

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen tuottavuusohjelma Oheismateriaali

9.11.2023

Östra **Itä UUSIMAA**
NYLAND

Hyvinvointialue
Välfärdsområde

Yhteenveto

Asiakirjan tausta ja tavoitteet

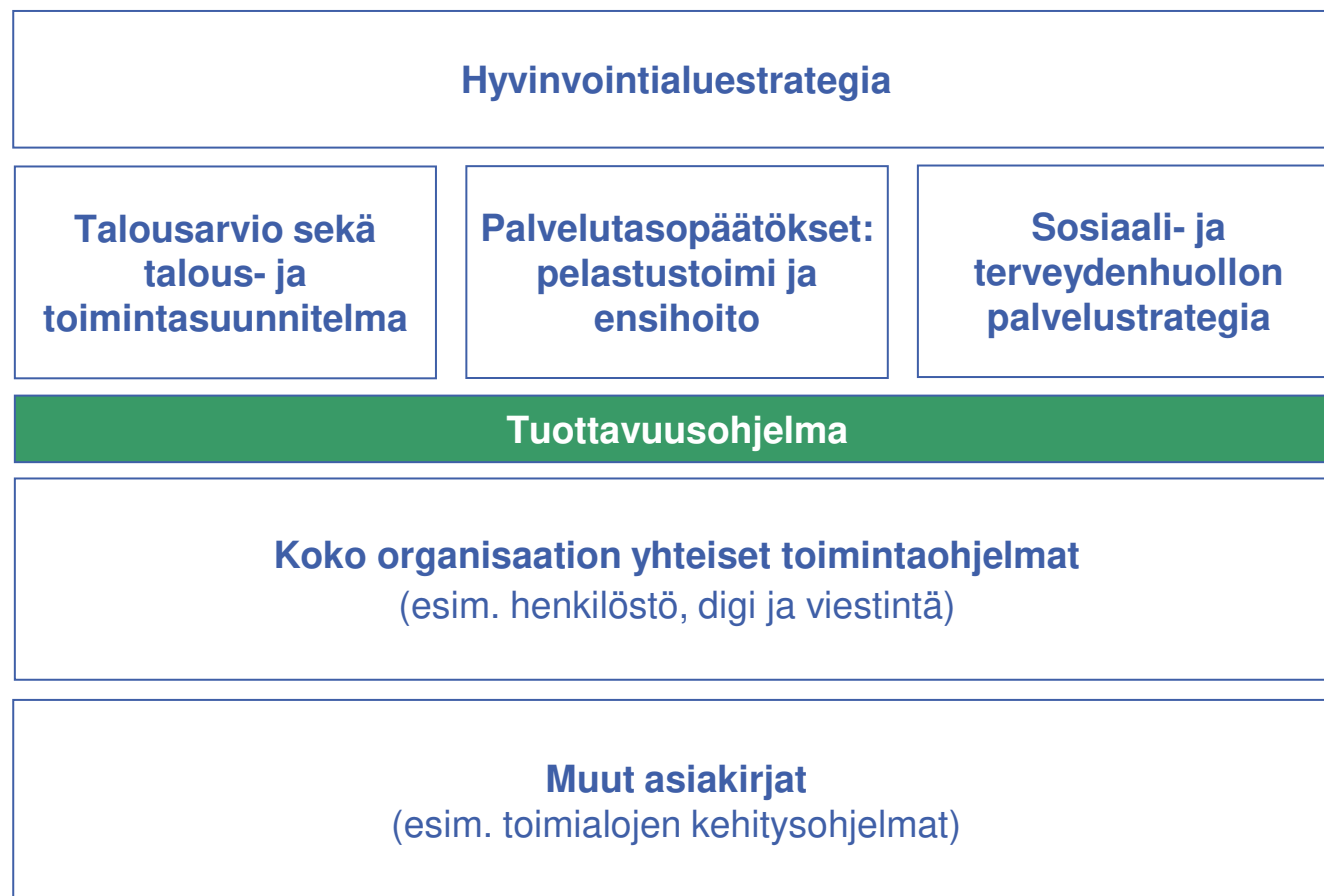
- **Itä-Uudenmaan hyvinvointialue aloitti maaliskuussa 2023 hyvinvointialueen tuottavuusohjelman laatimisen vuosille 2023-2026.** Tuottavuusohjelma on hyvinvointialueelle väline kuvaamaan talouden ja toiminnan sopeuttamisen keinoja, eikä se ole lakisääteinen dokumentti. Useat hyvinvointialueet ovat sopeuttamassa talouttaan lähivuosina, eikä Itä-Uusimaa ole tähän poikkeus
- **Tuottavuusohjelma valmisteltiin kevään ja syksyn 2023 aikana** osallistaen laajasti niin hyvinvointialueen johtoa, poliittisia päätöksentekijöitä kuin henkilöstöäkin. Tavoitteena oli tehdä itäuusimaalaisten tarpeita vastaava kuvaus tavoitteista ja toimenpiteistä, joiden pohjalta hyvinvointialueen alijäämää saadaan katetuksi, tuottavuutta nostettua ja kehitystyötä voidaan suunnitella
- Dokumentti sisältää kuvauksen keskeisestä valmistelusta, toimenpide-ehdotukset tuottavuuden parantamiseksi, arviot kustannusäästöpotentiaalista, muutosten toimeenpanon ajanjaksosta sekä muutoksen läpiviennin vaativuudesta 2023-2026 aikana

Keskeisimmät sisällöt

- **Tuottavuusohjelman laajuus on kokonaisuudessaan 28 M€ vuodessa.** Tuottavuusohjelman kustannushyötypotentiaali kasvaa vuosittain, mitä pidemmälle toimenpiteiden vienti etenee: Ensimmäisenä vuonna hyöty noin 7 M€. Toisena vuonna tuottavuusohjelma leikkaa hyvinvointialueen kustannuskehitystä 11 M€ lisää, ja kolmantena 10 M€.
- **Hyvinvointialueen lähtökohdat tuottavuuden kehittämiseksi ovat haastavat.** Toisaalta, Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveystoiminnan asukaskohtaiset kustannukset ovat maan kolmanneksi alhaisimmat, ja monilta osin soten palvelutuotanto on alueella laadukasta. Samalla alueellinen ja toiminnallinen integraatiotyö on kuitenkin vasta alussa, ja hyvinvointialueen talous on ensimmäisenä toimintavuonna 27 M€ alijäämäinen
- **Tuottavuusohjelma jakautuu rakenteellisesti seitsemään tuottavuuskärkeen, joiden alla on 30 tuottavuuskohdetta.** Kukin tuottavuuskohde sisältää yhden tai useamman tuottavuustoimenpiteen, joiden tarkoitus on kuvata niitä konkreettisia hankkeita tai tekemisiä, joilla tuottavuuskohteissa kuvattu muutos viedään käytäntöön. Näitä tuottavuustoimenpiteitä on tunnistettu tässä valmistelussa kauttaaltaan lähes 200 kappaletta
- Tuottavuusohjelma on sisällöltään monipuolinen, kunnianhimoinen, ja kattaa kaikki hyvinvointialueen toiminnot.
Tuottavuusohjelman valmistelu on työn ensimmäinen vaihe. Tuottavuusohjelman tavoitteiden onnistumisen edellytys on, että toimeenpano suunnitellaan tarkemmin aikataulun, resursoinnin ja vastuiden kannalta. Lisäksi tulee luoda toimenpiteitä toimeenpaneva muutosorganisaatio, joka seuraa toimenpiteiden edistymistä. Koko henkilöstön on sitouduttava muutoksen toimeenpanoon. On myös tärkeä tunnistaa tuottavuustoimien keskeiset riippuvuussuhteet. Tuottavuusohjelman toimeenpano-ohjelman laadinta on syytä käynnistää välittömästi tuottavuusohjelmasta päättämisen jälkeen.

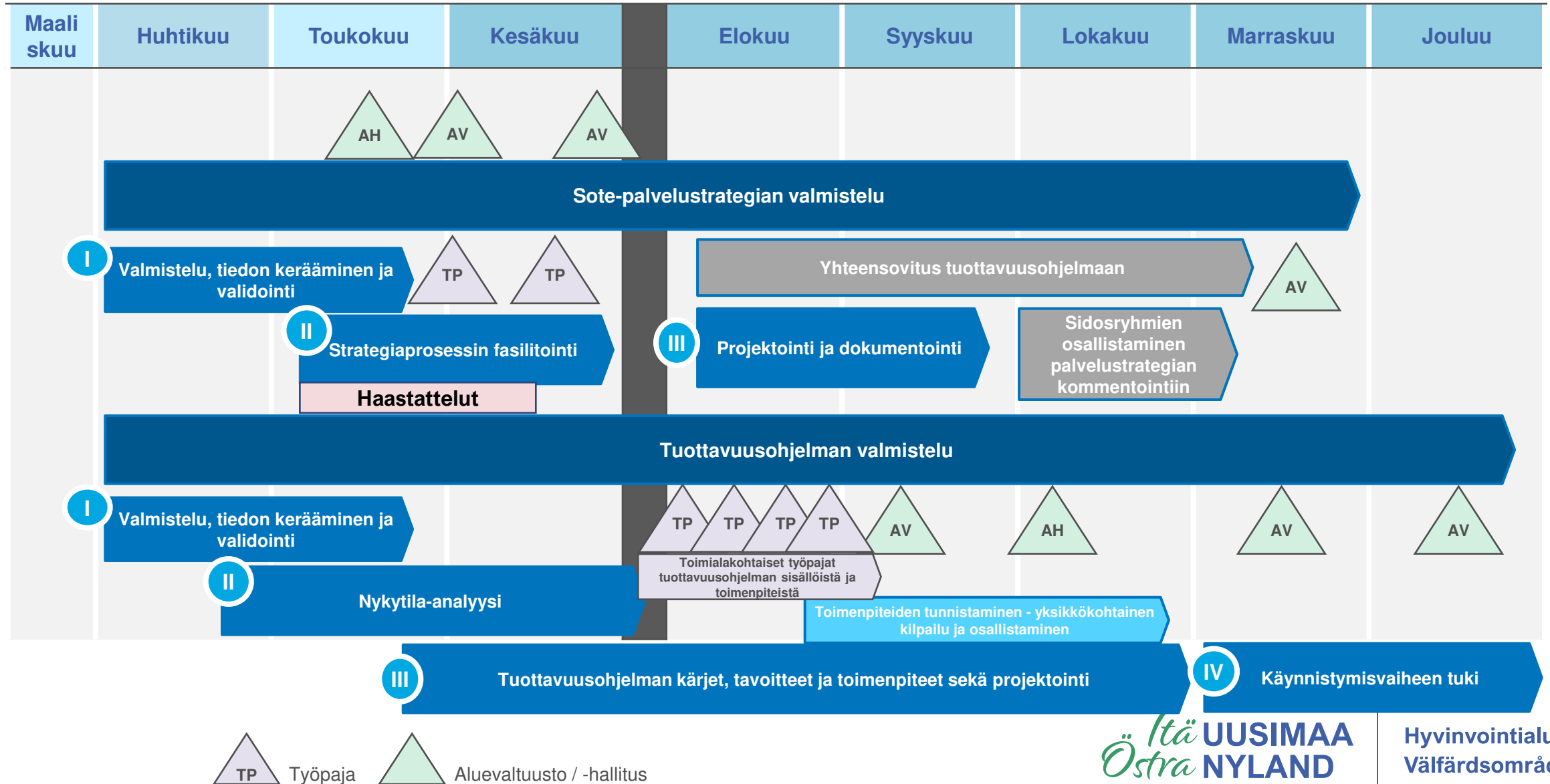
Tuottavuusohjelma on hyvinvointialueelle väline kuvaamaan talouden ja toiminnan sopeuttamisen keinoja

Tuottavuusohjelma ei ole lakisääteinen dokumentti, verrattuna vaikka palvelustrategiaan.



- Hyvinvointialueen toimintaa johdetaan aluevaltuuston hyväksymän **hyvinvointialuestrategian** ja siinä päätettyjen toiminnan ja talouden pitkän aikavälin tavoitteiden mukaisesti
- Palvelustrategia** laaditaan osana hyvinvointialuestrategiaa. Se asettaa tavoitteet sote-palvelujen toteuttamiselle
- Aluevaltuusto päättää **pelastustoimen palvelutasosta**, joka määrittelee toiminnan tavoitteet, käytettävät voimavarat, tuotettavat palvelut ja niiden tason
- Toiminta- ja taloussuunnitelmassa** hyväksytyjen toiminnan ja talouden tavoitteiden on toteutettava hyvinvointialuestrategiaa
- Toiminnan ja talouden sopeuttamiseksi laaditaan **tuottavuusohjelma** (talouden- ja toiminnan uudistaminen)

Tuottavuusohjelma valmisteltiin samanaikaisesti palvelustrategian kanssa vuoden 2023 aikana



Tuottavuusohjelman valmisteluvaiheessa on kuultu ja osallistettu laajasti eri tahoja

Tuottavuusohjelman valmistelussa syötteitä on kerätty usean eri metodin ja sidosryhmän kautta:



Toimialakohtaiset
tuottavuusohjelman
työpajat



Henkilöstön
ideakilpailu



Aluevaltuuston ja
aluehallituksen
työstö mm.
iltakouluissa



Dataan ja
ymmärrykseen
perustuva nykytila-
analyysi

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen tuottavuusohjelmassa kuvatut keskeiset muutostarpeet ja ehdotetut toimenpiteet pohjautuvat laajaan, monipuoliseen valmisteluun. Tällä varmistettiin se, että tuottavuusohjelma on hyvinvointialueen tarpeiden näköinen, realistinen, ja kunnianhimoinen.

Tässä tuottavuusohjelmassa esitettyjen noin kolmenkymmenen laajemman tuottavuuskohteen lisäksi olemme tunnistaneet ~170 muuta, pienempää toimenpidettä, jotka eivät joko kohdistu minkään tässä esitetyn tuottavuuskärjen alle, tai voivat kohdistua tuottavuuskärkeen, muttei mihinkään kärjen alla olevaan tuottavuuskohteeseen. Myös näitä tuottavuuskohteita voidaan pienemmässä mittakaavassa toimeenpanna.

Tuottavuusohjelman **ensisijaiset** toimenpiteet jakaantuvat seitsemän tuottavuuskärjen alle ja ohjelman laajuus on 28 M€

	Tuottavuuskärjet	Kustannushyötyarvio	
1	Palvelurakenteen kehittäminen toiminnanohjauksen ja palveluintegraation keinoin	8,3 M€	8,1 M€
2	Ennaltaehkäisevä, hyvinvointia ja terveyttä edistävä palvelutarjonta	3,4 M€	3,4 M€
3	Väestön tarpeeseen vastaava monipuolinen palveluiden verkosto	4,9 M€	4,9 M€
4	Kokonaisuutta palveleva monipuolinen tuotantorakenne ja sitä tukeva hankintaosaaminen	2,3 M€	2,3 M€
5	Hyvinvoiva henkilöstö – arvostettu työnantaja	6,3 M€	6,3 M€
6	Hyvinvointialueen tiedolla johtamisen kehittäminen	1,5 M€	1,5 M€
7	Ydintoimintaa tukeva tukipalvelukokonaisuus	0,9 M€	0,9 M€

Yhteensä:

27,6 M€

Itä **UUSIMAA**
Östra **NYLAND**

Hyvinvointialue
Välfärdsområde

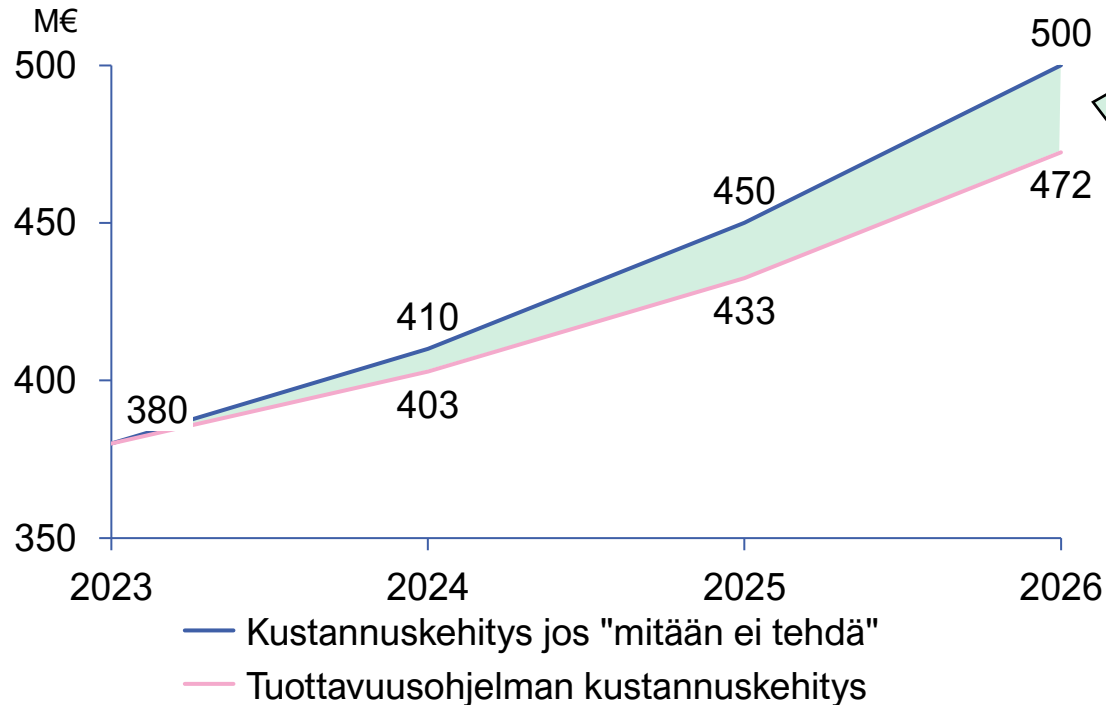
Lähde: Tuottavuusohjelmatyöpajat, asiantuntijahaastattelut, henkilöstön ideakilpailu

Tuottavuusohjelman kustannushyötypotentiaali kasvaa vuosittain, mitä pidemmälle toimenpiteiden vienti etenee

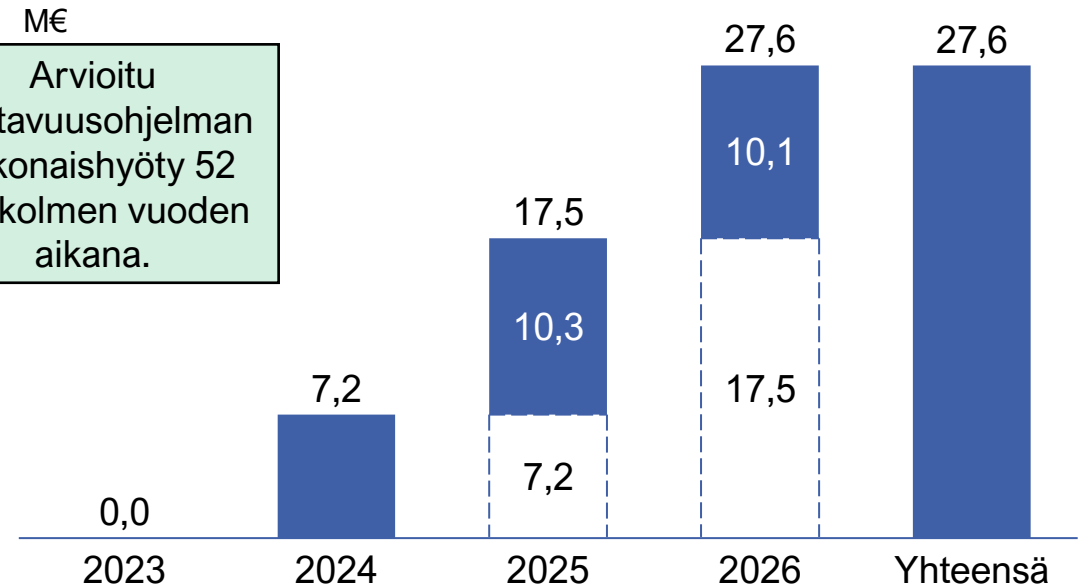
Tuottavuusohjelmasta saatava kokonaiskustannushyöty kolmen vuoden aikana on tässä esimerkissä 52 miljoonaa euroa

Ensimmäisenä vuonna hyöty noin 7 M€. Toisena vuonna tuottavuusohjelma leikkaa hyvinvointialueen kustannuskehitystä 10 M€ lisää, ja kolmantena 10 M€.

