



Hyvinvoinnin ja terveyden toimiala
Sivistys ja hyvinvointi

Päämäärä: Espoo on sivistyksen kärkikaupunki Suomessa. Espoolaiset ovat aktiivisia ja omatoimisia huolehtien itsestään, läheisistään ja lähiympäristöstään. Kukaan ei jää tukea vaille, mikäli voimat eivät riitä. Itsenäinen Espoo järjestää, tuottaa ja kehittää palveluja asukaslähtöisesti yhteistyössä kumppaneiden kanssa ja huolehtii lähiympäristöstä yhteistyössä kuntalaisten kanssa. Palveluvalikoima muodostaa ennaltaehkäisevien, terveys- ja hyvinvointieroja kaventavien, varhaisen puuttumisen, kuntalaisten omatoimisuutta tukevien ja asiakkaan valinnanvapautta lisäävien palvelujen kokonaisuuden.

Valtuustokauden tavoite	Tulostavoite / tavoite	Mittari / arviointikriteeri	Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto)	Seuranta 31.10.	Seuranta 31.12.	Toimenpiteet / vastuhenkilö
Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.	<p>Terveysasemien palvelukyky paranee ja tavoitteena, on että lääkärin kiireettömälle vastaanotolle (T3) päästään 28 vuorokauden sisällä (Q1-Q4≤28).</p> 	<p>Kolmas vapaa aika lääkärin kiireettömälle vastaanotolle Espoon terveysasemilla. Seuranta kvartaaleittain. Kvartaalitason tieto viikkotason mediaanista, viikkotason tieto terveysasemien mediaani. Tavoite saavutetaan kaikkien kvartaalien osalta.</p>	Q2 2020: 90	<p>Q3 2021: 90</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Tavoitetta edistetään nykyisten toimenpiteiden lisäksi seuraavilla toimenpiteillä: 1) exit-suunnitelman 2. vaihe alkaa 1.12.2021 ja silloin koronapositiivisia ja vahvoja koronaepäilypotilaita aloitetaan hoitaa kaikilla terveysasemilla Iso Omena poislukien. 2) 1.12.2021 alkaen terveysaseman palaavat alueelliseen potilasvastuuseen, joka tukee hoidon jatkuvuutta ja tehostaa toimintaa. 3) Lääkärekkrytoinnin tukemiseksi ja lääkärihakanssien täyttämiseksi haetaan vuoden mittaiseen</p>	<p>Q4 2021: 90</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>T3-mittaus ei kuvaa todellista hoitoon pääsyn tilannetta. T3 pyritään korvaamaan täsmällisemmin hoitoon pääsyä kuvaavalla mittarilla vuonna 2022. Tavoitetta edistettiin nykyisten toimenpiteiden lisäksi seuraavilla toimenpiteillä: 1) exit-suunnitelman 2. vaihe alkoi 1.12.2021 ja silloin koronapositiivisia ja vahvoja koronaepäilypotilaita aloitettiin hoitamaan kaikilla terveysasemilla Iso Omena poislukien. 2) 1.12.2021 alkaen terveysasemat palasivat alueelliseen potilasvastuuseen, joka tukee hoidon jatkuvuutta ja tehostaa toimintaa.</p>	Paananen

				<p>projektiin projektiasiantuntijaa toteuttamaan lääkäreiden uravalmennus-konseptin luominen. 4) Tiimimalli-konseptin pilotointi etenee Kilon terveysasemalla ja toiminta alkaa siellä 15.11.2021. Mallilla tavoitellaan huomattavaa T3-ajan lyhentymistä nykyisestä. Iso Omenan terveysasema aloittaa mallin käytön alkuvuodesta 2022 osana pilottia.</p>	<p>3) Lääkärirekrytoinnin tukemiseksi ja lääkärivakanssien täyttämiseksi aloitettiin 11/2021 vuoden mittainen projekti lääkäreiden uravalmennus-konseptin luominen. 4) Tiimimalli-konseptin käyttöönotto alkoi Kilon terveysasemalla 11/2021. Jos vajaassa kahdessa kuukaudessa uudella toimintatavalla on saatu T3 lääkäreiden ja hoitajien vastaanottoajoille laskemaan 0-5 päivään (aiemmin 90 päivää). Iso Omenan ja Kalajärven terveysasemat aloittavat mallin käytön alkuvuodesta 2022 osana pilottia 5) Tiedolla johtamista on vahvistettu uuden Power BI-työkalun valmistelulla ja käyttöönoton aloituksella 12/2021</p>	
<p>Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.</p>	<p>Digitalisaation hyödyntäminen kasvaa SOTET:n asiakaskontakteissa vuonna 2021.</p> <p></p>	<p>Etäkontaktien osuus kaikista asiakaskontakteista kasvaa vuoden 2021 aikana kotihoidossa, terveysasematoiminnassa, terveydenhoidon palveluissa ja vammaisten palveluissa huomioiden asiakkaiden mahdollisuus käyttää digipalveluja.</p>	<p>Kotihoito 1.6.-31.8.2020: 5,3 % (tunnistetut chat-yhteydet eivät ole vielä käytössä)</p> <p>Terveysasematoiminta 1.6.-31.8.2020: 1,9 % (tunnistetut chat-yhteydet eivät ole vielä käytössä)</p>	<p>Terveysasematoiminta Q3 2021: 0,4%</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Pandemiatilanteen muututtua etävastaanottojen välttämättömyys on vähentynyt kuluvana vuonna. Tavoitteen saavuttamiseksi ei ole vielä tehty riittävästi</p>	<p>Terveysasematoiminta Q4 2021: 0,2%</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Pandemiatilanteen pysyessä vaikeana videovastaanottojen edistäminen on vähentynyt kuluvana vuonna. Tavoitteen saavuttamiseksi ei ole vielä tehty riittävästi</p>	<p>Hoffström</p> <p>Paananen</p> <p>Ahlström</p>




