

Palveluverkkoselvitys

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluverkon
nykytilakuvaus ja tulevaisuuden palvelutarpeen arviointi

Östra *Itä* UUSIMAA
NYLAND

Hyvinvointialue
Välfärdsområde

Sisällys



1. Johdon yhteenveto ja keskeiset johtopäätökset



2. Tausta, tavoitteet, viitekehys ja menetelmät



3. Palveluverkon nykytilakuvaus: kysyntä, tarjonta ja yhteensovittaminen



4. Tulevaisuuden palvelutarpeen arviointi: yhteiset terveystalvelut, perhe- ja sosiaalipalvelut, ikääntyneiden palvelut



5. Lähteet ja liitteet

1. Johdon yhteenveto ja keskeiset johtopäätökset

1. Johdon yhteenveto ja keskeiset johtopäätökset:

sisällys

1.1 Johdon yhteenveto

1.2 Keskeiset johtopäätökset

1.1 Johdon yhteenveto

Keskeiset johtopäätökset tiivistetyssä muodossa
päättösimplikaatioita korostaen

Johdon yhteenveto, taustaa

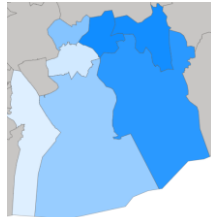
1.1. Johdon yhteenveto

- Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen väestön sotepalvelujen tarve kasvaa suhteessa muuhun maahan melko vinhaa tahtia, SOME-mallin arvion mukaan n. 1.3% prosenttia vuodessa 2023-2033
- Samanaikaisesti hyvinvointialue tuottaa palveluitaan keskimääräistä hieman tehokkaammin, kun tämä suhteutetaan väestön palvelutarpeeseen, joten toiminnan tehostamisen paineisiin on alueen keskimääräistä vaikeampaa vastata
- Alueella on silti tehostettavaa palvelutuotannossaan, varsinkin kun asiaa tarkastelee hyvinvointialuetta tarkemmalla kuntatasolla sekä tuotantoa palvelukokonaisuuksittain eritellen
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on monipuolinen ja jakautuu kolmeen palvelutarpeeltaan ja palvelutuotannoltaan varsin erilaiseen alueeseen
 - Itäisellä alueella on korkeahko asukaskohtainen palvelutarve, paikoin melko ikääntynyt väestö ja korkeahkot tarvevakioidut kustannukset, mutta maltillinen palveluiden kokonaistarve
 - Keskisen alueen asukaskohtainen palvelutarve on Uudenmaan korkeaa keskikastia ja alle kansallisen keskiarvon, sen tarvevakioidut kustannukset ovat kansallisessa vertailussa keskimääräiset ja sote-palvelujen kokonaistarve IU:n alueista ylivoimaisesti suurin
 - Läntinen alue muistuttaa pääkaupunkiseudun alueita asukaskohtaiselta palvelutarpeeltaan, sen tarvevakioidut kustannukset ovat selvästi alle maan keskiarvon ja sotepalvelujen kokonaistarve IU:n alueista pienin

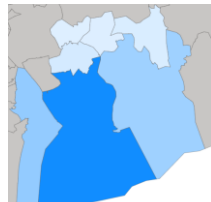
Tarpeen kasvu 2023-2033



Tarvekerroin kunnittain



Kokonaistarve kunnittain

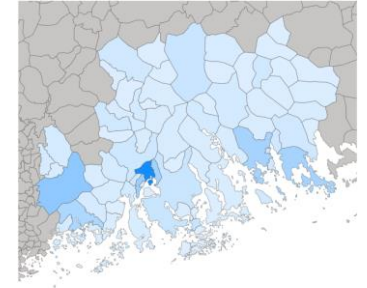


Johdon yhteenveto, 3 näkökulmaa palveluverkon kehittämiseen

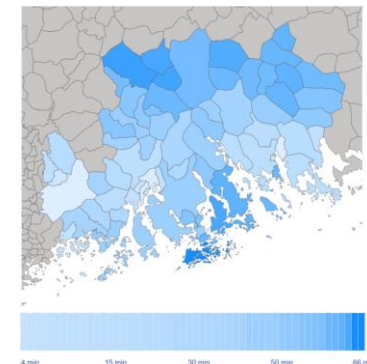
1.1. Johdon yhteenveto

- Raportissa on tarkasteltu palveluverkon kehittämistä tarjonnan sovittamisena alueelliseen kysyntään.
 - Tämän viitekehyksen pohjalta voidaan johtaa seuraavat kolme näkökulmaa palveluverkon kehittämiseen.
- 1. Palveluverkon sovittaminen alueellisesti vaihtelevan kokonaiskysynnän mukaan.** Tästä näkökulmasta toimipisteet ja tuotantotasot asetetaan vastaamaan alueellisia sotepalvelujen kokonaistarpeen keskittymiä. Kokonaistarvetta tarkastellaan tarvepainotetun väkiluvun avulla. Koska tarve on sidottavissa estimoituihin nettokustannuksiin kansallisten yksilötason keskikustannusten kautta, kertoo tarvepainotettu väkiluku suoraan myös alueen asukkaiden tuottamista euromääräisistä estimoiduista kokonaiskustannuksista.
 - 2. Palveluverkon sovittaminen palvelujen saavutettavuuden mukaan.** Tästä näkökulmasta toimipisteet ja tuotantotasot asetetaan siten, etteivät matka-ajat asuinalueilta palveluverkon toimipisteisiin nouse liian korkeiksi.
 - 3. Palveluverkon sovittaminen arvioitujen kustannussäästöjen mukaan.** Tästä näkökulmasta toimipisteet ja tuotantotasot asetetaan sinne, missä tuotanto on oletettavasti tehokkainta. Asiaa voidaan ohjeellisesti arvioida tarkastelemalla alueellisia tarvekioituja kustannuksia sekä toimipisteiden tehokkuutta.
- **Pääasiassa kaikki kolme näkökulmaa tukevat ajatusta palveluiden harkitusta keskittämisestä.** Palveluiden keskittämisen vaihtoehtoja tarkastellaan raportissa nykytilan ja kolmen skenaarion näkökulmasta.

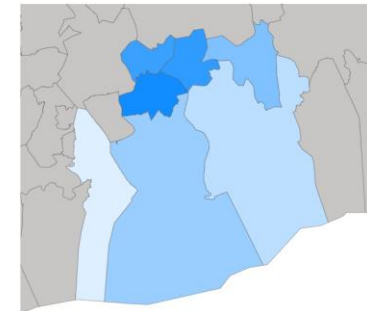
Kokonaistarve, postinro



Matka-ajat, skenaario 2



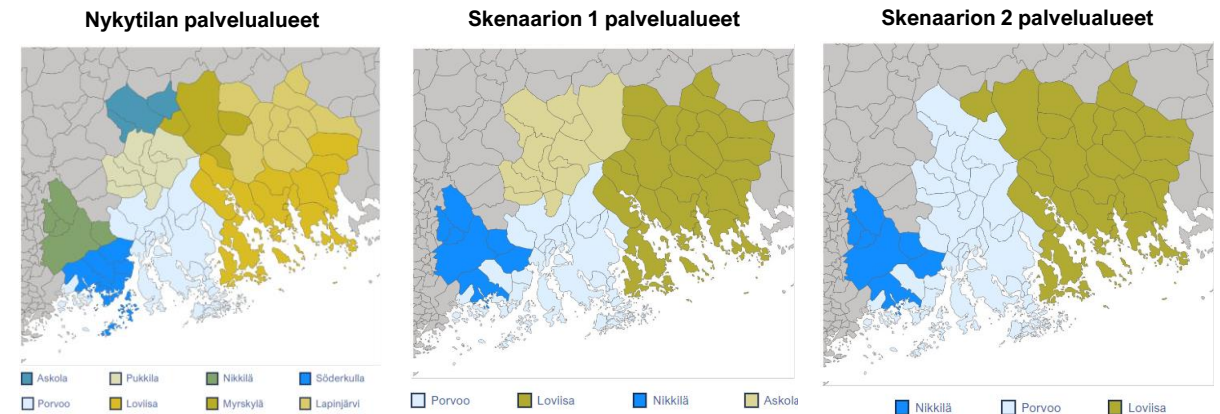
Tarvekioidut kustannukset, kunta



Johdon yhteenveto, kolme skenaariota

1.1. Johdon yhteenveto

- Kolmea näkökulmaa käytetään palveluverkon arvioimisessa nykytilassa sekä kolmessa skenaariossa, joissa palveluverkkoon tehdään tiettyjä esimerkinomaisia muutoksia
- Skenaarioiden tarkoitus on tarjota konkreettinen esimerkki siitä, miten palveluverkko muuttuisi sen saavutettavuuden, kysynnän alueellisen vastaavuuden sekä kustannustehokkuuden näkökulmasta, jos verkkoa harkitusti harvennettaisiin
- **Skenaariossa 1** palveluverkon keskiössä toimivat nykyisten kahdeksan sijaan neljä soteasemaa: Porvoo, Sipoo (Nikkilä), Loviisa ja Askola
- **Skenaariossa 2** palveluverkon keskiössä toimivat Porvoo, Sipoo (Nikkilä) ja Loviisa
- **Skenaariossa 3** palveluverkon keskiössä toimii Porvoo
- Kussakin skenaariossa voidaan määrittää kunkin soteaseman ohjeellinen palvelualue laskemalla ne postinumeroalueet kunkin aseman palvelualueeseen, joiden keskipisteestä on kyseiseen asemaan lyhin ajoaika.



Johdon yhteenveto, nykytila

1.1. Johdon yhteenveto

1. Alueellinen kysyntä

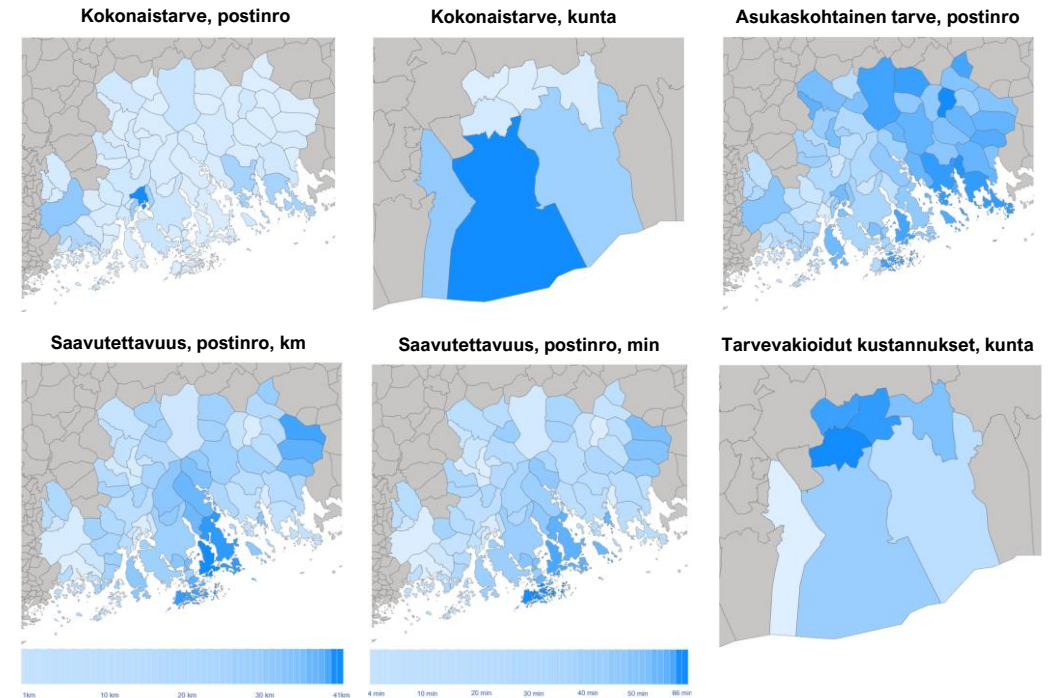
1. Sote-palveluiden kokonaistarve keskittyy nykyisellään varsin vahvasti Porvoon, Sipoon ja Loviisan väestökeskittyisiin.
2. Itäisten alueiden keskimääräinen palvelutarve on muuta aluetta korkeampaa, ja väestö ikääntyneempää.

2. Saavutettavuus

1. Soteasemat ovat nykyisellään hyvin saavutettavissa: matka-ajat arkiamuina ovat rannikon saaristoseutua lukuun ottamatta korkeintaan n. puoli tuntia autolla.
2. Koillisen suhteellisen etäisten alueiden noin puolen tunnin automatkat ovat Loviisaan tai Lapinjärveen, eikä ero matka-ajassa näiden välillä ole suuri.

3. Kustannustehokkuus ja -säästöt

1. Palvelutuotanto on suhteessa alueen palvelutarpeeseen tehokkainta Sipoossa ja Loviisassa, ja Porvoossakin tehokkaampaa kuin muissa alueen kunnissa
2. Oletettavasti suurimmat kustannussäästöt saataisiin kun palvelutuotantoa siirrettäisiin alueen eteläisiin kuntiin. Mahdollista säästöä voitaisiin estimoida laskemalla kokonaistarpeen siirto ja olettamalla tämän tarpeen tulevan tyydytetyksi entisten toimipisteiden sijaan niiden tuotantopisteiden tehokkuudella, joihin kyseisen palvelutarpeen täyttämisen vastuu on uudeltaan siirretty.

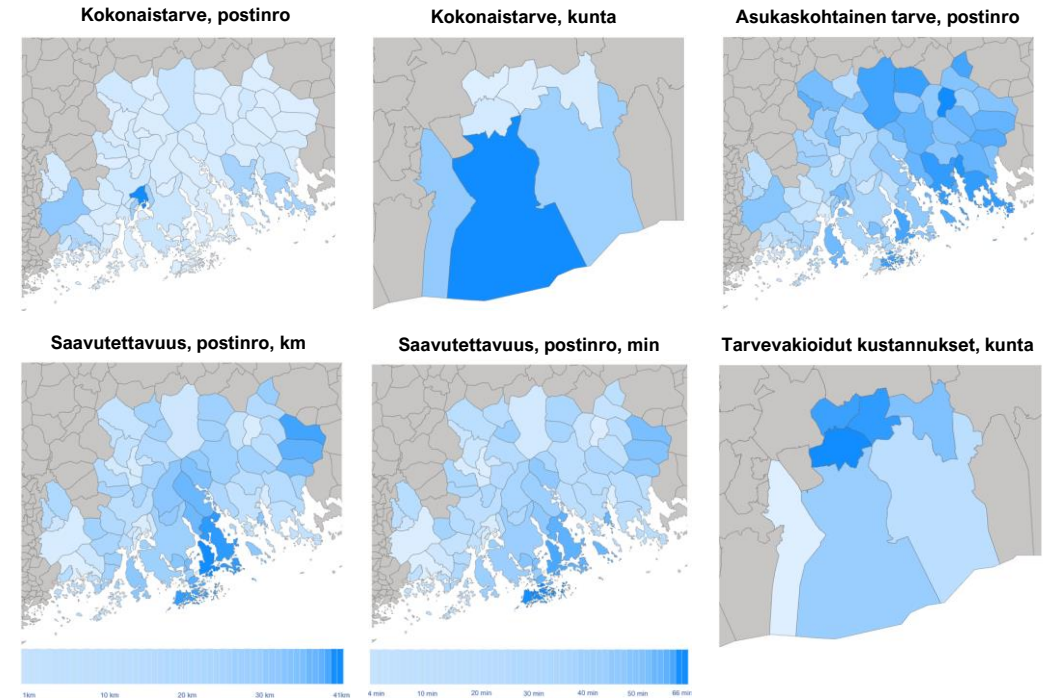


Johdon yhteenveto, nykytila

1.1. Johdon yhteenveto

4. Johtopäätökset

1. Kysynnän painopisteet ja kustannussäästöjen hakeminen tukevat palveluverkon painopisteen siirtämistä hyvinvointialueen eteläisiin väestökeskittymiin
2. Nykyisen palveluverkon keskeisten toimipisteiden suhteen huonosti saavutettavat alueet ovat pääasiassa sellaisia, joiden saavutettavuus ei juuri huonone palveluverkon mahdollisesta karsimisesta. Skenaarioanalyysi antaa kuitenkin tarkemman kuvan painopisteen mahdollisten muutosten vaikutuksista alueelliseen saavutettavuuteen.
3. Koillisilla alueilla on pääasiassa muita hyvinvointialueen alueita korkeampi palvelutarve ja ikääntyneempi väestö, mikä oletettavasti nostaa alueen keskimääräistä palvelutarvetta myös tulevaisuudessa. Vaikka kokonaiskysynnän painopiste tulee säilymään eteläisissä väestökeskittymissä jatkossakin, tulee myös muiden alueen asukkaiden palveluiden saatavuuteen ja saavutettavuuteen kiinnittää erityistä huomiota varsinkin alueen asukkaiden korkean palvelutarpeen johdosta.
4. Tarvekaioidut kustannukset kertovat toteutuneista kustannuksista suhteessa väestön pohjalta ennakoituun tarpeeseen, ja niitä tulee tulkita varoen. Alhaiset kustannukset suhteessa ennakoituun voivat kertoa myös siitä, että palvelun laadussa ja saatavuudessa on kehitettävää, eikä alueen asukkaiden palvelutarve tule tyydyttyksi.



Johdon yhteenveto, skenaario 1

1.1. Johdon yhteenveto

1. Alueellinen kysyntä

1. Nykytilassa Pukkilan, Askolan, Myrskylän, Lapinjärven ja Söderkullan soteasemat vastaavat suhteellisen pienestä osasta hyvinvointialueen kokonaistarvetta.
2. Skenaariossa palvelut keskitettäisiin niille kaupunkialueille, joissa on selvästi suurin kokonaistarve, mutta kuitenkin niin, että Askola jäisi palvelemaan pohjoisia alhaisemman kokonaistarpeen alueita.
3. Skenaariossa 1 Askolan soteasema olisi lähin asema pohjoiselle hyvinvointialueelle (Pukkila, Askola, Myrskylä), kun taas koillinen siirtyisi pääasiassa Loviisalle.

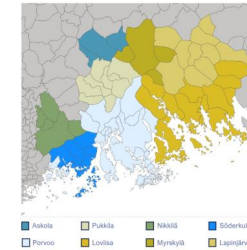
2. Saavutettavuus

1. Pohjoisten alueiden saavutettavuus heikkenee skenaarion 1 alaisuudessa eniten.
2. Matka-ajat kasvaisivat nykytilasta esimerkiksi Lapinjärveltä noin 25 minuutilla.
3. Matka-ajat säilyisivät silti jokseenkin maltillisina, kun koillisiltakin alueilta lähin soteasema olisi saavutettavissa keskimäärin noin 40 minuutissa.

3. Kustannustehokkuus ja -säästöt

1. Nykyisellään Askolan tarvevakioidut kustannukset ovat jokseenkin korkeat selittyen pääasiassa alueen alhaisella palvelutarpeella. Näin ollen alueella voisi olla ylimääräistä tuotantokapasiteettia, jota hyödyntää muiden pohjoisten alueiden tehostettuun palvelemiseen.
2. Myrskylän, Pukkilan ja Lapinjärven kustannukset ja tarvevakioidut kustannukset ovat yli maan keskiarvon, joten näiden alueiden asukkaiden palvelutuotannossa on oletettavasti tehostettavaa.
3. Vastuun siirto toimipisteiden välillä olisi skenaariossa kokonaistarpeessa mitattuna jokseenkin maltillinen, mikä yhtäältä edesauttaa siirron toteutettavuutta, mutta toisaalta rajoittaa keskittämistä mahdollisesti saatavia kokonaissäästöjä.
4. Kuntakohtaiset kustannusarviot eivät kuitenkaan anna tarkkaa kuvaa palveluverkon muutoksen toimipaikkoihin sidotusta tehostamispotentiaalista, ja asiaa onkin määrä selvittää lisää.
5. Askolan soteaseman tulisi kyetä skenaariossa nostamaan tuotantoaan arviolta noin 20% prosentilla, Loviisan noin kolmanneksella ja Nikkilän noin 50% prosentilla.

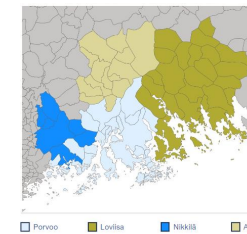
Nykytilan palvelualueet



Nykytilan palvelualueiden vastuuosuudet kokonaistarpeesta

Nykytila	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	43,432.21	48.92%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	14,683.99	16.54%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	10,330.00	11.63%
Söderkullan sosiaali- ja terveysasema	6,809.59	7.67%
Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	4,683.77	5.28%
Askolan sosiaali- ja terveysasema	4,661.14	5.25%
Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	2,408.39	2.71%
Pukkilan sosiaali- ja terveysasema	1,781.55	2.01%

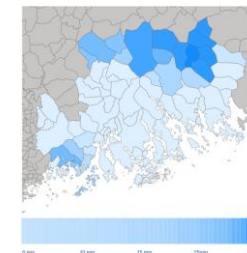
Skenaariossa 1 palvelualueet



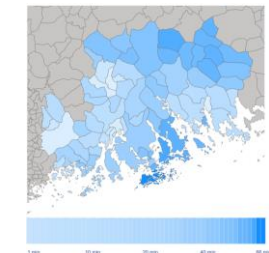
Skenaariossa 1 palvelualueiden vastuuosuudet kokonaistarpeesta

Skenaario 1	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	44,849.51	50.51%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	19,630.49	22.11%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	15,722.25	17.71%
Askolan sosiaali- ja terveysasema	8,588.35	9.67%

Matka-aikojen muutos



Matka-ajat, skenaario 1



Johdon yhteenveto, skenaario 2

1.1. Johdon yhteenveto

1. Alueellinen kysyntä

1. Nykytilassa Pukkilan, Askolan, Myrskylän, Lapinjärven ja Söderkullan soteasemat vastaavat suhteellisen pienestä osasta hyvinvointialueen kokonaistarvetta.
2. Skenaariossa palvelut keskitettäisiin niihin soteasemiin, joiden ympäristössä on selvästi suurin palvelutarve.
3. Skenaariossa 2 Nikkilä voisi palvella myös eteläistä Sipoota; Porvoo Askolaa sekä osaa Pukkilasta, Myrskylästä ja mahdollisesti myös Etelä-Sipoosta; kun taas Loviisa ottaisi hoitaakseen koilliset alueet eli Lapinjärven ja valtaosan Myrskylää.

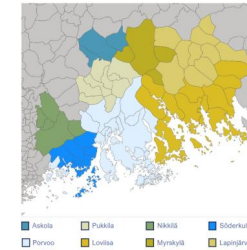
2. Saavutettavuus

1. Pohjoisten alueiden saavutettavuus heikkenee skenaarion 2 alaisuudessa eniten.
2. Matka-ajat kasvaisivat esimerkiksi Pukkilasta noin puolella tunnilla. Ero skenaarion 1 matka-ajan muutoksiin on kuitenkin varsin vähäinen.
3. Matka-ajat säilyisivät silti jokseenkin maltillisina, kun etäisimmiltäkin pohjoisilta alueilta lähin soteasema olisi saavutettavissa noin kolmessa vartissa.

3. Kustannustehokkuus ja -säästöt

1. Tässä skenaariossa palveluverkkoa keskitettäisiin siten, että kansallista keskiarvoa korkeampien tarvekioitujen kustannusten pohjoisien kuntien asukkaita siirrettäisiin palvelemaan eteläisissä toimipisteissä.
2. Vastuun siirto toimipisteiden välillä vastaisi skenaariossa noin 25% prosenttia hyvinvointialueen sotepalvelujen kokonaistarpeesta, mikä on skenaarion 1 tavoin oletettavasti kohtuullinen luku niin toteutettavuuden kuin kustannussäästöjen saavuttamisenkin näkökulmasta.
3. Kuntakohtaiset kustannusarviot eivät kuitenkaan anna tarkkaa kuvaa palveluverkon muutoksen toimipaikkoihin sidotusta tehostamispotentiaalista, ja asiaa on määrä selvittää lisää.
4. Loviisan ja Nikkilän soteasemien tulisi kyetä skenaariossa nostamaan tuotantoaan arviolta noin 50% prosentilla, kun taas Porvoon suhteellinen taakka kokonaistarpeesta kasvaisi vain maltillisesti.

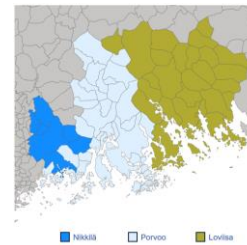
Nykytilan palvelualueet



Nykytilan palvelualueiden vastuusuudet kokonaistarpeesta

Nykytila	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	43,432.21	48.92%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	14,683.99	16.54%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	10,330.00	11.63%
Söderkullan sosiaali- ja terveysasema	6,809.59	7.67%
Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	4,683.77	5.28%
Askolan sosiaali- ja terveysasema	4,661.14	5.25%
Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	2,408.39	2.71%
Pukkilan sosiaali- ja terveysasema	1,781.55	2.01%

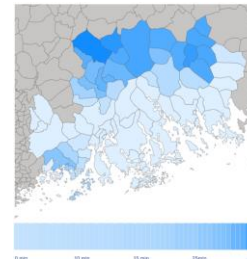
Skenaariossa 2 palvelualueet



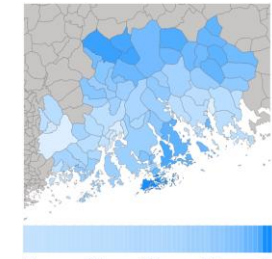
Skenaariossa 1 palvelualueiden vastuusuudet kokonaistarpeesta

Skenaario 2	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	51,269.14	57.74%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	21,799.25	24.55%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	15,722.25	17.71%

Matka-aikojen muutos



Matka-ajat, skenaario 2



Johdon yhteenveto, skenaario 3

1.1. Johdon yhteenveto

1. Alueellinen kysyntä

1. Nykytilassa Porvoon soteasema vastaa jo noin puolesta hyvinvointialueen kokonaistarpeesta.
2. Skenaariossa palvelut keskitettäisiin siihen pisteeseen, jossa kokonaistarve on suurin ja joka on keskeisen sijaintinsa vuoksi kohtuullisen hyvin saavutettavissa.
3. Skenaariossa 3 Porvoon soteasema ottaisi hoitaakseen koko alueen palvelutarpeen (soteasemien osalta).

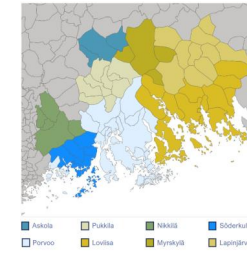
2. Saavutettavuus

1. Matka-ajat kasvavat skenaariossa eniten pohjoisilla, kaakkoisilla ja koillisilla alueilla, mutta myös Pohjois-Sipoossa.
2. Tämän skenaarion osalta pisimmät matka-ajat eivät juurikaan muutu, eivätkä siis etäiset alueet ole skenaariota 2 juurikaan etäisempiä. Varsin huomattavana erona skenaarioihin 1 ja 2 on kuitenkin se, että suhteellisen korkeat matka-ajat ulottuisivat koskemaan myös alueen keskeisiä väestökeskittymiä, ja näin merkittävää osaa alueen asukkaista. Näin ollen vaikutukset saavutettavuudelle olisivat skenaariossa 3 selvästi 1 ja 2 suuremmat
3. Matka-ajat säilyisivät silti jokseenkin maltillisina, kun etäisimmiltäkin pohjoisilta alueilta lähin soteasema olisi saavutettavissa reilussa kolmessa vartissa.

3. Kustannustehokkuus ja -säästöt

1. Tässä skenaariossa palveluverkkoa keskitettäisiin siten, että myös alhaisten tarvevakioitujen kustannusten ja korkean kokonaistarpeen kuntien Loviisan ja Sipoon palvelut siirrettäisiin Porvooseen.
2. Vastuun siirto toimipisteiden välillä vastaisi skenaariossa noin 50% prosenttia hyvinvointialueen sotepalvelujen kokonaistarpeesta. Tämä asettaa suuret vaateet keskitettävät palvelut tuottavalle toimipisteelle, mutta voi samanaikaisesti tarjota suuren periaatteellisen tehostamispotentiaalin.
3. Kuntakohtaiset kustannusarviot eivät kuitenkaan anna tarkkaa kuvaa palveluverkon muutoksen toimipaikkoihin sidotusta tehostamispotentiaalista, ja asiaa on määrä selvittää lisää.
4. Porvoon aseman tulisi kyetä kaksinkertaistamaan palveluntuotantonsa ja ulottamaan palvelunsa koskemaan kaikkia hyvinvointialueen asukkaita heidän moninaisesta palvelutarpeestaan huolimatta.

Nykytilan palvelualueet



Nykytilan palvelualueiden vastuusuudet kokonaistarpeesta

Nykytila	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	43,432.21	48.92%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	14,683.99	16.54%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	10,330.00	11.63%
Söderkullan sosiaali- ja terveysasema	6,809.59	7.67%
Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	4,683.77	5.28%
Askolan sosiaali- ja terveysasema	4,661.14	5.25%
Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	2,408.39	2.71%
Pukkilan sosiaali- ja terveysasema	1,781.55	2.01%

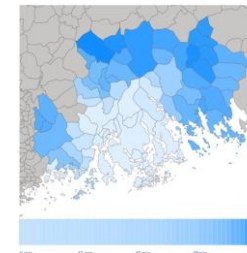
Skenaariossa 3 palvelualueet



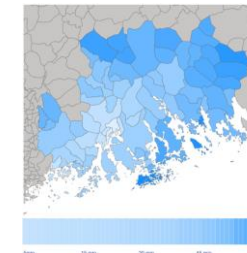
Skenaariossa 3 palvelualueiden vastuusuudet kokonaistarpeesta

Skenaario 3	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	88 790,63	100,00%
Yhteensä	88 790,63	100,00%

Matka-aikojen muutos



Matka-ajat, skenaario 3



Johdon yhteenveto, kokonaiskuva

1.1. Johdon yhteenveto

- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue tuottaa palveluitaan suhteessa palvelutarpeeseensa jo nykyisellään keskimääräistä hieman tehokkaammin.
- Tästä huolimatta Itä-Uudellamaalla on merkittävää palveluiden tehostamispotentiaalia sekä hyvät edellytykset palveluverkon hyvinvointialuetasoiselle optimoinnille kuntien alueiden kysynnän erityispiirteet huomioiden.
- Tämä lupaus syntyy siitä, että hyvinvointialuetta tarkemmalla alueellisella tarkastelutasolla löytyy virtaviivaistettavaa, ja palvelukokonaisuuskohtaisessa tuotannossa tehostettavaa.
- Palveluverkkoa voidaanakin harkitusti tehostaa sekä sovittaa sitä vastaamaan paremmin alueellisiin tarvekeskittymiin ilman, että tämän tarvitsisi johtaa kestäättömiin seurauksiin palveluiden alueellisen saavutettavuuden näkökulmasta.
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on kuitenkin suhteellisen pienestä koostaan huolimatta palvelutarpeeltaan ja sosiodemografialtaan varsin monipuolinen hyvinvointialue, jonka sisäiset alueelliset erot on syytä huomioida sekä palvelujen alueellisia sisältöjä muotoiltaessa että palveluverkon painopistettä muutettaessa.
- Keskeisenä haasteena on keskittämisen mahdollisesti tarjoaman tehostamispotentiaalin sovittaminen yhteen ennen kaikkea itäisen alueen korkeaan keskimääräiseen palvelutarpeeseen ja sen vanhenevaan väestöön.

2.2 Keskeiset johtopäätökset

Keskeiset johtopäätökset raportin ylälukujen osalta
laveammassa muodossa ilman painotusta
päättösimplikaatioihin

Keskeiset johtopäätökset: Nykytila

2.2 Keskeiset johtopäätökset

- **Tarjonta**

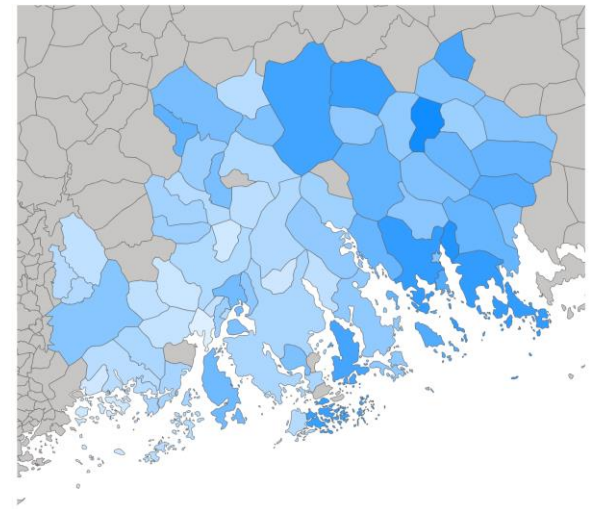
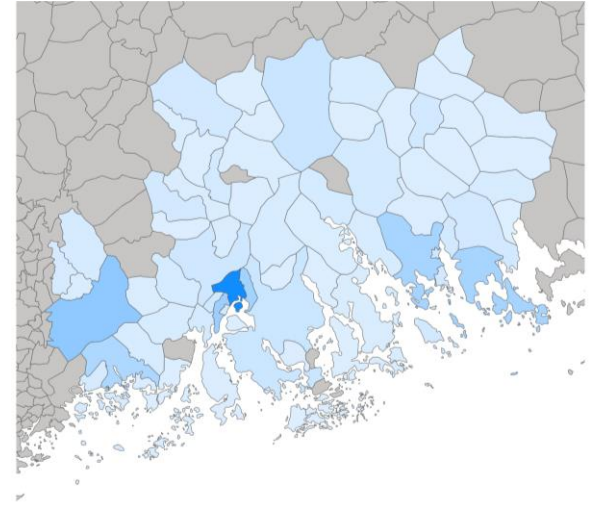
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelutuotannosta noin puolet tuotetaan nykytilassa ostopalveluina. Tämä selittyy suurelta osin somaattisen erikoissairaanhoidon ostopalveluilla.
- Kustannusrakenteen osalta suurimpia menoeriä ovat järjestyksessä kalleimmasta alaspäin somaattinen erikoissairaanhoido, vanhustenhuolto, hallinto ja ICT-palvelut, vammaispalvelut ja perusterveydenhuolto. Nämä yhdessä käsittävät valtaosan hyvinvointialueen kuluista, noin 80 % kaikista palvelutuotannon kuluista.
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluksessa työskentelee yhteensä 2730 henkilöä, joista merkittävä osa eli yli 850 henkilöä toimii ikääntyneiden palveluissa.
- Henkilöstön nykytilan haasteina on tunnistettu pitovoima ja rekrytointi. Rekrytoinnin haasteina ovat erityisesti alueen kaksikielisyysvaatimus sekä reuna-alueet. Tämän lisäksi lähitulevaisuudessa henkilöstön eläköityminen lisää merkittävästi resurssipainetta.
- Hyvinvointialueella on rajalliset vaikutusmahdollisuudet sotepe-henkilöstön koulutusmääriin (aloituspaikat), joten eniten vaikuttavuutta on nykyisen henkilöstön hyvinvointia ja jaksamista tukevat toimenpiteet (pitovoima).
- Palveluiden järjestäminen on hajautunutta ja palveluiden saatavuudessa on havaittu haasteita erityisesti pandemian aiheuttaman hoitovelan vuoksi. Myös sosiaalipalvelujen linkittyminen terveydenhuollon palveluihin on alueella satunnaista.
- Alueella toimitaan pääosin vuokralla ja toimitilat ovat pirstaloituneina ympäri alueen kuntia. Toimitilakustannuksia on nykyisten suunnitelmien mukaan tarkoitus alentaa lisäämällä tilatehokkuutta ja luopumalla tarpeettomista tai vajaakäyttöisistä tiloista.

Keskeiset johtopäätökset: Nykytila

2.2 Keskeiset johtopäätökset

- **Kysyntä**

- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue kuuluu muiden Uudenmaan alueiden ohella alhaisen keskimääräisen palvelutarpeen piiriin, mutta sen tarvekerroin 0.93 on Uudenmaan korkein.
- Hyvinvointialueen asukaskohtaiset sote-kustannukset ovat alle maan keskitason ja sote-kustannukset ovat alle arvioidun tarpeen, eli toiminnan tehostamisen potentiaali on pienempi kuin muilla Suomen hyvinvointialueilla keskimäärin.
- Kokonaistarpeen näkökulmasta palvelutarve määräytyy valtaosin suurten kuntien perusteella. Keskinen alue, eli Porvoo sisältää yli puolet palvelutarpeesta, ja yhdessä Itäisen alueen kanssa noin 70%. Arviolta lähes 90% sotepalvelujen kokonaistarpeesta muodostuu Porvoon, Sipoon ja Loviisan väestöpohjasta.
- Vaikka koillisen ja pohjoisen pienet kunnat muodostavat pienen osan kokonaistarpeesta, on Lapinjärven, Myrskylän ja Loviisan kuntien asukkailla keskimääräistä korkeampi palvelutarve.
- Askola, Myrskylä ja Pukkila ovat käyttäneet suhteessa tarpeeseensa maan keskiarvoa selvästi enemmän sotepalvelujen tuottamiseen. Olettaen, että palvelutaso on vakio, tämä voi kertoa tehostamistarpeesta sotepalveluntuotannossa.



Keskeiset johtopäätökset: Nykytila

2.2 Keskeiset johtopäätökset

- **Yhteensovittaminen**

- Nykyisellään palvelut eivät jakaannu tasaisesti palveltavan väestön painopisteiden mukaan. Palveluiden kysyntävetoinen keskipiste on kaikkien palveluiden osalta Porvoossa.
- Toisaalta tämä epätasainen jakautuminen mahdollistaa palveluiden tasaisemman saavutettavuuden myös hyvinvointialueen reuna-alueilla.
- Palvelut jakautuvat soteasemien osalta kahdeksalle palveltavalle alueelle. Toimipisteiden määrien osalta suhteessa väestöön, nykyisessä palveluverkossa pohjoisen pienet kunnat korostuvat kolmella soteasemallaan, jotka palvelevat harvaan asutettuja alueita.
- Tarvevakioitujen kustannusten näkökulmasta vaikuttaisi etenkin pohjoisen pienten kuntien Askolan, Myrskylän, Pukkilan ja mahdollisesti myös Lapinjärven osalta löytyvän tehostettavaa. Näissä kunnissa palveluja tuotetaan pienemmälle määrälle asukkaita, joten palveluiden siirron kokonaisvolyymi alueen toimipisteiltä toisille alueille on jokseenkin pientä. Täten kustannustehokkuuden parantaminen pohjoisen palveluverkon harvennuksella johtaisi oletettavasti jokseenkin maltillisiin kustannussäästöihin.
- Itä-Uusimaa käyttää tarvevakioitujen kustannusten perusteella vammaispalveluiden kustantamiseen suhteellisesti eniten verrattuna kaikkiin hyvinvointialueisiin. Toisena huomattavana menoeränä on perusterveydenhuollon suhteellisesti korkeat kustannukset. Muiden palvelutehtävien osalta Itä-Uusimaa tuottaa palveluita suhteellisen tehokkaasti olettaen palvelutaso vakioksi.

Keskeiset johtopäätökset: Tulevaisuus

2.2 Keskeiset johtopäätökset

- **Tulevaisuuden kysyntä**

- Palveluiden kysyntävetoinen keskipiste tulee nykytilan tavoin kaikkien palveluiden osalta säilymään Porvoossa ja tämä painotus tulee myös voimistumaan entisestään.
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen väestö tulee kasvamaan hyvin maltillisesti, noin 1,86 % kasvu kymmenessä vuodessa. Tämä kasvu selittyy kokonaan Porvoon ja Sipoon kasvulla, joka sekin on hyvin maltillista. Porvoon väkiluvun kasvumääräksi on ennustettu 1,65 % kasvu, noin 700 asukasta ja Sipoolle 10,44 % kasvu, vajaan 2000 asukkaan muutos. Kaikissa muissa kunnissa väestön on ennustettu pienenevän vuoteen 2030 mennessä Loviisassa -3,75 %, Askolassa -3,48 %, Lapinjärvellä -4,44 %, Myrskylässä -5,24 % ja Pukkilassa -4,25 %.
- Somemallin mukaisen ennusteen perusteella Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelutarve tulee vuoteen 2033 kasvamaan 1,13-kertaiseksi suhteessa nykytilaan. Valtakunnallisessa vertailussa Itä-Uusimaa on kaikkien Uudenmaan alueiden kanssa korkeiden kasvukertoimien kärkipäässä. Hyvinvointialueen kasvukerroin on Uudenmaan alueista pienin, mutta valtakunnallisesti viidenneksi suurin. Tämä kertoo korkeasta kustannusten hillintä- ja palveluverkon optimointipaineista suhteessa nykytilaan.
- Lapinjärven, Loviisan, Myrskylän ja Pukkilan väestöt ovat entuudestaan ikääntyneitä ja tämä painotus tulee vahvistumaan vuoteen 2030. Etenkin Lapinjärven ja Myrskylän kuntien väestö on jo nykytilassa suhteellisen ikääntynyttä. Loviisan ja pohjoisen pienien kuntien Myrskylän, Pukkilan ja Lapinjärven ikääntyminen nostaa alueiden palvelutarvetta. Alueiden väestö kuitenkin pienenee, kun Porvoon ja Sipoon väkiluvut kasvavat, jolloin palveluverkon kysyntävetoinen painopiste painottuu yhä enemmän kohti Porvoota.
- Painopisteen muutos suhteessa palvelutarpeen kasvuun kaukana painopisteestä aiheuttaa ristiriidan palveluiden kysyntävetoisen keskittämisen ja palveluiden saavutettavuuden välillä. Tulevaisuudessa paljon palveluita tarvitsevat asiakkaat keskittyvät entisestään hyvinvointialueen reuna-alueille kauas alueen kysyntävetoisesta keskipisteestä.
- Palvelumuotoilussa ja palveluita keskittäessä ratkaistavaksi ongelmaksi jää saavutettavuuden ja kustannusoptimoinnin välillä tasapainoilu etenkin pienien korkean palvelutarpeen kuntien ja ruotsinkielisten alueiden osalta.

Keskeiset johtopäätökset: Tulevaisuus

2.2 Keskeiset johtopäätökset

- **Yhteensovittaminen:** Skenaarioiden johtopäätöksiä
 - Kaikkien skenaarioiden osalta pisimmät matka-ajat ovat samoja kuin nykytilassa, sillä Porvoon ja Loviisan saaristoalueilta on pitkä matka lähimmälle soteasemalle. Samalla muutoksia näihin matkoihin ei skenaarioissa tule, sillä näitä alueita palveleva soteasema on joka tapauksessa Porvoo.
 - **Skenaario 1** jakaa pohjoisen pienen palvelutarpeen kunnat soteasemien osalta Askolalle ja Loviisalle ja yhdistää Sipoon soteasemat yhdeksi soteasemaksi. Näin pienten kuntien saavutettavuus ei kärsi yhtä paljon kuin muissa skenaarioissa matka-aikojen ja ajokilometrien osalta. Skenaario nostaisi edellytettyä palveluntuotantotasoa Loviisassa 33,7 %, Nikkilässä 52,2 % ja Askolassa 84,2 %. Näinkin muotoiltuna Askolan Soteasema olisi silti puolet pienempi kuin Nikkilän ja Söderkullan soteasemien yhdistelmä.
 - **Skenaarion 2** jako jättää Sipoon yhteen soteasemaan ja jakaa Askolan skenaariossa 1 palvelemat alueet Porvoolle ja Loviisalle. Tämä on suhteellisesti pieni muutos jo suurien palveluita tuottavien soteasemien tuotantoon, mutta heikentää huomattavasti enemmän palveluiden saavutettavuutta korkean palvelutarpeen pienien pohjoisen kuntien osalta. Skenaariossa on huomioitava, että Loviisan soteaseman vastuulle siirtyisi valtaosa korkean palvelutarpeen kunnista ja kuntien asukkaista, vaikka suhteellisesti se on yhä puolet pienempi kuin Porvoo, joka hoitaisi yli puolet koko hyvinvointialueen soteasemien palveluntuotannosta. Tämä skenaario siis tasaisi soteasemien palveluntuotannon kolmelle alueelle ja korostaisi Porvoon ja Loviisan soteasemien merkitystä entisestään.
 - **Skenaariossa 3** Porvoon soteasema ottaa hoidettavakseen koko Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen väestön kokonaisuudessaan. Tällä on merkittäviä saavutettavuushaittoja pienten kuntien lisäksi Loviisan väestölle ja näin isommalle väestömäärälle. Loviisan asukkaiden matkat pitenisivät huomattavasti. Samalla tämä skenaario edellyttäisi Porvoon soteaseman palvelutuotannon tehostamista 104 %, yli kaksinkertaiseksi suhteessa nykytilaan. Porvoon palveltavilla asiakkailla olisi myös keskimäärin nykyistä korkeampi palvelutarve.

2. Johdanto

Itä UUSIMAA
Östra NYLAND

Hyvinvointialue
Välkärsområde

2. Johdanto: *sisälllys*

2.1 Tausta ja tavoitteet

2.2 Viitekehys ja menetelmät

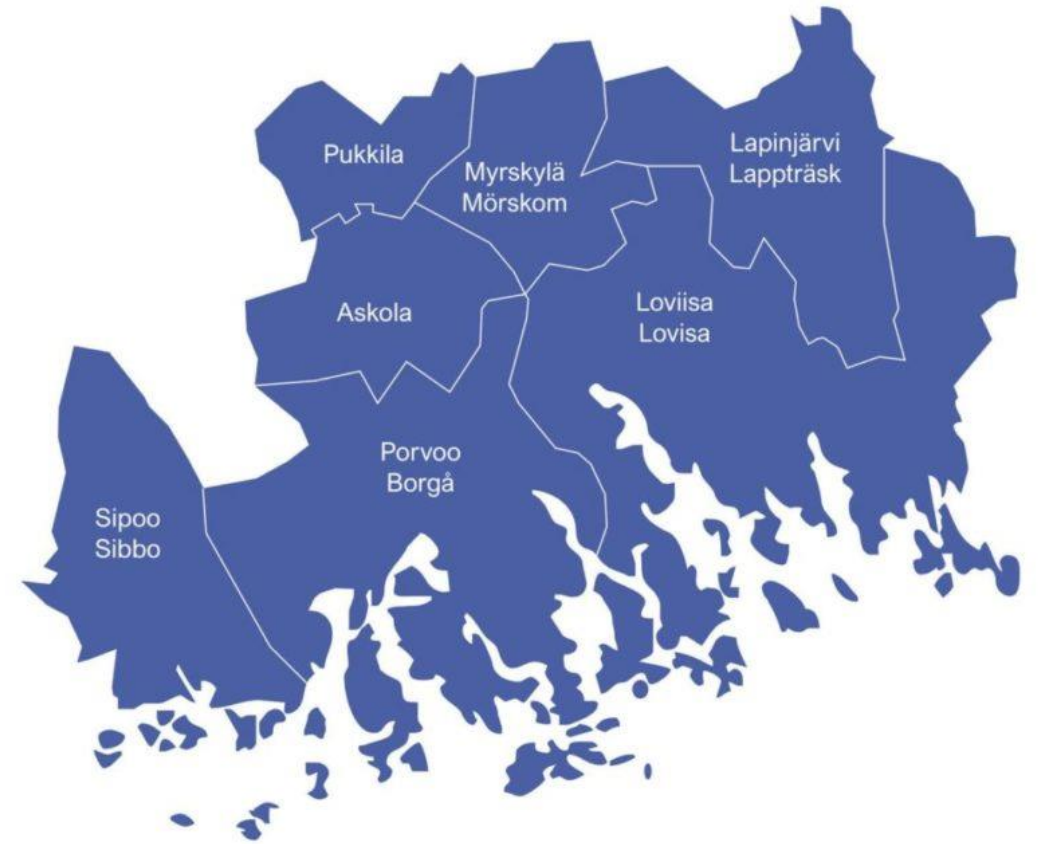
2.1 Tausta ja tavoitteet

Palveluverkon kehittämisen tavoitteet ja keskeiset taustalla vaikuttavat tekijät

Palveluverkkoselvitys

2.1 Tausta ja tavoitteet

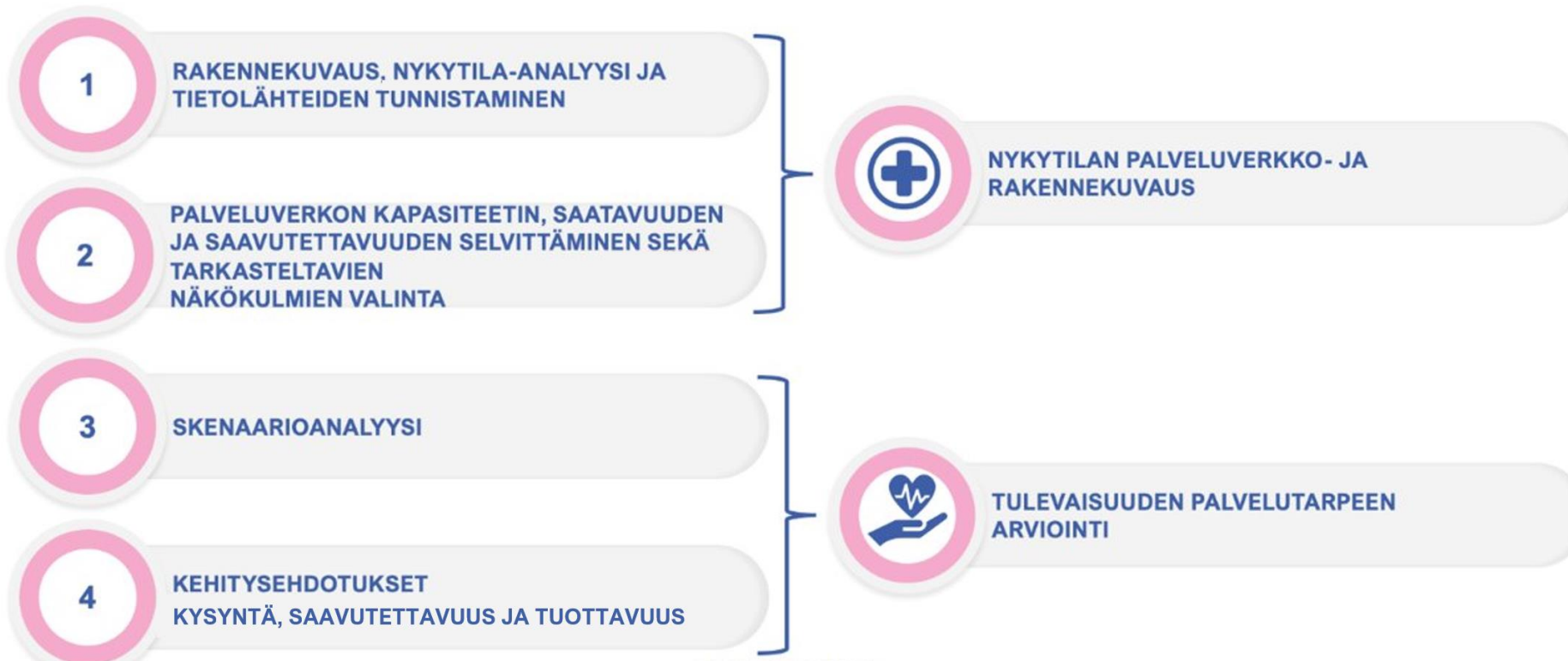
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on noin 100 000 asukkaan hyvinvointialue, joka järjestää palvelut seitsemän kunnan (Askola, Lapinjärvi, Loviisa, Myrskylä, Porvoo, Pukkila ja Sipoo) asukkaille, ja jolla on noin 2700 työntekijää.
- Palveluverkkoselvityksessä tarkastellaan sosiaali- ja terveystoimen sekä pelastustoimen tarpeita pitkällä aikavälillä nykyhetkestä vuoteen 2030 saakka.
- Selvitys tuottaa faktapohjaista tietoa hyvinvointialueen palveluverkon nykytilasta sekä tulevaisuuden ennusteista.
- Tavoitteena on selvittää mahdollisimman kustannustehokas tapa tuottaa palveluita vuoteen 2030 mennessä.
- Nykytilakuvauksen analyysi perustuu sekä julkisiin, että hyvinvointialueen sisäisiin datalähteisiin, asiantuntijahaastatteluihin sekä työpajoihin avainhenkilöiden kanssa.
- Palveluverkkoselvityksessä huomioidaan mm.
 - Alueen ominaispiirteet väestön kehityksessä, muuttoliike ja ikärakenne
 - Palvelutarpeet hyvinvointialue-, kunta ja postinumerotasolla
 - Hyvinvointialueen strategiset tavoitteet ja tuottavuusohjelman kehityskärjet
 - Saatavuus ja saavutettavuus, palveluntuotannon nykytilan edellytykset ja toiminnan tarpeet



Lähestymistapamme projektissa

2.1 Tausta ja tavoitteet

Selvitys pohjautuu neljään osakokonaisuuteen, joissa analysoidaan alueen palveluverkon nykytila sekä arvioidaan tulevaisuuden palvelutarvetta skenaarioanalyysin avulla.



Nykytilan palveluverkko- ja rakennekuvaus

2.1 Tausta ja tavoitteet

- Palveluverkkoa kuvataan palvelualueiden yleisluontoisen käsitteen kautta sekä arvioimalla Itä-Uudenmaan soteasemien saavutettavuutta postinnumeroalueiden keskipisteistä.
- Palvelualueet eivät vastaa nykyistä kuntajakoa, eivätkä ne ole kuin ohjeellisia arvioita, jotka perustuvat suoraviivaisesti niiden postinnumeroalueiden ryhmittelyyn samalle palvelualueelle, joilla on yhteinen lähin soteasema matka-ajassa mitattuna. Palvelualueet ovat verkon kehittämisen ajattelun laskennallinen tukiväline, eivätkä ne perustu mihinkään ennalta määrättyyn sitoumukseen saati päätökseen.
- Pois lukien soteasemien saavutettavuustarkastelu, palveluverkkoa ei raportissa kuvata toimipisteiden maantieteellisen sijoittumisen kautta. Tämä tarjonnan näkökulma on kuitenkin määrä sisällyttää tuleviin analyyseihin.

Tulevaisuuden palvelutarpeen arviointi

2.1 Tausta ja tavoitteet

- Tulevaisuuden palvelutarpeen arvioinnissa olisi keskeistä huomioida mahdollisimman kattavasti tulevaisuusprojektiot kaikille niille tekijöille, jotka vaikuttavat alueen keskimääräiseen palvelutarpeeseen. Esimerkkinä tällaisista tekijöistä toimii THL:n julkaisemat tarvevakioitujen menojen tutkimuksen ennustemuuttajat (ks. esim. Häkkinen ym., 2020).
- Näiden tekijöiden tulevista arvoista ei kuitenkaan itsessään ole ennusteisiin perustuvia tietoja. Sen sijaan ennusteet on saatavissa väkiluvuista ja ikäjakaumista. Ensin mainittu voidaan huomioida olettamalla kunkin tarkasteltavan alueen palvelutarpeen säilyvän vakiona, jolloin ennakoitu alueen tulevaisuuden kokonaistarve saadaan kertomalla ennustettu väkiluku nykyisellä alueen tarvekertoimella. Tämä ei kuitenkaan huomioi keskimääräisen tarpeen kasvua mm. ikääntymisestä johtuen. Ikääntymisen vaikutusta voidaan kuitenkin mallintaa, sillä alueellisesta ikäjakaumasta ja palvelutarpeesta on olemassa tarkkaa tietoa, johon tilastollinen malli sovittaa.
- Ikääntymisen huomioivaa mallia ei raportin tarpeisiin ole tässä rakennettu.

2.2 Viitekehys ja menetelmät

Analyysin viitekehys sekä keskeiset analyysissa hyödynnetyt menetelmät, käsitteet ja tietolähteet

Raportissa käytettävää terminologiaa

2.2 Viitekehys ja menetelmät

Palvelutarvekerroin

THL:n [Sote-rahoituksen tarvevakiointi -tutkimukseen](#) perustuva kerroin, joka määrittää 80 % hyvinvointialueen yleiskatteisesta rahoituksesta. Palvelutarvekerroin perustuu tarvevakiointimallin *ennustamiin* alueellisiin sote-sektorin keskinettokustannuksiin suhteutettuna Suomen sote-sektorin keskinettokustannuksiin. Tarvekerroin huomioi kattavan joukon alueen asukkaan tuottamiin nettokustannuksiin vaikuttavia tekijöitä ja kertoo alueen keskimääräisen asukkaan palvelutarpeesta.

Palvelutarvevakioidut kustannukset

Indeksi, jolla toteutuneiden soten nettokustannusten määrä suhteutetaan vastaavien palvelutarpeen alueiden kustannuksiin Suomessa. Indeksien arvo 100 tarkoittaa, että alueen nettokustannukset vastaavat keskimääräisiä soten nettokustannuksia vastaavan palvelutarpeen alueilla. Indeksien arvo 110 tarkoittaa, että alueen nettokustannukset ovat 10 % korkeammat kuin vastaavan palvelutarpeen alueilla keskimäärin.

