



perusturvakuntayhtymä karviaisen talousar- vio vuodelle 2014 ja taloussuunnitelma 2015-2017

<u>PERUSTURVAKUNTAYHTYMÄ KARVIAISEN TALOUSARVIO VUODELLE 2014 ja taloussuunnitelma 2015-2017</u>	3
<u>Talousarvion perusta</u>	3
<u>Karviaisen organisaatio</u>	3
<u>PALVELUTASOSUUNNITELMA 2013-2016</u>	4
<u>KARVIAISEN TAVOITTEET VUODELLE 2014</u>	5
1. <u>Tyytyväiset asiakkaat</u>	5
2. <u>Terveys- ja hyvinvointivaikutusta ennalta ehkäisevällä työllä</u>	5
3. <u>Lapsiperheiden hyvinvointi paranee</u>	6
4. <u>Kansanterveys- ja sosiaalityössä palvelujen riittävä saatavuus suhteessa väestön määrään, rakenteeseen ja tarpeisiin</u>	7
5. <u>Ikäihmisten palvelujen rakenteen kehittäminen valtakunnallisten tavoitteiden mukaisesti</u>	8
6. <u>Ammattitaitoinen, sitoutunut ja tyytyväinen henkilöstö</u>	8
7. <u>Toiminnan kustannukset oikeassa suhteessa palvelutarpeisiin</u>	9
<u>TALOUSARVION MENOT JA RAHOITUS</u>	11
<u>Liitteet:</u>	14

PERUSTURVAKUNTAYHTYMÄ KARVIAISEN TALOUSARVIO VUODELLE 2014 ja taloussuunnitelma 2015-2017

Tämä asiakirja on perusturvakuntayhtymä Karviaisen talousarvio vuodelle 2014 ja taloussuunnitelma vuosille 2015–2017.

Perusturvakuntayhtymä Karviaisen jäsenkuntia ovat Karkkilan kaupunki ja Vihdin kunta. Kunta-yhtymän väestöpohja on vuoden 2012 toteutuneen väkiluvun perusteella 37 793. Ptty Karviainen on osa vuosina 2007–2012 toteutettua kunta- ja palvelurakenneuudistusta (PARAS). PARAS- puitelain velvoitteet ovat voimassa vuoden 2014 loppuun asti.

Talousarvion perusta

Talousarvio 2014 perustuu palvelutasosuunnitelmaan, joka on laadittu vuosille 2013-2016. Talousarvio vuodelle 2014 sisältää toiminnalliset tavoitteet, palvelujen euromääräiset arvot tuoteryhmittäin ja niiden ikäryhmä- tai asukaskohtaiset kustannukset jäsenkunnittain. Jäsenkunta-osuuksien laskelma pohjautuu tuote- ja toimipistekohtaisiin menoihin, suoritearvioihin ja laskennallisiin yksikköhintoihin.

Karviaisen organisaatio

Karviaisen toiminta pohjautuu elämäнкаarimalliin, jonka perusteella Karviainen on jaettu toiminnallisiin palvelukokonaisuuksiin ikäryhmittäin. Näitä palvelukokonaisuuksia nimitetään palvelulinjoiksi: lasten ja nuorten palvelulinja, työikäisten palvelulinja ja ikäihmisten palvelulinja. Ikäihmisten ja työikäisten palvelulinjat jakautuvat molemmat kahteen toiminnalliseen palvelukeskukseen. Lasten ja nuorten palvelulinja jakautuu kolmeen toiminnalliseen tiimiin. Palvelulinjojen työtä johtavat linjajohtajat. Karviaisen kansanterveystyötä ja erikoissairaanhoidon asioita johtaa johtava ylilääkäri.



PALVELUTASOSUUNNITELMA 2013-2016

Karviainen on kehittyvä perusturvakuntayhtymä, joka tuottaa Karkkilan ja Vihdin asukkaille laadukkaita ja vaikuttavia sosiaali- ja terveyspalveluja ammattitaidolla elämän eri vaiheissa. Karviaisen tavoitteena on olla luotettava sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottaja, jonka asiantuntijuutta ja uusiutumiskykyä arvostetaan.

