



KÄYTTÖSUUNNITELMA 2023

Yleisten palvelujen toimiala

Talouspalvelut

Sisällys

1 Yleiset palvelut.....	3
1.1 Peruspalvelut.....	7
1.2 Erityispalvelut.....	9
2. Määrärahat ja tuloarviot	12
3. Mittarit	13

Talousoalvelut

1 Yleiset palvelut**YLEISTEN PALVELUJEN TOIMIALAN SITOVAT
TAVOITTEET, 1000 €**

	<u>TA 2023</u>
Toimintatuotot	154 040
Toimintakulut	578 593

Huom! Sitovat tavoitteet ovat ulkoisia tuottoja ja kuluja.

Toimintaympäristön kuvaus

Yleisten palveluiden toimiala koostuu peruspalvelualueesta ja erikoissairaanhoidon palvelualueesta, joka sisältää Kuopion yliopistollisen sairaalan sekä muualle Pohjois-Savon hyvinvointialueelle tuotettavat palvelut.

Peruspalvelut jakaantuvat palveluyksiköihin, jotka ovat sote-keskukset (sisältäen suun terveydenhuollon palvelut), työikäisten sosiaalipalvelut ja osastopalvelut. Sotekeskusten palveluilla tuetaan ja edistetään eri-ikäisten ja eri väestöryhmien hyvinvointia, järjestämällä laadukkaat ja riittävät peruspalvelut, hoitamalla ammattitaidolla ja asiakaslähtöisesti, niin fyysisiä kuin psyykkisiä sairauksia. Osastohoidolla turvataan hyvä perustason hoito integraatiossa ja luontaisessa yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa.

Työikäisten sosiaalipalveluiden tavoitteena on tukea työikäisiä asiakkaita elämänhallintaan, työhön, toimeentuloon ja opiskeluun liittyvissä asioissa sekä vähentää eriarvoisuutta. Työikäisten sosiaalipalvelut perustuvat useaan eri lainsäädäntöön.

Kuopion yliopistollinen sairaala jakaantuu palveluyksikköinä viiteen: ydinyksiköt, operatiivinen keskus, lääkinnällisten palveluiden keskus, mielenterveys ja hyvinvointi sekä akuutti. Ne tarjoavat eritasoista erikoissairaanhoidoa Pohjois-Savon hyvinvointialueelle sekä yliopistollisena sairaalana vaativaa erikoissairaanhoidoa myös koko yhteistyöalueelle ja jossain määrin myös valtakunnallisesti (esimerkiksi Kansallinen Neurokeskus).

Yliopistollinen sairaala hyvinvointialue koordinoi lainsäädännön perusteella monia toimintoja yhteistyöalueella, näitä ovat muun muassa varautuminen, tutkimusyhteistyö ja jatkossa myös resurssien suunnittelu yhteistyöalueella.

Hyvinvointialueella meillä on aito mahdollisuus toteuttaa yleisten palveluiden toimialalla toiminnallisuuteen, taloudellisuuteen ja vaikuttavuuteen perustuvaa asiakaslähtöistä integraatiota oman toimialamme palveluiden kesken, laajentaen sitä myös muillekin toimialoille.

Talouspalvelut

Pohjois-Savon hyvinvointialueella esiintyvä korkea palvelutarve, viime vuosien aikana kehittynyt henkilöstöpula sekä hyvinvointialueen tiukasti määritelty rahoitus haastavat meitä muutoksessa. Muutoksessa onnistuminen edellyttää rohkeita, vaikuttavuuteen perustuvia ja ennakkoluulottomia uusia toimintamalleja hyödyntävää kehittämistyötä.

Lain aiheuttamat muutokset toimialueella

Pääministeri Sanna Marinin hallitus on antanut eduskunnalle esityksen hoitotakuun muuttamisesta. Mikäli laki muuttuu esityksen mukaisesti niin perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa kiireettömään tutkimukseen tai hoitoon pääsyn määräaika laskettuna hoidon tarpeen arvioinnista lyhenisi kolmesta kuukaudesta seitsemään päivään, siirtymävaiheessa sen ollessa 14 päivää. Hoidon tarpeen arviointi tulee tehdä perusterveydenhuollossa aikaisempaa nopeammin. Hammaslääkäriin pääsy on järjestettävä kolmen kuukauden kuluttua hoidontarpeen arviosta (aikaisemmin 6 kuukautta). Hoitoon pääsyä koskevat määräajat tiukentuisivat siis vaiheittain 1.9.2023-31.10.2024. Mikäli laki tulee voimaan suunniteltuna, on sillä sekä taloudellisia että toiminnallisia vaikutuksia jo vuonna 2023.