		<p>Tavoite:</p> <p>Kotihoito: ≥ 10 % / kvartaali (videovastaanotot ja tunnistetut chat-yhteydet)</p> <p>Terveysasematoiminta: ≥ 10 % / kvartaali (videovastaanotot ja tunnistetut chat-yhteydet)</p> <p>Terveydenhoito: ≥ 18 % / kk (etävastaanotot, chat-yhteydet, nettiajanvaraukset sekä sähköiset esitietolomakkeet ja tunnistetut viestit)</p> <p>Vammaispalvelujen sosiaalityö: ≥ 20 % / kk (asiakastapaamiset etäyhteydellä ja muut sähköiset kontaktit)</p>	<p>Terveydenhoito 8/20: 13,3 %</p> <p>Vammaispalvelujen sosiaalityö 9/20: 12,9 %</p>	<p>toimenpiteitä. Tavoitetta edistetään seuraavilla toimenpiteillä:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Etäasiointia mahdollista Digihyvointi - palvelukokonaisuus otetaan käyttöön alkuvuodesta 2022. 2) Tiimimallipiloteissa tunnistetaan nykyistä tehokkaampia tapoja hyödyntää puhelintyötä osana palvelutuotantoa. 3) Omaolo -palvelun vakiinnuttaminen ja käytön laajentaminen. 4) Laajennetaan mahdollisuuksien mukaan etävastaanottojen käyttöä. 5) Valmistellaan tiekarttaa laajemmille digitaalisille palveluille Digihyvointi käyttöönoton jälkeen. <p>Kotihoito Q3 7,9%</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Etäkotihoiton käyntien osuutta saadaan vielä ylöspäin loppuvuoden aikana. Etäkotihoitossa on aloittanut uusi palveluvastaava, joka</p>	<p>toimenpiteitä. Tavoitetta edistetään seuraavilla toimenpiteillä:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Etäasiointia mahdollistava Digihyvointi –sovellus on tarkoitus ottaa käyttöön vuonna 2022. 2) Tiimimallipiloteissa tunnistetaan nykyistä tehokkaampia tapoja hyödyntää puhelintyötä osana palvelutuotantoa. Puhelintyö myös tunnistetaan tärkeäksi osaksi etävastaanottoja. 3) Omaolo -palvelun vakiinnuttaminen ja käytön laajentaminen. 4) Valmistellaan tiekarttaa laajemmille digitaalisille palveluille Digihyvointi-sovelluksen käyttöönoton jälkeen. <p>Kotihoito Q4 7,8%</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Tavoitteena on yhteistyössä Nestorin kanssa ohjata uusia asiakkaita etäkotihoiton palvelujen piiriin jo heti kotihoiton palvelujen</p>	
--	--	--	--	---	---	--


				<p>keskitty etäkotihoiton toimintaan ja kotikuntoutuksessa palveluohjaaja. He ovat nyt tarkistamassa kotikuntoutuksen asiakkaiden palveluohjausta ja asiakkaiden ohjaamista myös etäkotihoitoon. Tavoitteena on yhteistyössä Nestorin kanssa ohjata uusia asiakkaita etäkotihoiton palvelujen piiriin jo heti kotihoiton palvelujen tarpeen alkuvaiheessa. Kotihoiton sairaanhoitajille on esitelty etäkotihoiton toimintaa ja mietitty heidän kanssaan miten asiakkaita voitaisiin enemmän ohjata etäkotihoitoon. Tunnistettuja esteitä käydään läpi ja etsitään ratkaisut.</p> <p>Terveystoiminta Q3 2021: 17,3 %</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Terveystoiminnassa tavoite ei toteudu kumulatiivisesti kolmen ensimmäisen kvartaalin osalta, johtuen erityisesti ensimmäisen kvartaalin selvästi tavoitetta matalammasta tasosta (11,8 %).</p>	<p>tarpeen alkuvaiheessa. Kotihoiton sairaanhoitajille on esitelty etäkotihoiton toimintaa ja mietitty heidän kanssaan, miten asiakkaita voitaisiin enemmän ohjata etäkotihoitoon. Tunnistettuja esteitä käydään läpi ja etsitään ratkaisut.</p> <p>Terveystoiminta 2021/Q4: 19,5 %</p> <p>Tulostavoite toteutuu.</p> <p>Terveystoiminnassa tavoite toteutuu ja digikontakteja on ollut 19,5% vuoden kontakteista.</p> <p>Vammaispalvelujen sosiaalityö 2021/Q4: 15,9%</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Vammaissosiaalipalvelujen digikontaktien osuus on laskenut hieman edellisestä kvartaalista. Osuus on kuitenkin edelleen selvästi lähtöarvoa korkeampi.</p> <p>Kokonaisuudessaan tulostavoite toteutuu osittain.</p> <p>Terveystoiminnassa tavoite</p>	
--	--	--	--	--	--	--