Karviaisen toiminta perustuu seuraaviin arvoihin: myönteisyys, uudistumiskyky, oikeudenmukaisuus, vastuullisuus ja asiakkaan osallisuus.

Palvelutasosuunnitelman 2013–2016 mukaan:

- Jatkossakin huolehditaan siitä, että resurssit riittävät lakien ja asetusten määrittämään *minimitasoon*. Suunnitelmakaudella on kuitenkin tavoitteena *nostaa palvelutasoa* eräissä palveluissa yli minimitalvoitteiden, mikäli se vuosittaisissa talousarvioissa *annetuilla resursseilla* on mahdollista.
- Karviaisessa palvelujen järjestämisen johtoajatuksena on tukea ja edistää terveyttä, toimintakykyä ja hyvinvointia koko elämänkaaren ajan. Palvelujen järjestämisessä panostetaan ennalta ehkäisevään ja kuntouttavaan työhön sekä kotona asumisen tukemiseen läpi elämänkaaren. Ihmisten oman vastuunoton lisäksi terveyden, toimintakyvyn ja hyvinvoinnin edistäminen merkitsee riittävää panostusta suuria väestöryhmiä koskeviin peruspalveluihin sekä tulevaisuusorientoitunutta toimintatapaa. *Tämän toiminnan "kivijalan" muodostavat kansanterveystyön vastaanotot, sosiaalityö, kotihoito ja muut kotiin vietävät palvelut.*
- Suunnitelmakaudella jatketaan voimavarojen kustannusvaikuttavaa kohdentamista edelleen. *Se tarkoittaa palvelujen entistä selkeämpää linjaamista avopalveluihin ja kotiin vietäviin palveluihin perustuvaksi mm. ikäihmisten palvelujen osalta.* Tämän linjauksen tavoitteena on vähentää laitospalveluiden tarvetta ja hillitä asumispalvelutarpeen kasvua. Tämän rakennemuutoksen tarkoituksena on ratkaista asiakkaiden palvelutarvetta kustannustehokkaasti. Lisäksi suunnitelmakaudella tarkistetaan työnjakoa perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä mm. psykiatristen palvelujen osalta.
- Asiakkaan *valinnanvapaus* laajenee suunnitelmakaudella. Vuonna 2014 terveydenhuoltolain mukainen asiakkaan valinnan vapaus laajenee valtakunnalliseksi, jolloin kuntalainen voi valita terveysaseman palvelut haluamastaan kunnasta. Siitä, miten ihmiset tulevat käyttämään valinnanvapautta ja miten se tulee vaikuttamaan tarvittaviin resursseihin, ei ole vielä tietoa. Tähän asti valinnanvapaus on ollut kunnan sisällä tai yhteistoiminta-alueen sisällä.
- Asiakkaan valinnanvapautta laajennetaan suunnitelmakaudella mahdollisesti myös palvelusetelin nykyistä laajemmalla käyttöönotolla. Toisaalta suunnitelmakaudella on myös tarvetta määritellä eräitä asiakkaiden palvelumaksuja uudelleen vastaamaan paremmin niistä aiheutuvia kustannuksia.
- Lisäksi tavoitteena on hyödyntää *erilaisia toimintaverkostoja* paikallisesti ja alueellisesti paremmin ja tehokkaammin kuin ensimmäisellä kaudella *sekä vastata yksilökohtaiseen palvelutarpeeseen* vaikuttavammin, kuitenkin Karviaisen palveluvalikoiman puitteissa.

Suunnitelmakaudella tulee ratkaistavaksi psykiatristen palvelujen muutos Lohjan sairaanhoitoalueella ja vanhuspalvelulakiin ja ikäihmisten palvelujen rakenteeseen liittyviä kysymyksiä.

Karviainen tuottaa molemmissa jäsenkunnissa lähipalveluina koko väestöä tai ikäluokkaa koskevat avopalvelut: äitiys- ja lastenneuvolat, kouluterveydenhuolto, lapsiperheiden kotipalvelut, lasten ja nuorten erityispalvelut (terveyskeskuspsykologit ja puheterapia), lääkärinvastaanotot ja muu kansanterveydellinen vastaanotto, suun terveydenhuolto mukaan lukien oikomishoito, sosiaalityö pääsääntöisesti, sosiaalinen kuntoutus, erilaisia asumispalveluja, kotihoito ja sen tukipalvelut. Joillakin palveluilla on yksi yhteinen toimipiste, mutta työntekijät jalkautuvat sieltä tarvittaessa kuntien toimipisteisiin. Tällaisia yksiköitä ovat mm. nuorisoasema ja lastensuojelun sosiaalityö.

