2 895
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-15 015	1 241	-13 774

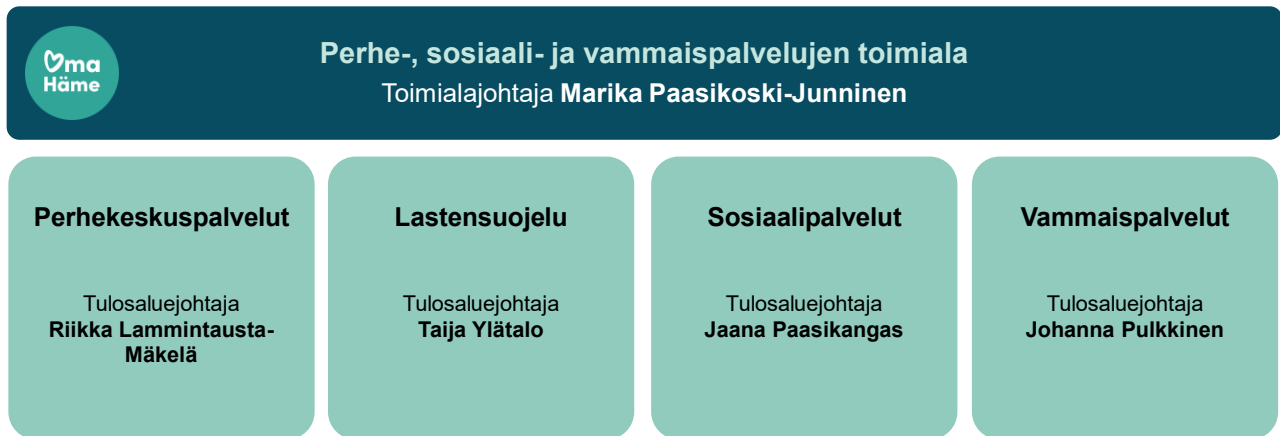
Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Kuntoutuksen mittarit	Suunnitelma 2025
Asiakastyytyväisyys, NPS	>70
Hoitoon pääsy fysioterapeutille 1.9.2023 alkaen	<30 vrk
Ryhmä- ja etäkuntoutuskäynnit lisääntyvät	nouseva trendi
Fysioterapeutin suoravastaanottojen määrä	nouseva trendi

3.6 Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelujen toimiala



Perhe-, sosiaali- ja vammaispalveluiden toimiala jakautuu neljään varsinaiseen tulosalueeseen, jotka ovat perhekeskuspalvelut, lastensuojelu, sosiaalipalvelut sekä vammaispalvelut. Lisäksi toimialaan kuuluu omana tulosalueenaan toimialan hallintopalvelut. Perhekeskuspalvelut muodostuvat lapsille ja perheille suunnatuista sosiaali -ja terveydenhuollon peruspalveluista. Näitä ovat äitiys- ja lastenneuvola, perhesuunnittelu, sosiaalihuoltolain mukaiset perheiden palvelut (kotipalvelu, perhetyö, sosiaaliohjaus, sosiaalityö, kasvatus -ja perheneuvonta), perheoikeudelliset palvelut, Ankkurityö ja opiskeluhoito sekä alaikäisten nuorten perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut. Toiminta on organisoitunut verkostomaiseksi perhekeskustoiminnaksi, joka sisältää sote-palveluiden lisäksi kuntien vastuulla olevia toimintoja ja kolmannen sektorin toimintaa. Tulosalueelle sijoittuu myös koko hyvinvointialuetta koskevan lähisuhdeväkivallan ehkäisemisen koordinointi.

Lastensuojelun tulosalue pitää sisällään avo-, sijais- ja jälkihuollon palvelut. Lisäksi lastensuojeluun kuuluvat perhehoitoyksikkö Kanerva ja maakunnan omat lastensuojelulaitokset, joita on kolme kappaletta. OmaHämeen alueella on lisäksi noin 35 yksityistä laitosta ja perhehoitoperheitä noin 150.

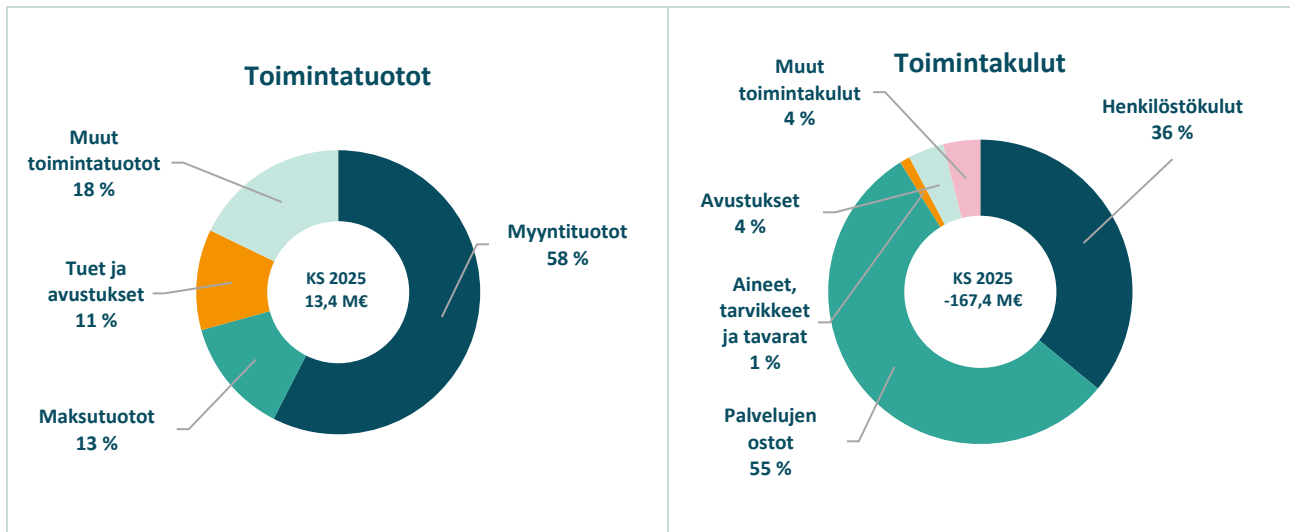
Sosiaalipalvelujen tulosalueella on kaksi palvelualuetta: aikuissosiaalityö ja taloudellisen tuen palvelut sekä työllisyydenhoidon ja toimintakyvyn edistämisen palvelut. Ensiksi mainittuun alueeseen kuuluvat aikuisten psykososiaalisen tuen palvelut, välitystilitt, asumisenohjaus, taloudellisen tuen yksikkö sekä sosiaali- ja kriisipäivystys. Työllisyydenhoidon ja toimintakyvyn edistämisen palveluihin kuuluvat monialainen työllisyyden edistämisen palvelu TYP, kuntouttava työtoiminta, työpajatoiminta sekä työ- ja toimintakyvyn palvelut sekä kotouttamista edistävät sosiaali-

ja terveydenhuollon palvelut. Kotouttamisen edistämisen palvelut sisältävät mm. kotoutumisen asiantuntijapalvelut, kiintiöpakolaisten palvelut ja kotouttavan perhetyön palvelut.

Vammaispalveluiden tulosalueella tuotetaan palveluohjaus ja sosiaalityö vammaisille henkilöille, erilaisia avo- ja tukipalveluita, työ- ja päivätoimintaa sekä asumispalveluita. Osa toiminnasta tuotetaan omana tuotantona, mutta suurin osa asumispalvelusta sekä avo- ja tukipalveluista on ostopalvelua.

PERHE-, SOSIAALI- JA VAMMAISPALVELUIDEN TOIMIALA			
Tuloslaskelma (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	13 380	0	13 380
Myyntituotot	7 694	0	7 694
Maksutuotot	1 766	0	1 766
Tuet ja avustukset	1 534	0	1 534
Muut toimintatuotot	2 386	0	2 386
Toimintakulut	-165 803	-1 606	-167 409
Henkilöstökulut	-59 196	-1 000	-60 196
Palvelujen ostot	-91 971	-500	-92 471
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 801	0	-1 801
Avustukset	-6 242	-106	-6 348
Muut toimintakulut	-6 593	0	-6 593
Toimintakate	-152 423	-1 606	-154 029
Valtion rahoitus	0	0	0
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Vuosikate	-152 423	-1 606	-154 029
Suunnitelman mukaiset poistot	-99	0	-99
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-152 522	-1 606	-154 128
Sisäiset erät	0	-16 435	-16 435
Sisäinen kauppa	0	-803	-803
Vyörytykset	0	-15 632	-15 632
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-152 522	-18 041	-170 563

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Suurimmat tuloarvio- ja määrärahaerät (€)

Suurimmat tuloarviot	Yhteensä
Ateriapalvelujen myyntituotot	3 203 000
Myyntituotot muilta hyvinvointialueilta	2 970 000
Asuntojen vuokrat	2 032 000
Muut sosiaalitoimen maksut	1 467 000

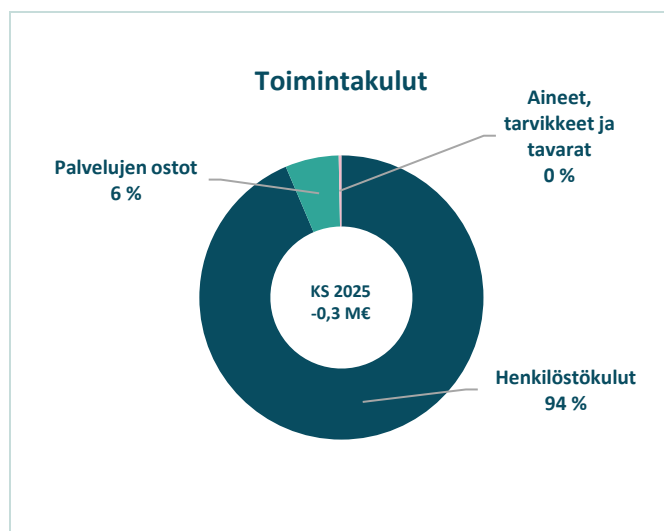
Suurimmat määrärahat	Yhteensä
Asiakaspalvelujen ostot	69 945 000
Henkilöstökulut	60 196 000
Perhehoitajien palkkiot ja kulukorvaukset	10 640 000
Rakennusten ja huoneistojen vuokrat	5 893 000
Omaishoidon tuki	4 100 000

3.6.1 Perhe-, sosiaali- ja vammaispalveluiden hallinto ja tukipalvelut

Perhe-, sosiaali- ja vammaispalveluiden hallintopalveluissa on määrärahavaraus toimialan johdon palkoille ja yleisluontoisille tulosalueille kohdistumattomille kuluille, kuten toimialan kehittämistoiminnalle.

Perhe-, sosiaali- ja vammaispalveluiden hallinto			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	0	0	0
Toimintakulut	-326	0	-326
Toimintakate	-326	0	-326
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	0	0	0
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-326	0	-326
Sisäiset erät	0	326	326
Sisäinen kauppa	0	-44	-44
Vyörytykset	0	371	371
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-326	326	0

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



3.6.2 Perhekeskuspalvelut

Perhekeskuspalvelut muodostuvat lapsille ja perheille suunnatuista sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalveluista. Näitä ovat äitiys- ja lastenneuvola, perhesuunnittelu, sosiaalihuoltolain mukaiset perheiden palvelut (kotipalvelu, perhetyö, sosiaaliohjaus, sosiaalityö, kasvatus- ja perheneuvonta), perheoikeudelliset palvelut, opiskeluhoito ja nuorten palvelut. Toiminta on organisoitunut verkostomaiseksi perhekeskustoiminnaksi, joka sisältää sote-palveluiden lisäksi kuntien vastuulla olevia toimintoja ja kolmannen sektorin toimintaa.

Perhekeskuspalveluissa ensikontaktin hallintaa kehitetään edelleen luomalla lapsiperheiden soteintegroitu palveluohjauksen ja neuvonnan ensilinjan yksikkö. Yksikön toiminta yhdistää perhekeskuksen sosiaali- ja terveydenhuollon toimijat ja tavoittelee entistä paremmin yhteensovitettuja palveluja, sekä lisää digitaalisten palvelujen valikoimaa. Ensilinjan vahvistamisen ohella merkittävä uudistus toteutetaan monialaisen asiakaskohtaisen tiimimallin käyttöönotolla.

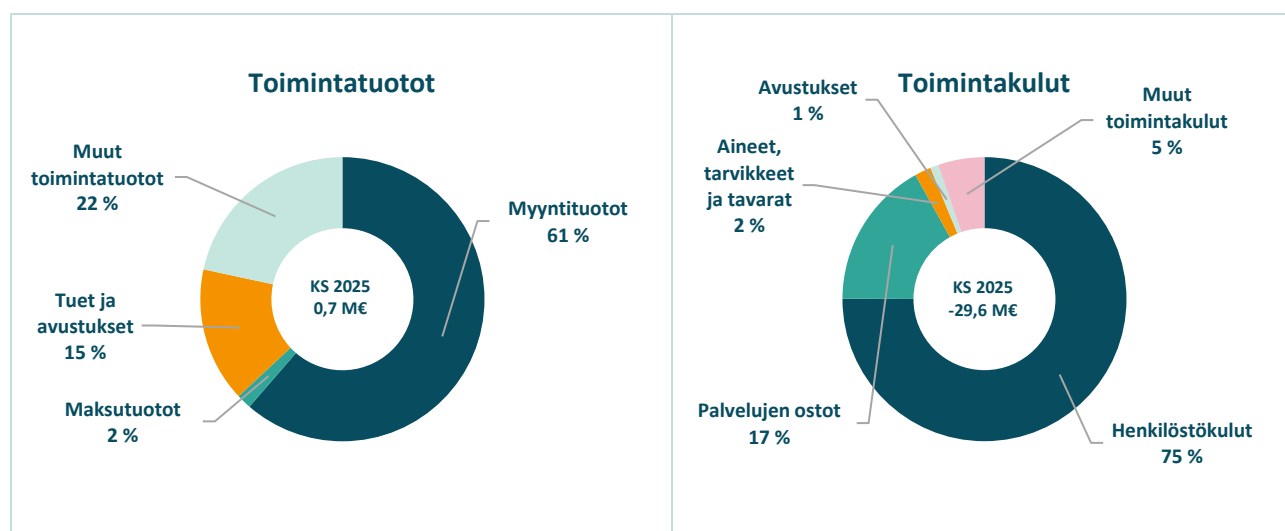
Perhekeskuksen perustason alaikäisten nuorten mielenterveys- ja päihdetyön toimintamallia (Omavoima-tiimit) vahvistetaan edelleen siten, että mm. toukokuussa todennäköisesti voimaantulevaan terapiatakuuseen kyetään vastaamaan täysimääräisesti. Neuropsykiatristen haasteiden entistä varhaisempaan tukeen tarkoitettu Tukea ennen tutkimuksia-toimintamalli laajentaa tuen, ohjauksen ja hoidon toimintatapoja.

Tulosalueen merkittävimmät riskit liittyvät henkilöstön heikkoon saatavuuteen, erityisesti psykologien ja sosiaalityöntekijöiden osalta. Opiskeluhoitoon psykologeja koskeva lakisääteinen mitoitus on ollut voimassa elokuusta 2023 alkaen. Mitoitukseen pääsy on edellyttänyt runsasta psykologityövoiman vuokrausta vuonna 2024. Tämä on nostanut kustannuksia merkittävästi. Tulevana vuonna opiskeluhoitoon psykologipalvelut on suunniteltu toteutettavan pääsääntöisesti omana toimintana, eikä työvoiman vuokraukseen ole varauduttu samassa mittakaavassa kuin vuonna 2024. Lastensuojeluilmoitusten käsittelyn ja palvelutarpeen arviointeja koskevien määräaikojen toteutuminen on osittain riippuvainen sosiaalityöntekijöiden rekrytoinnin onnistumisesta. Myös tämän työntekijäryhmän osalta on käytetty vuonna 2024 ostopalveluja, mutta tulevana vuonna tähän ei ole talousarviossa varauduttu. Alle 23-vuotiaiden terapiatakuun todennäköinen voimaantulo toukokuussa 2025 asettaa uusia aikavaateita hoitoon pääsulle. Määrämuotoisten hoitojen ja psykososiaalisten menetelmien toteuttaminen lain vaatimusten mukaisesti on vielä suunnitteluvaiheessa, ja henkilöstön riittävyys ja osaamisen mahdolliset vajeet aiheuttavat riskin takuun toteuttamiselle. Kotiin vietävien palvelujen hinnan korotukset ja samanaikaisesti asiakastarpeen kasvu (mm. lastensuojeluilmoitusten määrän lisääntyminen) lisäävät riskiä

ostopalvelujen kustannusten kasvu. Kustannusanalyysin avulla tavoitellaan vuoden 2025 kustannustehokkainta järjestämisen tapaa näitten palvelujen osalta.