Palvelutarvepainotettu väkiluku / Kokonaistarve

Alueen sosiaali- ja terveystalouden kokonaistarvetta voidaan mallintaa kertomalla alueen palvelutarvekerroin tämän väkiluvulla. Vastaavasti voidaan johtaa myös palvelukokonaisuuskohtaiset arviot kokonaistarpeelle. Kullekin alueelle voidaan laskea tämän osuus kokonaistarpeesta. Tämän perusteella voidaan arvioida, mihin palveluverkon painopiste voitaisiin asettaa, jos palveluita pyritään tuottamaan suhteessa kysynnän alueelliseen jakautumiseen. Tarvepainotetusta väkiluvusta saadaan myös euromääräinen kokonaistarpeen arvio alueen asukkaiden tarvitsemien sotepalveluiden nettokustannusten totaalista, kun tarvekerroinpainotettu väkiluku kerrotaan yhden henkilön kansallisilla keskiarvoilla.

Kysynnän ja tarjonnan yhteensovittaminen

2.2 Viitekehys ja menetelmät

- Analyysissa luodaan kolme näkökulmaa palveluverkkoon: kysyntä, tarjonta ja näiden yhteensovittaminen.
- Kysynnän osalta tarkastellaan Itä-Uudenmaan alueen kuntien, hyvinvointialeen, palvelualueiden, sekä postinumeroalueiden profiileja.
- Alueiden profiileja tarkastellaan alueen sote-palvelujen kysynnän ja alueen sosiodemografisten erityispiirteiden näkökulmista.
- Tarjonnan osalta tarkastellaan palvelurakennetta, henkilöstöresursseja, ostopalveluita, tiloja ja näiden absoluuttisia ja suhteellisia kustannuksia.
- Yhteensovittamisen osiossa tarkastellaan palveluverkon tuotantoa sekä palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta

Kysyntä

Väkilukuennusteet
Palvelutarve ja demografiatiedot
Palvelutarpeeseen perustuvat kysyntäennusteet

Tarjonta

Palvelurakenne
Henkilöstöresurssit ja ostopalvelut
Tilaresurssit
Kustannukset

Yhteensovittaminen

Saavutettavuus ja kustannustehokkuus
Skenaarioiden mukainen tuotannon ja saavutettavuuden muutos
Tuottavuuden arviointi ja kehittäminen saatavuuden parantamiseksi

Analytiikasta

2.2 Viitekehys ja menetelmät

- Raportin lähtökohta on arvioida, miten hyvinvointialueen palveluverkkoa tulisi kehittää, kun huomioidaan hyvinvointialueen sisäisten alueiden sotepalvelujen kysynnän erityispiirteet sekä palveluverkkoon kohdistuvat tuottavuuspaineet.
- Raportin luvut perustuvat hyvinvointialueelle luovutettavaan palveluverkon kehittämisen työkaluun, josta löytyvät yksityiskohtaiset tiedot kaikista laskukaavoista sekä raportissa käytettävistä tieto- ja analytiikkamalleista.
- Sotepalvelujen alueellista kysyntää tarkastellaan palvelukokonaisuuksittain pääasiassa THL:n tarvevakioitujen menojen tutkimukseen perustuvien mittarein (ks. Häkkinen ym. 2020).
- Sotepalvelujen kysynnän alueellista jakautumista mitataan alueen palvelutarvepainotetulla väkiluvulla.
- Tarvevakioitujen kustannusten avulla voidaan puolestaan hahmotella nykypalvelujen tuotannon alueellista tehokkuutta, kun oletetaan palvelutaso kyseisten alueiden yli vakioksi. Kyseinen mittari ei itsessään kerro palveluiden laadusta saati niiden kustannusvaikuttavuudesta.
- Saavutettavuutta mitataan ajomatkoina hyvinvointialueen postinumeroalueiden laskennallisista keskipisteistä kuhunkin soteasemaan. Ajomatkat perustuvat Bing-mapsin rajapinnan kautta kyselyihin ennustettuihin ajomatkoihin autolla, kun lähtöaika on maanantai-aamuna kello 9 tai perjantai-iltapäivällä kello 15.
- Saavutettavuutta kuvaavat estimaatit ovat siinä mielessä konservatiivisia, että ne oletettavasti hieman yliarvioivat tyypillisiä postinumeroalueesta alkaneita matka-aikoja. Koska ajomatkat on laskettu postinumeroalueiden laskennallisista maantieteellisistä keskipisteistä, asettuu matkan lähtöpiste oletettavasti postinumeroalueen tyypillistä reaalista matkan lähtöpistettä jokseenkin huonompien yhteyksien sijaintiin. Systemaattista harhaa alueiden välisiin matka-aikoihin tästä ei pitäisi kuitenkaan aiheutua. Esimerkiksi skenaarioiden vaikutuksia alueelliseen saavutettavuuteen voidaan siis hyvin tulkita suhteellisina muutoksina tyypillisiin matkoihin, ja absoluuttisetkin matka-ajat sekä kilometrit ovat juuri oikeaan suuntaan maltillisesti konservatiivisia. Nykyisellään saavutettavuutta koskevat luvut eivät ainakaan maalaa saavutettavuudesta todellisuutta ruusuisempaa kuvaa.

Analytiikasta

2.2 Viitekehys ja menetelmät

- Tulevaisuuden kysyntää arvioidaan raportissa pääasiassa SOME-mallin kasvuennustein sekä projisoimalla tarvepainotettu väkiluku tulevaisuuteen huomioimalla väkiluvussa tapahtuvat muutokset, mutta jättäen huomiotta keskimääräisen alueen asukkaan palvelutarpeen kasvu. Näin ollen raportissa hyödynnettyä tarvepainotettua väkilukua voidaan pitää korkeintaan ohjeellisena tulevaisuuden kysynnän projektiona. Se ei siis itsessään huomioi ikääntymisen vaikutuksia kokonaistarpeeseen millään tavalla. Tätä puutetta on määrä täydentää tulevissa analyyseissa, minkä lisäksi alueellisen ikääntymisen vaikutusta arvioidaan raportissa jo nykyisellään tarkastelemalla ikäjakauman alueellisia muutoksia kiinnostavana ilmiönä itsessään.
- Hyvinvointialueen palveluverkon suunnittelemisen näkökulmasta SOME-mallin heikkous on siinä, ettei se tarjoa kuvaa ennustetusta sotetarpeen kasvusta hyvinvointialuetta tarkemmilla alueellisilla tasoilla, eikä se nykyisellään sisällä palvelukokonaisuuskohtaista erittelyä. Jälkimmäisen suhteen THL on kuitenkin tekemässä lähitulevaisuudessa päivityksen.
- Yhä yleisemmällä tasolla on painotettava, että kaikkien raportissa tehtyjen tarkastelujen heikkoutena on se, etteivät ne mittaa sitä, mitä hyvinvointialueen on pohjimmiltaan tarkoitus tuottaa. Mitkään analyyseissä esiintyvät mittarit eivät siis kuvaa palvelun tuotannon **vaikuttavuuden maksimoimista niukoin resurssein**. Tämän puutteen silloittaminen jätetään työssä suosiolla raporttia hyödyntävälle lukijalle, sillä vaikuttavuutta koskevia tietoja ei ole saatavilla palveluverkon ylätasoin kehittämistarpeita vastaavalla kattavuudella ja yleisluontoisuudella. Esimerkiksi tarvevakioitujen kustannusten arvioinnin osalta on ensiarvoisen tärkeää, että pyritään varmistumaan siitä, etteivät suhteellisen korkeat tarvevakioidut kustannukset selity palvelutason eroilla, eikä täten lähdetä optimoimaan tuotantoa siten, että asukkaiden tarpeet jätetään tyydyttämättä ja palveluiden laatua lasketaan. Mittarin kritiikittömässä hyödyntämisessä piilee siis ilmeinen vaara paitsi kustannustehokkuuden hakemisessa kustannusvaikuttavuuden sijaan, niin myös houkutus minimoida kustannukset välittämättä lainkaan tämän vaikutuksista palveluiden tuotoksiin.

Analyysin tietolähteet

2.2 Viitekehys ja menetelmät

- Tietojen poiminnassa on pääosin noudatettu periaatetta, että tiedot poimitaan niin tuoreina kuin ne suinkin on saatavilla. Tämän seurauksena osa tiedoista on alustavia, niihin voi, ja on paikoin jo tullutkin muutoksia.
- Postinumeroalueiden sosiodemografiset tiedot on poimittu Tilastokeskuksen Paavo-palvelusta 4.9.2024 (ks. Lähteet). Tiedot ovat vuoden 2022 tietoja. Postinumeroalueiden keskipisteiden geokoordinaatit ovat samasta lähteestä.
- Karttavisualisoinnissa käytetyt aluerajat on poimittu Maanmittauslaitoksen avoimen tiedon Karttapaikka-palvelusta (ks. Lähteet) 4.9.2024.
- Väkilukuennusteet on poimittu Tilastokeskuksen Väestöennusteen avoimien tietojen palvelusta 6.9.2024. Väkilukuennusteet ovat vuodelta 2021 ja niihin on odotettavissa päivitys loppuvuodesta 2024.
- Tarvevakioitujen menojen tiedot on poimittu THL:n tarvevakioitujen menojen julkaistuista tutkimustiedoista 4.9.2024. Sekä palvelukokonaisuuksia että soten kokonaistarvetta kuvaavat luvut koskevat vuotta 2022. **HUOM! Molempiin tietoihin tehtiin laajahko päivitys 10.9.2024, eivätkä raportissa käytetyt tiedot siis täysin vastaa nyt 20.9.2024 yllä mainitusta osoitteesta löytyviä tietoja.** Myös nämä uudet 10.9. päivitettyt tiedot ovat revisioinnin kohteena ja niihin saattaa yhä tulla validointiprosessiin perustuvia korjauksia tai muita kalibrointeja, minkä jälkeen tietojen odotetaan säilyvän muuttumattomina ainakin kalenterivuoden 2024 loppuun saakka. Palvelukokonaisuuksia koskevat luvut perustuvat kuitenkin varsin tuoreeseen tutkimukseen ja niihin tulee siksi suhtautua alustavina myös vuodenvaihteen jälkeen. Palveluverkon kehittämistyökalun kyselyt tullaan päivittämään uusilla tiedoilla syksyn 2024 aikana.
- Raportissa hyödynnetyt SOME-mallin tiedot on toimitettu tietopyynnön kautta THL:n toimesta 11.9.2024, ja ne ovat vuoden 2023 tietoja. Tiedot löytyvät hieman tässä käytettyä karkeampina avoimesti myös Sotkanetistä.
- Saavutettavuusanalyysissä hyödynnetyt matka-ajat on poimittu Bing-mapsin API:n kautta suoraan Power BI:n. Käytetty kutsu löytyy pbix tiedostosta. Matka-ajat ovat minuutteja, etäisyydet kilometrejä, kulkuneuvo auto ja lähtöaika joko maanantaina 9.9.2024 kello 9.00 tai perjantaina 13.9.2024 kello 15.00.

Hyvinvointialueen rahoitusmalli

2.2 Viitekehys ja menetelmät

- Hyvinvointialueiden rahoitus on yleiskatteista, ja se lasketaan alueiden sote-palvelutarpeen ja palveluihin liittyvien olosuhdetekijöiden perusteella.
- Tärkeimmäksi rahoituskriteeriksi hyvinvointialueille muodostuu sosiaali- ja terveydenhuollon sote-palvelutarvekerroin. Kertoimen perusteella määritetään noin 80 % yleiskatteisesta rahoituksesta.
 - Palvelutarvekerroin perustuu THL:n tarvevakioitujen menojen tutkimukseen, jossa on laskettu regressiomallit sosiaalihuollolle, terveydenhuollolle ja vanhustenhuollolle.
 - Tutkimuksen perusteella on valittu tilastollisesti merkitsevät sote-alan kustannuksia selittävät tekijät.
 - Tutkimus huomioi tekijöinä yli 50 sairautta ja sosioekonomiset tekijät väestössä.
 - Laskennallisessa rahoituksessa huomioidaan lisäksi alueelliset erot väestön ikärakenteissa ja sairastavuudessa.
- Palvelutarpeen laskennallisen osuuden lisäksi osa rahoituksesta on asiakasperusteista ja osa määritetään hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kriteeristön perusteella.
 - Asukasmääräperustainen rahoitus kattaa 14,6 % hyvinvointialueen rahoituksesta ja se myönnetään tasasuuruisesti asukasmäärän mukaan (€/asukas).
 - Rahoitusta myönnetään lisäksi vieraskielisten määrän, ruotsinkielisten määrän ja asukastiheyden perusteella.
 - Myös Hyte-kerroin (hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kerroin) toimii rahoituksen kriteerinä.

Hyvinvointialueen valtionrahoituksen määräytymistekijät

2.2 Viitekehys ja menetelmät

- Oheisessa taulussa on eriteltynä hyvinvointialueelle myönnettävän valtionrahoituksen määräytymistekijät prosenttiosuuksittain.
- Näitä osuuksia päivitetään vuosittain määräytymistekijöiden ja tehtävien muutosten perusteella.
- Hyvinvointialueille myönnettävä rahoitus saadaan laskemalla yhteen soten laskennalliset kustannukset ja pelastustoimen laskennalliset kustannukset.
- Soten laskennallisten kustannusten määrittelyssä käytetään seuraavanlaisia painotuksia:
 - Sosiaalihuolto: 21,06 %
 - Terveystenhoito: 59,16 %
 - Vanhustenhuolto: 19,78 %

Osuus hyvinvointialueiden rahoituksesta	Prosenttia
Sosiaali- ja terveydenhuolto yhteensä	97,694, josta
Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutarve	79,572
Asukasmäärä	13,115
Asukastiheys	1,465
Vieraskielisyys	1,954
Kaksikielisyys	0,488
Saamenkielisyys	0,013
Saaristoisuus	0,110
Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen	0,977
Pelastustoimi yhteensä	2,306, josta
Asukasmäärä	1,499
Asukastiheys	0,115
Riskitekijät	0,692

Strategia ja linjaukset

2.2 Viitekehys ja menetelmät

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen 2023-26 palvelustrategian tavoitteet sekä linjaukset ja periaatteet palveluiden järjestämisessä.

Strategia

- Tarpeenmukainen nopea ja suoraviivainen oikeaan palveluun pääsy sekä asian hoito
 - Yhdenvertainen ja nopea palveluihin pääsy koko hyvinvointialueella
 - Toimiva ja tehokas neuvonta ja asiakasohjaus
 - Asiakslähtöisesti tuotetut palvelut
 - Saavutettavasti viestityt ja kuvatut palvelut
 - Ennaltaehkäisevän, kuntouttavan ja itsepalvelujen vahvistaminen palvelutarjonnassa
- Alueellisesti yhtenäinen ja toiminnallisesti integroitu palvelutuotanto
 - Palveluntarpeeseen vastaava monipuolinen palveluverkosto
 - Selkeät ja yhtenäiset palvelutuotannon prosessit sekä toimintatavat
 - Kustannustehokkaat palveluiden tuotantotavat eri tuotantokeinoja hyödyntäen
 - Yhtenäiset tietopohjat ja tiedolla johtaminen
 - Sujuva yhteistyö HUS-yhtymän, kuntien, yritysten ja kolmannen sektorin kanssa
- Palvelutuotantoa vahvistava riittävä, osaava ja hyvinvoiva henkilöstö sekä kestävä johtaminen
 - Palvelutuotantoa tukeva henkilöstörakenne ja resursointi
 - Laadukas johtaminen palvelutuotannon ytimessä
 - Tukevat ja monipuoliset työskentelymallit palveluita järjestäessä
 - Palveluiden laatua tukeva henkilöstön osaamisen kehittäminen
- Kehityskärkien alatavoitteet
 - Asiakas palvelun keskiössä
 - Laadukkaat, yhdenvertaiset ja saavutettavat palvelut
 - Hyvinvoiva ja osaava henkilöstö palvelutuotannon mahdollistajana

Linjaukset ja periaatteet

- Sidosryhmä- ja yhdyspintatyö
 - Olemme mukana sekä tuemme tutkimusta eri sairauksien taltuttamiseksi sekä tiedon levittämiseksi
 - Lisäämme yhteensopivuutta kuntien ja hyvinvointialueen yhdyspinta- ja muun hytetoiminnan ja sekä hyte-tavoitteiden välille
 - Korostamme ja selkeytämme kuntien ja järjestöjen roolia ennaltaehkäisevissä palveluissa ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä
 - Kannustamme oma-aloitteisuuteen asiakkaan omasta tilasta ja tarpeista, esimerkiksi hyödyntämällä terveyskylä tai digiklinikka-kanavia
- Saatavuus ja saavutettavuus
 - Palvelumme on oltava kielellisesti saavutettavia sekä selkeitä ja ymmärrettäviä
 - Priorisoimme kaksikielisyyden toteutumista palveluissamme
 - Tarjoamme tietyt peruspalvelut kaikkiin kuntiin
 - Palvelut ovat kaikkien asukkaiden saatavissa, vaikka palvelua ei juuri asukkaan kotikunnassa toteuteta fyysisenä lähipalveluna
 - Otamme saatavuuden ja saavutettavuuden tarkastelussa huomioon erityisryhmien tarpeita kuulemalla heitä

Strategia ja linjaukset

2.2 Viitekehys ja menetelmät

Tuottavuusohjelma

- Itä-Uudenmaan tuottavuusohjelmalla tavoitellaan sellaisia kehitystoimenpiteitä, joilla hyvinvointialueen tuottavuutta parannetaan tulevien vuosien aikana rahoituksen alijäämän kiinnikuromiseksi ja tulevaisuuden sosiaali- ja terveystoimen palvelujen turvaamiseksi sekä kehittämiseksi.
- Tuottavuusohjelman toimenpitein on tavoitteena saavuttaa vajaan 28 miljoonan euron säästöt vuosina 2024-26.
- Toimenpideohjelman toimenpiteet alkavat tuottaa hyötyjä pääosin vasta vuoden 2025 loppupuoliskolla tai vuodesta 2026.

Tuottavuuskärjet

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

Tehokkuusajurit

2.2 Viitekehys ja menetelmät

- Sote-palveluiden tehokkuuden osatekijöiden, eli ”tehokkuusajureiden” tunnistamisessa ja luokittelussa käytetty viitekehys:
 - **Prosessit**
 - **Henkilöstö**
 - **Teknologia ja data**
 - **Tilat ja infrastruktuuri**
- Jokainen viitekehysten neljästä osakokonaisuudesta koostuu useammasta tehokkuusajurista.
- Tehokkuusajurit kuvaavat konkreettisia sote-palveluiden toiminnan tehokkuuteen vaikuttavia toimenpiteitä.
- Listaus ajureista on koostettu työpaja- ja haastattelumateriaalien sekä lähdeaineistojen perusteella, ja siinä on hyödynnetty hyvinvointialueen palvelustrategiaa sekä tuottavuusohjelmaa.

Prosessit

- Toimintamallien yhtenäistäminen
- Palveluiden ja hallinnon keskittäminen (esim. th)
- Päälekkäisen työn ja hukan minimointi
- Turhien toimenpiteiden poistaminen
- Etäpalveluiden lisääminen ja palveluvalikoiman laajentaminen
- Liikkuvien ja jalkautuvien palveluiden palveluvalikoiman kehittäminen
- Ennaltaehkäiseviin interventioihin ja toimintamalleihin panostaminen
- Asiakassegmentointi palvelujen kohdentamisen ja oikea-aikaisuuden tueksi
- Perustason palveluiden vahvistaminen
- Oman toiminnan vahvistaminen suhteessa ostopalveluihin
- Asiakasohjauksen ja arviointitoiminnan prosessien keskittäminen
- Tukipalveluiden keskittäminen
- Tukipalveluiden prosessien kehittäminen tukemaan palvelutuotantoa

Henkilöstö

- Attraktiivisuuden ja pitovoiman parantaminen
- Resurssien tehokkaampi allokointi (täyttöasteet)
- Työvoiman liikkuvuuden parantaminen
- Ostopalveluhenkilöstön vähentäminen
- Henkilöstön osaamisen kehittäminen

Teknologia ja data

- Potilastietojärjestelmien yhtenäistäminen
- Tiedolla johtamisen kehittäminen
- Manuaalisten työkulkujen automatisointi
- Tekoälyn hyödyntäminen

Tilat ja infrastruktuuri

- Toimintojen keskittäminen
- Tilojen vajaakäytön vähentäminen
- Huonokuntoisista tiloista luopuminen

Tehokkuusajurit ja tuottavuusohjelma

2.2 Viitekehys ja menetelmät

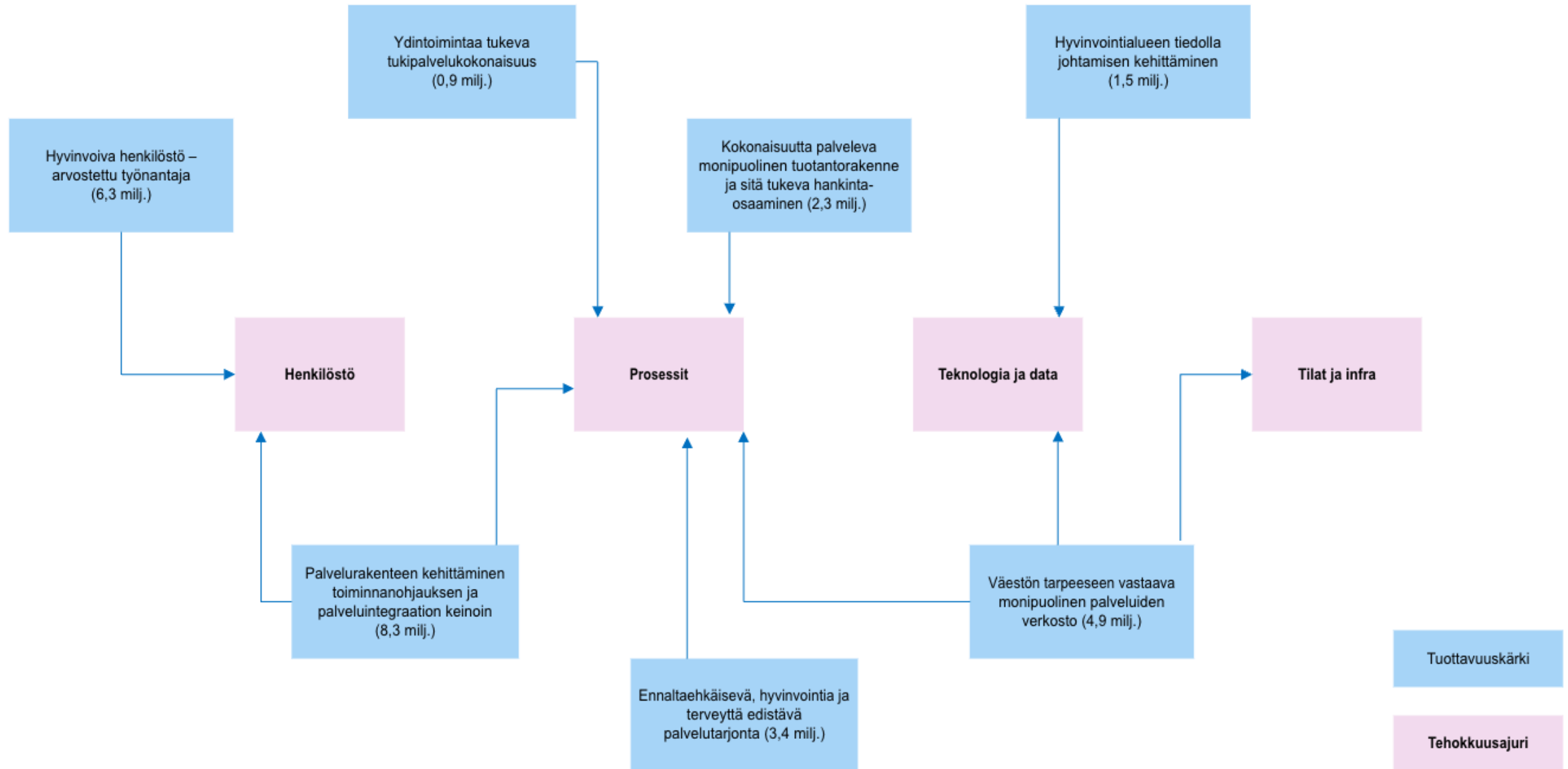
- Jotta palveluverkon toimintaa voidaan tehostaa, on palvelutarpeen ja sen muutoksen lisäksi ymmärrettävä tuottavuusajureiden säästöpotentiaalien painotukset.
- Tässä selvityksessä tuottavuusajureiden säästöpotentiaalin määrittelyssä on hyödynnetty hyvinvointialueen tuottavuusohjelmassa kuvattuja **tuottavuuskärkiä**.
- Tuottavuusohjelmalla tavoitellaan kehitystoimenpiteitä, joilla hyvinvointialueen tuottavuutta parannetaan rahoituksen alijäämän kiinnikuromiseksi, ja tulevaisuuden sosiaali- ja terveystoimen palvelujen turvaamiseksi sekä kehittämiseksi.
- Tuottavuusohjelmassa jokaiselle tuottavuuskärjelle on määritelty tarkemmat tuottavuuskohteet ja kustannushyötyarviot.
- Tuottavuusohjelman toimenpitein on tavoitteena saavuttaa vajaan 28 miljoonan euron säästöt vuosina 2024 – 2026.

Tuottavuuskärjet

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

Tuottavuuskärjet ja tehokkuusajurit

Kustannushyötyarvio yht. 27,6 milj.



3. Palveluverkon nykytilakuvaus

Itä UUSIMAA
Östra NYLAND

Hyvinvointialue
Välärdssområde

3. Palveluverkon nykytilakuvaus: *sisälllys*

3.1 Kysyntä

- 3.1.1 Sosiaali- ja terveyspalvelut
- 3.1.2 Yhteiset terveyspalvelut
- 3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut
- 3.1.4 Ikääntyneiden palvelut

3.2 Tarjonta

- 3.2.1 Sosiaali- ja terveyspalvelut
- 3.2.2 Yhteiset terveyspalvelut
- 3.2.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut
- 3.2.4 Ikääntyneiden palvelut

3.3 Yhteensovittaminen

- 3.3.1 Tuotantokapasiteetti
 - Yhteiset terveyspalvelut
 - Perhe- ja sosiaalipalvelut
 - Ikääntyneiden palvelut
- 3.3.2 Edellytysten arviointi
- 3.3.3 Saatavuus
- 3.3.4 Saavutettavuus

3.1 Kysyntä

3.1.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

3.1.2 Yhteiset terveystalvelut

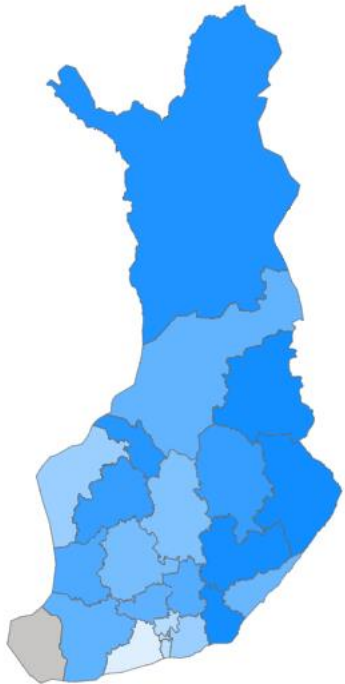
3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

3.1.4 Ikääntyneiden palvelut

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Sotepalveluiden tarve ja kustannukset

3.1.1 Sosiaali- ja terveyspalvelut

Hyvinvointialuekohtaiset sote-tarvekertoimet



Hyvinvointialue	Sote-tarvekerroin	Sote-kustannukset	Tarvevakioidut kustannukset	Tarvepainotettu väkiluku
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.20	110.46	91.84	198,422.88
Kainuun hyvinvointialue	1.20	120.28	100.27	86,056.35
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.20	123.81	103.34	194,390.15
Etelä-Savon hyvinvointialue	1.20	127.76	106.86	158,860.13
Lapin hyvinvointialue	1.18	120.52	102.50	209,981.92
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.16	106.02	91.34	79,647.76
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.13	110.18	97.40	218,992.62
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.13	114.23	101.08	283,987.75
Satakunnan hyvinvointialue	1.08	110.44	102.05	233,960.96
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	1.07	93.15	87.15	221,862.23
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	1.05	102.01	96.99	180,790.78
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	1.05	98.33	93.99	515,130.24
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.04	91.75	88.06	438,742.52
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	1.03	106.71	103.95	130,704.74
Pirkanmaan hyvinvointialue	1.00	97.09	97.21	538,695.91
Keski-Suomen hyvinvointialue	0.98	104.01	106.23	270,376.02
Pohjanmaan hyvinvointialue	0.93	103.93	111.88	166,140.01
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.93	90.11	97.09	93,017.15
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	0.87	92.80	106.27	179,397.40
Helsingin kaupunki	0.86	94.42	110.19	578,006.80
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	0.86	87.36	101.99	243,114.18
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.79	82.71	104.20	390,917.09

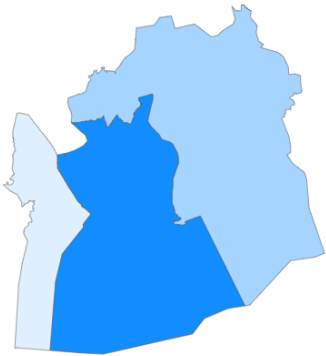
Analyysi nykytilasta

- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue kuuluu muiden Uudenmaan alueiden ohella alhaisen keskimääräisen palvelutarpeen piiriin.
- IU:n sote tarvekerroin 0.93 on kuitenkin Uudenmaan korkein.
- IU:n HA asettuu itäisen Suomen suhteellisen korkean tarvepiirin rajalle, joka osin halkoo HA:n sen itäiseen ja muuhun osaan.
- Sotepalveluiden kokonaistarvetta voidaan hahmottaa palvelutarvepainotetulla väkiluvulla.
- Tämän soten kokonaistarpeen osalta IU on yksi pienimmistä hyvinvointialueista.
- IU:n asukaskohtaiset sote-kustannukset ovat alle maan keskitason.
- IU:n sote-kustannukset ovat hieman alle alueen arvioitun tarpeen.
- Toiminnan tehostamiseen liittyvä potentiaali on oletettavasti pienempi kuin hyvinvointialueilla keskimäärin.

Tuloskortti – Alue: Sotepalveluiden tarve ja kustannukset

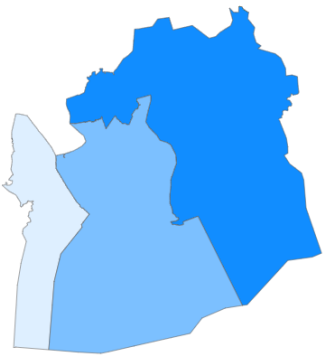
3.1.1 Sosiaali- ja terveystalvet

Aluekohtainen palvelutarve valitun mittarin mukaan



Alue	Palvelutarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Itäinen	26,632.34	28.63%
Keskinen	47,858.38	51.45%
Läntinen	18,526.43	19.92%
Total	93,017.15	100.00%

Aluekohtainen palvelutarve valitun mittarin mukaan



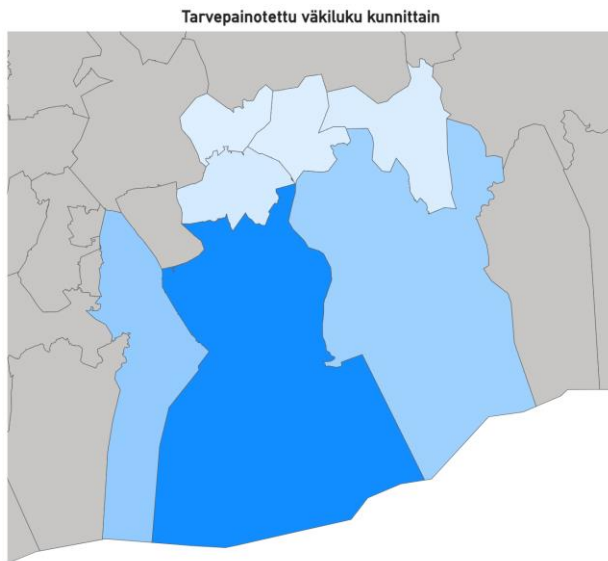
Alue	Valittu alueen tarvemittari
Itäinen	1.03
Keskinen	0.92
Läntinen	0.82
Total	0.93

Analyyysi nykytilasta

- IU:n alueet ovat keskimääräisen palvelutarpeensa osalta varsin erilaisia (kuva vasemmalla alla).
- Itäinen alue muistuttaa palvelutarpeensa osalta Itä-Suomea, läntinen alue pääkaupunkiseutua.
- Keskinen alue on palvelutarpeensa osalta Uudenmaan ylempää keskikastia.
- Palveluverkon painopistettä mietittäessä keskimääräistä palvelutarvetta paljon oleellisempaa on arvioida tarvepainotettua väkilukua, joka kertoo alueellisesta sotepalvelujen kokonaistarpeesta.
- Kokonaistarpeen näkökulmasta Keskinen alue sisältää yli puolet palvelutarpeesta, ja yhdessä Itäisen alueen kanssa noin 70%.
- Näin ollen puhtaasti kysyntävetoisesta näkökulmasta vaikuttaisi perustellulta keskittää palveluita keskiselle alueelle, missä kokonaistarve on selvästi suurin siitäkin huolimatta, että asukaskohtainen tarve on Itäisellä alueella muita selvästi korkeampi.

Tuloskortti – Kunta: Sotepalveluiden tarve ja kustannukset

3.1.1 Sosiaali- ja terveystalvet



Kunta	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus tarpeesta
Porvoo	47,858.38	51.45%
Sipoo	18,526.43	19.92%
Loviisa	15,966.62	17.17%
Askola	4,034.74	4.34%
Lapinjärvi	2,860.93	3.08%
Myrskylä	2,019.30	2.17%
Pukkila	1,750.75	1.88%

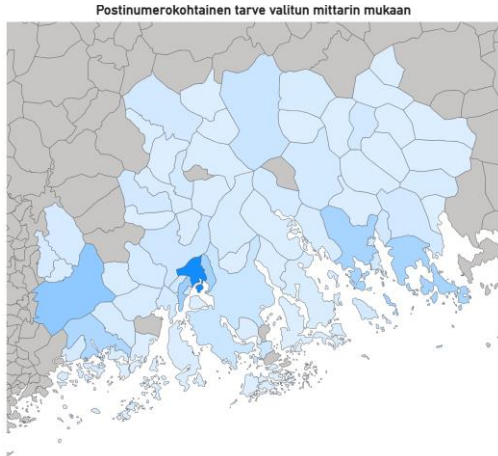
Kunta	Sote-tarvekerroin	Sote-kustannukset	Tarvekoidut sote-kustannukset
Porvoo	0.92	90.31	97.88
Sipoo	0.82	75.44	91.92
Loviisa	1.08	102.63	94.83
Askola	0.84	91.88	109.52
Lapinjärvi	1.12	111.60	100.02
Myrskylä	1.12	119.56	106.87
Pukkila	0.95	100.71	105.96

Analyysi nykytilasta

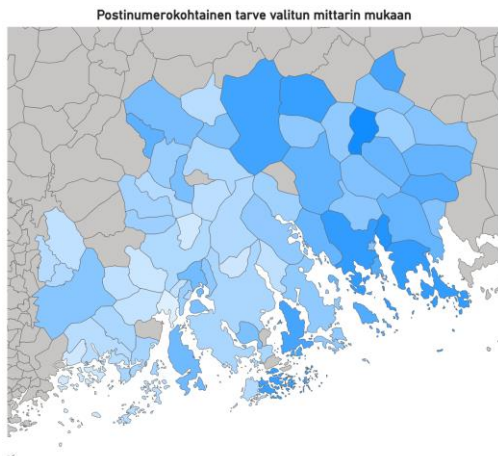
- Arviolta lähes 90% IU:n sotepalvelujen kokonaistarpeesta muodostuu Porvoon, Sipoon ja Loviisan väestöpohjasta.
- Vaikka koillisen ja pohjoisen IU:n pienet kunnat muodostavat pienen osan kokonaistarpeesta, ovat Lapinjärvi ja Myrskylä Loviisan ohessa korkean keskimääräisen palvelutarpeen kuntia.
- Askola ja Sipoo erottuvat muita alhaisemmalla keskimääräisellä palvelutarpeellaan.
- Lapinjärven ja Myrskylän sote-kustannukset ovat maan keskiarvoa selvästi korkeammat, mutta Lapinjärven osalta tämä selittyy kokonaan korkealla keskimääräisellä palvelutarpeella.
- Askola, Myrskylä ja Pukkila ovat käyttäneet suhteessa tarpeeseensa maan keskiarvoa selvästi enemmän sotepalvelujen tuottamiseen.
- Olettaen palvelutaso vakioksi, tämä voi olla merkki kyseisten kuntien palvelutuotannon tehostamistarpeesta.

Tuloskortti – Postinumero: Sotepalveluiden tarve ja kustannukset

3.1.1 Sosiaali- ja terveystalvet



Postialue	Postialue nimi	Valittu postinon tarvemittari	Osuus kokonaistarpeesta (mittarivalinta ei vaikuta arvoon)
06100	Porvoo Keskus	19,962.25	22.55%
04130	Sipoo	7,729.39	8.73%
06400	Gammelbacka	6,329.69	7.15%
06150	Kevätkumpu	5,814.25	6.57%
07900	Loviisa Keskus	5,434.31	6.14%
01150	Söderkulla	4,701.33	5.31%
07600	Myrskylä Keskus	2,006.89	2.27%
06200	Porvoo itäinen	1,935.63	2.19%
06500	Saksala-Suomenkylä	1,522.48	1.72%
06450	Eestinmäki-Ernestas	1,331.56	1.50%
07920	Etelä-Harju	1,298.69	1.47%
07955	Tesjoki	1,289.64	1.46%
07560	Pukkila Keskus	1,287.12	1.45%
07800	Lapinjärvi Keskus	1,278.55	1.44%
07230	Monninkylä	1,255.54	1.42%
07940	Määrlahti	1,233.19	1.39%
07910	Valko	1,229.20	1.39%
07500	Askola Kirkonkylä	1,118.75	1.26%
06750	Tolkinen	1,083.26	1.22%
07880	Lijendal Keskus	1,043.80	1.18%
06650	Hamari	1,002.23	1.13%
07700	Koskenkylän saha-alue	988.34	1.12%
07110	Hinthaara	921.77	1.04%



Kunta	Postialue	Postialue nimi	Valittu postinon tarvemittari
Lapinjärvi	07800	Lapinjärvi Keskus	1.48
Loviisa	07940	Määrlahti	1.40
Loviisa	07900	Loviisa Keskus	1.33
Lapinjärvi	07820	Porlammi	1.30
Porvoo	07370	Pellinki	1.30
Myrskylä	07600	Myrskylä Keskus	1.26
Loviisa	07780	Härkäpää	1.24
Lapinjärvi	47350	Kimonkylä	1.24
Loviisa	07970	Ruotsinsyhtää Keskus	1.18
Loviisa	07910	Valko	1.18
Pukkila	07550	Torpinkylä	1.12
Loviisa	07880	Lijendal Keskus	1.11
Loviisa	07980	Kuninkaankylä	1.10
Loviisa	07955	Tesjoki	1.09
Loviisa	07930	Pernaja Kirkonkylä	1.08
Lapinjärvi	07850	Heikinkylä	1.08
Porvoo	06950	Emäsalo	1.04
Porvoo	06100	Porvoo Keskus	1.03
Pukkila	07560	Pukkila Keskus	1.00
Askola	07500	Askola Kirkonkylä	0.99
Myrskylä	07690	Kankkila	0.98
Porvoo	07450	Voolahti	0.98
Porvoo	07410	Kräko	0.97

Analyysi nykytilasta

- Postinumeroaluittain jaoteltu kokonaistarve (vasemmalla yllä) havainnollistaa hyvin tarpeen keskittymistä muutamiin väestökeskittyymiin, ja aivan erityisesti Porvoon keskukseen.
- Kuusi kokonaistarpeeltaan suurinta postinumeroaluetta kattavat noin 55% IU:n sotien kokonaistarpeesta.
- Kokonaistarve havainnollistaa kysyntävetoisesta näkökulmasta luontevaa palveluverkon painopistettä.
- Keskimääräisen palvelutarpeen osalta (vasemmalla alla) erottautuu itäinen alue jokseenkin selvästi omaksi ryhmäkseen, jossa on muita selvästi korkeampi palvelutarve.
- Korkeamman palvelutarpeen alueita ovat muiden muassa Lapinjärven keskus, Määrlahti sekä Loviisan keskus.
- Postinumeroalueittaisessa sotepalvelujen tarpeen analyysissä erottuu selvästi se keskeinen huomio, että keskimääräinen palvelutarve ei määritä kokonaistarpeen mukaista palveluverkoston painopistettä.

3.1 Kysyntä

3.1.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

3.1.2 Yhteiset terveystalvelut

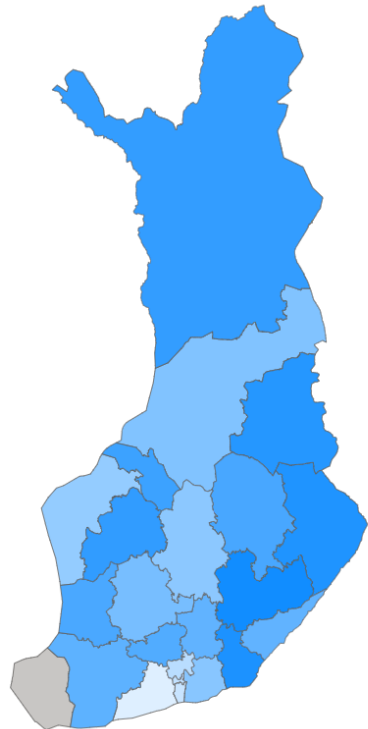
3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

3.1.4 Ikääntyneiden palvelut

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Perusterveydenhuolto, palvelutarve

3.1.2 Yhteiset terveyspalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Etelä-Savon hyvinvointialue	1.18
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.16
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.16
Kainuun hyvinvointialue	1.15
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.13
Lapin hyvinvointialue	1.12
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.11
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.09
Satakunnan hyvinvointialue	1.08
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	1.07
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	1.05
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	1.05
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	1.05
Pirkanmaan hyvinvointialue	1.01
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.99
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.98
Keski-Suomen hyvinvointialue	0.97
Pohjanmaan hyvinvointialue	0.96
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	0.90
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	0.88
Helsingin kaupunki	0.87
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.84

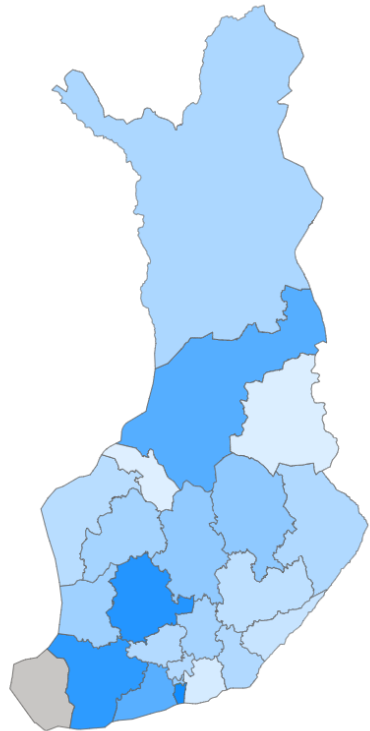
Analyyysi nykytilasta

- Itä-Uudenmaan palvelutarve perusterveydenhuollon osalta on valtakunnallisesti vertailtuna matalaa keskitasoa.
- Verrattuna Itä-Uudenmaan koko sote-kentän kertoimeen 0.93, perusterveydenhuollon kerroin on alueen kokonaistarpeen keskiarvoa korkeampi 0.98.
- Itä-uusimaan palvelutarvekerroin 0.98 osuu hyvin lähelle valtakunnallisen indeksin vaihteluvälin keskipistettä 1.01.

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Perusterveydenhuolto, kokonaistarve

3.1.2 Yhteiset terveyspalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Helsingin kaupunki	304,987,716.02
Pirkanmaan hyvinvointialue	282,019,818.03
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	268,377,951.59
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	216,267,456.13
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	213,030,958.42
Pohjois-Savon hyvinvointialue	141,640,863.93
Keski-Suomen hyvinvointialue	139,236,702.98
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	129,841,798.73
Satakunnan hyvinvointialue	121,476,934.26
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	113,101,726.53
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	112,462,534.81
Lapin hyvinvointialue	103,964,526.92
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	98,909,229.53
Kymenlaakson hyvinvointialue	97,765,271.99
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	95,567,684.91
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	95,509,771.85
Pohjanmaan hyvinvointialue	88,926,135.57
Etelä-Savon hyvinvointialue	81,301,781.24
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	69,034,651.11
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	50,893,188.72
Kainuun hyvinvointialue	42,641,568.93
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	39,388,173.38

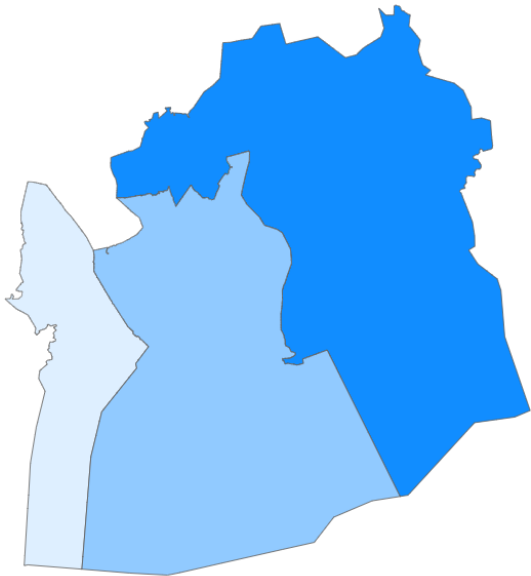
Analyyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla hyvinvointialueen euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas hyvinvointialueen väkiluvulla
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on perusterveydenhuollon palveluiden kokonaistarpeen puolesta valtakunnallisessa vertailussa kolmanneksi pienin alue.
- Uudenmaan alueista Itä-Uusimaa on merkittävästi kaikkia muita alueita pienempi perusterveydenhuollon palvelutarvepainotetun väkiluvun osalta.

Tuloskortti – Alue: Perusterveydenhuolto, palvelutarve

3.1.2 Yhteiset terveystalvelut

Aluekohtainen palvelutarve valitun mittarin mukaan



Alue	Valittu alueen tarvemittari
Itäinen	1.09
Keskinen	0.97
Läntinen	0.89

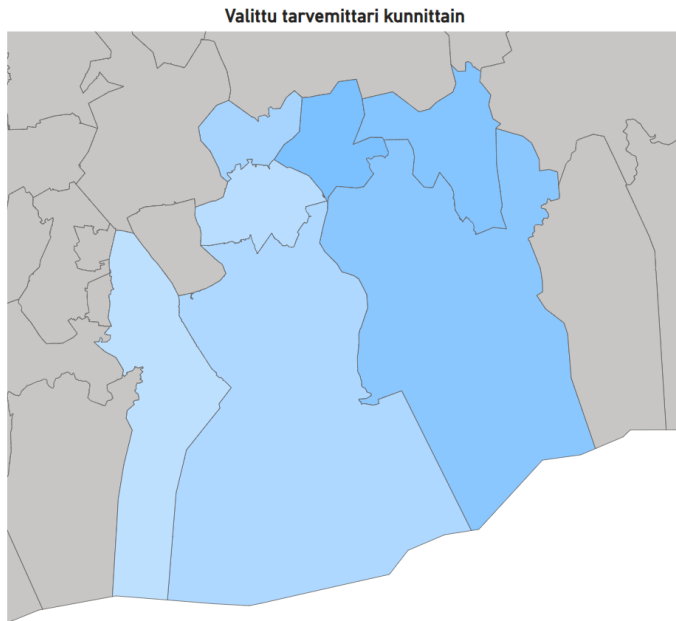
Alue	Palvelutarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Itäinen	26,632.34	28.63%
Keskinen	47,858.38	51.45%
Läntinen	18,526.43	19.92%

Analyysi nykytilasta

- Alueellisesti vertailtuna perusterveydenhuollon palvelutarveindeksi painottuu selkeästi Itäiseen alueeseen, jolla indeksi on 1.09.
- Keskinen alueen palvelutarveindeksi 0.97 on lähellä kansallista keskiarvoa ja Läntinen puolestaan merkittävästi sen alapuolella arvossa 0.89.
- Alemmassa taulussa vasemmalla kuvattu palvelutarvepainotettu väkiluku ja sen mukainen osuus kokonaistarpeesta on referenssitarkoituksiin ja se perustuu koko sotien palvelutarvekertoimella painotettuun väkilukuun. Kyseiset luvut pysyvät siis vakioina kaikissa seuraavissa palvelukokonaisuuksittain vaihtelevissa analyysissä.
- Palveluita muotoillessa on tärkeää tunnistaa, että Itäisen alueen asukkailla on keskimäärin suhteellisen korkea palvelutarve.

Tuloskortti – Kunta: Perusterveydenhuolto, palvelutarve

3.1.2 Yhteiset terveystalvelut



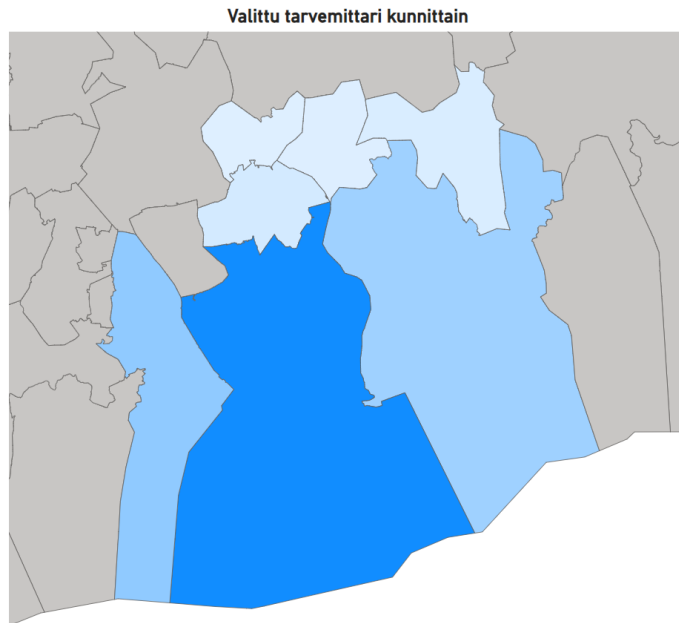
Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Myrskylä	1.20
Lapinjärvi	1.15
Loviisa	1.13
Pukkila	1.00
Porvoo	0.97
Askola	0.92
Sipoo	0.89

Analyysi nykytilasta

- Perusterveydenhuollon palvelutarveindeksi painottuu Myrskylän, Lapinjärven ja Loviisan alueille. Pukkilan palvelutarve vastaa määritettyä palvelutarpeen keskiarvoa, kun Porvoo, Askola ja Sipoo jäävät sen alapuolelle matalammalla palvelutarpeella.
- Alueen palveluita muotoillessa on hyvä huomioida, että Myrskylän Lapinjärven ja Loviisan kuntien asukkailla on keskimäärin suhteellisen korkea palvelutarve.

Tuloskortti – Kunta: Perusterveydenhuolto, kokonaistarve

3.1.2 Yhteiset terveyspalvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Porvoo	25,934,867.24
Sipoo	10,428,061.32
Loviisa	8,644,703.05
Askola	2,280,010.62
Lapinjärvi	1,529,310.04
Myrskylä	1,120,338.40
Pukkila	955,896.48

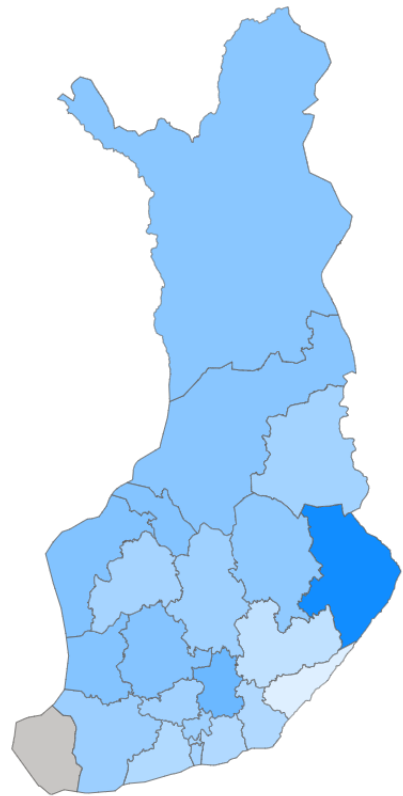
Analyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla kunnan euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas kunnan väkiluvulla.
- Kuntakohtaisessa vertailussa Porvoon kokonaistarve on omassa suuruusluokassaan. Myös Sipoon ja Loviisan kokonaistarpeet ovat samoista syistä suhteellisesti suurempia kuin loppuilla alueilla.
- Palveluiden kokonaistarve ja palveltava väestöpohja määrittyy siis valtaosin kaupunkialueiden väestöllä.
- Suhteutettuna alueiden palvelutarpeeseen, erityisesti erottuvat Myrskylä 1.20 ja Lapinjärvi 1.15 korkeilla palvelutarveindekseillä suhteessa kyseisten kuntien kokonaistarpeeseen.
- Perusterveydenhuollon kysynnän alueellinen painopiste on Porvoossa.

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Suun terveydenhuolto, palvelutarve

3.1.2 Yhteiset terveyspalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.17
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	1.05
Pohjanmaan hyvinvointialue	1.03
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.02
Satakunnan hyvinvointialue	1.02
Pirkanmaan hyvinvointialue	1.02
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.02
Lapin hyvinvointialue	1.02
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.01
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	0.99
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	0.99
Keski-Suomen hyvinvointialue	0.99
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	0.99
Kainuun hyvinvointialue	0.99
Helsingin kaupunki	0.98
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.98
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	0.98
Kymenlaakson hyvinvointialue	0.97
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.97
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.97
Etelä-Savon hyvinvointialue	0.95
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	0.91

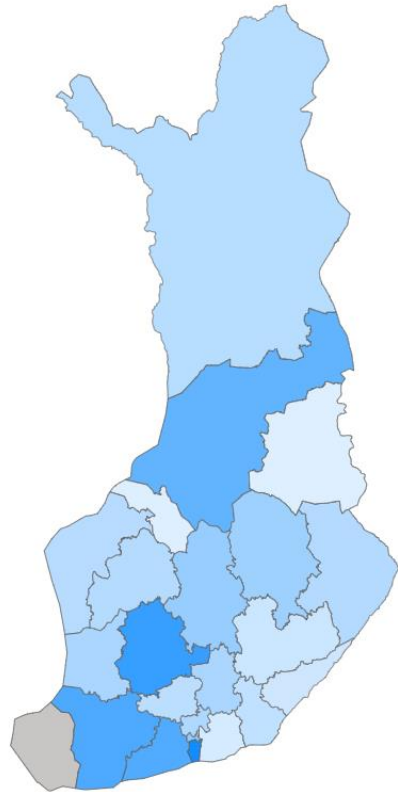
Analyyysi nykytilasta

- Hyvinvointialueiden välisessä vertailussa Itä-Uudenmaan suun terveydenhuollon palvelutarve on valtakunnallisesti matalimmassa päädyssä, neljänneksi matalin.
- Suun terveydenhuollon palvelutarveindeksi myös jakautuu valtakunnallisesti suhteellisen tasaisesti, joten erot muihin kuntiin eivät erityisen suuria, etenkin verrattuna muihin palvelutehtäviin.
- Verrattuna Itä-Uudenmaan kokonaispalvelutarpeen kertoimeen 0.93, perusterveydenhuollon kerroin on alueen kokonaistarpeen keskiarvoa korkeampi 0.97.