Tuottavuusohjelman mukainen kustannuskehitys vs. oletettu kustannuskehitys



Tuottavuusohjelman säästöpotentiaalin kasvu vuosittain suhteessa oletettuun kustannuskehitykseen

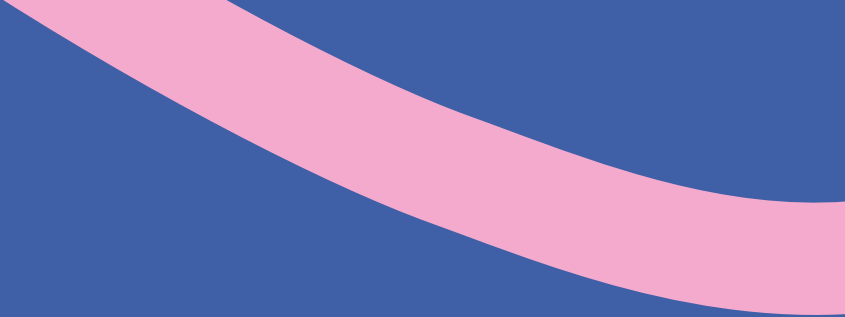


Lähde: Tuottavuusohjelmatyöpajat, asiantuntijahaastattelut, henkilöstön ideakilpailu

Tuottavuusohjelmassa on määritelty toimenpiteet – ratkaisevassa roolissa on toimeenpanon suunnittelu ja muutoksen johtaminen!

Tuottavuusohjelman toimeenpano tulee projektoida ja seuranta suunnitella huolellisesti

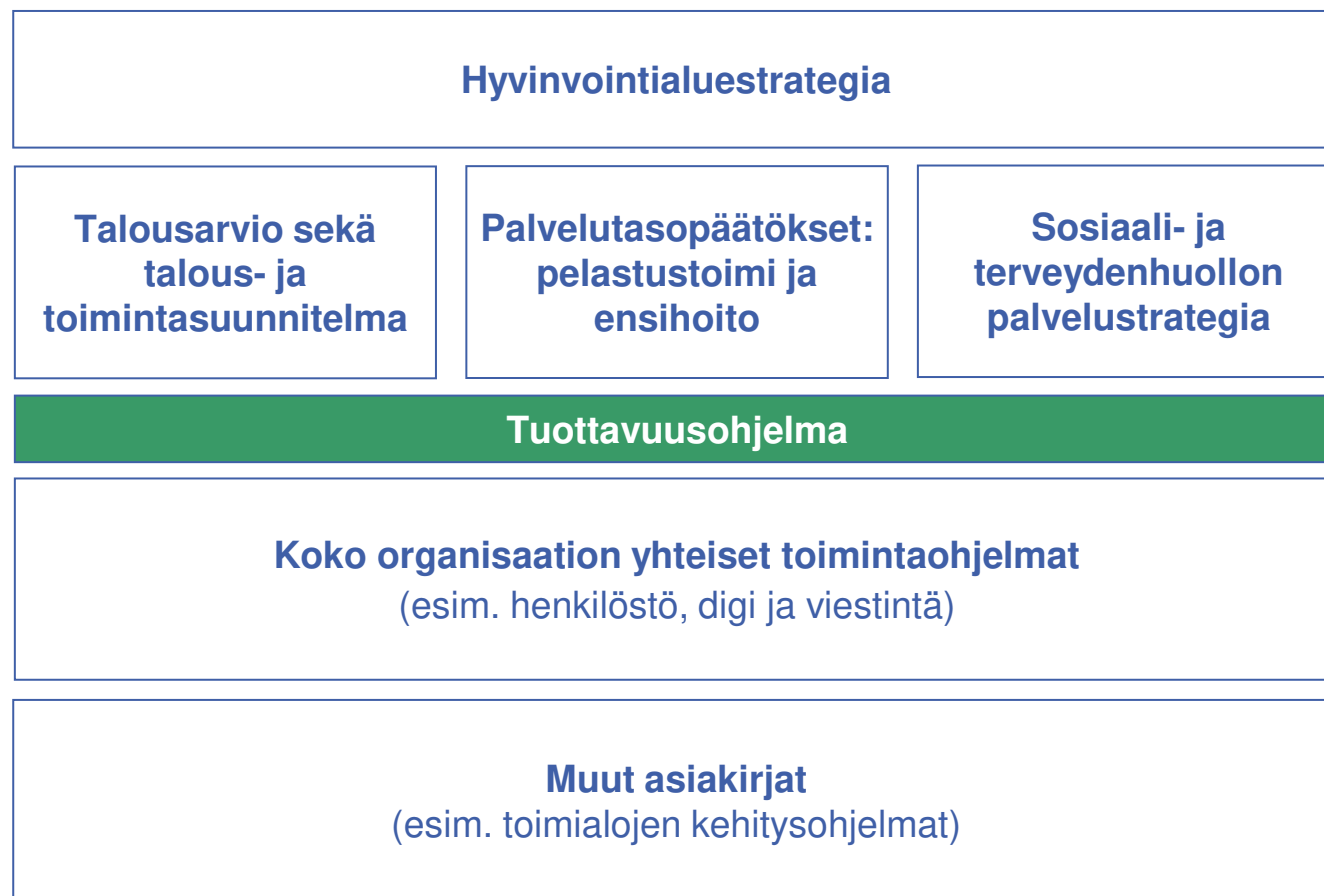




Tuottavuusohjelman tausta ja hyvinvointialueen nykytila

Tuottavuusohjelma on hyvinvointialueelle väline kuvaamaan talouden ja toiminnan sopeuttamisen keinoja

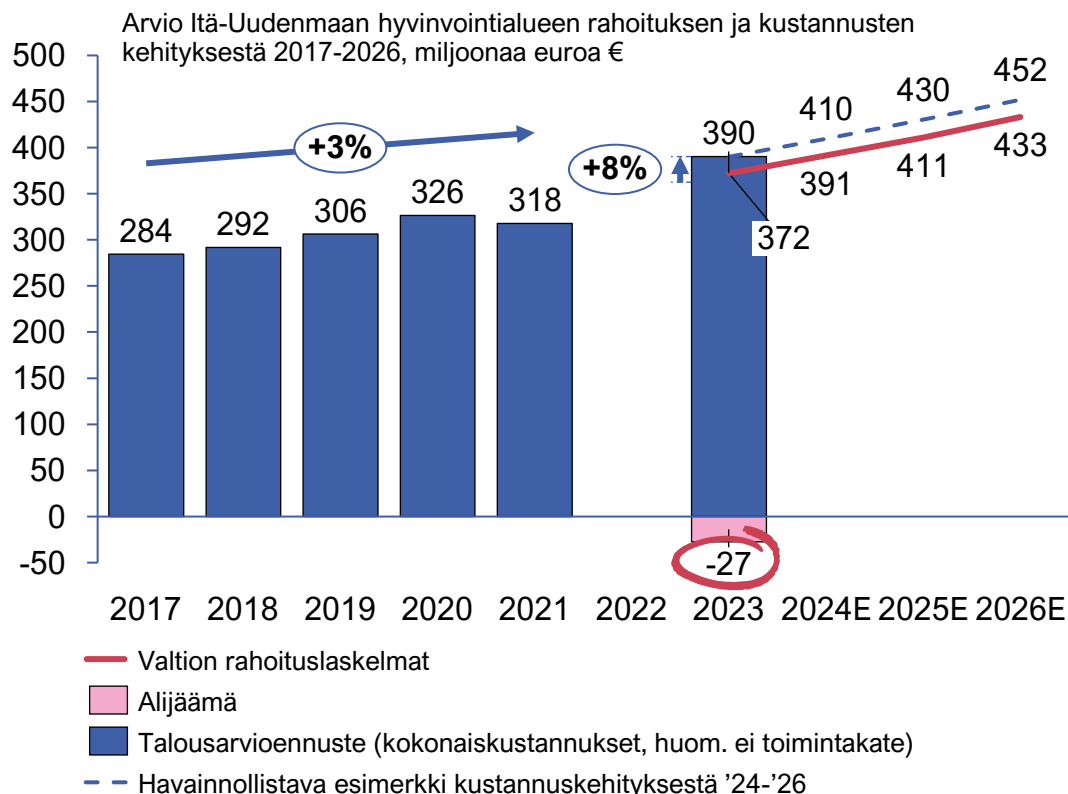
Tuottavuusohjelma ei ole lakisääteinen dokumentti, verrattuna vaikka palvelustrategiaan.



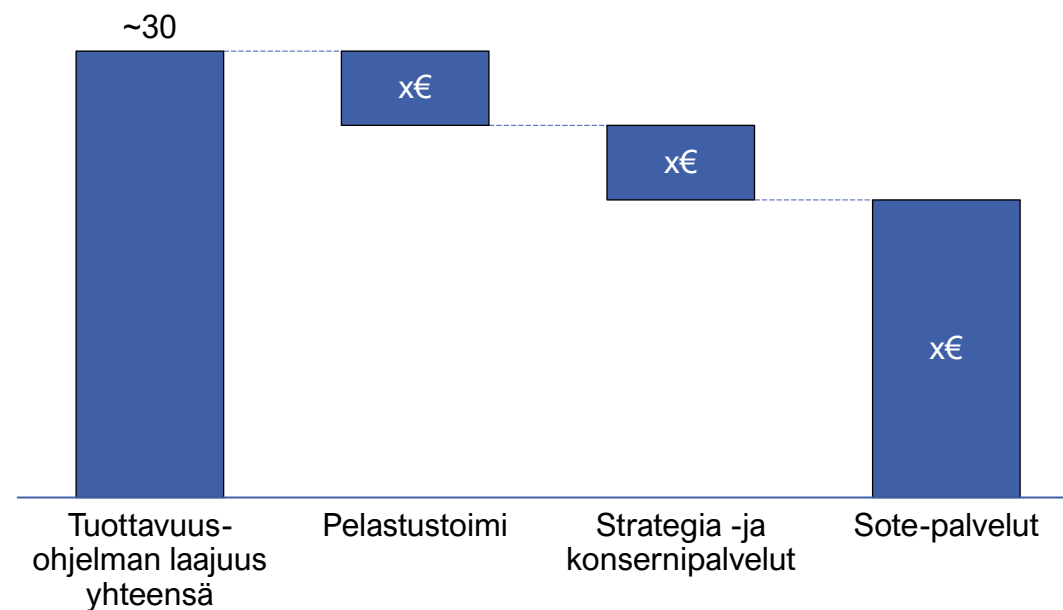
- Hyvinvointialueen toimintaa johdetaan aluevaltuuston hyväksymän **hyvinvointialuestrategian** ja siinä päätettyjen toiminnan ja talouden pitkän aikavälin tavoitteiden mukaisesti
- **Palvelustrategia** laaditaan osana hyvinvointialuestrategiaa. Se asettaa tavoitteet sote-palvelujen toteuttamiselle
- Aluevaltuusto päättää **pelastustoimen palvelutasosta**, joka määrittelee toiminnan tavoitteet, käytettävät voimavarat, tuotettavat palvelut ja niiden tason
- **Toiminta- ja taloussuunnitelmassa** hyväksytyjen toiminnan ja talouden tavoitteiden on toteutettava hyvinvointialuestrategiaa
- Toiminnan ja talouden sopeuttamiseksi laaditaan **tuottavuusohjelma** (talouden- ja toiminnan uudistaminen)

Tuottavuusohjelman tavoitteena on määrittää toimenpiteet talouden tasapainottamiseksi 2026 mennessä

Hyvinvointialueen talous on ensimmäisenä vuonna arviolta 27 M€ alijäämäinen...

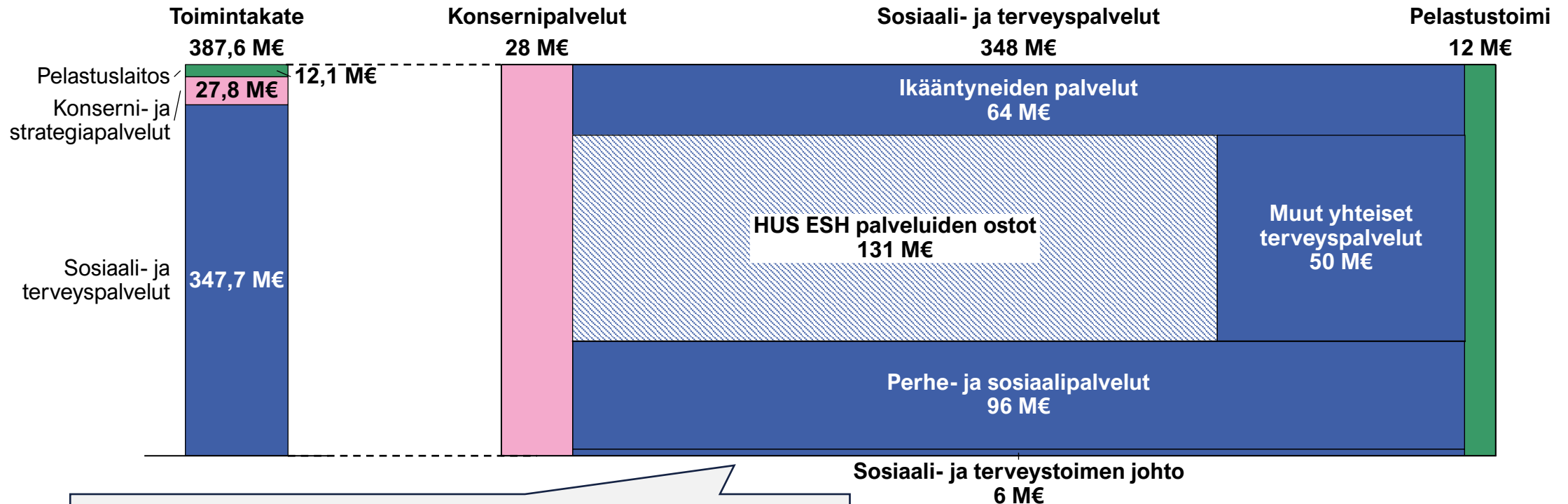


...ja talouden tasapainottaminen vaatii tuottavuustoimenpiteitä jokaiselta toimialueelta alijäämän kattamiseksi.



**Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimintakate on n. 388 M€
– sote-palvelut kattavat noin 90% toimintakatteesta**

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimintakate organisaatorakenteen mukaisesti 2023
M€



Huomioitavaa on, että HUS:n järjestämisvastuulla oleva erikoissairaanhoito on koko Itä-Uudenmaan kustannusrakenteesta kolmasosa – Itä-Uudenmaan mahdollisuudet vaikuttaa näihin kustannuksiin kategorisesti rajalliset.

Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveyspalveluiden nettokäyttökustannukset olivat vuonna 2021 ~315 M€ - erikoissairaanhoido muodostaa suurimman kustannuserän

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveyspalveluiden nettokäyttökustannukset¹⁾, 2021

M€

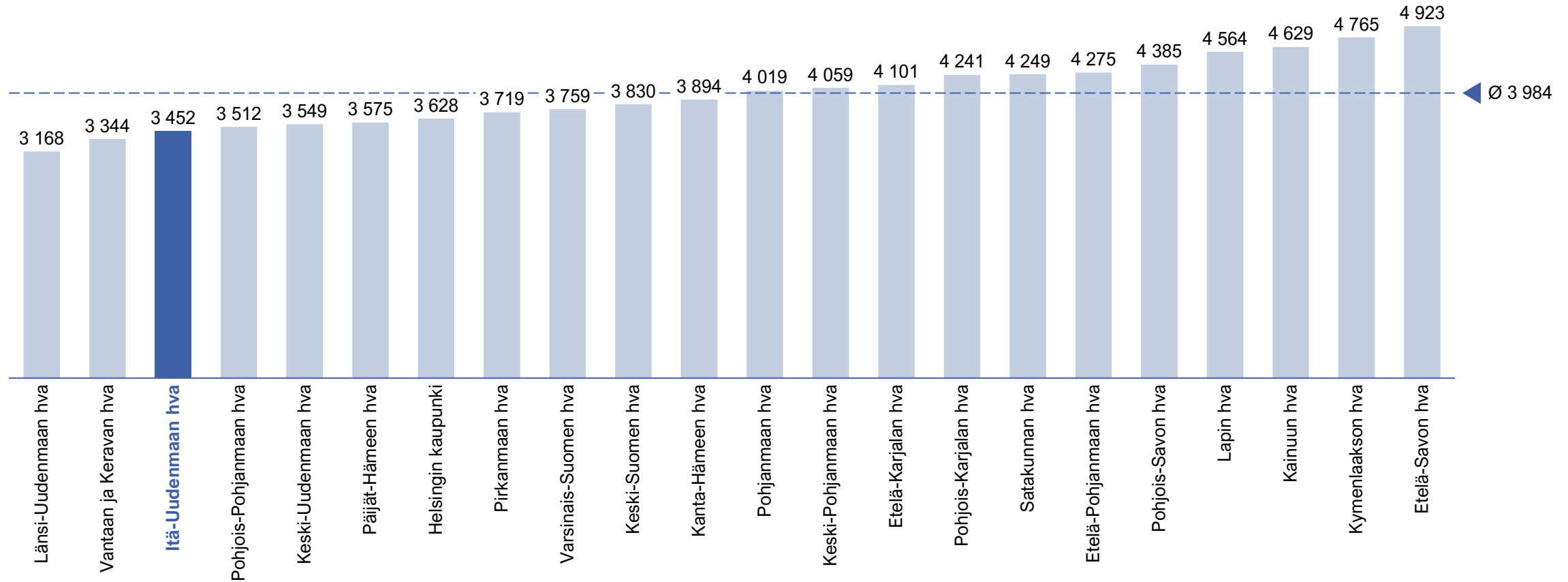
M€		Yhteensä ~315 M€	
Sosiaalipalvelut 79	Ikääntyneiden palvelut 58	Sairaanhoitopalvelut 178	
Muu sote-toiminta 9	Muut ikääntyneiden palvelut 12	Suun terveydenhuolto 8	
Päihdehuollon erityispalvelut 7		PTH vuodeosastohoito 12	
Muut lape avopalvelut 8	Ikääntyneiden laitoshoito 2	PTH avohoito 35	
Lastensuojelun avohuoltopalvelut 6	Kotihoito 20	Erikoissairaanhoito 123	
Lastensuojelun laitos- & perhehoito 7			
Vammaisten laitoshoito 1			
Muut vammaisten palvelut 24			
Vammaisten ympärivuorokautinen palveluasuminen 17	Ikääntyneiden ympärivuorokautinen palveluasuminen 24		

Kommentit
- Kokonaisuudessaan Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveyspalveluiden nettokäyttökustannukset vuonna 2021 olivat ~315 M€ Sairaanhoitopalvelut ovat kustannuksiltaan merkittävin palvelukokonaisuus muodostaen ~57 % nettokäyttökustannuksista - Yksittäisistä palveluista erikoissairaanhoido on suurin kustannuserä Sosiaalipalveluissa suurimmat kustannukset muodostuvat vammaispalveluiden palvelukokonaisuudesta. - Ikääntyneiden palveluissa ympäri vuorokautinen palveluasuminen ja kotihoito muodostavat ~76 % kustannuksista

1) Nettokäyttökustannusten ryhmittely perustuu THL:n ryhmittelyyn. Ympäristöterveydenhuolto on jätetty tarkastelun ulkopuolelle.
Lähteet: THL

Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveystoiminnan asukaskohtaiset kustannukset ovat maan kolmanneksi alhaisimmat