Aikaisemmin voimaan tulleen ja erityisesti vuonna 2022 alueella liikkeelle lähtenyt keskittämisasetus tulee vaikuttamaan syöpätautien hoitovolyymeihin. Tällä on taloudellisia vaikutuksia.

Hallitus esittää, että sosiaalisesta luototuksesta tulee hyvinvointialueilla järjestettävä lakisääteinen palvelu. Tällä hetkellä sosiaalinen luototus on kunnille vapaaehtoinen tehtävä. Esityksen mukaan jokaisen hyvinvointialueen on järjestettävä sosiaalista luototusta alueellaan 1.8.2023 lukien.

Hyvinvointialueen tulee määritellä sosiaalisen luoton myöntämisen perusteet lain mukaisesti. Sosiaaliseen luottoon ei olisi jatkossakaan subjektiivista oikeutta, vaan kyseessä olisi määrärahasidonnainen palvelu. Hallituksen esitys liittyy valtion ensi vuoden talousarvioesitykseen ja käsitellään sen yhteydessä.

Toiminnalliset haasteet

Pohjois-Savon väestö on Suomen sairainta Terveiden ja hyvinvoinninlaitoksen sairastavuusindeksillä mitattuna. Tuoreimman keväällä julkaistun sairastavuusindeksin mukaan Pohjois-Savon ikävakioitu sairastavuusluku on 130 (maan keskiarvo on 100). Maakunnan sairastavuusindeksi on ollut maan suurin jo yli kymmenen vuoden ajan.

Hyvinvointialueella riittää työsarkaa asioiden korjaamiseksi, mutta on samalla myös mahdollisuus, jotta pohjoissavolaiset voisivat tulevaisuudessa paremmin. Sairastamisesta aiheutuva suuri palvelutarve edellyttää edelleen rakenteellisia uudistuksia ja hyvinvointia tukevaa ja sairauksia ehkäisevää yhteistyötä kuntien kanssa.

Talouspalvelut

Suun terveydenhuollon palveluiden kysynnän kasvu ja koronan aiheuttaman hoitovelan purkaminen aiheuttaa toimintaan haasteita. Hoitovelkaa koronan ja henkilöstön saatavuushaasteiden vuoksi on päässyt syntyymään myös erikoissairaanhoidon.

Lääketiede kehittyy nopeasti ja sen mukana uudet hoitomahdollisuudet. Uusien lääkkeiden kustannukset nousevat, vaikka lääkkeiden hankintaa ja kilpailutusta on tehostettu. Lisäksi hoitotarvikkeiden kustannukset ovat viime vuosina tasaisesti nousseet ja niin tapahtuu oletettavasti myös vuonna 2023.

Toimialalle siirtyy 18 luovuttajaorganisaatiosta sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisia. Muutos on suuri ja aiheuttaa alkuvaiheessa käynnistyessään haasteita niin toimintatapojen kuin johtamisen yhteensovittamisessa ja henkilöstön osaamisen kehittämisessä. Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön saatavuudessa esiintyy koko hyvinvointialueella haasteita. Palveluiden saavutettavuuden ja riittävän työvoiman turvaaminen on haasteellista etenkin alueilla, jossa väestö on ikääntynyttä ja ikääntyminen jatkuu voimakkaana.

Toiminnan painopistealueet

Vuonna 2023 toimialan merkittävimmät painopisteet ovat palvelurakennetta kehittämällä vahvistaa peruspalveluita, palvelujen painopisteen siirtoa kevyempiin palveluihin, mutta samalla taata laadukkaat erikoissairaanhoidon palvelut kokoiskustannusvaikuttavasti.