Perhekeskuspalvelut			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	652	0	652
Toimintakulut	-29 142	-500	-29 642
Toimintakate	-28 490	-500	-28 990
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-36	0	-36
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-28 526	-500	-29 026
Sisäiset erät	0	-5 596	-5 596
Sisäinen kauppa	0	-379	-379
Vyörytykset	0	-5 217	-5 217
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-28 526	-6 096	-34 622

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Perhekeskuspalvelut	Suunnitelma 2025
Lastenneuvolan 4-vuotiaiden terveystarkastuksista poisjäävien tuen tarpeen selvittäminen	vähintään 100 selvitystä
Palvelutarpeen arviointien määrä	vähenee 25 % verrattuna vuoteen 2024 (vastaava ajankohta)
Siirtymät perhesosiaalityöstä lastensuojelun asiakkuuteen	vähenee 25 % verrattuna vuoteen 2024 (vastaava ajankohta)
"Tunnista ja Toimi" -lähisuhdeväkivallan tunnistaminen ja puheeksi otto -koulutuksen käyneiden määrä	vähintään 500 koulutusta suoritettuna

3.6.3 Lastensuojelun palvelut

Lastensuojelun tulosalue pitää sisällään avo-, sijais- ja jälkihuollon palvelut. Lisäksi lastensuojeluun kuuluvat perhehoitoyksikkö Kanerva ja maakunnan omat sijaishuollon laitokset, joita on kolme kappaletta. Oma Hämeen alueella on lisäksi noin 35 yksityistä laitosta ja perhehoitoperheitä noin 150.

Lastensuojelussa tavoitteena on luoda monialaisissa palvelutarpeissa lapselle/ nuorelle yhteinen suunnitelma, minkä pohjalta yhteinen työskentely tapahtuu. Erityisenä painopisteenä ovat yhteiset asiakkaat psykiatrian ja päihdepalveluiden kanssa. Yhteisasiakkuus toimintamallin tavoitteena on vähentää päällekkäistä työtä ja lisätä suunnitelmallisuutta niin, että asiakas saa tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti ja kustannustehokkaasti. Avohuollon palveluita yhdenmukaistetaan edelleen ja tavoitteena on vahvistaa oman työn osuutta asiakastyössä ja lisätä työskentelyn vaikuttavuutta. Työn vaikuttavuuden arvioimiseksi otetaan oma mittari käyttöön. Talouden tasapainottamistyö on tärkeässä roolissa niin avohuollon kehittämistyössä kuin sijaishuollon kustannusten vähenemisessä. Tavoitteena on edelleen, että lasten ja nuorten sijaishuoltoon sijoittamisen tarve vähenee.

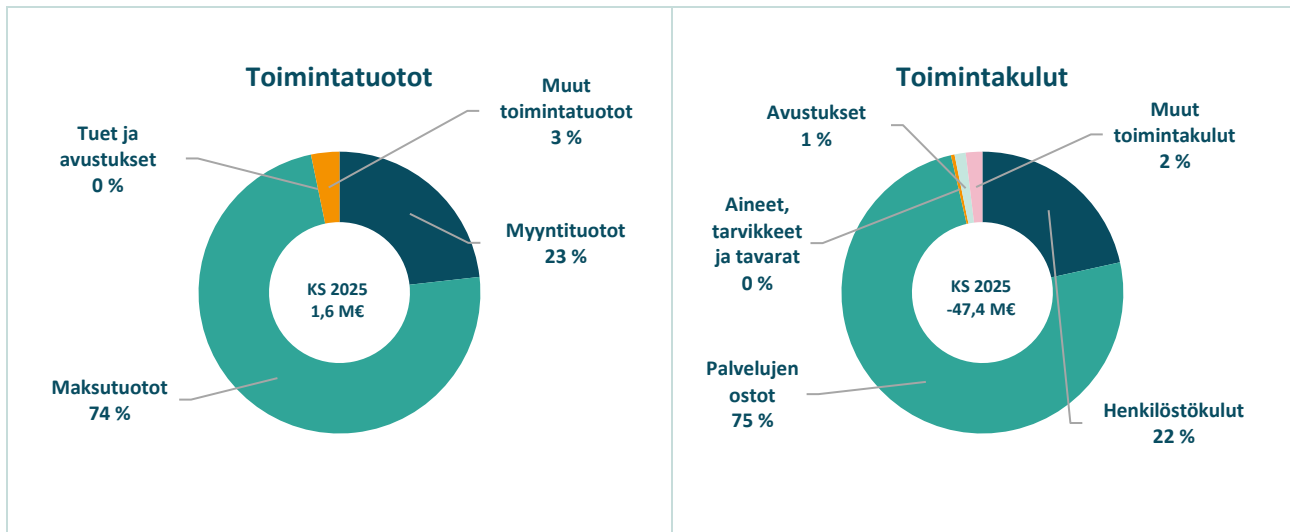
Vuoden 2025 aikana toteutetaan kotiin vietävien palveluiden ja omien laitosten kustannusten analyysi. Omien laitosten profiilia tullaan arvioimaan ja kehittämään arvioinnin perusteella myös kustannusten näkökulmasta. Ensi vuoden aikana tullaan kilpailuttamaan sijaishuollon palvelut. Vuoden aikana omaa palvelutuotantoa tullaan mahdollisesti laajentamaan uuden lastensuojeluyksikön perustamisella. Sijaishuollon osalta on todennäköisesti tarpeen kehittää omaa laitostyötä vaativampaan suuntaan. Perhehoidon laajennettu tuki tullaan vakiinnuttamaan osaksi

sijaishuollon tukiprosesseja ja hyvää perheen jälleen yhdistämistyötä tuetaan sijaishuollon toiminnan toteuttamisessa.

Lastensuojelun riskit liittyvät henkilöstökuluihin, jotka ovat kasvaneet enemmän kuin niihin on varattu aiemmissa talousarvioissa rahaa. Lastensuojelussa on lakisääteinen sosiaalityöntekijä mitoitus, joka on 30 lasta/ sosiaalityöntekijä ja sitä tulee noudattaa. Vuoteen 2025 lähdetessä sosiaalityöntekijä tilanne on parempi kuin aiempina vuosina, mutta kelpoisten sosiaalityöntekijöiden rekrytointi on edelleen haastavaa. Lastensuojelun sijaishuolto on erityisesti ostopainotteinen, jossa hinnankorotukset ovat riski budjetille. Erityisesti hinnankorotukset näkyvät sijaishuollon suoraan hankintojen kustannuksissa, joita joudutaan tekemään sijaishuollon vaativuuden kasvaessa. Yhä useammat nuoret voivat erityisen huonosti ja heillä on mielenterveyden haasteita ja vakavaa päihteidenkäyttöä, sekä muita elämänhallinnan haasteita siinä määrin, että sijaishuoltopaikalta vaaditaan osaamista entistä enemmän. Sijaishuollon kilpailutus aloitetaan vuonna 2025 ja riskinä on hintojen nousu, joka haastaa lastensuojelun taloutta tulevina vuosina. Kotiin vietävät palvelut on kilpailutettu vuoden 2024 ja sopimukset astuvat voimaan vuoden 2025 alusta. Hintojen ennakoitaan nousevan nykyisestä. Lisäksi perhehoitoon tulee lakisääteiset indeksikorotukset vuoden vaihteessa. Todennäköistä on myös, että nykyisessä yhteiskunnallisessa tilanteessa myös lastensuojelupalveluiden tarve kasvaa.

Lastensuojelun palvelut			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	1 662	0	1 662
Toimintakulut	-47 397	0	-47 397
Toimintakate	-45 735	0	-45 735
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	0	0	0
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-45 735	0	-45 735
Sisäiset erät	0	-3 147	-3 147
Sisäinen kauppa	0	-118	-118
Vyörytykset	0	-3 028	-3 028
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-45 735	-3 147	-48 881

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Lastensuojelu	Suunnitelma 2025
Avohuollon asiakkuudessa olevien lasten määrä	Laskeva verrattuna edelliseen vuoteen (vastaava ajankohta). (6/24; 747 lasta)
Sijaishuollon asiakkuudessa olevien lasten määrä	Laskeva verrattuna edelliseen vuoteen (vastaava ajankohta). (6/24; 356 lasta)
Kiireellisten sijoitusten määrä	Laskeva verrattuna edelliseen vuoteen (vastaava ajankohta). (6/24; 62 lasta)
Perheen jälleenyhdistämistyön määrä	yli 20 lasta (2023; 23 lasta)
Perhehoidon %-osuus kaikista kodin ulkopuolelle sijoitettujen 0–17-vuotiaiden osalta 60 %	60 % perhehoidossa
Sosiaalityöntekijöiden mitoitus	30 lasta/sosiaalityöntekijä (toteutui 06/24)
Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten ja nuorten hoitopäivät lastensuojelun omissa laitoksissa	6 900 vrk

3.6.4 Vammaispalvelut

Vammaispalveluiden tulosalueella tuotetaan palveluohjaus ja sosiaalityö vammaisille henkilöille, erilaisia avo- ja tukipalveluita, työ- ja päivätoimintaa sekä asumispalveluita. Osa toiminnasta tuotetaan omana tuotantona, mutta suurin osa asumispalvelusta sekä avo- ja tukipalveluista on ostopalvelua.

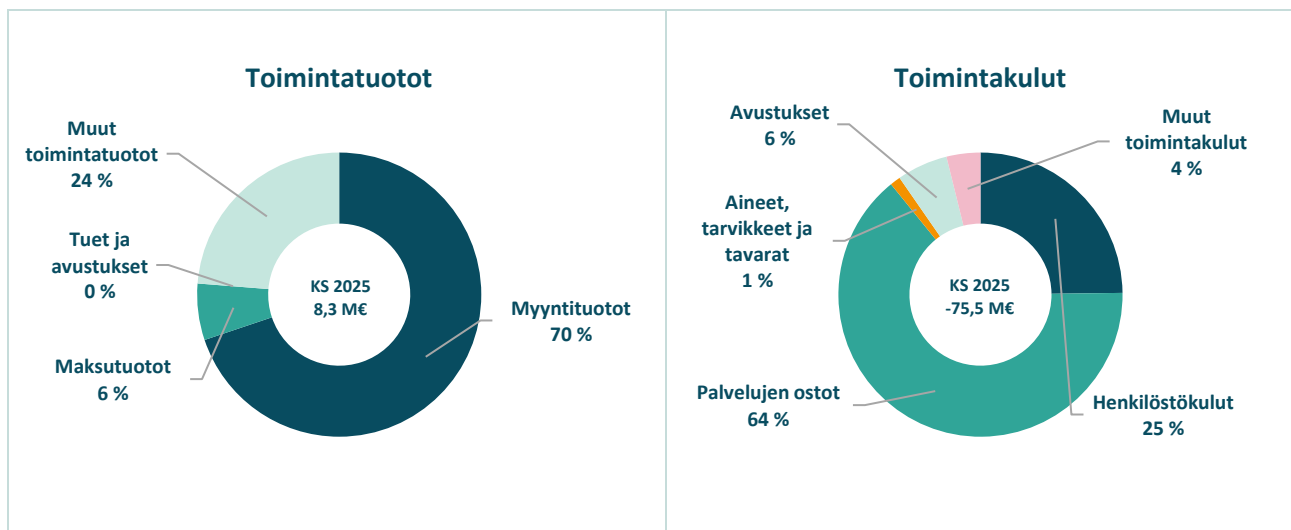
Vammaispalvelulain voimaantuloa siirrettiin soveltamisalaan tehtävien muutosten takia siten että laki astuu voimaan 1.1.2025. Uusi vammaispalvelulaki lisää järjestettäviä palveluita mutta korostaa vammaispalvelulakia erityislakina. Monialainen yhteistyö asiakkaan palvelujen järjestämiseksi on tärkeässä roolissa, jotta palvelut ovat asiakkaalle oikea-aikaisia ja vaikuttavia. Palveluiden yhdenmukaistaminen ja talouden tasapainotustyö ovat edelleen toiminnan keskiössä. Asumispalvelun ja henkilökohtaisen avun ostopalvelun kilpailutukset yhdenmukaistavat sopimuksia sekä ostettavaa palvelua. Omissa asumispalveluyksiköissä otetaan vuoden 2025 aikana käyttöön yhtenäiset palvelukuvaukset ja palveluluokat, jotka määrittelevät asiakaskohtaisen henkilöstömitoituksen. Asiakkaalle turvataan näin oikea palvelu ja yksikön henkilöstömäärä on oikeassa suhteessa tarjottavaan asumispalveluun. Vuoden 2025 aikana tehdään henkilökohtaisen avun kustannusanalyysi, jolla saadaan tietoa toiminnan tueksi merkittävästä ostopalveluna tuotetusta palvelusta. Edelleen tavoitteena on vähentää raskaissa ostopalvelu asumispalveluissa olevien asiakkaiden määrää. Kehitämme tuetun asumisen palvelua sekä digi- ja etäpalvelun käytön mahdollisuuksia itsenäisen asumisen tukena.

Edelleen on avoinna, ehditäänkö esitetyt soveltamisalan muutokset käsitellä annetussa aikataulussa. Keskeisin muutos soveltamisalassa on sosiaalihuoltolain ensisijaisuuden korostaminen vammaispalvelulakiin nähden. Riskinä on, että lain tulkinnasta tulee erittäin suuria kustannuksia ns. ikääntymisrajoituksen puuttumisen vuoksi. Riskinä on myös, että ensisijaiset lait ja palvelut eivät pysty vastaamaan vammaisten henkilöiden palvelutarpeeseen. Joka tapauksessa uusi laki tuo uusia palveluja ja uusia hakemuksia ja asiakkaita vammaispalvelun piiriin. Tämä lisää vammaissosiaalityön työmäärää sekä työntekijöiden koulutustarvetta. Riskinä on, että vammaissosiaalityön henkilöstöä ei ole riittävästi tai, että ei saada rekrytoitua uusia työntekijöitä. Tämän vuoksi vuodelle 2025 esitetään uusina virkoina erityisasiantuntijaa sekä kahta sosiaalityöntekijää. Uudet lain mukaiset palvelut vaativat osittain kilpailutusta, jonka lisäksi niihin on laadittava toimintaohjeet ja prosessit.

Asumispalvelun ja henkilökohtaisen avun eri muotojen kilpailutuksen myötä uusi sopimuskausi astuu voimaan 1.1.2025 alkaen. Riskinä on, että kilpailutuksen myötä hinnat nousevat, jolloin ostopalvelukulut eivät ole talousarvion mukaiset, mikä haastaa vammaispalvelun taloutta tulevalla sopimuskaudella. Omaishoidon ja perhehoidon lakisääteiset indeksikorotukset vaikuttavat osaltaan talouteen ja ovat kuluja, joita ei voi jättää huomioimatta. Henkilöstö on ostopalvelun lisäksi suuri osa vammaispalvelun kuluja. Työvoiman vuokrausta pyritään vähentämään työvoiman joustavalla käytöllä, mutta riskinä on henkilökunnan saatavuuden huononeminen.