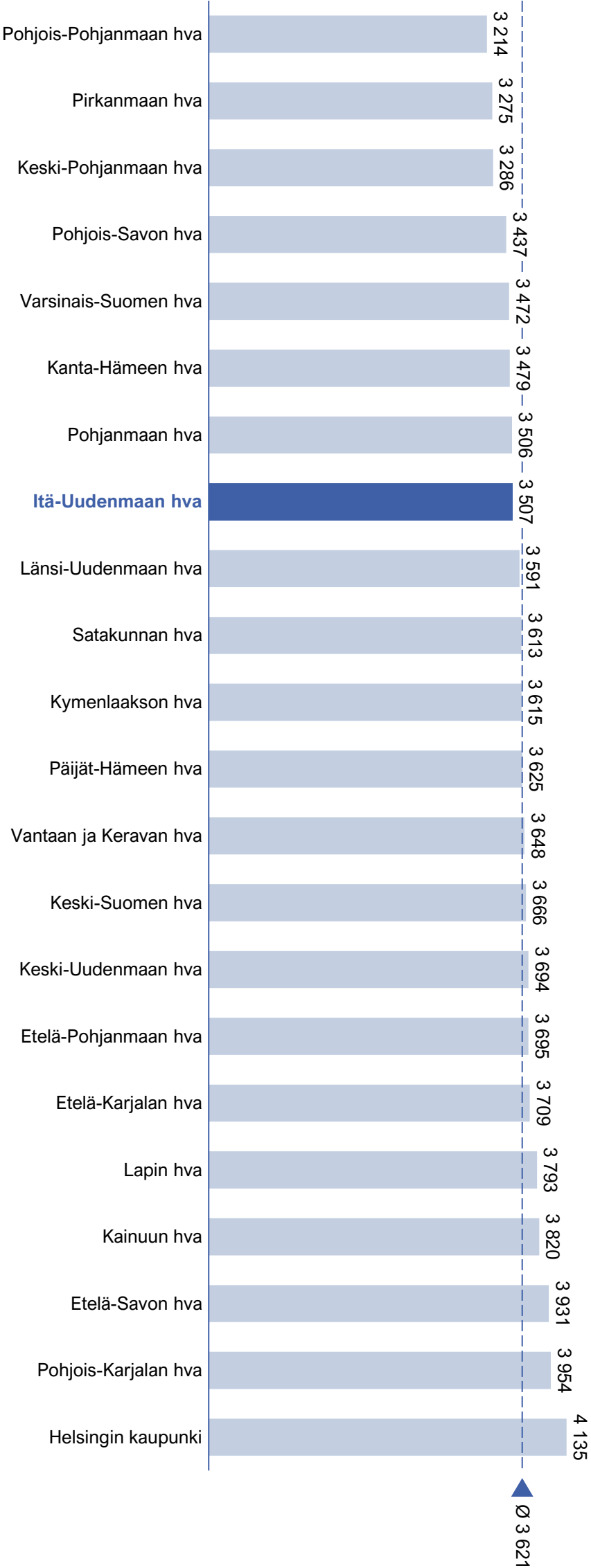
Sosiaali- ja terveystoiminnan nettokäyttökustannukset 2022
€/ asukas



Laajempi kuvaus palvelukohtaisesta nykytila-analyysistä vastuualueittain on koottu liitteisiin.
Lähde: Kuntien sote-avaintunnusluvut 2017-2022 (THL)

Tarvekoidut asukaskohtaiset kustannukset Itä-Uudenmaalla ovat Uudenmaan alueista alhaisimmat, ja alle valtakunnallisen keskiarvon

Sosiaali- ja terveystoiminnan tarvekoidut nettokäyttökustannukset 2021
€ / asukas

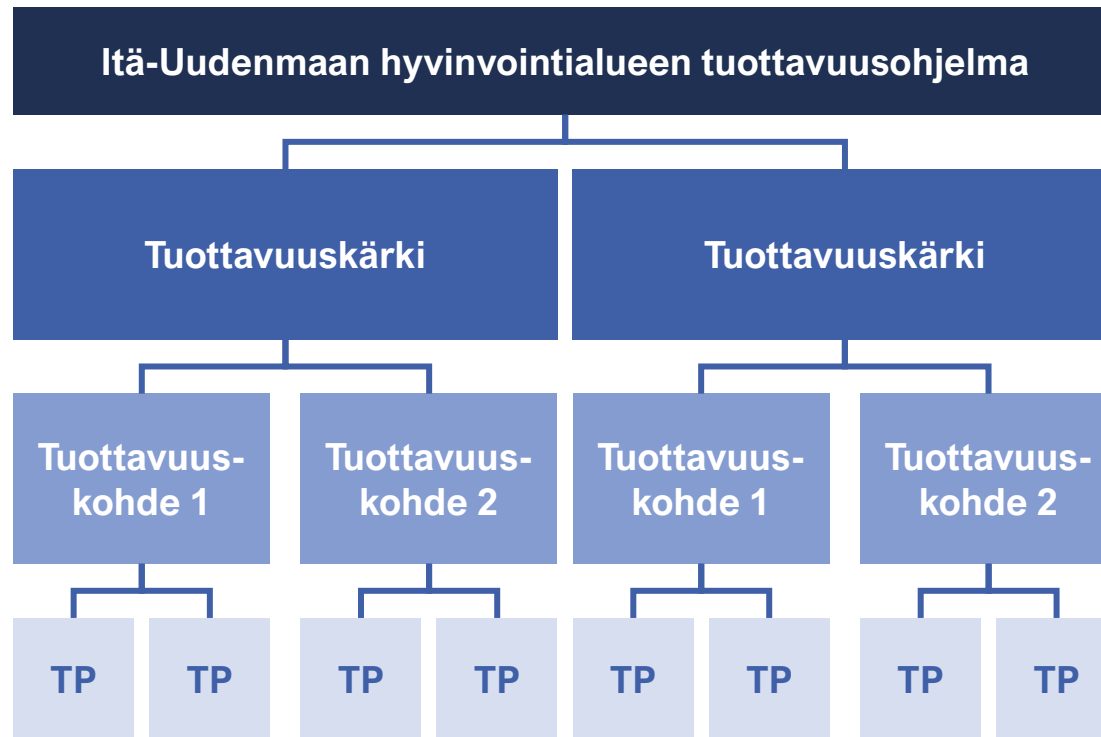


Tuottavuusohjelman valmistelun vaiheet ja tuottavuuskohteiden tunnistamisen keinot sekä osallistaminen

Tuottavuusohjelma jakautuu rakenteellisesti seitsemään tuottavuuskärkeen, joiden alla on 30 tuottavuuskohdetta

Havainnollistus tuottavuusohjelman rakenteesta

Huom. Tässä havainnollistavassa kuvauksessa ei ole kaikkia kärkiä listattuna.



TP

= Tuottavuustoimenpide, joka voi olla suuruudeltaan laajempi investointeja vaativa kehityshanke tai nopeasti toteutettava muutos

- Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen tuottavuusohjelma kattaa koko hyvinvointialueen toiminnan ja toimenpiteiden joukko on monipuolinen – tuottavuusohjelman rakenteen on oltava riittävän selkeä, sillä se auttaa toimeenpanoa merkittävästi
- Tuottavuusohjelman keskeisimmät tavoitteet voidaan tiivistää **tuottavuuskärkiin**, joita olemme tunnistaneet tähän mennessä seitsemän kappaletta
- Tuottavuuskärkien sisällä, keskeisiä asioita tai muutoksia joita halutaan saada aikaiseksi, kuvataan **tuottavuuskohteina**. Näitä tuottavuuskohteita on 29 kappaletta
- Kukin tuottavuuskohde sisältää yhden tai useamman **tuottavuustoimenpiteen**, joiden tarkoitus on kuvata niitä konkreettisia hankkeita tai tekemisiä, joilla tuottavuuskohteissa kuvattu muutos viedään käytäntöön. Näitä tuottavuustoimenpiteitä on tunnistettu tässä valmistelussa kauttaaltaan lähes 200 kappaletta

Tuottavuusohjelman valmisteluvaiheessa on kuultu ja osallistettu laajasti eri tahoja

Tuottavuusohjelman valmistelussa syötteitä on kerätty usean eri metodin ja sidosryhmän kautta:



Toimialakohtaiset
tuottavuusohjelman
työpajat



Henkilöstön
ideakilpailu



Aluevaltuuston ja
aluehallituksen
työstö mm.
iltakouluissa



Dataan ja
ymmärrykseen
perustuva nykytila-
analyysi

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen tuottavuusohjelmassa kuvatut keskeiset muutostarpeet ja ehdotetut toimenpiteet pohjautuvat laajaan, monipuoliseen valmisteluun. Tällä varmistettiin se, että tuottavuusohjelma on hyvinvointialueen tarpeiden näköinen, realistinen, ja kunnianhimoinen.

Tässä tuottavuusohjelmassa esitettyjen noin kolmenkymmenen laajemman tuottavuuskohteen lisäksi olemme tunnistaneet ~170 muuta, pienempää toimenpidettä, jotka eivät joko kohdistu minkään tässä esitetyn tuottavuuskärjen alle, tai voivat kohdistua tuottavuuskärkeen, muttei mihinkään kärjen alla olevaan tuottavuuskohteeseen. Myös näitä tuottavuuskohteita voidaan pienemmässä mittakaavassa toimeenpanna.



Työpajoissa tunnistetut tuottavuuskohteet olivat henkilöstöön, hankintoihin ja ostoihin sekä erilaisiin tuotantotapoihin tai kanaviin liittyviä nostoja

	Organisaation yhteiset toimet + konserni- ja strategiapalvelut	Yhteiset terveystalvelut	Ikääntyneiden palvelut	Perhe- ja sosiaalipalvelut	Pelastustoimi
1	Henkilöstö	- Välittömän työajan osuuden seurannan ja muiden yhteisten mittareiden käyttöönotto - Työvuorosuunnittelun tehostaminen, sairaspöissaolojen vähentäminen - Tukihenkilöstön palkkaaminen vapauttaisi hoitohenkilöstöä tekemään enemmän hoitotyötä			
2	Hankintapalvelut ja ostot	- Hankintaprosessien yhdenmukaistaminen ja standardisointi - Apuvälinepalveluiden uudelleenorganisointi - Turvapuhelimien kilpailutus - Erikoissairaanhoidon palveluiden ostaminen ostopalveluista HUS:in sijaan			
3	Digitaaliset asiointikanavat	- Digipalveluiden laajempi hyödyntäminen - Sähköisten itsearviointi- ja omahoitopalveluiden sekä chat-palveluiden käyttöönotto			
4	Palvelutarpeen kasvun hallinta ja palvelurakenteen keventäminen	3. sektorin ja vapaaehtoistoiminnan hyödyntäminen - Palvelurakenteen keventäminen ikääntyneiden palveluissa - Prosessien leanaaminen ja HUS-yhteistyö lean-ajattelun hyötykäytössä			
5	Muut toimet	- Koulutuksia oman organisaation sisällä olevilta osaajilta sen sijaan että ostetaan ulkopuolinen asiantuntija - Vahvempi yhteistyö sekä yhteiset tavoitteet ja toimenpiteet operatiivisen johdon, hallinnollisen johdon ja HR:n kanssa - Pelastustoimi: ajoneuvohallinta hyvinvointialueella			

Henkilöstön ideakilpailussa esitetyistä ideoista suurin osa on toteutettavissa vasta pidemmällä aikavälillä



Henkilöstöltä nousseet laajemmat ideat tuottavuuden parantamiseksi olivat mm.

Toimet oman työvoiman lisäämiseksi 	Keskittetty kiertävä perehdytystiimi 	Leasing-autot 	Ylitöiden salliminen 
Laskuhotelli 	Omat kuljetusyksiköt 	Ammattilaisten väliset konsultaationumerot 	Osatyökykyisten hyödyntäminen 
Digitaalisten palveluiden asiointihuoneet 	Keskittetty resurssipooli 		
Kuntoutusosasto 	Asiakkaille selvät yhteydenottokanavat 		



Henkilöstön ehdottamia nopeita voittoja olivat esim.

- Infotilaisuuksien uudelleenjärjestely
- Yhteiset kokousmuistiot

- Ideakilpailu järjestettiin osana Itä-Uudenmaan tuottavuusohjelman valmistelua. Tarkoituksena oli osallistaa hyvinvointialueen henkilöstöä konkreettisesti tuottavuusohjelman valmisteluun, sekä tehdä tuottavuusohjelman tarkoitusta tutuksi
- Ideakilpailu käynnistyi kesäkuussa, ja päättyi elokuun lopussa 2023
- Ideakilpailuun saatiin lähes 50 ideaa eri puolilta hyvinvointialueen palveluita ja yksiköitä
- Laajempien ideoiden sekä quick fixien lisäksi laaja joukko pienempiä toimia, jotka eivät todennäköisesti tuottavuusohjelman kannalta relevantteja: nämä koottu omaksi listaukseksi esityksen loppuun



= vaatii pienen lisäinvestoinnin



= vaatii keskikokoisen lisäinvestoinnin



= vaatii suuren lisäinvestoinnin



Esimerkkejä ideakilpailuun tulleita aihioista tuottavuuden parantamiseksi (1/2)



Toimet oman työvoiman lisäämiseksi



- **Vähennetään vuokratyövoimaa x % vuoteen 2026 mennessä lisäämällä työn houkuttelevuutta esim. seuraavin keinoin**
 - Mahdollistetaan osa-aikatyö laajemmin
 - Mahdollistetaan ylityö halukkailla
 - Lisätään työetuja, esim. korkeampi e-passi summa, työpyöräetu, ilmainen ruokailu
- **Vuokratyövoiman käytön vähentäminen nousi useassa ideakilpailun vastauksessa esille**



Keskitetty kiertävä perehdytystiimi



- Tällä hetkellä iso osa vakinaisen henkilöstön työajasta kuluu vuokratyövoiman perehdyttämiseen
- **Kiertävä perehdytystiimi parantaisi tuottavuutta vapauttamalla yksiköiden työntekijöiden aikaa asiakastyöhön**
- Perehdyttäminen olisi kattava ja yhtenevä kaikille töihin tuleville. Tämä myös lisäisi töihin tulevien viihtyvyyttä



Leasing-autot



- Asiakaskuljetuksiin käytetään tällä hetkellä paljon taksikortteja, joiden kustannukset ovat suuret
- **Hankitaan asiakaskuljetuksiin hyvinvointialueen leasing-autoja**
- Leasing-autot helpottaisivat tätä ongelmaa ja toisivat tuottavuutta



Laskuhotelli



- **Laskut pitäisi keskittää yhteen paikkaan, "laskuhotelliin", jotta ne löytyisivät aina yhdestä ja samasta paikasta. Näin välttäisiin turhilta muistutusmaksuilta**
- Palvelu myös nopeuttaisi ja tehostaisi henkilöstön työaikaa



Omat kuljetusyksiköt



- Tällä hetkellä Kela-kuljetukset ovat usein myöhässä tai jättävät kokonaan tulematta
- **Luovutaan kilpailutetuista Kela-kyhydeistä ja perustetaan oma kuljetusyksikkö Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle**
- Asiakkaat olisivat oikeassa paikassa oikeaan aikaan eikä resursseja kuluisi peruutuksiin ja aikojen uudelleen varauksiin



Ammattilaisten väliset konsultaationumerot



- Tavoitteena on hoitaa mahdollisimman monta asiakasta paikan päällä ja näin ollen vähentää esim. turhia käyntejä päivystyksessä
- **Otetaan laajemmin käyttöön ammattilaisten konsultaatiokanavia**
- Konsultoivaa lääkäriä tarvitaan arki-iltaisin, viikonloppuisin ja öisin varsinkin:
 - Tehostettuun palveluasumiseen
 - Kotihoitoon
 - Vuodeosastoille



= vaatii pienen lisäinvestoinnin



= vaatii keskikokoisen lisäinvestoinnin



= vaatii suuren lisäinvestoinnin

Östra UUSIMAA
NYLAND

Hyvinvointialue
Välfärdsområde



Esimerkkejä ideakilpailuun tulleita aihioista tuottavuuden parantamiseksi (2/2)



Digitaalisten palveluiden asiointihuoneet



- Kaikilla asukkailla ei ole pääsyä digitaalisiin palveluihin, minkä vuoksi asiakkaan pääsy palvelun piiriin viivästyy. Syynä voi olla digitaalisten laitteiden tai niiden käyttökokemuksen puute
- Julkisiin tiloihin tulisi asentaa sellaiset tilat, joka mahdollistaisi digitaalisten terveyspalveluiden turvallisen ja yksityisen käytön**



Keskitetty resurssipooli



- Keskitetyn resurssipoolin käyttöönotto tehostaisi sijaisten hankintaa ja voisi mahdollistaa myös sijaishankinnan automatisointia.** Sijaisille pitäisi myös tehdä kattava perehdytysuunnitelma.
- Kotihoidon osalta resurssipoolia voisi myös laajentaa yhdistämällä kotihoidon työnjako tähän yksikköön.



Ylitöiden salliminen



- Yksi syy SOTEn resurssipulaan on ylityökielto, minkä vuoksi työntekijöitä tarvitaan tällä hetkellä määrällisesti enemmän. **Työntekijöitä riittäisi työvuoroihin, jos yksiköissä sallittaisiin ylitöiden teko**
- Hoitajista löytyy osaajia jotka voisivat omasta halustaan tehdä ylitöitä eri yksiköissä, sekä kehittää omaa osaamistaan tämän myötä



Kuntoutusosasto



- Perustetaan ns. kuntoutusosasto,** johon kuntoutuvia potilaita voisi osastoilta ohjata. Ehtona olisi, että osastolla ollaan enintään viikko kuntouttavan työotteen mukaisessa palvelussa, jossa työskentelisi fysioterapeutteja sekä toimintaterapeutteja
- Kuntoutusosasto voisi tarjota helpotusta vuodeosastojen kuormitukseen, kun osastojen ”melkein” kotikuntoiset saataisiin osastoilta heille soveltuvampaan palveluun.