Pohjois-Savossa terveyden ja hyvinvointilaitoksen mielenterveysindeksi on maan korkein 145. Tämän vuoksi erityisenä painopistealueena on mielenterveys- ja päihdepalvelut. Mielenterveyspalveluissa päämääränä on hoidon ja kuntoutuksen vaikuttavuuden lisääminen, laadun parantaminen, matalan kynnyksen palvelut ja asiakaslähtöisen palveluprosessin oikea kohdentaminen avohoitopainotteisesti.

Toimiala osallistuu terveyden- ja sosiaalihuollon ammattihenkilöiden koulutukseen yhteistyössä Sakkyn, Savonian ja Itä-Suomen yliopiston kanssa. Oppilaitosten opetus on muuttunut yhä vahvemmin- työssäoppimiseksi. Toimialan kehittämiskohteita ovat yleisesti myös tiedolla johtaminen, palveluprosessit sekä asiakaslähtöisyyden ja -asiakaskokemuksen sekä osallisuuden lisääminen. Toimiala tekee tiivistä yhteistyötä muiden toimialojen ja hankkeiden kanssa.

Työikäisten sosiaalipalveluissa turvataan yhdenvertaisin perustein tarpeenmukaiset, riittävät ja laadukkaat sosiaalipalvelut sekä muut hyvinvointia edistävät toimenpiteet. Toiminnan painopisteenä on ennaltaehkäisevien palvelujen ensisijaisuus.

Erikoissairaanhoidon palveluissa painopisteenä on laadukkaiden erikoissairaanhoidon palveluiden tuottaminen omalle hyvinvointialueella sekä Itäiselle yhteistyöalueelle ja osin myös kansallisesti.

Talouspalvelut

Erikoissairaanhoidon palveluiden on integroiduttava muiden sotepalveluiden kanssa kehittämällä ja ottamalla käyttöön huolella valmisteltuja hoitoketjuja. Näiden kehittämisessä on huomioitava myös digitaalisten palveluiden kehittäminen.

Erityisinä erikoissairaanhoidon painopistealueina ensinnäkin ovat Pohjois-Savossa erityisen runsaasti esiintyvien kansansairauksien (esim. sydän- ja verisuonisairaudet, diabetes, mielenterveyden ongelmat ja tuki- ja liikuntaelämistön sairaudet) palveluketjujen tehokkuuden kehittäminen ja yhteistyö näiden sairauksien hoidossa perusterveydenhuollon kanssa. Toisena merkittävänä painopistealueena on eritysvaativan erikoissairaanhoidon palvelutuotannon ja yhteistyön kehittäminen omalle hyvinvointi- ja koko yhteistyöalueelle. Tämä koskee erityisesti yliopistosairaaloihin keskittämisasetuksen perusteella keskitettävää hoitoa.

Tavoitteet/toimenpiteet

- Toimiva Sote-keskusverkosto koko hyvinvointialueella ja peruspalveluiden vahvistaminen.
 - Toimiva integraatio perus- ja erikoispalveluiden kesken, oikea hoito, oikeaan aikaan, oikeassa paikassa kustannusvaikuttavasti.
 - Kuopion yliopistollisen sairaalan profiloituminen kansallisesti ja kansainvälisesti merkittäväksi erikoissairaanhoidon palvelujen tuottajaksi. Tähän pyritään toisaalta kehittämällä vaativan erikoissairaanhoidon edellyttämää osaamista, mutta toisaalta vahvistamalla TKKI-toimintaa koko hyvinvointialueella.
 - Hoitotakuun toteutuminen toimialueen eri palvelualueilla. Tavoitteen saavuttamiseksi tehdään toiminnallisia ja rakenteellisia muutoksia.
 - Laadukasta ja vaikuttavaa hoitoa kilpailukykyisesti. Tavoitteen saavuttaminen edellyttää systemaattista hoidon tulosten ja vaikuttavuuden arviointia sekä kustannusten ja laadun hallintaa.
 - Palvelutuotannon henkilöstöressurssien turvaaminen vahvistamalla henkilöstön pito- ja vetovoimaa
-