Karviaisen alueella toimivia palveluja ovat lääkärin iltavastaanotto, erikoishammaslääkäripalvelut (suukirurgia ja parodontologia), lastenvalvojan tehtävät, perheneuvola, erityiset asumispalvelumuodot ja 3 vuodeosastoa, joista vuonna 2013 Vihdissä on 2 ja Karkkilassa 1.

Karviaista laajemmalla alueella toimivat lääkärin ja suun terveydenhuollon virka-ajan ulkopuolinen päivystys, sosiaalipäivystys, erikoissairaanhoidon, osa kehitysvammahuollon ja vammaishuollon palveluista, osa mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluista, päihdeasiakkaiden laitoskatkaisuhoidon ja laitoshuollon sekä lastensuojelun perhehoitopalveluita tarjoava perhehoitoyksikkö Pihlaja.

KARVIAISEN TAVOITTEET VUODELLE 2014

ASIAKASNÄKÖKULMA

1. Tyytyväiset asiakkaat

Tavoitteena on asiakkaiden luottamus Karviaisen toimintaan ja asiakastyytyväisyys. Asiakastyytyväisyyskysely toteutetaan ikäihmisten linjalla vuodeosastolla, kotihoidossa sekä asumispalveluyksiköissä, työikäisten palvelulinjalla lääkärin ja hoitajien vastaanottopalveluissa ja lasten ja nuorten palvelulinjalla neuvolapalveluissa. Tavoitteena on palveluihin tyytyväinen asiakas siten, että asiakastyytyväisyys saavuttaa kyselyssä keskimäärin tason hyvä. Tavoitetta seurataan vuosittain myös oikaisuvaatimusten ja hallintovalitusten määrää ja niitä tehneiden asiakkaiden määrää seuraamalla, mittaus tehdään vuoden 2014 päätyttyä ja tulokset raportoidaan toimintakertomuksessa.

- 1.1 Lääkärin vastaanotoilla kiireettömälle vastaanotolle pääsee 2 viikon kuluessa ajanvarauksesta
Mittari: odotusajat kuukausittain
- 1.2 Suun terveydenhuollossa hoitoon pääsyn odotusaika lyhenee verrattuna vastaavaan ajankohtaan edellisenä vuonna
Mittari: odotusajat kuukausittain
- 1.3 Aikuissosiaalityössä ja vammaispalveluissa tehostetaan asiakassuunnitelmien, palvelusuunnitelmien ja erityishuolto-ohjelmien laatimista
Mittari: laadittujen palvelusuunnitelmien ja erityishuolto-ohjelmien määrä
- 1.4 Ikääntynyt pääsee sosiaalipalvelun arviointiin määräajassa (7 päivän sisällä) ja saa oikean sosiaalipalvelun oikeaan aikaan palvelutarpeen mukaisesti (odotusaika enintään kolme kuukautta päätöksestä)
Mittari: määräajassa toteutetut arvioinnit ja järjestetyt palvelut
- 1.5 Lastensuojelussa lastensuojelun tarpeen selvitys toteutetaan kolmessa kuukaudessa
Mittari: määräajassa toteutetut lastensuojelun selvitykset

2. Terveys- ja hyvinvointivaikutusta ennalta ehkäisevällä työllä

Asiakasvaikuttavuuden näkökulmasta menestystekijä läpi elämänkaaren on riittävä panostus ennalta ehkäisevään ja kuntouttavaan työhön sekä työssäkäynnin ja kotona asumisen tukemiseen.