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Suun terveydenhuolto, kokonaistarve

3.1.2 Yhteiset terveyspalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Helsingin kaupunki	60,010,347.89
Pirkanmaan hyvinvointialue	49,982,118.84
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	44,374,003.71
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	43,182,111.57
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	38,829,301.48
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	25,213,268.70
Keski-Suomen hyvinvointialue	24,779,401.92
Pohjois-Savon hyvinvointialue	22,974,793.56
Satakunnan hyvinvointialue	20,045,148.26
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	19,831,153.80
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	18,438,839.48
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	17,432,727.84
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	17,216,222.82
Pohjanmaan hyvinvointialue	16,624,315.33
Lapin hyvinvointialue	16,451,743.99
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	15,364,397.45
Kymenlaakson hyvinvointialue	14,235,396.40
Etelä-Savon hyvinvointialue	11,430,948.74
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	10,524,271.23
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	8,790,763.72
Kainuun hyvinvointialue	6,407,963.42
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	6,365,761.57

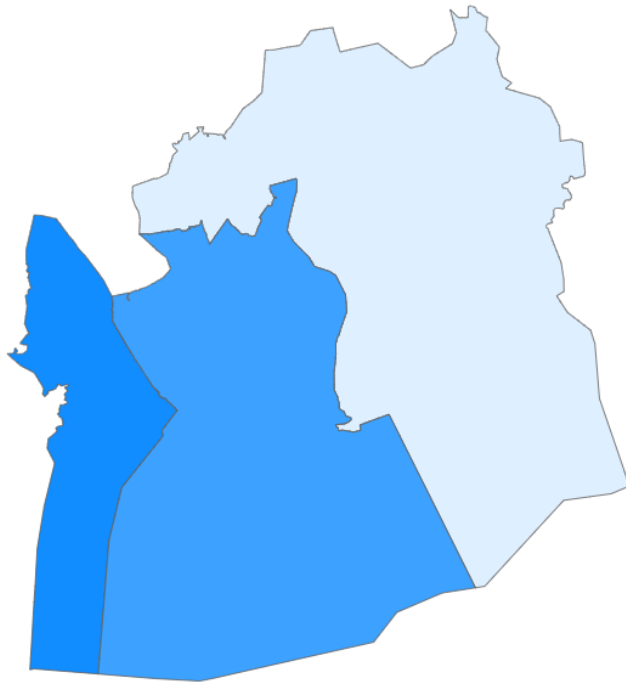
Analyyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla hyvinvointialueen euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas hyvinvointialueen väkiluvulla.
- Suun terveydenhuollon kokonaistarpeen osalta Itä-Uusimaa on pieni hyvinvointialue, kansallisesti vertaillen kolmanneksi pienin.
- Uudenmaan alueista Itä-Uusimaa on merkittävästi kaikkia muita alueita pienempi suun terveydenhuollon kokonaistarpeen osalta.

Tuloskortti – Alue: Suun terveydenhuolto, palvelutarve

3.1.2 Yhteiset terveystalvelut

Aluekohtainen palvelutarve valitun mittarin mukaan



Alue	Valittu alueen tarvemittari
Itäinen	0.94
Keskinen	0.97
Läntinen	0.98

Alue	Palvelutarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Itäinen	26,632.34	28.63%
Keskinen	47,858.38	51.45%
Läntinen	18,526.43	19.92%

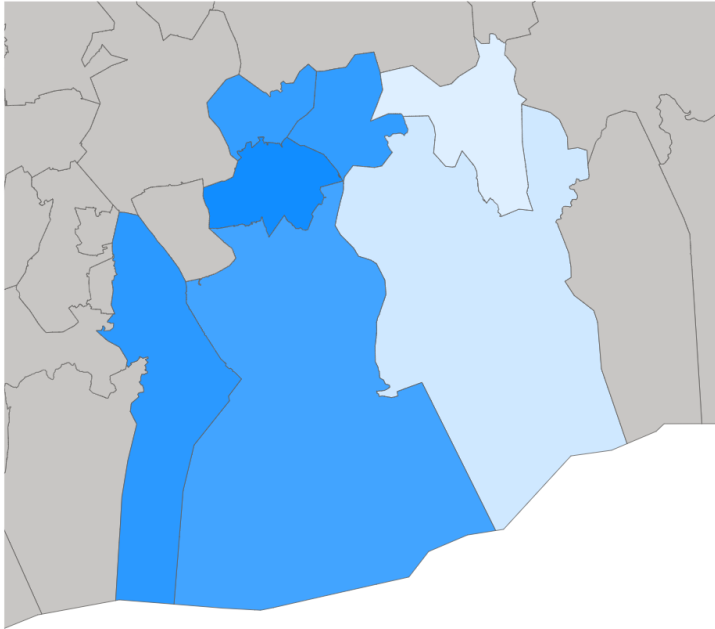
Analyyysi nykytilasta

- Suun terveydenhuollon palvelutarpeen alueellisessa vertailussa palvelutarveindeksin jakauma on suhteellisen tasainen, kaikkien alueiden indeksin osuessa 0,95 keskipaikkeille.
- Alemmassa taulussa vasemmalla kuvattu palvelutarvepainotettu väkiluku ja sen mukainen osuus kokonaistarpeesta on referenssitarkoituksiin ja se perustuu koko soten palvelutarvekertoimella painotettuun väkilukuun. Kyseiset luvut pysyvät siis vakioina kaikissa seuraavissa palvelukokonaisuuksittain vaihtelevissa analyyseissä.
- Palveluita muotoillessa on tärkeää tunnistaa, että läntisen alueen asukkailla on keskimäärin suhteellisen korkea suun terveydenhuollon palvelutarve.

Tuloskortti – Kunta: Suun terveydenhuolto, palvelutarve

3.1.2 Yhteiset terveyspalvelut

Valittu tarvemittari kunnittain



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Askola	0.99
Sipoo	0.98
Myrskylä	0.98
Pukkila	0.98
Porvoo	0.97
Loviisa	0.92
Lapinjärvi	0.92

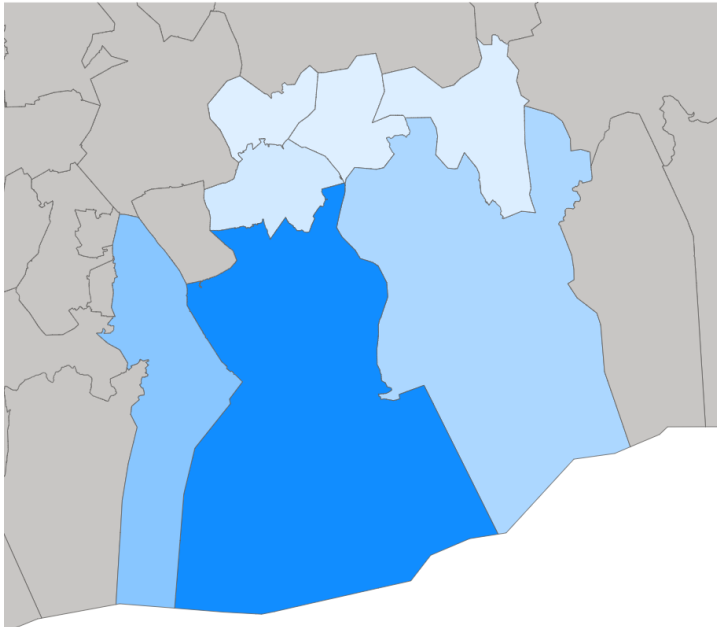
Analyysi nykytilasta

- Kuntakohtaisesti vertailtuna suun terveyden huollon tarve määrittyy pääosin tasaisesti. Millään kunnalla palvelutarve ei ylitä palvelutarpeen määritettyä indeksiä 1.
- Poikkeuksina Loviisa ja Lapinjärvi, joissa palvelutarve jää enemmän määritellyn keskiarvopalvelutarpeen alle: 0.92 molemmilla kunnilla.
- Alueen palveluita muotoillessa on hyvä huomioida, että Askolan, Myrskylän ja Pukkilan kuntien asukkailla on keskimäärin suhteellisen korkea palvelutarve.

Tuloskortti – Kunta: Suun terveydenhuolto, kokonaistarve

3.1.2 Yhteiset terveyspalvelut

Valittu tarvemittari kunnittain



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Porvoo	4,578,003.16
Sipoo	2,009,716.85
Loviisa	1,234,049.43
Askola	432,125.81
Lapinjärvi	213,216.11
Pukkila	163,414.60
Myrskylä	160,237.54

Analyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla kunnan euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas kunnan väkiluvulla.
- Kokonaistarvetta kuntakohtaisesti vertaillen, samoin kuin perusterveydenhuollossa, suun terveydenhuollon palvelutarve keskittyy valtaosin kaupunkialueille, Porvooseen, Sipooseen ja Loviisaan.
- Kokonaistarvetta ja palvelutarveindeksiä vertaillen on havaittavissa korostuneesti korkeampi palvelutarveindeksi Askolan, Pukkilan ja Myrskylän kunnissa suhteessa näiden kokonaistarpeeseen.
- Vastaavasti Sipoon kunnan indeksi on suhteellisesti korkea verrattuna tämän kokonaistarpeeseen.
- Suun terveydenhuollon palveluiden kysynnän painopiste on Porvoossa.

3.1 Kysyntä

3.1.1 Sosiaali- ja terveystalvet

3.1.2 Yhteiset terveystalvet

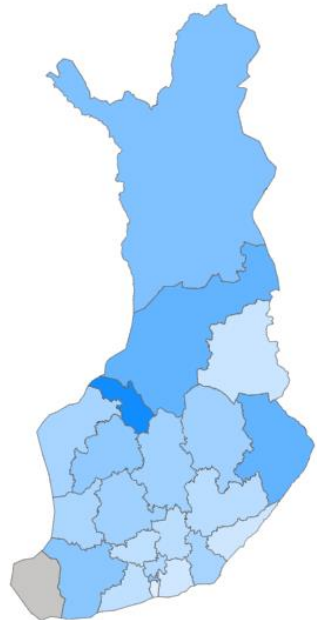
3.1.3 Perhe- ja sosiaalitalvet

3.1.4 Ikääntyneiden talvet

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Lastensuojelu, palveluntarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.39
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.18
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.17
Lapin hyvinvointialue	1.10
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	1.07
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	1.07
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.05
Pirkanmaan hyvinvointialue	1.01
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.01
Keski-Suomen hyvinvointialue	1.01
Pohjanmaan hyvinvointialue	0.99
Kymenlaakson hyvinvointialue	0.99
Satakunnan hyvinvointialue	0.98
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	0.96
Etelä-Savon hyvinvointialue	0.94
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	0.94
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	0.93
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.93
Kainuun hyvinvointialue	0.90
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	0.89
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.88
Helsingin kaupunki	0.85

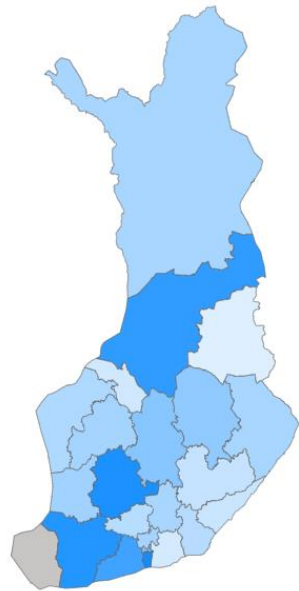
Analyysi nykytilasta

- Itä-Uudenmaan palvelutarveindeksi lastensuojelun osalta on valtakunnallisessa vertailussa erityisen matala 0.88, eli koko Suomen toiseksi alhaisin.
- Muihin Uudenmaan kuntiin verrattuna Itä-Uudenmaan lastensuojelun palvelutarveindeksi on myös toiseksi alhaisin, vain Helsingin kaupungin tarveindeksi 0.85 on matalampi.

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Lastensuojelu, kokonaistarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Helsingin kaupunki	178,823,244.84
Pirkanmaan hyvinvointialue	171,078,027.90
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	164,939,539.78
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	155,000,086.63
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	143,474,851.78
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	94,816,249.32
Keski-Suomen hyvinvointialue	87,135,941.77
Pohjois-Savon hyvinvointialue	79,667,788.09
Satakunnan hyvinvointialue	66,568,273.22
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	64,013,421.46
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	62,117,653.84
Lapin hyvinvointialue	61,471,628.50
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	61,118,391.17
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	60,931,366.04
Pohjanmaan hyvinvointialue	55,655,120.62
Kymenlaakson hyvinvointialue	50,308,905.12
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	50,095,156.22
Etelä-Savon hyvinvointialue	39,333,088.31
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	35,487,358.65
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	29,981,115.50
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	27,806,714.80
Kainuun hyvinvointialue	20,234,056.16

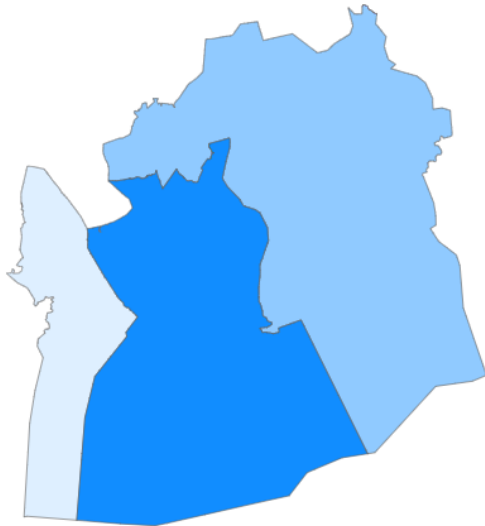
Analyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla hyvinvointialueen euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas hyvinvointialueen väkiluvulla.
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on lastensuojelun palveluiden kokonaistarpeen osalta valtakunnallisessa vertailussa toiseksi pienin alue.
- Uudenmaan alueista Itä-Uusimaa on merkittävästi kaikkia muita alueita pienempi lastensuojelun kokonaistarpeen osalta.

Tuloskortti – Alue: Lastensuojelu, palveluntarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Aluekohtainen palvelutarve valitun mittarin mukaan



Alue	Valittu alueen tarvemittari
Itäinen	0.87
Keskinen	0.91
Läntinen	0.85

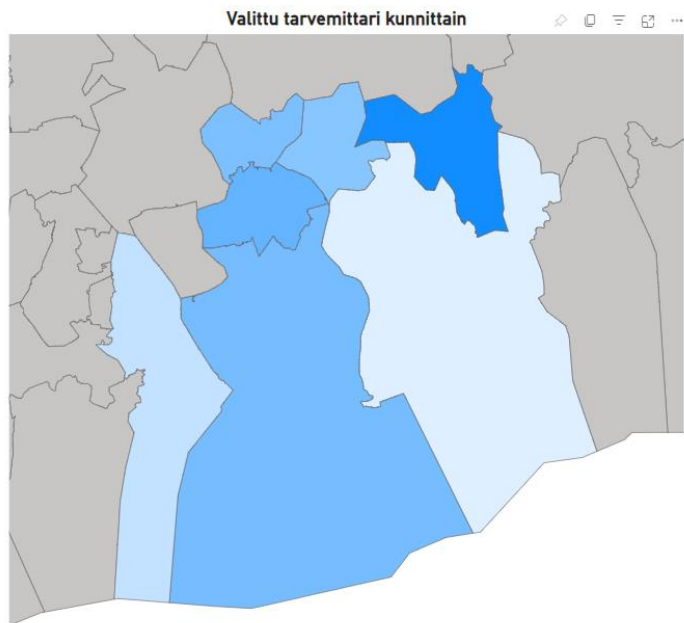
Alue	Palvelutarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Itäinen	26,632.34	28.63%
Keskinen	47,858.38	51.45%
Läntinen	18,526.43	19.92%

Analyysi nykytilasta

- Lastensuojelun palvelutarpeen alueellisessa vertailussa palvelutarveindeksin jakauma on suhteellisen tasainen, kaikkien alueiden indeksin osuessa 0.90 tuntumaan. Kaikkien alueiden arvot ovat alle kansallisen keskiarvon.
- Alueista suurin tarveindeksi on keskisellä alueella, jossa on myös suurin palvelutarvepainotettu väkiluku.
- Alemmassa taulussa vasemmalla kuvattu palvelutarvepainotettu väkiluku ja sen mukainen osuus kokonaistarpeesta on referenssitarkoituksiin ja se perustuu koko sotien palvelutarvekertoimella painotettuun väkilukuun. Kyseiset luvut pysyvät siis vakioina kaikissa seuraavissa palvelukokonaisuuksittain vaihtelevissa analyyseissä.
- Alueen palveluita muotoillessa on hyvä huomioida, että Keskinen alueen asukkailla on keskimäärin suhteellisesti hieman korkeampi palvelutarve.

Tuloskortti - Kunta: Lastensuojelu, palveluntarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut



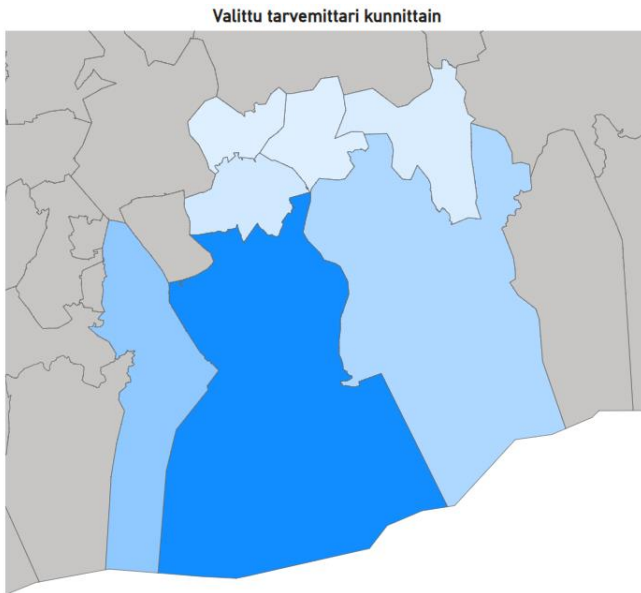
Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Lapinjärvi	0.98
Askola	0.92
Porvoo	0.91
Pukkila	0.90
Myrskylä	0.89
Sipoo	0.85
Loviisa	0.83

Analyysi nykytilasta

- Kunnittain tarkasteltuna lastensuojelun palvelutarveindeksi on Lapinjärvellä alueen korkein, mutta kuitenkin hieman alle määritetyn keskiarvon.
- Muutoin palveluntarve jakautuu kunnissa suhteellisen tasaisesti eikä millään kunnalla palveluntarve ylitä palvelutarpeen määritettyä keskiarvoa.
- Sipoossa ja Loviisassa palveluntarve jää merkittävästi määritellyn keskiarvon alle.
- Alueen palveluita muotoillessa on hyvä huomioida, että Lapinjärven kunnan asukkailla on keskimäärin suhteellisen korkea palveluntarve muihin kuntiin verraten.

Tuloskortti - Kunta: Lastensuojelu, kokonaistarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Porvoo	14,761,843.32
Sipoo	6,005,676.14
Loviisa	3,831,388.85
Askola	1,389,337.53
Lapinjärvi	791,332.50
Pukkila	521,442.33
Myrskylä	505,695.53

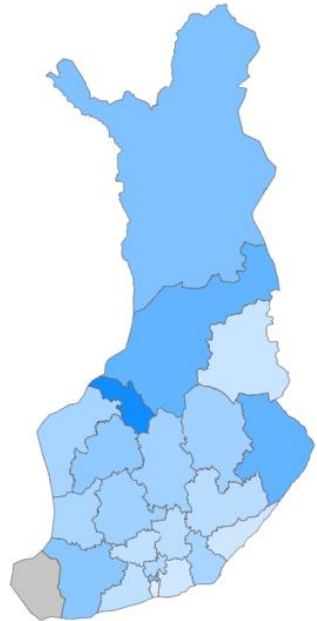
Analyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla kunnan euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas kunnan väkiluvulla.
- Kuntakohtaisessa vertailussa Porvoon palvelutarvemittari kaupungin väestön johdosta on selkeästi omassa suuruusluokassaan. Myös Sipoon ja Loviisan kokonaistarpeet ovat samoista syistä suhteellisesti suurempia kuin loppuilla alueilla.
- Palveluiden kokonaistarve ja palveltava väestöpohja määrittäytyy siis valtaosin kaupunkialueiden väestöllä.
- Kysyntävetoisesta näkökulmasta vaikuttaisi perustellulta keskittää palveluita Porvooseen, missä kokonaistarve on selvästi suurin.

Tuloskortti - Hyvinvointialue: Vammaispalvelut, palveluntarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Kainuun hyvinvointialue	1.30
Etelä-Savon hyvinvointialue	1.28
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.26
Lapin hyvinvointialue	1.20
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	1.20
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.19
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.12
Satakunnan hyvinvointialue	1.12
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.11
Keski-Suomen hyvinvointialue	1.09
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	1.07
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	1.05
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.05
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	1.02
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.97
Helsingin kaupunki	0.92
Pirkanmaan hyvinvointialue	0.89
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	0.87
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	0.83
Pohjanmaan hyvinvointialue	0.78
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.77
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.73

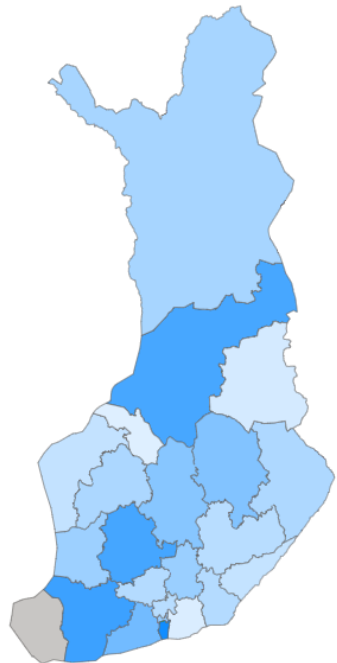
Analyysi nykytilasta

- Valtakunnallisessa vertailussa hyvinvointialueiden välillä Itä-Uudenmaan vammaispalveluiden palvelutarveindeksi on merkittävän matala 0.77.
- Tarveindeksi on sekä Uudenmaan toiseksi alhaisin että myös valtakunnallisesti toiseksi alhaisin.

Tuloskortti - Hyvinvointialue: Vammaispalvelut, kokonaistarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Helsingin kaupunki	257,751,403.89
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	210,013,192.46
Pirkanmaan hyvinvointialue	199,408,147.01
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	196,917,513.58
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	149,309,562.16
Pohjois-Savon hyvinvointialue	131,535,625.68
Keski-Suomen hyvinvointialue	125,020,873.33
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	103,572,341.78
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	102,631,082.80
Satakunnan hyvinvointialue	100,862,539.87
Lapin hyvinvointialue	89,136,101.34
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	84,456,231.99
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	82,098,587.78
Kymenlaakson hyvinvointialue	75,194,499.09
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	75,033,069.00
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	70,919,463.39
Etelä-Savon hyvinvointialue	70,703,664.59
Pohjanmaan hyvinvointialue	58,223,610.24
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	56,716,447.35
Kainuun hyvinvointialue	39,009,846.14
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	31,964,966.62
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	27,842,863.95

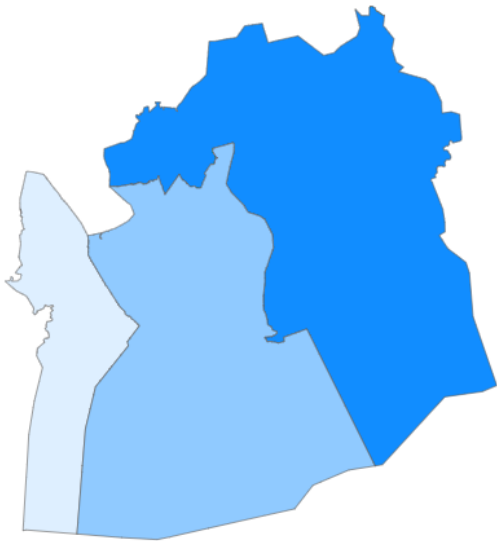
Analyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla hyvinvointialueen euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas hyvinvointialueen väkiluvulla.
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue sijoittuu valtakunnallisessa vertailussa toiseksi pienimmäksi alueeksi, kun tarkastellaan vammaispalvelujen kokonaistarvetta.
- Uudenmaan alueista Itä-Uusimaa on selvästi pienempi kuin muut alueet vammaispalvelujen kokonaistarpeen osalta.

Tuloskortti - Alue: Vammaispalvelut, palveluntarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Aluekohtainen palvelutarve valitun mittarin mukaan



Alue	Valittu alueen tarvemittari
Itäinen	1.00
Keskinen	0.73
Läntinen	0.57

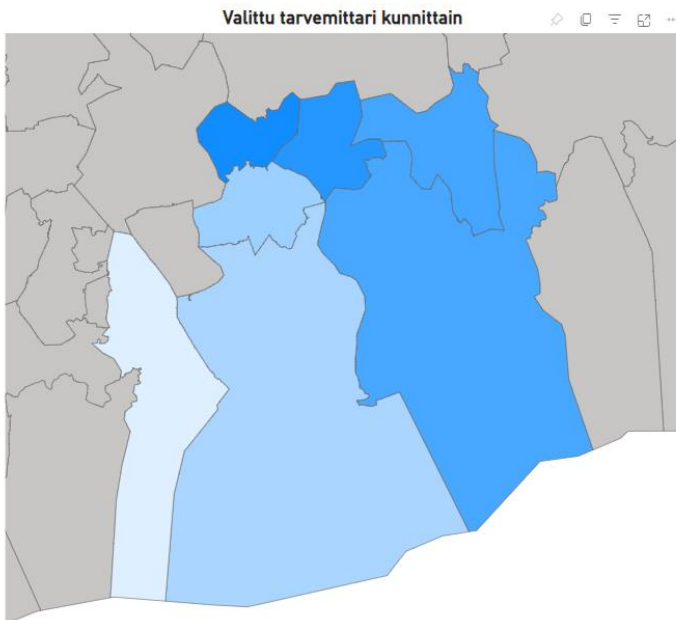
Alue	Palvelutarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Itäinen	26,632.34	28.63%
Keskinen	47,858.38	51.45%
Läntinen	18,526.43	19.92%

Analyysi nykytilasta

- Alueellisesti tarkasteltuna vammaispalvelujen palvelutarve keskittyy itään, ja se on tasan kansallisen indeksin verran (1.00).
- Keskinen ja läntinen alueen tarveindeksit ovat puolestaan reilusti alle keskiarvon.
- Itäisen alueen palvelutarve on muita alueita korkeampi, mutta sen palvelutarvepainotettu väkiluku on huomattavasti matalampi, kuin Keskisellä alueella.
- Alemmassa taulussa vasemmalla kuvattu palvelutarvepainotettu väkiluku ja sen mukainen osuus kokonaistarpeesta on referenssitarkoituksiin ja se perustuu koko sotien palvelutarvekertoimella painotettuun väkilukuun. Kyseiset luvut pysyvät siis vakioina kaikissa seuraavissa palvelukokonaisuuksittain vaihtelevissa analyyseissa.
- Alueen vammaispalveluita muotoillessa on hyvä huomioida, että itäisen alueen asukkailla on keskimäärin suhteellisesti korkeampi palvelutarve.

Tuloskortti - Kunta: Vammaispalvelut, palveluntarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut



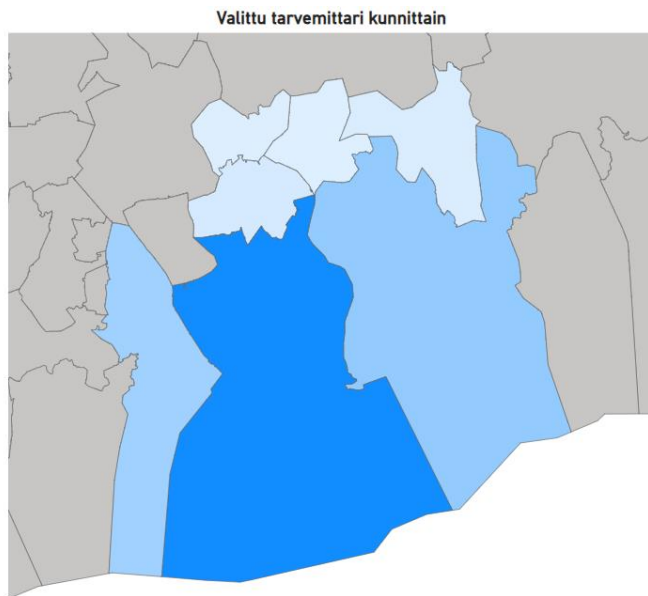
Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Pukkila	1.20
Myrskylä	1.13
Lapinjärvi	1.04
Loviisa	1.03
Askola	0.77
Porvoo	0.73
Sipoo	0.57

Analyysi nykytilasta

- Kuntatasolla tarkasteluta vammaispalvelujen tarveindeksi vaihtelee ja korostuu erityisesti itäisellä alueella Askola pois lukien.
- Pukkilan palvelutarveindeksi (1.20) on selvästi yli määritetyn keskiarvon. Myös Myrskylässä, Lapinjärvellä ja Loviisassa indeksi on normaalia korkeampi.
- Askolassa ja Porvoossa indeksi jää selkeästi alle keskiarvon. Sipoossa se on erityisen matala, vain 0.57.
- Alueen palveluita muotoillessa on hyvä huomioida, että itäisellä alueella erityisesti Pukkilassa ja Myrskylässä kunnan asukkailla on keskimäärin suhteellisen korkea palvelutarve muihin kuntiin verraten.

Tuloskortti - Kunta: Vammaispalvelut, kokonaistarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Porvoo	15,858,376.90
Loviisa	6,311,356.69
Sipoo	5,371,517.60
Askola	1,544,928.23
Lapinjärvi	1,109,944.71
Pukkila	917,655.70
Myrskylä	851,187.28

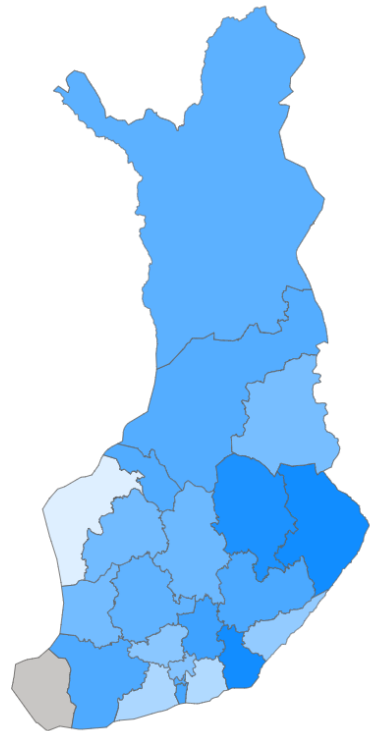
Analyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla kunnan euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas kunnan väkiluvulla.
- Kokonaistarvetta kuntakohtaisesti vertaillen vammaispalvelujen palvelutarve keskittyy valtaosin kaupunkialueille, erityisesti Porvooseen.
- Kokonaistarvetta ja palvelutarveindeksiä vertaillen on havaittavissa korostuneesti korkeampi palvelutarveindeksi erityisesti Myrskylän ja Pukkilan kunnissa suhteessa näiden kokonaistarpeeseen.
- Vammaispalvelujen kysynnän painopiste on Porvoon kunnassa.

Tuloskortti - Hyvinvointialue: Mielenterveyspalvelut, palvelutarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.20
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.20
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.17
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	1.09
Helsingin kaupunki	1.07
Etelä-Savon hyvinvointialue	1.06
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	1.05
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.04
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	1.04
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.04
Lapin hyvinvointialue	1.01
Pirkanmaan hyvinvointialue	1.01
Keski-Suomen hyvinvointialue	0.97
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.96
Satakunnan hyvinvointialue	0.96
Kainuun hyvinvointialue	0.95
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	0.92
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	0.90
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	0.88
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.82
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.80
Pohjanmaan hyvinvointialue	0.70

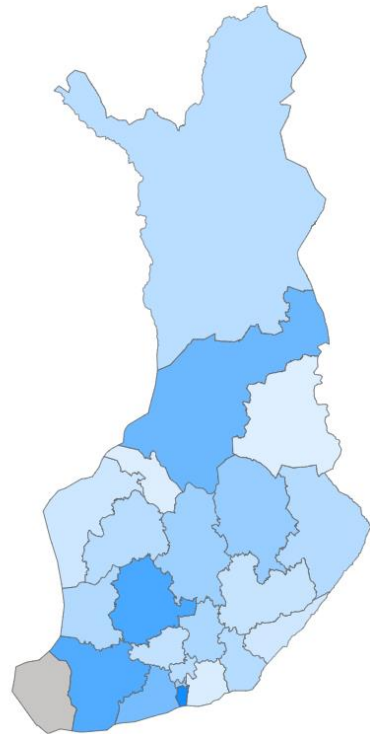
Analyyysi nykytilasta

- Mielenterveyspalveluiden osalta Itä-Uusimaan hyvinvointialueen palvelutarve on merkittävästi matalampaa kuin kansallinen keskiarvo ja toiseksi matalinta valtakunnallisesti 0.80.

Tuloskortti - Hyvinvointialue: Mielenterveyspalvelut, kokonaistarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Helsingin kaupunki	203,142,717.72
Pirkanmaan hyvinvointialue	152,576,668.19
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	145,397,529.61
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	122,636,971.70
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	113,281,094.60
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	83,127,640.71
Pohjois-Savon hyvinvointialue	82,801,062.30
Keski-Suomen hyvinvointialue	75,682,935.76
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	63,573,780.65
Satakunnan hyvinvointialue	58,230,350.13
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	55,633,906.64
Kymenlaakson hyvinvointialue	54,638,019.20
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	53,154,750.26
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	52,511,423.89
Lapin hyvinvointialue	50,992,638.98
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	43,552,308.69
Etelä-Savon hyvinvointialue	39,523,096.92
Pohjanmaan hyvinvointialue	35,001,862.12
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	31,548,498.07
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	22,700,337.34
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	20,104,459.87
Kainuun hyvinvointialue	19,117,303.46

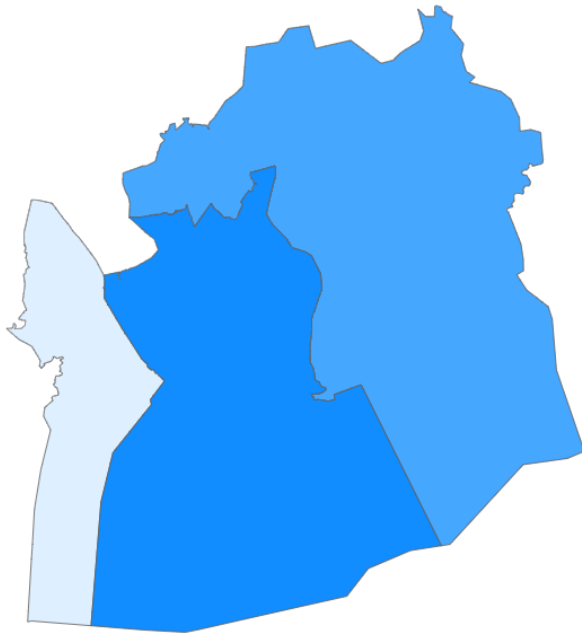
Analyyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla hyvinvointialueen euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas hyvinvointialueen väkiluvulla.
- Itä-uudenmaan palvelutarvepainotettu väkiluku on mielenterveyspalveluiden osalta valtakunnallisessa vertailussa kolmanneksi pienin.

Tuloskortti - Alue: Mielenterveyspalvelut, palvelutarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Aluekohtainen palvelutarve valitun mittarin mukaan



Alue	Valittu alueen tarvemittari
Itäinen	0.81
Keskinen	0.88
Läntinen	0.63

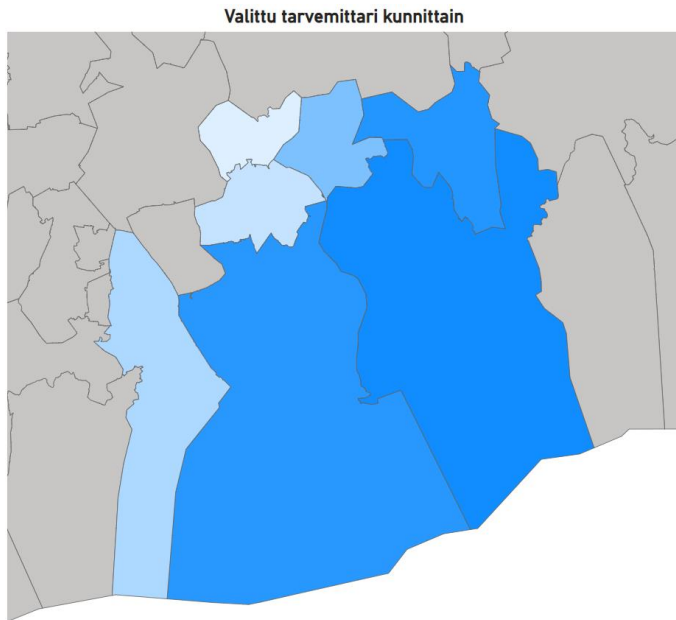
Alue	Palvelutarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Itäinen	26,632.34	28.63%
Keskinen	47,858.38	51.45%
Läntinen	18,526.43	19.92%

Analyysi nykytilasta

- Alueellisesti merkittävänä huomiona on Läntisen alueen matala palvelutarveindeksi 0.63, Itäisen 0.81 ja Keskinen 0.88 alueen osuessa lähemmäs 80-90 väliä.
- Tämä selittyy selkeästi osin Läntisen alueen matalammalla palvelutarvepainotetulla väestömäärällä, joka on alueiden välisessä vertailussa alhaisin.
- Palveluita muotoillessa on tärkeää tunnistaa, että asukkaiden palveluiden tarpeen ollessa korkeinta Keskisellä alueella, Itäisen alueen asukkaiden palvelutarve on keskimäärin suhteellisen korkeaa.

Tuloskortti - Kunta: Mielensterveyspalvelut, palvelutarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Loviisa	0.92
Lapinjärvi	0.89
Porvoo	0.88
Myrskylä	0.72
Sipoo	0.63
Askola	0.58
Pukkila	0.54

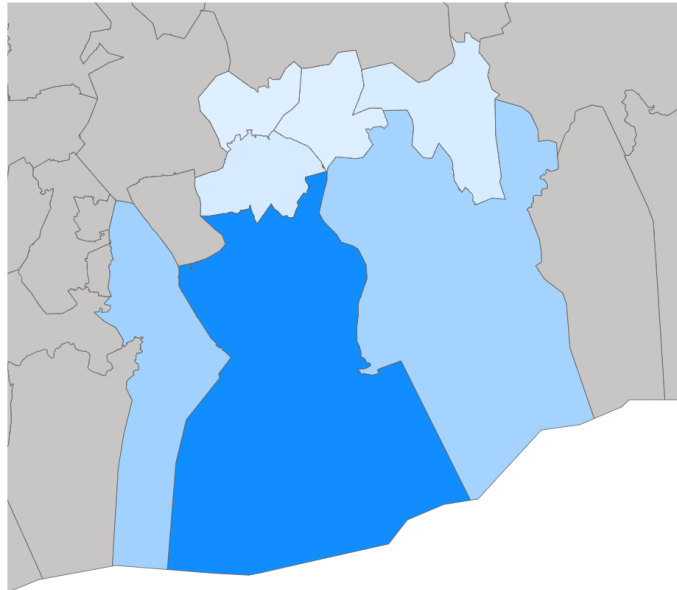
Analyysi nykytilasta

- Kunnittain tarkasteltuna mielensterveyspalveluiden palvelutarvekertoimet keskittyvät korostetusti Loviisaan, Lapinjärvelle ja Porvooseen, eli kaupunkialueille.
- Palvelutarve on huomattavasti matalammalla muissa kunnissa, eli Myrskylässä (0.72), Askolassa (0.58) ja Pukkilassa (0.54).
- Valtakunnallisesti tarkasteltuna kaupunkialueet muistuttavat muiden hyvinvointialueiden palvelutarveindeksien lukemia ja siten määritettyä keskiarvoa, kun taas muut alueet jäävät sen alle paikoittain lähes 50 prosentilla.
- Palveluita muotoillessa on tärkeää tunnistaa, Loviisan, Lapinjärven ja Porvoon kuntien kuntien asukkailla on keskimäärin suhteellisen korkea palvelutarve.

Tuloskortti - Kunta: Mielenterveyspalvelut, kokonaistarve

3.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Valittu tarvemittari kunnittain



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Porvoo	12,814,254.02
Sipoo	3,990,861.52
Loviisa	3,822,149.59
Askola	790,586.73
Lapinjärvi	639,617.65
Myrskylä	364,661.28
Pukkila	278,206.59

Analyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla kunnan euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas kunnan väkiluvulla.
- Kuntakohtaisessa vertailussa kokonaistarve keskittyy valtaosin Porvooseen ja pienemmässä määrin Sipooseen ja Loviisaan kaupunkien johdosta.
- Kokonaistarvetta ja palvelutarveindeksiä vertaamalla huomataan, että Itäisen alueen kuntien, eli Lapinjärven, Loviisan ja Myrskylän palvelutarveindeksi on korostuneen korkea suhteessa niiden kokonaistarpeeseen.
- Mielenterveyspalveluiden kysynnän alueellinen painopiste on Porvoon kunnassa.

3.1 Kysyntä

3.1.1 Sosiaali- ja terveystalvet

3.1.2 Yhteiset terveystalvet

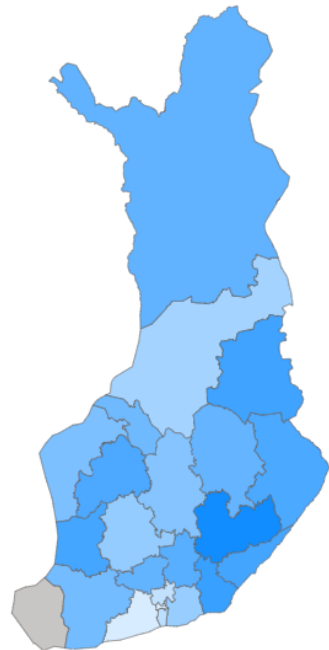
3.1.3 Perhe- ja sosiaalitalvet

3.1.4 Ikääntyneiden talvet

Tuloskortti - Hyvinvointialue: Vanhustenhoito, palveluntarve

3.1.4 Ikääntyneiden palvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Etelä-Savon hyvinvointialue	1.49
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.33
Kainuun hyvinvointialue	1.30
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	1.28
Satakunnan hyvinvointialue	1.28
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.25
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.25
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	1.20
Lapin hyvinvointialue	1.16
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	1.16
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.15
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.11
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	1.09
Pohjanmaan hyvinvointialue	1.05
Keski-Suomen hyvinvointialue	1.02
Pirkanmaan hyvinvointialue	0.95
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.94
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.89
Helsingin kaupunki	0.79
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	0.77
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.68
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	0.65

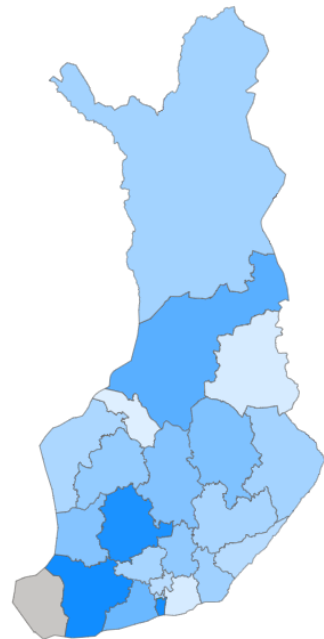
Analyysi nykytilasta

- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue kuuluu muiden Uudenmaan alueiden ohella alhaisen keskimääräisen palvelutarpeen piiriin ja on koko maan kuudenneksi matalin.
- Palvelutarveindeksi 0.94 vanhustenhoidon palveluissa on kuitenkin Uudenmaan korkein.

Tuloskortti - Hyvinvointialue: vanhustenhoito, kokonaistarve

3.1.4 Ikääntyneiden palvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue

Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari

Varsinais-Suomen hyvinvointialue	417,175,886.39
Helsingin kaupunki	411,993,083.85
Pirkanmaan hyvinvointialue	399,059,874.39
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	291,455,962.19
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	261,184,335.25
Pohjois-Savon hyvinvointialue	225,135,768.85
Keski-Suomen hyvinvointialue	218,107,205.56
Satakunnan hyvinvointialue	214,699,573.38
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	193,909,187.41
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	187,884,528.63
Kymenlaakson hyvinvointialue	167,746,571.28
Lapin hyvinvointialue	161,474,441.92
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	160,912,115.34
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	154,722,087.62
Etelä-Savon hyvinvointialue	153,877,658.56
Pohjanmaan hyvinvointialue	146,417,837.89
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	144,001,628.42
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	126,910,216.57
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	123,245,709.42
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	73,488,934.54
Kainuun hyvinvointialue	72,628,390.97
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	59,072,294.03

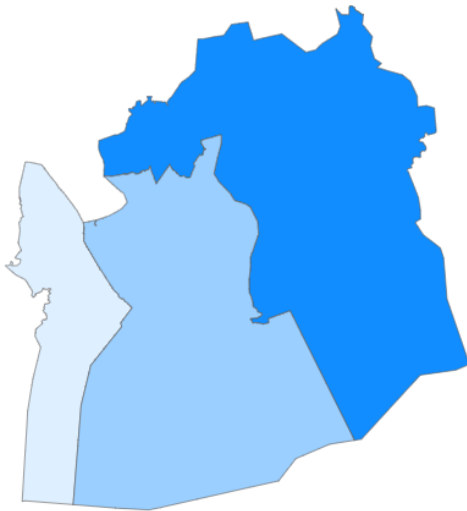
Analyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla hyvinvointialueen euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas hyvinvointialueen väkiluvulla.
- Itä-Uudenmaan hyvinvointialue sijoittuu valtakunnallisessa vertailussa kolmanneksi pienimmäksi hyvinvointialueeksi, kun tarkastellaan vanhustenhoitoon palvelujen kokonaistarvetta.
- Itä-Uusimaa sijoittuu Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa Uudenmaan pienimpien hyvinvointialueiden joukkoon vanhustenhoitoon palvelujen kokonaistarpeen osalta.

Tuloskortti – Alue: vanhustenhoito, palveluntarve

3.1.4 Ikääntyneiden palvelut

Aluekohtainen palvelutarve valitun mittarin mukaan



Alue	Valittu alueen tarvemittari
Itäinen	1.23
Keskinen	0.89
Läntinen	0.73

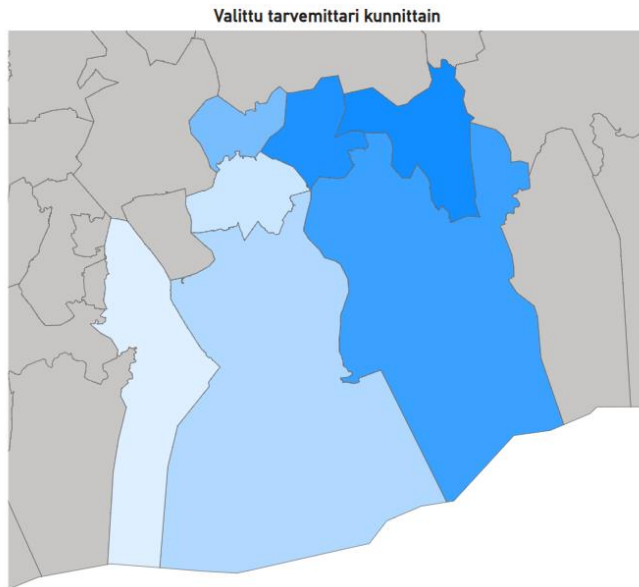
Alue	Palvelutarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Itäinen	26,632.34	28.63%
Keskinen	47,858.38	51.45%
Läntinen	18,526.43	19.92%

Analyysi nykytilasta

- Alueellisessa vertailussa vanhustenhoiton palvelutarve painottuu selkeästi Itäiseen alueeseen, jolla palvelutarveindeksi on 1.23.
- Keskinen alueen palvelutarve 0.89 on selkeästi alle kansallisen indeksin keskiarvon ja Läntinen merkittävästi sen alapuolella 0.73.
- Alemmassa taulussa vasemmalla kuvattu palvelutarvepainotettu väkiluku ja sen mukainen osuus kokonaistarpeesta on referenssitarkoituksiin ja se perustuu koko sotien palvelutarvekertoimella painotettuun väkilukuun. Kyseiset luvut pysyvät siis vakioina kaikissa seuraavissa palvelukokonaisuuksittain vaihtelevissa analyyseissä.
- Alueen palveluita muotoillessa on hyvä huomioida, että itäisen alueen asukkailla on keskimäärin suhteellisesti korkeampi palvelutarve.

Tuloskortti – Kunta: vanhustenhoito, palveluntarve

3.1.4 Ikääntyneiden palvelut



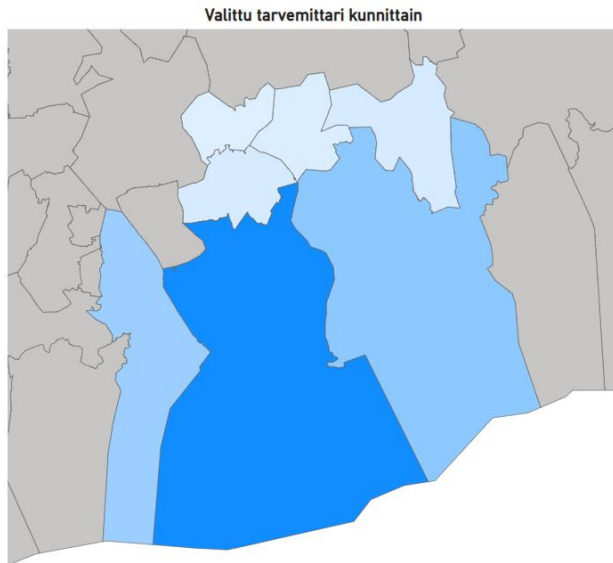
Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Lapinjärvi	1.48
Myrskylä	1.43
Loviisa	1.33
Pukkila	1.10
Porvoo	0.89
Askola	0.80
Sipoo	0.73

Analyysi nykytilasta

- Kunnittain tarkasteltuna vanhustenhoidon palvelujen tarve korostuu erityisesti itäisellä alueella Askola pois lukien.
- Lapinjärven ja Myrskylän indeksit ovat selkeästi yli määritetyn keskiarvon ja palvelutarve kunnissa on erityisen korkea. Myös Loviisan ja Pukkilan kertoimet ovat normaalia korkeammat.
- Askola poikkeaa selkeästi itäisen alueen kunnista palvelutarvekertoimen ollessa vain 0.8.
- Alueen palvelumuotoilussa on tärkeää ottaa huomioon, että itäisellä alueella, erityisesti Lapinjärvellä, Myrskylässä ja Loviisassa asukkaiden palveluntarve on suhteellisen korkea.

Tuloskortti – Kunta: vanhustenhoito, kokonaistarve

3.1.4 Ikääntyneiden palvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Porvoo	36,008,210.74
Loviisa	15,223,006.82
Sipoo	12,739,897.57
Askola	2,982,026.15
Lapinjärvi	2,950,581.22
Myrskylä	2,010,014.24
Pukkila	1,575,193.43

Analyysi nykytilasta

- Kokonaistarvetta on tässä mallinnettu kertomalla hyvinvointialueen euromääräinen palvelukokonaisuuskohtainen tarve per asukas hyvinvointialueen väkiluvulla.
- Kokonaistarvetta kuntakohtaisesti vertaillen vanhustenhoidon palvelutarve keskittyy valtaosin kaupunkialueille, erityisesti Porvooseen.
- Kokonaistarvetta ja palvelutarveindeksiä vertaamalla huomataan, että reuna-alueen kuntien, eli Lapinjärven, Myrskylän ja Pukkilan palvelutarveindeksi on korostuneen korkea suhteessa niiden kokonaistarpeeseen.
- Vanhustenhoidon palvelujen kysynnän alueellinen painopiste on Porvoon kunnassa.

3.2 Tarjonta

3.2.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

3.2.2 Yhteiset terveystalvelut

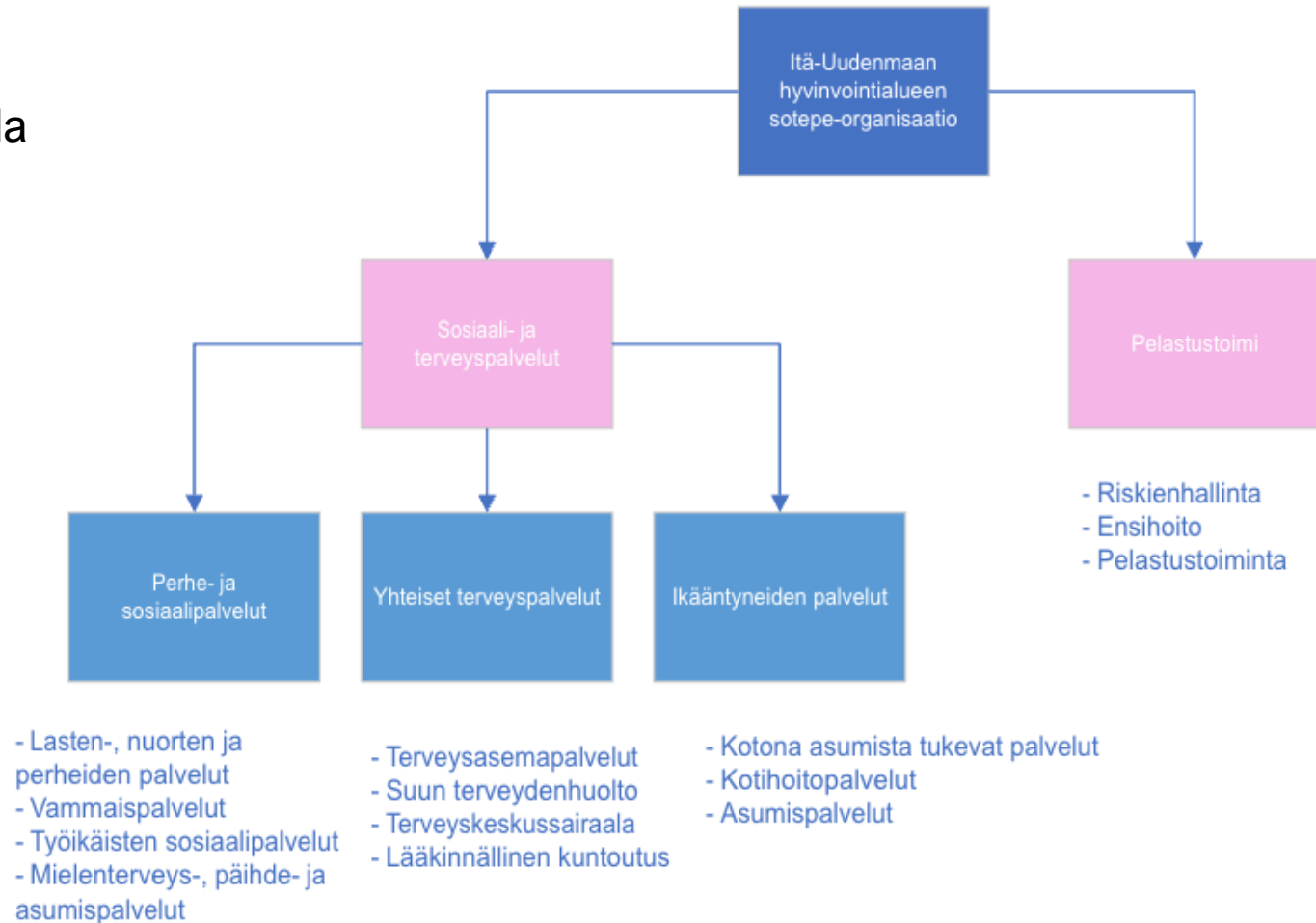
3.2.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

3.2.4 Ikääntyneiden palvelut

Sote-palvelurakenne

3.2.1 Sosiaali- ja terveystalvet

- Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystalveluiden toimiala jakautuu kolmeen vastuualueeseen
 - Perhe- ja sosiaalitalvelut
 - Yhteiset terveystalvelut
 - Ikääntyneiden talvelut
- Vastuualueet jakautuvat edelleen yhteensä 11 tulosyksikköön, jotka näkyvät viereisessä kuvassa.



Sote-palvelurakenne

3.2.1 Sosiaali- ja terveystaloudet

- Tulosityksiköt jakautuvat edelleen kustannuspaikoiksi
- Kunkin kustannuspaikan toimipaikkojen lukumäärän mukaan tarkasteltuna Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen suurimmat kustannuspaikat ovat:
 1. Hallinto/ICT
 2. Perusterveyden-huollon avohuolto
 3. Ikäntyneiden palvelut
 4. Vammaispalvelut
 5. Kotihoito



Sote-kustannusrakenne

3.2.1 Sosiaali- ja terveystalouden palvelut

- Hyvinvointialueen yhteenlasketut toimintakulut vuonna 2023 olivat 487 051 627 euroa.
- Kustannuksista yli puolet syntyi ostopalveluista.
- Noin 28 % kustannuksista muodostuu somaattisesta erikoissairaanhoidosta.