Talousoalvelut

1.1 Peruspalvelut

1.1.1 Sote-keskus ja osastopalvelut

Väestön palvelujen näkökulmasta toimintaa tarkasteltaessa ja kehitettäessä keskeiset seurattavat asiat ovat palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä hoidon jatkuvuus. Näistä palvelujen saatavuutta seurataan hoitotakuulain linjausten mukaisesti. Hoitotakuu kiristyy ja hoitoon pääsyn enimmäisajat perusterveydenhuollossa tiukentuvat vaiheittain. 1.9.2023 alkaen hoitotakuu on perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa 14 vuorokautta ja suun terveydenhuollossa neljä kuukautta. Hoidon tarpeen arviointi on tehtävä aiemman kolmen vuorokauden sijaan nopeammin, eli saman yhteydenoton tai päivän aikana. Arvion hoidontarpeesta tekee jatkossa laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö. Hoitotakuu avosairaanhoidossa koskee hoitoa, jossa on kysymys sairastumisesta, vammasta, pitkäaikaissairaudesta, vaikeutumisesta, uusista oireista tai toimintakyvyn alenemasta. Jatkossa hyvinvointialueen tulee julkaista tietoa perusterveydenhuollon hoitoon pääsystä kalenterikuukausittain.

Palvelujen saavutettavuutta voidaan peruspalveluissa parantaa lisäämällä digitaalisia palveluja niin, että ne voivat korvata muita palveluntuottamisen kanavia. Tällöin mahdollistuu palvelun saatavuuden aika- ja paikkariippumattomuus ja se lisää toiminnan joustavuutta. Mittarina ensivaiheessa ovat avohoitokäyntien määrät ja eri kanaviin suuntautuneiden yhteydenottojen määrät.

Palvelutuotannossa toimivat palveluprosessit ja – ketjut, asiakkuuden hallinta sekä ennaltaehkäisevä työ ovat keskiössä. Alueen Sote-keskuksen vastaanottojen asiakasvirtojen tarkastelemalla voidaan saada selville hoidon jatkuvuus, ja verrata tuloksia Hoidon jatkuvuusmallin suosituksiin. Keskeistä on myös tiedon saanti asiakassegmenteistä. Tietoa haetaan työntekijä- ja asiakaskokemuksista. Toiminnallisuuden ja taloudellisuuden näkökulmasta hyödynnetään suunnitelmallisesti henkilöstöresurssit ja heidän osaamisensa sekä huolehditaan työhyvinvoinnista.

Palveluiden toimivuuden arvioinnissa laadun, vaikuttavuuden arviointi ja etenkin kustannusvaikuttavuuden arviointi on merkittävässä roolissa. Ensimmäisenä toimintavuonna näihin liittyvien raportointitietojen saatavuus on vielä puutteellinen.

Sote-keskus yhteistyö vaatii uusien toimintamallien omaksumista ja vahvaa yhteistyötä eri toimijoiden kesken.

Osastopalveluita alueellisesti tarkastellaan strategian ja tuottavuusohjelman mukaisesti huomioiden tarkasti vaikutukset muiden toimialojen kokonaisuuteen ja toimivuuteen, erityisesti kuntoutuksen ja ikäihmisten palveluiden osalta.

1.1.2 Työikäisten sosiaalipalvelut

Työikäisten sosiaalipalvelut tuottavat seuraavat palvelut: palveluohjausyksikkö, suunnitelmallinen sosiaalityö, sosiaalinen kuntoutus, kuntouttava työtoiminta, työkyky- ja eläkeselvitys, sosiaalinen luototus, erityisasumispalvelut sekä kotouttava sosiaalityö.

Toiminnan painopisteet

Työikäisten sosiaalipalvelujen palveluohjausyksikkö vastaa kaikkien uusien työikäisten asiakkaiden matalan kynnyksen ohjauksesta ja neuvonnasta, taloudellisesta tukemisesta (täydentävä ja ehkäisevä toimeentulotuki, sosiaalinen luototus, välitystili) sekä palvelutarpeen arvioiden tekemisestä ja niiden mukaisesta jatko-ohjaustyöstä ensisijaisten ja tarpeenmukaisten palveluiden piiriin.

Keskeisenä tausta-ajatuksena on, että riittävän varhain ja oikea-aikaisesti tunnistettu avun tarve sekä oikein kohdenneet, integroidut sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut voivat ehkäistä ongelmien kasautumista ja vaikeutumista sekä siten vähentävät kustannuksia. Tarkoituksena on kehittää palvelukäytäntöjä varhaisen ja kevyen tuen tarpeeseen ja erityisen tuen tarpeessa olevien henkilöiden moniammatillisten palvelukäytäntöjen luominen.