Asiakkaille selvät ja toimivat yhteydenottokanavat



- Meillä tulisi olla riittävästi puhelin-numeroita yhteydenottoja varten, sekä yksi toimiva sähköinen yhteydenottotapa**
- Puhelinjonojen purkamisesta ja sähköisten, virheellisesti ohjautuvien yhteydenottojen selvittämiseen kuluu tällä hetkellä henkilökunnalta valtavasti aikaa
- Suoraviivaisemmat ja yksinkertaisemmat toimintatavat vapauttavat hoitajia ja lääkäreitä tuottavaan vastaanottotyöhön



Osatyökykyisten hyödyntäminen



- Osatyökykyisten työllistämisen kuntoutuksellinen vaikutus on monen kohdalla merkittävä. Tämä voisi myös tuoda säästöjä muualta kun osatyökykyisten raskaat kuntoutustarpeet vähenevät
- Hyödynnetään osatyökykyisiä sote-palvelujen tukihenkilöstönä**
- Maksetaan matka- ja lounasetu sekä työosuusrahaa 12€/pv (maksimitulo, joka ei vaikuta eläkkeisiin tai asumistukeen)



= vaatii pienen lisäinvestoinnin



= vaatii keskikokoisen lisäinvestoinnin



= vaatii suuren lisäinvestoinnin



Työpajat



Ideakilpailu

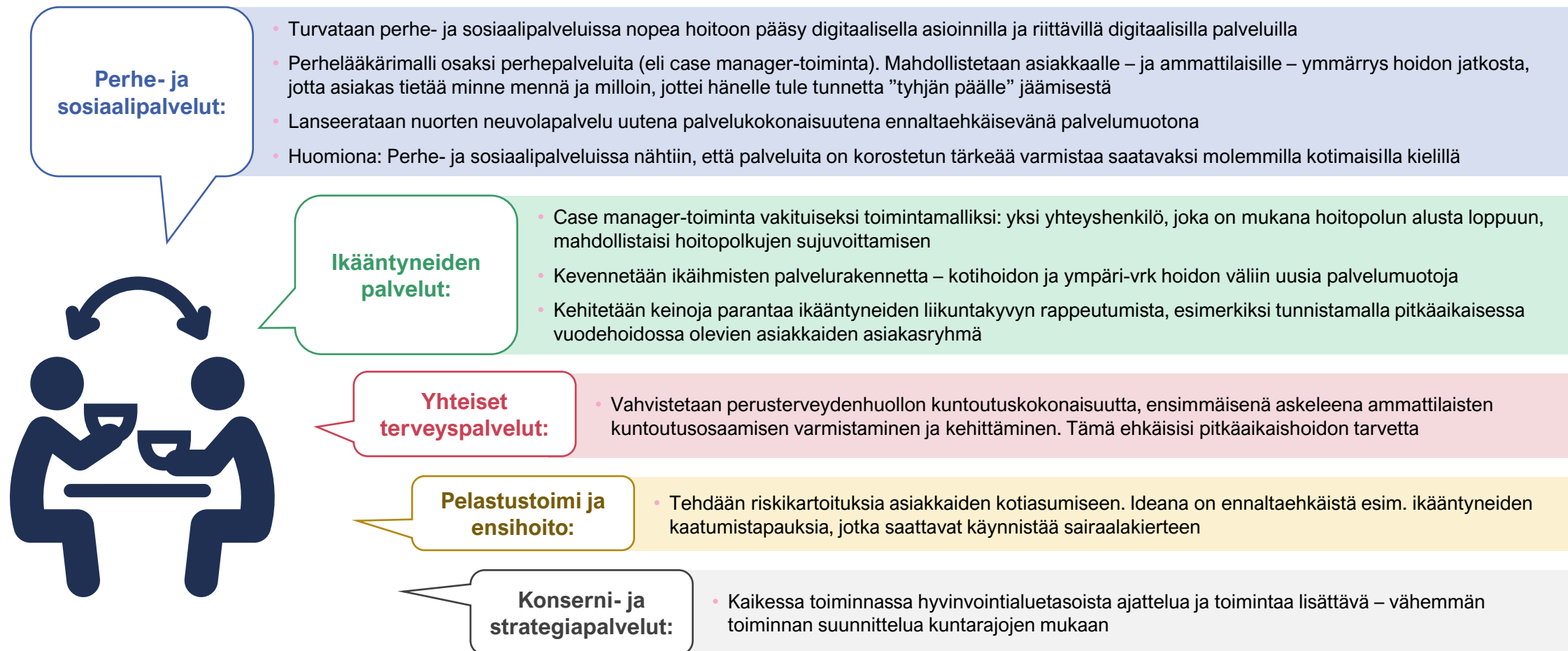


Aluevaltuusto



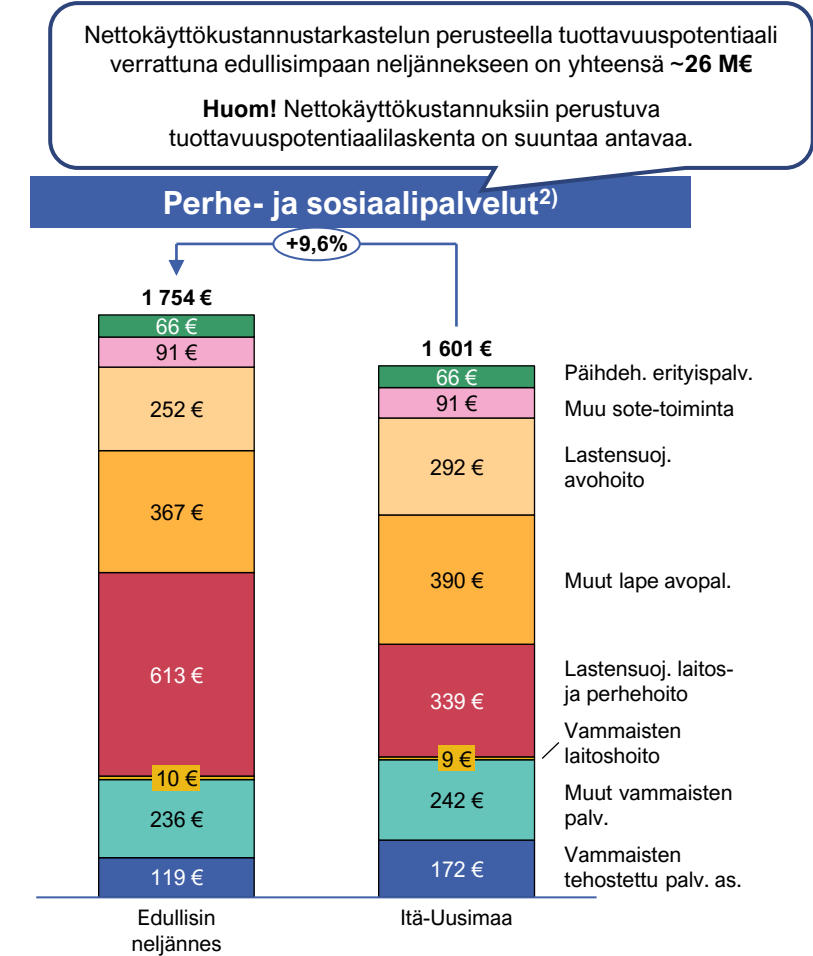
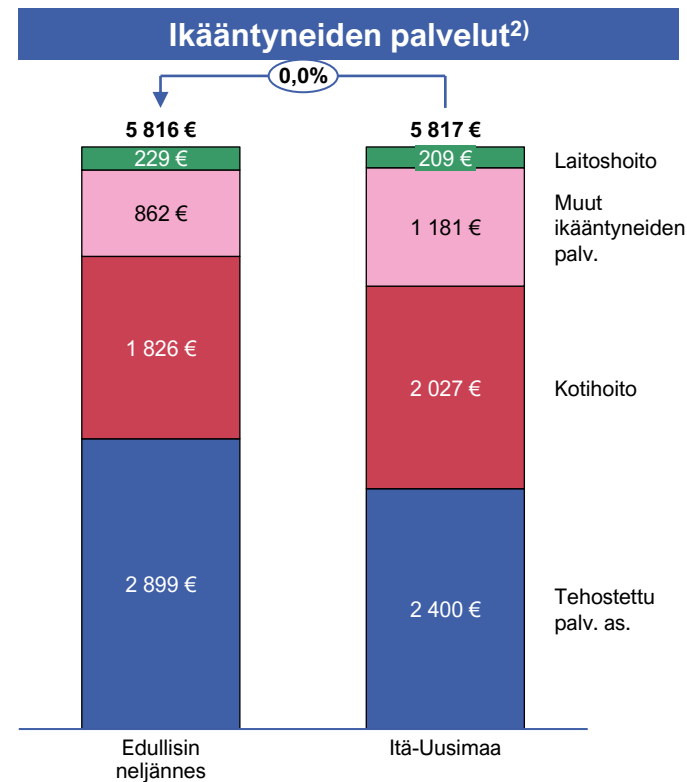
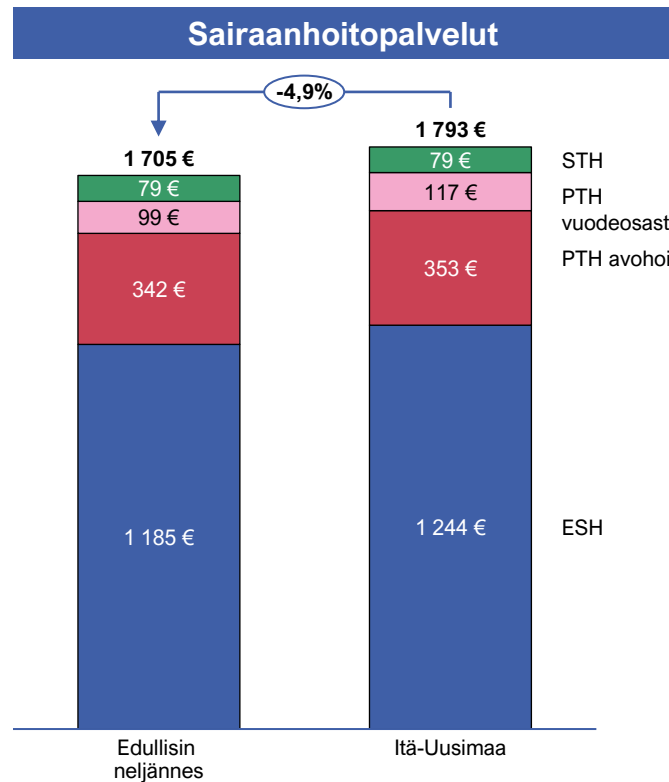
Nykytila-
analyysi

Aluevaltuutettujen nostamat tuottavuusideat korostivat hoidon sujuvuutta ja ennaltaehkäisevää toimintaa parantavia keinoja



Itä-Uudenmaan nettokäyttökustannuksissa tuottavuuspotentiaalia yhteensä ~26 M€ suhteessa edullisimpaan neljännekseen

Itä-Uudenmaan tarvevakioidut nettokäyttökustannukset verrattuna edullisimman neljänneksen¹⁾ keskiarvoon 2021
€ per asukas



Nettokäyttökustannustarkastelun perusteella tuottavuuspotentiaali verrattuna edullisimpaan neljännekseen on yhteensä ~26 M€

Huom! Nettokäyttökustannuksiin perustuva tuottavuuspotentiaalilaskenta on suuntaa antavaa.

1) HUS-alueen edullisin neljännes muodostuu kunkin palvelukokonaisuuden neljän edullisimman alueen keskiarvosta.

2) Ikävakioitu, ikääntyneiden palveluissa 75+v. väestön mukaan ja lasten palveluissa 0-18v.

Lähteet: THL

Liitteet

Sisältö

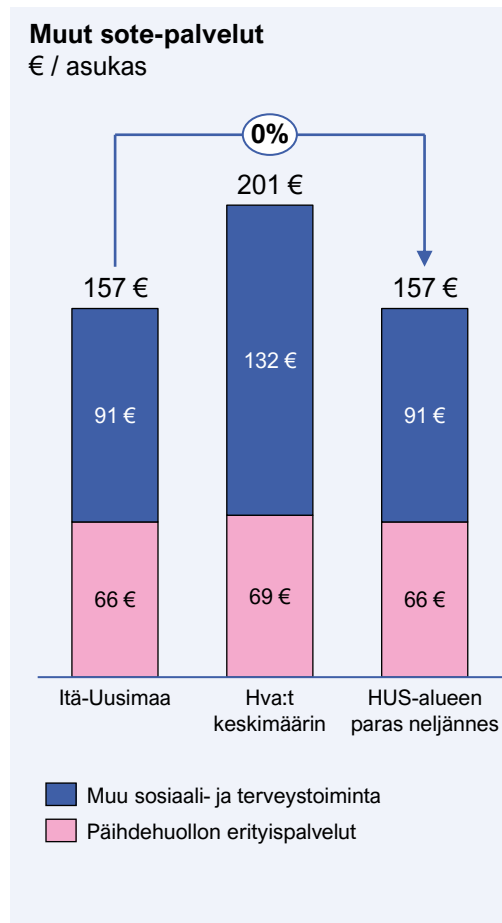
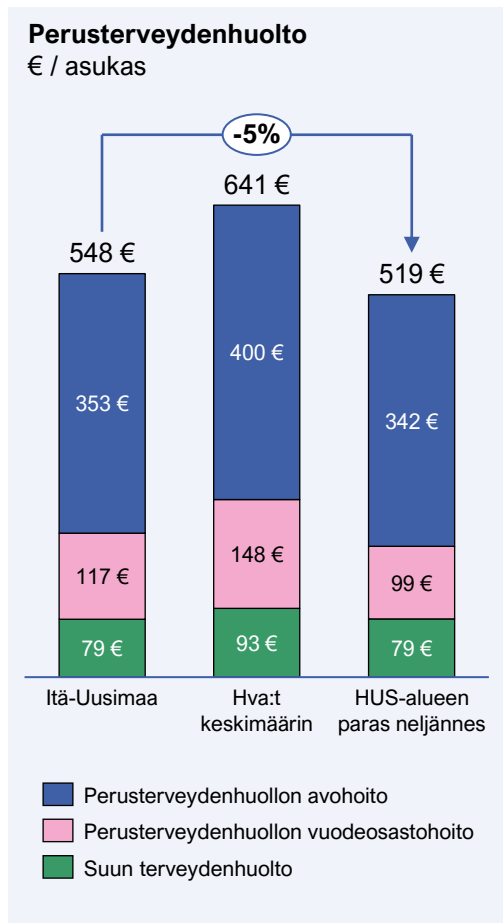
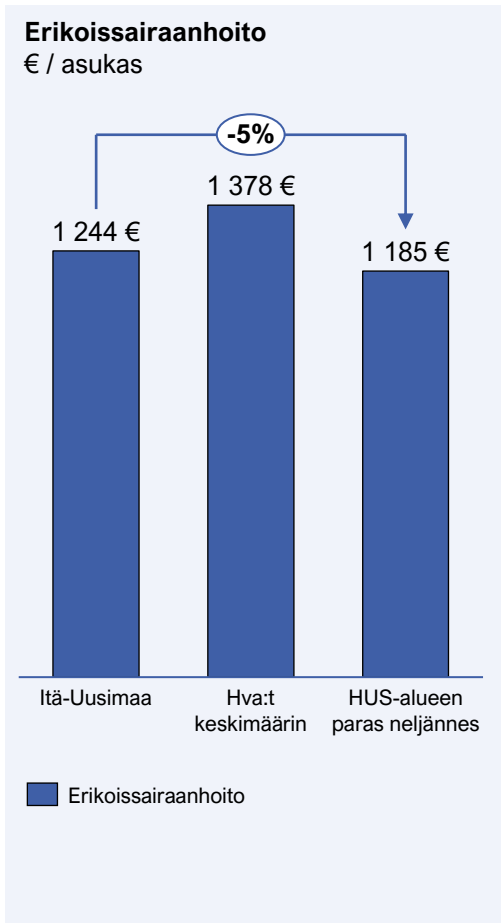
1	Yhteiset terveysterveyst: nykytila-analyysi	55
2	Ikääntyneiden palvelut: nykytila-analyysi	61
3	Perhe- ja sosiaalipalvelut: nykytila-analyysi	67
4	Konserni- ja strategiapalvelut: nykytila-analyysi	73
5	Pelastustoimi: nykytila-analyysi	75
6	Ideakilpailuun tulleet “quick fix”-ideat	79

Yhteiset terveystalvelut

Nykytila-analyysi

Tuottavuuspotentiaalia löytyy lähes kaikista yhteisten terveysterveyspalveluiden palveluista – hyvinvointialueen tasolla noin ~14 milj. €

Väestösuhteutettujen nettokäyttökustannusten vertailu, 2021



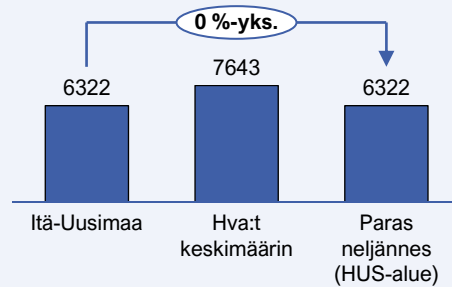
- Kommentit**
- Kun Itä-Uudenmaan kustannuksia verrataan hyvinvointialueiden edullisimpaan neljännekseen ilmenee **tuottavuuspotentiaalia erikoissairaanhoidossa, perusterveydenhuollon avohoidossa ja vuodeosastotoiminnassa**
 - Suurin tuottavuuspotentiaali on erikoissairaanhoidossa** – ~59 € per asukas, mutta suurin suhteellinen kustannusero edullisimpaan neljännekseen on **perusterveydenhuollon vuodeosastotoiminnassa**
 - Suunterveyden hoidossa** Itä-Uudenmaan asukaskohtaiset tarvevakioidut nettokäyttökustannukset ovat samalla tasolla verrattuna edullisimpaan neljännekseen
 - Kokonaisuudessaan sairaanhoitopalveluissa on tuottavuuspotentiaalia ~88 € per asukas; **hyvinvointialueen tasolla yhteensä ~14 milj. €**

Perusterveydenhuollossa palvelukäyttö maltillista, mutta toimintamalleissa mahdollista tuottavuuspotentiaalia

Esimerkkejä toimintamalleista: sähköisen asioinnin kanavien ja moniammatillisuuden hyödyntäminen.

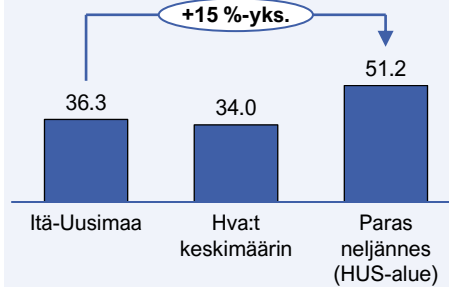
Perusterveydenhuolto avohoito

Perusterveydenhuollon avohoidon kaikki käynnit yhteensä / 1000 asukasta, 2021



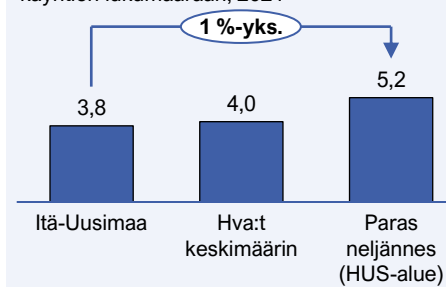
Sähköinen asiointi

Asioinnit sähköisesti sosiaali- ja terveyspalveluissa, (%) palveluja käyttäneistä, 2022



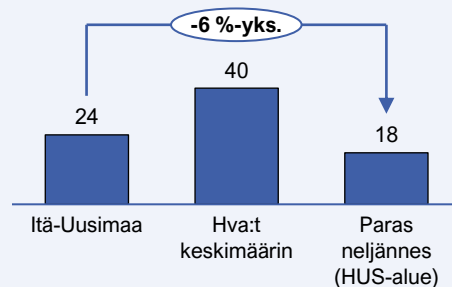
Moniammatillisuus

PTH avohoidon sairaanhoitaja- ja terveydenhoitajakäyntien lukumäärän suhde lääkärikäyntien lukumäärään, 2021



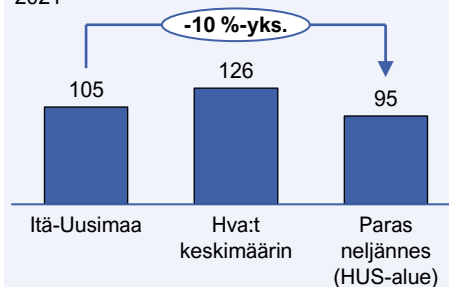
Perusterveydenhuolto vuodeosasto

Perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon hoitojaksot / 1 000 asukasta, 2021



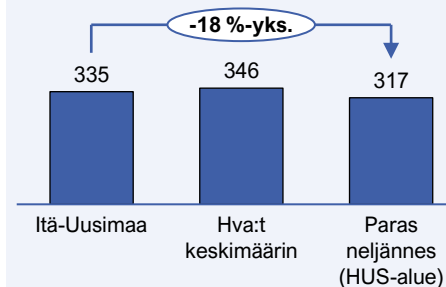
Erikoissairaanhoito vuodeosasto

Somaattisen erikoissairaanhoito vuodeosaston hoitojaksot / 1 000 asukasta, 2021



Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollon kaikki potilaat terveyskeskuksissa / 1 000 asukasta, 2021