Vammaispalvelut			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	8 300	0	8 300
Toimintakulut	-74 365	-1 106	-75 471
Toimintakate	-66 065	-1 106	-67 171
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-63	0	-63
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-66 128	-1 106	-67 234
Sisäiset erät	0	-6 006	-6 006
Sisäinen kauppa	0	-261	-261
Vyörytykset	0	-5 744	-5 744
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-66 128	-7 112	-73 240

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Vammaispalvelut	Suunnitelma 2025
Vammaispalveluiden asumisen palvelutuotanto, omien yksiköiden asumisvuorokaudet	81 700 vrk
Henkilökohtaisen avun asiakasmäärä	Pysyy samana edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna (6/2024: 769 asiakasta)
Alle 65- vuotiaiden omaishoidon tuen saajien lukumäärä	Pysyy samana edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna (6/2024: 589 henkilöä)

3.6.5 Sosiaalipalvelut

Sosiaalipalvelujen tulosalueella on kaksi palvelualueetta: aikuissosiaalityö ja taloudellisen tuen palvelut sekä työllisyydenhoidon ja toimintakyvyn edistämisen palvelut. Palvelualueiden nimet muutetaan vielä loppuvuoden aikana uudelleen organisoinnin seurauksena. Ensiksi mainittuun alueeseen kuuluvat aikuisten psykososiaalisen tuen palvelut, välitystilipalvelut, asumisohjaus sekä tuettu asuminen, taloudellisen tuen yksikkö sekä sosiaali- ja kriisipäivystys. Työllisyydenhoidon ja toimintakyvyn edistämisen palveluihin kuuluvat monialainen työllisyyden edistämisen palvelu, kuntouttava työtoiminta, työpajatoiminta sekä työ- ja toimintakyvyn palvelut sekä kotoutumista edistävät sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut. Kotoutumisen edistämisen palvelut sisältävät mm. monikielisen palveluneuvonnan, kotoutumisen asiantuntijapalvelut (mm. ihmiskaupan uhrien palvelut), kiintiöpakolaisten sekä oleskeluluvan/kuntapaikan saaneiden kotoutumiseen liittyvät ensi vaiheen palvelut, kotouttavan perhetyön palvelut ja alaikäisenä ilman huoltajaa maahan tulleiden palvelut (perheryhmäkotipalvelut).

Sosiaalipalveluissa tavoitteena on palvelujen vaikuttavuuden kehittäminen yhteistyössä eri toimijoiden kanssa sekä omissa palveluissa että ostopalveluissa (mm. kuntouttavan työtoiminnan palvelut). Työskentelyn vaikuttavuuden arviointiin otetaan käyttöön mittari aloittaen erikseen valittavista palveluista. Monialaista verkostotyötä ja yhteisasiakkuutta kehitetään yhteistyössä mielenterveys- ja päihdepalvelujen kanssa sekä työkykyprosessissa terveydenhuollon kanssa. Kynnyksettömiä palveluja tuotetaan eri toimijoiden kanssa asiakastarpeiden mukaisesti mm. ensikontaktipalveluja kehittämällä. Sosiaali- ja kriisipäivystyksen tehtäviä analysoidaan ja muutoksiin reagoidaan peruspalvelutasolla. Yhteistyö tulevien työllisyysalueiden kanssa on keskeisenä painopisteenä.

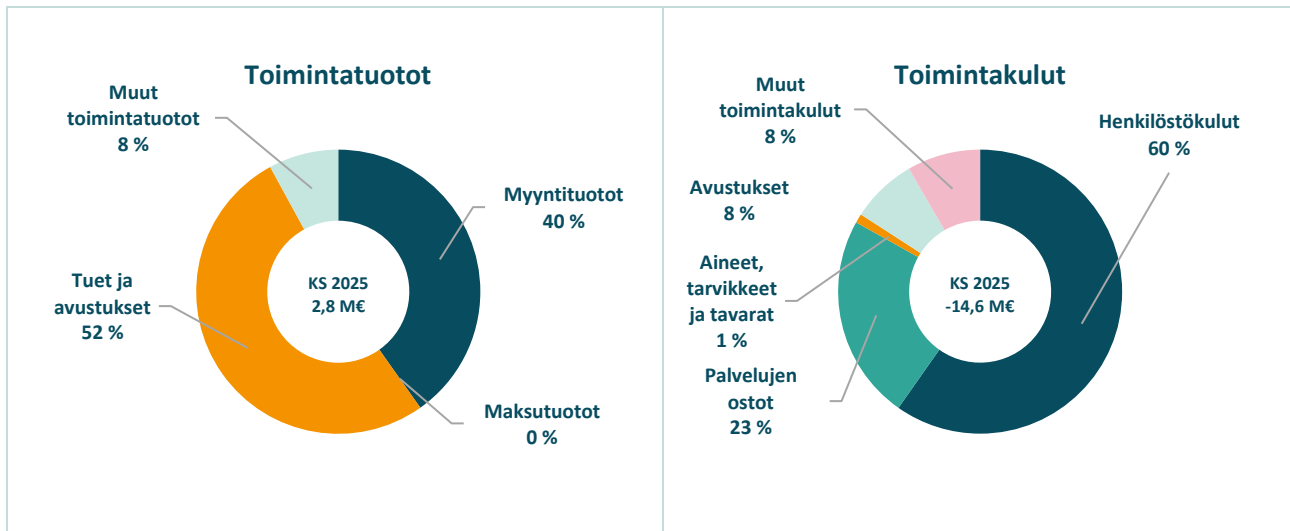
Koko tulosalueen painopisteenä jatketaan lisäksi oman tuotannon ja ostopalvelujen tarkastelua ja arviointia. Oma tuotantoa lisätään mm. ryhmämuotoisessa työskentelyssä (mm. kotouttavat ryhmät

ja sosiaalinen kuntoutus). Ryhmätoiminnan lisääminen vähentää ostopalvelujen tarvetta ja lisää välitöntä työaika. Ryhmätoimintojen lisääminen ja kehittäminen tehdään yhteistyönä eri toimijoiden ja tulosalueiden kanssa.

Toiminnan riskeinä on eri lainsäädännön muutokset, joiden vaikutukset näkyvät kasvuna viimesijaisten palvelujen tarpeessa (mm. toimeentulotuki). Kelan etuustiukennukset lisäävät ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen sekä asumisen tuen tarvetta. Kotoutumislain muutokset vähentävät hyvinvointialueen palvelujen järjestämisvastuulle kuuluvaa rahoitusta. Pakolaisten määrä vaihtelee maailmanpoliittisen tilanteen muuttuessa ja alkuvaiheen palvelut ovat kriittisiä kotoutumisen onnistumisen kannalta.

Sosiaalipalvelut				
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025	
Toimintatuotot	2 766	0	2 766	
Toimintakulut	-14 572	0	-14 572	
Toimintakate	-11 806	0	-11 806	
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0	
Suunnitelman mukaiset poistot	0	0	0	
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä erä)	-11 806	0	-11 806	
Sisäiset erät	0	-2 014	-2 014	
Sisäinen kauppa	0	0	0	
Vyörytykset	0	-2 014	-2 014	
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-11 806	-2 014	-13 820	

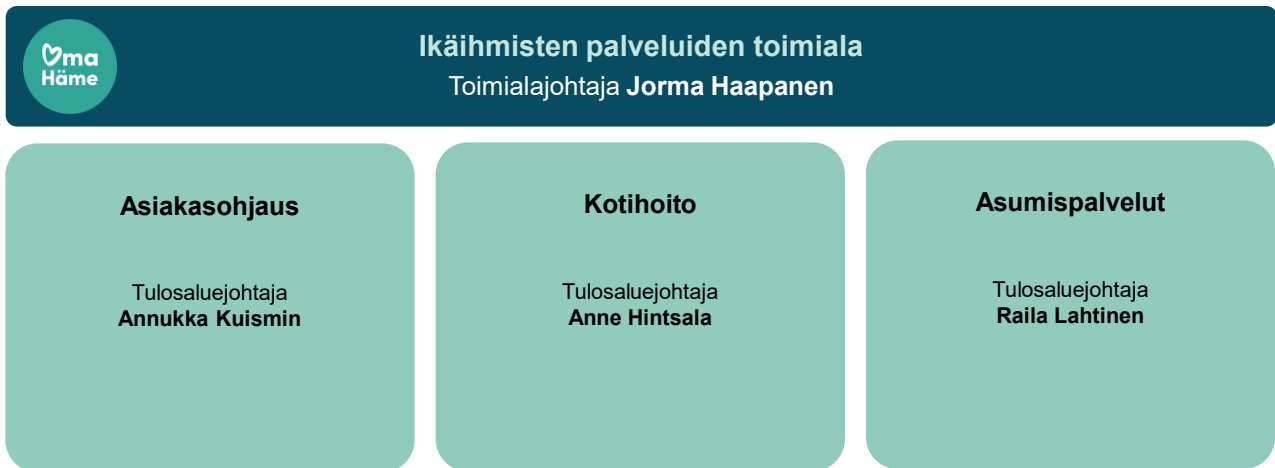
Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Sosiaalipalvelut	Suunnitelma 2025
Ryhmämuotoinen työskentely oman tuotannon osalta	Kotouttavien ryhmien käyntimäärät ja ryhmien määrät lisääntyvät edelliseen vuoteen verrattuna Sosiaalisen kuntoutuksen ryhmiiin osallistuneiden määrä kasvaa edelliseen vuoteen verrattuna
Monialaisten kotoutumissuunnitelmien määrä	Määrä kasvaa edelliseen vuoteen verrattuna (vastaava ajankohta, 06/24 yht. 20 kpl)
Kuntouttavan työtoiminnan asiakasmäärä (oma toiminta, ostopalvelu)	Määrä kasvaa edelliseen vuoteen verrattuna omassa tuotannossa (vastaava ajankohta, 6/24 yhteensä 1 044 asiakasta)
Sosiaalisen luoton käyttö (myönnettyjen luottojen määrä/hakemusten/ennakkokartoitusten määrä)	Myönnettyjen luottojen määrä kasvaa edelliseen vuoteen verrattuna (vastaava ajankohta, 6/24 oli 10 hakemusta, viisi myönnettyä luottoa)

3.7 Ikäihmisten palveluiden toimiala



Ikäihmisten palveluiden toimiala vastaa ikääntyneiden palveluista sosiaalihuoltolain ja ikääntyneen väestön toimintakyvyn ylläpitämistä sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluja koskevan lain mukaisesti (ns. vanhuspalvelulaki).

Toimiala on organisoitu kolmeen tulosalueeseen: asiakasohjaus, kotihoito ja asumispalvelut. Ikäihmisten palvelujen perustehtävänä on järjestää ja toteuttaa yksilölliseen palvelutarpeeseen vastaavia palveluja, joilla tuetaan asiakkaiden toimintakykyä ja mahdollisuuksia asua turvallisesti omassa kodissaan mahdollisimman pitkään. Toimialan tehtävänä on myös huolehtia tarvittavan pitkäaikaishoivan järjestämisestä, kun kotona asuminen ei enää onnistu palveluidenkaan turvin. Koko ikääntyneiden toimialan ohjaava tavoite on mahdollistaa jokaisen ikääntyneen asuminen omassa kodissaan toimintakykyisenä mahdollisimman pitkään. Jokaiselle ikääntyneelle turvataan hänen tarvitsemansa palvelut.

Ikäihmisten palveluihin kuuluvat asiakasohjaus ja gerontologinen sosiaalityö, kotiin annettavat tukipalvelut, kuntouttavat päivätoiminnot, kotihoito, omais- ja perhehoito, yhteisöllinen asuminen, ympärivuorokautinen palveluasuminen sekä sosiaalihuoltolain mukainen laitospalvelu. Palveluja voidaan tarjota tilapäisesti ja lyhytaikaisesti tai säännöllisesti ja pitkäaikaisesti. Ikäihmiset ohjautuvat palveluihin asiakasohjauksen kautta, jossa palveluntarve arvioidaan yhdessä asiakkaan kanssa ja jossa järjestetään asiakkaalle soveltuvimmat palvelut ja/tai ohjataan häntä soveltuviin muihin yhteiskunnan palveluihin / toimintoihin.

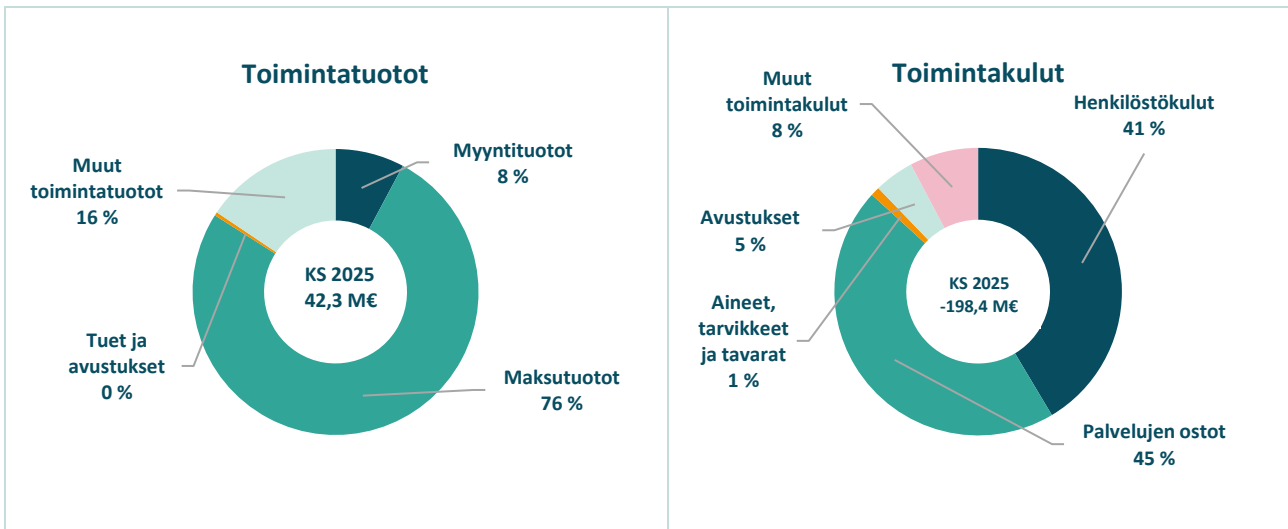
Palveluja järjestetään hyvinvointialueen omana toimintana, ostopalveluina sekä palveluseteleillä. Kotihoidossa ostopalvelujen ja palvelusetelien osuus on noin 20 % ja ympärivuorokautisessa

palveluasumisessa noin 50 % asiakkaista. Mikäli asiakkaalle tarjotaan palveluseteliä keinona palveluiden järjestämiselle, hän voi tehdä siinä kohtaa valinnan hyväksyykö tämän järjestämistavan.

Keskitetyn varahenkilöstön saatavuus muodostaa keskeisen riskin sekä kotihoidon että asumispalveluiden tulosalueilla.

IKÄIHMISTEN TOIMIALA			
Tuloslaskelma (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	41 731	551	42 282
Myyntituotot	3 298	0	3 298
Maksutuotot	31 671	551	32 222
Tuet ja avustukset	167	0	167
Muut toimintatuotot	6 595	0	6 595
Toimintakulut	-197 908	-480	-198 388
Henkilöstökulut	-82 114	-75	-82 190
Palvelujen ostot	-89 416	-519	-89 934
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 013	-25	-2 038
Avustukset	-9 030	164	-8 866
Muut toimintakulut	-15 336	-25	-15 361
Toimintakate	-156 177	71	-156 106
Valtion rahoitus	0	0	0
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Vuosikate	-156 177	71	-156 106
Suunnitelman mukaiset poistot	-175	-4	-179
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-156 352	67	-156 285
Sisäiset erät	0	-28 256	-28 256
Sisäinen kauppa	0	-6 680	-6 680
Vyörytykset	0	-21 575	-21 575
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-156 352	-28 189	-184 541

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Suurimmat tuloarvio- ja määrärahaerät (€)

Suurimmat tuloarviot	Yhteensä
Maksutuotot, hoitopäivämaksut	23 760 000
Maksutuotot, kodinhoitoapumaksut	8 029 000
Asuntojen vuokratuotot	6 561 000

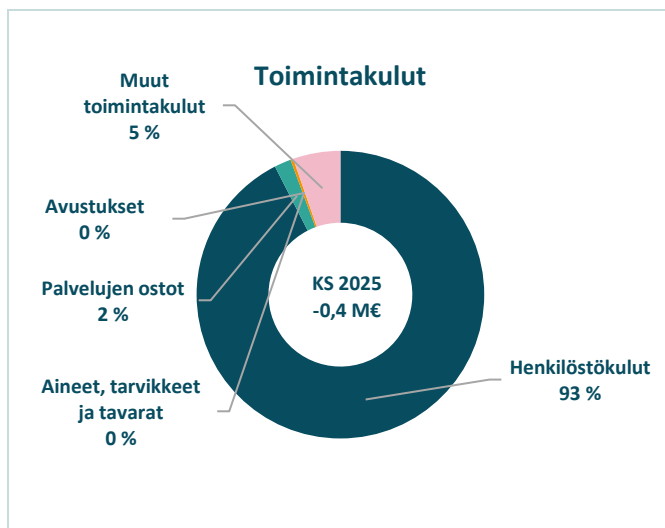
Suurimmat määrärahat	Yhteensä
Henkilöstökulut	82 190 000
Asiakaspalvelujen ostot	64 841 000
Rakennusten vuokratulot	13 315 000
Omaishoidon tuki	8 856 000
Majoitus- ja ravitsemispalvelut	7 507 000
Palvelusetelit kotihoito ja asumispalvelut	3 861 000
Puhtaanapito- ja pesulapalvelut	3 847 000
Työvoiman vuokraus	3 398 000

3.7.1 Ikäihmisten hallinto ja tukipalvelut

Ikäihmisten hallinnossa on toimialan yhteinen johto- ja asiantuntijaresurssi sekä muut toimialan kustannukset, jotka eivät ole kohdennettavissa suoraan tulosalueille.