				<p>Pelkästään kolmannen kvartaalin aikana kontakteista 26,0 % on ollut digitaalisia, joten tulostavoitteen odotetaan koko vuoden osalta toteutuvan.</p> <p>Vammaispalvelujen sosiaalityö Q3: 18,0%</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Vammaissosiaalipalvelujen digikontaktien osuus on laskenut hieman edellisestä kvartaalista johtuen lieventyneistä koronarajoitteista. Osuus on kuitenkin edelleen selvästi vuoden takaista korkeampi. Toisena kvartaalina ilmoitetussa luvussa oli tilastointivirhe, ja todellinen digikontaktien osuus oli 19,4 % ilmoitetun 28,3%:n sijaan.</p> <p>Kokonaisuudessaan tulostavoite ei toteudu pandemiarajoitusten muutoksista johtuen.</p>	<p>toteutuu ja esim. kotihoidossa ja vammaispalveluissa digitaalisten kontaktien osuus on lisääntynyt vuoden takaisesta, jääden kuitenkin asetetun tavoitteen alapuolelle. Pandemiatilanne vaikuttaa osaltaan digitaalisten palvelujen kehittämiseen ja toteuttamiseen.</p>	
<p>Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.</p>	<p>Kehitetään perussotien palveluja sekä perustason ja esh:n integraatiota siten, että päivystyspalvelujen</p>	<p>Hoivakotien asukkaiden ja kotihoidon asiakkaiden päivystyskäynnit vähenevät.</p>	<p>2019: kotihoito+kotikuntoutus 1267</p> <p>2019: hoivakodit 647</p>	<p>09/2021 kum. kotihoito+kotikuntoutus 1203</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p>	<p>Kotihoidon asiakkaiden päivystyskäynnit, joulukuu 2021 kum. 1624</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p>	<p>Hoffström</p>

	<p>tarve vähenee verrattuna vuoteen 2020.</p> <p></p>			<p>Päivystyskäyntien lisääntymisen taustalla useita syitä, mm. vaikeampi hoitoiset asiakkaat, sairaalan kuormittuneisuus ja hoitajien vaihtuvuus. Hoitajien vaihtuvuutta ehkäistään käytettävissä olevin keinoin, mutta ongelmana on työvoiman saatavuus. Olemme mukana LU-kehittämishankkeessa, jossa haetaan toimintamalleja kotihoidon asiakkaiden päivystyskäyntien vähentämiseen sekä asiakkaiden päivystyskäyntiin johtavien tilanteiden tunnistamiseen jo ennakolta.</p> <p>09/2021 kum. hoivakodit 298</p> <p>Tulostavoite toteutuu.</p> <p>Kokonaisuudessaan tulostavoite toteutuu osittain</p>	<p>Päivystyskäyntien lisääntymisen taustalla useita syitä, mm. vaikeampi hoitoiset asiakkaat, sairaalan kuormittuneisuus ja hoitajien vaihtuvuus. Hoitajien vaihtuvuutta ehkäistään käytettävissä olevin keinoin, mutta ongelmana on työvoiman saatavuus. Olemme mukana LU-kehittämishankkeessa, jossa haetaan toimintamalleja kotihoidon asiakkaiden päivystyskäyntien vähentämiseen sekä asiakkaiden päivystyskäyntiin johtavien tilanteiden tunnistamiseen jo ennakolta</p> <p>Hoivakotien asukkaiden päivystyskäynnit joulukuu 2021 kum. 423</p> <p>Tulostavoite toteutuu.</p> <p>Kokonaisuudessaan tulostavoite toteutuu osittain.</p>	
<p>Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.</p>	<p>Asiakastyytyväisyys paranee vanhusten palvelujen sairaalan potilailla, pitkäaikaishoidon asukkailla ja</p>	<p>Kaikkien sairaalapotilaiden, pitkäaikaishoidon asukkaiden ja kotihoidon asiakkaiden NPS paranee.</p>	<p>08/2020 kum. Sairaala NPS 81</p> <p>Kevät/2020 Piho NPS 43</p>	<p>09/2021 kum. sairaala 70</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p>	<p>Sairaala joul/2021 NPS 64</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p>	<p>Hoffström</p>