Lähteet:

Hyvinvointialueen tuloslaskelma v. 2023 kustannuspaikoittain –excel

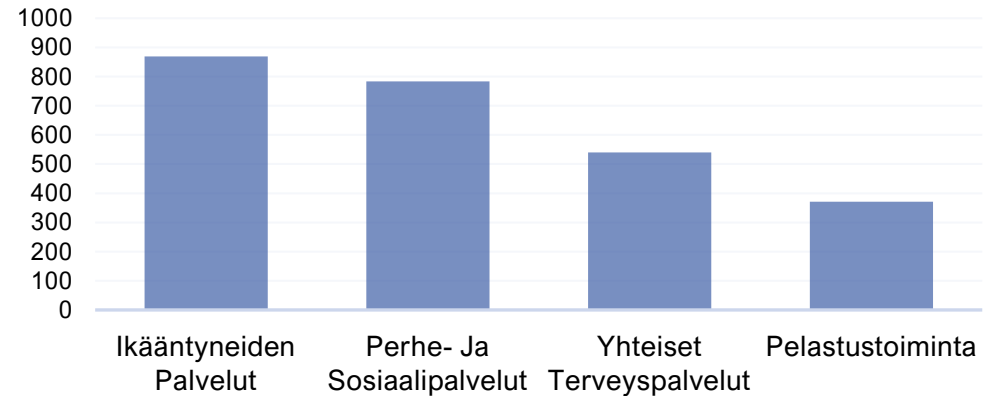
Hyvinvointialueen taloushierarkia ja kustannuspaikat -excel

Henkilöstöressit

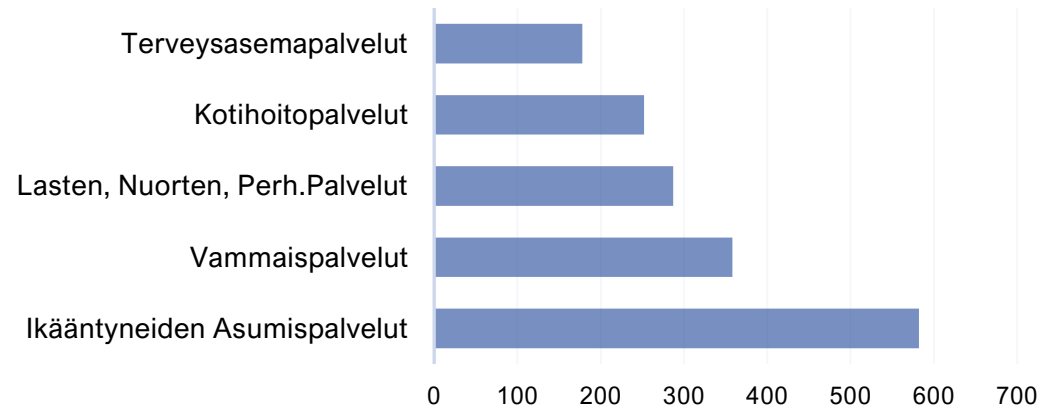
3.2.1 Sosiaali- ja terveystalvet

- Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluksessa työskentelee yhteensä 2730 henkilöä.
- Henkilömäärällä laskettuna suurin vastuualue on ikääntyneiden palvelut, jossa työskentelee yli 850 henkilöä.
- Tulosityksikkö-vertailussa korostuu ikääntyneiden asumispalvelut, jossa työskentelee lähes 600 henkilöä.

Henkilöstön lkm per vastuualue



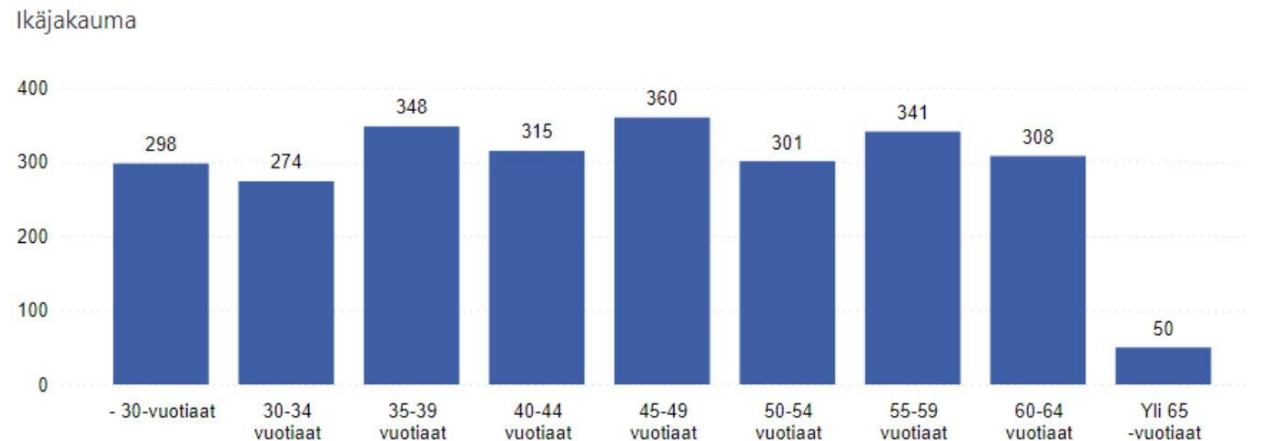
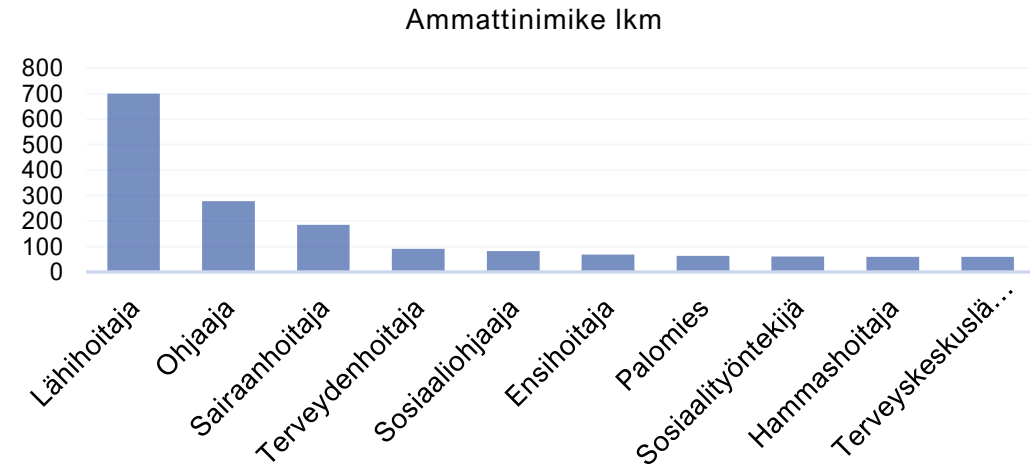
Suurimmat tulosityksiköt henkilömäärän mukaan



Henkilöstöressit

3.2.1 Sosiaali- ja terveystalvet

- Ammattiryhmät
 - Lähihoitajat muodostavat ylivoimaisesti suurimman ammattiryhmän hyvinvointialueella (yli 25 % henkilöstöstä).
- Eläköityminen ja lähtövaihtuvuus
 - Laskennallisesti jopa 13 % (358 hlö) hyvinvointialueen vakituisesta työvoimasta saavuttaa eläkeiän seuraavan 5 vuoden sisällä.
 - Henkilöstön eläköityminen aikaansaa rekrytointipaineita tulevien vuosien aikana.
 - Vakituisen henkilöstön lähtövaihtuvuus vuonna 2024 on 3,6 %.



Henkilöstökulustannukset

3.2.1 Sosiaali- ja terveystaloudet

- Henkilöstökustannuksilla laskettuna suurimmat palvelukokonaisuudet ovat
 1. Ikäntyneiden palvelut
 2. Perusterveydenhuollon avohoito
 3. Vammaispalvelut
 4. Kotihoito
 5. Hallinto/ICT

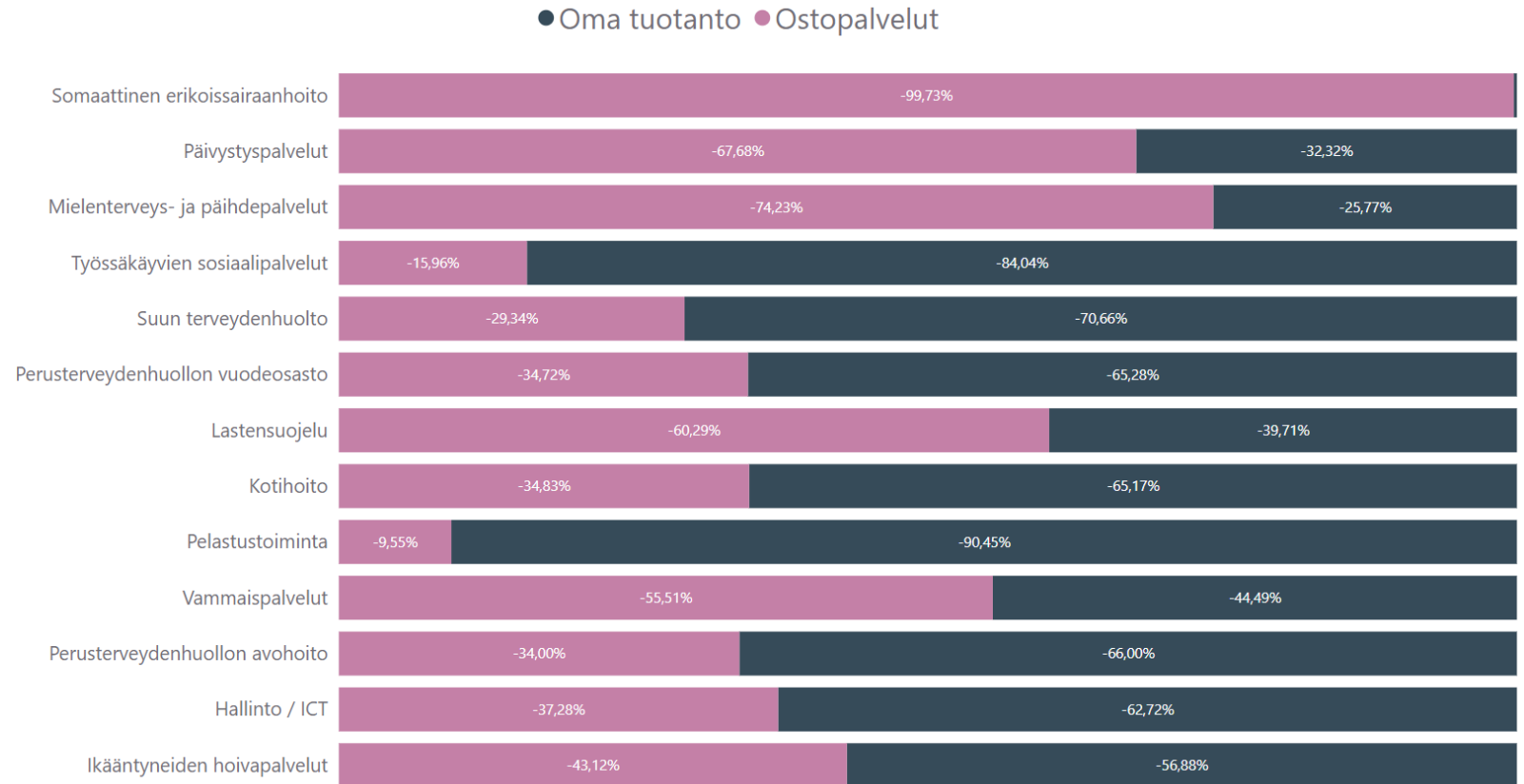


Lähteet:
Hyvinvointialueen tuloslaskelma v. 2023 kustannuspaikoittain –excel
Hyvinvointialueen taloushierarkia ja kustannuspaikat –excel

Ostopalvelut

3.2.1 Sosiaali- ja terveyspalvelut

- Ostopalvelutuotanto kattaa hyvinvointialueen toimintakuluista lähes 60 %.
- Ostopalveluiden suhteellinen osuus on suurin somaattisessa erikoissairaanhoidossa, mielenterveys- ja päihdepalveluissa sekä päivystyspalveluissa
- Somaattisen erikoissairaanhoidon osalta palvelut tuotetaan HUS-yhtymässä.



Lähteet:

Hyvinvointialueen tuloslaskelma v. 2023 kustannuspaikoittain –excel

Hyvinvointialueen taloushierarkia ja kustannuspaikat -excel

Ostopalvelukustannukset

3.2.1 Sosiaali- ja terveystaloudet

- Vuonna 2023 ostopalveluista muodostuvat yhteenlasketut kustannukset olivat lähes 286 miljoonaa euroa.
- Somaattisen erikoissairaanhoidon jälkeen suurimmat ostopalvelukokonaisuudet ovat vammaispalveluiden, ikääntyneiden hoivapalveluiden sekä hallinnon/ICT:n ostopalvelut.



Lähteet:

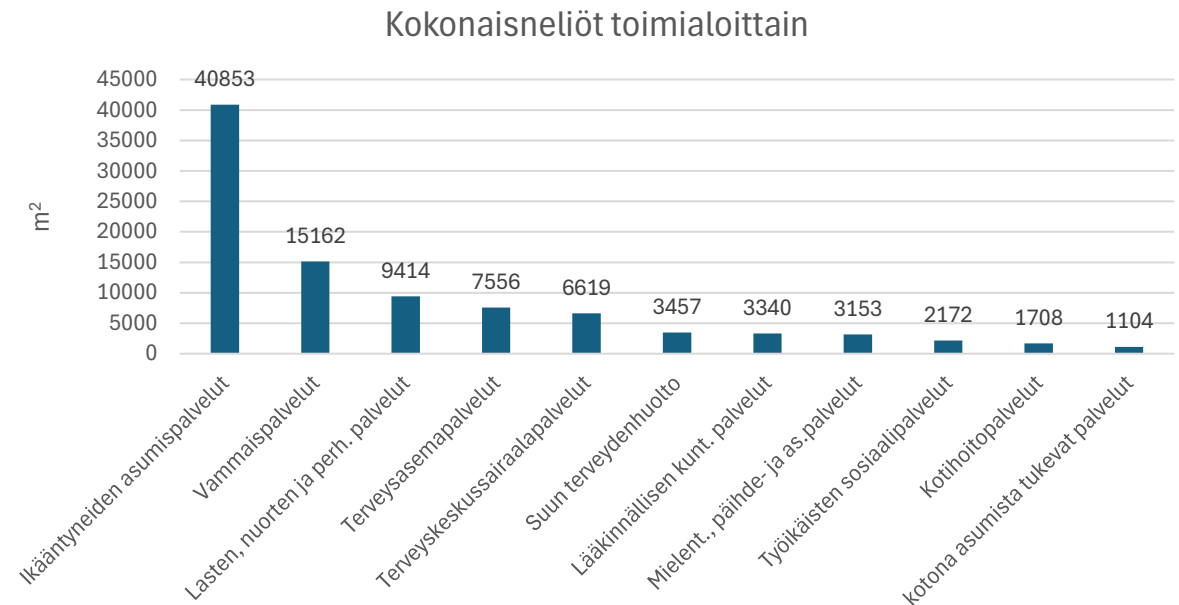
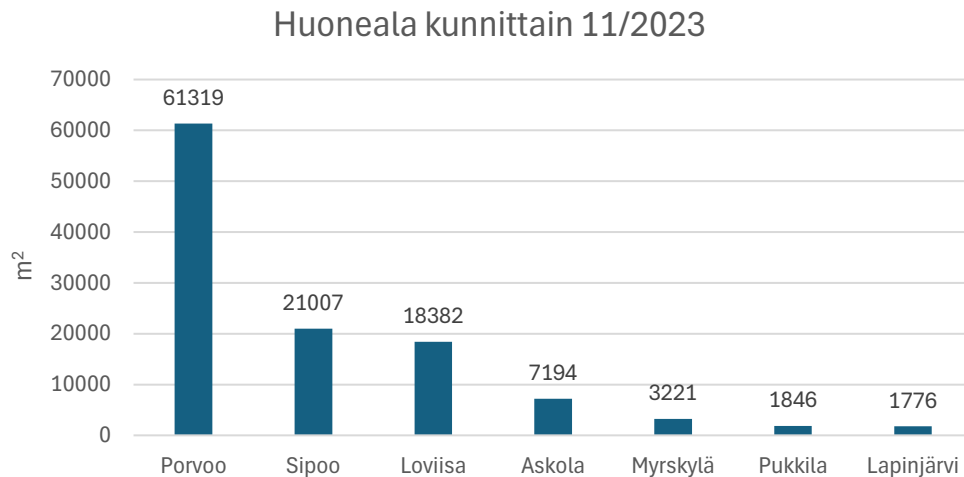
Hyvinvointialueen tuloslaskelma v. 2023 kustannuspaikoittain –excel

Hyvinvointialueen taloushierarkia ja kustannuspaikat -excel

Tilat ja kiinteistöt

3.2.1 Sosiaali- ja terveystilat

- Hyvinvointialue hallinnoi vuokrasopimuksilla toimitilaa yhteensä noin 113 000 m² 192 rakennuksessa. Hyvinvointialueen omassa omistuksessa tiloja on alle 1 000 m².
- Toimitilat ovat pirstaloituneina eri puolilla alueen kuntia. Suurin osa käytössä olevasta huonealasta sijaitsee Porvoossa.
- Toimialoittain tarkasteltuna eniten neliöitä on ikääntyneiden asumispalveluiden käytössä.



Lähteet:
Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimitilakannan nykytilakartoitus (2023)
Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kiinteistöstrategia 2023-2026

Tila- ja kiinteistökustannukset

3.2.1 Sosiaali- ja terveystoimen palvelut

- Suurin osa hyvinvointialueen toimitilakustannuksista syntyy vuokratilakustannuksista.
- Toimitilakustannukset ilman henkilöstökustannuksia kattavat noin 5 % Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimintakuluista.
- Hyvinvointialueen käytössä olevien kiinteistöjen ja tilojen yhteenlasketut vuokratilakustannukset olivat vuonna 2023 noin 19,2 miljoonaa euroa.
- Merkittävimmät tulevat rakennusinvestoinnit
 - Loviisan uusi pelastusasema (rakentaminen aloitettu 2024)
 - Porvoon uusi hyvinvointikeskus (suunnitteilla).

MEUR	Ennuste 2023	Budjetti 2024
Vuokratilakustannukset	19,2	21,4
Kohteiden kunnossapito	0,0	0,5
Sähkö	0,2	0,3
Henkilöstökustannukset	0,2	0,3
Siivous	0,1	0,1
Muut toimitilakustannukset yht.	0,3	0,4
Yhteensä	20,0	23,0

Lähteet:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimitilakannan nykytilakartoitus (2023)

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kiinteistöstrategia 2023-2026

Etäasiointi ja liikkuvat palvelut

3.2.1 Sosiaali- ja terveystalvet

- Etäasiointi
 - Hyvinvointialueella on käytössä useita etäpalveluita, joista suurin osa tarjotaan asukkaisille yhtenäisinä palveluina
 - Yhtenäisinä palveluina tarjotaan mm. chat, chatbot, Omaolo-oirearviot, Terveyskylän Omapolku, Terapianavigaattori, etävastaanotto, sähköiset lomakkeet, itseajanvaraus)
 - Etäasiointi kattoi noin 26 % perusterveydenhuollon avohoidon käynneistä vuonna 2023. HyVä-digi ei vielä käytössä esim. sosiaalihuollon palveluissa.
 - Vuonna 2024 HyVä-digi –palvelussa yhteydenottoja jo lähes 15 000 kpl. Keskimääräinen jonotusaika HyVä-digissä alle 15 min.
 - Tavoitetilassa v. 2025 etäasiointi kattaa 35 % kaikista asioinnista, ja 50 % ensikontakteista.
- Liikkuvat palvelut
 - Käytössä olevia liikkuvia palveluita (v. 2022)
 1. Suun terveydenhuollon pop-up yksiköt
 2. Suuhygienistien käynnit ikääntyneiden palvelutaloissa
 3. Liisa - Liikkuva sairaala
 4. HUSLAB:n liikkuva näyttöotto
 5. Liikkuva nuorisotyö – Wauto
 - Tätä selvitystä varten ei ole kerätty/saatu tietoa siitä kuinka suuri osuus palvelutuotannosta järjestetään liikkuvina palveluina.

Lähteet:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimitilakannan nykytilakartoitus (2023)

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kiinteistöstrategia 2023-2026

Lähde: Itä-Uusimaa - Liikkuvat palvelut Toimintamallin selvitys 15.12.2022

3.2 Tarjonta

3.2.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

3.2.2 Yhteiset terveystalvelut

3.2.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

3.2.4 Ikääntyneiden palvelut

Terveysasemapalvelut ja lääkinällinen kuntoutus

3.2.2 Yhteiset terveyspalvelut

- Terveysasemapalveluissa potilastyötä tekevän henkilöstön vakansseja on eniten keskisellä alueella, ja lähes kaikki täyttämättömät vakanssit on täytetty vuokrahenkilöstöllä.
- Läntisellä alueella oman henkilöstön saatavuus on alueen paras eikä vuokrahenkilöstöä ole käytössä. Itäiselle alueella omia lääkäreitä on haastavaa saada ja vakanssit on täytetty pääosin vuokralääkäreillä. Hoitajien tilanne on kuitenkin parantunut ja vuokrahenkilöstön käyttö vähentynyt.
- Vuokrahenkilöstö on n. 3-kertaa kalliimpaa kuin oma henkilöstö. Omien ja vuokralääkärien lisäksi alueella ostetaan myös vastuulääkäripalvelut.
- Lääkinällisessä kuntoutuksessa on yhteensä 88,9 vakanssia, joista esihenkilöitä/hallinnollisia henkilöitä on 7,5 (täyttämättä 3,5). Vuokratyövoimaa ei lääkinällisessä kuntoutuksessa ole käytössä.
- Henkilöstövaje lasten psykologipalveluissa on 2,4 htv ja aikuisten puheterapiassa 1 htv. Henkilöstövajeen oletetaan pysyvän samansuuntaisena myös tulevaisuudessa.
- Ostopalveluja käytössä vain maksusitoumuksen muodossa, eikä tarkkoja lukuarvoja ostopalvelujen osuuksista aineistonkeruu hetkellä pystytty määrittämään.

Henkilöstöresurssit terveysasemapalvelujen suorittavassa potilastyössä (tilanne 31.12.2023)

		Lääkärit (vakanssit)	Sairaanhoitajat (vakanssit)	Lähihoitajat (vakanssit)	Vakanssit yhteensä
Itäinen alue	Potilastyötä tekevien vakanssit yhteensä	16.5	26	6	48.5
	Oma henkilöstö	5.2	20	6	31.2
	Täyttämättömät vakanssit	11.3	6	0	17.3
	Ostohenkilöstöllä näistä täytetty	8.6	3	0	11.6
Keskinen alue	Potilastyötä tekevien vakanssit yhteensä	23.5	33	7	63.5
	Oma henkilöstö	9.2	23.5	7	39.7
	Täyttämättömät vakanssit	14.3	9.5	0	23.8
	Ostohenkilöstöllä näistä täytetty	14	8	0	22
Läntinen alue	Potilastyötä tekevien vakanssit yhteensä	15.2	18	1	34.2
	Oma henkilöstö	15.2	15	1	31.2
	Täyttämättömät vakanssit	0	3	0	3
	Ostohenkilöstöllä näistä täytetty	0	0	0	0

Terveyskeskussairaala

3.2.2 Yhteiset terveystalvet

- Terveyskeskussairaalassa työskentelee pääosin omia hoitajia, joiden lisäksi on palkattu muutamia sairaanhoitajia ja lähihoitajia ostopalvelun kautta. Tarvittaessa hoitajia hankitaan lyhytaikaisiin sijaisuuksiin myös ostopalveluna. Sairaanhoitajien henkilötyövuosista n. 14 % ja lähihoitajien henkilötyövuosista n. 18% ovat ostopalvelua, sijaisuudet mukaan lukien. Muistipoliklinikka toimii omien hoitajien voimin, ja lääkärit ovat sekä osastoilla että muistipoliklinikalla vuokratyövoimaa.
- Suurin henkilöstövaje on sairaanhoitajissa, erityisesti osastolla 5. Lisäksi 10.9 % henkilökunnasta on jäänyt tai jäämässä eläkkeelle vuosina 2023-2024, mikä osaltaan lisää henkilöstövajetta.
- Aineiston keruun hetkellä hoitajien ostot ovat 100 % kalliimpia omaan henkilöstöön verrattaessa. Tulevaisuudessa hoitajakilpailutuksen seurauksena hinnat mahdollisesti muuttuvat, ja niiden arvioidaan olevan noin 80-90 % korkeammat verrattuna omiin hoitajiin.

- Selvitykseen ei ollut mahdollista saada osastolääkäreiden kustannuksia, mutta ostettujen erikoislääkäreiden osalta arvioitiin niiden olevan n. 60-70% kalliimpaa omiin erikoislääkäreihin verrattuna.

Osasto	Oma henkilöstö (htv)			Vuokratyövoima (htv)			Avoimet vakanssit		
	Sairaanhoitajat	Lähihoitajat	Lääkärit	Sairaanhoitajat	Lähihoitajat	Lääkärit	Sairaanhoitajat	Lähihoitajat	Lääkärit
Osasto 1	8,5	12	0	2	1	*	2	1	N/A
Osasto 2	9,5	11	0	0	1	*	1	0	N/A
Osasto 3	13,5	11	0	0	0	*	0	0	N/A
Osasto 4	9,5	12	0	0	7	*	0	0	N/A
Osasto 5	15,5	7	0	6	1	*	6	0	N/A
Muistipoli klinikat	0	5	0	0	0	3	N/A	N/A	N/A
Yhteensä	56,5	58	0	8	10	8	9	1	N/A

*Osastoilla yhteensä 5 ostopalvelulääkäreitä

N/A = ei tietoa

Suun terveydenhuolto

3.2.2 Yhteiset terveyspalvelut

- Vuonna 2023 suun terveydenhuollon palveluissa oma henkilöstö käsitti yhteensä 95,1 henkilötyövuotta. Lisäksi palveluissa hyödynnettiin vuokrahenkilöstöä. Myrskylässä ja Pukkilassa ei ollut lainkaan omaa henkilöstöä. Henkilöstövaje suun terveydenhuollon palveluissa on 24 henkilötyövuotta, ja suurin osa tästä vajeesta esiintyy Porvoossa ja Loviisassa (tilanne 8/2024). Tulevaisuudessa hammaslääkäreitä oletetaan olevan helpommin saatavilla, kun taas suuhygienistien saatavuus on epävarmempaa.
- Ostopalvelut Suun terveydenhuollossa ovat alueella n. 2-3 kertaa kalliimpia omatuotantoon verrattuna.
- Lapinjärven palvelut ovat keskitettyinä Loviisaan sekä Myrskylän ja Pukkilan palvelut Askolaan vuoden 2024 loppuun saakka.

Henkilöstövaje 8/2024

Kunta	Henkilöstövaje (htv)		
	hll	shg	hh
Porvoo	3	3	3
Sipoo	3	2	1
Loviisa	3	3	3
Askola	0	0	0
Lapinjärvi	Suljettu 2024 loppuun		
Myrskylä	Suljettu 2024 loppuun		
Pukkila	Suljettu 2024 loppuun		
Yhteensä	9	8	7

Lapinjärvi keskitetty Loviisaan
Myrskylä ja Pukkila keskitetty Askolaan

Suun terveydenhuollon henkilöstöresurssit vuonna 2023

Kunta	Oma henkilöstö (htv)			Vuokratyövoima (htv)			Henkilöstöä yhteensä (htv)
	hll	shg	hh	hll	shg	hh	
Porvoo	20,6	1,6	27,3	N/A	1,6	2	53,1
Sipoo	8	3,5	15	N/A	N/A	N/A	26,5
Loviisa	4,6	0,2	7,5	0	0	0	12,3
Askola	2,25	1	3	N/A	N/A	0,2	6,45
Lapinjärvi	0,15	0	0,4	0,15	0,2	N/A	0,9
Myrskylä	0	0	0	0,2	N/A	0,2	0,4
Pukkila	0	0	0	0,1	0,1	0,1	0,3
Yhteensä	35,6	6,3	53,2	0,45	1,9	2,5	99,95

N/A = ei tietoa
0 = ei henkilöstöä

3.2 Tarjonta

3.2.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

3.2.2 Yhteiset terveystalvelut

3.2.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

3.2.4 Ikääntyneiden palvelut

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut sekä vammaispalvelut

3.2.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

Lasten nuorten- ja perheiden palvelut

- Lasten-, nuorten- ja perheiden palveluissa on yhteensä 282 vakanssia, joista suurin osa on asiakastyössä (kuva). Vuokratyövoimaa ei käytetä (pl. ostonä psykologeja 2,5 vakanssin verran opiskeluhooltoon).
- Eniten pulaa on sosiaalityöntekijöistä ja psykologeista. Aineiston keruun hetkellä henkilöstövaje sosiaalihuollon palvelutarpeen arvioissa itäisellä alueella on yhden sosiaalityöntekijän ja yhden sosiaaliohjaajan verran. Opiskeluhoollon palveluissa on seitsemän psykologin vaje sekä täyttämättömiä vanhempainvapaan osuuksia sekä osa-aikaisia paikkoja. Lastensuojelussa on neljän sosiaalityöntekijän vaje.
- Henkilöstövajeen oletetaan jatkuvan vastaava myös tulevaisuudessa rekrytointihaasteista johtuen.
- Lasten-, nuorten-, ja perheiden kotipalveluista n. 90% ovat ostopalveluja ja sen todettiin olevan edullisempaa kuin palvelun omatuotanto. Perhetyössä ostopalvelun osuus on puolestaan n. 50%. Lisäksi erilaisia tutkimushankintoja tehdään vuosittain n. 400 000 euron edestä.

Vammaispalvelut

- Vammaispalveluiden omasta henkilöstöstä suurin osa (283 htv, 90%) toimii kehitysvammahuollossa ja loput vammaispalveluissa (31 htv, 10%). Lisäksi on yksi ostettu sosiaalityöntekijä.
- Aineiston keruun hetkellä henkilöstövaje on n. 10 vakanssia. Vajeen odotetaan pysyvän vastaavana myös tulevaisuudessa.
- Vammaispalveluissa suurin osa palveluista tuotetaan ostopalveluna.

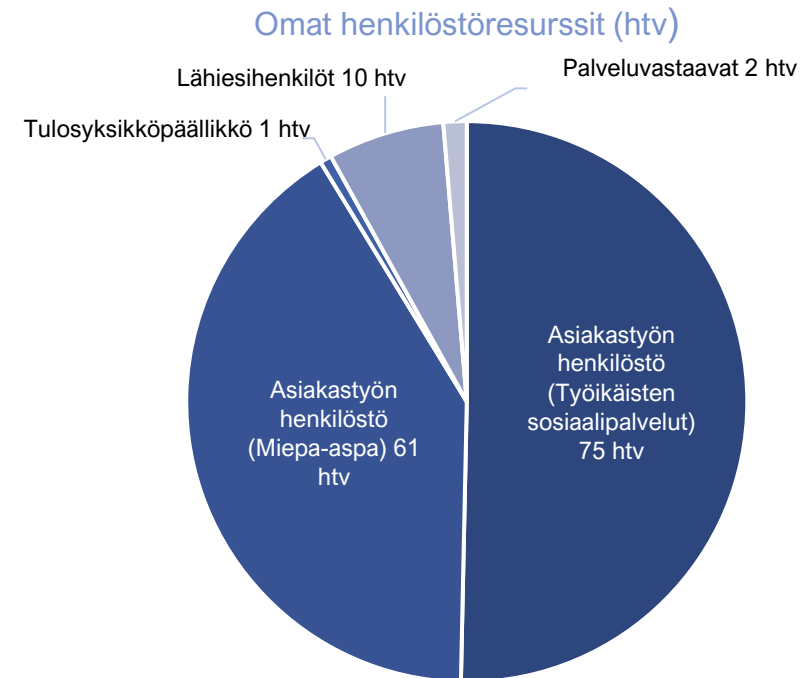
Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen oma henkilöstö



Työikäisten sosiaalipalvelut sekä mielenterveys-, päihde- ja asumispalvelut

3.2.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

- Asiakastyötä suorittava henkilöstöä on yhteensä molemmissa tulosyksiköissä 136 henkilötyövuoden verran, joista hieman yli puolet on työikäisten sosiaalipalveluissa (kuva). Näiden lisäksi tulosyksiköillä on yksi yhteinen tulosyksikköpäällikkö sekä palveluvastaavia ja lähiesihenkilöitä. Vuokratyövoimaa ei pääsääntöisesti käytetä.
- Aineiston keruun hetkellä oli avoinna yhteensä 5,5 virkaa/toimea (mielenterveys- ja päihdepalvelut: 1 sairaanhoitaja, asumispalvelut: 1 sosiaalityöntekijä, aikuisten sosiaalityö: 1,5 sosiaalityöntekijää, Koto: 1 sosiaalityöntekijä, kuntouttava työtoiminta: 1 sosiaaliohjaaja), joista suurin osa oli sosiaalityöntekijöille. Vajeen odotetaan yhä kasvavan tulevaisuudessa.
- Ostopalveluiden osuus asumispalveluissa on huomattavan iso, mielenterveyspalveluissa puolestaan kohtalainen. Työikäisten sosiaalipalveluissa ostopalvelujen osuus on pienempi (vain kuntouttava työtoiminta /sosku käyttävät ostopalvelua täydentämään omaa palvelutuotantoa, joissa n. 40 % asiakkaista ovat ostopalveluiden piirissä).



3.2 Tarjonta

3.2.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

3.2.2 Yhteiset terveystalvelut

3.2.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

3.2.4 Ikääntyneiden palvelut

Kotihoito-, asumis-, ja kotona asumista tukevat palvelut

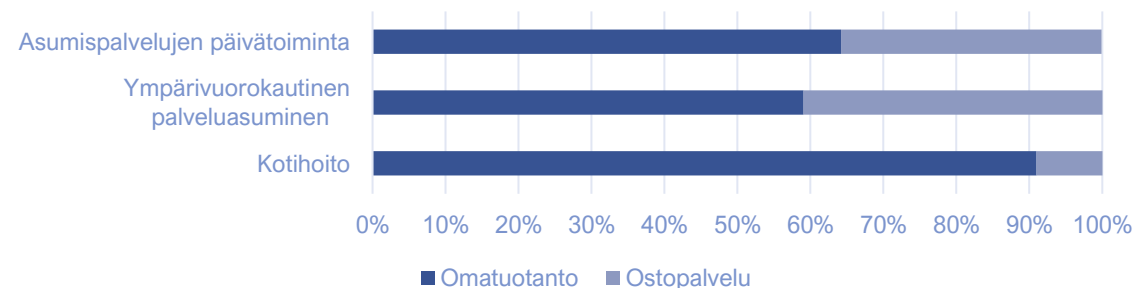
3.2.4 Ikääntyneiden palvelut

- Vuonna 2023 ikääntyneiden palveluissa suurin osa omasta henkilöstöstä työskenteli asumispalveluissa, mikä kattoi yli 60 % ikääntyneiden palvelujen henkilöstöstä (taulukko). Vuokratyövoimaa käytettiin hoitajien osalta sekä kotihoidossa että asumispalveluissa.
- Kotihoidossa ja asumispalveluissa on havaittavissa resurssipulaa, sillä molemmilla palvelualueilla on useita avoimia paikkoja hoitajille (taulukko, tilanne 7/2024). Sen sijaan kotona asumista tukevissa palveluissa ei ollut avoimia virkoja tai toimia, ja erityisesti asiakasohjaajien saatavuuden osalta tilanteen odotetaan pysyvän hyvänä myös tulevaisuudessa.
- Kotona asumista tukevien palvelujen tukipalvelut tuotetaan joko palvelusetelillä tai ostopalveluna (ei laskelmia saatavilla), muutoin palvelut tuotetaan omana tuotantona. Eniten omaa tuotantoa oli käytössä kotihoidossa, jossa se kattaa 91% palvelutuotannosta (kuvaaja). Asumispalveluiden päivätoiminnassa ja ympärivuorokautisessa asumisessa oman tuotannon osuus oli hieman ostopalveluja isompi.
- Aikaisempien selvitysten perusteella ostopalvelut ovat edullisempia omatuotantoon verrattuna niin kotihoidossa kuin asumispalveluissa. Kaikkia palveluja ei omatuotantona kuitenkaan alueella pystytä järjestämään.

Henkilöstöresurssit ikääntyneiden palveluissa

Tuloyksikkö	Omat henkilöstö (vakanssit)	Vuokratyövoima	Henkilöstövaje (vakanssit)
Kotona asumista tukevat palvelut	33	Ei vuokratyövoimaa	Ei avoimia virkoja/toimia
Kotihoito	275	Hoitajia 40-50 hlö/kk	Sairaanhoitajat: 7 Lähihoitajat: 40
Asumispalvelut	519	Hoitajia 40-58 hlö/kk	Sairaanhoitaja 6,5 Lähihoitaja: 30,5 Hoiva-avustaja 7,5

Omatuotannon ja ostopalvelujen osuudet asumispalveluissa ja kotihoidossa



3.3 Yhteensovittaminen

3.3.1 Tuotantokapasiteetti

Yhteiset terveystalvelut

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Ikääntyneiden palvelut

3.3.2 Edellytysten arviointi

3.3.2 Saatavuus

3.3.2 Saavutettavuus

Terveysasemapalvelut ja lääkinnällinen kuntoutus

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveyspalvelut

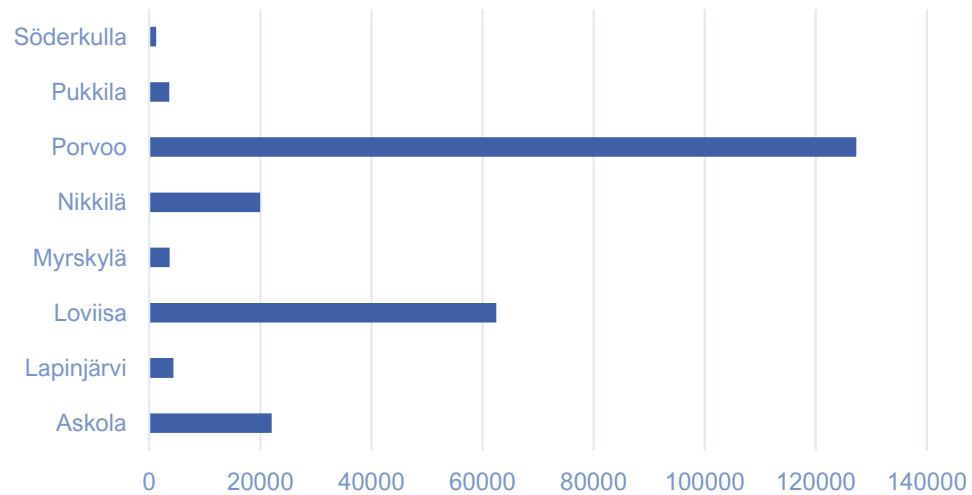
- Terveysasemapalveluiden käyntejä, kotikäyntejä ja puheluita toteutui vuonna 2023 yhteensä 244 654 kpl, joista lääkärin tai hoitajan vastaanottokäyntejä 122 766 kpl, puheluita 121 542 kpl ja kotikäyntejä 346 kpl (kotikäyntien tiedot osittain puutteellisia).
- Ylivoimaisesti eniten käyntejä toteutui Keskisellä alueella, eli Porvoossa, jossa käyntejä oli yhteensä 127316 kappaletta (yli 50 % kaikista käynneistä). Toiseksi eniten suoritteita toteutettiin itäisellä alueella, eli Loviisassa. Tämä on linjassa alueiden suhteellisen väkiluvun kanssa.
- Terveysasemapalveluissa on käytössä useita eri potilastietojärjestelmiä (Mediatri, Omni, Lifecare), joten järjestelmien tiedot eivät ole täysin yhteismitallisia.
- Lääkärien ja hoitajien vastaanottojen, kotikäyntien, puheluiden ja muiden suoritteiden erottelu kokonaiskäynti- ja suoritelmäärästä onnistuu vain osittain.
- Lääkinnällisen kuntoutuksen osalta suorite- ja käyntimääriä ei tätä selvitystä varten ollut käytössä.

Kunta	Käynnit (hoitaja)	Kotikäynnit (hoitaja)	Puhelut (hoitaja)	Yhteensä (hoitaja)	Käynnit (lääkäri)	Kotikäynnit (lääkäri)	Puhelut (lääkäri)	Yhteensä (lääkäri)	Käynnit yhteensä
Myrskylä	788	N/A	2370	3158	377	8	146	531	3689
Pukkila	918	N/A	2460	3378	144	6	60	210	3588
Askola	5357	66	9309	14732	6322	15	954	7291	22023
Loviisa	19448	251	25456	45155	9743	N/A	7569	17312	62467
Lapinjärvi	1393	N/A	1423	2816	641	N/A	906	1547	4363
Nikkilä	8866	N/A	N/A	8866	11106	N/A	N/A	11106	19972
Söderkulla	988	N/A	N/A	988	248	N/A	N/A	248	1236
Porvoo	56427	N/A	70889	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	127316
Yhteensä	94185	317	111907	79093	28581	29	9635	38245	244654

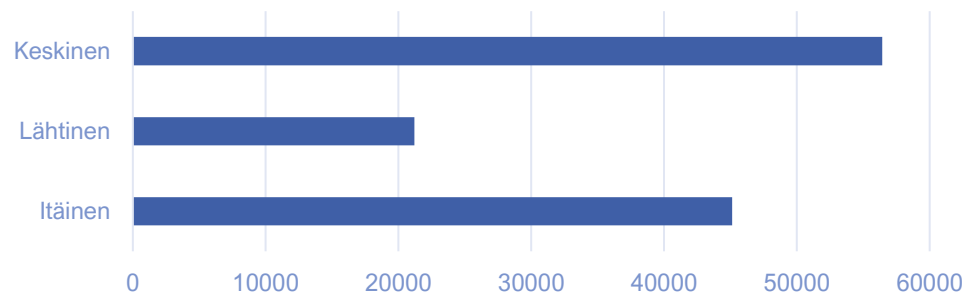
Terveysasemapalvelut ja lääkinnällinen kuntoutus

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveyspalvelut

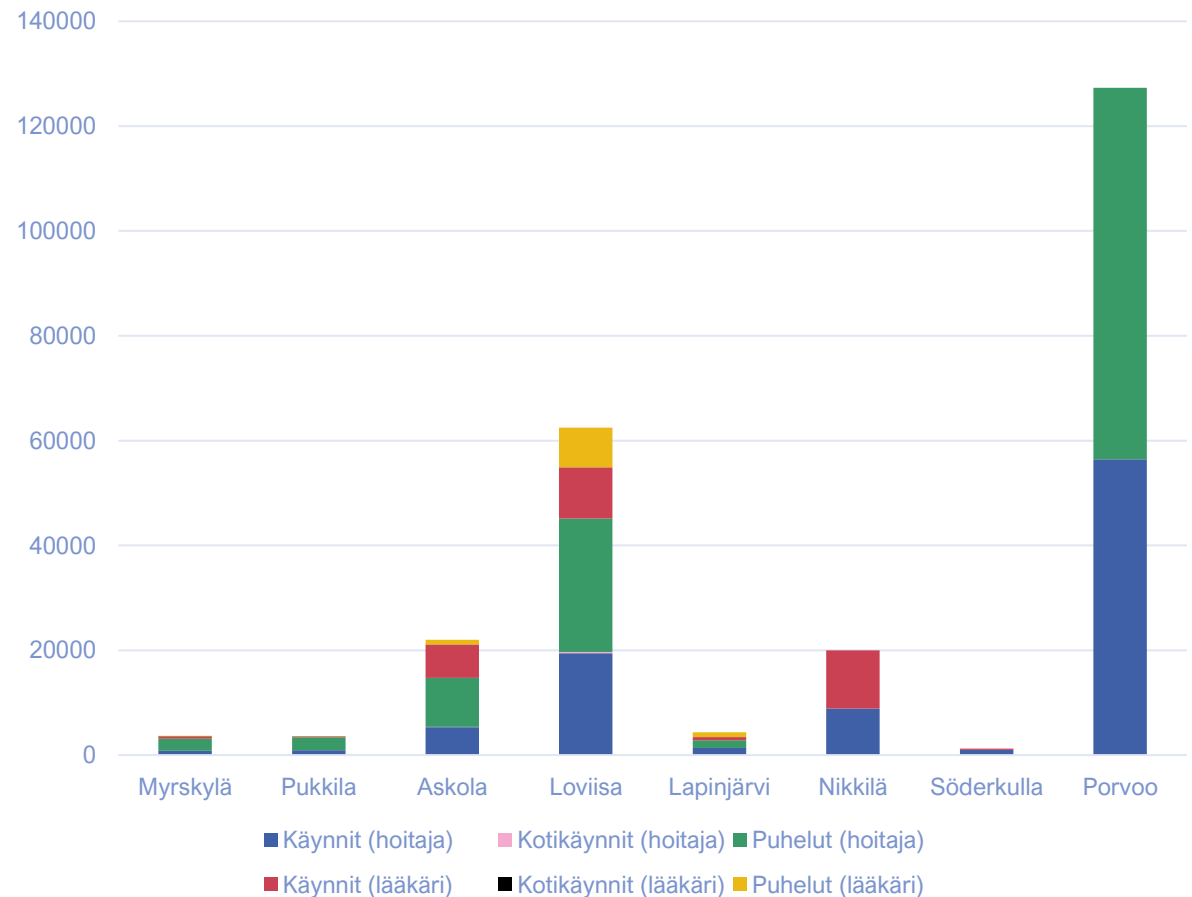
Terveysasemapalveluiden käynnit kunnittain 2023



Terveysasemapalveluiden käynnit palvelualueittain 2023



Terveysasemapalveluiden käynnit, kotikäynnit ja puhelut kunnittain 2023



Lähde: Terveysasemapalvelut tilastot 2023 –excel

Terveysasemapalvelut ja lääkinällinen kuntoutus

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveyspalvelut

- Asiakkaiden määrällä laskettuna perusterveydenhuollon suurin palvelukokonaisuus on avohoito, joka palveli vuonna 2023 yli 50 000 asiakasta. Tämä tarkoittaa, että yli puolet hyvinvointialueen asukkaista ovat perusterveydenhuollon avohuollon asiakkaita.
- Noin puolet perusterveydenhuollon avohoidon kustannuksista syntyy Porvoon alueella, mikä vastaa Porvoon suhteellista asukasmäärää.
- Perusterveydenhuollon avohoidon asiakas- ja suoriteperusteiset kustannukset ovat korkeimmat Sipoossa. Sipoon asiakkaat muodostavat 18 % kaikista PTH-avohoidon asiakkaista, ja 26 % kustannuksista.
- Muiden perusterveydenhuollon palveluiden suorite- tai asiakasperusteisia kustannuksia ei tätä selvitystä varten ollut käytössä. Lisäksi tietoa lääkinällisen kuntoutuksen asiakasmääristä ei selvitystä varten ollut käytössä.

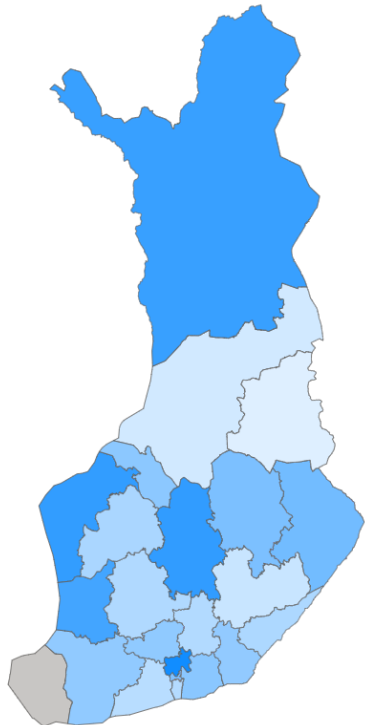
Kunta	Asiakkaat	Suoritteet	Kustannukset	Kustannus per asiakas	Kustannus per suorite	Asiakkaat %	Suoritteet %	Kustannukset %
Pukkila	1 076	8 984	220 467	205	25	2	3	1
Askola	3 269	28 238	598 087	183	21	6	8	3
Lapinjärvi	1 456	8 503	459 077	315	54	3	3	2
Loviisa	8 914	64 769	3 164 083	355	49	17	19	17
Sipoo	9 101	27 110	4 990 043	548	184	18	8	26
Myrskylä	1 008	7 781	254 907	253	33	2	2	1
Porvoo	26 234	194 404	9 194 407	350	47	51	57	49
Yhteensä	51 058	339 789	18 881 071	2 210	413	100	100	100

Palvelu	Asiakkaat 2023
Avohoito	52 341
Kouluterveydenhuolto	10 126
Opiskelijaterveyden-	2 109
Kuntoutus (fysioterapia)	5 332
Terapiat	N/A
Päihde työ asiakkaat	244
Mielenterveys asiakkaat	837
Suun terveydenhuolto	35 384
Lasteneuvola	7510
Puheterpia	337
Toimintaterapia	150
Ravitsemusterapia	N/A

Tuloskortti - Hyvinvointialue: Perusterveydenhuolto, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveyspalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



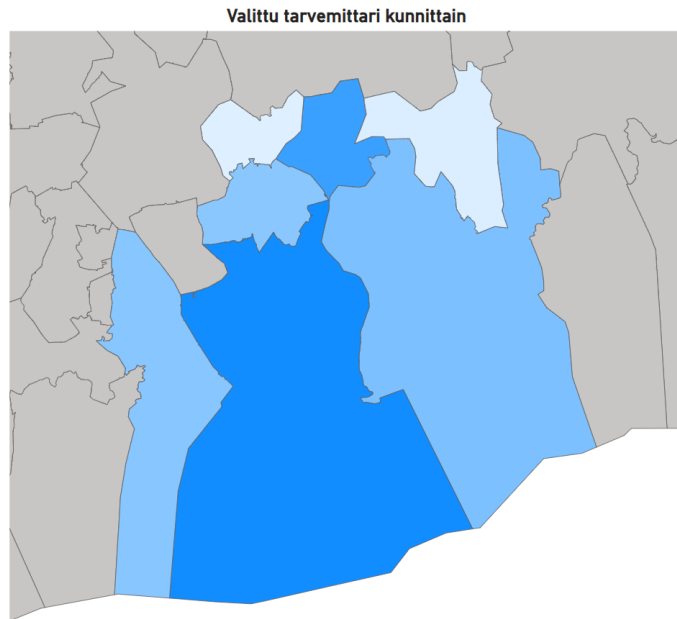
Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	1.32
Keski-Suomen hyvinvointialue	1.24
Pohjanmaan hyvinvointialue	1.24
Lapin hyvinvointialue	1.22
Satakunnan hyvinvointialue	1.19
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.07
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.05
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	1.05
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	1.01
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.01
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	1.00
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	1.00
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.00
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.93
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	0.93
Pirkanmaan hyvinvointialue	0.92
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	0.91
Helsingin kaupunki	0.91
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.90
Etelä-Savon hyvinvointialue	0.86
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.83
Kainuun hyvinvointialue	0.80

Analyyysi nykytilasta

- Perusterveydenhuollon tarvevakioitujen kustannusten osalta Itä-Uudenmaan hyvinvointialue sijoittuu indeksiin 1 pintaan.
- Valtakunnallisesti vertailtuna Itä-Uusimaa sijoittuu keskelle muita alueita.

Tuloskortti – Kunta: Perusterveydenhuolto, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveystalvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Porvoo	1.09
Myrskylä	1.04
Loviisa	0.95
Sipoo	0.94
Askola	0.93
Lapinjärvi	0.83
Pukkila	0.83

Analyysi nykytilasta

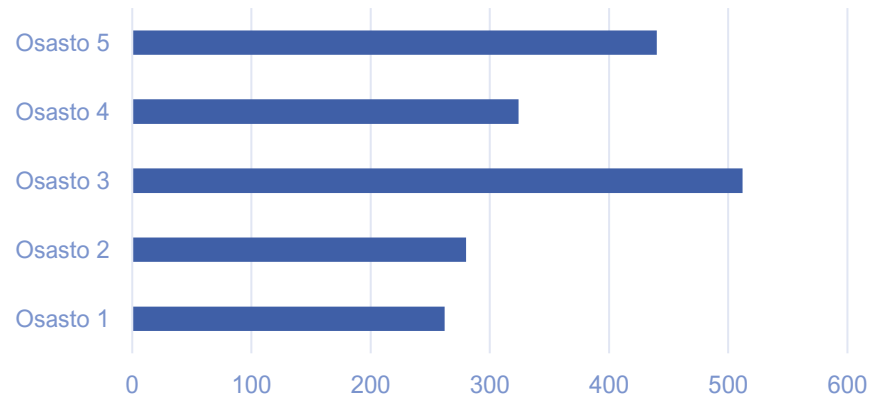
- Kuntavertailussa tarvevakioidujen kustannusten osalta odotetusti korostuu Porvoo.
- Myrskylä erottuu muista kunnista pienenä kuntana, jolla on suhteellisen korkeat tarvevakioidut kustannukset perusterveydenhuollossa.
- Muut kunnat sijoittuvat vähän tai merkittävästi indeksin 1 alle. Erityisesti Lapinjärvi ja Pukkila ovat matalalla indeksin osalta, joka on molemmilla 0.83.
- Olettaen palvelutaso vakioksi, suurin säästöpotentiaali perusterveydenhuollon kustannuksista vaikuttaisi olevan Porvoon ja Myrskylän alueilla.

Terveyskeskussairaala

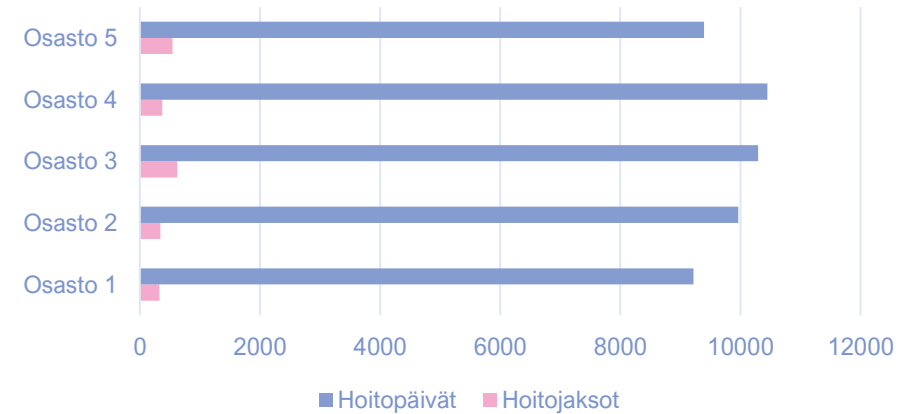
3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveyspalvelut

- Sairaalaosastoja Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella on yhteensä 5 kpl. ja muistipoliklinikoita 3 kpl. Osastot sijaitsevat Sipoossa, Porvoossa ja Loviisassa. Potilaspaikkoja sairaalaosastoilla on yhteensä 127 paikkaa.
- Vuoden 2023 aikana osastolla hoidettiin yhteensä 1818 potilasta. Suurin potilasmäärä (512 hlö) hoidettiin osastolla 3. Hoitopäiviä kertyi osastoilla yhteensä 49322 kpl ja yksittäisiä hoitojaksoja 2212 kpl.
- Asiakaskohtaiset kustannukset osastoilla ovat keskimäärin 9468,4 euroa, ja keskimääräisen hoitojakson kustannus 8264 euroa. Asiakas- ja hoitojaksokohtaiset kustannukset olivat vuonna 2023 suurimmillaan osastolla 4.