Kuntouttava työtoiminta on tarkoitettu niille pitkään työttömänä olleille henkilöille, jotka eivät työ- ja toimintakykynsä asettamien rajoitusten vuoksi voi osallistua julkisiin työvoimapalveluihin tai työhön. Kuntouttavan työtoiminnan palvelut ovat tavoitteellisia, jotta työhön ja koulutukseen suuntaavat asiakkaat kuntoutuvat työllistymistä edistäviin palveluihin, opintoihin tai työelämään tai että asiakkaan elämänhallinta ja toimintakyky paranevat.

Sosiaalisen kuntoutuksen palvelut on suunnattu työikäisille asiakkaille, joilla on sosiaalihuollon palvelutarpeen arvioinnin perusteella tunnistettu palvelutarve sosiaalisen toimintakyvyn vahvistamiseksi, syrjäytymisen torjumiseksi ja/tai osallisuuden edistämiseksi. Palvelun tavoite voi olla arkielämän taitojen oppimista, päihteettömän arjen hallintaa, koulutukseen tai työhön tarvittavien asioiden harjoittelua tai tukea ryhmässä toimimiseen.

Sosiaalisen kuntoutuksen ja kuntouttavan työtoiminnan palveluiden yhteensovittaminen on tärkeää huomioiden yhdyspinta-asiakkaat ja sujuva palvelusta toiseen siirtyminen. Vuoden 2023 painopisteenä on varmistaa asiakkaiden ohjautuminen sosiaalisen kuntoutuksen ja kuntouttavan työtoiminnan palveluihin palvelutarpeensa mukaisesti. Työllisyyttä tukevat palvelut ovat aina ensisijaisia sosiaalisen kuntoutuksen palveluihin nähden.

Asiakkaan palvelutarpeen arvioinnin ja asiakassuunnitelman laatii sosiaalipalvelujen työntekijä yhteistyössä asiakkaan ja tarpeen mukaan hänen läheistensä sekä palveluverkostonsa kanssa. Sosiaalipalvelujen työntekijä toimii asiakkaan yhteyshenkilönä myös palveluprosessin ajan ja tekee tarpeenmukaista yhteistyötä palvelun toteuttajan kanssa asiakkaan kokonaisprosessin edistämiseksi. Sosiaalisen kuntoutuksen ja kuntouttavan työtoiminnan tavoitteiden toteutumista arvioidaan säännöllisesti.

Talouspalvelut

Työkyky- ja eläkeselvitysprosessi on vakiintunut työmuodoksi työikäisten sosiaalipalveluissa. Tähän liittyvän tehostetun työskentelyn tavoitteena on tunnistaa asiakkaiden jäljellä oleva työkyky ja sen mahdollistamalla tavalla hakeutuminen työelämään. Työkyky- ja eläkeselvittelyn tuloksellinen työ on suoraan riippuvainen oikeanlaisista asiakasohjauksista ja asiakkaan laaja-alaisesta tilanteen ja työkyvyn kartoittamisesta.

Kotoutumista edistävän sosiaalityön asiakkaana ovat kansainvälistä suojelua saavat henkilöt ja perheet sekä perheen yhdistämisen kautta tulleet perheenjäsenet, mikäli heillä on sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden tarpeita.

Kotoutumista edistävä sosiaalityö ohjaa ja neuvoo sekä tekee suunnitelmallista yksilö- ja perhekohtaista sosiaalityötä, joka perustuu palvelutarpeen arviointiin ja asiakassuunnitelmaan. Palvelu on ennaltaehkäisevää ja määrääikaista. Työ vastaa sosiaalihuoltolain 11§:n mukaisiin tuen tarpeisiin kokonaisvaltaisesti. Sosiaalihuoltolain lisäksi työtä määrittää Laki kotoutumisen edistämisestä.

Yhteistyötä tehdään tiiviisti kunnan eri toimialojen ja järjestökentän kanssa ja asiakkaat ohjataan tarpeen mukaisesti muihin ensisijaisiin tai erityispalveluihin. Asiakkaalle laaditaan kotoutumissuunnitelma yhdessä TE-toimiston kanssa.