	<p>kotihoidon asiakkailla.</p> <p>!</p>		<p>Kevät/2020 Kotihoito NPS 33</p>	<p>Lähtöarvo 81 oli erityisen korkea</p> <p>Kevät 2021 kotihoito 37, päivitettyä tietoa ei vielä ole saatavilla</p> <p>Tulostavoite toteutunee.</p> <p>Kevät 2021 Piho Espoon kaupungin yksiköt 14, kaikki yksiköt 29, päivitettyä tietoa ei vielä ole saatavilla</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Kouluarvosanalla arvioituna asiakastytyväisyys on hieman parantunut (8,43 1/2021 ja 8,36 2/2020, kaikki yksiköt)</p> <p>Kokonaisuudessaan tulostavoite ei toteudu.</p>	<p>Tavoite jäi toteutumatta, koska lähtöarvo 81 oli erityisen korkea.</p> <p>Kotihoito syksy/2021 NPS 34</p> <p>Tulostavoite toteutuu.</p> <p>Pitkäaikaishoidon syksy/2021 NPS 34</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>NPS ei parantunut lähtöarvoon verrattuna, mutta syksyn tulos oli kuitenkin parempi kuin 2021 kevään tulos (29).</p> <p>Kokonaisuudessaan tulostavoite toteutuu osittain.</p>	
<p>Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.</p>	<p>Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen oman tuotannon vuorokausihinta alenee.</p> <p>!</p>	<p>Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen oman toiminnan yksikkökustannus.</p> <p>Tavoite 160 euroa/vrk</p>	<p>Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen oman toiminnan yksikkökustannus 180 euroa/vrk (Kuusikko 2019).</p>	<p>09/2021 kum. 172,62 €</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Heinäkuun toteuma on nostanut kumulatiivista hoitopäivähintaa verrattuna OVK2 tilanteeseen. Hoitopäivän hinta laskee edelliseen vuoteen verrattuna, mutta 160 €/hp ei toteudu. TaKe-toimenpiteitä jatketaan.</p>	<p>12/2021 kum 173,6%</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Hoitopäivän hinta laski edelliseen vuoteen verrattuna ja etenkin catering kustannuksia onnistuttiin take-toimenpiteillä vähentämään 5 euroa per ateriapäivä. Tavoitteeksi asetettuun 160 €/hp ei</p>	Hoffström

					vielä päästy. Take-toimenpiteitä jatketaan.	
Palvelut järjestetään ja tuotetaan asukas- ja asiakaslähtöisesti sekä kustannusvaikuttavasti.	Vammaispalvelulain mukaisten kuljetusten kustannuskasvu taittuu. 	VpL -kuljetusten matkojen yhdistelyaste nousee. Tavoite: $\geq 25 \%$	1/2020: 0%	Q3 2021: 1,7% Tulostavoite ei toteudu. Koronapandemian aikana matkojen yhdistelyä ei ole aktiivisesti tehty. Ilmoitettu prosentti sisältää lähinnä avustajan/saattajan matkustamista samalla kyydillä, sekä asiakkaiden toiveiden mukaan tehtyä yhdistelyä.	Q4 2021: 2,3% Tulostavoite ei toteudu. Koronapandemian aikana matkojen yhdistelyä ei ole aktiivisesti tehty. Ilmoitettu prosentti sisältää lähinnä avustajan/saattajan matkustamista samalla kyydillä, sekä asiakkaiden toiveiden mukaan tehtyä yhdistelyä.	Ahlström Sirviö
Ikäänntyneet asuvat turvallisesti ja toimintakykyisinä kotona ja yksinäisyyden aiheuttamien ongelmien määrä vähenee. Tarvittaessa varmistetaan sujuva pääsy palveluasumisen piiriin.	Kotona asuu vähintään 94 prosenttia 75 vuotta täyttäneistä. 	Kotona asuvien %-osuus 75 vuotta täyttäneistä. Vuoden lopun tilanne. Tavoite: 94 %.	06/2020 93,3%	09/2021: 93,8% Tulostavoite toteutuu.	11/2021 93,8%, joulukuun lopun tietoa ei vielä ole Tulostavoite toteutuu.	Hoffström
Ikäänntyneet asuvat turvallisesti ja toimintakykyisinä kotona ja yksinäisyyden aiheuttamien ongelmien määrä vähenee. Tarvittaessa varmistetaan sujuva pääsy palveluasumisen piiriin.	Säännöllisen kotihoidon asiakkaan luona käyvien eri hoitajien määrä vähenee. 	Viiden tutuimman hoitajan käyntien osuus kolmen kuukauden aikana. Tavoite: 60 %	03/2020 56%	09/2021: 50% Tulostavoite ei toteudu. Henkilöstöpula on lisääntynyt ja olemme joutuneet kasvattamaan vuokratyövoiman määrää, mikä tulee todennäköisesti huonontamaan lukua loppuvuoden aikana. Jatkuva rekrytointi on	joulukuu/2021 49% Tulostavoite ei toteudu. Henkilöstöpula lisääntyi ja jouduimme kasvattamaan vuokratyövoiman määrää, mikä huononsi lukua loppuvuoden aikana. Jatkuva rekrytointi on meneillään ja rekrytointitoimenpiteitä on	Hoffström