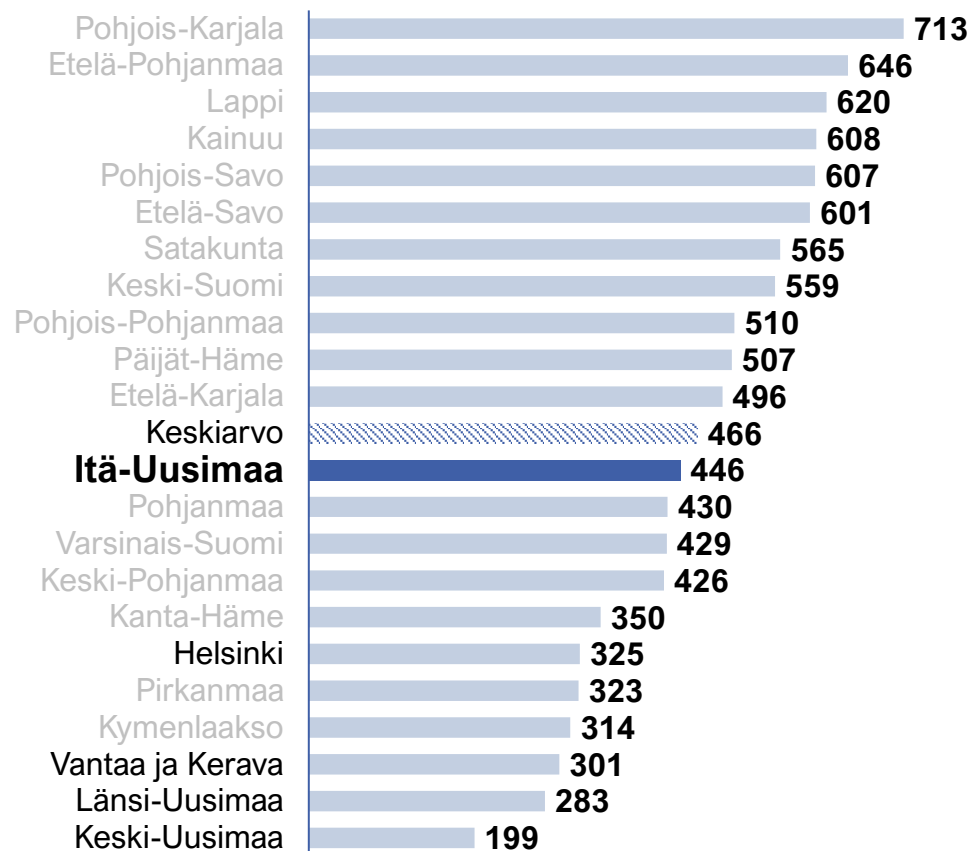


Kommentit

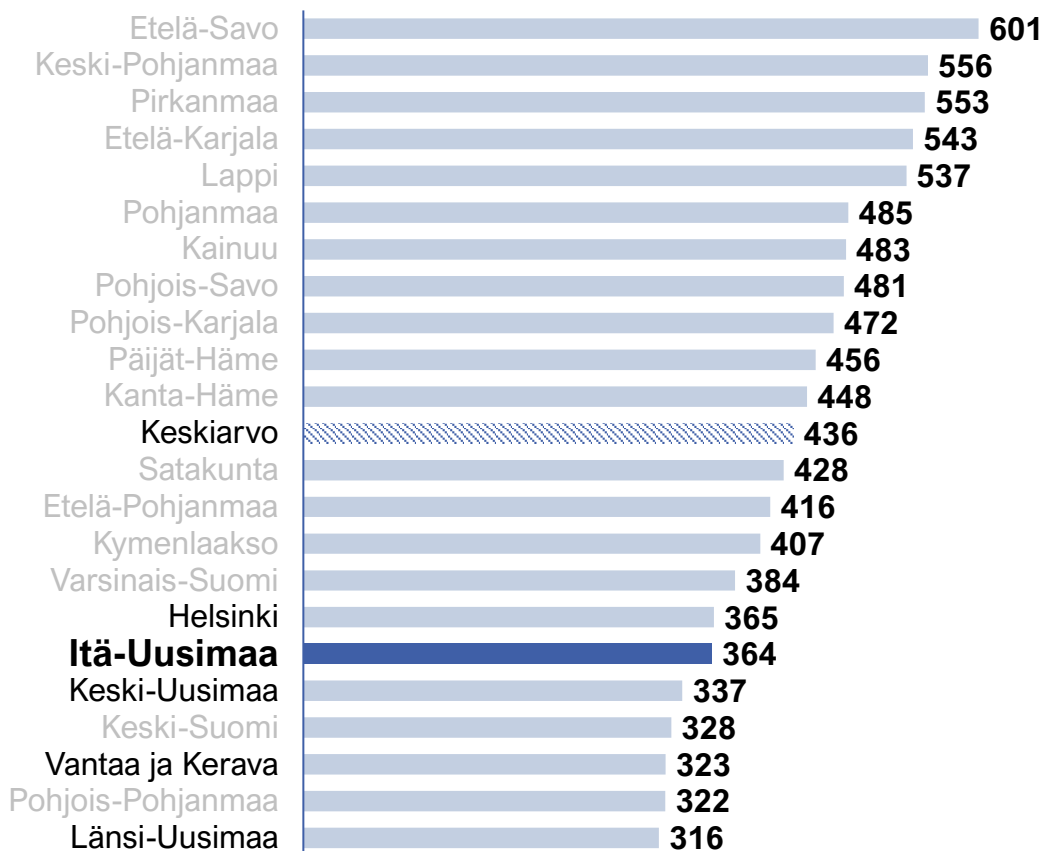
- **PTH avohoidon** käynnit ovat samalla tasolla HUS-alueen parhaan neljänneksen kanssa
- HUS-alueen verrokkeihin nähden **sähköistä asiointia tulee lisätä**
- **Hoitajia tulisi hyödyntää entistä enemmän** perusterveyden avohoidon puolella
- **PTH vuodeosastohoidon hoitojaksot** ovat huomattavasti muita hyvinvointialueita matalammat mutta HUS-alueen parhaimpaan neljännekseen nähden kuitenkin hieman korkeammat
- **ESH vuodeosaston hoitojaksot** ovat HUS-alueen parhaaseen neljännekseen nähden hieman pidemmät
- **Suun terveydenhuollossa** hoidetaan enemmän potilaita suhteessa HUS-alueen parhaaseen neljännekseen mutta vähemmän muihin hyvinvointialueisiin verrattuna

PTH hoitopäivien määrä on keskiarvon tasoa – ESH hoitopäivät muun Uudenmaan kanssa samoissa määrissä

Perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon hoitopäivät 2022
hoitopäivät / 1 000 asukasta



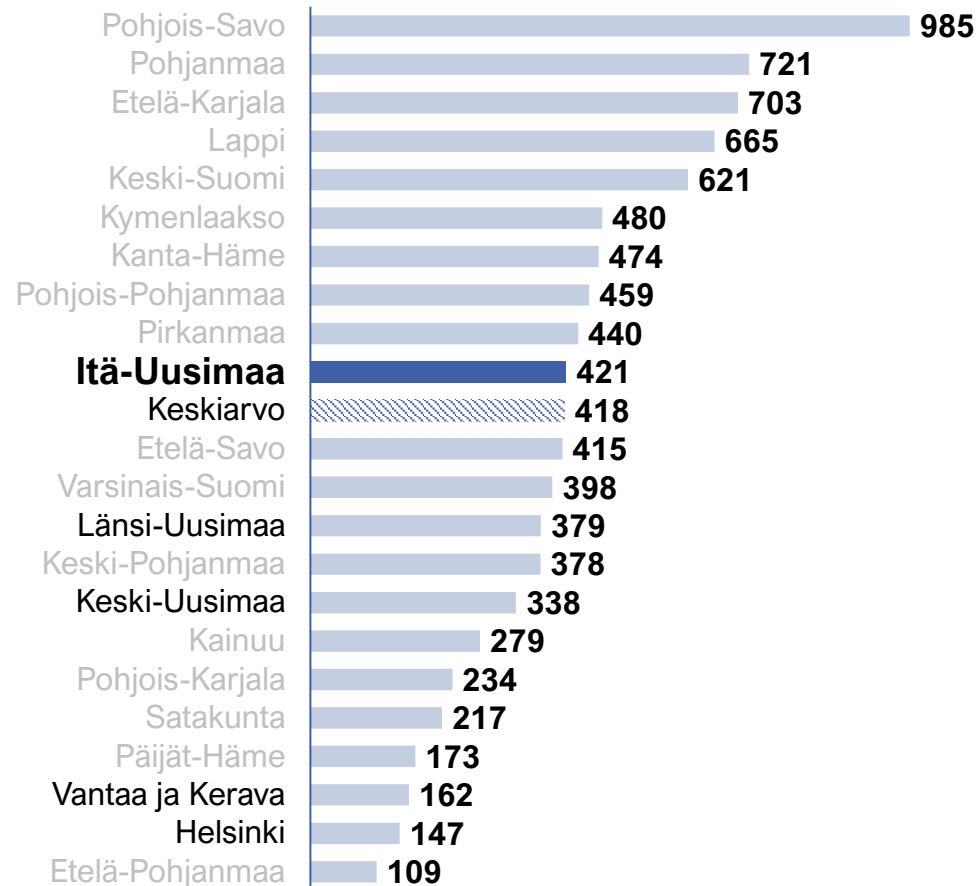
Somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoitopäivät 2022
hoitopäivät / 1 000 asukasta



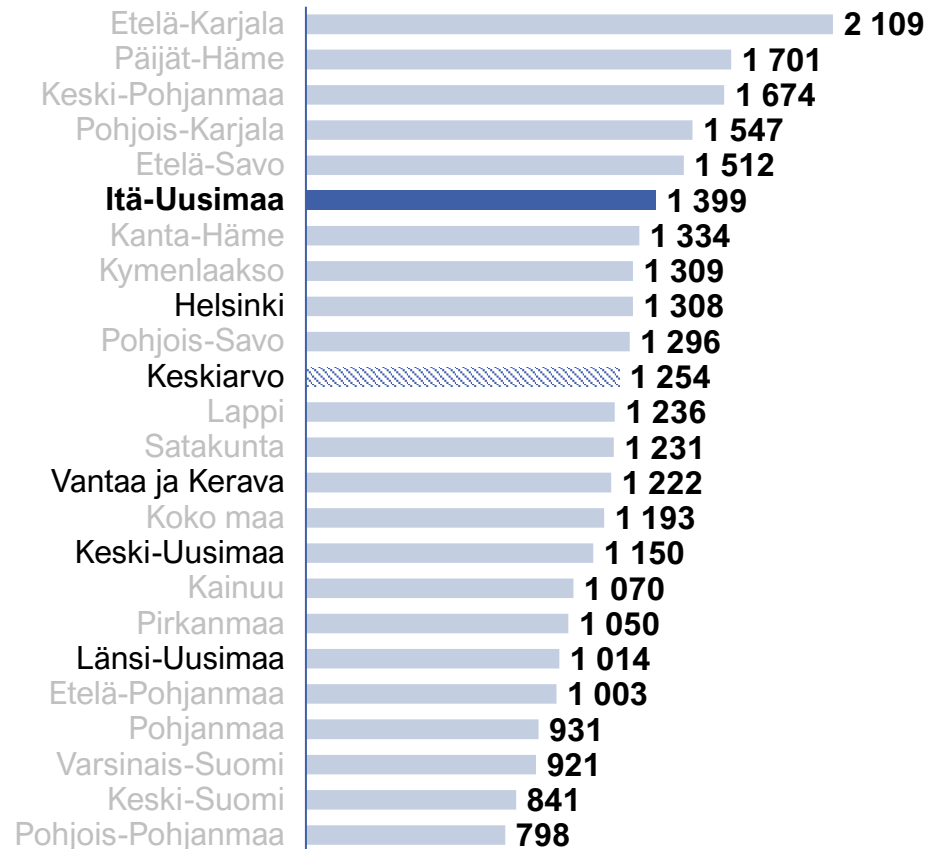
Itä-Uudenmaan päivystyskäyttö on valtakunnan keskitasoa – voisiko avohoitoa vahvistamalla välttää merkittävästi alkavia ESH osastojaksoja?

Päivystyskäynnit perusterveydenhuollossa* 2022

Käynnit / 1 000 asukasta



Avohoidon keinoin vältettävissä olevat, päivystyksellisesti alkaneet sairaala-hoitajaksot ESH vuodeosastoilla 2021



*) ml. yhteispäivystys
Lähde: THL (Sotkanet)

Terveyspalveluiden osalta tukihenkilöstö, lean sekä erikoissairaanhoidon ostot nousivat keskeisinä tuottavuusaihioina

Yhteiset terveyspalvelut: nostot työpajasta

- Tukihenkilöstöä tulisi hyödyntää entistä suuremmissa määrissä vapauttamaan hoitohenkilöstöä tekemään enemmän hoitotyötä. Esim. sihteerin työ on asia, jota hoitajat joutuvat tällä hetkellä hoitamaan. Myös lääkärit sekä hammaslääkärit hyötyisivät sihteereiden antamasta avusta
- Erikoissairaanhoidon palveluita voitaisiin ostaa muiltakin palvelutuottajilta kuin HUS:ltä. Myös HUS:ilta tällä hetkellä hankittavat palvelut voitaisiin kilpailuttaa muiden palveluntuottajien kanssa
- Hoitoprosesseja voisi tehostaa esim. lisäämällä lean-ajattelun hyödyntämistä hoidon prosesseissa. Itä-Uusimaa voisi tehdä tässä yhteistyötä HUS:n kanssa, jolla on jo pitkät perinteet leanissa
- Ennaltaehkäisevää toimintaa tulisi lisätä (esim. hyödyntämällä 3. sektoria), jotta asiakkaat eivät tulisi osastoille niin huonokuntoisina – tämä johtaa myös kotiutumisen viivästymiseen
- Henkilöstökustannusten ollessa yksi suurimmista kustannuksista, on tärkeä panostaa vahvempaan yhteistyöhön sekä yhteisiin tavoitteisiin ja toimenpiteisiin operatiivisen johdon, hallinnollisen johdon ja HR:n kanssa

Yhteiset terveyspalvelut: nostot palvelustrategiasta

- Keskeisiä palvelustrategiassa mainittavia tavoitteita ja toimenpiteitä:
 - 1.3. Asiakaslähtöisesti tuotetut palvelut: *"Kehitämme ja vahvistamme hoidon jatkuvuutta tukevia järjestelmiä, kuten omalääkäri-, tiimi- ja vastuutyöntekijämalleja yksikkörajoja poikkileikaten"*
 - 1.5. Ennaltaehkäisevän, kuntouttavan ja omahoidon vahvistaminen palvelutarjonnassa: *"Panostamme kuntouttavaan toimintaan"; "Tuemme omahoitoa ja itsepalvelua siihen sopivilla digitaalisilla palveluilla (oirearviot, materiaalipankit)"*
 - 2.2. Selkeät ja yhtenäiset palvelutuotannon prosessit sekä toimintatavat: *"Otamme käyttöön parhaita ja näyttöön perustuvia toimintatapoja, kuten lean-ajattelumallin vahvempaa käyttöönottoa"*
 - 2.5. Sujuva yhteistyö HUS-yhtymän, kuntien, yritysten ja kolmannen sektorin kanssa: *"Teemme tiivistä yhteistyötä HUS-yhtymän kanssa Porvoon sairaalan erikoissairaanhoidon järjestämiseen liittyen", "Vahvistamme omahoitajien ja tiimien roolia palveluverkossa"*
- Lisäksi palvelustrategiassa linjataan periaatteina mm.
 - *Olemme mukana sekä tuemme tutkimusta eri sairauksien taltuttamiseksi sekä tiedon levittämiseksi*
 - *Lisäämme yhteensopivuutta kuntien ja hyvinvointialueen hyte-toiminnan ja sekä hyte-tavoitteiden välille*

Ikääntyneiden palvelut

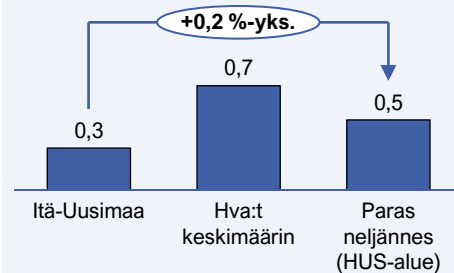
Nykytila-analyysi

Ikäntyneiden palvelurakenne on muihin hyvinvointialueisiin nähden hyvä – edullisempaan rakenteeseen on potentiaalia

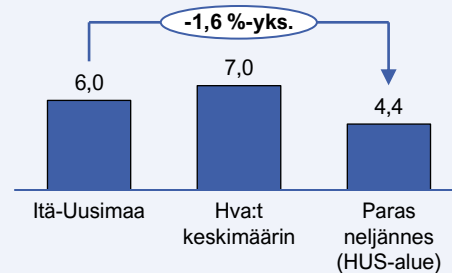
Esimerkiksi: Lisäämällä omaishoidon peittävyttä ja pienentämällä asumispalveluiden peittävyttä

Ikäntyneiden asumispalvelut*

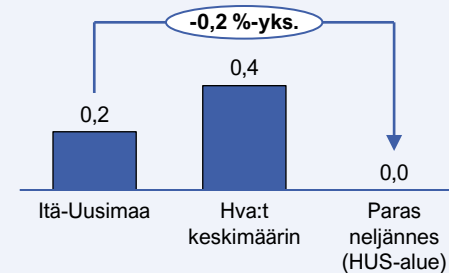
Ikäntyneiden tavallisen palveluasumisen
75 vuotta täyttäneet asiakkaat % vastaavan ikäisestä väestöstä, 2021



Ikäntyneiden tehostetun palveluasumisen
75 vuotta täyttäneet asiakkaat % vastaavan ikäisestä väestöstä, 2021

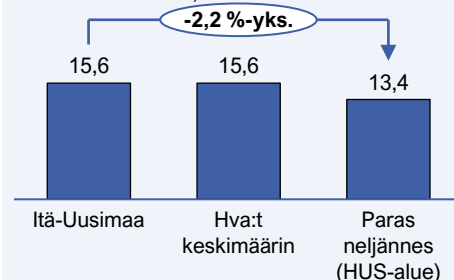


Vanhainkotien 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä, 2021



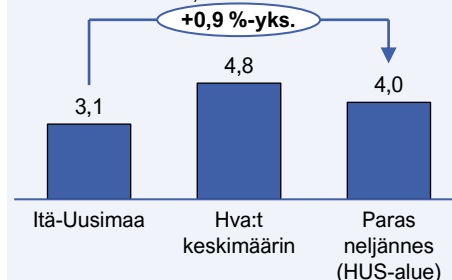
Kotihoito

Säännöllisen kotihoidon piirissä olleet 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä, 2021



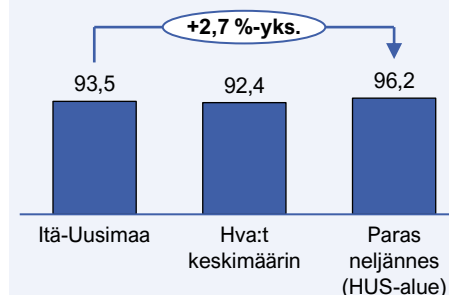
Omaishoito

Omaishoidon tuen 75 vuotta täyttäneet hoidettavat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä, 2021



Kotona-asuminen

Kotona asuvat 75 vuotta täyttäneet, % vastaavan ikäisestä väestöstä, 2021



Kommentit

Ikäntyneiden asumispalvelut

- Parhaaseen neljännekseen verrattuna ikäntyneiden asumispalveluiden peittävyttä voitaisiin pienentää

Kotihoito

- Kotihoidon peittävyttä voisi pienentää verrattuna HUS-alueen parhaan neljännekseen

Omaishoito

- Omaishoitoa tulisi lisätä suhteessa verrokkeihin

Kotona-asuminen

- Kotona-asumisen peittävyys on hyvällä tasolla muihin hyvinvointialueisiin verrattuna mutta peittävyttä voisi kasvattaa HUS-alueen parhaimpaan neljännekseen verrattuna