Hallinto ja tukipalvelut			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	0	0	0
Toimintakulut	-319	0	-319
Toimintakate	-319	0	-319
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-58	0	-58
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-377	0	-377
Sisäiset erät	0	377	377
Sisäinen kauppa	0	-144	-144
Vyörytykset	0	521	521
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-377	377	0

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



3.7.2 Asiakasohjaus

Ikäihmiset ohjautuvat sosiaalipalveluihin asiakasohjauksen kautta. Asiakasohjauksen tehtävä on toteuttaa lakisääteisiä palveluntarpeen arviointeja yhdessä asiakkaan kanssa ja järjestää asiakkaalle soveltuvimmat palvelut ja/tai ohjataan häntä muihin yhteiskunnan palveluihin tai toimintoihin. Asiakasohjauksen tehtävä on antaa myös ennakoivaa, yleistä ohjausta ja neuvontaa sekä seurata ja koordinoida asiakkaiden palvelupolkuja. Asiakasohjauksen tulosalueen vastuulla ovat ikääntyneiden omaishoidon tuen ja perhehoidon koordinointi; sotainvalidien ja rintamaveteraanien avopalveluiden koordinointi ja kotiin annettavat tukipalvelut päivätoimintaa lukuun ottamatta. Tulosalueella työskentelevät myös koko toimialaa palveleva palvelusihteeriresurssi sekä toimialan RAI-asiantuntija.

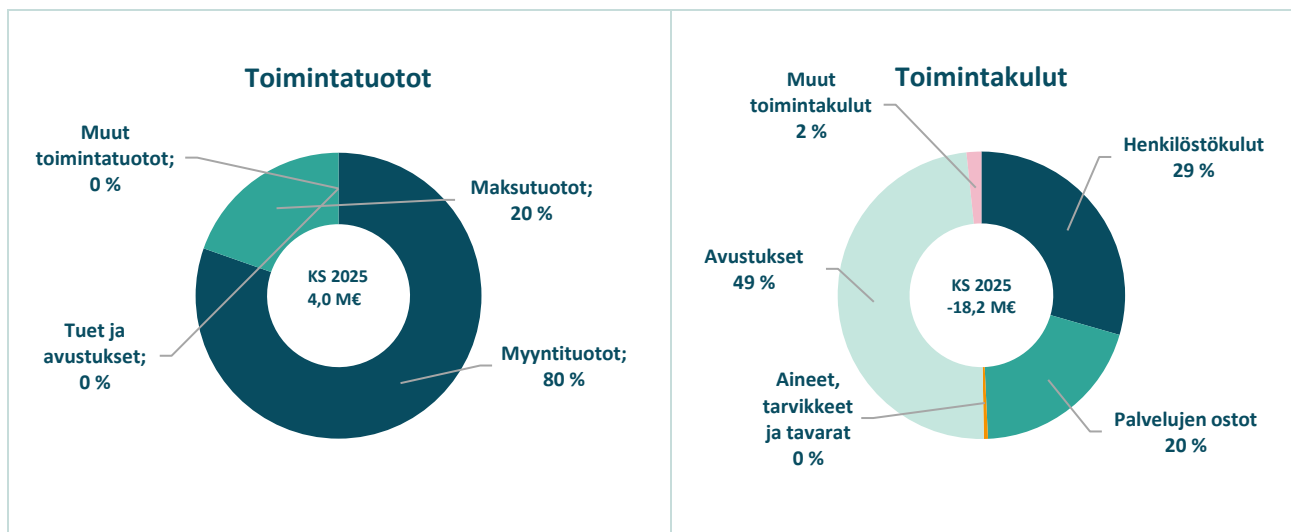
Asiakasohjauksessa tehdään merkittäviä tietojärjestelmällisiä muutoksia syksyn 2024 aikana. Pääsääntöisen asiakastietojärjestelmän muutosta sosiaalipalveluiden asiakastietojärjestelmäksi on valmisteltu koko vuosi 2024 mutta terveydenhuollon potilastietojärjestelmä edelleen jää asiakasohjauksenkin käyttöön, koska LC on edelleen merkittävien yhteistyökumppaneiden (asumispalvelut, kotihoito, terveydenhuolto) tietojärjestelmä; omaishoitoon ja perhehoitoon tulee käyttöön OIMA, palvelusetelit siirtyvät kattavasti Effector -järjestelmään ja viisi SBM-sovellusta saadaan asiakasohjauksen käyttöön toiminnanohjausjärjestelmiksi. Samaan aikaan tulosalueen neljä pääprosessia kehittyvät yhtenäisiksi ja osin uusiksi toimintatavoiksi ottaen uudet välineet prosesseissa huomioon. Vielä vuoden 2025 alussa uusi RAI-mittaristo otetaan käyttöön entisen RAI-Screenerin tilalle osaksi laaja-alaista palvelutarpeen arviointia. Vuosi 2025 on tiedolla johtamisen käyttöönoton ja kehittämisen sekä toiminnan tunnuslukujen tarkastelun vuosi tulosalueella; sellaisessa mittakaavassa, mikä aiemmin ei ole ollut mahdollista.

Ikäihmisten palveluiden rakennemuutoksen mukainen työskentely ja sen tavoitteet ohjaavat asiakasohjauksen tekemistä.

Keskeiset riskit suunnitelmakaudella liittyvät asetettujen palvelurakennemuutosten toteuttamisen etenemiseen ja niiden sisällön muotoutumiseen myös suhteessa ikääntyneeseen väestöön ja heidän tarpeisiinsa. Eritoten hyvinvointialueen kyvykyys vastata muistioireisten asiakkaiden tuen tarpeisiin nousee suunnitelmakaudella merkittävämpään rooliin. Tulosalueen omassa toiminnassa riskejä voidaan tunnistaa sen suhteen, miten lyhyessä ajassa käyttöönotettavat ja tehtävät määrällisesti ja sisällöllisesti laajat tietojärjestelmälliset muutokset saadaan ajettua systemaattiseksi, toimintaa palvelevaksi kokonaisuudeksi ja hyödyntää niiden mahdollisuuksia työntekijöiden työn sisällöissä sekä tiedolla johtamisessa ja suunnittelussa.

Asiakasohjaus			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	4 014	0	4 014
Toimintakulut	-18 433	192	-18 241
Toimintakate	-14 419	192	-14 227
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-2	0	-2
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-14 421	192	-14 229
Sisäiset erät	0	-1 656	-1 656
Sisäinen kauppa	0	-22	-22
Vyörytykset	0	-1 634	-1 634
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-14 421	-1 464	-15 885

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Asiakasohjaus	Suunnitelma 2025
Pitkäaikainen ympärivuorokautinen palveluasuminen, odotusaika kiireettömiin palveluihin	< 50 vrk
Kotihoito ja kotiin annettavat tukipalvelut, odotusaika kiireettömiin palveluihin	< 2 vrk
65-vuotta täyttäneiden omaishoitoasiakkaiden lkm, eri hlöä vuoden aikana	1 300
Pitkäaikaisessa perhehoidossa olevien asiakkaiden lkm, eri henkilöitä vuoden aikana	50
Lyhytaikaishoitoasiakkaiden lkm perhehoidossa, eri henkilöitä vuoden aikana	50

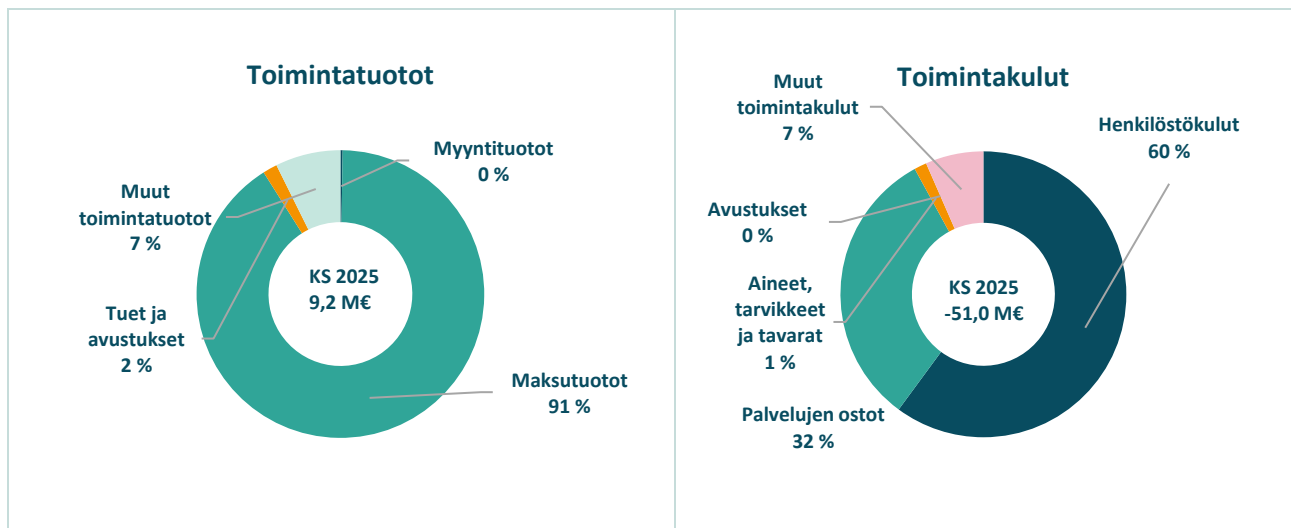
3.7.3 Kotihoito

Kotihoitoa on mahdollista saada tilapäiseen avuntarpeeseen tai säännöllisenä palveluna. Kotihoidon palveluin tuetaan ikäihmisten kotona asumista mahdollisimman pitkään (tavoitteena on, että 94 % yli 75-vuotiaista asuu kotona). Yhteisten prosessien kehittäminen on välttämätöntä, jotta aidosti mahdollistuu ikäihmisten pidempään kotona asuminen. Kotihoitoon asiakkaat ohjautuvat oikea-aikaisesti: arviointi- kuntoutustiimin kautta asiakkaat ohjautuvat oikeisiin palveluihin yhteistyössä asiakasohjauksen kanssa. Lisäksi uuden kotia kohti-mallin avulla pyritään asiakkaita kotiuttamaan sujuvasti omaan kotiin esimerkiksi sairaalajakson jälkeen.

Ikäihmisten palveluiden rakennemuutos vaikuttaa kotihoidon toimintaan merkittävästi. Asiakkaita hoidetaan pidempään kotona ja oletettavasti asiakkaiden palveluaika tulee kasvamaan. Kotihoidossa on tapahtumassa useampi järjestelmämuutos. Toiminnanohjausjärjestelmiä on ollut käytössä viisi. Vuodenvaihteessa otetaan käyttöön yhteinen toiminnanohjausjärjestelmä, joka helpottaa työnjärjestelyä ja parantaa asiakasturvallisuutta, koska kaikki tiedot ovat samassa järjestelmässä. Reititysohjelman avulla kotihoidossa voidaan suunnitella parempia reittejä, jotka huomioivat myös matka-ajat. Henkilöstön määrää voidaan siten paremmin ennakoida.

Kotihoito			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	9 216	0	9 216
Toimintakulut	-52 189	1 200	-50 989
Toimintakate	-42 973	1 200	-41 773
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-18	0	-18
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-42 991	1 200	-41 791
Sisäiset erät	0	-12 488	-12 488
Sisäinen kauppa	0	-3 467	-3 467
Vyörytykset	0	-9 021	-9 021
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-42 991	-11 288	-54 279

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Kotihoidon keskeisenä tavoitteena on tukea turvallista ikäihmisten kotona asumista läsnä palveluna ja etäkäynnein. Kotihoitoon ohjautuu asiakkaat oikea-aikaisesti: arviointi- kuntoutustiimin kautta asiakkaat ohjautuvat oikeisiin palveluihin yhteistyössä asiakasohjauksen kanssa.

Etäpalvelun ja teknologian käyttöä lisätään siten, että kaikista kotihoidon käynneistä 8 % toteutetaan etäpalveluna. Kotihoidossa optimaalinen resursointi yksiköittäin on tärkeää ja panostamme välittömän työajan lisäämiseen. Henkilöstökulut on budjetoitu resurssisointityökalun mukaan yksiköittäin. Ostopalvelujen avulla voidaan paikata kasvavaa palveluntarvetta tarvittaessa, kuitenkin huomioiden, että ostopalveluihin varatut määrärahat ovat maltilliset. Määrärahojen riittävyyteen vaikuttaa merkittävästi oman henkilöstön optimaalinen käyttö. Lisäksi on tarkasteltava oman kotihoidon tuotannon tuntihintaa ja verrattava sitä ostopalvelun sekä palvelusetelin tuntihintaan.

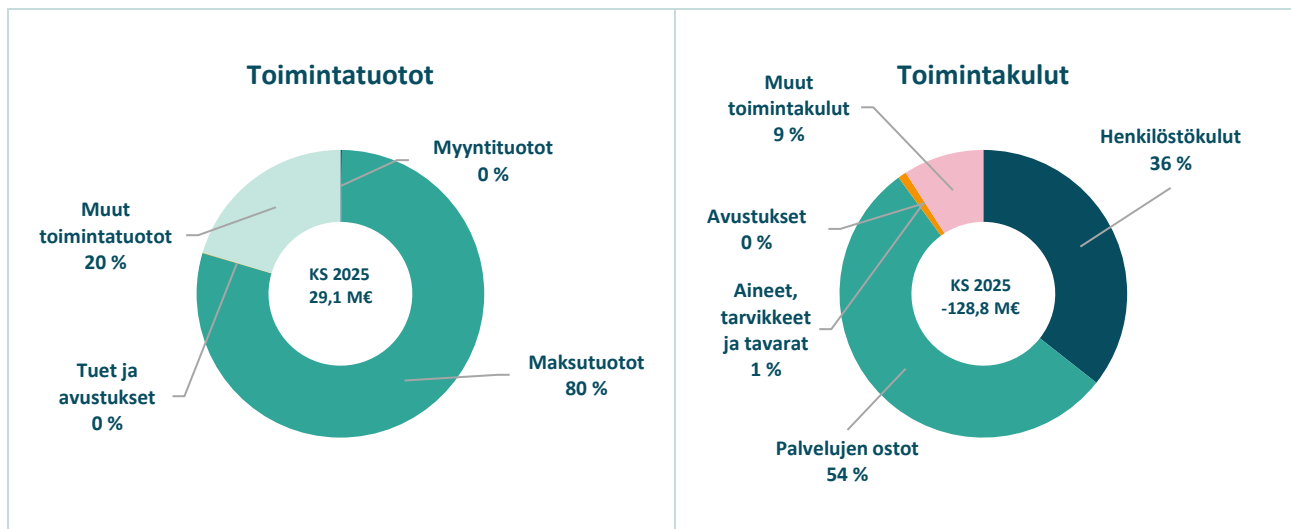
Kotihoito	Suunnitelma 2025
Säännöllisen kotihoidon asiakasmäärä / kuukausi, oma toiminta	2 000
Ostetun kotihoidon asiakasmäärä / kuukausi	400
Säännöllisen kotihoidon käyntimäärä / vuosi, oma toiminta	1 100 000
Kotihoidon kaikista käynneistä toteutetaan etäpalveluna	8 %
Ostetun kotihoidon käyntimäärä / vuosi	200 000
Arviointijaksolta säännölliseen kotihoitoon ohjautuvien asiakkaiden osuus	Alle 50 %
Kotia kohti yksiköiden (lyhytaikainen yhteisöllinen asuminen) asiakasmäärä / kk	75

3.7.4 Asumispalvelut

Asumispalveluiden tulosalueen tehtävänä on tuottaa ja järjestää yksilöllisen palvelutarpeen arvioinnin mukaisia laadukkaita asumispalveluita ikäihmisille. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen on tarkoitettu ikäihmisille, jotka eivät enää tehostettujenkaan palveluiden tuella pysty asumaan kotona. Tulosalueella tuotetaan pitkäaikaista ympärivuorokautista palveluasumista. Tämän lisäksi tuotetaan lyhytaikaista ympärivuorokautista palveluasumista, joka voi olla säännöllisesti toistuvaa omaishoidon tukemista tai sitten kertaluonteista, kuten kuntoutus- ja arviointijaksoja. Oman toiminnan lisäksi yksityisiltä palveluntuottajilta ostetaan sekä lyhyt- että pitkäaikaista ympärivuorokautista palveluasumista.