				<p>meneillään ja rekrytointitoimenpiteitä on tehostettu. Hakijoita on edelleen niukasti. Henkilöstön lisäkoulutusta on järjestetty osaamisen tukemiseksi.</p>	<p>tehostettu. Hakijoita on edelleen niukasti.</p>	
<p>Ikääntyneet asuvat turvallisesti ja toimintakykyisinä kotona ja yksinäisyyden aiheuttamien ongelmien määrä vähenee. Tarvittaessa varmistetaan sujuva pääsy palveluasumisen piiriin.</p>	<p>Kotihoidon asiakkaiden kipu hoidetaan hyvin.</p> <p></p>	<p>RAI-kipumittari %-osuus kotihoidon asiakkaista.</p> <p>Tavoite: 15,0 %.</p>	<p>03/2020 17%</p>	<p>03/2021 20% (päivitetty tieto saadaan arviolta joulukuussa)</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Kotihoidossa ei pystytä kaikkia kipuja lääkinällisin keinoin poistamaan. Vahvojen lääkitysten myötä seuraa vanhusasiakkaalle sekavuutta ja kaatumisia. Myöskin koronan aiheuttamat rajoitukset ovat lisänneet ihmisten yksinäisyyttä, mikä varmasti myös psyykkeen kautta vaikuttaa kivun tuntemuksiin. Tavoitteena on toteuttaa asiakkaiden kotona tehtävää yleiskunnon ylläpitoa. Lisäksi myös liikkumissopimukset asiakkaiden kanssa. Loppuvuoden aikana ollaan järjestämässä kipukoulutuksia henkilökunnalle, joissa tavoitteena on edistää kivun tunnistamista ja siihen avun etsimistä.</p>	<p>09/2021 18%.</p> <p>Tulostavoite ei toteudu.</p> <p>Tulos parantui edellisestä mittauksesta. Kotihoidossa ei pystytä kaikkia kipuja lääkinällisin keinoin poistamaan. Vahvojen lääkitysten myötä seuraa vanhusasiakkaalle sekavuutta ja kaatumisia. Myöskin koronan aiheuttamat rajoitukset ovat lisänneet ihmisten yksinäisyyttä, mikä varmasti myös psyykkeen kautta vaikuttaa kivun tuntemuksiin. Tavoitteena on toteuttaa asiakkaiden kotona tehtävää yleiskunnon ylläpitoa. Lisäksi myös liikkumissopimukset asiakkaiden kanssa. Loppuvuoden aikana järjestettiin kipukoulutuksia henkilökunnalle, joissa tavoitteena on edistää kivun tunnistamista ja siihen avun etsimistä.</p>	<p>Hoffström</p>