Kallis

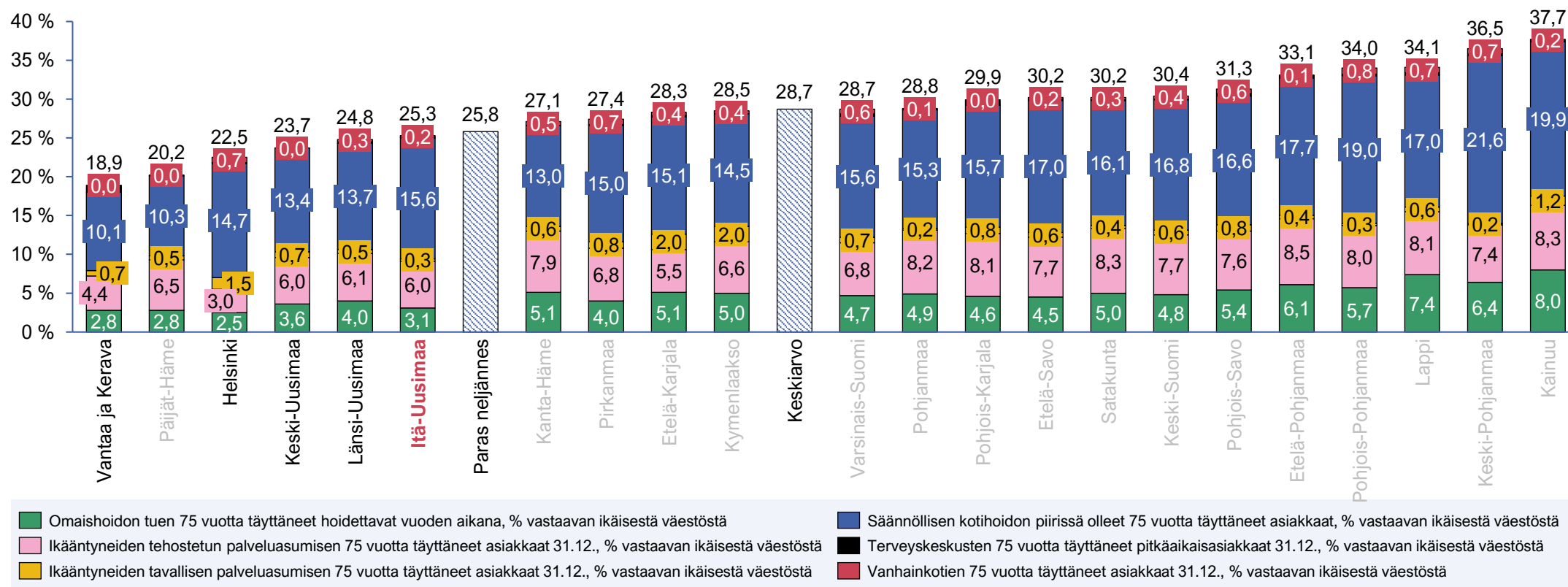
Yksikkökustannukset

Edullinen

*Havainnollistava, verrokkeja tarkasteltu palvelukohtaisesti, ei koko rakenteeseen suhteutettuna
Lähde: THL (Sotkanet)

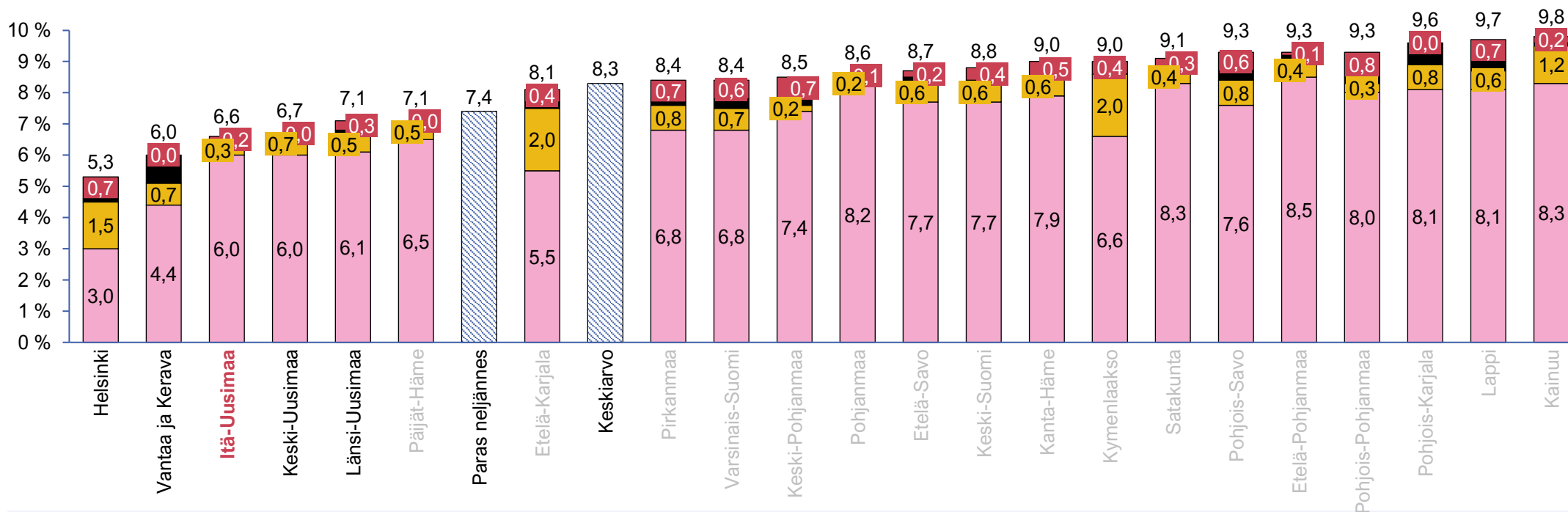
Ikääntyneiden palveluissa Itä-Uudellamaalla tehtyt panostukset avopalveluihin näkyvät käytännössä: kokonaispeittävyys hyvällä tasolla...

Ikäihmisten palveluiden peitto 2021,
yli 75-vuotiaasta väestöstä



... Ja erityisesti panostukset avopalveluihin näkyvät matalana asumispalvelupeittävyyksinä – Itä-Uusimaa kolmen parhaan hva:n joukossa

Ikäihmisten palveluiden peitto 2021,
yli 75-vuotiaasta väestöstä

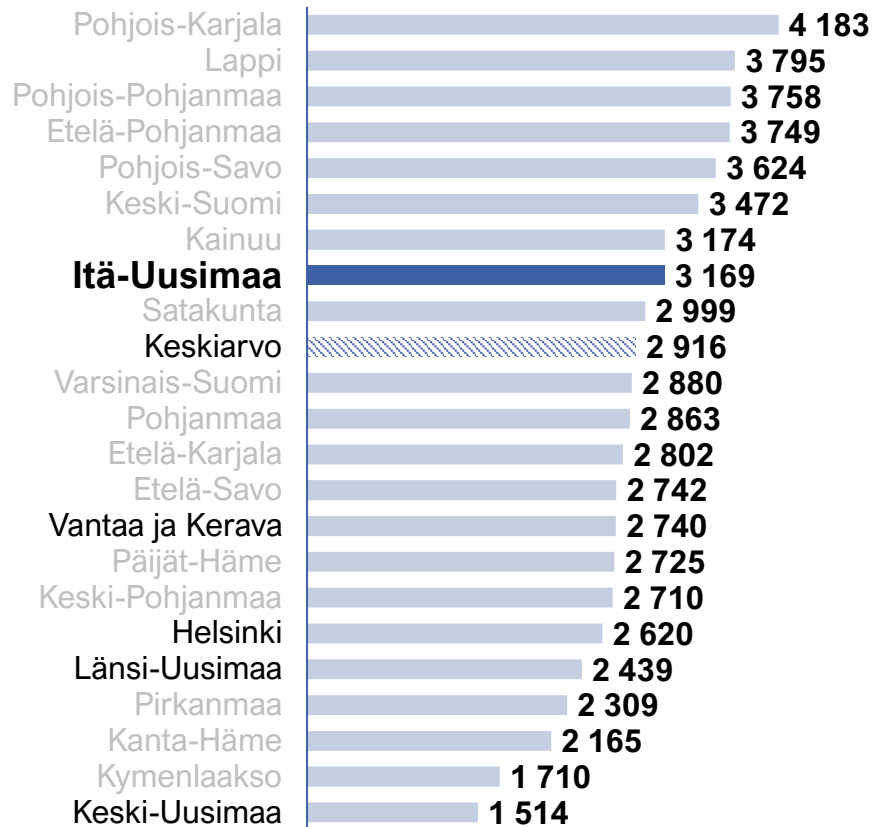


■ Ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 31.12., % vastaavan ikäisestä väestöstä
■ Ikääntyneiden tavallisen palveluasumisen 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 31.12., % vastaavan ikäisestä väestöstä

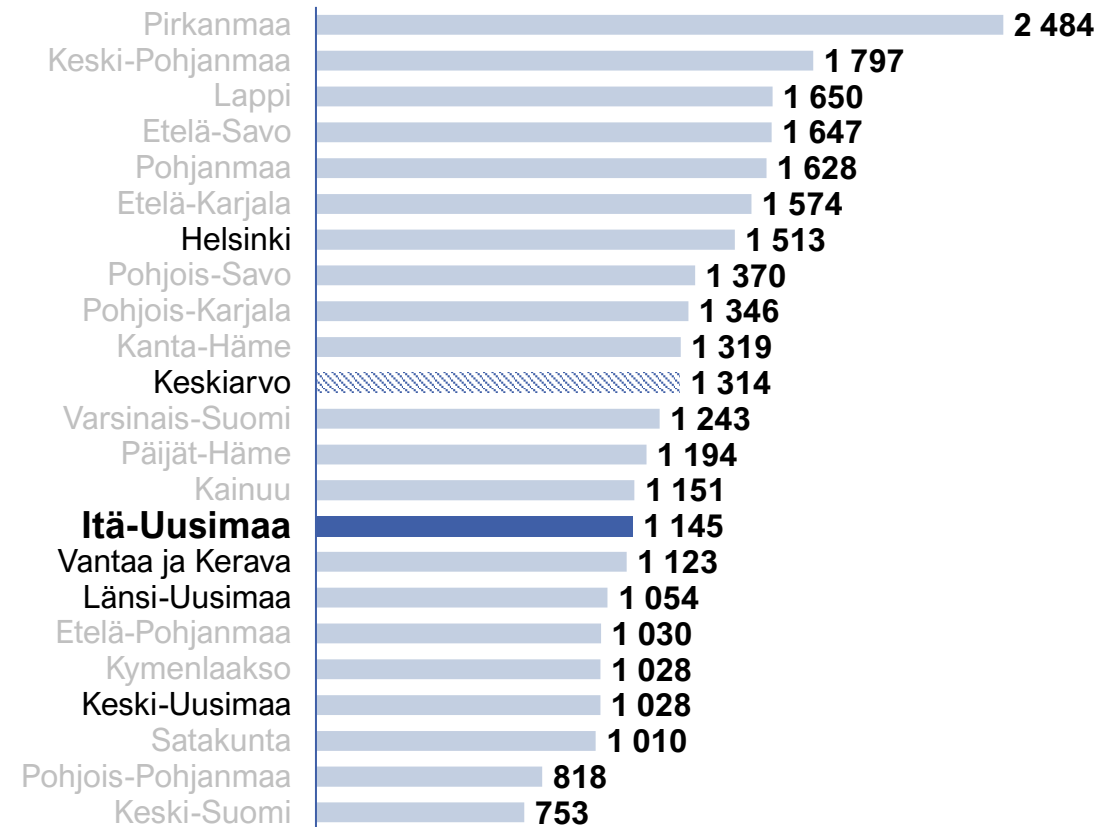
■ Terveyskeskusten 75 vuotta täyttäneet pitkäaikaissasiakkaat 31.12., % vastaavan ikäisestä väestöstä
■ Vanhainkotien 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 31.12., % vastaavan ikäisestä väestöstä

Ikääntyneiden PTH hoitopäivien määrä on keskiarvoa korkeammat ja huomattavasti muuta Uusimaata suuremmat – samaa ongelmaa ei ESH osastoilla ole

Perusterveydenhuollon vuodeosastohoidon hoitopäivät 75 vuotta täyttäneillä 2022
per 1 000 vastaavan ikäistä



Somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoitopäivät 75 vuotta täyttäneillä 2022
per 1 000 vastaavan ikäistä



Ikääntyneiden palveluissa keskeiset aihiot liittyvät henkilöresurssin allokatiiviseen tehokkuuteen sekä omaishoitoon panostamiseen

Ikääntyneiden palvelut: nostot työpajasta

- Kustannuksien näkökulmasta omaishoidon peittävyyttä pitäisi kasvattaa samalla kun kotihoidon ja tehostetun asumisen peittävyyttä pienennetään. Tämä tarkoittaisi myös palvelutason tarkastelua valituissa palveluissa, jotta varmistetaan palveluiden yhdenvertaisuus
- Työaika sekä työvuorosuunnittelua tulisi tehostaa. Tämä vaatisi välittömän työajan kehityksen tarkastelua sekä tiiviimpää lähijohtamistyötä. Tällä hetkellä pitkät aamu- ja iltaviiveet ovat arkea päivittäistoiminnassa. Tämän lisäksi iso osa henkilöstön työajasta menee sijaisten perehdyttämiseen. Myös tästä näkökulmasta henkilöstöostoja tulisi vähentää ja saada parannettua oman henkilöstön pysyvyyttä
- Hankintaprosesseissa kaivattaisiin sellaista suunnittelijaresurssia, joka seuraisi markkinatilannetta ja resurssitilannetta koko Suomen tasolla, ei vain hyvinvointialueen tasolla. Näin palveluita voitaisiin järkevästi kilpailuttaa eikä tehdä kiireisiä sopimuksia ilman kilpailutusta
- Sairaspoissaolojen vähentäminen esim. työhyvinvoinnin priorisoinnilla olisi tärkeä onnistuminen. Vähentäisi myös ostopalveluiden suurta käyttöä

Ikääntyneiden palvelut: nostot palvelustrategiasta

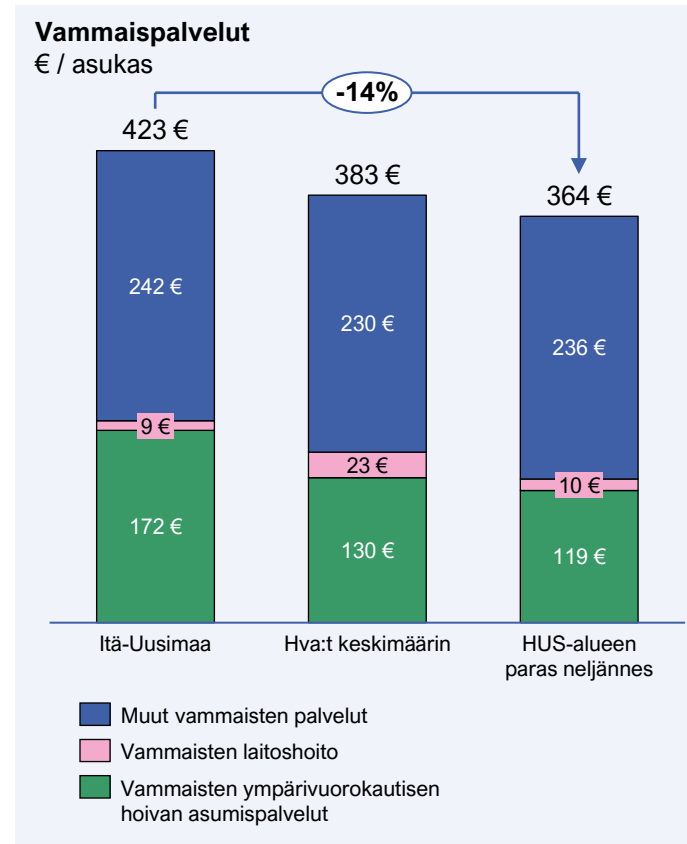
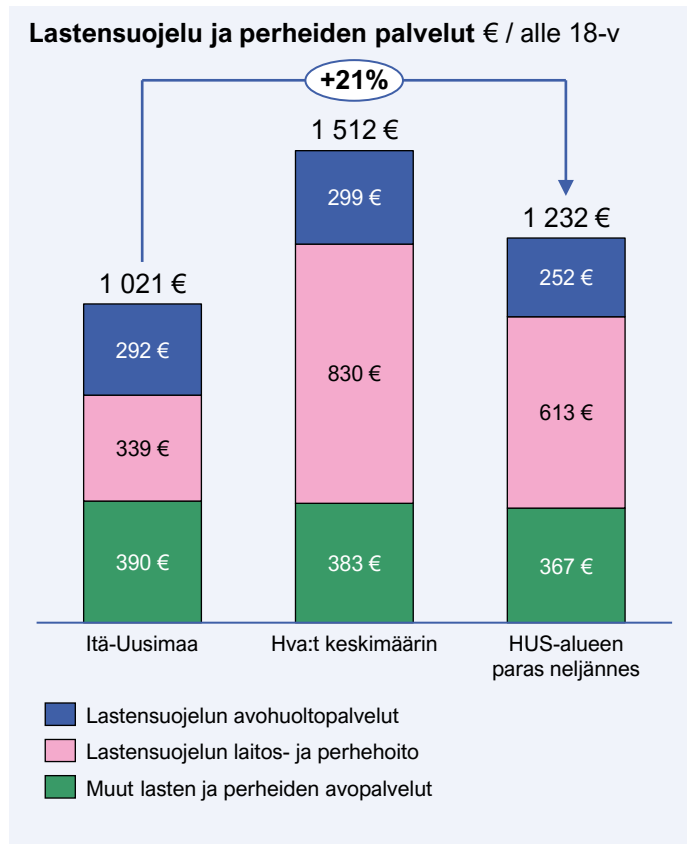
- Keskeisiä palvelustrategiassa mainittavia tavoitteita ja toimenpiteitä:
 - 1.1. Yhdenvertainen ja nopea palveluihin pääsy koko hyvinvointialueella: *"Luomme yhtenäiset palveluihin pääsy- ja myöntöperusteet koko alueelle huomioiden palveluiden väliset erot palvelujen myöntämisen perusteissa"; "Kehitämme palvelutarpeen arviointiosaamista yhtenäisyyden edistämiseksi"*
 - 1.2. Toimiva ja tehokas neuvonta ja asiakasohjaus: *"Varmistamme mahdollisimman helpot ja nopeat yhteydenottotavat esimerkiksi yhden luukun periaatteella"; "Investoimme eri asiakasryhmille tarpeelliseen matalamman kynnyksen ohjaus- ja neuvontapalveluihin"*
 - 2.5. Sujuva yhteistyö HUS-yhtymän, kuntien, yritysten ja kolmannen sektorin kanssa: *"Vahvistamme omahoitajien ja -tiimien roolia palveluverkossa"*
 - 3.1. Palvelutuotantoa tukeva henkilöstörakenne ja resursointi: *"Lisäämme avustavaa henkilöstöä hoito- ja sosiaalityön tueksi, jotta henkilökunta voisi keskittyä pääasiassa hoito- ja sosiaalityöhön"*
- Lisäksi palvelustrategiassa linjataan periaatteina mm.
 - *Otamme saatavuuden ja saavutettavuuden tarkastelussa huomioon erityisryhmien tarpeita kuulemalla heitä*

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Nykytila-analyysi

Suurin tuottavuuspotentiaali löytyy vammaispalveluista, joissa tuottavuutta voitaisiin parantaa potentiaalisesti lähes 14 % - hyvinvointialueen tasolla noin 5,7 milj. €