Aikuissosiaalityön palveluilla on tavoitteena vahvistaa myös nuorten elämänhallintaa, itsenäistä suoriutumista sekä osallisuutta. Palveluissa tarjotaan nuorille mahdollisuus matalankynnyksen ohjaus- ja neuvontapalveluun, yksilölliseen palveluohjaukseen sekä suunnitelmallisen sosiaalityön palveluihin, joissa selvitetään tarvittaessa moniammatillisesti asiakkaan yksilölliset tuen tarpeet, suunnitellaan ja yhteensovitetään tarvittava palvelukokonaisuus ja seurataan palveluiden toteutumista.

1.2 Erityispalvelut

Erityispalveluiden kaikkien palveluyksiköiden tavoite on tuottaa korkeatasoisia, vaikuttavia ja hinnaltaan kilpailukykyisiä palveluja Pohjois-Savon hyvinvointialueen ja yliopistollisen sairaalan yhteistoiminta-alueen väestölle keskittämisasiasetuksen mukaisesti ja hoitopaikan valinnan vapautta käyttäville potilaille. Palveluyksiköistä nostoina painopisteitä.

1.2.1 Ydinyksiköt ja operatiivinen keskus

Epilepsiakeskus vastaa asetuksen mukaisesti valtakunnallisesti vaikean epilepsian diagnostiikan ja hoidon koordinoinnista.

Talouspalvelut

Kuvantamiskeskuksessa epäsuhta diagnostiikan kehittymisen, vaatimustason, palveluiden kysynnän ja taloudellisten edellytysten välillä on kasvanut vuosi vuodelta. Hyvinvointialueella palveluiden ja toiminnan yhtenäistämässä saman johdon ja talouden alle luo uusia mahdollisuuksia ja päällekkäisyyksien vähentämistä.

Kuntoutus on keskeinen osa kaikkia hoitoprosesseja ja hoidon onnistuminen edellyttää oikea-aikaisia kuntoutustoimia (esim. terapia osastohoidon yhteydessä. Kuntoutuksen apuvälinehankinnat ovat pääsääntöisesti lakisääteisiä, jonka vuoksi niiden hankkimista ja välitystä varten on hyvinvointialueelle perustettu keskitetty apuvälinenkeskus, joka hakee toimintamuotoaan ja tehokkuutta vuoden 2023 aikana.

Neuro- ja Sydänkeskus ovat suurimmat muille hyvinvointialueille palveluita tarjoavat KYS erikoissairaanhoidon keskuksat ja tässä onnistuminen on keskeinen myös YTA-tasoisien tavoitteiden ja työnjaon mukaisesti. Neurokeskus on saanut onnistuneita avauksia erityisesti neuromodulaatiohoitoihin liittyen myös ERVA-alueen ulkopuolelle. Itä-Suomen Mikrokirurgiakeskusten toiminta etenee edelleen mm. EAKR:n tukemien hankkeiden kautta.

Ydinyksiköt pyrkivät myös tarjoamaan jalkautuvia erikoissairaanhoidon palveluita hyvinvointialueelle strategian mukaisesti. Digitaalista meeting-/konsultaatiotoimintaa on kehitetty ja hyödynnetty koko sairaalan toimintojen alueilla nopealla aikataululla koronaviruksenkin vuoksi ja niitä on tarkoitus muuttaa osin pysyviksi käytännöiksi.

1.2.2 Lääkinnällisten palvelujen keskus

Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraatio tuo laajenemista palvelukeskuksen vastaamista yksiköistä, jolloin prosessien kehittäminen on tärkeää. SOTE-yhteensopivuus, hoitoketjutyö tärkeää. Riittävä ja osaava henkilöstö työyksiköissä, yhdessä moniammatillisesti toimien mahdollistaa potilaan vaikuttavan hoidon. Pyrimme pitämään ja kehittämään henkilöstön osaamista ja työhyvinvointia strategian mukaisesti.