<p>Vammaiset elävät tavallista elämää, osallistuvat ja harrastavat sekä saavat asiansa joustavasti hoidettua.</p>	<p>Tuetun asumisen osuus vammaisten asumispalveluista kasvaa.</p> <p></p>	<p>Tuetun asumisen %-osuus vammaisten asumispalveluista.</p> <p>Tavoite > 30 %.</p>	<p>7/2020: 28,1%</p>	<p>Tuetun asumisen osuus</p> <p>Q3: 28,7%</p> <p>Tulostavoite ei toteudu. Omassa palvelutuotannossa tuetun asumisen asiakkaiden määrä on kuitenkin kasvanut 67 % tänä vuonna. Asumispalvelujen piirissä olevista asiakkaista valtaosa on ympärivuorokautisen palvelun tarpeessa, mikä hidastaa osuuden kasvua.</p>	<p>Tuetun asumisen osuus</p> <p>Q4/2021: 29,0%</p> <p>Tulostavoite ei toteudu. Omassa palvelutuotannossa tuetun asumisen asiakkaiden määrä on kuitenkin kasvanut merkittävästi tänä vuonna. Asumispalvelujen piirissä olevista asiakkaista valtaosa on ympärivuorokautisen palvelun tarpeessa, mikä hidastaa osuuden kasvua.</p>	<p>Ahlström</p>
<p>Lisätään espoolaisten lapsi- ja perhepalveluiden toimivuutta</p>	<p>Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten ja nuorten suhteellinen osuus ikäluokasta ei kasva.</p> <p></p>	<p>Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret:</p> <p>Kuukauden poikkileikkaus, vuoden keskiväestö</p> <p>0-12 v (% ikäluokasta). Tavoite: ≤ 0,38%</p> <p>13-17 v (% ikäluokasta). Tavoite: ≤ 1,70%</p>	<p>Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret:</p> <p>0-12 v (% ikäluokasta). Lähtöarvo 7/2020: 0,40%</p> <p>13-17 v (% ikäluokasta). Lähtöarvo 7/2020: 1,74%</p>	<p>Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret:</p> <p>0-12 v (% ikäluokasta). Q3 2021: 0,40%</p> <p>13-17 v (% ikäluokasta). Q3 2021: 1,69%</p> <p>Tulostavoite toteutuu osittain.</p> <p>Tulostavoite toteutuu 13-17 v. lasten/nuorten ikäryhmässä, mutta ei 0-12 v. osalta.</p>	<p>Kodin ulkopuolelle sijoitetut lapset ja nuoret:</p> <p>0-12 v (% ikäluokasta). Q4 2021: 0,41%</p> <p>13-17 v (% ikäluokasta). Q4 2021: 1,70%</p> <p>Tulostavoite toteutuu osittain.</p> <p>Tulostavoite toteutuu 13-17 v. lasten/nuorten ikäryhmässä, mutta ei 0-12 v. osalta.</p>	<p>Ahlström</p>
<p>Lisätään espoolaisten lapsi- ja perhepalveluiden toimivuutta</p>	<p>Tarve lasten ja nuorten psykiatriin</p>	<p>Lastenpsykiatrian espoolaisasiakkaiden %-osuus 0-12 v. ikäluokasta</p>	<p>Lastenpsykiatrian espoolaisasiakkaiden %-osuus 0-12 v. ikäluokasta (keskiväestön</p>	<p>Lastenpsykiatria</p> <p>Q3/2020: 1,8%</p>	<p>Lastenpsykiatria</p> <p>Q4/2020: 2,1%</p>	<p>Ahlström Paananen</p>

	<p>palveluihin vähenee.</p> <p>!</p>	<p>(keskiväestön mukaan). HUS lastenpsykiatria.</p> <p>Tavoite: Tarve vähenee, ≤ 2,1 % vuoden lopussa</p> <p>Nuortenpsykiatrian espoolaisasiakkaiden %-osuus 13-17 v. ikäluokasta (keskiväestön mukaan). HUS nuortenpsykiatria.</p> <p>Tavoite: Tarve vähenee / ei kasva, ≤ 6,9 % vuoden lopussa</p>	<p>mukaan). HUS lastenpsykiatria.</p> <p>Lähtöarvo 12/2019: 2,1 %</p> <p>Nuortenpsykiatrian espoolaisasiakkaiden %-osuus 13-17 v. ikäluokasta (keskiväestön mukaan). HUS nuortenpsykiatria.</p> <p>Lähtöarvo 12/2019: 6,9 %</p>	<p>Q3/2021: 1,8%</p> <p>Nuortenpsykiatria</p> <p>Q2/2020: 5,7%</p> <p>Q2/2021: 6,3%</p> <p>Tulostavoitteen toteutumisen arvioidaan vuoden lopun tilanteen mukaan.</p> <p>Kolmen ensimmäisen kvartaalin perusteella lastenpsykiatrian peittävyys on edellisen vuoden tasolla ja nuortenpsykiatrian peittävyys on nousussa. Espoon omassa lastenpsykiatrisessa yksikössä asiakasmäärä on lisääntynyt. Pandemia on osaltaan vaikuttanut epäsuotuisasti perheiden ja yksilöiden jaksamiseen ja ongelmien kasaantumiseen.</p>	<p>Q4/2021: 2,0%</p> <p>Nuortenpsykiatria</p> <p>Q4/2020: 6,5%</p> <p>Q4/2021: 7,4%</p> <p>Tulostavoite toteutuu osittain.</p> <p>Lastenpsykiatrian peittävyys on laskenut hieman edellisen vuoden tasosta, mutta nuortenpsykiatrian peittävyys on nousussa. Espoon omassa lastenpsykiatrisessa yksikössä asiakasmäärä ei ole kasvanut suunnitellusti henkilöstön saatavuushaasteiden vuoksi. Pandemia on osaltaan vaikuttanut epäsuotuisasti perheiden ja yksilöiden jaksamiseen ja ongelmien kasaantumiseen.</p>	
--	---	--	---	---	---	--

Talous, henkilöstö ja johtaminen

Päämäärä: Toimimme edelläkävijänä kunnallisten palvelujen, niiden tuottavuuden ja vaikuttavuuden parantamisessa. Osaavana ja uudistuskykyisenä henkilöstönä järjestämme, tuotamme ja kehitämme palveluja sekä niiden laatua, kustannusvaikuttavuutta ja tuottavuutta. Johtaminen, esimiestyö ja työtyytyväisyys kehittyvät ja ovat hyvällä tasolla. Tasapainotamme kaupunkikonsernin talouden ja käänämme velkamäärän laskuun. Nostamme investointien omarahoitusosuuden sataan prosenttiin. Kaupungin organisaatio kehittyy ja vastaa toimintaympäristön muutokseen.