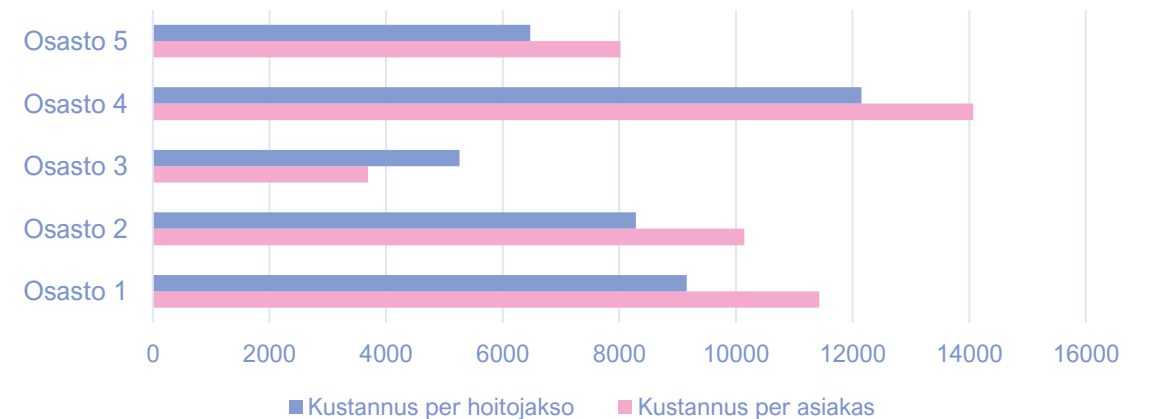
Asiakasmäärä osastoittain 2023



Hoitopäivät ja -jaksot osastoittain 2023



Kustannus per asiakas ja hoitojakso osastoittain 2023

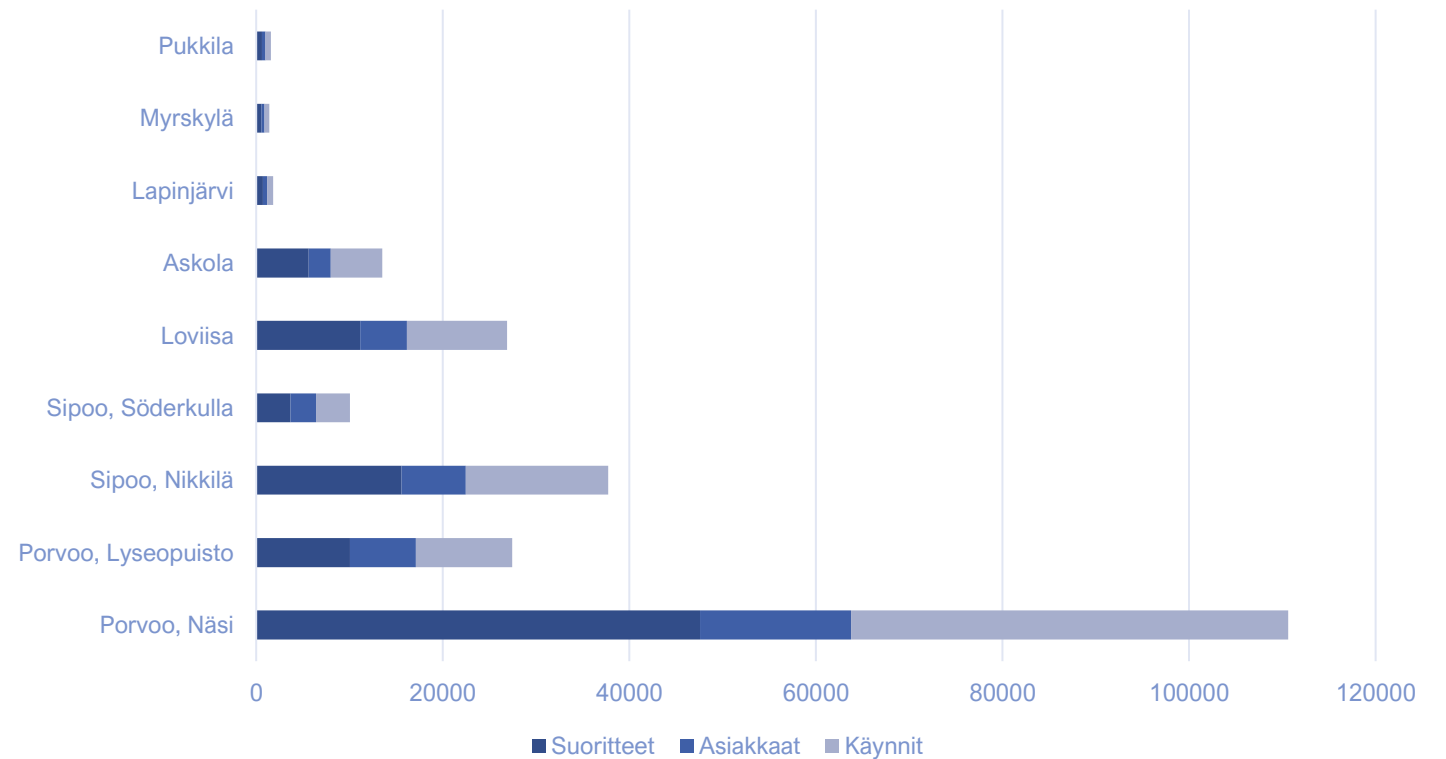


Suun terveydenhuolto

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveyspalvelut

- Vuonna 2023 Itä-Uudenmaan hyvinvointialue hoiti suunterveydenhuollon asiakkaana yhteensä 34170 henkilöä.
- Käyntejä kertyi yhteensä 94133 kappaletta, ja yksittäisiä suoritteita yhteensä 95983 kappaletta.
- Ylivoimaisesti suurin käynti- ja suoritemäärä toteutui Porvoossa.
 - Vuoden 2023 aikana Porvoon toimipisteissä hoidettiin yhteensä 23289 yksittäistä asiakasta. Muissa yksiköissä hoidettiin yhteensä 18150 asiakasta.
 - Porvoon suun terveydenhuollon suhteellinen asiakasmäärä on hieman suurempi kuin alueen suhteellinen väkiluku.
- Myrskylän, Pukkilan ja Lapinjärven hammashoitolat on keskitetty Askolaan kesäkuuhun 2024 asti.

Suun terveydenhuollon käynnit, asiakkaat ja suoritteet 2023



Suun terveydenhuolto

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveyspalvelut

- Vuonna 2023 suurin osa Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen suun terveydenhuollon kustannuksista syntyi Näsin, Nikkilän ja Loviisan toiminnasta. Osuus vastaa suurin piirtein toimipisteiden suhteellisia potilasmääriä.
- Korkeimmat asiakaskohtaiset kustannukset sekä suoritekohtaiset kustannukset ovat Pukkilan suun terveydenhuollossa.
 - Kustannukset per asiakas 372 euroa.
 - Kustannukset per suorite 228 euroa.
- Asiakaskohtaiset sekä suoritekohtaiset kustannukset ovat puolestaan matalimpia Myrskylässä
 - Kustannukset per asiakas 97 euroa.
 - Kustannukset per suorite 62 euroa.

Toimipiste	Kustannukset	Kustannukset per asiakas	Kustannus per suorite
Askola	503 697	208	87
Nikkilä (Sipoo)	1 933 753	259	115
Söderkulla (Sipoo)	419 492	145	108
Lapinjärvi	54 327	114	75
Loviisa	1 358 116	264	118
Lyseopuisto (Porvoo)	726 432	101	68
Myrskylä	34 381	97	62
Näsi (Porvoo)	3 440 167	208	71
Pukkila	142 520	372	228
Yhteensä	8 612 884	243	87

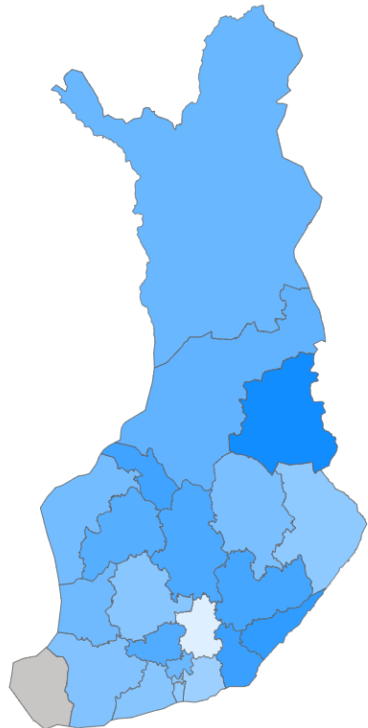
Lähde:

Suun terveyden tiedot vuodet 2023 ja 2024, asiakkaat, suoritteet ja kustannukset -excel

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Suun terveydenhuolto, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveyspalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



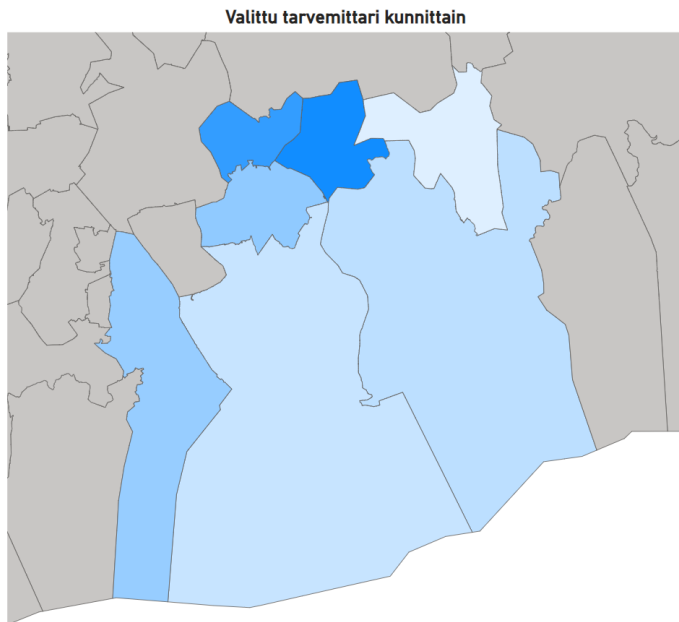
Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Kainuun hyvinvointialue	1.40
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	1.28
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.24
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.22
Etelä-Savon hyvinvointialue	1.20
Keski-Suomen hyvinvointialue	1.17
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	1.15
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.13
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.09
Lapin hyvinvointialue	1.06
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	1.05
Satakunnan hyvinvointialue	1.03
Pohjanmaan hyvinvointialue	1.02
Pohjois-Savon hyvinvointialue	0.99
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	0.96
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.94
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	0.93
Pirkanmaan hyvinvointialue	0.93
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	0.91
Helsingin kaupunki	0.89
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.85
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	0.59

Analyysi nykytilasta

- Suun terveydenhuollon tarvevakioitujen kustannusten osalta Itä-Uusimaa erottuu muista hyvinvointialueista matalalla indeksillään 0.85. Muista hyvinvointialueista vain Päijät-Hämeen hyvinvointialueella on matalampi lukema 0.59.
- Valtakunnallisesti vertailtuna ei vaikuta siltä, että Itä-Uudenmaan suun terveydenhuollon säästöpotentiali on yhtä korkea, kuin muilla hyvinvointialueilla.

Tuloskortti – Kunta: Suun terveydenhuolto, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: yhteiset terveyspalvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Myrskylä	1.35
Pukkila	1.24
Askola	0.96
Sipoo	0.93
Loviisa	0.82
Porvoo	0.78
Lapinjärvi	0.71

Analyysi nykytilasta

- Kuntakohtaisessa vertailussa suun terveydenhuollon tarvevakioidujen kustannusten osalta Myrskylän 1.35 ja Pukkilan 1.24 pienet kunnat erottuvat erityisen korkeilla indeksiluvuillaan.
- Askola 0.96 ja Sipoo 0.93 osuvat indeksin keskipaikkeille.
- Kaupunkialueilla, eli Sipoossa 0.93, Porvoossa 0.78 ja Loviisassa 0.82 indeksi on suhteellisen matala.
- Olettaen palvelutaso vakioksi, vaikuttaisi siltä, että suurin säästöpotentiali löytyisi Myrskylän ja Pukkilan alueilla.

3.3 Yhteensovittaminen

3.3.1 Tuotantokapasiteetti

Yhteiset terveystalvelut

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Ikääntyneiden palvelut

3.3.2 Edellytysten arviointi

3.3.2 Saatavuus

3.3.2 Saavutettavuus

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

3.3.1. Tuotantokapasiteetti: Perhe- ja sosiaalipalvelut

- Lapsiperheiden palvelussa palvelutasolla tarkasteltuna suurimmat asiakasmäärät ja palveluiden määrät olivat Lapsiperheiden kotipalvelussa (asiakkaita 141 hlö, palveluita 192 kpl) sekä Perhetyössä (asiakkaita 114 hlö, palveluita 142 kpl).
- Suurin asiakasmäärä sekä palveluiden lukumäärä lastensuojelun palvelutehtävissä oli Perhetyön ja Taloudellisen tuen palveluissa. Asiakasmäärä oli 47 henkilöä ja palveluiden määrä 66 kpl kussakin.
- Yksittäisten asiakkaiden tarkkaa kokonaismäärää ei oheisesta taulukosta näe, sillä yksi asiakas voi olla samanaikaisesti oikeutettu useampaan sosiaalihuollon palveluun.

Lastensuojelun palvelu	Eri asiakkaiden lkm	Palveluiden lkm
Asiakkaan raha-asioiden hoito	23	38
Asunnon hankinnan tukeminen	4	4
Harrastustoiminnan tukeminen	27	30
Jälkihuolto	6	6
Koulunkäynnin tukeminen	6	6
Laitossijoitus	1	1
Lapsiperheiden kodinhoitoapu	9	14
Loma- ja virkistystoiminta	3	3
Muut tukitoimet	7	7
Perhetyö	47	66
Sosiaaliohjaus	12	12
Taloudellinen tuki	47	66
Tehostettu perhetyö	7	8
Tukihenkilötoiminta	13	16
Tukiperhe	8	9
Tukisuhdetoiminta	6	6
Vertaistukitoiminta	1	1
Yhteensä	227	293

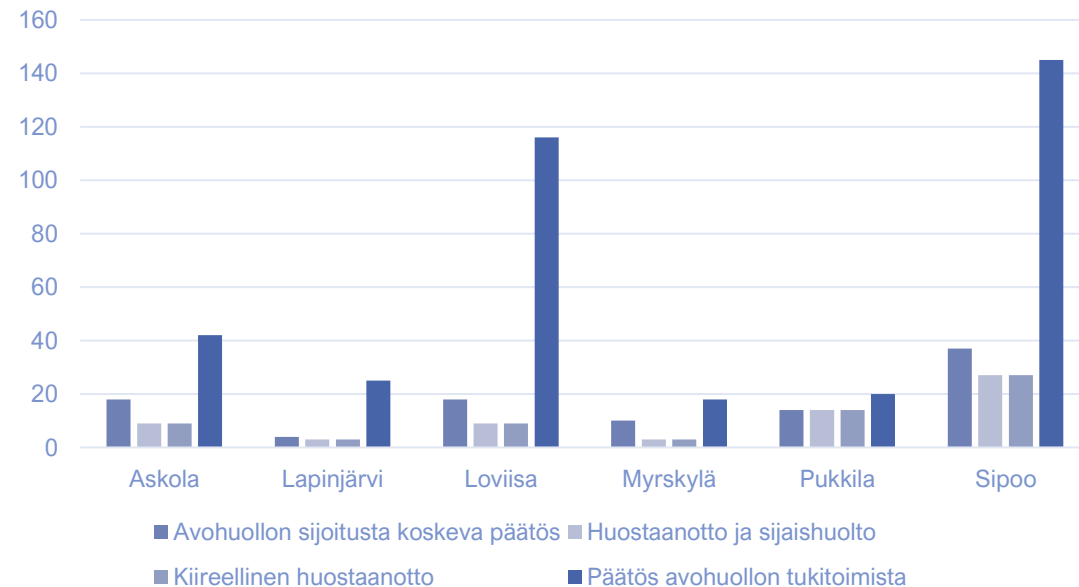
Lapsiperheiden palvelu	Eri asiakkaiden lkm	Palveluiden lkm
Asiakkaan raha-asioiden hoitaminen	6	7
Ateriapalvelu (Shl 19§)	1	2
Kotihoito (Shl 19a§)	6	7
Läheistään hoitavan vapaa (Shl 27b§)	13	13
Lapsiperheiden kotipalvelu (Shl 18a§)	141	192
Lomanviettopalvelu (Shl 28§)	1	1
Muu sosiaalipalvelu	6	6
Omaishoidontuki	84	90
Perhetyö (Shl 18§)	114	141
Siivouspalvelu (Shl 19§)	1	1
Sijaishoito	4	4
Sosiaaliohjaus (Shl 16§)	2	2
Sosiaalityö (Shl 15§)	4	4
Tukihenkilö (Shl 28§)	1	1
Tukiperhe (Shl 28§)	5	7
Tukisuhdetoiminta	84	114
Yhteensä	473	592

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

3.3.1. Tuotantokapasiteetti: Perhe- ja sosiaalipalvelut

- Tarkasteltaessa neljää lastensuojelun päätöstyyppiä (Avohuollon sijoitus, Huostaanotto ja sijaishuolto, Kiireellinen huostaanotto sekä Päätös avohuollon tukitoimista) vuonna 2023 lastensuojelun päätöksiä tehtiin yhteensä 597 kappaletta (ProConsona).
- Eniten päätöksiä tehtiin Loviisassa (236 kpl). Luvuista puuttuu Porvoon tiedot.
- Yli 60 % päätöksistä oli Päätöksiä avohuollon tukitoimista (366 kpl). Toiseksi suurin päätöstyyppi oli Avohuollon sijoitusta koskeva päätös (101 kpl).

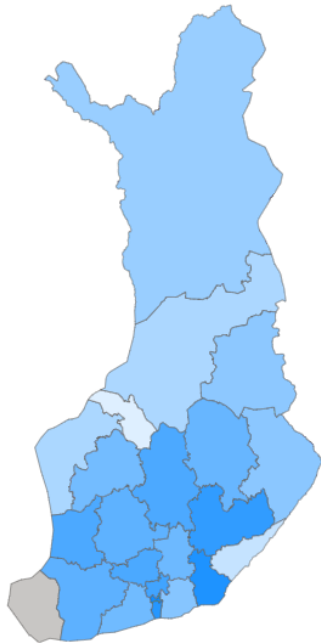
Lastensuojelun päätökset kunnittain ja tyypeittäin (2023)



Tuloskortti – Hyvinvointialue: Lastensuojelu, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1. Tuotantokapasiteetti: Perhe- ja sosiaalipalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



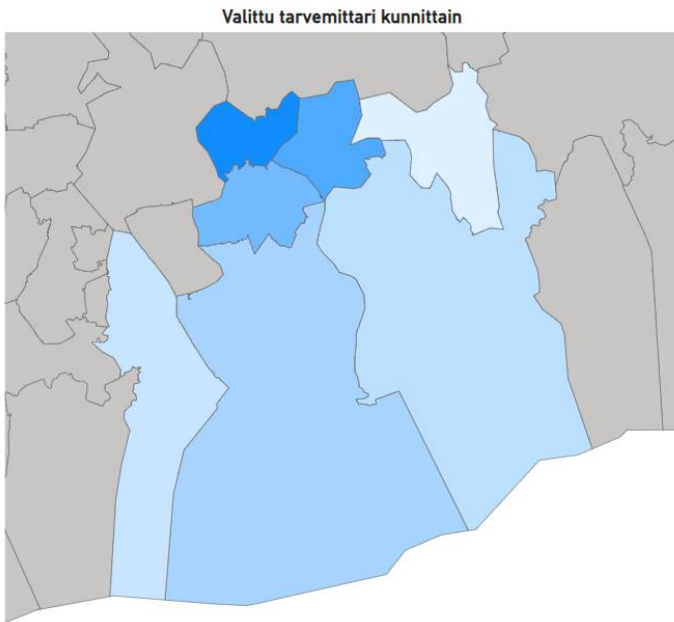
Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	1.28
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.24
Helsingin kaupunki	1.21
Etelä-Savon hyvinvointialue	1.17
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	1.12
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	1.09
Keski-Suomen hyvinvointialue	1.08
Satakunnan hyvinvointialue	1.08
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	1.02
Pirkanmaan hyvinvointialue	1.02
Pohjois-Savon hyvinvointialue	0.99
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	0.97
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.96
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.95
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.88
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	0.86
Kainuun hyvinvointialue	0.86
Lapin hyvinvointialue	0.82
Pohjanmaan hyvinvointialue	0.75
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.75
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	0.67
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.58

Analyysi nykytilasta

- Itä-Uudenmaan tarvevakioidut kustannukset eli toteutuneet kustannukset suhteessa alueen palvelutarpeeseen lastensuojelun osalta ovat valtakunnallisesti vertailtuna matalaa keskitasoa.
- Verrattuna muihin Uudenmaan hyvinvointialueisiin, Itä-Uudenmaan kerroin 0.88 on alueen pienin.

Tuloskortti – Kunta: Lastensuojelu, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1. Tuotantokapasiteetti: Perhe- ja sosiaalipalvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Pukkila	1.62
Myrskylä	1.33
Askola	1.16
Porvoo	0.90
Loviisa	0.80
Sipoo	0.75
Lapinjärvi	0.65

Analyysi nykytilasta

- Kuntatasolla vertailtuna lastensuojelun tarvevakioitujen kustannusten osalta Pukkila (1.62) ja Myrskylä (1.33) erottuvat huomattavan korkeilla indeksiluvuillaan. Myös Askolassa on tavallista korkeampi indeksi.
- Huomionarvoista on myös, että Lapinjärvellä on erityisen matala indeksi, vain 0.65.
- Kaupunkialueilla eli Porvoossa (0.78), Loviisassa (0.80) ja Sipoossa (0.75) indeksi on suhteellisen matala.
- Jos palvelutason oletetaan pysyvän vakiona, suurin säästöpotentiaali voisi löytyä Myrskylän ja Pukkilan kunnista.

Vammaispalvelut

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: perhe- ja sosiaalipalvelut

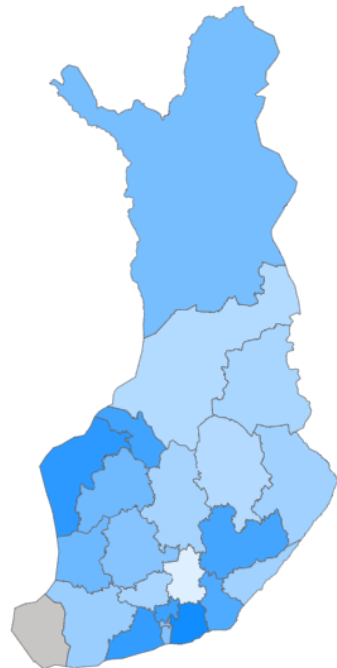
- Vammaispalveluiden asiakasmäärä tulosityksikölltä saadun tiedon mukaan
 - Asuminen 245
 - Päiväaikainen toiminta 253
 - Kuljetuspalvelupäätöksiä n. 1500
 - Omaishoidon asiakkaita 309
 - Henkilökohtainen apu n. 1000
 - Asumispalvelut/ostopalvelut 202
- ProConsonasta kerättyjen tietojen mukaan vammaispalveluissa suurin asiakasmäärä sekä palveluiden lukumäärä oli Liikkumista tukevissa palveluissa
 - Asiakasmäärä 222 henkilöä.
 - Palveluiden määrä 291 kpl.
- Toiseksi eniten asiakkaita ja palveluita ProConsonan mukaan tarjottiin vuonna 2023 henkilökohtaisessa avussa (116 asiakasta, 137 palvelua).
- Yksittäisten asiakkaiden tarkkaa kokonaismäärää ei oheisesta taulukosta saa tietoon, sillä yksi asiakas voi olla samanaikaisesti oikeutettu useampaan sosiaalihuollon palveluun.

Palvelu	Eri asiakkaiden lkm	Palveluiden lkm
Asiakkaan raha-asioiden hoitaminen	38	43
Asunnon muutostyöt+hälytyslaitteet (Vmpl 9§)	56	62
Erytishuolto-ohjelma	32	34
Henkilökohtainen apu (Vmpl 8§)	116	137
Kotihoito (Shl 19a§)	1	1
Kuntoutusohjaus (Vmpl 8§)	3	3
Läheistään hoitavan vapaa (Shl 27b§)	2	3
Liikkumista tukeva palvelu	219	288
Liikkumista tukeva palvelu (Shl 23§)	3	3
Lomanviettopalvelu (Shl 28§)	3	6
Muu sosiaalipalvelu	76	108
Muu taloudellinen tuki, vapaa-aika (Keh.vam. L 2§)	2	2
Omaishoidon tuki (Laki omaishoidon tuesta)	6	8
Omaishoidontuki	46	54
Omaishoidontuki (Laki omaishoidontuesta, Keh.vam.)	2	2
Osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävää tai tukevaa palvelu (Shl 1 9§)	1	1
Päivätoiminta (Keh.vam.L 35§)	1	1
Päivätoiminta (Vmpl 8§)	27	33
Palveluasuminen (Keh.vam.L 2§)	1	1
Palveluasuminen (Vmpl 8 §)	51	53
Siivouspalvelu (Shl 19§)	2	2
Sopeutumisvalmennus (Vmpl 8§)	17	20
Tilapäinen asuminen (Shl 21§)	4	5
Tuettu asuminen	1	1
Tuettu asuminen (Shl 21a§)	3	3
Tukihenkilö (Shl 28§)	1	1
Tukisuhdetoiminta	13	13
Tuntematon	2	2
Vammaisten henkilöiden työhönvalmennus	2	3
Vammaisten työtoiminta (Vmpl 8§)	20	21
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (SHL 21c§)	5	6
Yhteensä	756	920

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Vammaispalvelut, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: perhe- ja sosiaalipalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



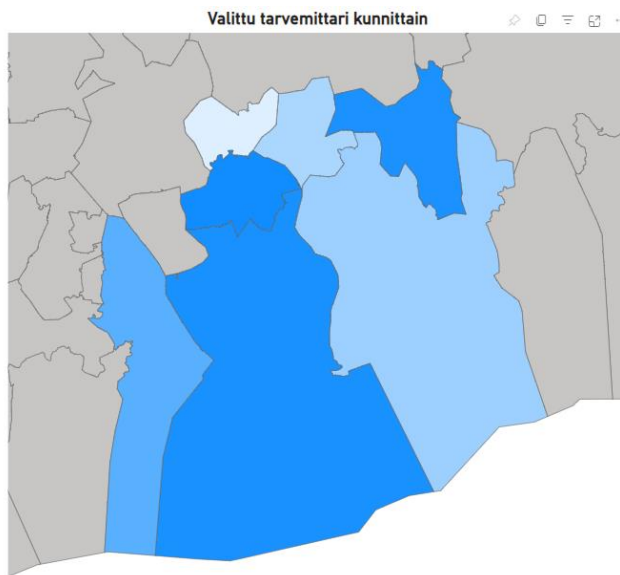
Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	1.37
Pohjanmaan hyvinvointialue	1.29
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	1.26
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	1.23
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.22
Etelä-Savon hyvinvointialue	1.21
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.17
Satakunnan hyvinvointialue	1.07
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.07
Lapin hyvinvointialue	1.04
Helsingin kaupunki	1.01
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	1.00
Pirkanmaan hyvinvointialue	1.00
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	0.93
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	0.91
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	0.91
Keski-Suomen hyvinvointialue	0.89
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	0.88
Kainuun hyvinvointialue	0.88
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.85
Pohjois-Savon hyvinvointialue	0.84
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	0.70

Analyysi nykytilasta

- Itä-Uudenmaan tarvevakioidut kustannukset eli toteutuneet kustannukset suhteessa alueen palvelutarpeeseen ovat valtakunnallisesti vertailtuna maan korkeimmat. Mittari olettaa, että palvelujen laatu koko maassa on vakio.
- Myös muut Uudenmaan hyvinvointialueet kuuluvat valtakunnallisella tasolla korkeimpien indeksien omaavien joukkoon.
- Kun hyvinvointialuetta verrataan valtakunnallisesti, vammaispalveluissa voi olla säästämahdollisuuksia olettaen, että palveluiden taso pysyy vakiona koko maassa.

Tuloskortti – Kunta: Vammaispalvelut, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: perhe- ja sosiaalipalvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Askola	1.64
Porvoo	1.60
Lapinjärvi	1.59
Sipoo	1.29
Loviisa	0.95
Myrskylä	0.89
Pukkila	0.64

Analyysi nykytilasta

- Kuntatasolla vertailtuna vammaispalvelujen tarvevakioitujen kustannusten indeksi on erittäin korkea Askolassa (1.64), Porvoossa (1.60) ja Lapinjärvellä (1.59). Tämä tarkoittaa, että kunnat ovat käyttäneet suhteessa tarpeeseensa keskiarvoa selvästi enemmän rahaa vammaispalvelujen tuottamiseen.
- Myös Sipoossa indeksi on huomattavan korkea keskitasoon nähden.
- Loviisa ja Sipoo asettuvat hieman keskiarvoindeksin alapuolelle.
- Pukkilassa indeksi (0.64) on taas huomattavan matala muihin kuntiin nähden.
- Suurin säästöpotentiaali voisi mahdollisesti olla Askolan, Porvoon ja Lapinjärven kunnissa olettaen, että palvelutaso on vakio.

Työikäisten sosiaalipalvelut

3.3.1 Tuotantokapasiteetti:

perhe- ja sosiaalipalvelut

- ProConsona-järjestelmästä saatujen tietojen mukaan työikäisten palveluissa suurin asiakasmäärä sekä palveluiden lukumäärä oli kuntouttavassa työtoiminnassa.
 - Asiakasmäärä 106 henkilöä.
 - Palveluiden määrä 239 kpl.
- Toiseksi eniten asiakkaita ja palveluita tarjottiin vuonna 2023 omaishoidon tuessa (57 asiakasta, 61 palvelua).
- Yksittäisten asiakkaiden tarkkaa kokonaismäärää ei oheisesta taulukosta saa tietoon, sillä yksi asiakas voi olla samanaikaisesti oikeutettu useampaan sosiaalihuollon palveluun.

Työikäisten palvelu	Eri asiakkaiden lkm	Palveluiden lkm
Asiakkaan raha-asioiden hoitaminen	1	1
Kotihoito (Shl 19a§)	2	3
Kuntouttava työtoiminta	101	234
Kuntouttava työtoiminta (Laki kuntouttavasta työtoiminnasta)	5	5
Läheistään hoitavan vapaa (Shl 27b§)	13	14
Liikkumista tukeva palvelu (Shl 23§)	9	12
Lomanviettopalvelu (Shl 28§)	1	1
Muu sosiaalipalvelu	9	12
Omaishoidontuki	57	61
Palveluasuminen (VmpL 8§)	1	1
Siivouspalvelu (Shl 19§)	1	1
Sijaishoito	1	1
Sosiaalinen kuntoutus (Shl 17§)	30	52
Sosiaalinen luototus	4	4
Sosiaaliohjaus (Shl 16§)	14	18
Tehostettu palveluasuminen (SHL 21)	1	1
Tilapäinen asuminen (Shl 21§)	8	19
Tuettu asuminen	1	2
Tuettu asuminen (Shl 21a§)	30	46
Tukisuhdetoiminta	27	51
Tuntematon	1	1
Yhteisöllinen asuminen (SHL 21b§)	22	32
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (SHL 21c§)	64	87
Yhteensä	403	659

Mielenterveys-, päihde- ja asumispalvelut

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: perhe- ja sosiaalipalvelut

- ProConsonasta saatujen tietojen mukaan päihdehuollon palvelutehtävissä suurin asiakasmäärä sekä palveluiden lukumäärä oli Tuetun asumisen palveluissa
 - Asiakasmäärä 7 henkilöä.
 - Palveluiden määrä 8 kpl.
- Palveluiden kokonaismäärä päihdehuollossa oli 21 kpl.
- Yksittäisten asiakkaiden tarkkaa kokonaismäärää ei oheisesta taulukosta saa tietoon, sillä yksi asiakas voi olla samanaikaisesti oikeutettu useampaan sosiaalihuollon palveluun.

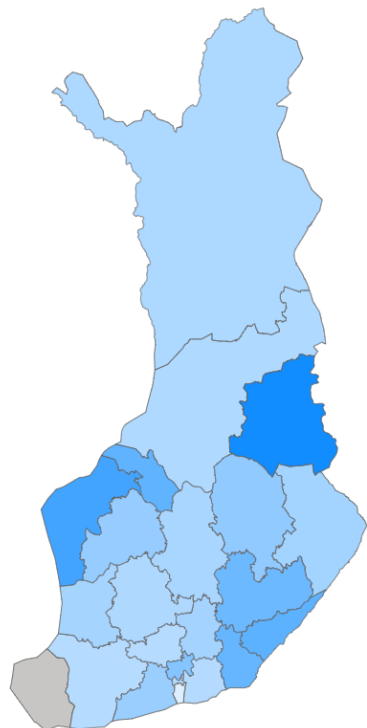
Päihdehuollon palvelu	Eri asiakkaiden lkm	Palveluiden lkm
Laitospalvelu (Shl 22§)	3	3
Muu sosiaalipalvelu	2	2
Tehostettu palveluasuminen (SHL 21)	2	2
Tilapäinen asuminen (Shl 21§)	1	1
Tuettu asuminen	1	1
Tuettu asuminen (Shl 21a§)	6	7
Yhteisöllinen asuminen (SHL 21b§)	1	1
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (SHL 21c§)	4	4
Yhteensä	20	21

Työikäisten asumispalvelu	Eri asiakkaiden lkm	Palveluiden lkm
Yhteisöllinen asuminen (SHL 21b§)	1	1
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (SHL 21c§)	2	2

Tuloskortti – Hyvinvointialue: Mielensterveyspalvelut, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: perhe- ja sosiaalipalvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



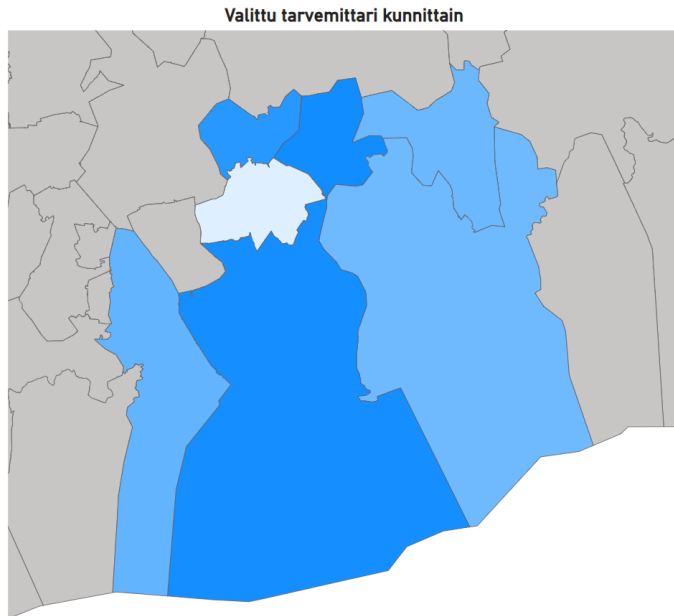
Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Kainuun hyvinvointialue	1.95
Pohjanmaan hyvinvointialue	1.64
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	1.46
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.44
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.41
Etelä-Savon hyvinvointialue	1.36
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	1.20
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.12
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.09
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	1.06
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.00
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	1.00
Satakunnan hyvinvointialue	0.99
Keski-Suomen hyvinvointialue	0.96
Lapin hyvinvointialue	0.94
Pirkanmaan hyvinvointialue	0.93
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.92
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	0.91
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.90
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	0.89
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	0.89
Helsingin kaupunki	0.62

Analyyysi nykytilasta

- Itä-Uudenmaan tarvevakioidut kustannukset mielensterveyspalveluiden osalta asettuvat hyvinvointialueiden välisessä vertailussa matalampaan päähän 0.90.
- Vertailussa muista Uudenmaan alueista selkeänä poikkeamana erottuu Helsingin kaupungin huomattavan matala indeksi 0.62.
- Muiden Uudenmaan alueiden osalta Itä-Uusimaan indeksi on matalin.

Tuloskortti – Kunta: Mielen terveystarpeet, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: perhe- ja sosiaalipalvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Myrskylä	0.97
Porvoo	0.97
Pukkila	0.93
Sipoo	0.83
Lapinjärvi	0.81
Loviisa	0.80
Askola	0.60

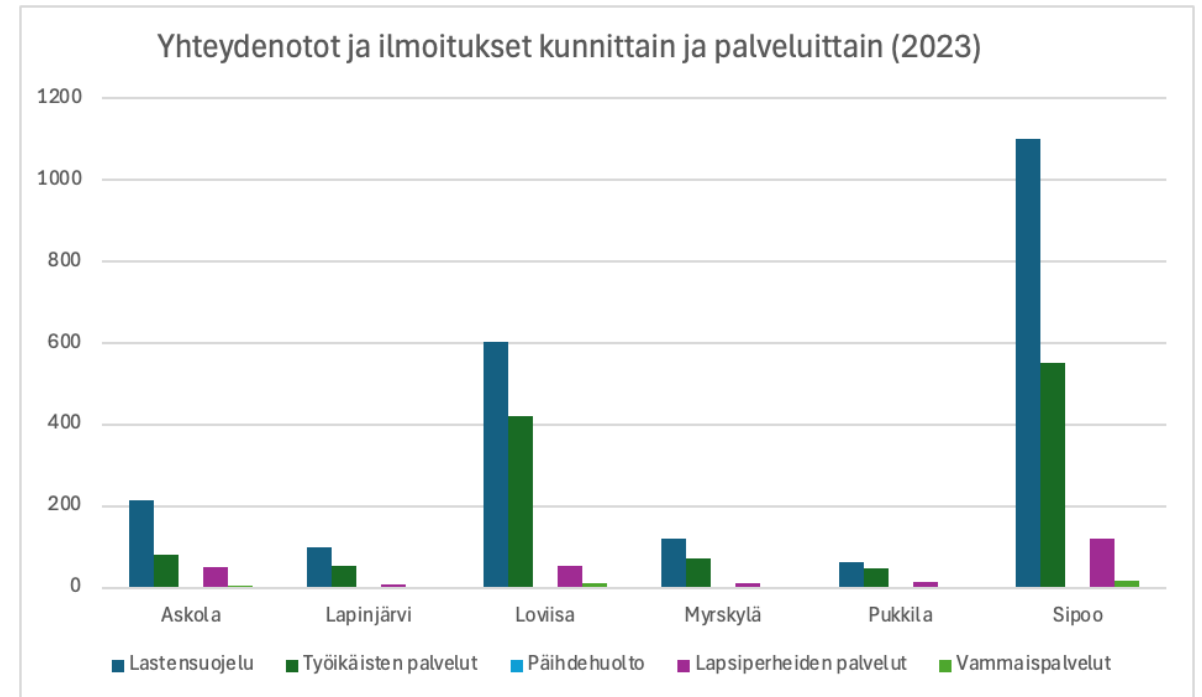
Analyysi nykytilasta

- Kuntakohtaisessa vertailussa mielen terveystarpeiden tarvevakioiduista kustannuksista Askola erottuu selkeänä poikkeamana muista kunnista matalalla indeksillään 0.60.
- Suuremman väestön alueista Porvoo 0.97 osuu lähemmäs indeksiä 1 kun Loviisa 0.80 ja Sipoo 0.83 asettuvat huomattavasti sen alle.
- Pienemmän väestön kunnista Pukkilan 0.93 ja Myrskylän 0.97 tarvevakioidujen kustannusten indeksit ovat suhteellisen korkealla ja Lapinjärvi 0.81 puolestaan matalammalla.
- Olettaen palvelutason vakioksi, suurin säästöpotentiali voisi olla Myrskylän, Porvoon ja Pukkilan alueilla.

Yhteydenotot ja ilmoitukset

3.3.1. Tuotantokapasiteetti: perhe- ja sosiaalipalvelut

- Asiakastietojärjestelmä ProConsonasta saatujen tietojen mukaan vuonna 2023 sosiaalihuollon palveluista eniten yhteydenottoja ja ilmoituksia toteutui lastensuojelussa (yht. 2198 kpl), joista suurin osa Sipoossa (1099 kpl).
- Kuntavertailussa eniten yhteydenottoja ja ilmoituksia toteutunut Sipoossa (1788 kpl), ja toiseksi eniten Loviisassa (1087 kpl).
- ProConsona on käytössä Askolassa, Sipoossa, Myrskylässä, Pukkilassa, Loviisassa ja Lapinjärvellä, joreen se ei sisällä Porvoon tietoja.



3.3 Yhteensovittaminen

3.3.1 Tuotantokapasiteetti

Yhteiset terveystalvelut

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Ikääntyneiden palvelut

3.3.2 Edellytysten arviointi

3.3.3 Saatavuus

3.3.4 Saavutettavuus

Kotihoito

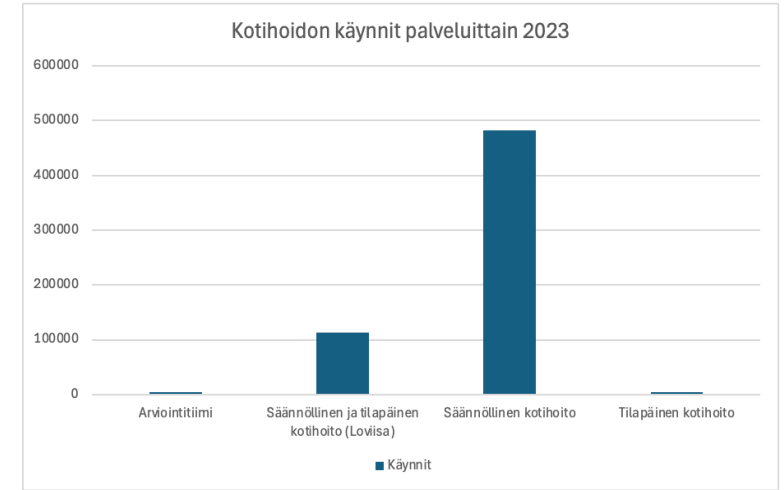
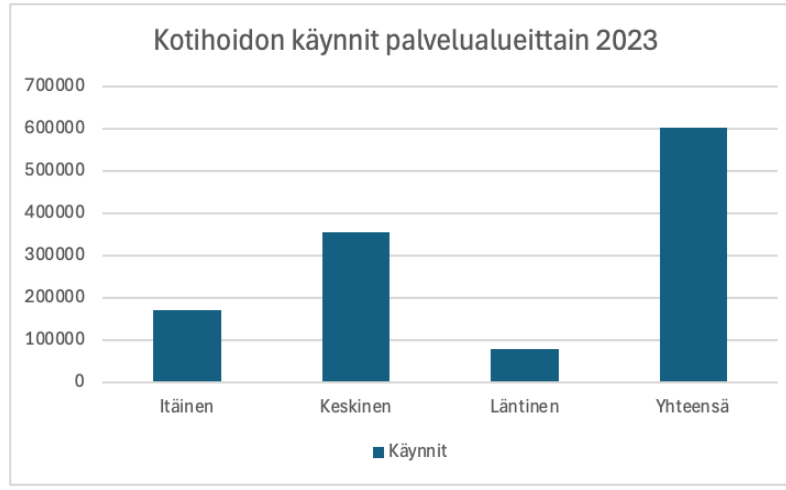
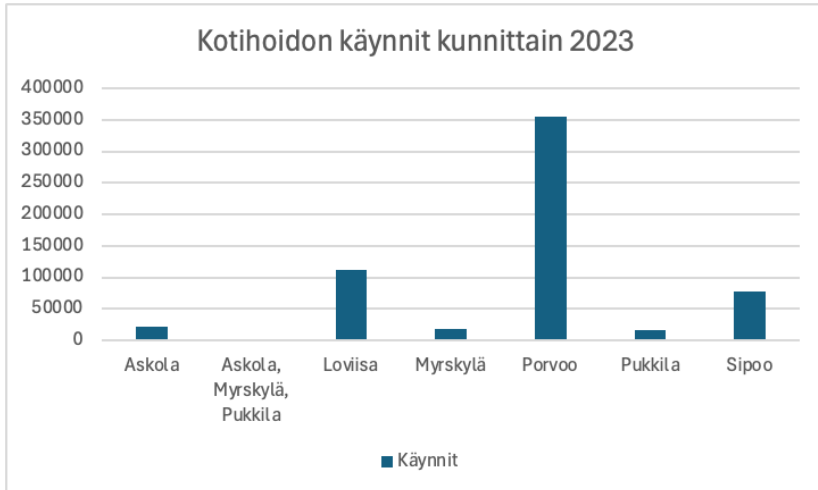
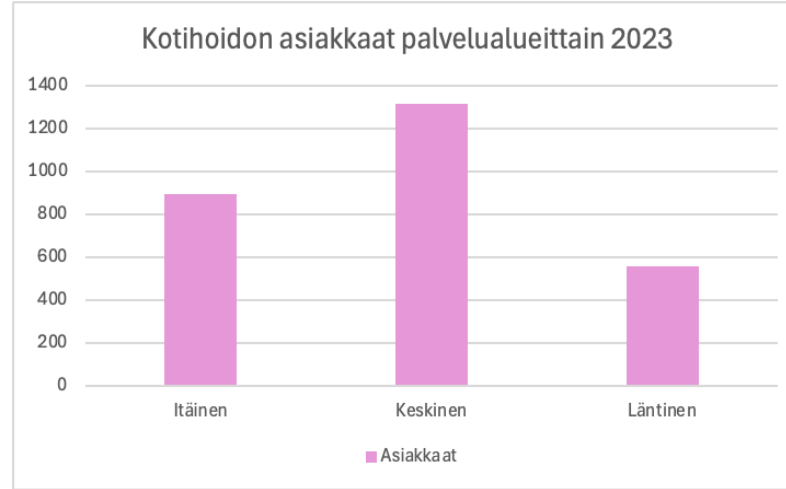
3.3.1 Tuotantokapasiteetti: ikääntyneiden palvelut

- Kotihoidon palveluiden piirissä vuonna 2023 oli yhteensä 2772 asiakasta, joista
 - Säännöllisen kotihoidon asiakkaita oli yhteensä 1457 hlö, ja tilapäisen kotihoidon asiakkaita 356 hlö (pl. Loviisan kotihoidon asiakkaat).
 - Noin puolet kotihoidon asiakkaista (1319 hlö) hoidettiin Keskisellä alueella, eli Porvoossa, mikä vastaa alueen suhteellista väkilukia.
- Kotihoidon käyntimäärä kokonaisuudessaan vuonna 2023 oli 603 812 yksittäistä käyntiä, joista
 - Säännöllisen kotihoidon käyntejä 481 996 kpl, ja tilapäisen kotihoidon käyntejä 3978 kpl (pl. Loviisan käynnit)
 - Suurin käyntimäärä Keski-alueen, eli Porvoon säännöllisessä kotihoidossa, jossa yksinään suoritettiin yli puolet alueen kotihoidon käynneistä (353 889 kpl)
- Käyntimäärä per asiakas oli korkein Pukkilan säännöllisessä kotihoidossa, jossa keskimääräinen käyntimäärä per asiakas oli 382 käyntiä vuodessa.
- Loviisan kotihoidon luvuissa säännöllistä ja tilapäistä hoitoa ei ole eritelty.

Palvelualue	Kunta	Palvelu	Käynnit	Asiakkaat	Käynnit per asiakas
Keskinen	Porvoo	Säännöllinen kotihoito	353889	999	354.2
Keskinen	Porvoo	Tilapäinen kotihoito	473	173	2.7
Keskinen	Porvoo	Arviointitiimi	1067	147	7.3
Itäinen	Loviisa	Säännöllinen ja tilapäinen kotihoito	112724	582	193.7
Itäinen	Askola	Säännöllinen kotihoito	20904	70	298.6
Itäinen	Askola	Tilapäinen kotihoito	1030	45	22.9
Itäinen	Myrskylä	Säännöllinen kotihoito	15893	55	289.0
Itäinen	Myrskylä	Tilapäinen kotihoito	1523	34	44.8
Itäinen	Pukkila	Säännöllinen kotihoito	15700	41	382.9
Itäinen	Pukkila	Tilapäinen kotihoito	532	16	33.3
Itäinen	Askola, Myrskylä, Pukkila	Arviointitiimi	1995	52	38.4
Läntinen	Sipoo	Säännöllinen kotihoito	75610	292	258.9
Läntinen	Sipoo	Tilapäinen kotihoito	420	88	4.8
Läntinen	Sipoo	Arviointitiimi	2052	178	11.5
Yhteensä			603 812	2772	

Kotihoito

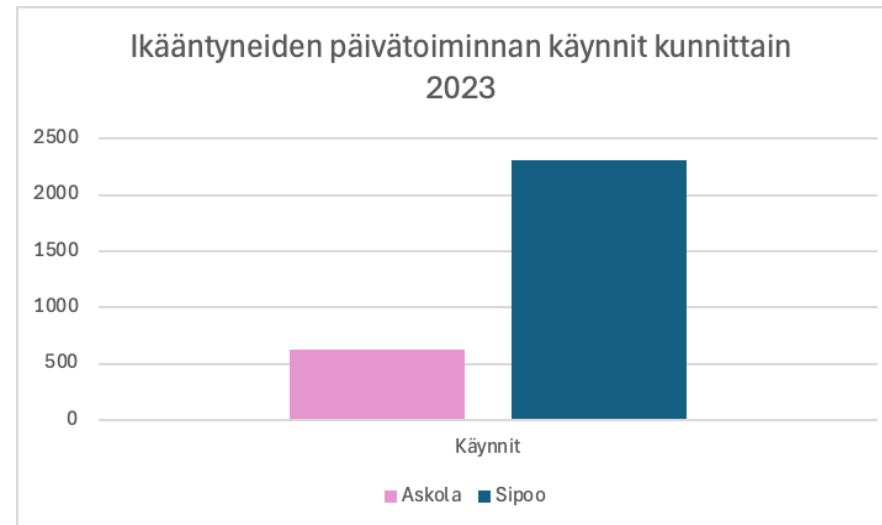
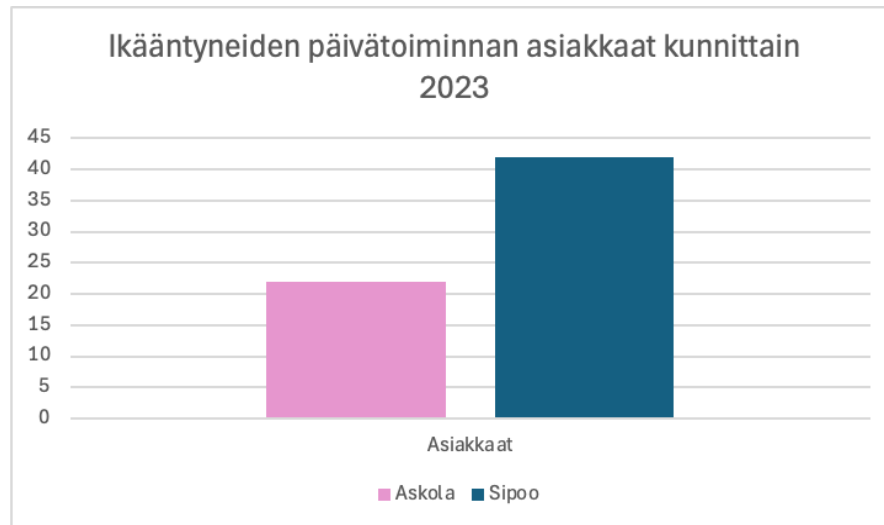
3.3.1 Tuotantokapasiteetti: ikääntyneiden palvelut



Kotona-asumista tukevat palvelut

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: ikääntyneiden palvelut

- Ikääntyneiden päivätoiminnan käyntejä kertyi vuonna 2023 yhteensä 2926 kappaletta. Yksittäisiä asiakkaita oli yhteensä 64 henkilöä. Luvuissa ei ole mukana Loviisan käynti- ja asiakasmääriä.



Ikääntyneiden asumispalvelut

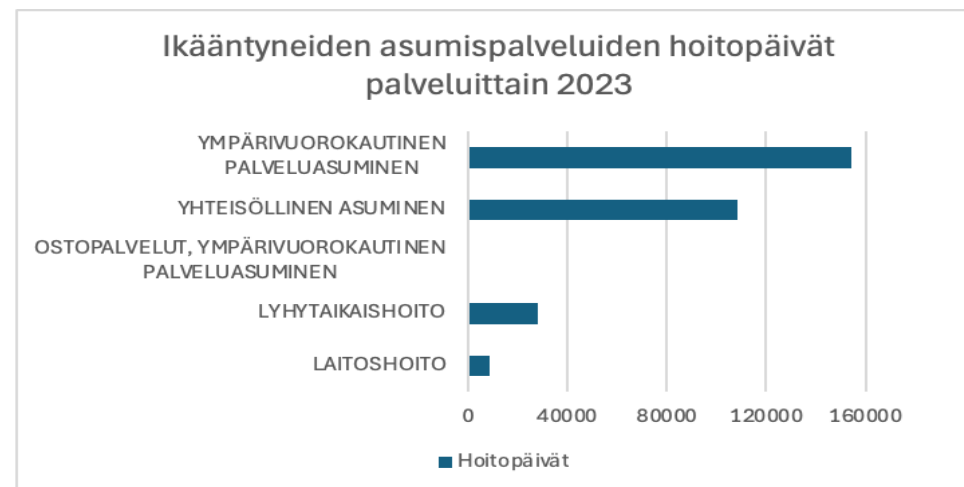
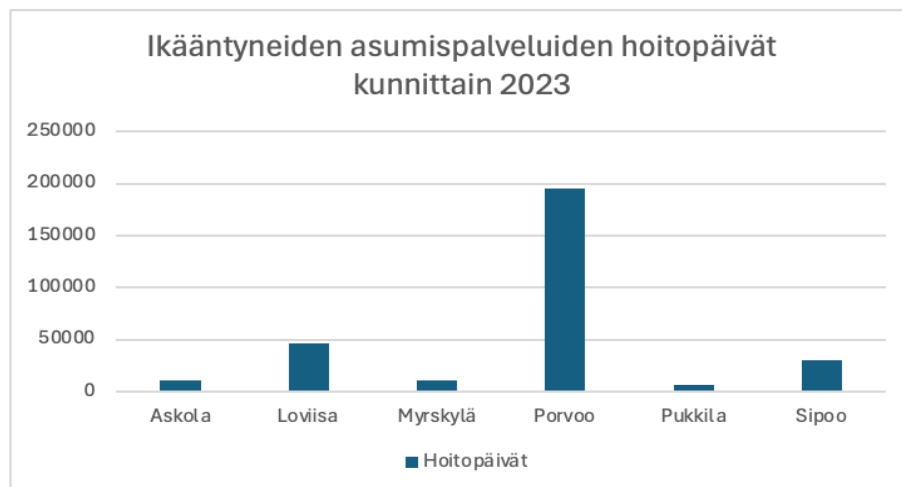
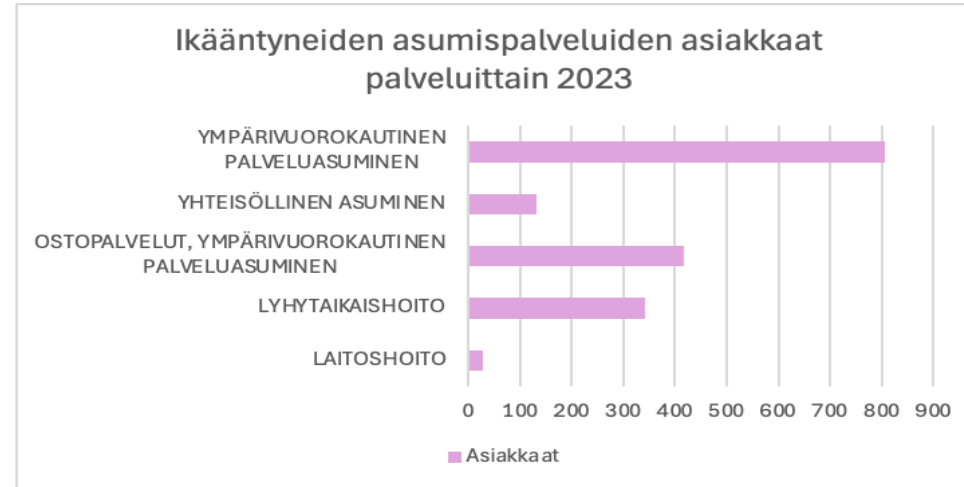
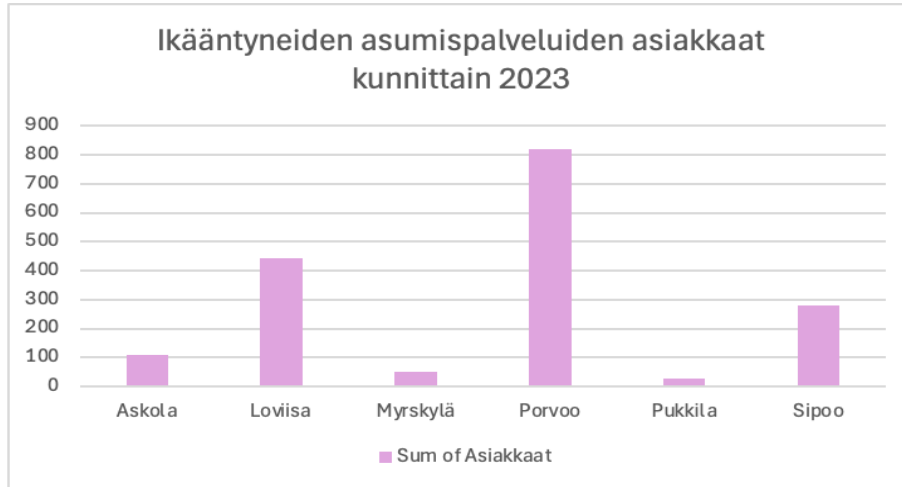
3.3.1 Tuotantokapasiteetti: ikääntyneiden palvelut

- Ikääntyneiden asumispalveluissa yksittäisiä hoitopäiviä kertyi vuonna 2023 yhteensä 299 650 kappaletta.
 - Porvoossa yhteensä 195 322 hoitopäivää. Näistä yhteisöllinen asuminen kattoi yhteensä 105 181 hoitopäivää.
 - Hoitopäivien mukaan laskettuna suurin palvelukokonaisuus on ympärivuorokautinen palveluasuminen (154 274 hoitopäivää).
 - Ostopalveluna tuotetusta ympärivuorokautisesta palveluasumisesta ei saada tietoa hoitopäivien määristä.
- Ikääntyneiden asumispalveluissa hoidettiin vuonna 2023 yhteensä 1726 asiakasta.
 - Asiakkaiden määrällä mitattuna alueellisesti suurin on Keskinen alue, eli Porvoo (820 asiakasta).
 - Suurin palvelukokonaisuus asiakkailla mitattuna on ympärivuorokautinen laitoshoido (805 asiakasta).