Väestösuhteutettujen nettokäyttökustannusten vertailu, 2021



Kommentit

Lastensuojelu ja perheiden palvelut

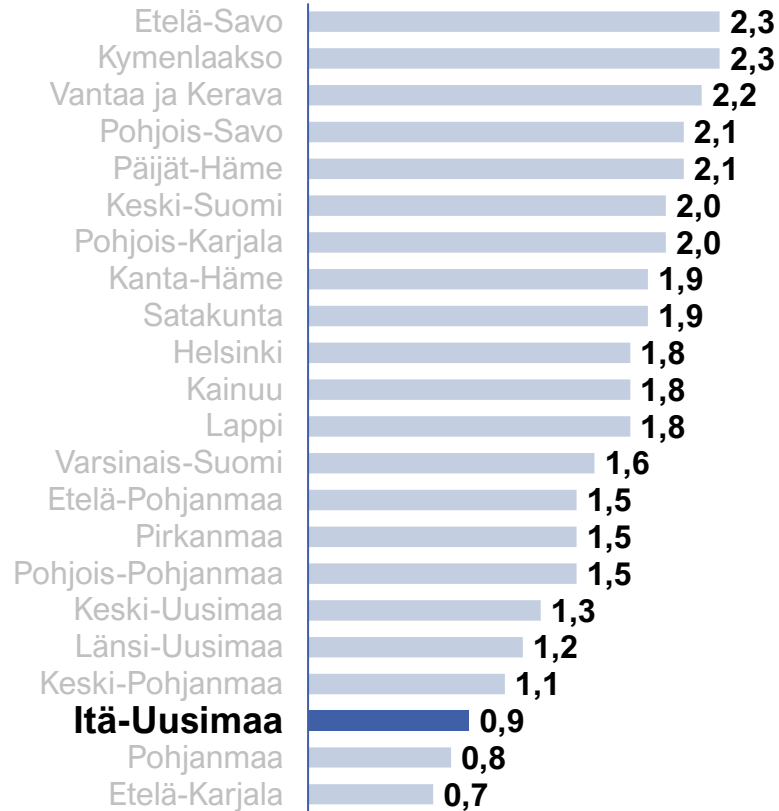
- Lastensuojelun ja perheiden palveluiden palvelurakenne on kevyempi muihin hyvinvointialueisiin verrattuna ja näin ollen myös edullisempi

Vammaispalvelut

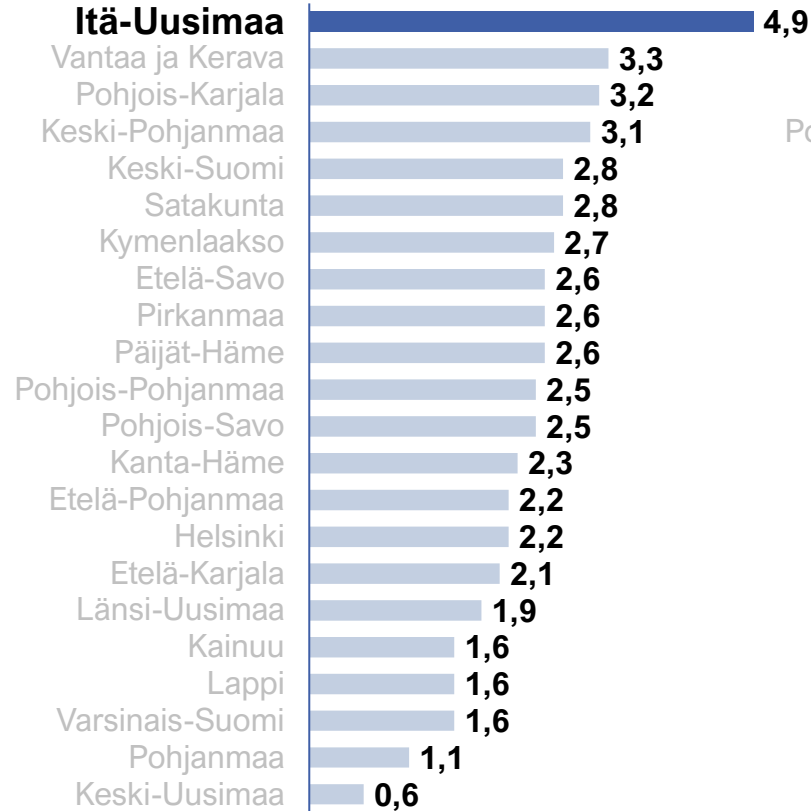
- Vammaispalveluissa Itä-Uusimaan asukaskohtaiset kustannukset ovat muihin hyvinvointialueisiin verrattuna merkittävästi korkeammalla
- Vammaispalveluissa käytetään tällä hetkellä paljon ostopalveluita, mikä selittää korkeahkoja kustannuksia. Esimerkiksi erityistä tukea tarvitsevien vammaisten lasten tuen palveluissa arvioidaan oman tuotannon kustannuksen olevan noin puolet ostopalvelusta
- Oman palvelutuotannon lisääminen vammaispalveluissa voisi mahdollistaa esimerkiksi vahvemman panostuksen liikkuviin palveluihin

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa Itä-Uudenmaan asiakasperheiden osuus lapsiperhepalveluissa valtakunnan korkein – panostukset vähentänevät raskaampien palveluiden tarvetta

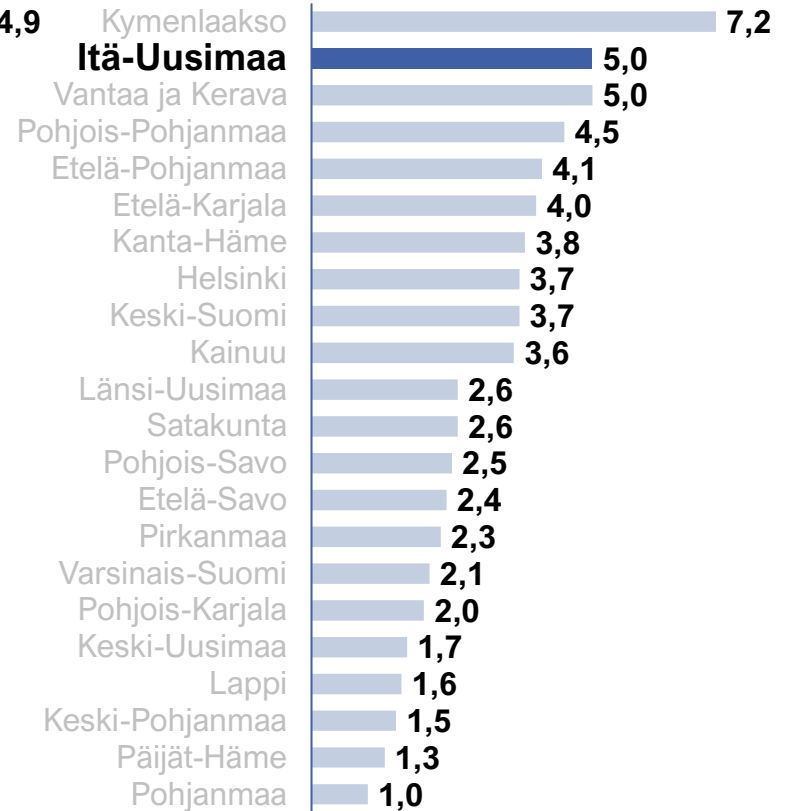
Kodin ulkopuolelle sijoitetut alle 17-vuotiaat
hyvinvointialueittain 2022
% samanikäisestä väestöstä



Perheet lapsiperhepalveluiden kotipalveluissa
hyvinvointialueittain 2022
% lapsiperheistä



Perheet lapsiperhepalveluiden
perhetyössä hyvinvointialueittain 2022
% lapsiperheistä

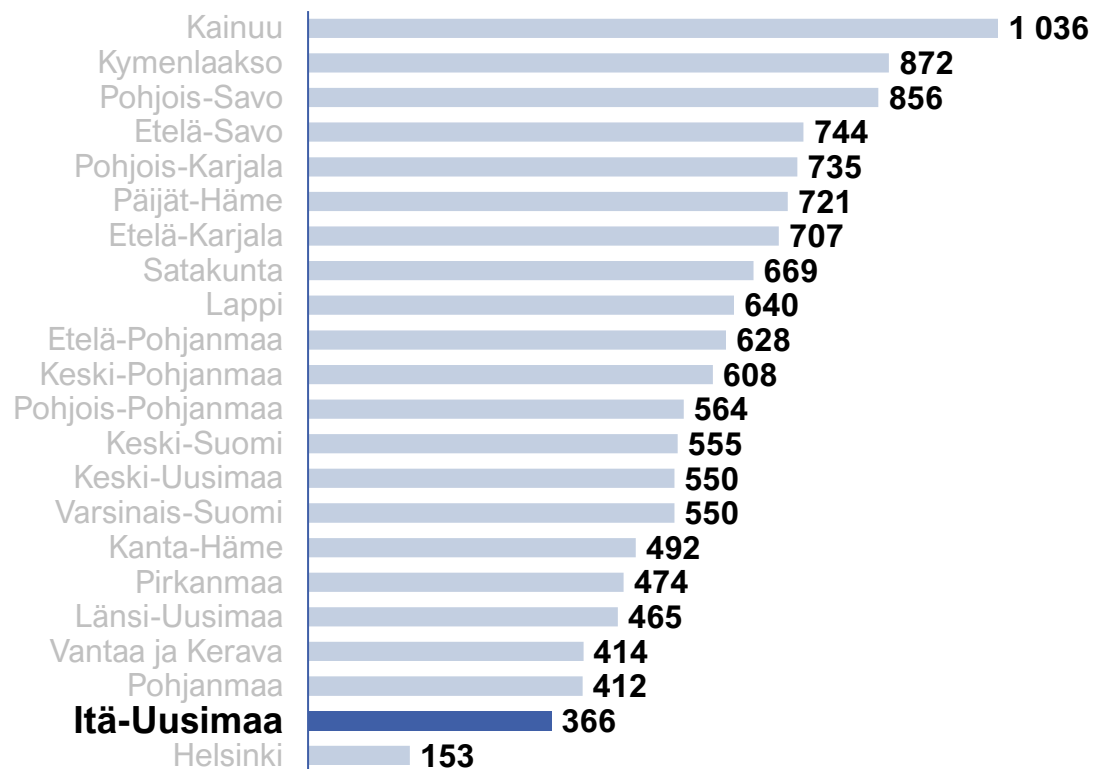


Mielenterveys- ja päihdepalvelujen käyttö väestömäärään suhteutettuna on Itä-Uudellamaalla tällä hetkellä vähäistä verrokkeihin nähden

Aikuisten mielenterveyden avohoitokäynnit hyvinvointialueittain

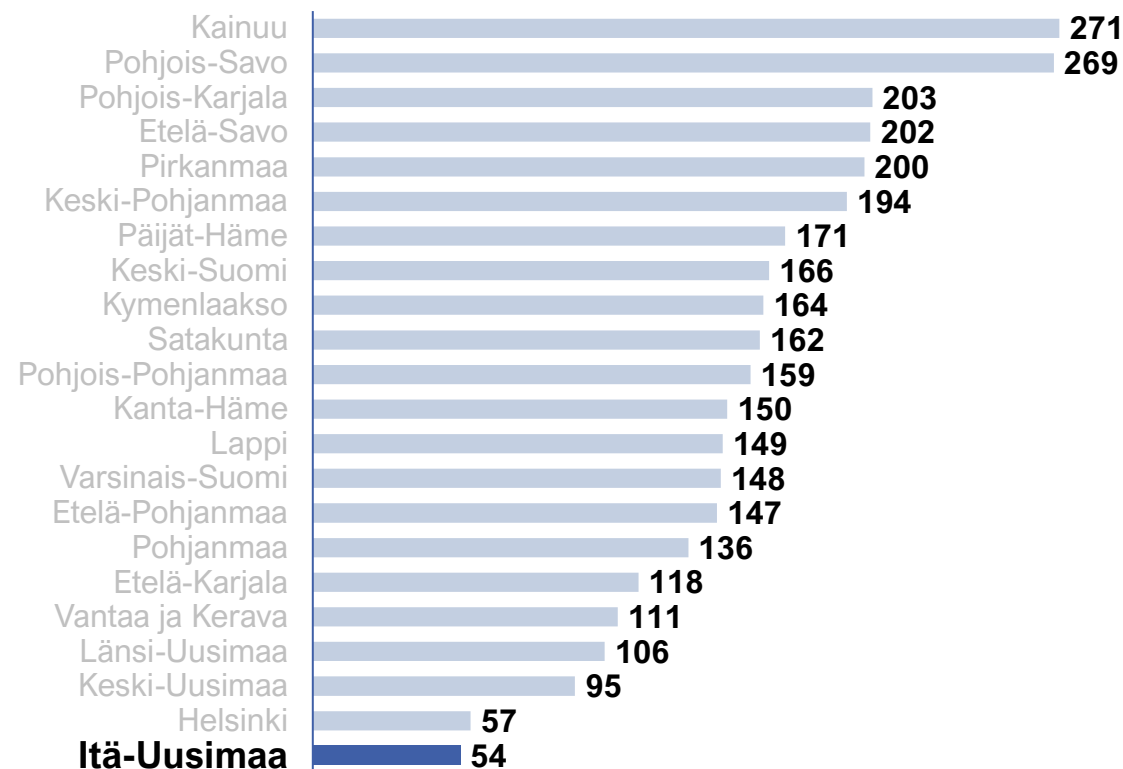
2022

Käynnit / 1 000 18-v täyttänyttä



Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivät hyvinvointialueittain 2022

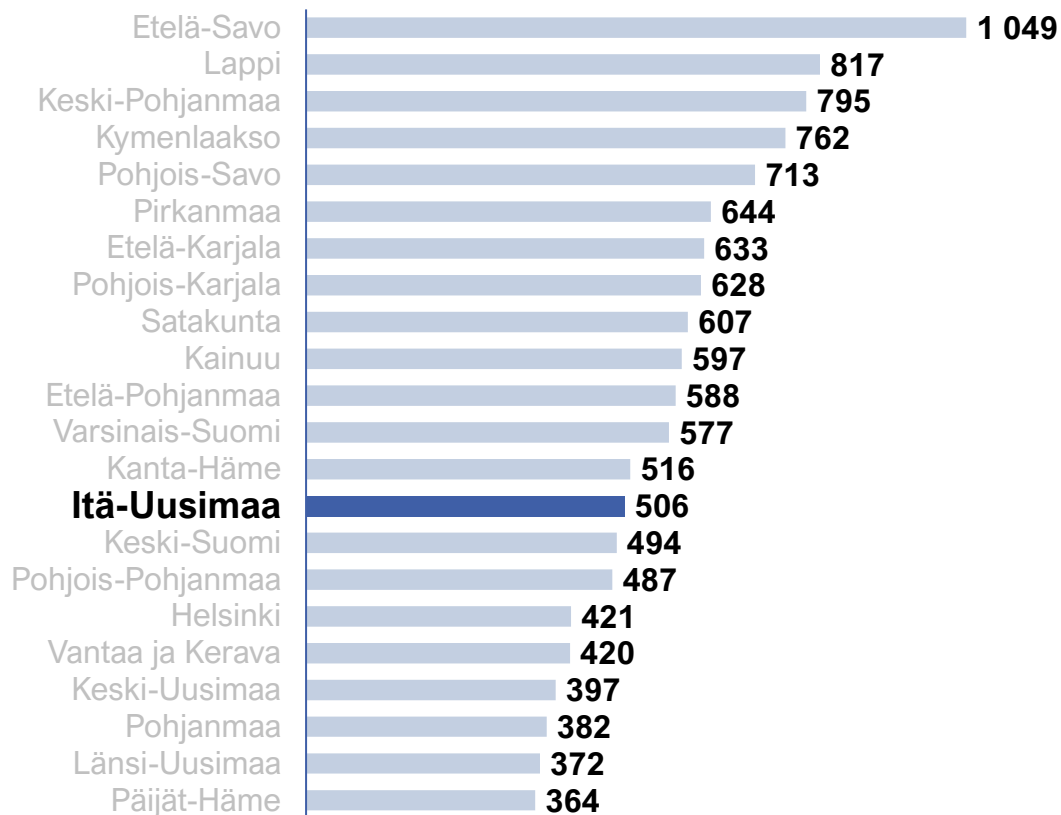
Päivät / 1 000 asukasta



Vammaispalveluiden asiakasmäärät ovat Itä-Uudellamaalla suuremmat kuin muilla Uudenmaan hyvinvointialueilla

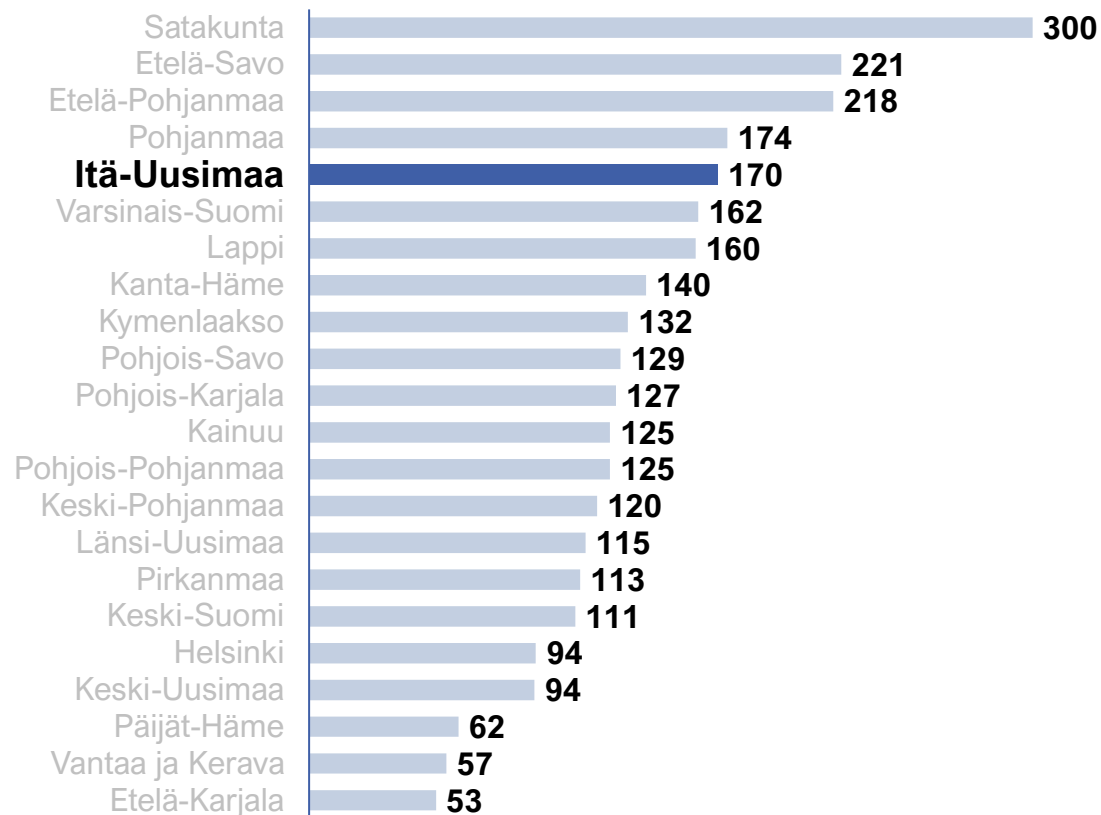
Henkilökohtaisen avun asiakkaat hyvinvointialueittain 2022

Asiakkaat / 100 000 asukasta



Vaikeavammaisten palveluasumisen asiakkaat hyvinvointialueittain 2022

Asiakkaat / 100 000 asukasta



Perhe- ja sosiaalipalveluissa vammaispalveluihin ja niiden ostoihin syytä kiinnittää erityistä huomiota – miten omaa palvelutuotantoa voitaisiin lisätä?