Valtuustokauden tavoite	Tulostavoite / tavoite	Mittari / arviointikriteeri	Lähtöarvo (viimeisin käytettävissä oleva tieto)	Seuranta 31.10.	Seuranta 31.12.	Toimenpiteet / vastuhenkilö
<p>Espoon talous on tasapainossa ja Espoon verotaso pysyy maltillisena. Konsernin lainakanta (pl. Espoon Asunnot ja HSY) kääntyy laskuun valtuustokauden lopulla.</p>	<p>Toimintakatteen alijäämä on enintään Taloudellisesti kestävä Espoo-ohjelman ja talousarvion mukainen.</p> 	<p>Toimintakatteen alijäämä eli nettomenot</p>	<p>-808,3 milj. euroa</p>	<p>Toimintakatteen poikkeama:</p> <p>TP2020: -818,5 M€ (defl. v. 2021 rahan arvoon)</p> <p>TA2021 voimassa oleva: -867,3 M€ (alkava -808,3 M€)</p> <p>Ennuste: -803,8 M€, kate paranee vuoden 2020 tilinpäätöksestä 1,8% ja voimassa olevasta talousarviosta 7,3% (alkuperäisestä talousarviosta 0,6%).</p> <p>Tulostavoite toteutuu.</p>	<p>Toimintakatteen poikkeama:</p> <p>TP2020: -818,5 M€ (defl. v. 2021 rahan arvoon)</p> <p>TA2021 voimassa oleva: -804,4 M€ (alkava -807,0 M€, organisaatiomuutos huomioiden)</p> <p>Tilinpäätöksen ennakkotieto: -797,7 M€, kate parani vuoden 2020 tilinpäätöksestä 2,5% ja voimassa olevasta talousarviosta 0,8% (alkuperäisestä talousarviosta 1,1%).</p> <p>Tulostavoite toteutuu.</p>	<p>Luukko</p>
<p>Espoon talous on tasapainossa ja Espoon verotaso pysyy maltillisena. Konsernin lainakanta (pl. Espoon Asunnot</p>	<p>Palvelutuotannon tuottavuus paranee vähintään 2,0 % peruspalvelujen hintaindeksin muutos huomioiden.</p>	<p>Käyttösuunnitelman mukaisesti toteutuvat patu-tuotteet ja niiden osuus toimialan toimintamenoista.</p>		<p>Tuotteistetuista palveluista arvioidaan toteutuvan (≤ KS2021): Vanhusten palvelut: viisi palvelutuotetta (24%), 5%</p>	<p>Tuotteistetuista palveluista arvioidaan toteutuvan (≤ KS2021): Alla oleva vastaus perustuu osavuosikatsaus</p>	<p>Luukko</p>

<p>ja HSY) kääntyy laskuun valtuustokauden lopulla.</p>		<p>TakE-ohjelman toimeenpano: Patu2-palvelutuotteistuksen perusteella tehdyt muutokset palvelujen järjestämistavassa tai kanavassa tuottavuuden kehittämiseksi.</p>		<p>tuotteistuksen kokonaiskustannuksista. Terveyspalvelut (ilman ESH): 4 palvelutuotetta (27%), 11% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista. Huom. Avosairaanhoido puuttuu tästä, koska suoritietä on muutettu kuluvan vuoden aikana, jonka vuoksi talousarvion yksikkökustannukset eivät ole vertailukelpoiset. Perhe- ja sosiaalipalvelut: 17 palvelutuotetta (41%), 26% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista. Tulostavoite ei toteudu. Poikkeustilanne on vaatinut monenlaista varautumista ja kriittisten palvelujen ja tehtävien turvaamista.</p>	<p>3:n tietoon. Vastaus päivittyy helmikuun aikana. Vanhusten palvelut: 10 palvelutuotetta (45%), 17% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista. Terveyspalvelut (ilman ESH): 4 palvelutuotetta (27%), 11% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista. Huom. Avosairaanhoido puuttuu tästä, koska suoritietä on muutettu kuluvan vuoden aikana, jonka vuoksi talousarvion yksikkökustannukset eivät ole vertailukelpoiset. Perhe- ja sosiaalipalvelut: 17 palvelutuotetta (41%), 17% tuotteistuksen kokonaiskustannuksista.</p>	
<p>Espoon talous on tasapainossa ja Espoon verotaso pysyy maltillisena. Konsernin lainakanta (pl. Espoon Asunnot ja HSY) kääntyy laskuun valtuustokauden lopulla.</p>	<p>Henkilötyön tuottavuus paranee 1,0 %.</p>	<p>Oman ja vuokratyövoiman henkilötyövuosien määrän muutos yhteensä suhteessa asukasmäärän muutokseen (tai alemmalla organisaatiosalla suorittemäärään).</p>	<p>Vuoden 2020 toteutunut työpanos oli 3272,02, josta vuokratyön osuus 311,52 ja oman työn 2960,5 htv. Tavoitteen mukainen sallittu kasvu on 32,72 htv ja koko vuoden htv:n tavoitearvo 3304,74.</p>	<p>1-10/2021 toteutunut työpanos oli yhteensä 2822,46 henkilötyövuotta, tästä vuokratyön osuus 307,61 ja oman työn osuus 2822 htv:tä. Koko vuoden ennuste on 3386 htv. Vuoden 2020 toteutunut työpanos (vuokratyö ja oma työ) oli 3272,02 htv. Vuotuisen kasvun ennuste on 3 %, kun tulostavoitteen sallittu kasvu on 1 %.</p> <p>(Kasvuun vaikuttanee koronarokotusten</p>	<p>1-12/2021 toteutunut työpanos oli yhteensä 3383 henkilötyövuotta, tästä vuokratyön osuus 468 ja oman työn osuus 2915 htv:tä. Vuoden 2020 toteutunut työpanos (vuokratyö ja oma työ) oli 3272,02 htv. Vuotuinen kasvu oli 3 %, kun tulostavoitteen sallittu kasvu oli 1 %.</p> <p>(Kasvuun vaikutti koronarokotusten toimeenpano vuoden 2021 aikana, mitä toteutettiin</p>	<p>Luukko</p>