Palvelualue	Kunta	Palvelu	Hoitopäivät	Asiakkaat
Itäinen	Askola	YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN	8719	31
Itäinen	Askola	LYHYTAIKAISHOITO	2114	71
Itäinen	Loviisa	YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN	41213	180
Itäinen	Loviisa	LYHYTAIKAISHOITO	4671	131
Itäinen	Myrskylä	YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN	10259	42
Itäinen	Myrskylä	LYHYTAIKAISHOITO	241	7
Itäinen	Pukkila	YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN	6896	26
Itäinen	Askola	OSTOPALVELUT, YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN		6
Itäinen	Loviisa	OSTOPALVELUT, YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN		131
Läntinen	Sipoo	YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN	17012	73
Läntinen	Sipoo	LAITOSHOITO	8731	27
Läntinen	Sipoo	YHTEISÖLLINEN ASUMINEN	3362	10
Läntinen	Sipoo	LYHYTAIKAISHOITO (Suvirinne)	749	36
Läntinen	Sipoo	LYHYTAIKAISHOITO (Sateenkaari)	361	35
Läntinen	Sipoo	OSTOPALVELUT, YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN		100
Keskinen	Porvoo	YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN	70175	453
Keskinen	Porvoo	LYHYTAIKAISHOITO	19966	63
Keskinen	Porvoo	YHTEISÖLLINEN ASUMINEN	105181	123
Keskinen	Porvoo	OSTOPALVELUT, YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUASUMINEN		181

Ikääntyneiden asumispalvelut

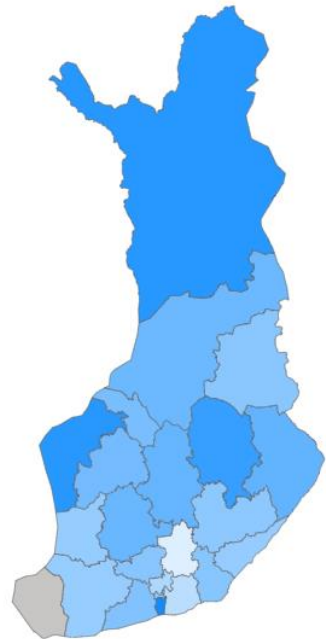
3.3.1 Tuotantokapasiteetti: ikääntyneiden palvelut



Tuloskortti – Hyvinvointialue: Ikääntyneiden palvelut, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: ikääntyneiden palvelut

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



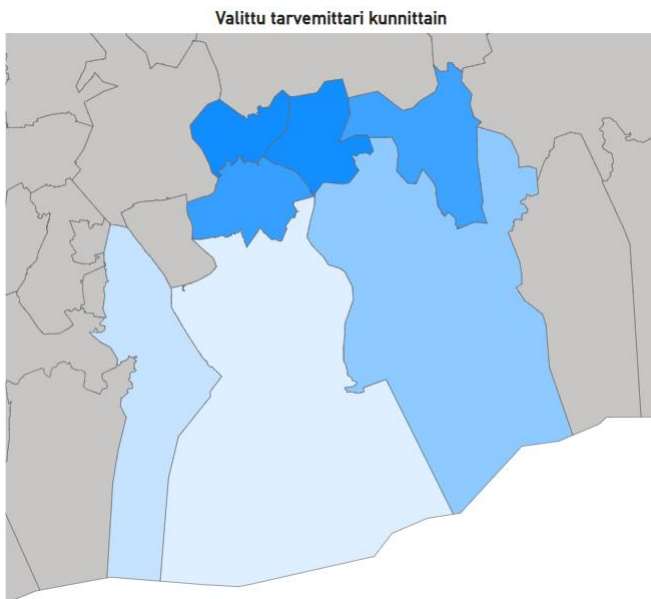
Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Helsingin kaupunki	1.18
Lapin hyvinvointialue	1.14
Pohjanmaan hyvinvointialue	1.14
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.11
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.03
Keski-Suomen hyvinvointialue	1.02
Pirkanmaan hyvinvointialue	1.02
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.01
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.00
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	0.99
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	0.97
Kymenlaakson hyvinvointialue	0.96
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	0.96
Kainuun hyvinvointialue	0.96
Etelä-Savon hyvinvointialue	0.95
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	0.94
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	0.93
Satakunnan hyvinvointialue	0.93
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	0.93
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	0.89
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	0.86
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	0.80

Analyysi nykytilasta

- Valtakunnallisesti vertailtuna Itä-Uudenmaan tarvevakioidut kustannukset vanhustenhoidon osalta ovat maan toiseksi alhaisimmat 0.86.
- Verrattuna muihin Uudenmaan hyvinvointialueisiin, Itä-Uudenmaan kerroin on alueen pienin.

Tuloskortti – Kunta: Ikääntyneiden palvelut, tarvevakioidut kustannukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: ikääntyneiden palvelut



Kunta	Valittu kunnan palvelutarvemittari
Pukkila	1.11
Myrskylä	1.11
Askola	1.05
Lapinjärvi	1.04
Loviisa	0.92
Sipoo	0.83
Porvoo	0.80

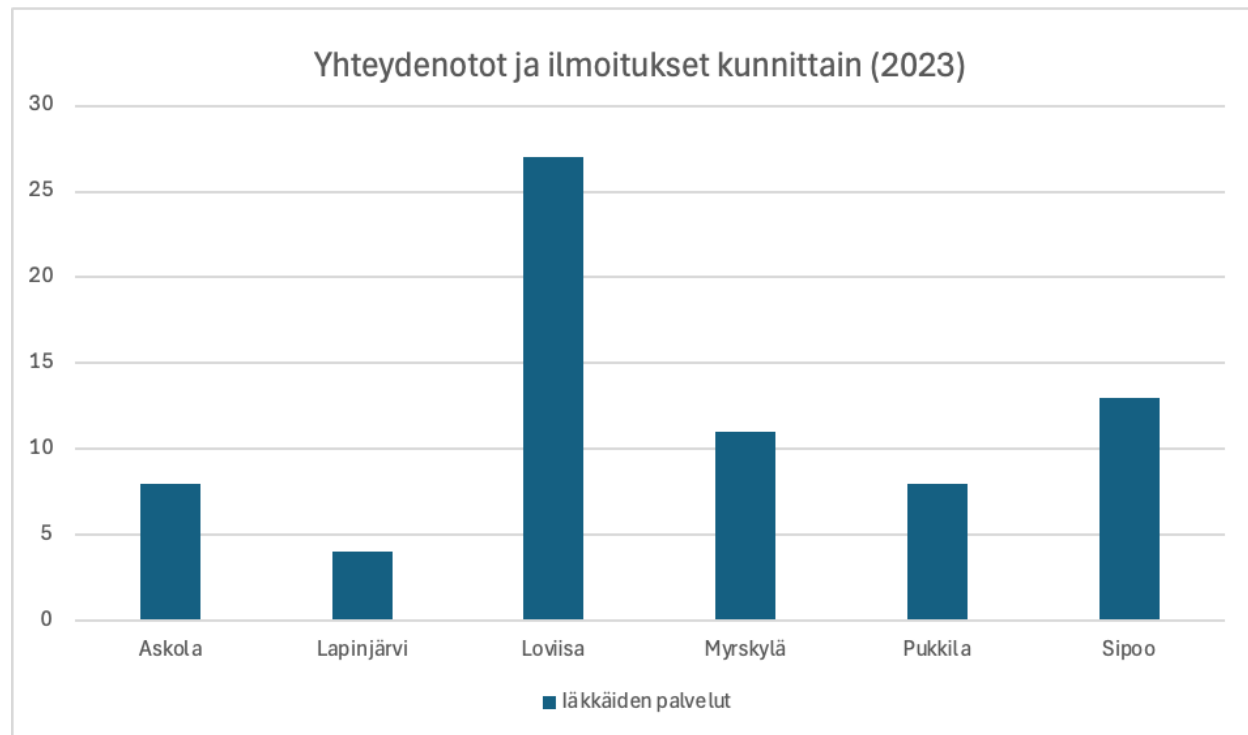
Analyysi nykytilasta

- Kuntakohtaisessa vertailussa pienemmän väestön kunnista Pukkila ja Myrskylä ovat selkeästi yli tarvevakioidujen kustannusten määritetyn keskiarvon, molemmat indeksillä 1.11.
- Myös Askola ja Lapinjärvi ovat hieman keskiarvon yläpuolella.
- Suuremman väestön kunnista Loviisa (0.92), Sipoo (0.83) ja Porvoo (0.80) asettuvat tarvevakioidujen kustannusten määritetyn keskiarvon alapuolelle.
- Suurin säästöpotentiaali voisi mahdollisesti olla itäisellä alueella erityisesti Myrskylän ja Pukkilan kunnissa sillä oletuksella, että palvelutaso on vakio.

Yhteydenotot ja ilmoitukset

3.3.1 Tuotantokapasiteetti: ikääntyneiden palvelut

- Ikääntyneiden palveluissa yhteydenottoja ja ilmoituksia toteutui vuonna 2023 yhteensä 71 kappaletta (ProConsona).
- Tiedoista puuttuu Porvoon luvut.



3.3 Yhteensovittaminen

3.3.1 Tuotantokapasiteetti

3.3.2 Edellytysten arviointi

3.3.3 Saatavuus

3.3.4 Saavutettavuus

Ihmiset

3.3.2 Edellytysten arviointi

- Osa-alueen suurimpana haasteena on koko lähes koko sotepe-henkilöstöä koskeva työntekijäpula.
- Rekrytoinnin haasteina ovat erityisesti alueen kaksikielisyysvaatimus sekä reuna-alueet. Tämän lisäksi lähitulevaisuudessa henkilöstön eläköityminen lisää merkittävästi resurssipainetta.
- Lisäksi työpajoissa nostettiin esiin ongelmia henkilöstön kuormittuneisuus, pitovoiman heikkeneminen, lähijohtamisen haasteet, muutosväsymys ja vuokratyövoiman käytön vaikutus oman henkilöstön kuormittuneisuuteen.
- Hyvinvointialueella on pyrkimyksenä vahvistaa omaa henkilöstöä kaikissa ammattiryhmissä minkä lisäksi järjestetään koulutuksia ja pyritään vahvistamaan esihenkilöiden osaamista.
- Kuvattu henkilöstöpula vaikuttaa sote-organisaatioihin kansallisella tasolla, ja se tulee oletetusti pahenemaan väestön ikääntyessä ja palveluntarpeen kasvaessa lähitulevaisuudessa.
- Pula sotepe-henkilöstöstä vaarantaa asiakas- ja potilasturvallisuutta sekä lakisääteisten palveluiden palvelutuotannon.
- Hyvinvointialueella on rajalliset vaikutusmahdollisuudet sotepe-henkilöstön koulutusmääriin (aloituspaikat), joten eniten vaikuttavuutta on nykyisen henkilöstön hyvinvointia ja jaksamista tukevat toimenpiteet (pitovoima).

Henkilöstö: nykytilan haasteet



Prosessit

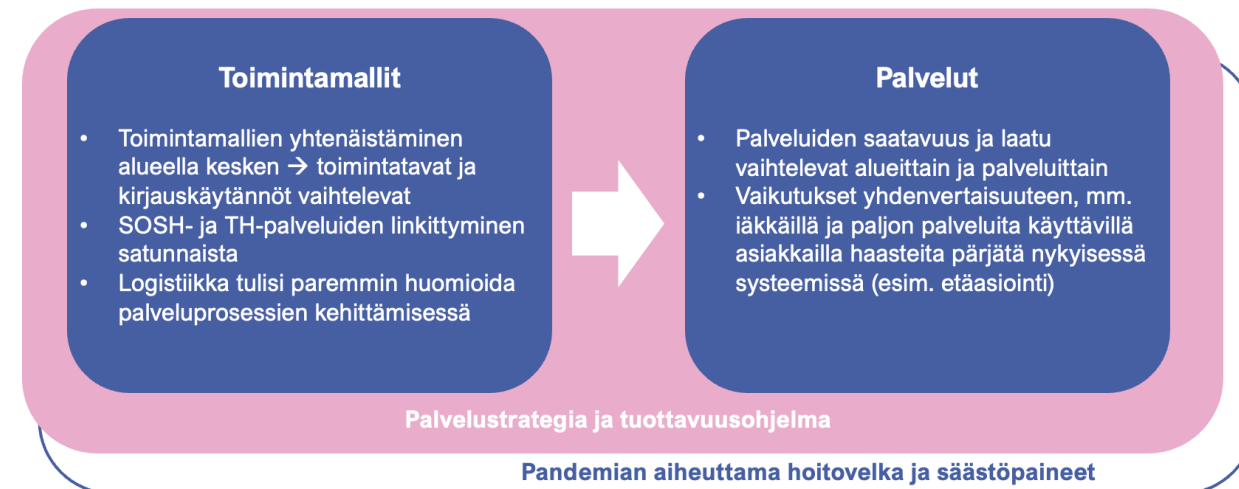
3.3.2 Edellytysten arviointi

- Suurimpana haasteena alueittain ja palveluittain vaihtelevat toimintatavat ja kirjauskäytännöt. Hyvinvointialueuudistuksen jälkeinen toimintamallien yhtenäistäminen on aloitettu vasta hiljattain. Vaihtelevien toimintamallien johdosta myös palveluiden saatavuus ja laatu vaihtelevat alueittain.
- Palveluiden järjestäminen on hajautunutta ja palveluiden saatavuudessa on havaittu haasteita erityisesti pandemian aiheuttaman hoitovelan vuoksi. Myös sosiaalipalvelujen linkittyminen terveydenhuollon palveluihin on alueella satunnaista. Hyvinvointialueen suunnitelmissa on keskittää palveluita mm. suun terveydenhuollossa, vastaanotto toiminnassa, vammais palveluissa, lastensuojelussa, perhesosiaalityössä, tukipalveluissa sekä hoitoon ohjauksessa.
- HyVä-Digi on parantanut terveystalujen saavutettavuutta, ja toiminta on laajentumassa myös sosiaalipalveluihin. Digisotekeskustoiminta ei kuitenkaan vielä näy kivijalkapalveluiden tarpeen vähenemisenä.
- Työpajoissa nostettiin esille logistiikan (esim. hoitotarvikejakelu, apuvälinetarvikkeet, kuljetus- ja postipalvelut) huomioiminen palveluprosessien kehittämisessä sekä iäkkäiden ja paljon palveluja käyttävien asiakkaiden ja potilaiden haasteet pärjätä nykyisessä systeemissä (esim. etäasiointi).
- Hyvinvointialueen säästöpainet aiheuttavat samanaikaisesti painetta prosessien

kehittämiseksi, että vaikeuttavat yhteisten toimintamallien kehittämistä kun paine toimipisteiden ja/tai palvelutuotannon rajaamiselle on ilmeinen.

- Sote-palveluverkon prosessien, kuten palveluiden, hoitopolkujen, kirjauskäytäntöjen ja muiden toimintamallien yhtenäistäminen hyvinvointialueen tasolla on tärkeää palveluiden yhdenvertaisuuden varmistamisen näkökulmasta. Toimintamallien yhtenäistäminen tuo voittoja myös toiminnan tehostamisen kautta.
- Yhtenäistämällä myös etäasiointiin toimintamalleja voidaan säästää henkilötyötä ja lisätä toiminnan kustannustehokkuutta.

Prosessit: nykytilan haasteet

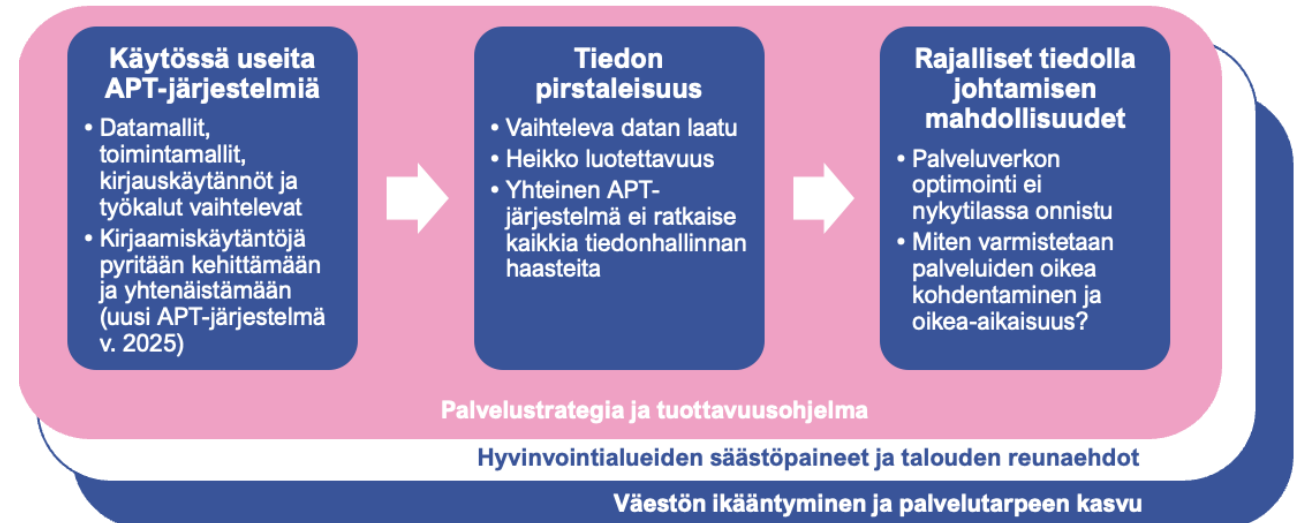


Teknologia ja data

3.3.2 Edellytysten arviointi

- Suurimpana haasteena on se, että hyvinvointialueen eri alueilla ja palveluilla on käytössä edelleen useita eri asiakas- ja potilastietojärjestelmiä.
- Datamallit, saatavilla olevat raportit ja kirjauskäytännöt vaihtelevat palvelun ja järjestelmän mukaan, ja nykyisistä järjestelmistä on vaikeaa tuottaa laadullista tietoa (tiedon pirstaleisuus ja puutteelliset työkalut). Työpajoissa nostettiin esiin myös se, ettei julkisten datalähteiden ja mittareiden osittain luoteta.
- Suunnitelmissa on ottaa käyttöön koko alueen yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmä vuonna 2025. Uudistuksen yhteydessä kirjaamiskäytäntöjä pyritään kehittämään ja yhtenäistämään. Lisäksi esihenkilöille toteutetaan digipalvelujen käyttöön liittyvä kysely, jonka myötä tehdään kehityssuunnitelmia.
- Ongelmat datan saatavuudessa sekä erilaiset kirjauskäytännöt heikentävät tällä hetkellä HVA:n kykyä toteuttaa laadukasta tiedolla johtamista. Tiedon pirstaleisuus ja datan heikko saatavuus / laatu aiheuttavat haasteita etenkin sosiaalihuollon puolella.
- Yhteinen APT-järjestelmä ei ratkaise kaikkia tiedonhallinnan haasteita, sillä tiedolla johtamista varten tietoa pitää pysytää yhdistämään useista eri lähteistä (esim. HR-, kustannus-, kustannuspaikka- ja paikka-/sijaintitiedot).
- Tiedolla johtamisella voidaan vaikuttaa sekä palveluiden kohdentamiseen ja oikea-aikaisuuteen että hyvinvointialueen rahoitukseen jatkossa.

Teknologia ja data: nykytilan haasteet



Tilat ja infrastruktuuri

3.3.2 Edellytysten arviointi

- Nykyinen toimitilakanta ei vastaa tarvetta tai tue sujuvaa työn tekemistä tehokkaasti.
- Toimialoilla ei ole riittävää näkemystä tulevaisuuden tilatarpeestaan, jotta toimitilakanta voitaisiin järjestellä talouden ja toiminnan kannalta tehokkaimmalla tavalla.
- Alueella toimitaan pääosin vuokralla ja toimitilat ovat pirstaloituneina ympäri alueen kuntia. Toimitilakustannuksia on tarkoitus alentaa lisäämällä tilatehokkuutta ja luopumalla tarpeettomista tai vajaakäyttöisistä tiloista.
- Työpajojen ja haastatteluiden perusteella hyvinvointialueen vuokrasopimuksia päätetään tai on päätetty mm. työllisyyspalveluissa, ikääntyneiden palveluissa sekä oppilashuollossa.
- Tilojen ja kiinteistöjen päätarkoituksena on palvella henkilöstön, palvelutoiminnan, tukipalveluiden ja asiakkaiden/potilaiden tarpeita. Painopiste vuokratiloissa (vs. omistus) tarjoaa joustoa tilasuunnitteluun.
- Kiinteistöstrategia 2023-2026 sekä toimitilakannan nykytilakartoitus tuovat pääosin riittävän näkyvyyden tiloihin ja infraan (mm. toimialakohtaisia tarpeita selvitetty).
- Toimialakohtaiset tilatarpeet linkittyvät vahvasti väestöennusteisiin sekä palveluntarpeen kasvun ennustamiseen.
- Riskinä talouden reunaehdot, sillä toimitilakannan uudistaminen vaatii investointeja tai pitkäaikaisia sitoumuksia.

Tilat ja infrastruktuuri: nykytilan haasteet



Lähteet: työpajat ja haastattelut; Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kiinteistöstrategia 2023-2026; Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toimitilakannan nykytilakartoitus (2023)

3.3 Yhteensovittaminen

- 3.3.1 Tuotantokapasiteetti
- 3.3.2 Edellytysten arviointi
- 3.3.3 Saatavuus**
- 3.3.4 Saavutettavuus

Terveysasemapalvelut

3.3.3 Saatavuus

- THL:n tilastojen mukaan vuonna 2023 perusterveydenhuollon kiireettömän hoidon hoitopääsyn määräaika (14 vrk) ylittyi Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella yli 20 %:ssa käynneistä.
- Vuonna 2023 Sipoossa 66 % potilaista pääsi hoitoon alle viikossa. Porvoossa vastaava luku oli vain 49 %.
- Porvoossa 20 % potilaista joutui odottamaan hoitopääsyä 1-3 k.
- Askolassa 11 % potilaista joutui odottamaan hoitopääsyä yli 3 kk.

Käynnit per odotusaika alueittain 2023

Käynnit	0-7 vrk	8-14 vrk	15-30 vrk	31-90 vrk	Yli 90 vrk	Kaikki toteutuneet käynnit
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue/Askola	400	134	130	51	84	799
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue/Loviisa	58863	14877	17084	5728	447	96999
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue/Porvoo	4112	858	1375	1680	415	8440
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue/Sipoo	32818	4974	5777	6009	14	49592
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	96193	20843	24366	13468	960	155830

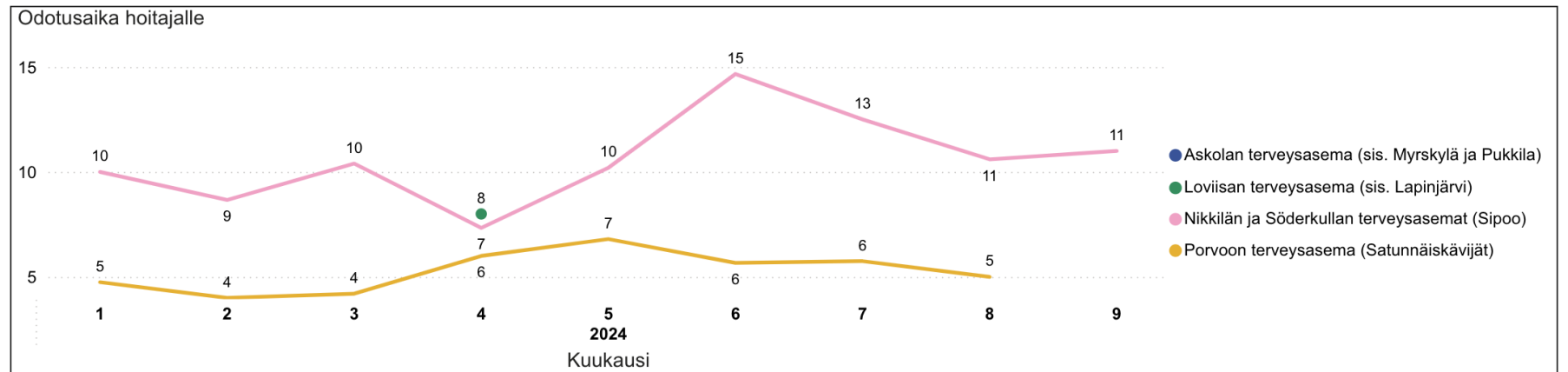
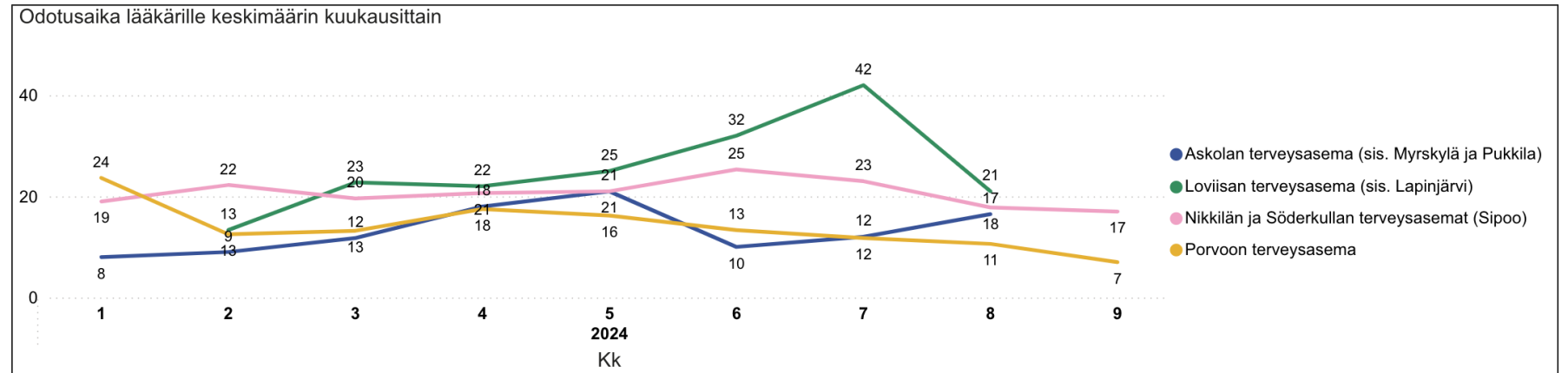
Odotusajat alueittain 2023 (%osuus)

Käynnit	0-7 vrk	8-14 vrk	15-30 vrk	31-90 vrk	Yli 90 vrk	Kaikki toteutuneet käynnit
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue/Askola	50 %	17 %	16 %	6 %	11 %	799
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue/Loviisa	61 %	15 %	18 %	6 %	0 %	96999
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue/Porvoo	49 %	10 %	16 %	20 %	5 %	8440
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue/Sipoo	66 %	10 %	12 %	12 %	0 %	49592
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	62 %	13 %	16 %	9 %	1 %	155830

Terveysasemapalvelut

3.3.3 Saatavuus

- Jonotusaika lääkärille tai hoitajalle päivien lukumäärällä mitattuna vuonna 2024.
- T3-ajalla tarkoitetaan kolmatta vapaana olevaa kiireettömän hoidon aikaa.

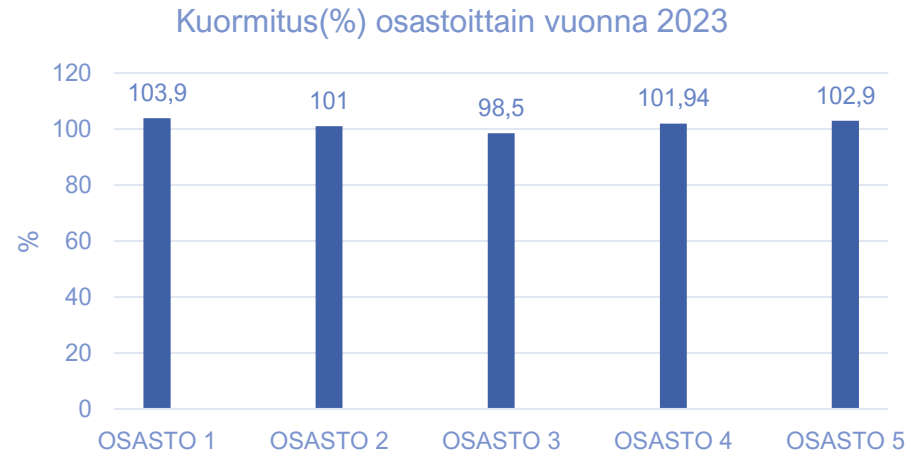


Lähde: Itä-Uusimaa keskimääräinen odotusaika T3 (julkinen PBI)

Terveyskeskussairaala

3.3.3 Saatavuus

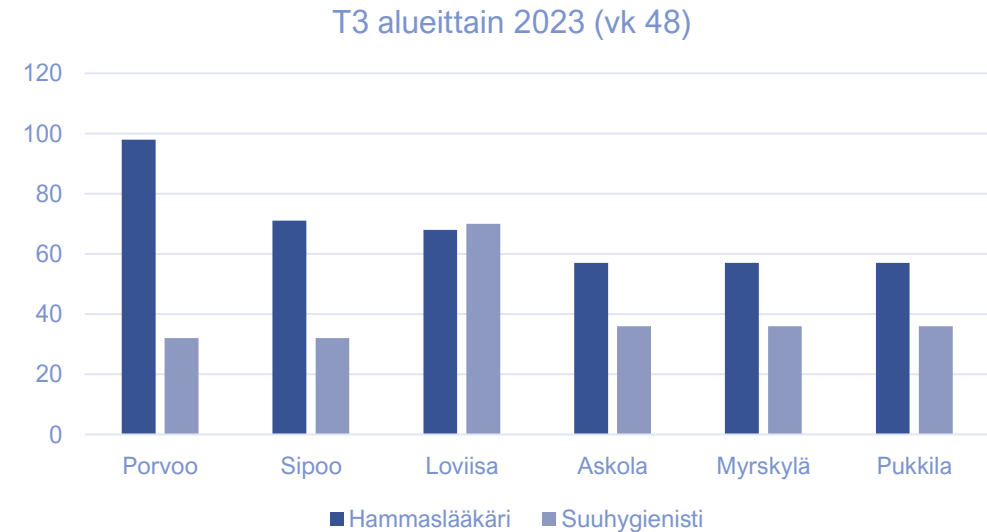
- Tulosyksikön arvion mukaan jonotusaika terveyskeskussairaalaosastolle on parista tunnista kolmeen vuorokauteen.
- Keskimääräinen hoitopäivä per asiakas 11.9 päivää.
- Läpimenoajan keskiarvo osastoilla 25 päivää.
- Kuormitus (täyttöaste) TK-sairaalaosastoilla vuonna 2023 oli keskimäärin 90-100 %.
- Suurin kuormitus oli osastolla 1 (103,9 %).



Suun terveydenhuolto

3.3.3 Saatavuus

- T3-ajalla tarkoitetaan kolmatta vapaana olevaa kiireettömän hoidon aikaa, ja sillä mitataan jonotusaikaa hammaslääkärille tai suuhygienistille päivien lukumäärällä mitattuna.
- Hammaslääkärille odotetaan keskimäärin 68 päivää (käyntimäärällä painottamaton keskiarvo).
- Jonotusaika suuhygienistille on keskimäärin 40 päivää (käyntimäärällä painottamaton keskiarvo).
- Myrskylän ja Pukkilan toiminta keskitetty Askolaan. Tätä selvitystä varten ei ollut käytössä tilastotietoa Lapinjärven toimipisteen T3-ajoista.



Suun terveydenhuolto

3.3.3 Saatavuus

- THL:lle ilmoitettujen Avohilmo-tietojen mukaan vuonna 2023
 - 3 kk:n hoitotakuu toteutui 92 %:ssa käynneistä
 - Pisimpään aikaa joutui odottamaan Porvoossa.
 - Paras hoitoonpääsyn tilanne oli Loviisassa.
- Avohilmo-tiedot kertovat hoidontarpeen arvioinnissa hoitotakuun piiriin kuuluvien kiireettömien sairaanhoidollisten käyntien jonotusajoista.

Alue/kunta	0-90 vrk (%)	91-120 vrk (%)	121-180 vrk (%)	Yli 180 vrk (%)
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	92,1	6,5	1,1	0,3
Askola	100,0	-	-	-
Loviisa	97,1	2,1	0,7	0,1
Porvoo	85,0	13,4	1,3	0,3
Sipoo	95,2	3,3	1,1	0,5

Alue/kunta	0-90 vrk	91-120 vrk	121-180 vrk	Yli 180 vrk	Toteutuneet käynnit yht.
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	20 738	1 473	238	65	22 514
Askola	54	-	-	-	54
Loviisa	6 895	152	51	5	7 103
Porvoo	6 859	1 084	107	24	8 074
Sipoo	6 930	237	80	36	7 283

Lääkinnällinen kuntoutus

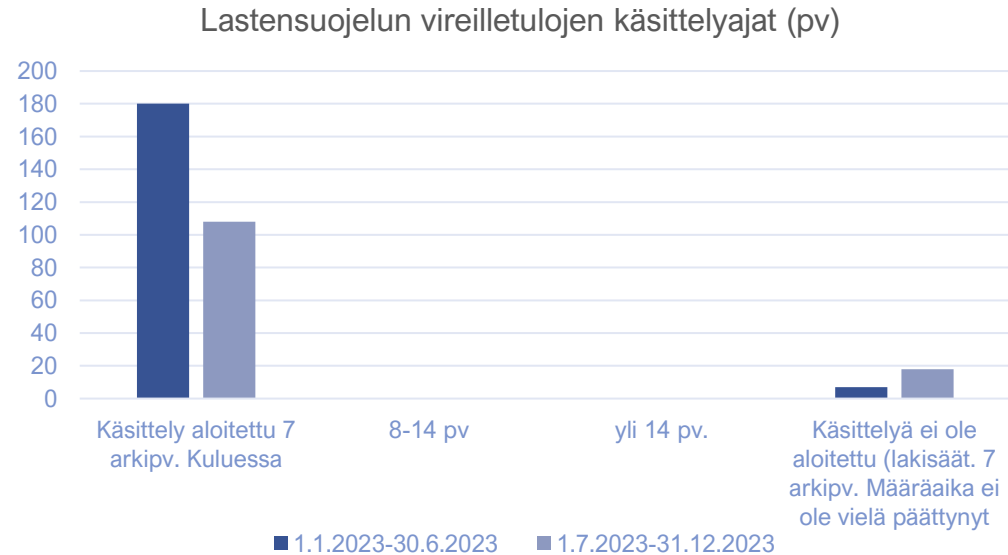
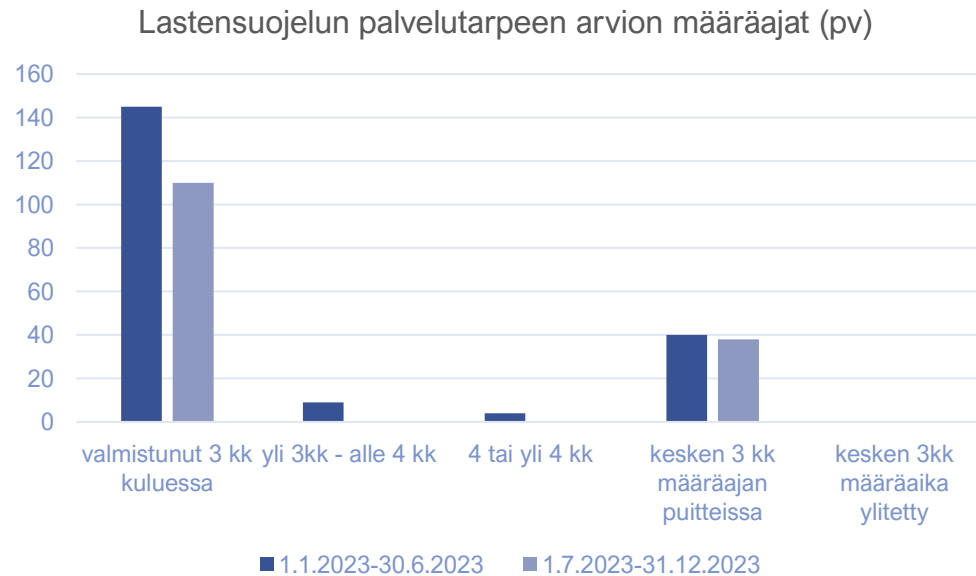
3.3.3 Saatavuus

- Fysioterapian jonotusajat
 - Suoravastaanotto 1-2 vrk
 - Avovastaanotto: noin 4 vk
- Ravitsemusterapian jonotusajat
 - Keskinen: 4-6 vk
 - Läntinen: tuotetaan ostopalveluna
 - Itäinen: tuotetaan ostopalveluna
- Toimintaterapian jonotusajat
 - Keskinen: aikuisilla ei jonoa, lapsilla 3-7 kk
 - Läntinen: 2 kk
 - Itäinen: tuotetaan ostopalveluna
- Jalkaterapian jonotusajat
 - Keskinen: noin 6 viikkoa.
 - Läntinen: tuotetaan ostopalveluna
 - Itäinen: tuotetaan ostopalveluna
- Puheterapian jonotusajat (lapset):
 - Keskinen: 5-13 kk
 - Läntinen: 1-2 kk
 - Itäinen: 6kk
- Psykologipalveluiden jonotusajat (lapset):
 - Keskinen: 9 kk
 - Läntinen: 1-2kk
 - Itäinen: tuotetaan ostopalveluna

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

3.3.3 Saatavuus

- Lastensuojelun palvelutarpeen arviointien määräaikojen toteutuminen näkyy alhaalla vasemmalla olevasta kuvaajasta (ProConsona). Palvelutarpeen arviointeja tehtiin vuonna 2023 yhteensä 148 kpl.
- Lastensuojelun vireilletulojen käsittelyajat näkevät oikealla alhaalla olevasta kuvaajasta (ProConsona). Vireilletulleita asioita oli vuonna 2023 yhteensä 313 kpl.



Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

3.3.3 Saatavuus

- Palveluun pääsyn odotusajat tulosityksikön arvion mukaan:
 - Perheoikeudelliset palvelut ja opiskeluhoolto: 1-7 vrk
 - Perheneuvola: ensiajan palveluun saa kahden viikon sisällä
 - Kotipalvelu: ei kiireellisessä tilanteessa palvelu päästään aloittamaan neljän viikon sisällä
 - Perhetyö: odotusaika 3-4viikkoa
- Palveluun pääsyn odotusajat tulosityksikön arvion mukaan:
 - Opiskeluhoolto: odotusaika 1-7vrk
 - Erityispalvelut (sosiaali- ja kriisipäivystys, turvakoti, Alva): palveluun pääsee välittömästi
 - Lastensuojelu: palveluun pääsee välittömästi
 - Neuvolapalvelut: toteutuu lainmukaisesti

Lapsiperheiden palveluiden hakemusten käsittelyajat vuonna 2023 (ProConsona).

Asiakkaan kotikunta	Käsiteltyjen hakemusten lkm	Käsittelyynnotot, <= 7 vrk	Käsittelyynnotot (%), <= 7 vrk	Käsittelyynnotot, > 7 vrk	Käsittelyynnotot (%), > 7 vrk	Käsitellyt, <= 3 kk	Käsitellyt (%), <= 3 kk	Käsitellyt, > 3 kk	Käsitellyt (%), > 3 kk
ASKOLA	33	32	97 %	1	3 %	33	100 %	0	0 %
LOVIISA	4	2	50 %	2	50 %	3	75 %	1	25 %
MYRSKYLÄ	2	0	0 %	2	100 %	2	100 %	0	0 %
PORVOO	1	1	100 %	0	0 %	1	100 %	0	0 %
PUKKILA	20	20	100 %	0	0 %	20	100 %	0	0 %
SIPOO	48	47	98 %	1	2 %	46	96 %	2	4 %
ESPOO	1	1	100 %	0	0 %	0	0 %	1	100 %
RAUTAVAARA	3	3	100 %	0	0 %	3	100 %	0	0 %

Vammaispalvelut ja vammaisten asumispalvelut

3.3.3 Saatavuus

- Tulosityksikön arvion mukaan vammaispalveluissa ja vammaispalveluiden asumispalveluissa palveluihin pääsee lakisääteisesti.
- Vammaispalveluiden hakemusten käsittelyajat vuodelta 2023 (ProConsona) ovat näkyvillä alla olevasta taulukosta.
- Asia on otettava käsittelyyn 7 arkipäivän sisällä ja palvelutarpeen arviointi valmistuttava 3 kk sisällä

Asiakkaan kotikunta	Käsiteltyjen hakemusten lkm	Käsittelyynotot, <= 7 vrk	Käsittelyynotot (%), <= 7 vrk	Käsittelyynotot, > 7 vrk	Käsittelyynotot (%), > 7 vrk	Käsitellyt, <= 3 kk	Käsitellyt (%), <= 3 kk	Käsitellyt, > 3 kk	Käsitellyt (%), > 3 kk
ASKOLA	18	11	61 %	7	39 %	17	94 %	1	6 %
LAPINJÄRVI	39	33	85 %	6	15 %	38	97 %	1	3 %
LOVIISA	131	103	79 %	28	21 %	125	95 %	6	5 %
MYRSKYLÄ	9	8	89 %	1	11 %	9	100 %	0	0 %
PORVOO	11	11	100 %	0	0 %	8	73 %	3	27 %
PUKKILA	3	2	67 %	1	33 %	3	100 %	0	0 %
SIPOO	342	336	98 %	6	2 %	335	98 %	7	2 %
ESPOO	1	1	100 %	0	0 %	1	100 %	0	0 %
ULKOMAAT	3	3	100 %	0	0 %	3	100 %	0	0 %
VANTAA	2	2	100 %	0	0 %	2	100 %	0	0 %
VIHTI	1	1	100 %	0	0 %	1	100 %	0	0 %

Työikäisten sosiaalipalvelut

3.3.3 Saatavuus

- Hoitoonpääsy vaihtelee palveluittain: Aikuisten päihdepalvelut: 2-4 vkoa, Mielen terveystyöpalvelut muutama päivä, Työikäisten sosiaalipalveluissa ei jonoja
- Kaikissa palveluissa kiireelliset asiakkaat voidaan ottaa vastaan 1-2 työpäivässä, kiireettömät 1-2 viikossa, lakisääteisissä määräajoissa pysytään lähes täydellisesti.
- Työikäisten sosiaalipalveluiden hakemusten käsittelyajat vuonna 2023 näkyvät alla olevasta taulukosta (ProConsona).

Asiakkaan kotikunta	Käsiteltyjen hakemusten lkm	Käsittelyynnot, <= 7 vrk	Käsittelyynnot (%), <= 7 vrk	Käsittelyynnot, > 7 vrk	Käsittelyynnot (%), > 7 vrk	Käsitellyt, <= 3 kk	Käsitellyt (%), <= 3 kk	Käsitellyt, > 3 kk	Käsitellyt (%), > 3 kk
ASKOLA	30	26	87 %	4	13 %	29	97 %	1	3 %
LAPINJÄRVI	13	11	85 %	2	15 %	13	100 %	0	0 %
LOVIISA	159	145	91 %	14	9 %	157	99 %	2	1 %
MYRSKYLÄ	30	30	100 %	0	0 %	30	100 %	0	0 %
PORVOO	13	11	85 %	2	15 %	12	92 %	1	8 %
PUKKILA	8	7	88 %	1	13 %	8	100 %	0	0 %
SIPOO	87	81	93 %	6	7 %	85	98 %	2	2 %
EURAJOKI	1	1	100 %	0	0 %	1	100 %	0	0 %
HELSINKI	1	1	100 %	0	0 %	1	100 %	0	0 %
JÄRVENPÄÄ	1	1	100 %	0	0 %	1	100 %	0	0 %
KEMI	2	1	50 %	1	50 %	2	100 %	0	0 %
KOTKA	1	0	0 %	1	100 %	0	0 %	1	100 %
PORNAINEN	1	1	100 %	0	0 %	1	100 %	0	0 %
VANTAA	1	0	0 %	1	100 %	1	100 %	0	0 %

Ikääntyneiden asumis-, kotihoito ja kotona-asumista tukevat palvelut

3.3.3 Saatavuus

- Kotihoitopalvelut: odotusaika 1-7 vrk (palvelutarpeen mukaan, akuutissa tilanteessa palvelun saa heti)
- Kotona-asumista tukevat palvelut: palvelutarpeen arvion saa 10 vrk sisällä
 - Omaishoidon tuki: odotusaika 42 vrk (mikäli omaishoidontuki myönnetään, palkkion saa hakemuksen jättämisestä seuraavan kuukauden alusta)
 - Tukipalvelut: odotusaika 1-7 vrk (palvelutarpeen mukaan, akuutissa tilanteessa palvelun saa heti)
- Asumispalvelut
 - Ympäri vuorokautinen palveluasuminen: jono 40 hlö, odotusaika 42 vrk
 - Yhteisöllinen asuminen: jono: 2 hlö, odotusaika: 40 vrk
- Ikääntyneiden palveluiden hakemusten käsittelyajat vuodelta 2023 näkyvät alla olevasta taulukosta (ProConsona)

Asiakkaan kotikunta	Käsiteltyjen hakemusten lkm	Käsittelyynnot, <= 7 vrk	Käsittelyynnot (%), <= 7 vrk	Käsittelyynnot, > 7 vrk	Käsittelyynnot (%), > 7 vrk	Käsitellyt, <= 3 kk	Käsitellyt (%), <= 3 kk	Käsitellyt, > 3 kk	Käsitellyt (%), > 3 kk
ASKOLA	22	19	86 %	3	14 %	21	95 %	1	5 %
LAPINJÄRVI	15	11	73 %	4	27 %	15	100 %	0	0 %
LOVIISA	141	122	87 %	19	13 %	136	96 %	5	4 %
MYRSKYLÄ	14	7	50 %	7	50 %	12	86 %	2	14 %
PORVOO	3	2	67 %	1	33 %	3	100 %	0	0 %
PUKKILA	2	1	50 %	1	50 %	1	50 %	1	50 %
SIPOO	57	27	47 %	30	53 %	51	89 %	6	11 %
HELSINKI	1	1	100 %	0	0 %	1	100 %	0	0 %

3.3 Yhteensovittaminen

- 3.3.1 Tuotantokapasiteetti
- 3.3.2 Edellytysten arviointi
- 3.3.3 Saatavuus
- 3.3.4 Saavutettavuus**

Saavutettavuudesta

3.3.4 Saavutettavuus

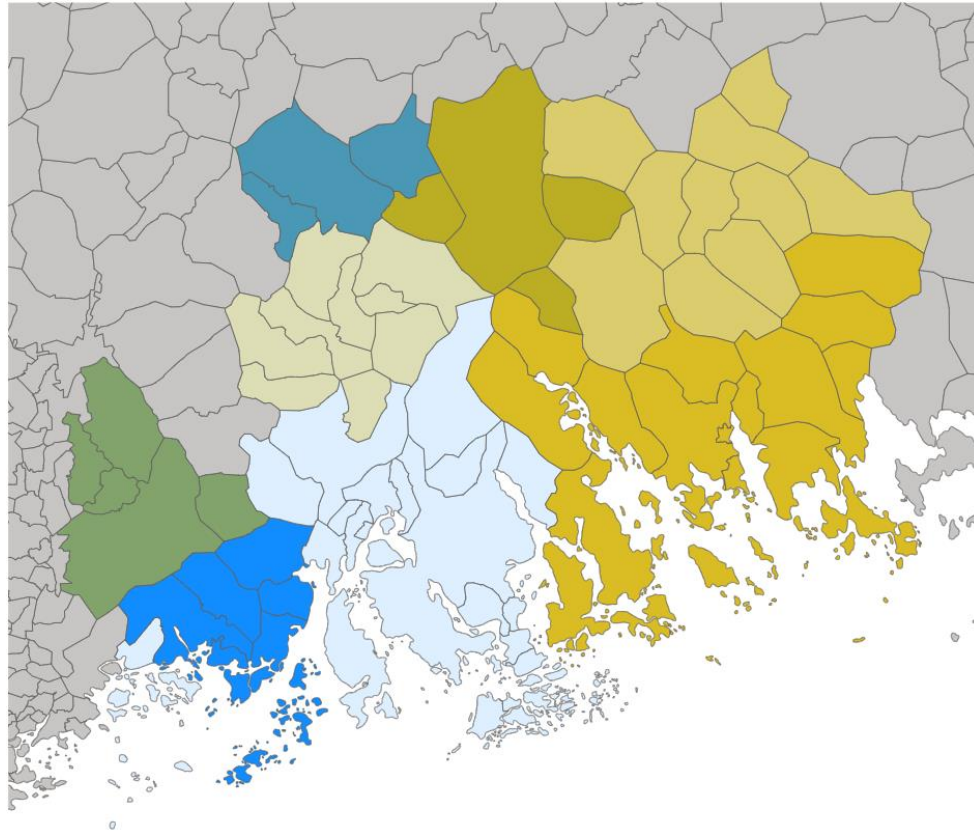
- Palveluiden saavutettavuudella on useita ulottuvuuksia. Tämän loppuraportin puitteissa käsitellään palveluiden saavutettavuutta niiden maantieteellisen sijoittumisen kautta.
 - Palveluiden sijoittamisessa on otettava huomioon etäisyydet eri alueille, mahdolliset julkisen liikenteen yhteydet, ajokilometrit.
 - Tämän raportin analyysissä saavutettavuutta analysoidaan vertailemalla matka-aikoja autolla minuuteissa ja ajomatkoja kilometreissä hyvinvointialueen sote-asetille postinumeroalueiden keskipisteestä mitattuna.
- Muita arvioitavia palveluiden ominaisuuksia saavutettavuuden näkökulmasta olisivat palveluiden edullisuus, ymmärrettävyys, esteettömyys, kieli, asiointikanavat, viestintä, sosiaalinen turvallisuus ja yhdenvertaisuus.

Lähde:

Terveysten ja hyvinvoinnin laitos, Saavutettavat palvelut

Saavutettavuus, palvelualueet

3.3.4 Saavutettavuus



Analyysi

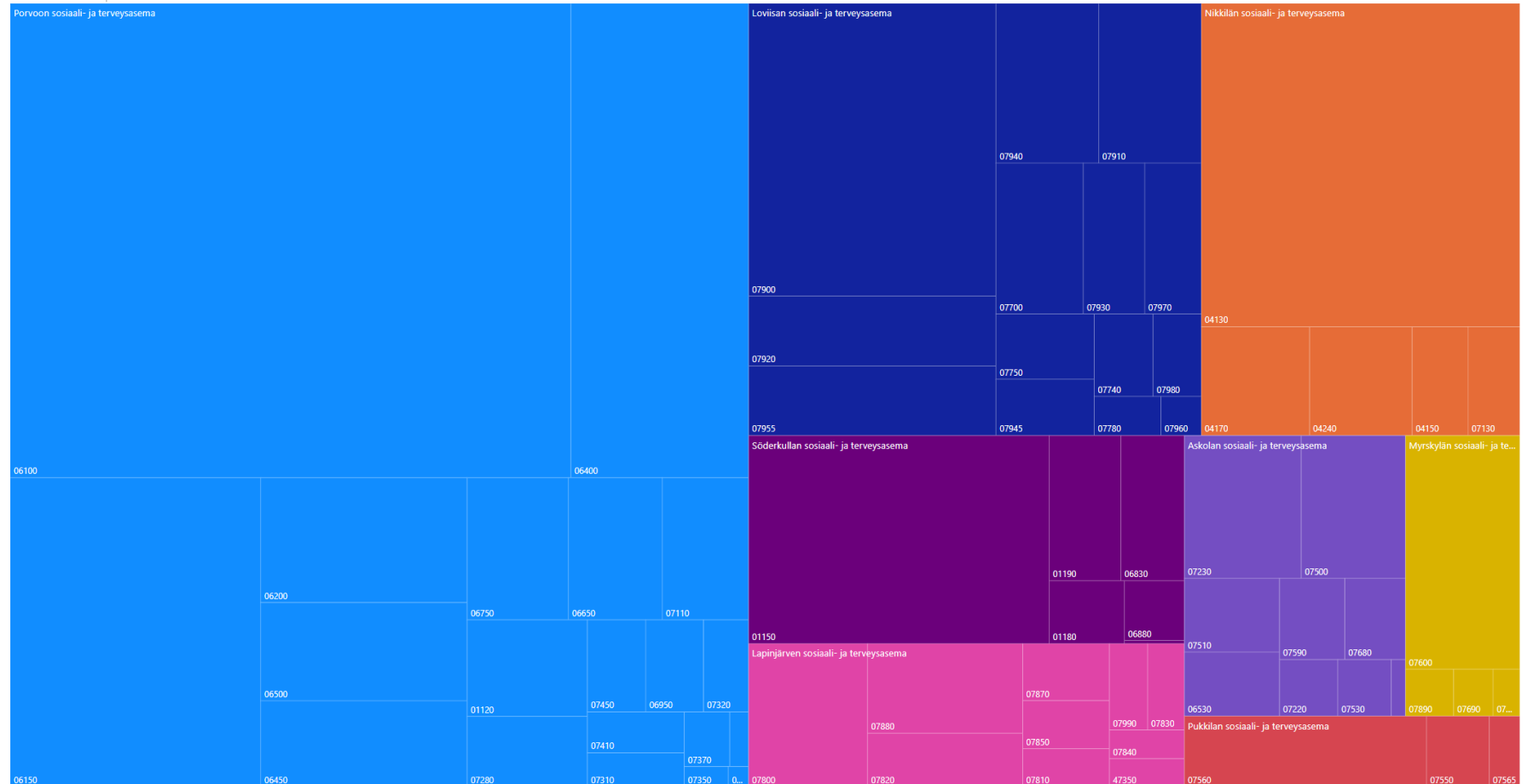
- Nykyisessä palveluverkossa soteasemien palveltavat alueet jotakuinkin kuntarajojen mukaisesti, poikkeuksena Sipoon kaksi soteasemaa.
- Toimipisteiden määrien osalta suhteessa väestöön, nykyisessä palveluverkossa pohjoisen pienet kunnat korostuvat kolmella soteasemallaan, jotka palvelevat harvaan asutettuja alueita.
- Nykyisellään palvelut eivät jakaannu tasaisesti palveltavan väestön painopisteiden mukaan. Palveluiden kysyntävetoinen painepiste on kaikkien sotepalveluiden osalta Porvoossa.

Saavutettavuus, soteasemien osuus

3.3.4 Saavutettavuus

Analyysi

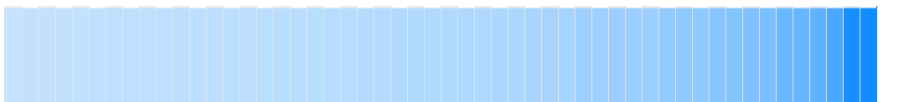
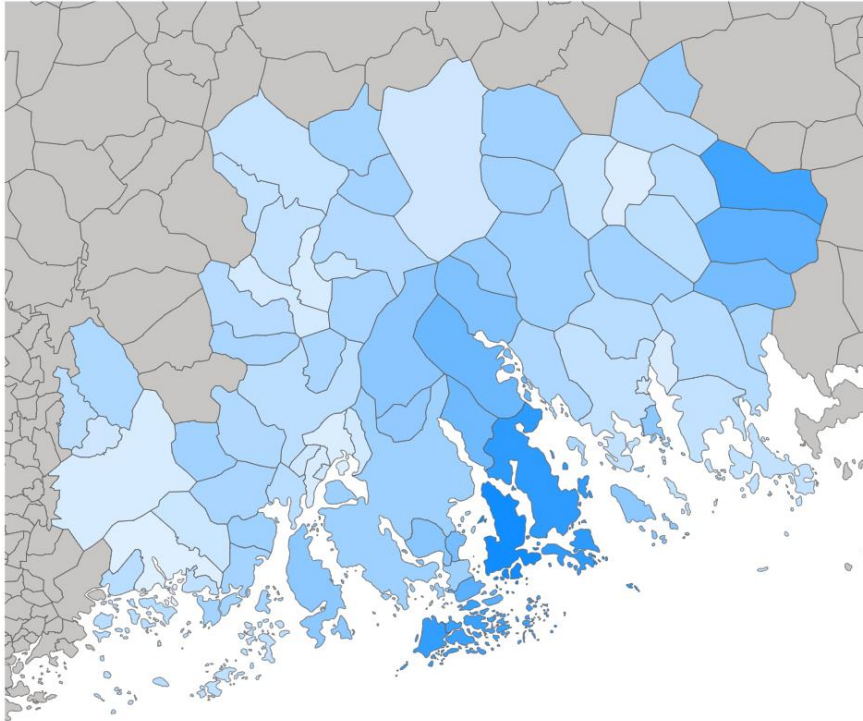
- Kokonaispalvelutarpeeseen suhteutettuna Porvoon soteasema vastaa valtaosasta hyvinvointialueen soteasemien palvelutarjonnasta.
- Suhteellisina palveltavina väestöosina nykytilassa korostuu pienten kuntien, kuten Pukkilan ja Myrskylän soteasemien suhteellisen pieni palveltavien alueiden koko verrattuna suurempien kuntien soteasemiin.
- Suurin palveluiden kustannusoptimointipotentiaali vaikuttaisi siis olevan palveltavan väestön osalta pienten kuntien sote-asemien yhdistämisessä.