Pyrimme integraation perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraation, hoidon prosessien ja hoitoketjujen avulla vähentämään menoja. Väestön vanheneminen ja monien Lääkinnällisten palvelujen sairauksien lisääntyminen tuo haasteensa. Meillä on osaamista ja laitteita myös ulkokuntamyyntiä ajatellen yo-sairaalana, pyrimme kehittämään ulkokuntamyyntiä edelleen

1.2.3 Mielenterveys ja hyvinvointi

Mielenterveys ja hyvinvointi palvelukeskus tutkii ja hoitaa erikoissairaanhoidon menetelmin hoitoa tarvitsevia potilaita. Hoito on avohoitopainotteista, mutta myös osastohoidossa huomioidaan oikea kohdentaminen ja korkea laatu. Hoidot annetaan aikarajallisina ja pituus suhteutetaan potilaiden toipumiseen. Toipumista arvioidaan BCB:n kanssa toteutetulla

Talouspalvelut

erillisellä rekisterillä. Noudatamme sote-, ikä- ja perhekeskusten kanssa yhteisesti sovittuja hoidon porrastuksen periaatteita. Palvelujen turvaamiseksi järjestämme koko hyvinvointialueelle kilpailutuksen ostopalvelulääkäreistä. Henkilöstön koulutus ja työnohjaus on järjestettävä myös tarvetta vastaavasti. Palveluyksiköllä ei ole kalliita laitteita vaan koulutetut ammattilaiset hoitavat potilaita.

1.2.4 Akuutti

Palveluyksikkö akuuttiin sisältyvät KYSin, Varkauden ja Iisalmen terveydenhuollon päivystysyksiköt, päivystykselliset osastotoiminnot, sosiaalipäivystys sekä Kuopion turvakoti ja ensihoitopalvelut. Päivystysyksiköiden toiminta-ajatuksena on toimia osana sosiaali- ja terveydenhuollon päivystyksellistä kokonaisuutta hyvinvointialueella ja tuottaa potilaille toisiaan tukevat ja valmiuteen perustuvat terveydenhuollon laajan päivystyksen ja sosiaalipäivystyksen palvelut. Tavoitteenamme on varmistaa potilaille oikea hoito, oikea-aikaisesti ja oikeassa paikassa. Ensihoidon palveluyksikkö toimii osana palveluyksikkö akuuttia. Yksikkö tuottaa ensihoidon palvelut yhdessä pelastuslaitoksen kanssa. Toiminta-ajatuksena on toimia osana sosiaali- ja terveydenhuollon päivystyksellistä kokonaisuutta ja tuottaa potilaille toisiaan tukevat ja valmiuteen perustuvat ensihoidon palvelut mukaan lukien potilassiirtotoiminta.

KYS:n laajan yhteispäivystyksen tilanne verrattuna muihin laajan päivystyksen yksiköihin on säilynyt kuitenkin verrattuna hyvänä, eikä muiden isojen kaupunkien päivystysten kaltaisia ruuhkia vastaavassa mittakaavassa ole päässyt muodostumaan, mutta pienemmässä mittakaavassa samat ongelmat kuitenkin ovat näyttäytyneet myös KYS:n päivystyksessä. Erityisesti jatkohoitopaikkoihin pääsy on ajoittain aiheuttanut päivystyksen läpimenoaikojen pidentymistä ja sen myötä ajoittaisia ruuhkia alueen päivystyksissä. Lisäksi pohjoisen alueen päivystyksessä kiireettömän hoidon järjestämisen ongelmat näyttäytyvät kasvaneena potilasvirtana päivystykseen ja johtaa päivystyshoidon järjestämiseen osoitetun resurssin tarkastelua. Kolmen eri organisaation päivystyspalveluiden integraatiossa on välttämätöntä yhtenäistää toimintamalleja muodostaen yhteiset käytännöt päivystyspisteiden välillä, päivystyshoidon kriteerien ja hoidon tarpeen arvion osalta.