Asumispalvelut			
Käyttötalous (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	28 501	551	29 052
Toimintakulut	-126 967	-1 872	-128 839
Toimintakate	-98 466	-1 321	-99 787
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Suunnitelman mukaiset poistot	-97	-4	-101
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-98 563	-1 325	-99 888
Sisäiset erät	0	-14 489	-14 489
Sisäinen kauppa	0	-3 048	-3 048
Vyörytykset	0	-11 441	-11 441
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-98 563	-15 814	-114 377

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Toiminnan tavoitteet

Asumispalveluiden tulosalueelle on talouden tasapainottamisohjelmassa asetettu tavoitteeksi ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkojen peittävyys lasku kuuteen prosenttiin suhteessa 75-vuotta täyttäneeseen väestöön vuoden 2025 loppuun mennessä.

Asumispalveluissa on talouden tasapainottamisohjelman sekä palveluverkkopäätösten mukaisesti keskitetty lyhytaikainen ympärivuorokautinen palveluasuminen kuuteen yksikköön. Yksiköiden toimintaa vakiinnutetaan vuonna 2025 ja aloitetaan palveluverkkopäätöksen seuraavan vaiheen suunnittelu siirtymisestä kuudesta yksiköstä kolmeen yksikköön. Yhteisöllinen asuminen siirtyy kotihoidon tulosalueelle.

Asumispalveluiden tulosalueella on tehty vuorokausihintojen tarkastelua suhteessa yksityiseen palvelutuotantoon. Yksikkökohtaisilla toimenpiteillä on tavoiteltu resurssien oikeudenmukaista käyttöä sekä käyttöasteen kasvua. Vuonna 2025 jatketaan tavoitteellista työtä vuorokausihintojen yhdenmukaistamiseksi.

Vanhuspalvelulakiin säädetty iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisen palveluasumisen henkilöstömitoitukseen liittyvä muutosesitys 0,65 -> 0,6 välittömän asiakastyön osalta on hyväksytty. Tämä muutos tulee voimaan 1.1.2025. Asumispalveluissa jatketaan henkilöstörakennemuutosta sekä henkilöstörakenteen monimuotoistamista. Erityisesti välillisen työn tarkastelua jatketaan toteutuksen näkökulmasta yhteistyössä tukipalveluiden kanssa. Asumispalveluiden varahenkilöstö siirtyy osaksi hyvinvointialueen resurssipoolia henkilöstöpalveluihin.

Asumispalvelut ovat mukana valtakunnallisessa ikääntyneiden asumisen kehittämisen verkostohankkeessa sekä asumispalveluiden vertaiskehittämisen pilotissa. Vertaiskehittämisen pilotointi päättyy syksyllä 2025.

Asumispalvelut	Suunnitelma 2025
Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakkaiden määrä 31.12., sis. laitospalvelun, oma toiminta (hlö lkm)	800
Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluseteli asiakkaat ja ostopalveluasiakkaat yhteensä 31.12. (hlö lkm)	650
Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen vuorokaudet oma palvelutuotanto / vuosi	290 000
Pitkäaikaisen ympärivuorokautisten palveluasumisen vuorokaudet, ostopalvelu ja palveluseteli/vuosi	230 000
Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakkaiden määrä poikkileikkauspäivänä 31.12. hlöä	130
Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen hoitovuorokaudet / vuosi	47 000
Ympärivuorokautisten palveluasumisen yksiköiden käyttöaste, oma toiminta	98 %
Henkilöstömitoituksen toteutuminen omissa yksiköissä (THL:n mitoitustilastointi)	100 %

3.8 Pelastustoimen toimiala



Pelastustoimen järjestämistä Kanta-Hämeen hyvinvointialueella säätelee pelastuslaki, minkä lisäksi pelastustoimelle kuuluvia tehtäviä ja velvoitteita on kirjattu useisiin erityislakeihin. Sisäministeriö ohjaa pelastustoimen järjestämistä hyvinvointialueilla yleisesti ja alueen pelastustoimen palvelutaso on järjestettävä siten, että pelastustoimi kykenee suoriutumaan lakisääteisistä tehtävistään.

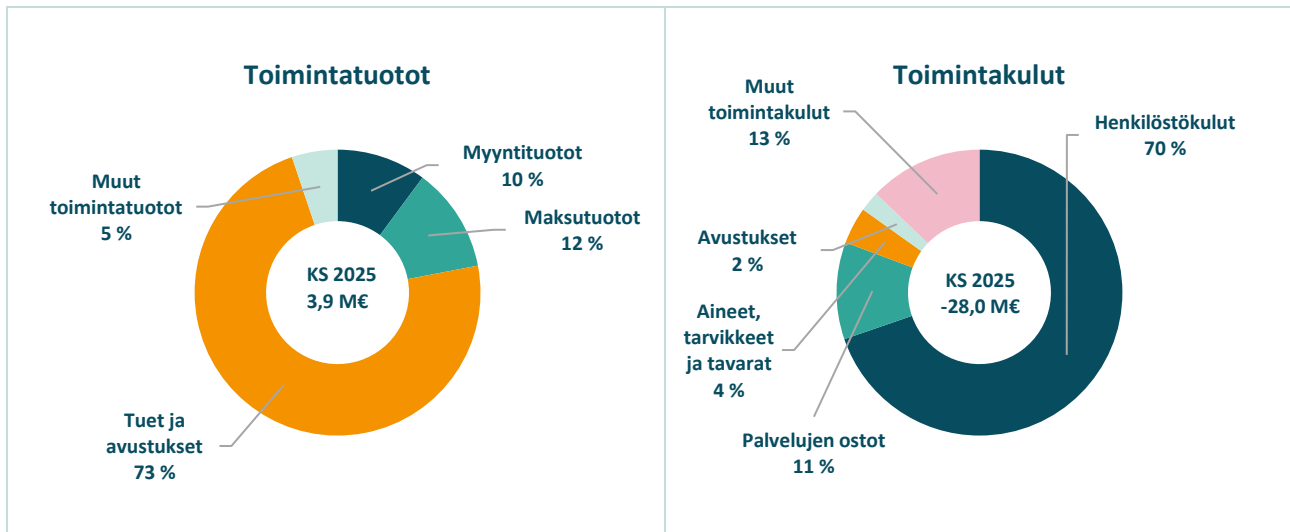
Lainsäädännön antamassa kehyksessä hyvinvointialue vastaa pelastustoimen palvelutason määrittelystä ja ylläpitämisestä sekä pelastuslaitoksen kautta toteutettavan palvelutuotannon järjestämisestä aluevaltuuston vahvistaman palvelutasopäätöksen mukaisesti.

Pelastuslain mukaisesti pelastuslaitoksen tulee huolehtia alueellaan pelastustoimelle kuuluvasta ohjauksesta, neuvonnasta ja turvallisuusviestinnästä, jonka tavoitteena on tulipalojen ja muiden onnettomuuksien ehkäiseminen ja varautuminen onnettomuuksien torjuntaan sekä asianmukainen toiminta onnettomuus- ja vaaratilanteissa sekä onnettomuuksien seurausten rajoittamisessa. Lisäksi pelastuslaitoksen on huolehdittava pelastustoimen valvontatehtävistä, väestön varoittamisesta vaara- ja onnettomuustilanteissa sekä siihen tarvittavasta hälytysjärjestelmästä ja päivittäiseen pelastustoimintaan kuuluvista tehtävistä.

Pelastustoimen toimiala / Kanta-Hämeen pelastuslaitos vastaa pelastustoimen lakisääteisten perustehtävien lisäksi myös ensihoitopalveluiden tuottamisesta hyvinvointialueella.

PELASTUSTOIMEN TOIMIALA			
Tuloslaskelma (1000 €)	TA 2025	KS-muutos	KS 2025
Toimintatuotot	4 080	-230	3 850
Myyntituotot	620	-230	390
Maksutuotot	456	0	456
Tuet ja avustukset	2 805	0	2 805
Muut toimintatuotot	199	0	199
Toimintakulut	-27 970	0	-27 970
Henkilöstökulut	-19 501	0	-19 501
Palvelujen ostot	-3 073	0	-3 073
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 163	0	-1 163
Avustukset	-640	0	-640
Muut toimintakulut	-3 595	0	-3 595
Toimintakate	-23 890	-230	-24 120
Valtion rahoitus	18 003	0	18 003
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0
Vuosikate	-5 888	-230	-6 118
Suunnitelman mukaiset poistot	-484	0	-484
Tilikauden tulos (ennen sisäisiä eriä)	-6 372	-230	-6 602
Sisäiset erät	0	-2 563	-2 563
Sisäinen kauppa	0	-46	-46
Vyörytykset	0	-2 517	-2 517
Tilikauden tulos (sisäisten erien jälkeen)	-6 372	-2 793	-9 164

Toimintatuotot ja -kulut tiliryhmittäin (%)



Suurimmat tuloarvio- ja määrärahaerät (€)

Suurimmat tuloarviot	Yhteensä
Ensihoidon Kela-tuotot	2 800 000

Suurimmat määrärahat	Yhteensä
Henkilöstökulut	19 501 000
Rakennusten vuokratulot	2 253 000
Koneiden ja laitteiden vuokratulot	1 241 000

Toiminnan tavoitteet

Pelastustoimen ja ensihoidon toiminnalliset tavoitteet pohjautuvat palvelutasopäätöksissä määritettyihin periaatteisiin palveluiden ja tehtävien järjestämisestä.

Pelastustoimi	Suunnitelma 2025
Määräaikaisten palotarkastusten toteutuminen	100 %
Turvallisuusviestinnän tavoittavuus	10 % alueen asukkaista
Varautumiseen liittyvät suunnitelmat	100 % lakisääteisellä tasolla
Ensimmäisen yksikön ruutukohtainen toimintavalmiusajan toteutumisen vähimmäistaso (%) kaikissa riskiluokissa	50 %
Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusaikatavoitteen mediaani (mm:ss) kaikissa kiireellisissä tehtävissä, riskiluokista riippumatta	9:00
Pelastustoiminnan ruutukohtainen toimintavalmiusajan toteutumisen vähimmäistaso (%)	50 %
Pelastustoiminnan toimintavalmiusaikatavoitteen mediaani (mm:ss) kaikissa kiireellisissä tehtävissä yhteensä riskiluokista riippumatta	13:00
Pronto-selosteiden yli 1 kk:n tekemättömien tai keskeneräisten määrä (kpl)	< 5
Ensihoito, Riskiluokka A-B, ydintaajama 50 % tehtävistä	< 6 min
Ensihoito, Riskiluokka A-B, ydintaajama 90 % tehtävistä	< 10 min
Ensihoito, Riskiluokka A-B, muu taajama 50 % tehtävistä	< 8 min
Ensihoito, Riskiluokka A-B, muu taajama 90 % tehtävistä	< 16 min
Ensihoito, Riskiluokka A-B, haja-asutusalue 50 % tehtävistä	< 15 min
Ensihoito, Riskiluokka A-B, haja-asutusalue 90 % tehtävistä	< 30 min
Ensihoito, Riskiluokka C, kaikki alueet 90 % tehtävistä	< 30 min
Ensihoito, Riskiluokka D, kaikki alueet 90 % tehtävistä	< 120 min

Pelastustoimen hallinto ja tukipalvelut

Toimialakohtaiset tukipalvelut koostuvat niistä hallinnollisista ja teknisistä tukipalveluista, joita ei järjestetä keskitetysti konsernipalveluiden toimesta. Tällaisia tehtäviä ovat mm. ajoneuvo- ja muun kaluston hankintojen suunnitteluun ja ylläpitoon liittyvät palvelut sekä konserni- ja tukipalveluiden toimialarakenteen muuttamisen myötä pelastustoimialalle siirtyneet turvallisuuspalvelut.

Pelastustoimintapalvelut

Pelastustoimintaan kuuluvat hälytysten vastaanottaminen, väestön varoittaminen, uhkaavan onnettomuuden torjuminen, onnettomuuden uhrien ja vaarassa olevien ihmisten, ympäristön ja omaisuuden suojaaminen ja pelastaminen, tulipalojen sammuttaminen ja vahinkojen rajoittaminen sekä edellä mainittuihin tehtäviin liittyvät johtamis-, viestintä-, huolto- ja muut tukitoiminnot.

Pelastustoimintapalveluiden tavoitteena on, että riskiluokkien toimintavalmiusaikatavoitteet saavutetaan toimintavalmiuden suunnitteluohjeen mukaisesti.

Onnettomuuksien ehkäisy ja varautuminen

Pelastuslaitos huolehtii alueellaan pelastustoimelle kuuluvasta ohjauksesta, neuvonnasta ja turvallisuusviestinnästä. Pelastustoimi koordinoi hyvinvointialueen varautumisen kokonaisuutta huolehtien myös pelastustoimelle määrätyistä lakisääteisistä väestön siviilisuojaus tehtävistä.

Ohjauksella, neuvonnalla, turvallisuusviestinnällä ja valvontatoiminnalla pelastusviranomaisen pyrkii tulipalojen ja muiden onnettomuuksien ehkäisemiseen ja mm. kansalaisten, yritysten, erilaisten yhteisöjen, julkishallinnollisten organisaatioiden ja muiden viranomaisten turvallisuuskulttuurin kehittymiseen ja siinä tukemiseen.

Ensihoitopalvelut

Ensihoitopalvelun keskeinen tehtävä on äkillisesti sairastuneen tai loukkaantuneen potilaan hoidon tarpeen arviointi ja kiireellinen hoito ensisijaisesti terveydenhuollon hoitolaitoksen ulkopuolella ja tarvittaessa potilaan kuljettaminen tarkoituksenmukaisimpaan hoitoyksikköön. Tämän tehtävän toteutumista seurataan palvelutasopäätöksessä asetetuilla kiireellisten tehtävien tavoittamisviiveillä.

Erityisesti kiireettömien tehtävien osalta on yhteiskehittävä uusia toimintamalleja muun terveydenhuollon kanssa. Kehittäminen on edellytys järjestelmän toimivuudelle, potilasohjauksen ja hyvinvointialueen strategian toteutumiselle, hyvää potilas- ja asiakastytyväisyyttä sekä potilasturvallisuutta edistäen.

4 Strategiasta johdetut tavoitteet

Kanta-Hämeen aluevaltuusto on joulukuussa 2024 hyväksynyt hyvinvointialueen strategiset sitovat tavoitteet vuodelle 2025.

Jokainen tulosalue on määritellyt omat tavoitteensa ja avaintuloksensa HVA-tasoihin tavoitteisiin perustuen. Valtuuston hyväksymistä kaikkia toimialoja sitovista tavoitteista on tehty tulkinta, mitä nämä kunkin tulosalueen osalta tarkoittavat, ja oma tavoite - avaintulos on määritelty sen perusteella. Tämä toimintamalli osallistaa yksiköt ja yksilöt työskentelemään yhteisten tavoitteiden eteen.

Alla on kuvattu tulos- ja palvelualueiden tavoitteet ja avaintulokset.

Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa

Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa			
Toimiala	Tulos-/palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Strategia ja integraatio	Kehitys- ja tietotoiminnot	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	Hyvinvointialueen keskitetyt puhelinpalvelut on otettu käyttöön asiakasohjausta toteuttavissa yksiköissä. puhelimella tapahtuvan ensikontaktin saa vähintään lakisääteisissä määräajoissa
Strategia ja integraatio	Kehittämis- ja tietotoiminnot	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	Ensikontaktin ratkaisua seurataan hyvinvointialueen tietoportaalissa, 80% ensikontakteista ratkaistaan ensikontaktilla
Strategia ja integraatio	Kehittämis- ja tietotoiminnot	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	Asiakkaan tietämystä oman hoitonsa ja palveluiden jatkuvuudesta voidaan seurata tietoportaalissa tulosalueiden toimesta osana muuta raportointia Q2/2025 lähtien
Strategia ja integraatio	Asiakkuuksien johtaminen	Varmistamme ja tuemme asiakaslähtöisen palvelutuotannon ja -ohjauksen toteutumisen organisaatiossa yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa	Asiakkaiden ohjaus ensilinjasta hytepalveluihin kasvaa vuoden aikana

Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Strategia ja integraatio	Asiakkuuksien johtaminen	Varmistamme ja tuemme asiakaslähtöisen palvelutuotannon ja -ohjauksen toteutumisen organisaatiossa yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa	Kaikki ensilinjassa toimivat työntekijät ovat käyneet ensilinja koulutuksen (100 %) ja ensilinnan ammattilaisten itsearviointin perusteella osaamisen taso kasvanut lähtötilanteesta. (Lähtötasomittaus loppuvuonna 2024)
Konserni- ja tukipalvelut	Viestintä	Oma Hämeen digipalveluita markkinoidaan asiakaslähtöisesti ja niiden käyttöaste paranee	Omahome.fi-verkkosivuston löydettävyyys, saavutettavuus ja käytettävyyys paranevat vähintään 10%, mikä johtaa käyntimäärien ja digiasioinnin kasvuun
Konserni- ja tukipalvelut	Viestintä	Oma Hämeen digipalveluita markkinoidaan asiakaslähtöisesti ja niiden käyttöaste paranee	Oma Häme –sovelluksen käyttäjämäärä kasvaa 65% verrattuna vuoden 2024 tavoitetasoon: lataukset, kirjautumiset ja puolesta asioinnit 70.000 kpl 2025, (sisäinen chat-tavoite 4000/kk, Q4 6000/kk)
Konserni- ja tukipalvelut	Viestintä	Oma Hämeen digipalveluita markkinoidaan asiakaslähtöisesti ja niiden käyttöaste paranee	Asiointi digipalveluissa kasvaa verkkosivustolla 20%, hyte-tarjottimen käyntimäärä kasvaa 40%
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Luomme yhdenmukaiset ja automaatiota tukevat kirjausmallit asiakasyhteydenottojen sekä konserni- ja tukipalveluiden ohjaamisen tarpeisiin	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän kirjausmallit tukevat palveluiden jatkuvuuden ja ensikontaktin hallinnan seuraamista. ATPJ-järjestelmissä on toimintaa tukevat kirjaamis- ja tilastointiominaisuudet 6/2025 mennessä
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Luomme yhdenmukaiset ja automaatiota tukevat kirjausmallit asiakasyhteydenottojen sekä konserni- ja tukipalveluiden ohjaamisen tarpeisiin	Tietohallinnon asiantuntijat ovat mukana kehittämisfoorumeissa ja koulutustoiminnassa
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Asiakkaan (HVA ICT-ympäristön käyttäjät) kokeman jatkuvan palvelun laadun parantaminen ja kehittäminen	Tietohallinnon sisäisten asiakkaiden IT Service Deskiin avattujen häiriötikettien määrä vähenee 25% vuositasolla, luomalla vakioitu ja stabiilimpi ICT- kokonaisuus hyvinvointialueelle
Konserni- ja tukipalvelut	Tukipalvelut	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	Kaikille asiakkaille on nimetty yhteyshenkilöt vuoden 2025 aikana
Konserni- ja tukipalvelut	Tukipalvelut	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	Eri toiminnoille on laadittu selkeät vastualueet vuoden 2025 aikana

Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Terveydenhuolto	PTH Avopalvelut	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	Ensikontaktin saa luvatussa ajassa, terveysasemilla puheluihin vastataan saman päivän aikana, chat 10 min palvelulupaus
Terveydenhuolto	PTH Avopalvelut	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	80 % ensikontaktiasiakkaista saa ratkaisun yhdellä kontaktilla ensilinjassa
Terveydenhuolto	PTH Avopalvelut	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	90 % asiakkaista tietää, miten hoito ja palvelu jatkuu
Terveydenhuolto	Kuntoutus	Tuki- ja liikuntaelinoireinen asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	100% ensikontaktiasiakkaista saa arkipäivinä klo 8-15 chatissa ja puhelimesta yhteyden kuntoutukseen. Puhelimen ruuhkautuessa soitetaan takaisin saman päivän aikana
Terveydenhuolto	Kuntoutus	Tuki- ja liikuntaelinoireinen asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	80 % ensikontaktiasiakkaista saa ratkaisun yhdellä kontaktilla
Terveydenhuolto	Kuntoutus	Tuki- ja liikuntaelinoireinen asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	90 % asiakkaista tietää, miten hoito ja palvelu jatkuu
Terveydenhuolto	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Potilas saa helposti yhteyden ammattilaiseen sekä suunnitelman ensikontaktissa	90% potilaista löytää tiedon helposti mihin ja miten ottaa yhteyttä Kanta-Hämeen omaan erikoissairaanhoidon sairaalaan
Terveydenhuolto	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Potilas saa helposti yhteyden ammattilaiseen sekä suunnitelman ensikontaktissa	90 % potilaista tietää, miten hänen hoito jatkuu ensikontaktin jälkeen Kanta-Hämeen omassa palvelussa
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Sosiaalipalvelut	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	Monikielisen palveluneuvonnan asiakkaat saavat tiedon, miten palvelu jatkuu, tavoite 100%
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Perhekeskuspalvelut	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	80 % lapsiperheiden soteintegroidun palveluohjauksen ja neuvonnan asiakkaista kokee saaneensa apua, kun sitä tarvitsi
Ikäihmisten palvelut	Asiakasohjaus	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	Ensikontaktin saa luvatussa ajassa eli viimeistään seuraavana arkipäivänä, 100 %

Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Ikäihmisten palvelut	Asiakasohjaus	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	80 % ensikontaktiasiakkaista saa ratkaisun yhdellä kontaktilla
Ikäihmisten palvelut	Asiakasohjaus	Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa	Ensilinjan kontaktin jälkeen asiakkaista 90 % tietää, miten palvelu jatkuu
Pelastustoimi	Pelastustoimi	Pelastustoimen asiakaspalvelujen parantaminen	Kaikki asiakaslähtöisten palvelujen asiakkaat saavat asiansa vireille yhdellä kontaktilla ja antavat asiakastyytyväisyyskysely arvosanan 4-5
Pelastustoimi	Pelastustoimi	Pelastustoimen asiakaspalvelujen parantaminen	Jos asian hoitamiseen tulee viivettä enemmän kuin 3 virkapäivää, asiakkaat saavat siitä tiedon ja antavat asiakastyytyväisyyskyselyssä siitä arvosanan 4-5

Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa

Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Strategia ja integraatio	Hankinta ja laadunhallinta	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Assiin tehtävät hankinnat onnistuvat ajallisesti 100%:sesti, siten, että Assi on hankinnan osalta käyttöön otettavissa aikataulun mukaan
Strategia ja integraatio	Hankinta ja laadunhallinta	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	80% valvotuista yksiköistä kokee suunnitelmallisen valvonnan hyödylliseksi (keskiarvo >4, asteikko 1-5)
Strategia ja integraatio	Kehittämisen- ja tietotoiminnot	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Asiakkuudenhallintajärjestelmä ja asiakassegmentointi käytössä asiakasohjausyksiköissä, raskaimpiin asiakassegmentteihin ohjautuu 5-10 % vähemmän asiakkaita
Strategia ja integraatio	Kehittämisen- ja tietotoiminnot	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Asiakkaan elämänlaatukyselyt on otettu käyttöön yhteensä 20 palveluketjussa vuoden 2025 loppuun mennessä: 90% asiakkaista kokee palvelun vaikuttavana
Strategia ja integraatio	Kehittämisen- ja tietotoiminnot	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	12 uutta digipolkua otettu käyttöön vuoden 2025 loppuun mennessä; digipoluilla asioiden määrä 80% asiakasryhmästä / vuosi
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Toimitilapyynnöt prosessi sujuvaksi	Tilapyyntölomake on otettu käyttöön Q1/2025 aikana, jonka seurauksena käsittelyajat saadaan selville
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Toimitilapyynnöt prosessi sujuvaksi	Tilapyyntöön liittyvä selvitystyö käynnistetään viikon kuluessa yhteistyössä rakennuttaminen, tilasuunnittelu ja tilahallinta
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Toimitilapyynnöt prosessi sujuvaksi	Hyvinvointialueen toimitilasuunnitelma laatiminen 2025 kesäkuun loppuun mennessä yhteistyössä tilasuunnittelu, rakennuttaminen ja tilahallinta

Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Assin vastaanotto toteutuu suunnitellussa aikataulussa	Vastaanotossa ei virheitä (kyllä / ei, 0-virhe luovutus)
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Investointien suunnittelulomakkeen sujuva käyttöönotto	Toimialueiden joryt käsittelevät ja hyväksyvät 2026 - 2029 investointisuunnitelman tilikauden 2026 investoinnit lomakkeen avulla huhtikuun loppuun mennessä (mukana olevien toimialojen määrä 0/6)
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Käyttöomaisuuden hankinnan periaatteiden luominen. Selvitetään ja perustallaan omaisuuden hankintaan ja vuokraukseen liittyviä tekijöitä	Käyttöomaisuuden hankinnan rahoituksen periaatteista luodaan 2025 loppuun mennessä ohjekirja, jonka avulla päätetään, mitä vuokrataan ja mitä ostetaan
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Strukturoitu riskien hallinta on osa toimialueiden- ja tulosalueiden johtamista	Riskien seuranta toteutuu kk-tasolla toimialojen ja tulosalueiden johtoryhmissä
Strategia ja integraatio	Asiakkuuksien johtaminen	Vahvistamme asiakkaiden osallisuutta ja integraatiota asiakasohjauksessa ja -prosesseissa, sekä koordinoimme tehtäviimme kuuluvien suunnitelmien toimeenpanoa	Valtuustossa tai hallituksessa päätettyjen, toimintaa koskevien suunnitelmien (kuten hytesuunnitelma, osallisuusohjelma jne.) toimenpiteitä on edistetty suunnitelman mukaisesti (K/E %)
Strategia ja integraatio	Asiakkuuksien johtaminen	Vahvistamme asiakkaiden osallisuutta ja integraatiota asiakasohjauksessa ja -prosesseissa, sekä koordinoimme tehtäviimme kuuluvien suunnitelmien toimeenpanoa	Asiakaspalautteen hyödyntäminen yksikössä, asiakaspalautepohjaisten kehittämistoimien määrä
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Strukturoitu riskien hallinta on osa toimialueiden ja tulosalueiden johtamista	Hyvinvointialueen riskien hallinnan ja varautumisen yhteen sovittaminen
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Strukturoitu riskien hallinta on osa toimialueiden ja tulosalueiden johtamista	Hyvinvointialueen eri toimialojen lakisääteisten riskienhallintatehtävien ja johtamisen riskienhallinnan yhteistyön kehittäminen 2025
Konserni- ja tukipalvelut	Viestintä	Oma Hämeen brändin luottamus pääomaa kasvatetaan ja asiakaskokemusta parannetaan suunnitelmallisesti viestinnän avulla	Palveluiden ja niiden muutosten asiakasviestintään otetaan käyttöön kohderyhmälähtöinen prosessi asiakasohjauksen parantamiseksi (vakio-toimenpiteet, kohderyhmät ja kanavat määritetty)

Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Konserni- ja tukipalvelut	Viestintä	Oma Hämeen brändin luottamuspääomaa kasvatetaan ja asiakaskokemusta parannetaan suunnitelmallisesti viestinnän avulla	Positiivinen medianäkyvyys ja sen tavoittavuus kasvaa, somekanavien tavoittavuus kasvaa
Konserni- ja tukipalvelut	Viestintä	Oma Hämeen brändin luottamuspääomaa kasvatetaan ja asiakaskokemusta parannetaan suunnitelmallisesti viestinnän avulla	Kriisiviestinnän prosessi otetaan käyttöön, Oma Hämeen maine kehittyy positiivisesti verrokkiryhmässään
Konserni- ja tukipalvelut	Hallintopalvelut	Hallintopalveluiden yksiköiden antamiin palveluihin ja konsultointiin ollaan tyytyväisiä toimialoilla	Sisäisen asiakastyytyväisyyskyselyn tulos vähintään 3,5
Konserni- ja tukipalvelut	Hallintopalvelut	Hallintopäätökset tehdään oikein ja oikea-aikaisesti	Päätösten valmistelun tukea vahvistetaan kuukausittaisilla Dynasty-päätöstukiklinikoilla (11 kpl / v 2025)
Konserni- ja tukipalvelut	Hallintopalvelut	Asianhallinnan kirjaukset tehdään oikein ja oikea-aikaisesti	Asiankäsittelyä ja Dynasty-järjestelmän käyttöä tehostetaan kuukausittaisilla asianhallintatukiklinikoilla 1/2025 alkaen (11 kpl / vuosi 2025)
Konserni- ja tukipalvelut	Tukipalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Asiakastyytyväisyyskyselyssä 75% asiakkaista kokee saaneensa tarvitsemansa tukipalvelut oikeaan aikaan oikeassa paikassa
Terveystenhuolto	PTH Sairaalapalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Potilaskoordinaatio sijoittaa potilaan alle 1 vrk sisällä
Terveystenhuolto	PTH Sairaalapalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Hoitoaika osastoilla lyhenee alle 8 vrk:een
Terveystenhuolto	PTH Sairaalapalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Kotisairaalan NPS yli 80

Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Terveydenhuolto	PTH Avopalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Omalääkäri ja -hoitaja on nimetty jatkuvuus- ja monialaista palvelua tarvitseville asiakkaille ja asiakkaiden hoitoa/ palvelua koskevat suunnitelma on tehty yhteistyössä hänen kanssaan
Terveydenhuolto	PTH Avopalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	90% asiakkaista kokee saamaansa palvelun hyödylliseksi
Terveydenhuolto	PTH Avopalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Asiakkaan hoito toteutuu hänen tarpeisiin ja segmenttitietoon pohjautuen palveluvalikoiman porrastuksen mukaisesti (kevyemmästä raskaampaan)
Terveydenhuolto	Kuntoutus	Saavutamme yhdessä kipuasiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Toistuvia kontakteja tulee kipupoliklinikalla 5-10% vähemmän
Terveydenhuolto	Kuntoutus	Saavutamme yhdessä kipuasiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	90% asiakkaista kokee, että hoitoa tai palvelua koskevat päätökset on tehty yhteistyössä hänen kanssaan (hoitosuunnitelman käyttöönotto)
Terveydenhuolto	Kuntoutus	Saavutamme yhdessä kipuasiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	90% asiakkaista kokee saamaansa palvelun hyödylliseksi (oikea tavoitteen asettelu)
Terveydenhuolto	Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Tarjotaan vaikuttavaa hoitoa masennuspotilaille	90 % perustason (mpy ja pth) henkilökunnasta ovat tyytyväisiä masennuspotilaiden hoidon toteutukseen
Terveydenhuolto	Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Tarjotaan vaikuttavaa hoitoa masennuspotilaille	90% masennuspotilaista kokee, että hoitoa tai palvelua koskevat päätökset on tehty yhteistyössä hänen kanssaan
Terveydenhuolto	Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Tarjotaan vaikuttavaa hoitoa masennuspotilaille	90% masennuspotilaista kokee saamaansa palvelun hyödylliseksi

Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Terveystenhoito	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Hoitoon liittyvät tavoitteet asetetaan potilaan kanssa yhdessä	90% potilaista kokee, että hoitoa koskevat päätökset on tehty yhteistyössä hänen kanssaan
Terveystenhoito	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Hoitoon liittyvät tavoitteet asetetaan potilaan kanssa yhdessä	90% potilaista kokee saamansa palvelun hyödylliseksi
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Sosiaalipalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Siirtymät kuntouttavasta työtoiminnasta työhön, koulutukseen tai muihin työllistymistä edistäviin palveluihin lisääntyvät (Tavoite 10% asiakkaista)
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Perhekeskuspalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Alaikäisille nuorille toteutetaan 300 määrämuotoisia psykososiaalista hoito- ja ohjausjaksoa osana terapiatakuun toteuttamista vuoden 2025 aikana, nuorisopsykiatrian asiakasmäärä vähenee 10 %
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Perhekeskuspalvelut	Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Nuorisopsykiatrian asiakasmäärä vähenee 10%
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Palvelut järjestetään oikeassa paikassa ja oikea-aikaisesti	10 % vähemmän asiakkaita raskaissa (350 €/vrk tai yli) asumispalveluissa
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Vammaispalveluiden asiakkaat kokevat palveluiden vastaavan tarpeisiinsa	Asiakkaista 90 % kokee, että palvelua koskevat päätökset on tehty yhteistyössä hänen kanssaan.
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Vammaispalveluiden asiakkaat kokevat palveluiden vastaavan tarpeisiinsa	Asiakaspalautejärjestelmä saadaan käyttöön vammaispalveluissa
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Asiakkaalle luodaan monialaisissa palvelutarpeissa yhteinen suunnitelma, minkä pohjalta työskentely tapahtuu	70% henkilöstöstä on koulutettu yhteisasiakkuuden toimintamalliin
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Asiakkaalle luodaan monialaisissa palvelutarpeissa yhteinen suunnitelma, minkä pohjalta työskentely tapahtuu	Yhteisiä suunnitelmia on laadittu 50kpl, jonka seurauksena päällekkäinen työ vähenee

Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Asiakkaat ovat tyytyväisiä asiakassuhteeseensa lastensuojelussa	90% asiakkaista kokee tulleen kuulluksi palvelun aikana
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Asiakkaat ovat tyytyväisiä asiakassuhteeseensa lastensuojelussa	90% asiakkaista kokee, että työskentely edisti hänen tavoitteitaan
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Asiakkaat ovat tyytyväisiä asiakassuhteeseensa lastensuojelussa	Lastensuojelussa otetaan käyttöön Open Fit -ohjelma
Ikäihmisten palvelut	Asumispalvelut	Saavutamme asumispalveluissa yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Asiakas suosittelee asumispalveluiden palveluita vähintään kansallisen tason keskiarvon mukaan, joka on 8,2
Ikäihmisten palvelut	Asumispalvelut	Saavutamme asumispalveluissa yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa	Hyvinvointialueen asiakastyytyväisyys kyselyn toteuttaminen vuonna 2025, vastausprosentti tulee olla vähintään 80 %
Ikäihmisten palvelut	Kotihoito	Mahdollistamme asiakkaiden kotona asumisen	Arviointijakson asiakkaista ohjautuu säännöllisen kotihoidon palveluun alle 50% joka kuukausi
Ikäihmisten palvelut	Kotihoito	Mahdollistamme asiakkaiden kotona asumisen	Säännöllisen kotihoidon pienituntisten asiakkaiden osuus vähenee vuoden 2025 aikana
Ikäihmisten palvelut	Kotihoito	Mahdollistamme asiakkaiden kotona asumisen	Asiakkaiden RAI-arviot tehty 70%. Arvioiden perusteella voidaan arvioida asiakkaan palvelutarpeen muutosta, arvioinnit tehdään puolivuositain
Pelastustoimi	Pelastustoimi	Ensihoidon kiireettömien kuljetusten määrän vähennys	Puhelinarvioinnilla ja Gerbiilin toiminnalla saadaan asiakkaat ohjattua oikean palvelun piiriin ja vähennettyä kiireettömien ensihoidon kuljetusten määrää puoleen
Pelastustoimi	Pelastustoimi	Pelastustoimen asiakaspalvelujen parantaminen	Asiakaslähtöisessä pelastustoimen palveluissa 90 % asiakkaista kokee, että palvelua koskevat päätökset on tehty yhteistyössä hänen kanssaan

Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille

Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Strategia ja integraatio	Kehittämis- ja tietotoiminnot	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	Yhteinen asiakassuunnitelma otettu käyttöön, jonka avulla monialaisen segmentin asiakaskohtainen palvelutapahtumien määrä pienenee
Strategia ja integraatio	Kehittämis- ja tietotoiminnot	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	Asiakaskeskeinen tietomalli (+prosessilouhinta) todentaa 5 kriittisen palveluketjun läpimenoajan lyhentymisen 2025 loppuun mennessä tulosalueiden kehittämistoimenpiteiden tukena
Strategia ja integraatio	Kehittämis- ja tietotoiminnot	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	Asukkaan digialustan myötä asiakaskohtaiset fyysiset kontaktimäärät vähenevät
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Tilahallinnan, tilasuunnittelun ja rakennuttamisen yhtenäinen toiminta	Yhteinen prosessi, vastuualueet ja rajapinnat määriteltä Q1/2025 aikana, päällekkäinen työ vähenee
Strategia ja integraatio	Asiakkuuksien johtaminen	Käyttönotamme hyte-palvelutarjottimen ja varmistamme sekä yhteensovitamme sidosryhmien ja yhteistyökumppaneiden mukana olon monialaisessa ja soteyhteisessä työssä	Hytepalvelutarjottimen kävijämäärä kasvaa vuoden aikana (ei lähtölukua)
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Parantaa tiedon saatavuutta ja siirrettävyyttä eri järjestelmien välillä	Asiakas- ja potilastietojärjestelmien sekä asiakkuudenhallinnan ja OmaHäme digitaalisen alustan välille rakennettujen integraatioiden määrän kasvattaminen 10% vuosittain
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Parantaa tiedon saatavuutta ja siirrettävyyttä eri järjestelmien välillä	Nopeutetaan Lifecare-järjestelmän toiminnallisuuksia käyttäjäkokemuksen parantamiseksi vuoteen 2023 nähden
Konserni- ja tukipalvelut	Tukipalvelut	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	75 % tukipalveluiden käyttäjistä kokee tukipalveluiden toiminnan tuottavan lisäarvoa omalle toiminnalleen
Terveystuho	PTH Avopalvelut	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	Digitaaliset hoitopolut: otetaan käyttöön kolme hoitopolkua vuoden 2025 aikana

Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Terveydenhuolto	PTH Avopalvelut	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	CRM järjestelmä tukee hoidon jatkuvuusmallin toimeenpanoa, asiakkaat joille omalääkäri nimetty) 30 % Q2 loppuun mennessä
Terveydenhuolto	Kuntoutus	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille perhekeskuksen kuntoutuksen asiakkaalla	Perhekeskuksen kuntoutusasiakkaan toimintakyky kartoitetaan ICFn mukaisesti 100%
Terveydenhuolto	Kuntoutus	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille perhekeskuksen kuntoutuksen asiakkaalla	Monialaisen asiakassegmentin asiakkaasta laaditaan yksi yhteinen asiakassuunnitelma, minkä seurauksena kyseisen segmentin asiakaskohtainen palvelutapahtumien määrä vähenee
Terveydenhuolto	Kuntoutus	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille perhekeskuksen kuntoutuksen asiakkaalla	Kelan vaativaan lääkinnälliseen kuntoutuksen ohjautuvat sinne kuuluvat asiakkaat. Kelan hylkäysprosentti on alle 5%
Terveydenhuolto	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Teknologia potilaan hoidon tukena	Oma Häme -sovellus otetaan käyttöön kaikissa erikoissairaanhoidon palveluyksiköissä vuoden 2025 aikana niiltä osin, mitä yksiköt pystyvät sitä hyödyntämään
Terveydenhuolto	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Teknologia potilaan hoidon tukena	Käynnin korvaavat puhelut/etävastaanotot lisääntyvät 10 % vuoteen 2024 verrattuna
Terveydenhuolto	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	monilääkityspotilaan lääkityksen moniammatillinen arviointi farmaseutin ja lääkärin yhteistyöllä hyödyntäen uutta teknologiaa	Monilääkityspotilaiden segmentointi käyttäen uutta teknologiaa (v. 2025)
Terveydenhuolto	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	monilääkityspotilaan lääkityksen moniammatillinen arviointi farmaseutin ja lääkärin yhteistyöllä hyödyntäen uutta teknologiaa	Lääkitykseen liittyvien haittojen tehokas ennaltaehkäisy (esim. kaatumisen ehkäisy): Raportoidaan arvioinnin tuloksena tehdyt lääkitysmuutokset
Terveydenhuolto	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	monilääkityspotilaan lääkityksen moniammatillinen arviointi farmaseutin ja lääkärin yhteistyöllä hyödyntäen uutta teknologiaa	Kustannusanalyysi (lääkärin työajan säästö), työtyytyväisyys

Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Sosiaalipalvelut	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	Asiakkaalle luodaan monialaisissa palvelutarpeissa yhteinen suunnitelma (25 kpl), minkä pohjalta työskentely tapahtuu ja päällekkäinen työ vähenee
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Sosiaalipalvelut	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	Neet-nuorten palveliuketjun kuvaus yhdessä muiden toimijoiden kanssa
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Perhekeskuspalvelut	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	Asiakkaille luodaan Oma Tiimi -mallissa yhteinen suunnitelma. Yhteisiä suunnitelmia on laadittu 100, jonka seurauksena päällekkäinen työ vähenee
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Perhekeskuspalvelut	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	Vanhemmuuden varhaisen tuen aloittaminen perhekeskuspalveluissa - palveluketjun läpimenoaika lyhenee vuoden 2025 loppuun mennessä
Ikäihmisten palvelut	Asiakasohjaus	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille	Ikäihmisen palveluketjun terveydenhuollon palveluista sosiaalihuollon palveluihin läpimenoaika lyhenee vuoden 2025 loppuun mennessä pitkäaikaishoitoon sekä lyhytaikaishoitoon
Ikäihmisten palvelut	Kotihoito	Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille (kotihoito)	Kaikista kotihoidon käynneistä toteutetaan etäpalveluna 8% vuoden 2025 loppuun mennessä
Pelastustoimi	Pelastustoimi	Pelastustoimen asiakaspalvelujen parantaminen	Kaikki asiakaslähtöiset palvelupyynnöt/yhteydenotot kirjataan pelastustoimen uuteen toiminnanohjausjärjestelmään

Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista

Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Strategia ja integraatio	Hankinta ja laadunhallinta	Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Yli 80 % henkilöstöstä kokee tekevänsä työtä, johon on palkattu ja saa tukea työhönsä
Strategia ja integraatio	Hankinta ja laadunhallinta	Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Onnistumiskeskustelut on käyty ja 80 % henkilöstöstä kokee ne hyödyllisenä
Strategia ja integraatio	Hankinta ja laadunhallinta	Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskuksen valtakunnallisen itsearviointimittariston kärki 4 (parannamme olemassa olevaa) tulos paranee tasolta 66% tasolle yli 75%
Strategia ja integraatio	Professiojohto	Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Strateginen koulutussuunnitelma laadittu vuodelle 2025, jonka pohjalta tulosaluekohtaiset koulutussuunnitelmat on palautettu 26/26 ja jonka mukaisesti koulutukset on järjestetty
Strategia ja integraatio	Professiojohto	Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Tutkijakoulu kokoontuu 9 x/vuosi ja osallistujia 20/kerta. Tiedonhakujen määrä kasvaa vuodesta 2024
Strategia ja integraatio	Professiojohto	Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Näyttöön perustuvan hoitotyön jalkauttaminen (tutkimusklubi) kokoontuu 5 x vuosi, tiedonhaun määrä kasvaa kvartaaleittain
Strategia ja integraatio	Kehittämis- ja tietotoiminnot	Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Asiakstarpeen mukaisen henkilöstö/työsuunnittelun tukemiseksi toteutetaan 5 kpl mitoitussimulaatioita vuoden 2025 loppuun mennessä
Strategia ja integraatio	Kehittämis- ja tietotoiminnot	Asiakstarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Lähipalvelukonsepti tueksi on tuotu asiakkuudenhallintajärjestelmä sekä tilanhallintaratkaisu Q2/2025 alusta lähtien
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Käynnistettyjen investointihankkeiden käyttäjä- ja asiakastyytyväisyyskyselyt (POE) käytössä	Tilasuunnittelu: Kohteen lähtötasokyselyt on tehty käyttäjille 2 kpl:ta
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Terveet ja toimivat työtilat palveluille	Terveet ja toimivat tilat toimintamalli on käyttöön otettu yhdessä työsuojelun kanssa vuoden 2025 loppuun mennessä

Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Konserni- ja tukipalvelut	Viestintä	Oma Hämeen sisäinen viestintä osallistaa henkilöstöä ja rakentaa yhtenäistä ja yhteisöllistä toimintaa ja organisaatiokulttuuria	Lähijohdon tyytyväisyys viestintätukeen kasvaa 10% vs. 2024
Konserni- ja tukipalvelut	Viestintä	Oma Hämeen sisäinen viestintä osallistaa henkilöstöä ja rakentaa yhtenäistä ja yhteisöllistä toimintaa ja organisaatiokulttuuria	Sisäisen viestinnän kanavien ja niiden sisällön käyttö kasvaa 15%, vuorovaikutuksellisten kanavien ja ohjepankin käyttö kasvaa 20% vs. 12/2024
Konserni- ja tukipalvelut	Viestintä	Oma Hämeen sisäinen viestintä osallistaa henkilöstöä ja rakentaa yhtenäistä ja yhteisöllistä toimintaa ja organisaatiokulttuuria	Intranet-alustan uusiminen on toteutettu, kohdennetut uutiskanavat on otettu käyttöön K/E Q3/2025
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Henkilöstötarpeen mitoitus perustuu asiakastarpeeseen ja resurssimitoitusta optimoivaan tietojärjestelmään	Tiedolla johtamisen ratkaisuihin integroitu työsuunnittelujärjestelmän käyttöönoton myötä 80%:ia työyksiköissä on asiakastarveperustaisen mitoitussuunnittelun piirissä
Konserni- ja tukipalvelut	HR-palvelut	Asiakastarve ohjaa työsuunnittelua, kattaen 80% työyksiköistä	Vuosilomien resurssilaskenta on tehty 80 % yksiköissä (24/7 toimivissa) ja lomasuunnittelu pohjautuu siihen
Konserni- ja tukipalvelut	HR-palvelut	Asiakastarve ohjaa työsuunnittelua, kattaen 80% työyksiköistä	Uusi työvuorosuunnittelun järjestelmä on käyttöönotettu 80 % yksiköissä (24/7 toimivissa)
Konserni- ja tukipalvelut	HR-palvelut	Asiakastarve ohjaa työsuunnittelua, kattaen 80% työyksiköistä	Työvuorosuunnittelu on osaamisperusteista: osaamiset on määritelty suunnittelun taustatietoihin 100 % yksiköissä, joissa uuden järjestelmän käyttöönotto on tapahtunut
Konserni- ja tukipalvelut	HR-palvelut	Onnistumiskeskustelut on käyty ja 80 % henkilöstöstä kokee ne hyödyllisenä	Kuukausiraportointi seuraa onnistumiskeskusteluiden toteumaa 2025
Konserni- ja tukipalvelut	Tukipalvelut	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Vuosittaiset keskustelut asiakkaiden palvelutarpeista toteutuvat 100 % ja asiakkaiden tarpeet dokumentoitu koulutusten kehittämistä varten
Terveystenhuolto	PTH Sairaalapalvelut	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Osastojen sairaanhoitajista 10% suorittaa palliatiivisen koulutuksen vuosittain

Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Terveydenhuolto	PTH Sairaalapalvelut	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Kotisairaalan henkilökunnasta 80% on käynyt palliatiivisen koulutukset
Terveydenhuolto	PTH Sairaalapalvelut	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Geriatrian erikoistumisohjelman ylläpito ja geriatriaan erikoistuvia ohjelmassa mukana 3 kpl vähintään/vuosi
Terveydenhuolto	Suun terveydenhuolto	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	80% työajasta on kohdentunut mitatun tarpeen mukaisesti
Terveydenhuolto	Suun terveydenhuolto	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Palvelukeskuksissa otetaan käyttöön työntekijän kokemaa joustavuutta lisääviä toimintamalleja
Terveydenhuolto	Suun terveydenhuolto	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Onnistumiskeskustelut on käyty 100% ja 80% kokee ne hyödyllisenä
Terveydenhuolto	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Erikoissairaanhoidon potilaiden hoidontarve ohjaa henkilöstömme koulutustarvetta	Henkilöstön koulutussuunnitelma toteutuu 95 % ohjeiden mukaisesti (painopisteet koulutussuunnitelmassa)
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Sosiaalipalvelut	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Tunnistamme kriittiset osaamis- ja koulutustarpeet, osaamiskartoitukset on tehty kaikille työntekijöille (100 %)
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Perhekeskuspalvelut	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	90 % Omatimiasiakkaista kokee, että monialaisesta työskentelystä on ollut hyötyä
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Asiakastarve ohjaa työsuunnittelua ja kouluttautumista	Työvoiman joustavaa käyttöä toteutetaan vähintään 6 h/viikossa yhteistyöyksiköissä
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Asiakastarve ohjaa työsuunnittelua ja kouluttautumista	Vammaispalvelulain toteuttamisessa vaadittava koulutus tehtävien mukaan koko henkilöstölle
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Asiakastarve ohjaa työsuunnittelua ja kouluttautumista	Onnistumiskeskustelut on käyty 90 % koko henkilökunnasta
Ikäihmisten palvelut	Asiakasohjaus	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Yli 80 % henkilöstöstä kokee tekevänsä työtä, johon on palkattu ja saa tukea työhönsä lähiesihenkilöltä
Ikäihmisten palvelut	Asiakasohjaus	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Onnistumiskeskustelut on käyty 100%

Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista

Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Ikäihmisten palvelut	Asiakasohjaus	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	80% henkilöstöstä kokee onnistumiskeskustelut hyödyllisenä
Ikäihmisten palvelut	Asumispalvelut	Asumispalveluissa asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Keskitetty työvuorosuunnittelu ohjaa työsuunnittelua, kattaen 50% työyksiköistä vuoden 2025 loppuun mennessä ja 100 % vuoden 2026 loppuun mennessä
Ikäihmisten palvelut	Asumispalvelut	Asumispalveluissa asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	Onnistumiskeskustelut on käyty 100%
Ikäihmisten palvelut	Asumispalvelut	Asumispalveluissa asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista	80% kokee onnistumiskeskustelut hyödylliseksi
Ikäihmisten palvelut	Kotihoito	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista (kotihoito)	Onnistumiskeskustelut on käyty 100%
Ikäihmisten palvelut	Kotihoito	Asiakastarve ohjaa henkilöstömme osaamista (kotihoito)	80% kokee onnistumiskeskustelut hyödylliseksi
Pelastustoimi	Pelastustoimi	Henkilöstön osaaminen/motivaatio	Onnistumiskeskustelut on käyty
Pelastustoimi	Pelastustoimi	Henkilöstön osaaminen/motivaatio	80 % henkilöstöstä kokee tekevänsä työtä, johon on palkattu ja saa tukea työhönsä
Pelastustoimi	Pelastustoimi	Henkilöstön osaaminen/motivaatio	80 % henkilöstöstä kokee onnistumiskeskustelut hyödyllisenä

Tuottavuus turvaa palvelut

Tuottavuus turvaa palvelut			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Strategia ja integraatio	Hankinta ja laadunhallinta	Tuottavuus turvaa palvelut	Oma Hämeen yhteishankinnat muodostavat vähintään 10% Oma Hämeen kokonaishankinnoista
Strategia ja integraatio	Kehittämis- ja tietotoiminnot	Tuottavuus turvaa palvelut	Digipalveluiden osuus kaikista kontakteista nostetaan 37%:iin
Strategia ja integraatio	Kehittämis- ja tietotoiminnot	Tuottavuus turvaa palvelut	Kotiin vietävien ja liikkuvien palveluiden teknologiakonsepteilla voidaan vähentää päivystykseen kohdistuvia palveluita 5-10%
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Assin käyttöönottovaihe (kalustaminen, varustelu, perehdytys) toteutuu suunnitellusti	Käyttöönottovaiheessa saavutetaan muuton projektisuunnitelmassa asetetut tavoitteet
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Palveluverkon tilasuunnitelmat ovat valmiit ja yksiköiden sijoittelu määritelty	Palveluverkon tilasuunnitelmat ovat valmiit ja yksiköiden sijoittelu määritelty sekä yksiköt ovat osallistuneet suunnitteluun: Palveluverkkosuunnitelmaan liittyvä tilasijoittelun suunnitelma (viikkotaso) valmistuu kokonaisuudessaan 2025 elokuun loppuun mennessä (tekninen suunnittelu/toimeenpano voi käynnistyä)
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Hyvinvointialue käyttää ensisijaisesti omia toimitiloja, korkealla käyttöasteella ja vuokratiloja tarpeen mukaan	Kiinteistökohtaiset kustannuspaikat otettu käyttöön Q1/2025 aikana (Kyllä/Ei)
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Hyvinvointialue käyttää ensisijaisesti omia toimitiloja, korkealla käyttöasteella ja vuokratiloja tarpeen mukaan	Omien tilojen käyttöaste nousee vuoteen 2024 verrattuna
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Hyvinvointialue käyttää ensisijaisesti omia toimitiloja, korkealla käyttöasteella ja vuokratiloja tarpeen mukaan	Vuokrasopimusaineisto on läpikäyty ja päivitetty vuoden 2025 aikana
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Kiinteistöille tehdään Energiatehokkuus- ja PTS-suunnitelmat	Kiinteistöjen energiatehokkuuden kehittämissuunnitelmat tehty vuosille 2025 - 2028 ja toimeenpantu määritettyjen tilikausien osalta omiin kiinteistöihin

Tuottavuus turvaa palvelut			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Kiinteistöille tehdään Energiatehokkuus- ja PTS-suunnitelmat	Rakennuttaminen: 50% omista kiinteistöistä on tehty PTS suunnitelma vuoden 2025 loppuun mennessä
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Kiinteistöille tehdään Energiatehokkuus- ja PTS-suunnitelmat	Rakennuttaminen: 20% vuokrakiinteistöistä on tehty PTS vuoden 2025 loppuun mennessä
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Investointiraamien määrittäminen toimialakohtaisesti. Investoinneista kohdistuvat poistot näkyviksi	Investointiraamit on määritelty hva-tasoisesti huhtikuun 2025 loppuun mennessä
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Palveluverkkoon liittyvät toiminnalliset muutokset etenevät päätetyn aikataulun	Lähipalvelukonsepti käyttöön otettu
Strategia ja integraatio	Rahoitus ja investoinnit	Palveluverkkoon liittyvät toiminnalliset muutokset etenevät päätetyn aikataulun mukaisesti	Palvelupisteen / palvelukeskuksen sisältö määritetty
Strategia ja integraatio	Asiakkuuksien johtaminen	Vahvistamme organisaation hyte-työtä siten, että olemme hyte-kertoimen osoittamalla hyvinvoinnin osa-alueilla vähintään valtakunnan keskitason yläpuolella kaikissa osa-alueissa ja tuemme asiakasprosessien kehittämistä siten, että huomioidaan kehittämistoimenpiteissä kustannusvaikutusten ja -vaikuttavuuden näkökulma	Maahanmuuttoon liittyvät korvausprosessit muotoiltu ja jalkautettu(K/E)
Strategia ja integraatio	Kehittämisen- ja tietotoiminnot	Tuottavuus turvaa palvelut	Vuodeosastokierto (osastolla oloaika) tehostuu 10% vuoden 2025 loppuun mennessä
Konserni- ja tukipalvelut	Talous	Tuottavuus turvaa palvelut	Ostolaskujen tiliöinti on keskitetty taloushallintopalveluihin tilikauden aikana ilman lisäresursointia, jonka seurauksena kustannustaso laskee (Ostolaskujen tiliöinti on keskitetty taloushallintopalveluihin tilikauden aikana ilman lisäresursointia.)
Konserni- ja tukipalvelut	Talous	Tuottavuus turvaa palvelut	Oman palvelutoiminnan yksiköiden vertailulaskelmat on tehty kahdeksalle kokonaisuudelle ja mahdolliset erot yksikkökustannusten välillä selvillä
Konserni- ja tukipalvelut	Talous	Tuottavuus turvaa palvelut	Erääntyneiden laskujen määrän väheneminen vuodesta 2024.

Tuottavuus turvaa palvelut			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Konserni- ja tukipalvelut	Talous	Tuottavuus turvaa palvelut	Maksusuunnitelmien määrä ostolaskujärjestelmässä.
Konserni- ja tukipalvelut	Talous	Tuottavuus turvaa palvelut	Terveystieteiden asiakasmaksut on siirretty laskuttamaan yhdestä laskutuspiiristä vuoden 2025 loppuun mennessä
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Tietohallintopalveluilla ja toimialueilla / tulosalueilla on yhteinen näkemys tulevaisuuden kehitystiekartasta	Toimialat / tulosalueet ovat luoneet toimialakohtaisesti yhteiset kehittämisen tiekartan, joka kattaa 90%:sti hyvinvointialueen ICT-investointilistauksen
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Tietohallintopalveluilla ja toimialueilla / tulosalueilla on yhteinen näkemys tulevaisuuden kehitystiekartasta	Yli 200 000 € investoinneista (jotka eivät liity lainsäädännöllisiin tai elinkaaren uudistamiseen) on laadittu yhteistyössä toimialojen / tulosalueiden kanssa yhteinen investointilaskenta; kattavuus 80%:ia
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Tietojärjestelmäympäristön saatavuudella (ei käyttökatkoja) vähennetään manuaalisesta työstä aiheutuvaa tuottavuuden laskua	Vähentää kriittisiin järjestelmiin liittyviä käyttökatkoja & Haipro-ilmoituksia 30%:ia vuoden 2023 tilanteeseen nähden
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Paperitulostamisen poistamisella säästetään kustannuksissa ja henkilötöpanoksessa	Sähköisiin kirjeisiin siirtymisen myötä tulostamiseen liittyvät kustannukset ovat vähentyneet 50%
Konserni- ja tukipalvelut	Tietohallinto	Leikkaushoidon tietojärjestelmien uudistamisen myötä omaa leikkaustoimintaa tehostuu	Leikkaushoidon tietojärjestelmien myötä hyvinvointialue kykenee suorittamaan 10% lisää leikkauksia omana toimintana (uloslähetettävät vähenee)
Konserni- ja tukipalvelut	Tukipalvelut	Tuotteistetaan yhtiöön siirtyvät ateria- ja puhtauspalvelut	Yhtiöön siirtyvät ateria- ja puhtauspalvelut tuotteistettu 100% vuoden 2025 aikana
Terveystieteiden	PTH Avopalvelut	Tuottavuus turvaa palvelut	Hoidon jatkuvuuden edistäminen vähentää palvelutarvetta ja parantaa hoidon laatua
Terveystieteiden	PTH Avopalvelut	Tuottavuus turvaa palvelut	Segmentoinnin mukaisesti kohdennettu palvelu lisää tehokkuutta
Terveystieteiden	PTH Avopalvelut	Tuottavuus turvaa palvelut	Kartoitetaan kustannusanalyysin avulla toimintaa eri palveluittain

Tuottavuus turvaa palvelut			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Terveystieteiden palvelut	Suun terveydenhuolto	Tuottavuus turvaa palvelut	Palvelukeskuksissa on otettu käyttöön toiminnan tehokkuutta lisääviä palvelumalleja
Terveystieteiden palvelut	Suun terveydenhuolto	Tuottavuus turvaa palvelut	Kvartaalitasolla hoidettujen asiakkaiden määrä nousee
Terveystieteiden palvelut	Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Avohoidon henkilöstöresurssia käytetään optimaalisesti	90 % henkilöstöstä saavuttaa käyntitavoitteet
Terveystieteiden palvelut	Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Avohoidon henkilöstöresurssia käytetään optimaalisesti	Toimenpidekoodien avulla kuvattujen käyntien osuus kasvaa ad 100%
Terveystieteiden palvelut	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Parannamme toiminnan tuottavuutta	Potilas saa hoitonsa lainmukaisessa määräajassa
Terveystieteiden palvelut	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Parannamme toiminnan tuottavuutta	Ostopalvelut vähentyvät 8 % verrattuna vuoteen 2024
Terveystieteiden palvelut	Erikoissairaanhoidon sairaalapalvelut	Parannamme toiminnan tuottavuutta	ASSI-sairaalan tuottavuustavoitteet (STM-suunnitelma, vuoden 2017 vertailuvuosi) saavutetaan 80 % vuoden 2025 aikana
Terveystieteiden palvelut	Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Avohoidon henkilöstöresurssia käytetään optimaalisesti	90 % henkilökunnasta kokee saavansa käyttää riittävän suuren osan työajastaan siihen työhön, jota on palkattu tekemään
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Perhekeskuspalvelut	Tuottavuus turvaa palvelut	Nuorten palveluissa työskennellään Omavoima-mallilla jolloin palvelun läpivientiaika lyhenee 20 %
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Omien asumispalveluyksiköiden toimintakate laskee	Omassa asumispalvelutuotannossa otetaan käyttöön palvelukuvauksiin ja -luokkiin perustuva asiakaskohtainen henkilöstömitoitus
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Omien asumispalveluyksiköiden toimintakate laskee	Asumispalveluyksiköiden henkilöstömäärä vastaa sen tarpeita
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Sopimushallintaan on laadittu yhtenäiset toimintamallit ja yhteiset järjestelmät ovat käytössä	Digitaalinen sopimusohjelmisto käytössä kaikilla tarvittavilla työntekijöillä 1.2.2025 alkaen

Tuottavuus turvaa palvelut			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Vammaispalvelut	Sopimushallintaan on laadittu yhtenäiset toimintamallit ja yhteiset järjestelmät ovat käytössä	Kaikki asiakaskohtaiset sopimukset löytyvät valitusta järjestelmästä digitaalisesti Q3
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Lastensuojelun oman palvelutuotannon kehittäminen ja käytön tehostaminen	Lastensuojelun tehostetun perhetyön asiakasprosessin kesto lyhenee 20%
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Lastensuojelun oman palvelutuotannon kehittäminen ja käytön tehostaminen	Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä vähenee
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Lastensuojelun oman palvelutuotannon kehittäminen ja käytön tehostaminen	Sijoitettujen lasten suhteellinen osuus on alle kansallisen keskitason 1,6% 0-17v. väestöstä
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Sijaishuollon kehittäminen entistä paremmin asiakkaiden tarpeita vastaavaksi palveluksi	Omaa laitospalvelua kehitetään siten, että omien laitosten täyttöaste on yli 90%
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Sijaishuollon kehittäminen entistä paremmin asiakkaiden tarpeita vastaavaksi palveluksi	Vahvistetaan perhehoidon osuutta kaikissa sijoituksissa siten, että perhehoidon osuus on yli 60%
Perhe-, sosiaali- ja vammaispalvelut	Lastensuojelu	Sijaishuollon kehittäminen entistä paremmin asiakkaiden tarpeita vastaavaksi palveluksi	Perheen jälleenyhdistämisen prosessin vakiinnuttaminen sijaishuollon asiakasprosesseihin
Ikäihmisten palvelut	Asumispalvelut	Asumispalveluissa tuottavuus turvaa palvelut	Peittävyystavoite 6% vuoden 2025 loppuun mennessä
Ikäihmisten palvelut	Asumispalvelut	Asumispalveluissa tuottavuus turvaa palvelut	Käyttöaste on oman pitkäaikaisen palvelutuotannon yksiköissä 98-100% vuoden 2025 aikana
Ikäihmisten palvelut	Asumispalvelut	Asumispalveluissa tuottavuus turvaa palvelut	Henkilöstömitoitus on toteutunut yksiköissä lakisääteisen mitoituksen mukaisesti 100%
Ikäihmisten palvelut	Asumispalvelut	Asumispalveluissa tuottavuus turvaa palvelut	Oman pitkäaikaisen palvelutuotannon vuorokausihinta on kilpailukykyinen suhteessa ostopalveluun, vuoden 2025 hinta on alle 190 e / vrk
Ikäihmisten palvelut	Kotihoito	Tuottavuus turvaa palvelut (kotihoito)	Suunniteltu ja toteutunut palveluaika toteutuu paremmin kuin nykytasolla (nykytaso 8%)

Tuottavuus turvaa palvelut			
Toimiala	Tulos/-palvelualue	Tavoite	Avaintulos
Ikäihmisten palvelut	Kotihoito	Tuottavuus turvaa palvelut (kotihoito)	Kokonaiskuormitusta (välitön+matkat) seurataan kuukausittain, tavoitteena (lh 80 % ja sh 60%)
Ikäihmisten palvelut	Kotihoito	Tuottavuus turvaa palvelut (kotihoito)	Kustannusanalyysi oman ja ostopalvelutoiminnan välillä tehty. Tiimien tuntihintaa verrataan markkinahintaan kvartaaleittain. Hinta enintään 95 euroa
Pelastustoimi	Pelastustoimi	Kustannustehokkuuden analysointi	Kanta-Hämeen pelastustoimen asukasperusteiset nettomenot pysyvät edullisina kansallisessa vertailussa

Liite

Liite 1 Talouden tasapainottamistoimenpiteet