Saavutettavuus, lähin soteasema

3.3.4 Saavutettavuus

Postinumerokohtainen tarve valitun mittarin mukaan



1km 10 km 20 km 30 km 41km

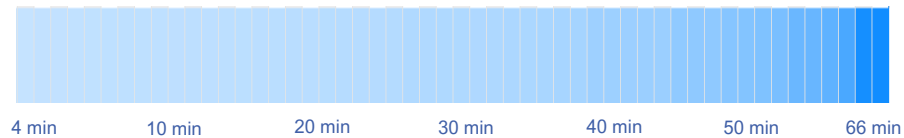
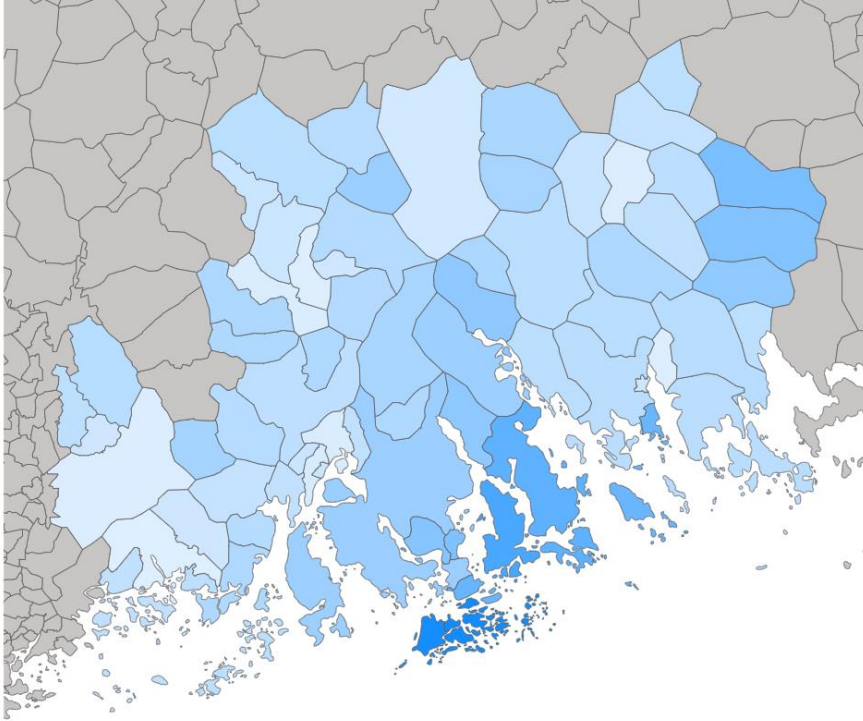
Postinumeroalue	Lähin soteasema	Valittu saavutettavuusmittari
07780 Härkäpää (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	41.51
07750 Isnäs (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	35.72
07390 Suurpellinki (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	34.59
07370 Pellinki (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	33.23
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	31.99
07360 Tirmo (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	26.95
07980 Kuninkaankylä (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	26.61
07740 Gammelby (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	23.81
07320 Jakari-Sannäs (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	23.01
07970 Ruotsinpyhtää Keskus (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	21.80
07350 Gädddrag (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	21.12
07700 Koskenkylän saha-alue (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	19.80
07450 Voolahdi (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	17.62
07280 Ilola (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	17.34
07910 Valko (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	17.05
06950 Emäsalo (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	16.98
07310 Sannainen (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	16.16
07720 Malmgård (Loviisa)	Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	15.64
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	14.62
07880 Liljendal Keskus (Loviisa)	Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	13.63
06200 Porvoo itäinen (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	13.61
07410 Kräkö (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	13.48
06850 Kullo (Porvoo)	Söderkullan sosiaali- ja terveysasema	13.24

Analyysi

- Nykyisten soteasemien sijainnin pohjalta pisimmät etäisyydet lähimmälle soteasemalle ovat Porvoon ja Loviisan saaristoalueilta.
- Etenkin Porvoon soteasema ei ole lakkautuspaineen alla, joten Porvoon osalta pisimmät etäisyydet tulevat pysymään nykyisenkaltaisina kaikissa tulevaisuuden skenaarioissa.

Saavutettavuus, matka-ajat aamulla

3.3.4 Saavutettavuus



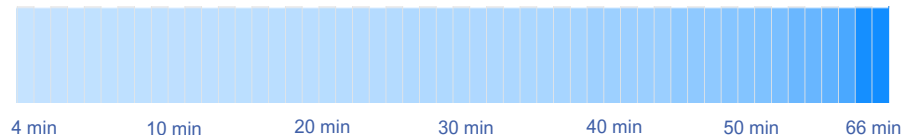
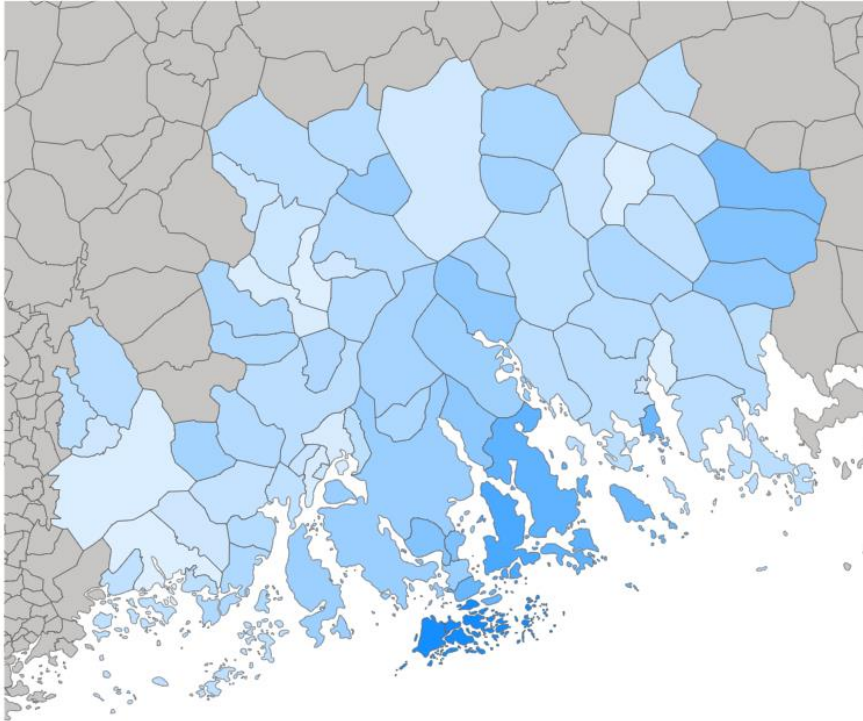
Postinumeroalue	Lähin soteasema	Valittu saavutettavuusmittari
07370 Pellinki (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	66.70
07390 Suurpellinki (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	65.43
07780 Härkäpää (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	49.45
07750 Isnäs (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	42.85
07360 Tirmo (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	40.22
07910 Valko (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	39.63
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	34.75
07350 Gäddrag (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	33.05
07980 Kuninkaankylä (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	31.78
07450 Voolahti (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	31.05
07320 Jakari-Sannäs (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	28.30
07700 Koskenkylän saha-alue (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	28.17
07970 Ruotsinpyhtää Keskus (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	27.92
07690 Kankkila (Myrskylä)	Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	24.65
07410 Kråkö (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	24.55
06200 Porvoo itäinen (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	24.35
06950 Emäsalo (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	23.93
07740 Gammelby (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	23.77
07130 Anttila (Porvoo)	Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	21.63
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	20.95
07280 Ilola (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	20.30
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	19.73
07720 Malmgård (Loviisa)	Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	19.42

Analyysi

- Vastaavasti kuin kilometrejä tarkastellessa, saariston matka-ajat ovat merkittävästi korkeampia kuin millään muulla postinumeroalueella.
- Pisin matka lähimmälle soteasemalle on Pellingin postinumeroalueelta.

Saavutettavuus, matka-ajat iltapäivällä

3.3.4 Saavutettavuus



Postinumeroalue	Lähin soteasema	Valittu saavutettavuusmittari
07370 Pellinki (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	66.75
07390 Suurpellinki (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	65.47
07780 Härkäpää (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	49.05
07750 Isnäs (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	42.55
07360 Tirmo (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	40.18
07910 Valko (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	39.22
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	35.13
07350 Gäddrag (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	33.07
07980 Kuninkaankylä (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	31.85
07450 Voolhti (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	31.35
07320 Jakari-Sannäs (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	28.82
07700 Koskenkylän saha-alue (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	28.08
07970 Ruotsinpyhtää Keskus (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	27.93
07690 Kankkila (Myrskylä)	Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	25.30
07410 Kråkö (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	24.95
06200 Porvoo itäinen (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	24.57
06950 Emäsalo (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	23.90
07740 Gammelby (Loviisa)	Loviisan sosiaali- ja terveysasema	23.40
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	21.78
07130 Anttila (Porvoo)	Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	21.73
07280 Ilola (Porvoo)	Porvoon sosiaali- ja terveysasema	20.85
07720 Malmgård (Loviisa)	Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	20.15
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	19.40

Analyysi

- Aamulla ja illalla mitattujen matka-aikojen erot eivät pääosin ylitä yhtä minuuttia.
- Matka-ajat ovat joiltain alueilta marginaalisesti lyhyemmät iltapäivällä.

4. Tulevaisuuden palvelutarpeen arviointi

4. Tulevaisuuden palvelutarpeen arviointi: *sisällys*

4.1 Kysyntä

4.1.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

4.1.2 Yhteiset terveystalvelut

4.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

4.1.4 Ikääntyneiden palvelut

4.1.5 Alueellinen ikääntyminen

4.2 Kysyntään vastaamisen skenaarit

4.2.1 Skenaario 1

4.2.2 Skenaario 2

4.2.3 Skenaario 3

4.1 Kysyntä

4.1.1 Sosiaali- ja terveystalvet

4.2.1 Yhteiset terveystalvet

4.1.3 Perhe- ja sosiaalitalvet

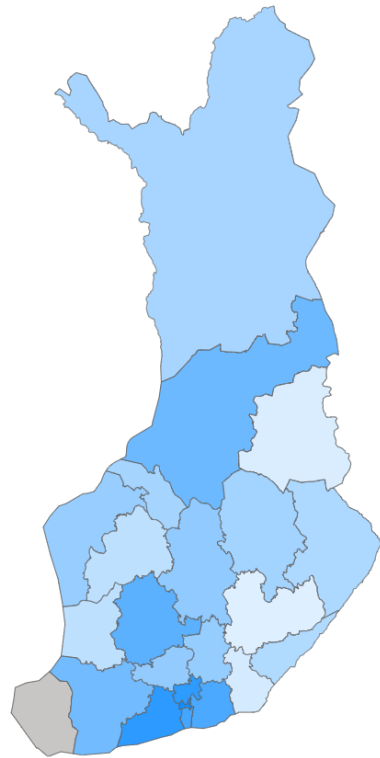
4.1.4 Ikääntyneiden talvet

4.1.5 Alueellinen ikääntyminen

Sotetarpeen kasvu hyvinvointialuetasolla: Somemallin mukainen palvelutarpeen kasvu vuodesta 2023 vuoteen 2033

4.1.1 Sosiaali- ja terveystarpeet

Hyvinvointialueiden palvelualuekohtaiset tarvemittarit



Hyvinvointialue	Valittu hyvinvointialueen palvelutarvemittari
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue	1.19
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue	1.16
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue	1.16
Helsingin kaupunki	1.14
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue	1.13
Pirkanmaan hyvinvointialue	1.12
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.10
Varsinais-Suomen hyvinvointialue	1.10
Keski-Suomen hyvinvointialue	1.07
Kanta-Hämeen hyvinvointialue	1.06
Päijät-Hämeen hyvinvointialue	1.06
Pohjanmaan hyvinvointialue	1.06
Pohjois-Savon hyvinvointialue	1.05
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.05
Lapin hyvinvointialue	1.04
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	1.04
Etelä-Karjalan hyvinvointialue	1.03
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue	1.02
Satakunnan hyvinvointialue	1.02
Kymenlaakson hyvinvointialue	1.00
Kainuun hyvinvointialue	1.00
Etelä-Savon hyvinvointialue	0.99

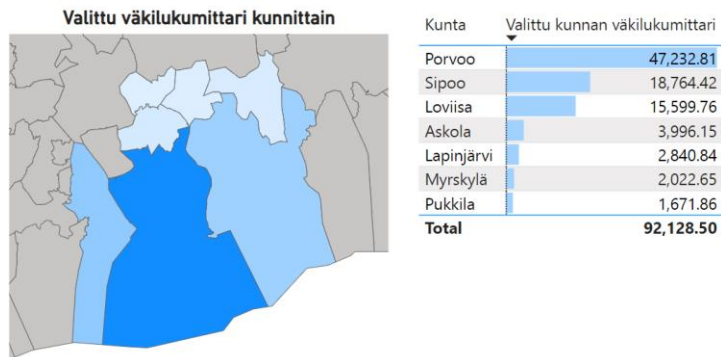
Analyysi

- Somemallin mukaisen ennusteen perusteella Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelutarve tulee kasvamaan 1,13-kertaiseksi suhteessa nykytilaan.
- Valtakunnallisessa vertailussa Itä-Uusimaa on kaikkien Uudenmaan alueiden kanssa korkeiden kertoimien kärkipäässä. Hyvinvointialueen kasvukerroin on Uudenmaan alueista pienin, mutta valtakunnallisesti viidenneksi suurin.
- Tämä kertoo korkeasta kustannusten hillintä ja palveluverkon optimointipaineista suhteessa nykytilaan.

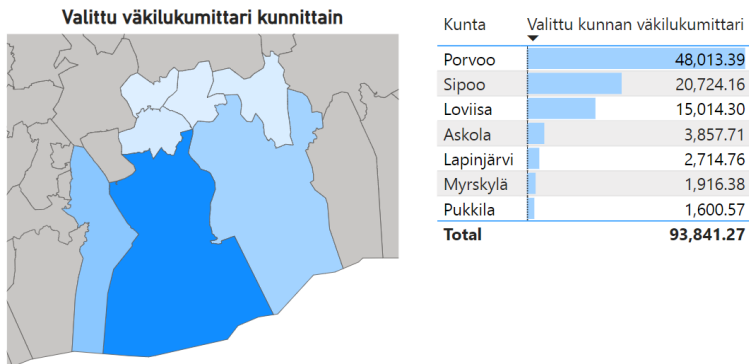
Sotetarpeen kasvu hyvinvointialueetasolla, kunnittain

4.1.1 Sosiaali- ja terveyspalvelut

2023



2030



Analyysi

- Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen väestö tulee kasvamaan hyvin maltillisesti, noin 1,86 % kasvu kymmenessä vuodessa.
- Tämä kasvu selittyy kokonaan Porvoon ja Sipoon kasvulla, joka sekin on hyvin maltillista. Porvoon väkiluvun kasvumääräksi on ennustettu 1,65 % kasvu, noin 700 asukasta ja Sipoolle 10,44 % kasvu, vajaan 2000 asukkaan muutos.
- Kaikissa muissa kunnissa väestön on ennustettu pienenevän vuoteen 2030 mennessä Loviisassa -3,75 %, Askolassa -3,48 %, Lapinjärvellä -4,44 %, Myrskylässä -5,24 % ja Pukkilassa -4,25 %.
- Pienten kuntien pienentyessä entisestään, siirtyy hyvinvointialueen palveluiden kysyntävetoinen painopiste entisestään kaupunkialueille länteen ja kohti Porvoota.

4.1 Kysyntä

4.1.1 Sosiaali- ja terveystalvet

4.2.1 Yhteiset terveystalvet

4.1.3 Perhe- ja sosiaalitalvet

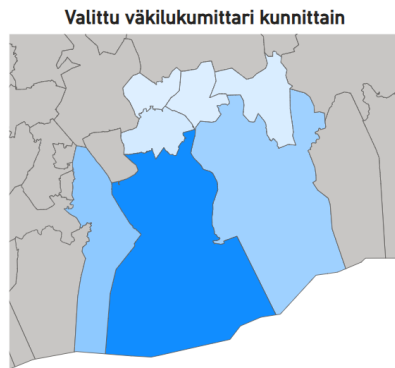
4.1.4 Ikääntyneiden talvet

4.1.5 Alueellinen ikääntyminen

Sotetarpeen kasvu perusterveydenhuollossa

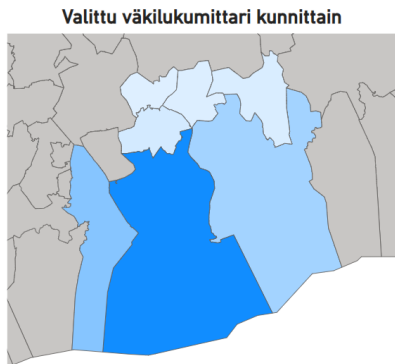
4.2.1 Yhteiset terveyspalvelut

2023



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	49,417.17
Sipoo	20,391.78
Loviisa	16,306.58
Askola	4,359.84
Lapinjärvi	2,931.86
Myrskylä	2,166.60
Pukkila	1,762.36
Total	97,336.20

2030



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	50,233.85
Sipoo	22,521.48
Loviisa	15,694.59
Askola	4,208.81
Lapinjärvi	2,801.74
Myrskylä	2,052.76
Pukkila	1,687.22
Total	99,200.44

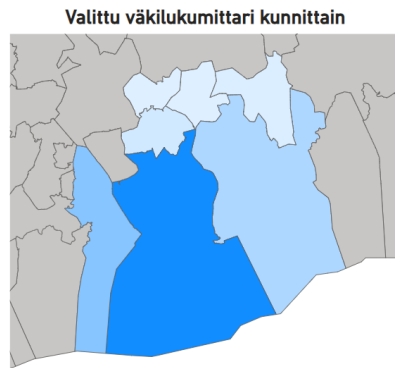
Analyysi

- Perusterveydenhuollon kokonaistarpeen kasvu Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella on maltillista, tarvepainotettu väkiluku tulee kasvamaan 1,9 % vuoteen 2030 mennessä.
- Kuntien väkilukuennustetta seuraten perusterveydenhuollon palvelutarve tulee laskemaan kunnissa, joissa väestö vähenee vuoteen 2030 mennessä ja kasvamaan Porvoossa ja Sipoossa.
- Kysyntävetoisesti palveluverkon painopiste tulee siis sijoittumaan yhä vahvemmin Porvoon ja Sipoon suuntaan Keskiselle alueelle.

Sotetarpeen kasvu suun terveydenhuollossa

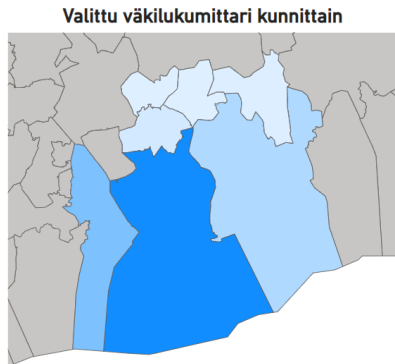
4.2.1 Yhteiset terveyspalvelut

2023



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	49,856.53
Sipoo	22,461.49
Loviisa	13,304.47
Askola	4,722.76
Lapinjärvi	2,336.26
Myrskylä	1,771.11
Pukkila	1,721.98
Total	96,174.59

2030



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	50,680.47
Sipoo	24,807.35
Loviisa	12,805.15
Askola	4,559.16
Lapinjärvi	2,232.57
Myrskylä	1,678.05
Pukkila	1,648.56
Total	98,411.30

Analyysi

- Suun terveydenhuollon kokonaistarpeen kasvu Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella perusterveydenhuollon kasvun tavoin maltillista, tarvepainotettu väkiluku tulee kasvamaan 2,3 % vuoteen 2030 mennessä.
- Kuntien väkilukuennustetta seuraten suun terveydenhuollon palvelutarve tulee laskemaan kunnissa, joissa väestö vähenee vuoteen 2030 mennessä ja kasvamaan Porvoossa ja Sipoossa.
- Kysyntävetoisesti palveluverkon painopiste tulee siis sijoittumaan yhä vahvemmin Porvoon ja Sipoon suuntaan Keskiselle alueelle.

4.1 Kysyntä

4.1.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

4.2.1 Yhteiset terveystalvelut

4.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

4.1.4 Ikääntyneiden palvelut

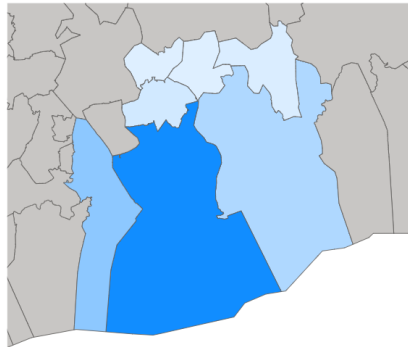
4.1.5 Alueellinen ikääntyminen

Sotetarpeen kasvu lastensuojelussa

4.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

2023

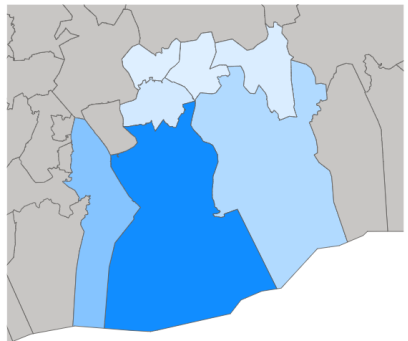
Valittu väkilukumittari kunnittain



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	46,446.69
Sipoo	19,392.50
Loviisa	11,934.10
Askola	4,386.94
Lapinjärvi	2,505.12
Myrskylä	1,614.87
Pukkila	1,587.49
Total	87,867.72

2030

Valittu väkilukumittari kunnittain



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	47,214.29
Sipoo	21,417.84
Loviisa	11,486.21
Askola	4,234.97
Lapinjärvi	2,393.93
Myrskylä	1,530.02
Pukkila	1,519.80
Total	89,797.06

Analyysi

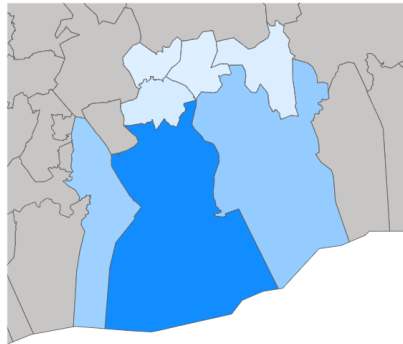
- Itä-Uudenmaan lastensuojelun tarvepainotettu väkiluku tulee kasvamaan noin 2,2 % vuoteen 2030 mennessä.
- Kuntien väkilukuennustetta seuraten perusterveydenhuollon palvelutarve tulee laskemaan kunnissa, joissa väestö vähenee vuoteen 2030 mennessä ja kasvamaan Porvoossa ja Sipoossa.
- Kysyntävetoisesti palveluverkon painopiste tulee siis sijoittumaan yhä vahvemmin Porvoon ja Sipoon suuntaan Keskiselle alueelle.

Sotetarpeen kasvu vammaispalveluissa

4.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

2023

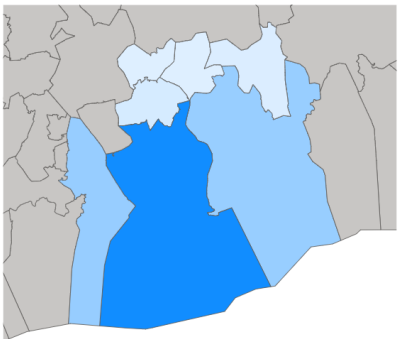
Valittu väkilukumittari kunnittain



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	37,557.41
Loviisa	14,797.17
Sipoo	13,055.44
Askola	3,671.85
Lapinjärvi	2,644.80
Pukkila	2,102.84
Myrskylä	2,045.96
Total	75,875.49

2030

Valittu väkilukumittari kunnittain



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	38,178.10
Sipoo	14,418.94
Loviisa	14,241.83
Askola	3,544.65
Lapinjärvi	2,527.42
Pukkila	2,013.18
Myrskylä	1,938.46
Total	76,862.59

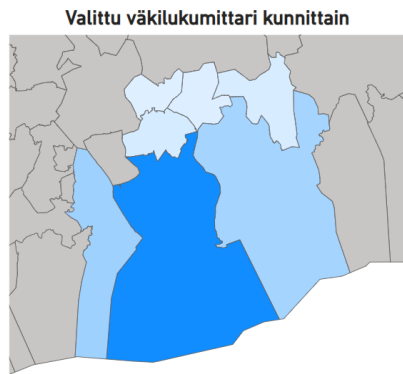
Analyysi

- Itä-Uudenmaan vammaispalveluiden tarvepainotettu väkiluku tulee kasvamaan noin 1,3 % vuoteen 2030 mennessä.
- Kuntien väkilukuennustetta seuraten perusterveydenhuollon palvelutarve tulee laskemaan kunnissa, joissa väestö vähenee vuoteen 2030 mennessä ja kasvamaan Porvoossa ja Sipoossa.
- Sipoon palvelutarve tulee kasvamaan Loviisan nykyistä palvelutarvetta vastaavaksi Loviisan pysyessä suhteellisen ennallaan.
- Kysyntävetoisesti palveluverkon painopiste tulee siis sijoittumaan yhä vahvemmin Porvoon ja Sipoon suuntaan Keskiselle alueelle.

Sotetarpeen kasvu mielenterveyspalveluissa

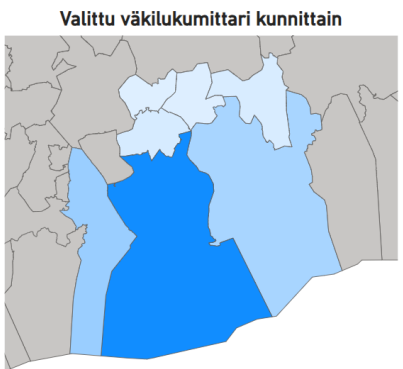
4.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

2023



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	44,944.01
Sipoo	14,364.91
Loviisa	13,271.05
Askola	2,782.71
Lapinjärvi	2,257.11
Myrskylä	1,298.09
Pukkila	944.14
Total	79,862.02

2030



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	45,686.77
Sipoo	15,865.17
Loviisa	12,772.98
Askola	2,686.31
Lapinjärvi	2,156.94
Myrskylä	1,229.88
Pukkila	903.88
Total	81,301.93

Analyysi

- Itä-Uudenmaan mielenterveyspalveluiden tarvepainotettu väkiluku tulee kasvamaan noin 1,8 % vuoteen 2030 mennessä.
- Kuntien väkilukuennustetta seuraten perusterveydenhuollon palvelutarve tulee laskemaan kunnissa, joissa väestö vähenee vuoteen 2030 mennessä ja kasvamaan Porvoossa ja Sipoossa.
- Kysyntävetoisesti palveluverkon painopiste tulee siis sijoittumaan yhä vahvemmin Porvoon ja Sipoon suuntaan Keskiselle alueelle.

4.1 Kysyntä

4.1.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

4.1.2 Yhteiset terveystalvelut

4.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

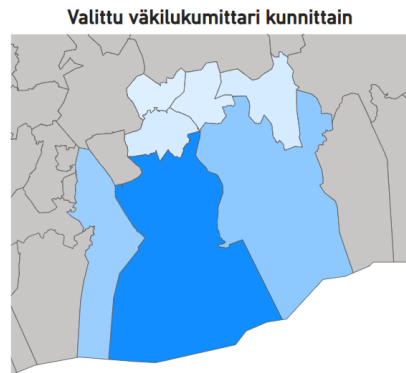
4.1.4 Ikääntyneiden palvelut

4.1.5 Alueellinen ikääntyminen

Sotetarpeen kasvu vanhustenhuollossa

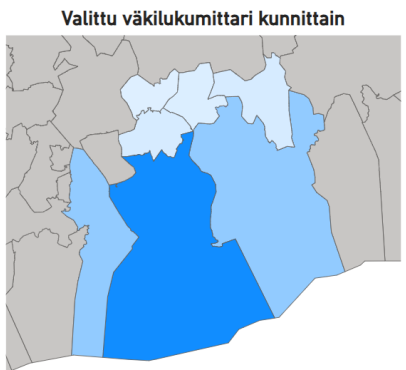
4.1.4 Ikääntyneiden palvelut

2023



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	45,682.32
Loviisa	19,119.05
Sipoo	16,587.09
Askola	3,796.63
Lapinjärvi	3,766.25
Myrskylä	2,588.10
Pukkila	1,933.62
Total	93,473.06

2030



Kunta	Valittu kunnan väkilukumittari
Porvoo	46,437.29
Loviisa	18,401.50
Sipoo	18,319.43
Askola	3,665.11
Lapinjärvi	3,599.09
Myrskylä	2,452.11
Pukkila	1,851.17
Total	94,725.70

Analyysi

- Itä-Uudenmaan vanhustenhuollon tarvepainotettu väkiluku tulee kasvamaan noin 1,3 % vuoteen 2030 mennessä.
- Kuntien väkilukuennustetta seuraten vanhustenhuollon palvelutarve tulee laskemaan kunnissa, joissa väestö vähenee vuoteen 2030 mennessä ja kasvamaan Porvoossa ja Sipoossa.
- Loviisa jää väestön vähentyessäkin Sipoon kokoiseksi vanhustenhuollon palvelutarvepainotetun väkiluvun osalta väestön ikääntyessä.
- Kysyntävetoisesti palveluverkon painopiste tulee siis sijoittumaan yhä vahvemmin Porvoon ja Sipoon suuntaan Keskiselle alueelle.

4.1 Kysyntä

4.1.1 Sosiaali- ja terveystalvelut

4.1.2 Yhteiset terveystalvelut

4.1.3 Perhe- ja sosiaalipalvelut

4.1.4 Ikääntyneiden palvelut

4.1.5 Alueellinen ikääntyminen

Alueellinen ikääntyminen ikäluokittain

4.1.5. Alueellinen ikääntyminen

Kuntien väkilukuennusteet, ikäluokkien osuudet

Kunta	Vuosi	0-5 v.	6-10 v.	11-15 v.	16-20 v.	21-25 v.	26-30 v.	31-35 v.	36-40 v.	41-45 v.	46-50 v.	51-55 v.	56-60 v.	61-65 v.	66-70 v.	71-75 v.	76-80 v.	81-85 v.	86-90 v.	90+	Totaali
Askola	2023	5.33 %	6.45 %	7.56 %	5.44 %	2.67 %	4.45 %	5.69 %	6.34 %	6.61 %	7.12 %	7.01 %	7.33 %	7.01 %	6.11 %	6.51 %	4.07 %	2.46 %	1.24 %	0.61 %	100 %
Askola	2030	5.28 %	5.11 %	6.02 %	5.68 %	2.76 %	3.87 %	5.15 %	6.48 %	6.42 %	6.72 %	7.37 %	6.61 %	7.44 %	6.61 %	6.18 %	5.55 %	4.22 %	1.65 %	0.87 %	100 %
Lapinjärvi	2023	4.60 %	4.99 %	5.77 %	4.52 %	2.44 %	3.42 %	5.26 %	5.81 %	6.44 %	6.13 %	6.60 %	7.78 %	6.83 %	7.89 %	7.54 %	6.52 %	3.65 %	2.32 %	1.49 %	100 %
Lapinjärvi	2030	4.56 %	4.40 %	5.43 %	4.23 %	2.59 %	2.92 %	4.44 %	5.92 %	7.03 %	7.23 %	6.78 %	6.66 %	7.77 %	6.74 %	7.07 %	6.21 %	5.75 %	2.67 %	1.60 %	100 %
Loviisa	2023	4.07 %	4.38 %	5.32 %	4.66 %	3.01 %	4.04 %	5.08 %	5.41 %	5.92 %	6.15 %	6.31 %	8.08 %	7.81 %	8.28 %	8.09 %	6.53 %	3.64 %	2.00 %	1.21 %	100 %
Loviisa	2030	4.04 %	3.91 %	4.15 %	4.63 %	3.05 %	3.55 %	4.43 %	5.51 %	6.05 %	6.30 %	6.55 %	6.74 %	7.70 %	8.13 %	7.60 %	7.49 %	6.16 %	2.70 %	1.33 %	100 %
Myrskylä	2023	4.59 %	5.03 %	5.92 %	4.31 %	2.54 %	4.09 %	5.14 %	5.31 %	5.97 %	5.09 %	6.86 %	7.19 %	8.41 %	7.85 %	8.08 %	6.75 %	3.60 %	1.88 %	1.38 %	100 %
Myrskylä	2030	4.44 %	4.50 %	4.55 %	4.26 %	2.86 %	3.62 %	4.61 %	5.31 %	5.31 %	6.07 %	6.42 %	6.25 %	7.94 %	8.70 %	7.30 %	7.12 %	6.42 %	2.74 %	1.58 %	100 %
Porvoo	2023	5.35 %	5.57 %	6.29 %	6.01 %	4.30 %	4.85 %	5.87 %	6.20 %	6.58 %	6.95 %	6.75 %	7.05 %	6.28 %	5.98 %	6.07 %	4.84 %	2.84 %	1.48 %	0.72 %	100 %
Porvoo	2030	5.21 %	4.98 %	5.36 %	5.91 %	4.57 %	4.47 %	5.25 %	6.51 %	6.63 %	6.84 %	6.85 %	6.36 %	6.46 %	6.09 %	5.60 %	5.21 %	4.60 %	2.13 %	0.96 %	100 %
Pukkila	2023	4.72 %	5.46 %	6.14 %	4.78 %	2.84 %	3.64 %	4.66 %	4.49 %	5.86 %	7.28 %	8.02 %	9.61 %	8.24 %	6.82 %	5.34 %	6.14 %	3.01 %	2.10 %	0.85 %	100 %
Pukkila	2030	5.29 %	4.57 %	4.81 %	4.75 %	2.79 %	3.21 %	4.33 %	5.46 %	5.58 %	6.41 %	6.77 %	8.14 %	9.56 %	7.78 %	7.19 %	4.57 %	5.11 %	2.43 %	1.25 %	100 %
Sipoo	2023	5.97 %	5.93 %	6.67 %	6.10 %	3.99 %	4.95 %	5.81 %	6.22 %	7.52 %	7.27 %	7.64 %	7.96 %	6.21 %	4.95 %	4.71 %	3.81 %	2.36 %	1.27 %	0.66 %	100 %
Sipoo	2030	5.96 %	5.64 %	5.59 %	5.84 %	3.89 %	4.12 %	5.34 %	7.22 %	7.18 %	7.56 %	7.37 %	6.56 %	7.10 %	5.90 %	4.70 %	3.76 %	3.73 %	1.75 %	0.80 %	100 %

Analyyysi

- Itä-Uudenmaan ikäluokkien väkilukuennusteiden osuuksia tarkkailemalla voidaan havaita, että Porvoon ja Sipoon kuntien alueen asukkaiden painopiste on nuoremmissa väestössä. Tämän ikäluokkaennusteen perusteella tilanne tulee näissä kunnissa pysymään suhteellisen tasaisena.
- Askola erottuu muista kunnista nuorella väestöllään, joskin matalaksi ennustettu väkiluvun kasvu johtaa väestön tasaiseen ikääntymiseen vuotta 2030 kohti.
- Lapinjärven, Loviisan, Myrskylän ja Pukkilan väestöt ovat entuudestaan ikääntyneitä ja tämä painotus tulee vahvistumaan vuoteen 2030. Etenkin Lapinjärven ja Myrskylän kuntien väestö on jo nykytilassa suhteellisen ikääntynyttä.
- Väestön ikääntyminen kysyntävetoisesti katsoen kaukana palveluverkon painopisteistä tulee tunnistaa palveluita muotoiltaessa.

Alueellisten väkilukumuutosten implikaatiot

4.1.5. Alueellinen ikääntyminen

- Loviisan ja pohjoisen pienien kuntien Myrskylän, Pukkilan ja Lapinjärven ikääntyminen nostaa alueiden palvelutarvetta. Alueiden väestö kuitenkin pienenee, kun taas Porvoon ja Sipoon väkiluvut kasvavat, jolloin palveluverkon kysyntävetoinen painopiste painottuu yhä enemmän kohti Porvoota.
- Tämä aiheuttaa hienoisen ristiriidan palveluiden kysyntävetoisen keskittämisen ja palveluiden saavutettavuuden välille.
- Tulevaisuudessa paljon palveluita tarvitsevat asiakkaat keskittyvät entisestään hyvinvointialueen reuna-alueille kauas alueen kysyntävetoisesta keskipisteestä.
- Palvelumuotoilussa ja palveluita keskittäessä ratkaistavaksi ongelmaksi jää saavutettavuuden ja kustannusoptimoinnin välillä tasapainoilu etenkin pienien korkean palvelutarpeen kuntien osalta.

Alueellisten väkilukumuutosten implikaatiot

4.1.5. Alueellinen ikääntyminen

- Tulevan hyvinvointialueen palvelutarpeen arvioimisessa olisi keskeistä kyetä huomioimaan nykyisten alueellisten palvelutarpeiden erojen sekä alueellisten väkiluvun muutosten erojen ohella alueita eriyttävän ikääntymisen vaikutukset.
- Ikääntyminen on hyvinvointialueella keskeisin keskimääräistä palvelutarvetta kasvattava tekijä.
- Lisäksi ikääntyminen tulisi huomioida palvelujen muotoilussa, saatavuudessa ja saavutettavuudessa. Ikääntyneillä on siis paitsi muita suurempi palvelutarve niin myös omat erityspiirteensä tarpeen tyydyttämisen tavalle. Huonosti saavutettavat asemat ovat ikääntyneille muita huonommin saavutettavissa, ja saatavuuteen liittyvät ongelmat vaikutuksiltaan vakavampia. Palvelun toteutustapaan liittyvät preferenssit eroavat ikääntyneillä muusta väestöstä. Ikääntyneet tarvitsevat muita resurssi-intensiivisempää palvelua, muita lähempänä kotoaan.
- Tässä osiossa 4.1. on hahmoteltu tulevaisuuden kysyntää tarvepainotetulla väkiluvulla ja SOME-mallin hyvinvointialuetasoisella kasvuennusteella. Jälkimmäinen ei huomioi keskimääräisen tarpeen kasvua lainkaan, vaan olettaa sen vakioksi yli ajan kiinnittyen nykyhetken alueellisten tarkekertoimien arvoihin. Ennen kaikkea malli jättää siis kokonaan huomiotta ikääntymisen vaikutuksen kysynnän kasvuun. SOME-malli huomioi puolestaan ikääntymisen, mutta sen mukaisia arvioita ei ole (vielä) saatavilla palvelukokonaisuuksittain eikä hyvinvointialuetta tarkemmalla alueellisella tasolla
- Ikääntymisen vaikutusta pyritään ymmärtämään ja mallintamaan tätä raporttia syvällisemmin tulevissa hyvinvointialueen selvityksissä. Periaatteessa riittävät tiedot ikääntymisen vaikutusten sote-tarpeita kasvattavasta vaikutuksesta ovat jo nykyisellään avoimesti saatavilla ja haasteena on tällöin lähinnä uskottavan mallin rakentaminen.

4.2 Kysyntään vastaamisen skenaariot

4.2.1 Skenaario 1

4.2.2 Skenaario 2

4.2.3 Skenaario 3

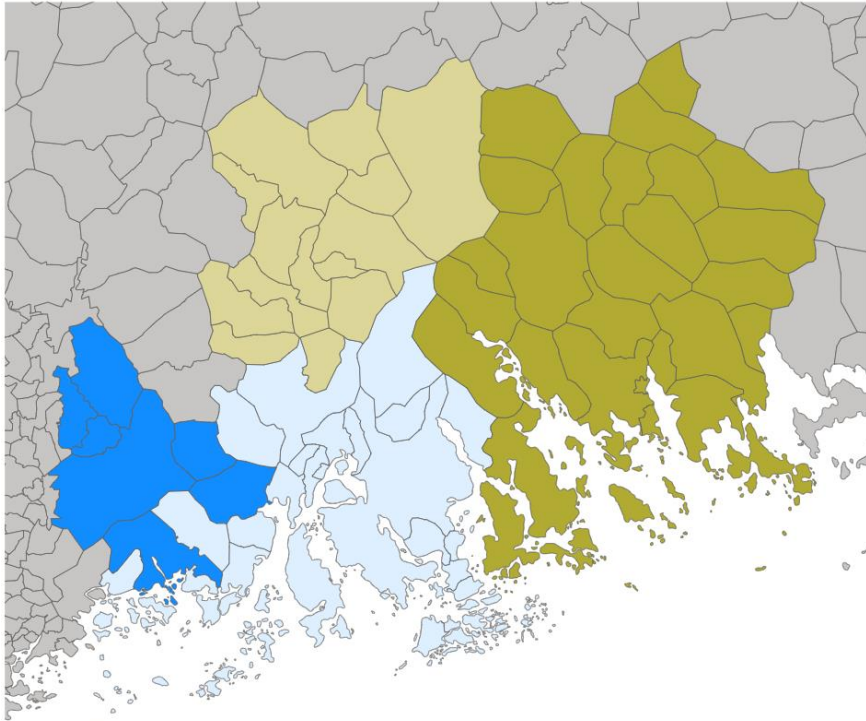
Skenaarioiden kuvaukset

4.2 Kysyntään vastaamisen skenaariot

- Skenaariot perustuvat hahmotelmiin soteasemien muodostaman palveluverkon kehittämisestä.
- Skenaarioiden pohjalta voidaan ohjeellisesti määritellä uudet havainnolliset palvelualueet. Palvelualueet muodostuvat soteasemien ympärille siten, että yhden aseman palvelualueeseen lasketaan kaikki ne postinumeroalueet, joille kyseinen soteasema on koko verkon läheisin. Läheisin määritellään matka-aikana postinumeroalueen keskipisteestä. Palvelualueet ovat täten ainoastaan laskennallisia hahmotelmia, joiden avulla arvioida skenaarioiden vaikutusta alueelliseen saavutettavuuteen, tehokkuuteen, tuotantokapasiteetin kasvutarpeeseen sekä palveluverkon sovittamiseen alueellisen kokonaistarpeen mukaan.
- Skenaariossa 1 soteasemien palveluverkko koostuu Nikkilän, Porvoon, Loviisan ja Askolan sosiaali- ja terveysasemista.
- Skenaariossa palveluverkko sijoitetaan Nikkilän, Porvoon ja Loviisan osalta niille kolmelle alueelle, joissa on korkein sote-palveluiden kokonaistarve. Askola palvelisi puolestaan hyvinvointialueen muuten hieman syrjään jääviä pohjoisia alueita, joilla on yleisesti ottaen muita alueita korkeampi keskimääräinen palvelutarve, mutta suhteellisen pieni kokonaistarve.

Skenaario 1, palvelualueet

4.2.1 Skenaario 1



□ Porvoo □ Loviisa □ Nikkilä □ Askola

Nykytila	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	43,432.21	48.92%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	14,683.99	16.54%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	10,330.00	11.63%
Söderkullan sosiaali- ja terveysasema	6,809.59	7.67%
Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	4,683.77	5.28%
Askolan sosiaali- ja terveysasema	4,661.14	5.25%
Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	2,408.39	2.71%
Pukkilan sosiaali- ja terveysasema	1,781.55	2.01%

Skenaario 1	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	44,849.55	50.51%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	19,630.49	22.11%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	15,722.25	17.71%
Askolan sosiaali- ja terveysasema	8,588.35	9.67%

Analyysi

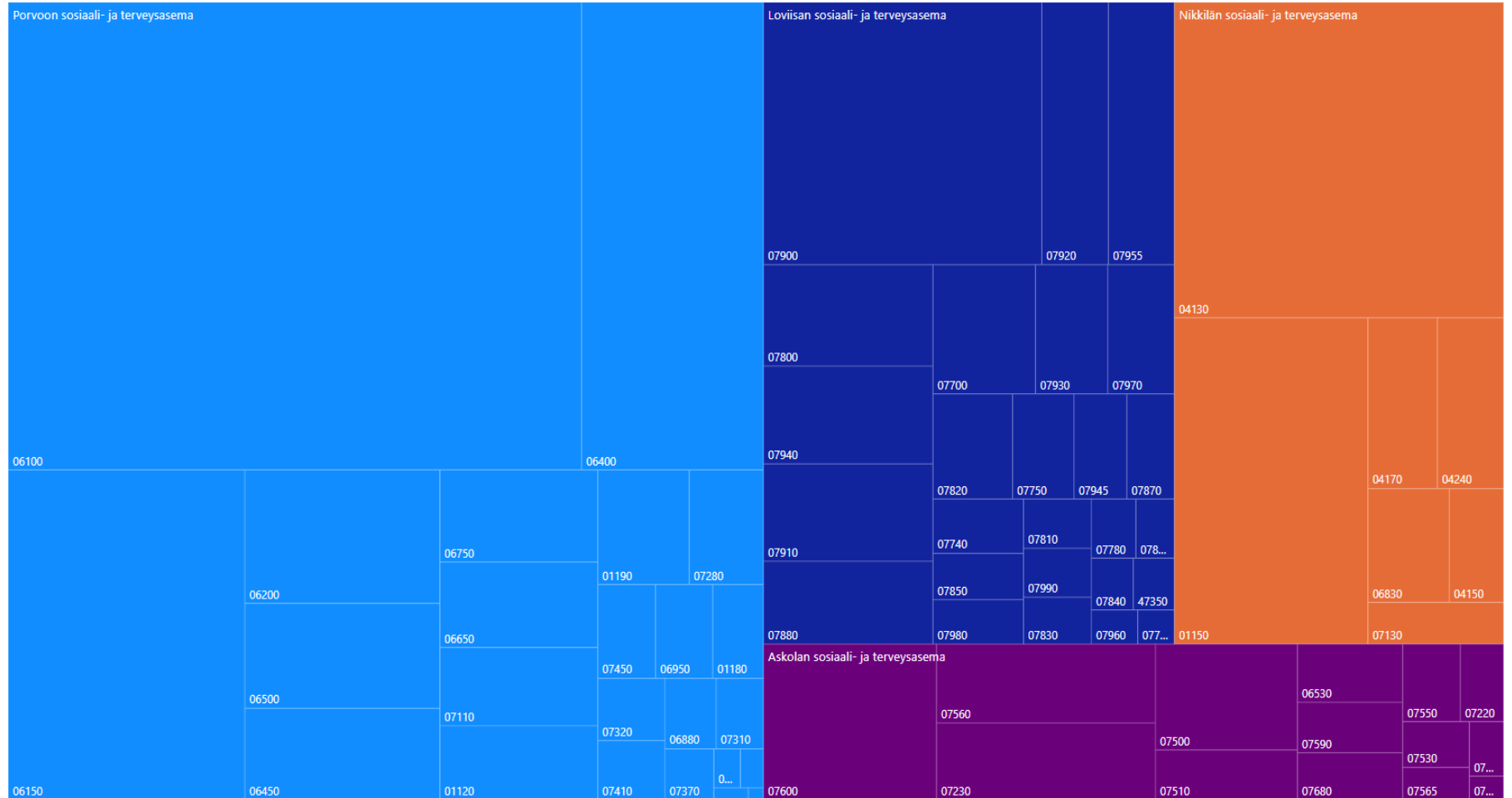
- Ensimmäisessä skenaariossa alueellisesti tarkastellen Askolan pohjoispuolen pienet kunnat Myrskylä ja Pukkila yhdistyvät käytännössä Askolan soteaseman kanssa. Lapinjärven palveltava väestö siirtyy Loviisan sote-aseman piiriin. Sipoon entisen Söderkullan soteaseman palvelemat asukkaat siirtyvät Nikkilän soteaseman piiriin.
- Kokonaistarpeen osuuden muutoksena ensimmäinen skenaario ei aiheuta Porvoon soteasemalle suurta muutosta, suhteessa nykytilaan 3,3 % suurempi osuus kokonaistarpeesta.
- Muilla alueilla suhteellinen muutos on huomattavampi, Loviisassa 33,7 %, Nikkilässä 52,2 % ja Askolassa 84,2 % suurempi osuus kokonaistarpeesta suhteessa nykytilaan.
- Muutos säilyttäisi soteasemien osalta palveluiden painopisteen Porvoossa ja jakaisi muiden soteasemien kesken lakkautettujen asemien palvelut, Askolan Aseman jäädessä silti huomattavasti muita pienemmäksi kokonaistarpeen osuuden osalta.

Skenaario 1, soteasemien osuus

4.2.1 Skenaario 1

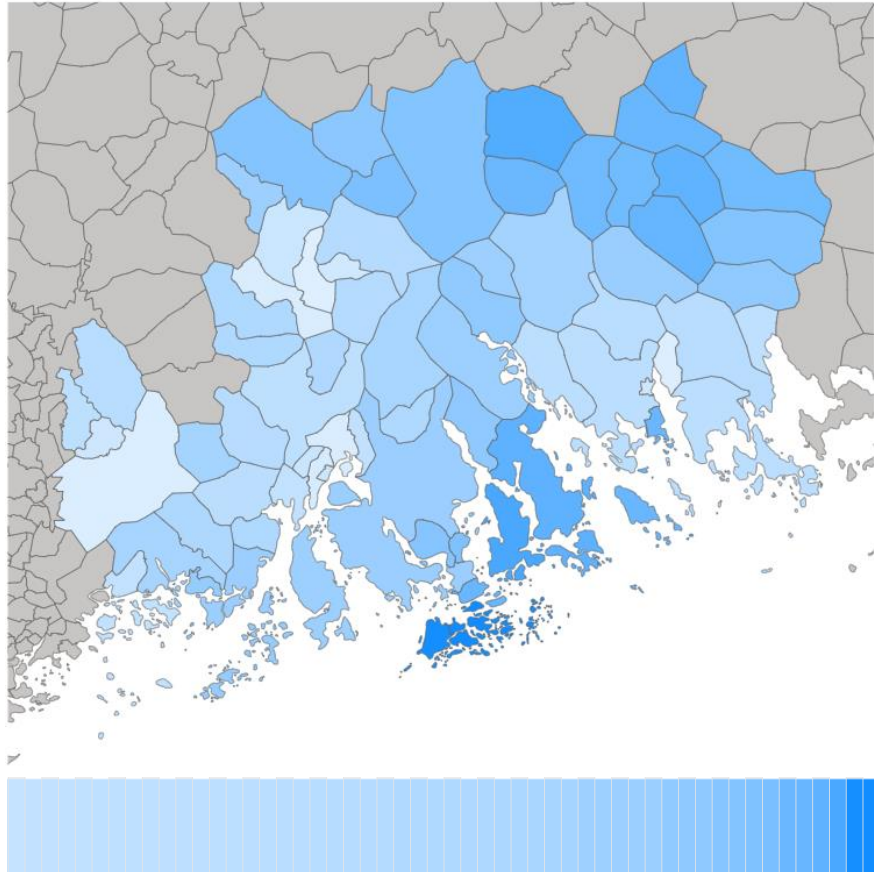
Analyysi

- Visualisoimalla postinumeroalueiden suhteellista kokoa suhteessa soteasemiin jotka vastaavat niiden palveluista, voidaan jälleen havaita Porvoon soteaseman korostunut merkitys palveluiden tuottamisessa.
- Porvoo vastaa nykytilan tavoin skenaariossa noin puolen palveltavasta väestöstä soteasemilla tuotetuista palveluista.
- Nikkilän palveltavat alueet kaksinkertaistuvat kun Loviisa ottaa piiriinsä Lapinjärven alueet.
- Askolaan yhdistetään Myrskylä ja Pukkila, mutta vaikka sen osalta suhteellinen kasvu on suurina, jää se silti osuudeltaan merkittävästi muita pienemmäksi.
- Muutos edellyttäisi huomattavaa palvelutuotannon tehostamista Nikkilän ja etenkin Askolan soteasemilla.



Skenaario 1, saavutettavuus (matka-aika)

4.2.1 Skenaario 1



Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07370 Pellinki (Porvoo)	66.70
07390 Suurpellinki (Porvoo)	65.43
07780 Härkäpää (Loviisa)	49.45
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	46.53
07750 Isnäs (Loviisa)	42.85
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	42.62
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	42.10
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	40.80
07360 Tirmo (Porvoo)	40.22
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	40.10
07910 Valko (Loviisa)	39.63
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	39.00
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	37.90
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	37.53
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	37.47
07690 Kankkila (Myrskylä)	34.05
07350 Gäddrag (Porvoo)	33.05
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	31.83
07980 Kuninkaankylä (Loviisa)	31.78
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	31.30
07450 Voolahti (Porvoo)	31.05
07565 Kantele (Pukkila)	29.38
07320 Jakari-Sannäs (Porvoo)	28.30

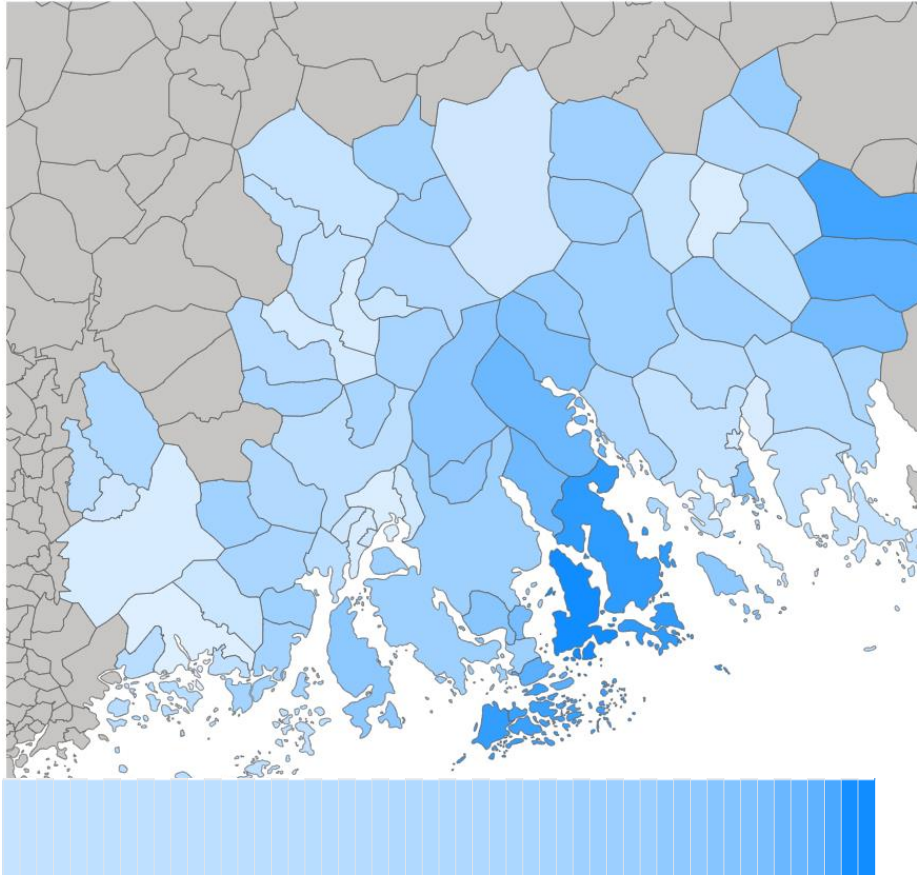
Analyyysi

- Ensimmäisen skenaarion osalta suurimmat matka ajat olisivat Porvoon ja Loviisan saaristoalueilta nykytilan mukaisesti.
- Pitkiä matka-aikoja lähimmille soteasemille tulisi Lapinjärven kaikilta seitsemältä postinumeroalueelta. Jokaisen osalta matka-aika olisi yli 37 minuuttia, pisimmillään 46 minuuttia Porlammista.
- Skenaariossa pitkät matka-ajat keskittyisivät saariston lisäksi Itä-Uudenmaan pohjoisosien pienien kuntien postinumeroalueille.