Perhe- ja sosiaalipalvelut: nostot työpajasta

- Vammaispalveluiden hankintapalvelut tulisi keskittää, jotta palvelut voitaisiin tehokkaasti kilpailuttaa
- Tehokkaan työajan seuraamista varten pitäisi ottaa käyttöön yhteiset mittarit ja tavat seurata toiminnan kehittymistä. Näiden avulla voitaisiin seurata ja johtaa tuottavuutta, esim. työajan käyttö asiakastyöhön suhteessa muuhun työajankäyttöön
- Henkilöstön resursseja saisi vapautettua hyödyntämällä entistä enemmän 3. sektoria sekä vapaaehtoistoimintaa osana palveluiden verkostoa. Hyvinvointialueen yhteistyötoimijat voisivat myös tarjota matalan kynnyksen palveluita, joihin asiakkaan ohjaaminen paitsi palvelisi hänen tarvettaan hyvin, myös mahdollistaisi kysynnän vähenemistä. Tässä onnistuminen vaatii säännöllisempää yhteistyötä 3. sektorin sekä vapaaehtoistoimijoiden kanssa
- Digipalveluita tulisi hyödyntää laajemmin nykyistä laajemmin kauttaaltaan sosiaalipalveluissa valituille asiakasryhmille. Sähköisten lomakkeiden sekä chat-palveluiden hyödyntäminen säästäisi aikaa ja helpottaisi sekä asiakkaan että ammattilaisen työtä

Perhe- ja sosiaalipalvelut: nostot palvelustrategiasta

- Keskeisiä palvelustrategiassa mainittavia tavoitteita ja toimenpiteitä:
 - 2.3. Kustannustehokkaat palveluiden tuotantotavat eri tuotantokeinoja hyödyntäen: ” Kilpailutamme ostopalvelut sekä omaan palvelutuotantoon tehtävät hankinnat ”
 - 2.5. *Sujuva yhteistyö HUS-yhtymän, kuntien, yritysten ja kolmannen sektorin kanssa: ” Ylläpidämme sujuvaa yhteistyötä yrityksiin monituottajajärjestelyissä sekä palvelutuotannon elinvoiman vahvistamisessa ”*
 - 3.1. *Palvelutuotantoa tukeva henkilöstörakenne ja resursointi: ” Kehitämme varahenkilö- ja sijaisjärjestelyjä ja -prosesseja alueellamme ”*
 - 3.3. *Tukevat ja monipuoliset työskentelymallit palveluita järjestäessä: ”Muodostamme paikoittain osaamiskeskuksia, joissa saman alan ammattilaiset voivat helposti jakaa osaamistaan ja tietämystään toisilleen sekä vertaistukea työhön”*
- Lisäksi palvelustrategiassa linjataan periaatteina mm.
 - *Otamme saatavuuden ja saavutettavuuden tarkastelussa huomioon erityisryhmien tarpeita kuulemalla heitä*
 - *Lisäämme yhteensopivuutta kuntien ja hyvinvointialueen hyte-toiminnan ja sekä hyte-tavoitteiden välille*

Konserni- ja strategiapalvelut

Nykytila-analyysi

Konserni- ja strategiapalveluiden näkökulmasta hankintayksikön kehitystarpeet nousi kaikissa työpajoissa keskeiseksi tuottavuusaihioksi

Konserni- ja strategiapalvelut: nostot työpajasta

- Hankintaprosesseja tulisi kauttaaltaan tehostaa ja yhdenmukaistaa – hankinta-asiantuntijuuden rekrytointi on nykytilanteessa osoittautunut haastavaksi. Hankintoja pitäisi tuottaa enemmän keskitetysti hankintapäällikön hyväksymänä
 - Suurin osa hallinnollisista sopimuksista tulisi kilpailuttaa
- Konserni- ja strategiapalvelut voisivat järjestää henkilöstökoulutuksia enemmän ”omana tuotantona”. Tällä hetkellä koulutuksia ostetaan ulkoisesti vaikka oman organisaation sisällä löytyy todella paljon osaajia. Tämä säästäisi kustannuksissa kun ei tarvitse palkata ulkoista asiantuntijaa
- Joitain palveluita pitäisi tarkastella ja uudelleenorganisoida, esimerkiksi:
 - Apuvälinepalveluihin kaivataan näkyvyyttä, jotta yhdenmukaistamistyö onnistuisi. Apuvälineiden kokonaisuus pitäisi myös kilpailuttaa
 - Hoitotarvikejakelu olisi syytä keskittää, sekä löytää jakeluverkoston tueksi myös relevantit jakelukumppanit
 - Postipalveluiden kokonaisuus tarkasteltava tuottavuuden näkökulmasta

Konserni- ja strategiapalvelut: nostot palvelustrategiasta

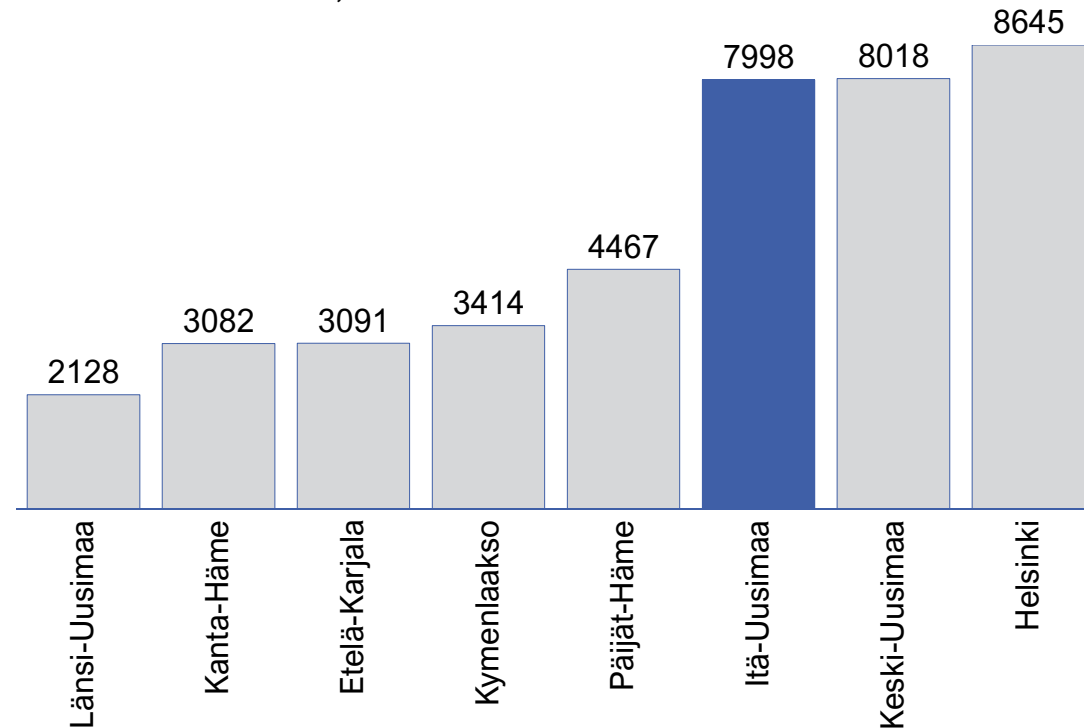
- Keskeisiä palvelustrategiassa mainittavia tavoitteita ja toimenpiteitä:
 - 2.2. Selkeät ja yhtenäiset palvelutuotannon prosessit sekä toimintatavat: *”Yhtenäistämme prosessit koko alueella ja dokumentoimme toimintatavat selkeästi”*
 - 2.3. Kustannustehokkaat palveluiden tuotantotavat eri tuotantokeinoja hyödyntäen: *”Kilpailutamme ostopalvelut sekä omaan palvelutuotantoon tehtävät hankinnat”; ”Varaamme riittävästi resursseja kehittämistyöhön. Haemme aktiivisesti rahoituskanavia ja hankkeistamme saamme kokonaisuudet palvelutuotantoa tukeviksi kokonaisuuksiksi”*
 - 2.4. Yhtenäiset tietopohjat ja tiedolla johtaminen: *”Otamme käyttöön yhteisen asiakastietojärjestelmän”; ”Valmistelemme ja otamme käyttöön yhteisen ja hyvinvointialueen sisäisesti keskustelevan potilastietojärjestelmän”; ”Tuomme talousnäkökulmaa kohtuullisesti esille hoito- ja palvelukentällä, välttämällä liiallista painetta ja arviointikierrettä.”*

Pelastustoimi

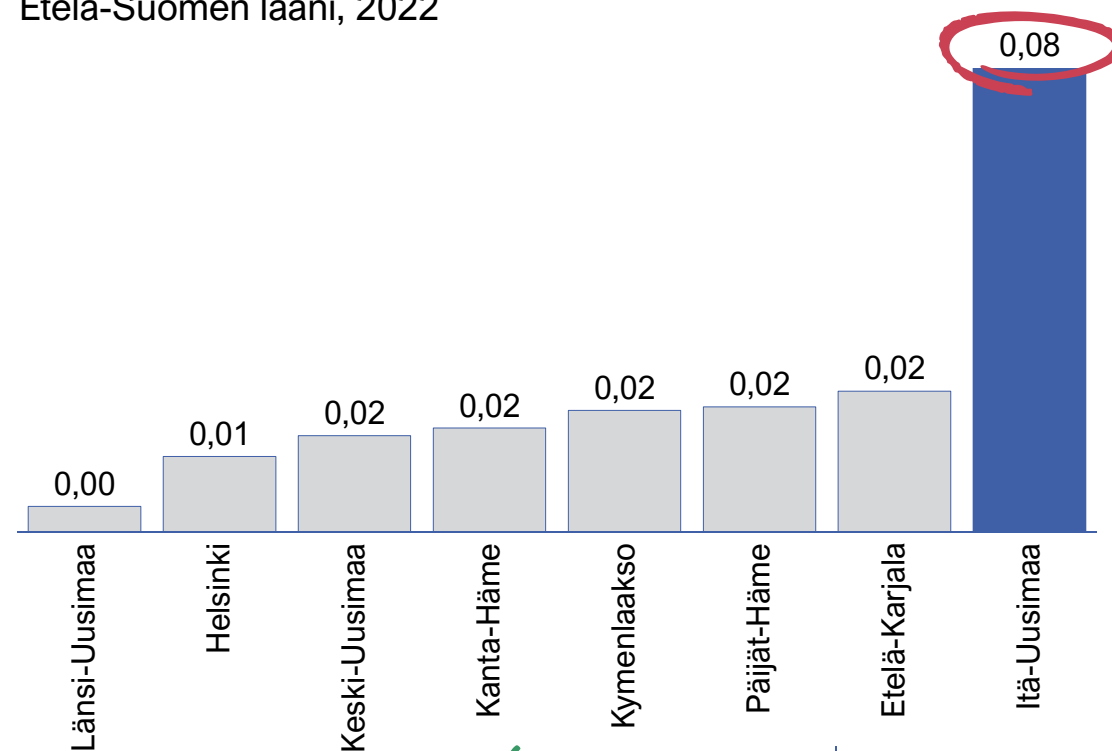
Nykytila-analyysi

Pelastustoimen tehtäviä asukasta kohden vuonna 2022 oli merkittävästi lähialueen verrokkeja enemmän

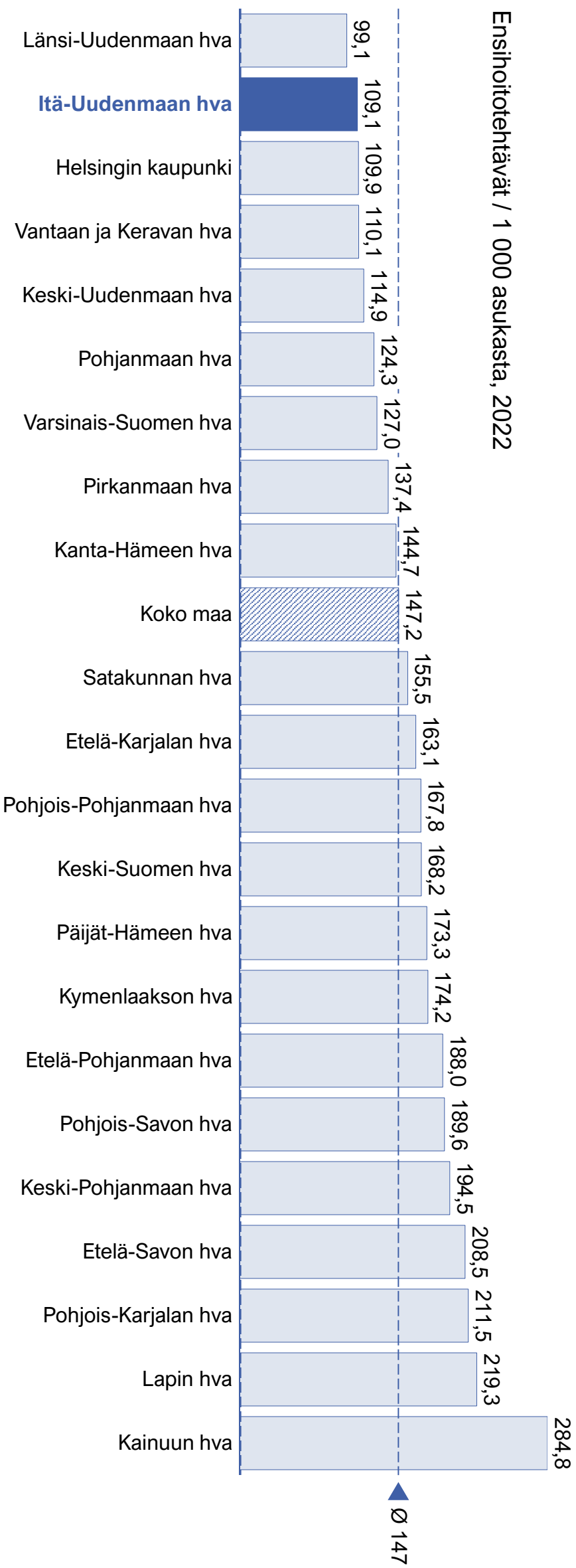
Pelastustoimen kaikki tehtävät,
Etelä-Suomen lääni, 2022



Pelastustoimen kaikki tehtävät per asukas,
Etelä-Suomen lääni, 2022



Itä-Uudellamaalla ensihoitotehtäviä asukasta kohden oli vuonna 2022 verraten vähän



Pelastustoimen tilanne nähdään kauttaaltaan melko hyvänä – tuottavuuskohteet liittyvät ennen kaikkea tukipalveluihin ja sote-pela-integraation mahdollisuuksiin

Pelastustoimi: nostot työpajasta

- Tuottavuuden parantamiseksi on jo paljon ehditty tekemään vuoden 2004 alueellisten pelastustoimien perustamisen jälkeen.
- Henkilöstön hyvinvointiin ja viihtyvyyteen on panostettu:
 - Henkilöstöä ollaan kuunneltu työvuorosuunnittelun suhteen ja tehty alueellisia sopimuksia. Tällä ollaan säästetty ylityökustannuksissa. Pelastajien työvuoroja on myös tehostettu palkkaamalla työntekijä, joka käy vuoroja läpi tehokkuuden näkökulmasta
 - Toimintakykykoordinaattori on palkattu ohjatakseen henkilöstön liikunta- ja tukielimistön hyvinvointia. Koordinaattori myös kuntouttaa henkilöstöä, jotta he pääsisivät nopeasti takaisin työelämään. Tämä on vähentänyt sairaspöissaoloja ja lisännyt henkilöstön tyytyväisyyttä
- Pelastustoimen tekninen yksikkö hoitaa ajoneuvojen hallinnan koko hyvinvointialueella. Tähän sisältyy kilpailutukset sekä huolto- että katsastusajankohtien kiinni pitämisestä.

Pelastustoimi: nostot palvelustrategiasta

- Sosiaali- ja terveystalveluiden palvelustrategia ei käsittele pelastustoimen palveluita, sillä pelastustoimen keskeisistä kehittämiskärjistä linjataan pelastustoimen palvelutasopäätöksessä. Uusin palvelutasopäätösluonnos on tällä hetkellä etenemässä kohti päätöksentekoa
- Vuosien 2021-2024 osalta Itä-Uudenmaan pelastustoimen palvelutasopäätöksen tärkeimmät strategiset linjaukset ovat:
 - Itä-Uudenmaan pelastuslaitos huomioi toiminnassaan ympäristöstä nousevat tarpeet ja vastaa niihin tarkoituksenmukaisella ja laadukkaalla palvelulla
 - Työntekijöiden työhyvinvointiin ja työkyvyn ylläpitämiseen panostetaan kaikessa pelastuslaitoksen toiminnassa
 - Itä-Uudenmaan pelastuslaitos on kriisinkestävä organisaatio, jonka jatkuvuus kaikissa oloissa on turvattu
 - Itä-Uudenmaan pelastuslaitos on muuntojoustava organisaatio, jonka toiminta on yhteisvastuullista
 - Ihmisten arkielämän turvallisuutta edistetään monialaisesti panostamalla ihmisten omatoimiseen varautumiseen sekä parantamalla väestön turvallisuuden tunnetta

Liite: Ideakilpailuun tulleet “quick fix”-ideat

Quick fix-ideat: nopeat voitot, jotka voidaan toteuttaa per “heti”, ja jotka auttavat toimeenpanon konkretisoinnissa erityisesti henkilöstölle



Infotilaisuuksien uudelleenjärjestely

- Henkilöstön Teamsissä järjestettävät info- ja koulutustilaisuudet tulisi järjestää molemmilla kotimaisilla kielillä mutta erillisinä lyhyempinä tilaisuuksina, ei yhtenä ja samana pitkänä tilaisuutena. Henkilöstö kuluttaa nykyisessä mallissa kaksi kertaa enemmän aikaa kokonaisuutena yhteen infotilaisuuteen, kun sama asia esitetään samalle yleisölle kahdesti
- Kaksikieliset työntekijät voisivat valita vapaasti kumpaan tilaisuuteen menevät

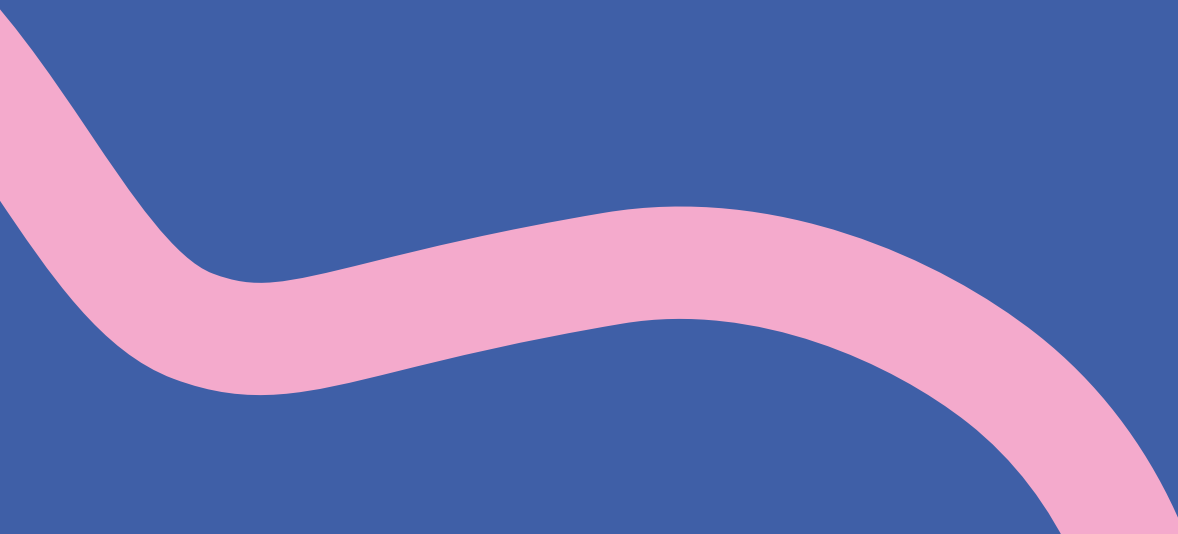


Yhteiset kokousmuistiot

- Meidän tulisi sopia yhteinen periaate, jonka mukaan jokaisesta palaverista kirjoitetaan muistio yhteistä muistiopohjaa hyödyntämällä
- Oletuksena kokouksesta kirjoitettava muistio vähentäisi päällekkäisen työn riskiä ja kokousaika käytettäisiin tehokkaammin. Lisäksi toiminta olisi yleisesti läpinäkyvämpää: työntekijät voisivat käydä muistiot läpi, mikäli eivät kokoukseen itse päässeet osallistumaan

Laajempien ideoiden sekä quick fixien lisäksi kilpailussa esitettiin muitakin ideoita





Itä UUSIMAA
Östra NYLAND

Hyvinvointialue
Välfärdsområde