Päivystys- ja ensihoitopalveluiden käyttö on suorassa yhteydessä muiden palveluiden toimivuuteen ja tunnistetut häiriöt muissa kuin päivystys- ja ensihoitopalveluissa heijastuvat nopeasti ja vaikeasti ennakoitavasti päivystys- ja ensihoitopalveluiden käyttöön ja sitä kautta talouteen. Lakisääteiset päivystys- ja ensihoitopalvelut on kuitenkin pystyttävä turvaamaan asianmukaisina kaikissa tilanteissa. Tavoitteeksi asetetaan haasteista huolimatta talouden tasapaino samalla lakisääteiset palvelut turvaten

Ensihoitopalvelut ovat kiinteä osa terveydenhuollon päivystystoimintaa. Pohjois-Savon hyvinvointialueella KYS palveluyksikkö akuutin ensihoitopalvelut tuottavat noin 2/3 ensihoitopalveluista. Loput ensihoitopalveluista toteuttaa pelastustoimi- ja turvallisuuspalvelut. Vastuu ensihoidon johtamisesta on palveluyksikkö akuutilla eli terveydenhuollolla.

Talouspalvelut

2. Määrärahat ja tuloarviot

1TA30 Yleisten palvelujen toimiala		1TAL31 Perustason palvelut	1TAL41 Erityispalvelut
Tili	TA 2023	TA 2023	TA 2023
TOIMINTATUOTOT	154 040 071	27 850 000	126 190 071
Myyntituotot	113 220 243	7 738 400	105 481 843
Maksutuotot	37 670 560	19 163 700	18 506 860
Tuet ja avustukset	1 897 513	180 000	1 717 513
Muut toimintatuotot	1 251 755	767 900	483 855
TOIMINTAKULUT	578 593 043	190 268 001	388 325 042
Henkilöstökulut	314 654 220	99 567 447	215 086 773
Palkat ja palkkiot	257 175 723	81 352 628	175 823 095
Eläkevakuutusmaksut	57 478 497	18214819	39 263 678
Palvelujen ostot	146 500 921	67 290 128	79 210 793
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	111 195 362	18 798 926	92 396 436
Avustukset	4 169 000	4 169 000	0
Muut toimintakulut	1 814 632	318 500	1 496 132
Muut kulut	258 908	124 000	134 908
TOIMINTAKATE	424 552 972	162 418 001	262 134 971

Talouspalvelut

3. Mittarit

Työhyvinvointi paranee: sairauspoissaolojen määrä vähenee vuoteen 2022 verrattuna

Laadukas asiakaskokemus: muistutukset, kantelut ja muu asiakaspalaute

Volyymit: Hoitopäivät, hoitajaksot, hoidetut potilaat, asiakasmäärät

Hoitoon pääsy ja hoitotakuun toteutuminen

Etäpalveluiden käytön lisääminen: terveydenhuollon ammattihenkilöiden ja lääkäreiden ei kiireellisistä - /kontrollivastaanotoista toteutuneet etävastaanotot kokonaisvolyyymissa.

Mittarin nimi	1PK3200 Työikäisten sosiaalipalvelut
Hoidetut henkilöt / asiakas	1 650 asiakasta; josta Kuntout työtoim 1 200 as Sos.kunt. 450 as
Asiakasmäärä/ suunnitelmallisen sosiaalityön	55 asiakasta/ työntekijä
Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 18–65-vuotiaat, %osuus vastaavan ikäisestä	5 100 kotitaloutta

Talouspalvelut

Mittarin nimi	1PK411 Ydinyksiköt	1PK416 Operatiivinen keskus	1PK418 Lääkinnällisten palvelujen keskus	1PK422 Mielenterveys ja hyvinvointi	1PK423 Akuutti	Erityispalvelut yhteensä
Somaattiset hoitajakset	8 988	6 700	7 211	0		22 899
Psykiatriset hoitajakset		0	270	1 685		1 955
Somaattiset hoitopäivät	31 180	15 800	19 662	0		66 642
Psykiatriset hoitopäivät		0	4 850	22 770		27 620
Hoidetut henkilöt / asiakas	45 748	48 000	35 000	6 500		
Avohoidon kontaktit	61 987	80 400	222 997	84 500	85 000	534 884
Yleisten palveluiden päivystyskäyntien määrä	1 650	2 300	0	0	44 000	47 950
Muistutusten/kanteluide n määrä	60	0	25	40		125
Hoitoon pääsyn toteutumisaika (odotusaika) hoidon tarpeen arvioinnista sotokeskuksissa						0
Etäpalveluiden käytön osuus kaikista käynneistä	2	20	10	20		