Skenaario 1, saavutettavuus (matka)

4.2.1 Skenaario 1

Postinumerokohtainen tarve valitun mittarin mukaan



1km 10 km 20 km 30 km 41km

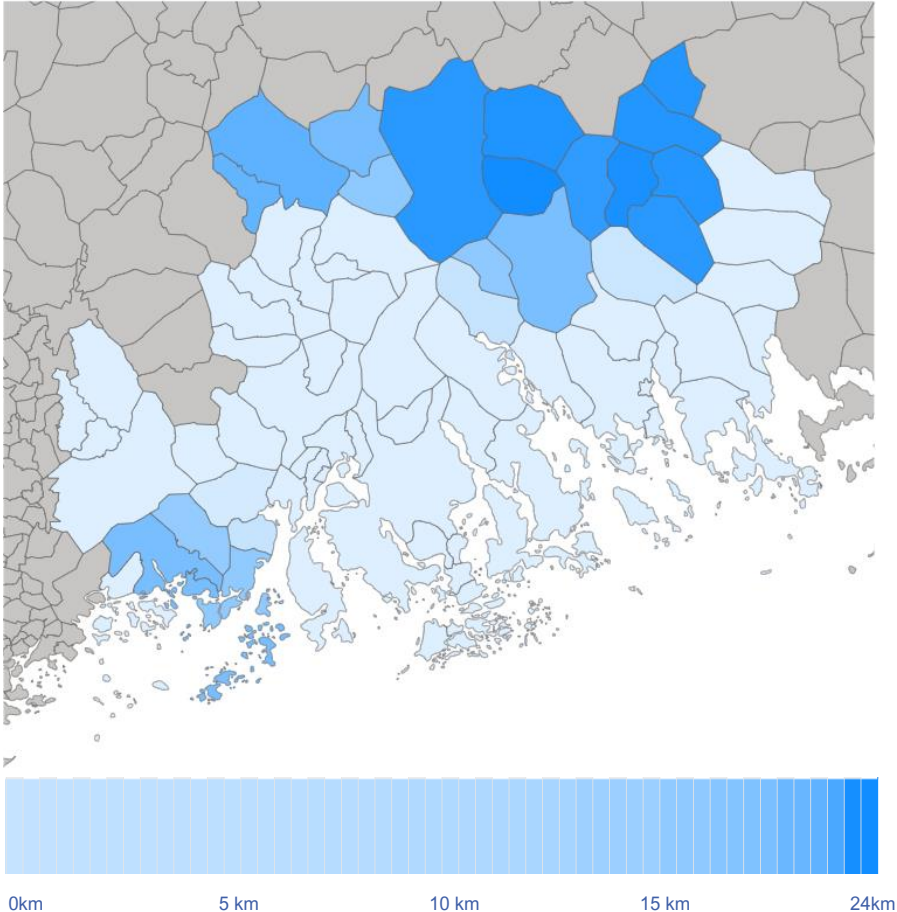
Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07780 Härkäpää (Loviisa)	41.51
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	37.02
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	36.85
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	35.78
07750 Isnäs (Loviisa)	35.72
07390 Suurpellinki (Porvoo)	34.59
07370 Pellinki (Porvoo)	33.23
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	31.99
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	31.61
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	30.58
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	28.98
07360 Tirmo (Porvoo)	26.95
07980 Kuninkaankylä (Loviisa)	26.61
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	26.27
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	25.86
07880 Liljendal Keskus (Loviisa)	25.50
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	25.19
07720 Malmgård (Loviisa)	25.09
07565 Kantele (Pukkila)	24.76
07740 Gammelby (Loviisa)	23.81
07320 Jakari-Sannäs (Porvoo)	23.01
07700 Koskenkylän saha-alue (Loviisa)	22.56
07690 Kankkila (Myrskylä)	22.05

Analyyysi

- Vastaavasti kuin matka-aikoja tarkastellessa, Porvoon ja Loviisan saaristoalueiden pitkät matkat korostuvat kartalla ja taulukossa, mutta ne vastaavat nykytilaa, eivätkä erityisesti pitene skenaarion johdosta.
- Kilometrien osalta Itä-Uudenmaan itäisien postinumeroalueiden matkat kilometreissä olisivat myös nykytilan kaltaisesta pitkiä.

Skenaario 1, saavutettavuus (muutos matkassa)

4.2.1 Skenaario 1



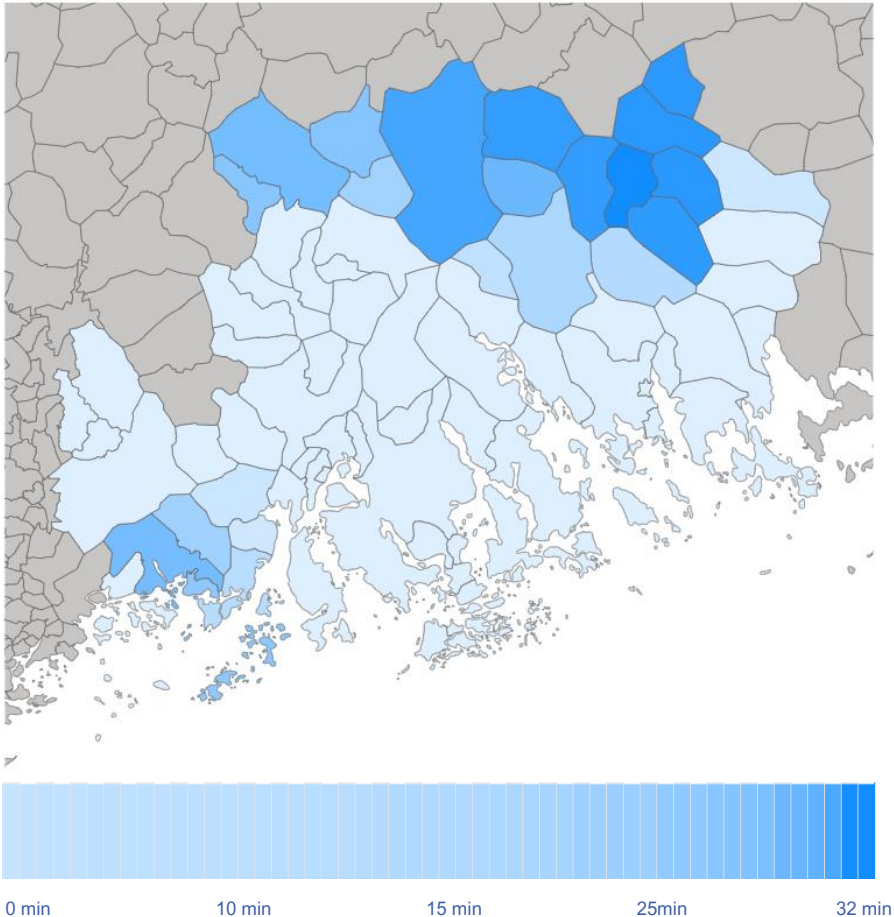
Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	24.40
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	23.38
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	22.58
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	22.22
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	22.22
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	22.22
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	21.59
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	21.52
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	20.65
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	15.29
07550 Torpinkylä (Pukkila)	14.52
07565 Kantele (Pukkila)	12.45
01150 Söderkulla (Sipoo)	12.04
01180 Kalkkiranta (Sipoo)	12.04
07880 Liljendal Keskus (Loviisa)	11.86
07690 Kankkila (Myrskylä)	9.48
07720 Malmgård (Loviisa)	9.45
06880 Kärrby (Sipoo)	9.13
01190 Box (Sipoo)	8.77
07700 Koskenkylän saha-alue (Loviisa)	2.76
06850 Kulloo (Porvoo)	2.71
07870 Skinnarby (Loviisa)	2.25
06830 Kulloonkylä (Porvoo)	1.30

Analyyysi

- Ensimmäisessä skenaariossa suurimmat muutokset matkassa kilometreillä mitattuna sijoittuvat Itä-Uudenmaan pohjoislaitaan.
- Eniten muutos vaikuttaisi Lapinjärven postinumeroalueiden matkojen pituuksiin, jossa seitsemällä postinumeroalueella matkat pitenevät yli 20 kilometrillä.
- Suurin yksittäinen muutos osuisi Mickelspiltomin alueelle Loviisassa, jossa matka pitenee noin 24 kilometrillä.
- Matkat pitenevät myös Sipoon eteläosissa lievästi, reilulla kymmenellä kilometrillä.
- Skenaarion matkan pitenemiset osuisivat pääosin matalamman väkiluvun alueille.

Skenaario 1, saavutettavuus (muutos matka-ajassa)

4.2.1 Skenaario 1



Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	32.33
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	28.50
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	28.50
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	28.25
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	27.82
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	26.92
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	26.80
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	24.08
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	18.05
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	16.65
01150 Söderkulla (Sipoo)	16.63
07565 Kantele (Pukkila)	13.93
07550 Torpinkylä (Pukkila)	13.65
01180 Kalkkiranta (Sipoo)	12.42
01190 Box (Sipoo)	9.68
07690 Kankkila (Myrskylä)	9.40
07880 Liljendal Keskus (Loviisa)	7.92
07870 Skinnarby (Loviisa)	6.63
06880 Kärrby (Sipoo)	5.88
07720 Malmgård (Loviisa)	4.68
06830 Kulloonkylä (Porvoo)	2.95
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	2.78
06850 Kulloo (Porvoo)	2.17

Analyyysi

- Matka-ajan osalta muutos keskittyisi vastaavalla tavalla Lapinjärven postinumero-alueeseen.
- Samoin kuin kilometrien osalta, 7 Lapinjärven postinumero alueen matka-aika pitenisi vähintään 26 minuutilla, korkeimmillaan 32 minuutilla Lapinjärven keskuksesta.

4.2 Kysyntään vastaamisen skenaariot

4.2.1 Skenaario 1

4.2.2 Skenaario 2

4.2.3 Skenaario 3

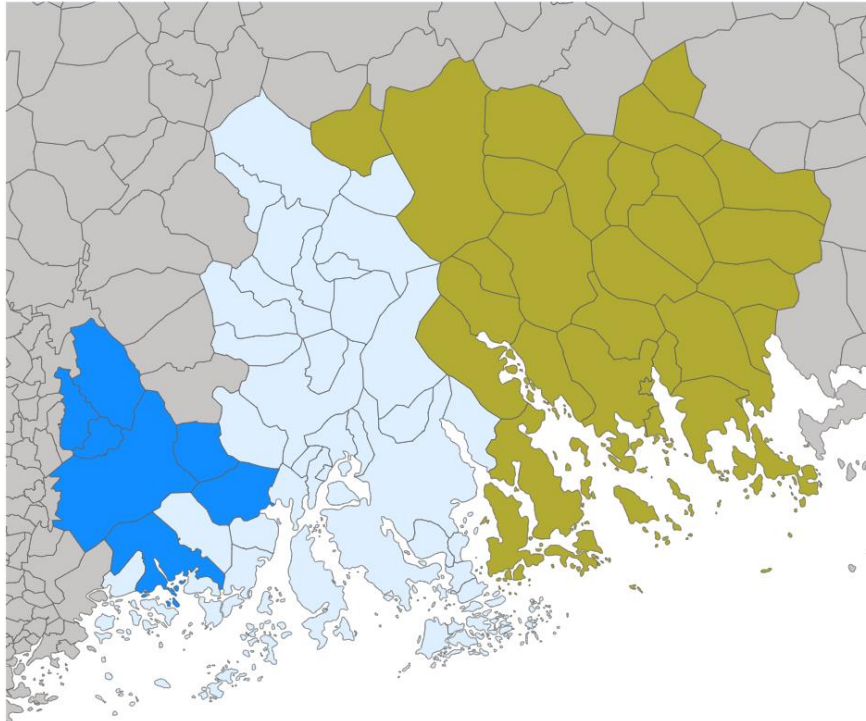
Skenaario 2, kuvaus

4.2.2 Skenaario 2

- Skenaariot perustuvat hahmotelmiin soteasemien muodostaman palveluverkon kehittämisestä.
- Skenaarioiden pohjalta voidaan ohjeellisesti määritellä uudet havainnolliset palvelualueet. Palvelualueet muodostuvat soteasemien ympärille siten, että yhden aseman palvelualueeseen lasketaan kaikki ne postinumeroalueet, joille kyseinen soteasema on koko verkon läheisin. Läheisin määritellään matka-aikana postinumeroalueen keskipisteestä. Palvelualueet ovat täten ainoastaan laskennallisia hahmotelmia, joiden avulla arvioida skenaarioiden vaikutusta alueelliseen saavutettavuuteen, tehokkuuteen, tuotantokapasiteetin kasvutarpeeseen sekä palveluverkon sovittamiseen alueellisen kokonaistarpeen mukaan.
- Skenaariossa 2 soteasemien palveluverkko koostuu Nikkilän, Porvoon ja Loviisan sosiaali- ja terveysasemista.
- Skenaariossa asemat sijoitetaan niille kolmelle alueelle, joissa on korkein sote-palveluiden kokonaistarve.

Skenaario 2, palvelualueet

4.2.1 Skenaario 1



■ Nikkilä ■ Porvoo ■ Loviisa

Nykytila	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	43,432.21	48.92%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	14,683.99	16.54%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	10,330.00	11.63%
Söderkullan sosiaali- ja terveysasema	6,809.59	7.67%
Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	4,683.77	5.28%
Askolan sosiaali- ja terveysasema	4,661.14	5.25%
Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	2,408.39	2.71%
Pukkilan sosiaali- ja terveysasema	1,781.55	2.01%

Skenaario 2	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	51,269.14	57.74%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	21,799.25	24.55%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	15,722.25	17.71%

Analyysi

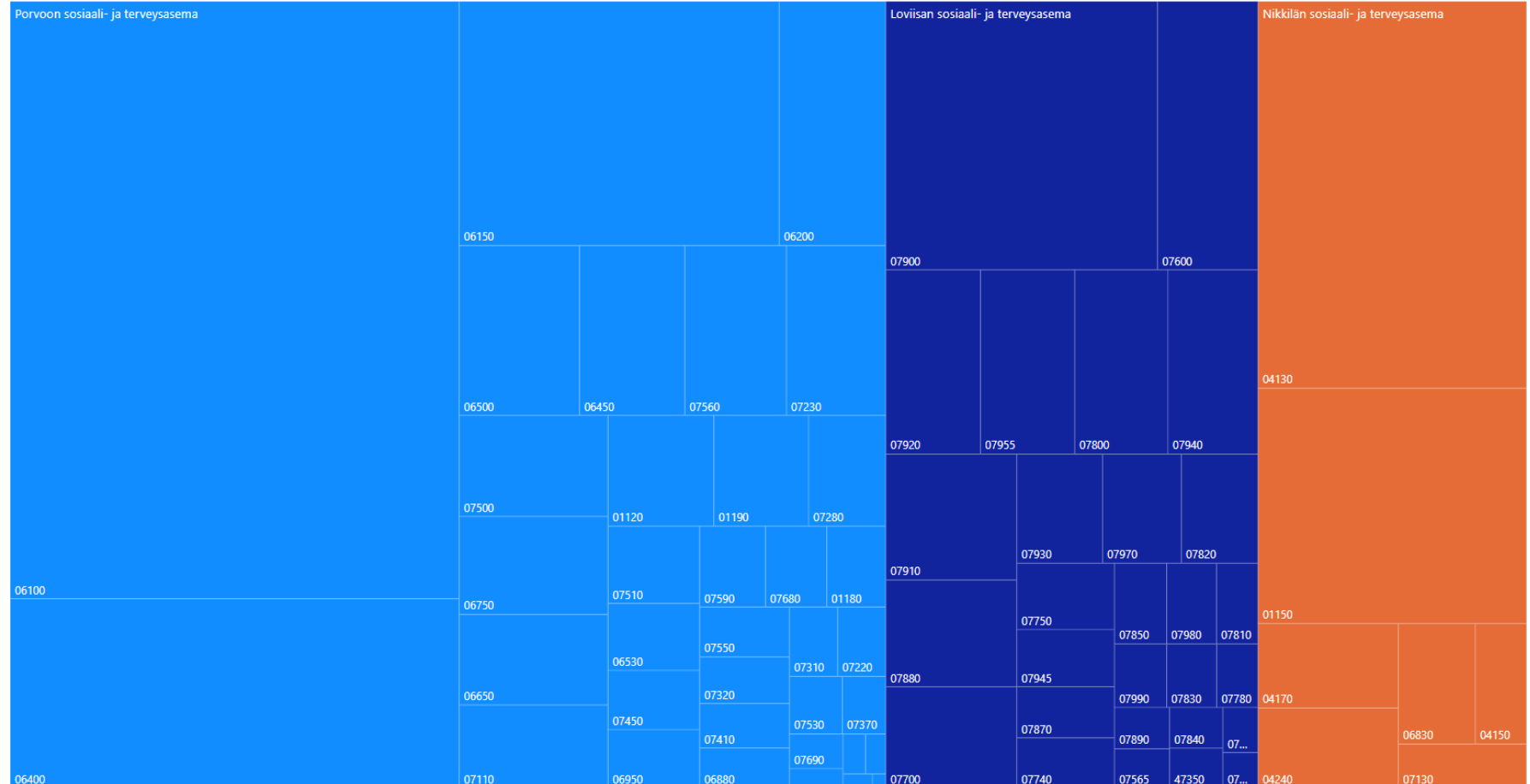
- Toinen skenaario toimii vastaavasti kuin ensimmäinen, mutta Askola lakkautetaan ja sen palveltavat alueet jakautuvat aluemäärien puolesta suhteellisen tasaisesti Porvoolle ja Loviisalle.
- Suhteellisen muutoksen osalta Nikkilä toimii samoin kuin Skenaariossa 1, eli osuus kokonaistarpeesta kasvaa 52,24 %.
- Porvoon osalta muutos on tässä skenaariossa edellistä merkittävämpi. Porvoon osalta palveltavan väestön kasvu suhteellisesti on 18,06 %, joka tarkoittaa tarvepainotetussa väkiluvussa lähes 8000 asukkaan suhteellista lisäystä.
- Loviisa puolestaan kasvaisi suhteellisesti 52,24 %, joka tarkoittaisi noin 7000 asukkaan lisäystä palvelutarvepainotetussa väkiluvussa tarkastellen.
- Tämä skenaario tasaisi soteasemien palveluntuotannon kolmelle alueelle ja korostaisi Porvoon ja Loviisan soteasemien merkitystä entisestään.

Skenaario 2, soteasemien osuus

4.2.2 Skenaario 2

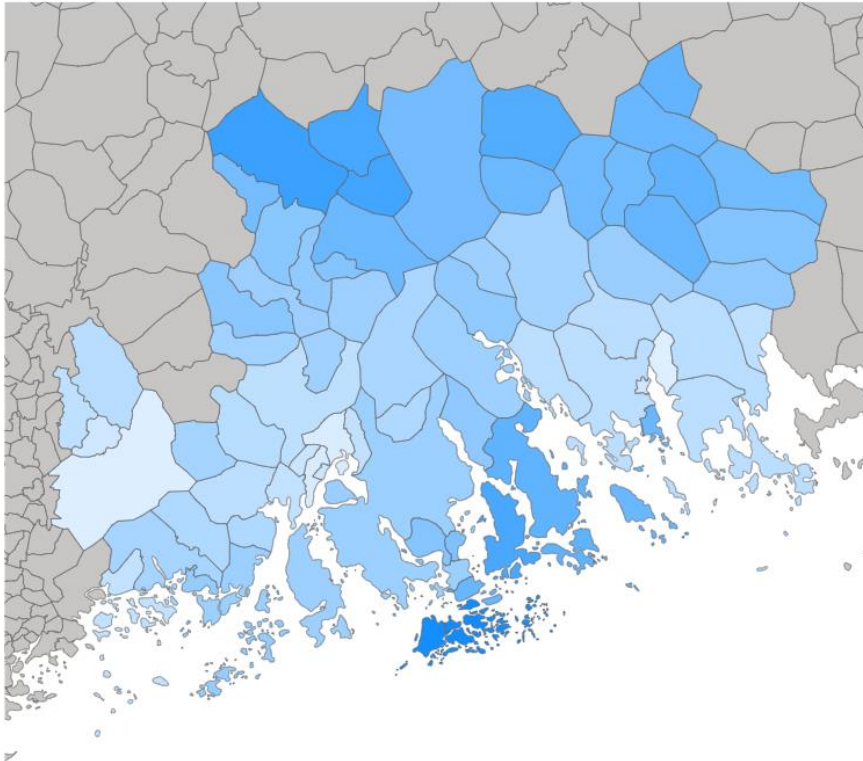
Analyysi

- Visualisoimalla postinnumeroalueiden suhteellista kokoa suhteessa soteasemiin jotka vastaavat niiden palveluista, voidaan jälleen havaita Porvoon soteaseman korostunut merkitys palveluiden tuottamisessa.
- Tässä skenaariossa Porvoo vastaa jo reilusti yli puolesta 57,74 % palveluiden kokonaistarpeesta soteasemallaan.
- Kuten skenaariossa 1, Nikkilän palveltavat alueet kaksinkertaistuvat.
- Skenaariossa Askolan palvelut jaetaan Porvoolle ja Loviisalle.
- Skenaario edellyttäisi palvelutuotannon merkittävää tehostamista kaikilla kolmella jäljelle jääneellä soteasemalla.



Skenaario 2, saavutettavuus (matka-aika)

4.2.2 Skenaario 2



4 min 15 min 30 min 50 min 66 min

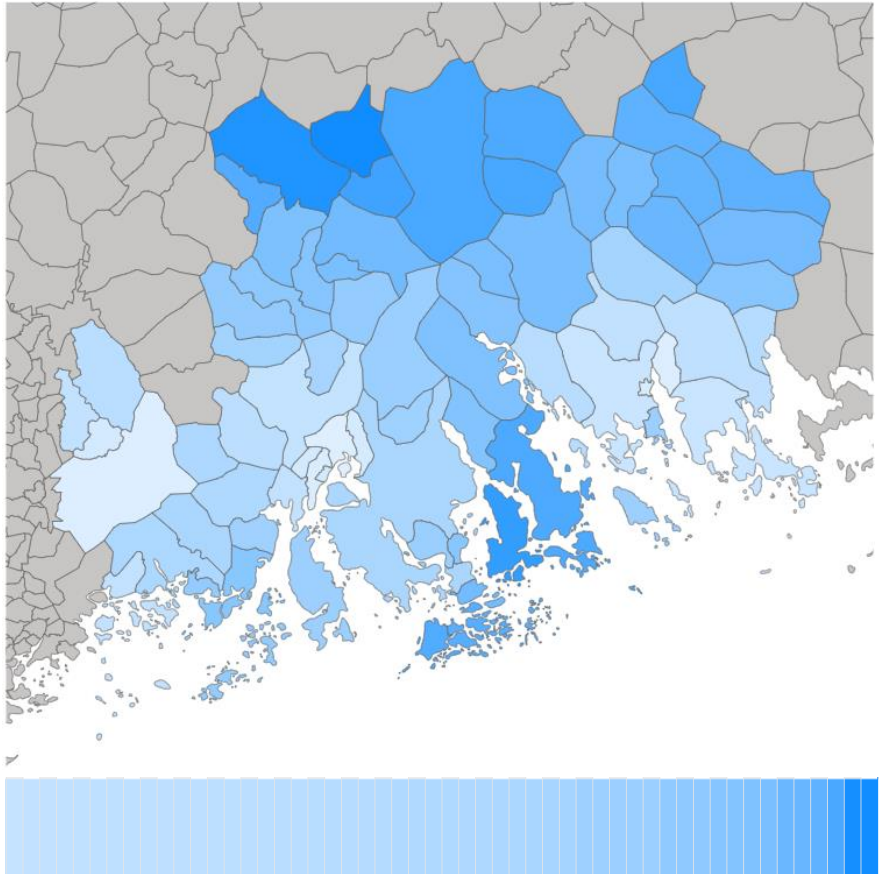
Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07370 Pellinki (Porvoo)	66.70
07390 Suurpellinki (Porvoo)	65.43
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	54.00
07690 Kankkila (Myrskylä)	51.72
07565 Kantele (Pukkila)	50.02
07780 Härkäpää (Loviisa)	49.45
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	46.53
07750 Isnäs (Loviisa)	42.85
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	42.62
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	42.10
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	40.80
07360 Tirmo (Porvoo)	40.22
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	40.10
07910 Valko (Loviisa)	39.63
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	39.00
07680 Juornaankylä (Askola)	38.77
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	37.90
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	37.53
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	37.47
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	36.77
07550 Torpinkylä (Pukkila)	36.23
07350 Gäddrag (Porvoo)	33.05
07580 Tiillä (Askola)	31.83

Analyyysi

- Toisenkin skenaarion osalta suurimmat matka ajat olisivat Porvoon ja Loviisan saaristoalueilta nykytilan mukaisesti.
- Toisessa skenaariossa kuitenkin pohjoisen pienten kuntien postinumeroalueiden korkeammat matka-ajat korostuvat enemmän. Pisin matka saariston ulkopuolelta tulisi Pukkilan keskuksesta lähimmälle sote-asemalle 54 minuuttia.

Skenaario 2, saavutettavuus (matka)

4.2.2 Skenaario 2



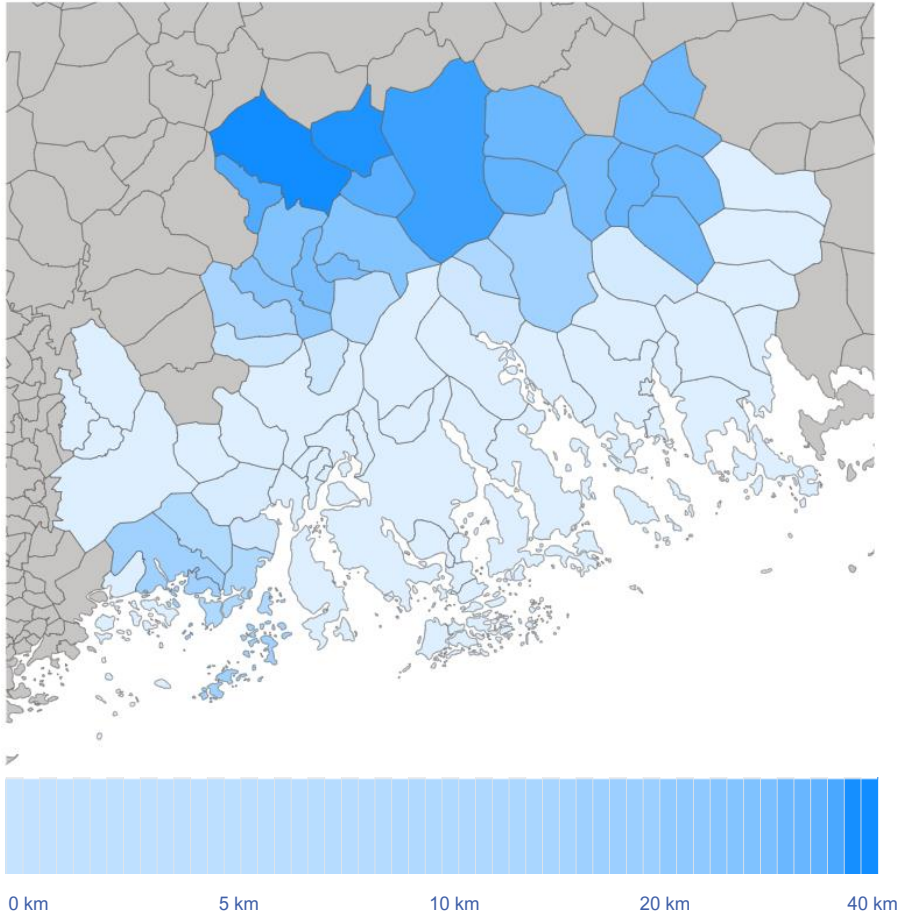
Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07565 Kantele (Pukkila)	49.83
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	46.24
07780 Härkäpää (Loviisa)	41.51
07690 Kankkila (Myrskylä)	38.89
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	37.02
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	36.85
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	36.56
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	35.78
07750 Isnäs (Loviisa)	35.72
07390 Suurpellinki (Porvoo)	34.59
07550 Torpinkylä (Pukkila)	34.36
07370 Pellinki (Porvoo)	33.23
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	31.99
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	31.61
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	30.58
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	28.98
07680 Juornaankylä (Askola)	27.05
07360 Tirmo (Porvoo)	26.95
07980 Kuninkaankylä (Loviisa)	26.61
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	26.27
07880 Liljendal Keskus (Loviisa)	25.50
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	25.19
07580 Tiillä (Askola)	25.11

Analyyysi

- Matkan pituuden osalta matka-ajoista poiketen pisin matka kilometreissä osuisi tässä skenaariossa Kanteleen alueelle noin 50 minuuttia.
- Samoin kuin aikoja tarkastellessa, pisimmät kilometrimäärät lähimpään sotekeskukseen olisivat Porvoon ja Loviisan saaristoalueiden lisäksi hyvinvointialueen pohjoisosissa.

Skenaario 2, saavutettavuus (muutos matkassa)

4.2.2 Skenaario 2



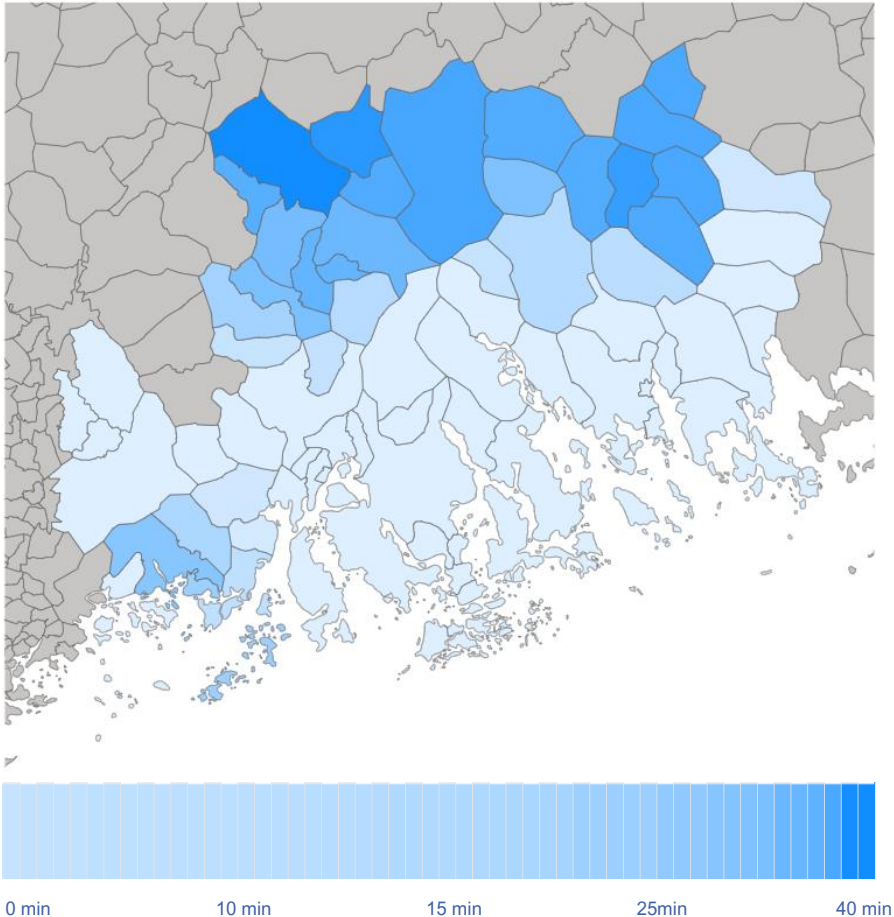
Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	40.36
07565 Kantele (Pukkila)	37.52
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	32.22
07550 Torpinkylä (Pukkila)	27.75
07690 Kankkila (Myrskylä)	26.33
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	24.40
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	23.38
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	22.58
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	22.22
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	22.22
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	22.22
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	21.59
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	20.65
07500 Askola Kirkonkylä (Askola)	20.11
07580 Tiilää (Askola)	20.11
07530 Onkimaa (Askola)	17.89
07680 Juornaankylä (Askola)	17.65
07510 Vakkola (Askola)	17.53
01150 Söderkulla (Sipoo)	12.04
01180 Kalkkiranta (Sipoo)	12.04
07880 Liljendal Keskus (Loviisa)	11.86
07230 Monninkylä (Askola)	10.52
07720 Malmgård (Loviisa)	9.45

Analyyysi

- Skenaariossa 2 muutos matka-ajoissa olisi merkittävämpi kuin ensimmäisessä skenaariossa, korkeimmillaan matka pitenisi 40 kilometrillä Pukkilan keskuksesta. Muutenkin Pukkilan alueen matka-ajat pitenisivät merkittävästi, Kanteleen osalta 37 minuuttia ja Torpinkylästä 27 minuuttia.
- Matka-aikojen suurimmat muutokset keskittyisivät Itä-Uudenmaan pohjoisosien pienempiin matalamman väestön kuntiin ja postinumeroalueisiin.

Skenaario 2, saavutettavuus (muutos matka-ajassa)

4.2.2 Skenaario 2



Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	39.35
07565 Kantele (Pukkila)	34.57
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	32.33
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	29.02
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	28.50
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	28.50
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	28.25
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	27.82
07690 Kankkila (Myrskylä)	27.07
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	26.92
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	26.80
07550 Torpinkylä (Pukkila)	25.87
07500 Askola Kirkonkylä (Askola)	23.48
07580 Tiilää (Askola)	23.47
07680 Juornaankylä (Askola)	22.15
07530 Onkimaa (Askola)	20.23
07510 Vakkola (Askola)	18.98
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	18.05
01150 Söderkulla (Sipoo)	16.63
01180 Kalkkiranta (Sipoo)	12.42
07230 Monninkylä (Askola)	11.08
01190 Box (Sipoo)	9.68
07880 Liljendal Keskus (Loviisa)	7.92

Analyyysi

- Samoin kuin kilometrejä tarkastellessa, Itä-Uudenmaan pohjoisosien pienien kuntien, Pukkilan, Lapinjärven ja Myrskylän kasvaneet matka-ajat korostuvat.
- Suurin muutos matka-ajassa olisi kilometrien tavoin Pukkilan Keskuksesta 39 minuutin pidennellä matka-ajalla.
- Kartalta ja taulukosta voidaan havaita myös Sipoon alueen muutos, mutta se on hillitympi, noin 10 minuuttia pidempänä matka-aikana.

4.2 Kysyntään vastaamisen skenaariot

4.2.1 Skenaario 1

4.2.2 Skenaario 2

4.2.3 Skenaario 3

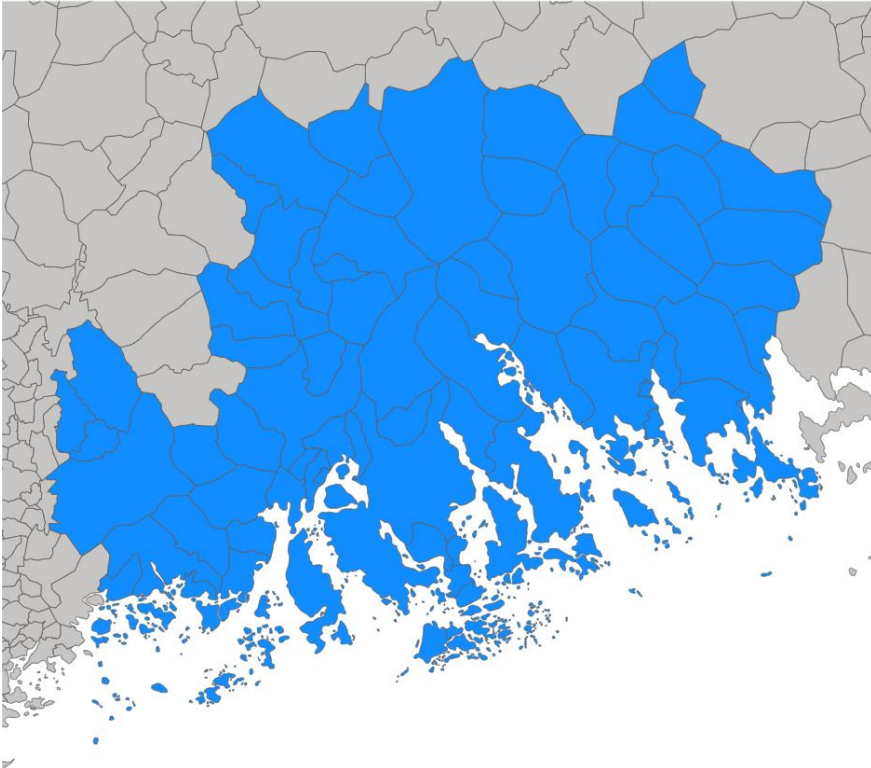
Skenaario 3, kuvaus

4.2.3 Skenaario 3

- Skenaariot perustuvat hahmotelmiin soteasemien muodostaman palveluverkon kehittämisestä.
- Skenaarioiden pohjalta voidaan ohjeellisesti määritellä uudet havainnolliset palvelualueet. Palvelualueet muodostuvat soteasemien ympärille siten, että yhden aseman palvelualueeseen lasketaan kaikki ne postinumeroalueet, joille kyseinen soteasema on koko verkon läheisin. Läheisin määritellään matka-aikana postinumeroalueen keskipisteestä. Palvelualueet ovat täten ainoastaan laskennallisia hahmotelmia, joiden avulla arvioida skenaarioiden vaikutusta alueelliseen saavutettavuuteen, tehokkuuteen, tuotantokapasiteetin kasvutarpeeseen sekä palveluverkon sovittamiseen alueellisen kokonaistarpeen mukaan.
- Skenaariossa 3 soteasemien palveluverkko muodostuu yksinomaan Porvoon sosiaali- ja terveystasemasta.
- Skenaariossa asemat sijoitetaan sille yhdelle keskiselle alueelle, jossa on korkein sote-palveluiden kokonaistarve.

Skenaario 3, palvelualueet

4.2.3 Skenaario 3



Nykytila	Tarvepainotettu väkiluku	Osuus kokonaistarpeesta
Porvoon sosiaali- ja terveysasema	43,432.21	48.92%
Loviisan sosiaali- ja terveysasema	14,683.99	16.54%
Nikkilän sosiaali- ja terveysasema	10,330.00	11.63%
Söderkullan sosiaali- ja terveysasema	6,809.59	7.67%
Lapinjärven sosiaali- ja terveysasema	4,683.77	5.28%
Askolan sosiaali- ja terveysasema	4,661.14	5.25%
Myrskylän sosiaali- ja terveysasema	2,408.39	2.71%
Pukkilan sosiaali- ja terveysasema	1,781.55	2.01%

Analyyysi

- Skenaariossa kolme kaikki hyvinvointialueen soteasema palvelut keskitetään Porvoon soteasemalle.
- Porvoon aseman osuus kokonaistarpeesta kasvaisi suhteellisesti 104,4 % ja palveltavan väestön osalta tarvepainotetulla väkiluvulla tarkastellen palveltavaa väestöä tulisi lisää yli 45 000 asukasta.
- Tämä aiheuttaisi valtavia tehostamispaineita Porvoon soteaseman toiminnalle. Suhteessa nykyiseen palvelutuotantoon, Porvoon soteaseman palvelutuotannon tehokkuuden pitäisi käytännössä kaksinkertaistua.

Skenaario 3, soteasemien osuus

4.2.3 Skenaario 3

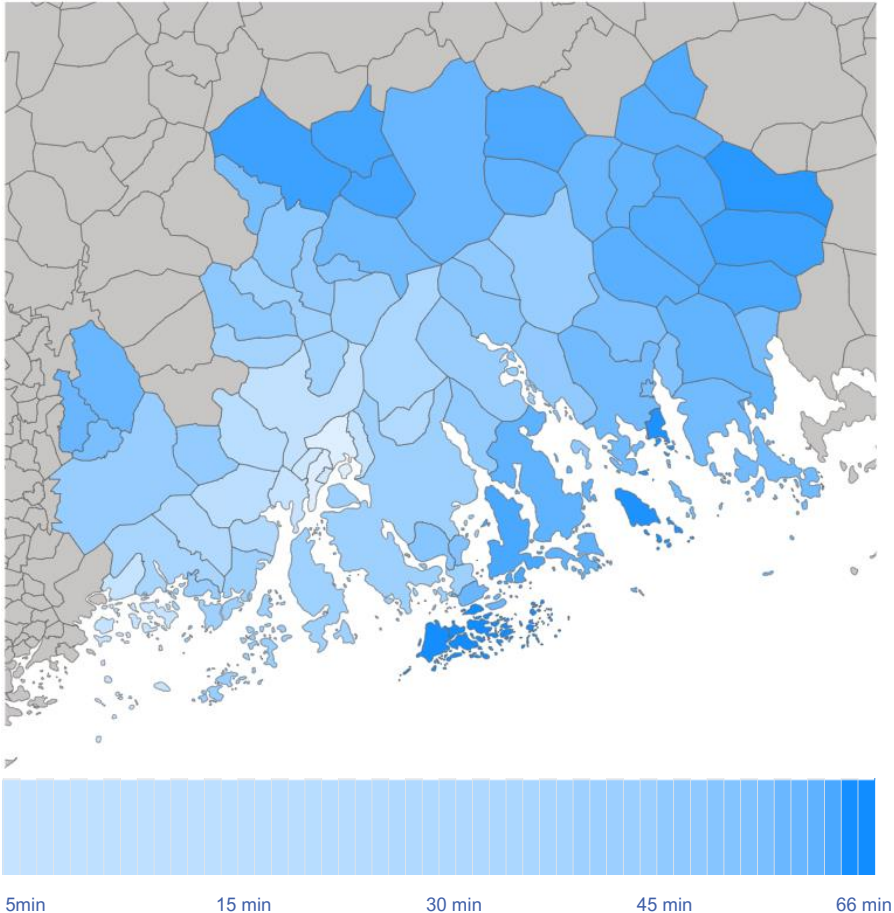
Analyysi

- Skenaariossa Porvoon soteaseman vastuulle jäävät kaikki Itä-Uudenmaan palveltavat alueet.
- Tämä aiheuttaisi valtavia tehostamispaineita Porvoon soteaseman toiminnalle. Suhteessa nykyiseen palvelutuotantoon, Porvoon soteaseman jo Itä-Uudenmaan mittakaavassa laajan palvelutuotannon tehokkuuden pitäisi käytännössä kaksinkertaistua.

Porvoon sosiaali- ja terveysasema											
06100	06400	07600	06200	06500	06450	07920	07955				
	07560										
		06750	07880	06650	07700	07110					
	07800										
	06150	04170			07970	07280	07820	07510	07750		
	07230	01120	04150								
						07590	07870	07680	07740	01180	
	07940	04240	06530			07550					
						07130		06880	07810	07310	07220
	07900	01190				07850					
					07945		07320	07990	07830	07530	077...
07910											
	07930	07450			07980		07370	07840			07...
							07890	47350			07... 0...
04130	01150	07500	06830	06950	07410	07565	07690	07...	0...		

Skenaario 3, saavutettavuus (matka-aika)

4.2.3 Skenaario 3



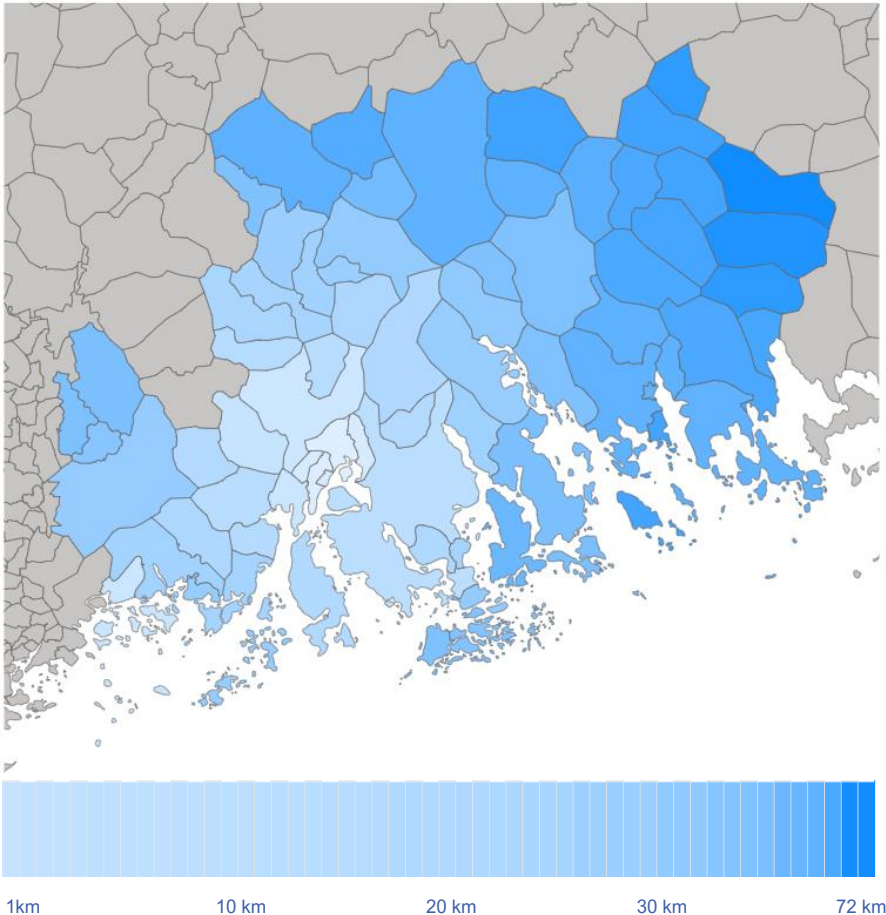
Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07370 Pellinki (Porvoo)	66.70
07390 Suurpellinki (Porvoo)	65.43
07910 Valko (Loviisa)	62.78
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	59.48
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	54.00
07980 Kuninkaankylä (Loviisa)	53.73
07690 Kankkila (Myrskylä)	51.72
07565 Kantele (Pukkila)	51.47
07970 Ruotsinpyhtää Keskus (Loviisa)	49.92
07780 Härkäpää (Loviisa)	49.73
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	49.05
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	47.97
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	47.62
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	47.48
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	45.45
07870 Skinnarby (Loviisa)	45.12
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	43.35
07750 Isnäs (Loviisa)	43.12
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	42.45
07955 Tesjoki (Loviisa)	42.20
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	41.12
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	40.40
04170 Paippinen (Sipoo)	40.37

Analyyysi

- Skenaariossa kolme matka-aikojen piteneminen vaikuttaa pohjoisten alueiden lisäksi huomattavasti voimakkaammin Loviisan saaristoalueisiin ja itäisiin alueisiin.
- Uutena merkittävän pitkänä matkana aikaisempien saaristoalueiden lisäksi listan kärkeen on noussut Loviisan alueita, kuten Valko 62 min ja Ruotsinkylä-Koskisto 59 min.
- Nyt aiemmista skenaarioista poiketen matka-aikojen pitenemiset alkavat vaikuttaa huomattavasti laajempaan joukkoon asukkaita.

Skenaario 3, saavutettavuus (matka)

4.2.3 Skenaario 3



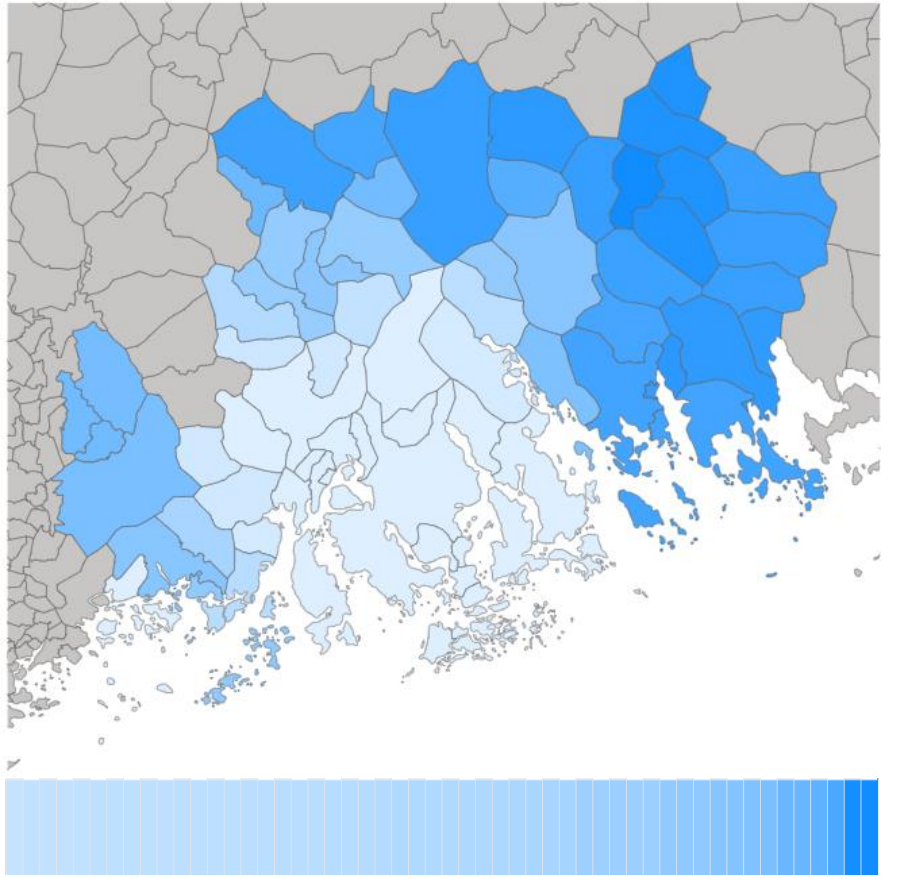
Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	72.59
07980 Kuninkaankylä (Loviisa)	67.21
07970 Ruotsinpyhtää Keskus (Loviisa)	62.40
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	61.58
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	56.76
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	56.34
07910 Valko (Loviisa)	55.43
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	55.31
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	54.37
07960 Ahvenkoski (Loviisa)	53.98
07870 Skinnarby (Loviisa)	52.61
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	52.20
07955 Tesjoki (Loviisa)	52.00
07565 Kantele (Pukkila)	49.83
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	47.24
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	46.24
07940 Määrälahti (Loviisa)	46.13
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	46.07
07945 Kuggom (Loviisa)	45.95
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	45.62
07900 Loviisa Keskus (Loviisa)	44.86
07920 Etelä-Harju (Loviisa)	44.29
07780 Härkäpää (Loviisa)	41.51

Analyyysi

- Samoin kuin matka-ajoissa, skenaarion muutosten vaikutukset pitkissä matka-ajoissa keskittyisivät korostetusti hyvinvointialueen itäisiin ja pohjoisiin osiin. Etenkin Loviisan Itäisiltä postinumeroalueilta kilometrejä tulisi pisimmillään 72 Ruotsinkylä-Koskistosta.

Skenaario 3, saavutettavuus (muutos matkassa)

4.2.3 Skenaario 3



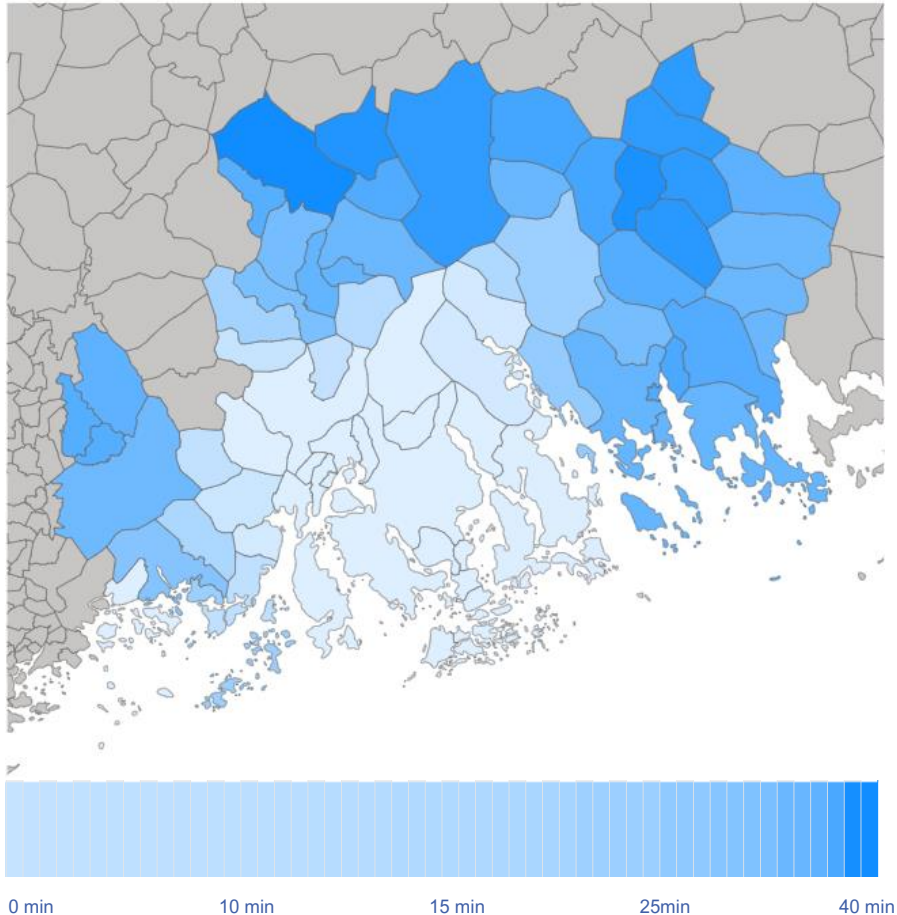
Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	50.40
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	46.98
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	46.96
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	46.96
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	46.96
07940 Määrilahti (Loviisa)	43.97
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	43.56
07955 Tesjoki (Loviisa)	43.04
07960 Ahvenkoski (Loviisa)	42.79
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	41.62
07920 Etelä-Harju (Loviisa)	41.57
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	41.27
07970 Ruotsinpyhtää Keskus (Loviisa)	40.60
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	40.60
07980 Kuninkaankylä (Loviisa)	40.60
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	40.36
07870 Skinnarby (Loviisa)	39.71
07900 Loviisa Keskus (Loviisa)	38.38
07910 Valko (Loviisa)	38.38
07565 Kantele (Pukkila)	37.52
07945 Kuggom (Loviisa)	37.46
07890 Mickelspiltom (Loviisa)	33.46
07550 Torpinkylä (Pukkila)	27.75

Analyyysi

- Skenaariossa kolme matkojen pituudet kasvaisivat merkittävästi läpi hyvinvointialueen, pienempien pohjoisen kuntien lisäksi myös Loviisassa ja Sipoossa.
- Matkojen pituuksien muutos keskittyisi muiden skenaarioiden tavoin eniten Lapinjärvelle, mutta olisi entistä merkittävämpi. Kaikkien Lapinjärven postinumeroalueiden osalta matka olisi yli 40 kilometriä pidempi kuin nykytilassa, pisimmillään 50 kilometriä Lapinjärven keskustasta.
- Matkojen piteneminen vaikuttaisi eniten Itä-Uudenmaan itäisiin (Loviisa, Lapinjärvi), ja pohjoisiin (Myrskylä, Pukkila) postinumero alueisiin sekä vähemmän korostuneesti myös länteen (Sipooseen).
- Tämänkaltainen muutos olisi erittäin merkittävä palveluiden saatavuuden näkökulmasta.

Skenaario 3, saavutettavuus (muutos matka-ajassa)

4.2.3 Skenaario 3



Postinumeroalue	Valittu saavutettavuusmittari
07560 Pukkila Keskus (Pukkila)	39.35
07800 Lapinjärvi Keskus (Lapinjärvi)	37.32
07565 Kantele (Pukkila)	36.02
07850 Heikinkylä (Lapinjärvi)	34.50
07830 Pukaro (Lapinjärvi)	33.85
07840 Lindkoski (Lapinjärvi)	33.85
47350 Kimonkylä (Lapinjärvi)	33.77
07600 Myrskylä Keskus (Myrskylä)	33.37
07810 Ingermaninkylä (Lapinjärvi)	29.42
07820 Porlammi (Lapinjärvi)	29.32
07940 Määrlahti (Loviisa)	28.27
07690 Kankkila (Myrskylä)	27.07
07920 Etelä-Harju (Loviisa)	27.03
07955 Tesjoki (Loviisa)	26.72
07870 Skinnarby (Loviisa)	26.32
04240 Talma (Sipoo)	26.17
04150 Martinkylä (Sipoo)	26.17
07550 Torpinkylä (Pukkila)	25.87
07990 Ruotsinkylä-Koskisto (Loviisa)	24.73
04170 Paippinen (Sipoo)	24.48
07500 Askola Kirkonkylä (Askola)	23.48
07580 Tiilää (Askola)	23.47
07900 Loviisa Keskus (Loviisa)	23.17

Analyyysi

- Samoin kuin kilometrejä tarkastellessa, matka-ajat kasvaisivat vastaavasti pohjoisilla, itäisillä ja läntisillä alueilla merkittävästi.
- Suurimmat muutokset matka-ajoissa osuivat Pukkilan ja Lapinjärven kuntien postinumeroalueille.
- Pisimmillään matka-ajat kasvaisivat 40 minuutilla lähimmälle sote-asemalle Pukkilan keskuksesta ja lähes yhtä paljon 37 minuuttia Lapinjärven keskuksesta.

6. Lähteet ja liitteet

Lähteet

- Honkatukia J, Pihlava M. Sote-rahoituksen palvelutarpeen muutoksen arviointi SOME-mallilla. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL).
- Holster T, Haula T, Korajoki M. Sote-rahoituksen tarvevakiointi: Päivitys 2022. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Työpaperi 26/2022. Helsinki 2022.
- Häkkinen U, Holster T, Haula T, Kapiainen S, Kokko P, Korajoki M, Mäklin S, Nguyen L, Puroharju T, Peltola M. Sote-rahoituksen tarvevakiointi. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Raportti 6/2020. Helsinki 2020.
- Karttavisualisoinneissa käytetyt karttapohjat on poimittu Maanmittauslaitoksen Karttapaikka-palvelusta 4.9.2024 lisenssillä CC BY 4.0.
- Paavo, Tilastokeskus. Aineisto on ladattu Tilastokeskuksen avoimen postinumeroaluekohtaisten tietojen palvelusta 4.9.2024 lisenssillä CC BY 4.0
- Tarvevakioitujen menojen tiedot on poimittu 4.9.2024 osoitteesta <https://thl.fi/aiheet/sote-palvelujen-johtaminen/rahoitus-ja-kustannukset/tarvevakioidut-menot>.
- Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (2023). Saavutettavat palvelut. Poimittu 16.9.2024 osoitteesta <https://thl.fi/aiheet/sote-palvelujen-johtaminen/kehittyva-palvelujarjestelma/palvelujen-saatavuus-ja-jatkuvuus/saavutettavat-palvelut>
- Väkilukuennuste, Tilastokeskus. Aineisto on ladattu Tilastokeskuksen avoimen väkilukuennustetiedon palvelusta 6.9.2024 lisenssillä CC BY 4.0



Itä UUSIMAA
Östra NYLAND

Hyvinvointialue
Välärdsområde