				toimeenpano vuoden 2021 aikana, jota on toteutettu lisäämällä rokottajaresursseja ostopalveluina, vuokratyövoimana ja omana työnä.) Tulostavoite ei toteudu.	lisäämällä rokottajaresursseja ostopalveluina, vuokratyövoimana ja omana työnä.) Tulostavoite ei toteudu.	
Espon johtaminen ja arki sujuu. Työhyvinvointi paranee ja sairauspoissaolot vähenevät.	Henkilöstön kokemus työhyvinvoinnista ja työn sujumisesta on hyvä.	Henkilöstökyselyn työnantajan suositteluluku. (tavoitearvo yli 70).	Kunta10 (2018), työnantajaa suosittelisi 75,4 % vastaajista (Sotet). Uusi, kaupungin oma kyselytyökalu otetaan käyttöön v. 2021.	Kaupungin työfiilis-kyselyn syyskuun tulosten perusteella 69 % suosittelisi työpaikkaa. Huhtikuussa vastaava luku oli 64 %. Tavoitearvona on, että yli 70 % suosittelisi työpaikkaansa. Tulostavoite ei toteudu.	Kaupungin työfiilis-kyselyn joulukuun tulosten perusteella 71 % suosittelisi työpaikkaa. Tavoitearvona on, että yli 70 % suosittelisi työpaikkaansa. Tulostavoite toteutuu.	Luukko
Espon johtaminen ja arki sujuu. Työhyvinvointi paranee ja sairauspoissaolot vähenevät.	Terveysperusteiset poissaolot vähenevät 10 % edellisen vuoden vastaavan ajankohdan tasosta.	Terveysperusteisista poissaoloista aiheutuva kuorma päivää per henkilö. (Terveysperusteisiin poissaoloihin kuuluvat palkalliset ja palkattomat sairaspoissaolot, kuntoutustuki, työ- ja työmatkatapaturmiin liittyvät poissaolot.)	Terveysperusteisten poissaolojen kuorma ajanjaksolla 1-9/2020 oli 15,8 pv/htv. ja koko vuoden kuorma 15,4 pv/htv. Vuoden tavoitearvo on 13,86 ja vertailujakson (1-9 kk) tavoitearvo 14,22.	Terveysperusteisten poissaolojen kuorma ajanjaksolla 1-9/2021 oli 13,98 pv/htv. Tarkasteluajanjaksolla tulostavoite jää alle edellisen vuoden vertailuajankohdan kuorman ja alittaa sen tavoitearvon mukaisesti (tavoitearvo vuoden 2020 vertailuvuodesta laskettuna kaudelle 1-9 on 14,22). Koko vuoden tavoitearvo on 13,86, tätä ei todennäköisesti tulla saavuttamaan.	Terveysperusteisten poissaolojen kuorma ajanjaksolla 1-12/2021 oli 15,6 pv/htv. Vuoden 2020 terveysperusteisten poissaolojen kuorma oli 16,7 pv/htv, joten vuoden 2021 kuorma on laskenut edellisestä vuodesta. Vuoden 2021 tavoitearvo on 13,86, tätä ei saavutettu. Tulostavoite ei toteudu.	Luukko

				Tulostavoite toteutui vertailuajanjaksolla.		
--	--	--	--	--	--	--