- 2.1 Runsaasti terveyspalveluja tarvitseville potilaille aloitetaan asiakasvastaavapalvelu.
Mittari: asiakasvastaavatoiminnan piirissä olevien potilaiden käyntimäärät lääkärivastaanotolla 2013/2014
- 2.2 Tehostetaan mielenterveys- ja päihdeongelmien varhaista havaitsemista ja palveluohjausta kouluttamalla Karviaisen eri yksiköiden työntekijät ottamaan nämä ongelmat puheeksi asiakaskontakteissa.
Mittari: koulutettujen työntekijöiden määrä

- 2.3 Laaditaan kehittämissuunnitelma ikäihmisten hyvinvointia edistäviin palveluihin kotona asumisen tukemiseksi vanhuspalvelulain hengessä
Mittari: Valmis kehittämissuunnitelma
- 2.4 Lapsiperheiden kotipalvelun avulla tavoitetaan tuen tarpeessa olevat lapsiperheet ja ennaltaehkäistään ongelmien vaikeutumista.
Mittari: lapsiperheiden kotipalvelun asiakkuudet

PROSESSINÄKÖKULMA

3. Lapsiperheiden hyvinvointi paranee

Lasten ja nuorten palvelulinjan päätavoite on omalta osaltaan tukea vanhemmuutta erilaisissa perheissä osana perheiden arkea. Tavoitteessa onnistutaan kun toiminta on vaikuttavaa eli tarjotaan perheiden ja lapsiväestön tarvitsemia palveluja oikea-aikaisesti ja käytetyt hoito- ja tukimenetelmät saavat aikaan positiivisia muutoksia lasten ja perheiden elämässä. Tavoitteena on siten asiakkaan toimintakyvyn paraneminen. Toimintakyky kehittyy vuorovaikutuksessa asiakkaan ympäristöön, josta kunnalliset palvelut ovat tärkeä osa (neuvola, varhaiskasvatus, koulu yms.) Mitä paremmin ja varhaisemmassa vaiheessa toimintakyvyn kehittymistä tuetaan sitä kustannustehokkaampaa toiminta on. Toisaalta toiminta on vaikuttavaa myös jos menetettyä toimintakykyä saadaan palautettua ja voidaan palata erityispalveluista yleisten palveluiden piiriin.

Mittarit:

- 1 Lastensuojelun kustannusten kehittyminen. Ajatuksena on, että toiminnan ollessa vaikuttavaa ja asiakkaan toimintakykyä parantavaa se vähentää tarvetta kalliisiin korjauksiin palveluihin.
- 2 Lastensuojelun perhehoidon hoitovuorokausien osuus kaikista sijaishuollon vuorokausista. Tavoitteena on 60 %.
Mittari: hoitovuorokaudet (perhehoidon hoitovuorokausien osuus kaikista hoitovuorokausista) Sijaishuollon hoitovuorokaudet

Perheiden ja lapsiväestön toimintakyvyn kehittymiseksi ja parantamiseksi on Karviaisen alueen lasten, nuorten ja perheiden palveluissa (Karviaisen lasten ja nuorten palvelulinja sekä Karkkilan ja Vihdin sivistystoimet) valittu neljä tavoitetta, joihin keskitytään kuluvalta vuodelta alkaen. Seuraavassa esitellään tavoitteita Karviaisen osalta:

- Perheen kanssa tehtävän yhteistyön, asiakkaan osallisuuden ja vanhemmuuden tukeminen
 - neuvolatoiminta vastaa asetuksessa määriteltyä tasoa, jolla tähdätään vanhempien tukemiseen ja perheen hyvinvoinnin kokonaisvaltaiseen huomioimiseen
 - jalkautuvien työmuotojen kehittäminen
 - perhetyön tehostaminen, esim. terapeutin jalkautuvan perhekuntoutuksen käynnistäminen lastensuojelun asiakkaille yhdessä perheneuvolan kanssa
 - lastensuojelun avohuolto vastaa lapsen/nuoren/perheen tuen tarpeisiin ja ehkäisee kodin ulkopuolisen sijoituksen tarvetta
- Sosioemotionaalisen kehityksen tukeminen
 - varhaiskasvatuksessa otetaan käyttöön sosioemotionaalisen kehityksen tukemiseen kehitettyjä menetelmiä, joiden juurruttamiseksi henkilökunnalle tarjotaan konsulttiivisia vertaisryhmiä, joissa vetäjinä toimivat psykologi ja erityislasten-tarhanopettaja
 - varhaiskasvatuksen sekä Karviaisen terveys- ja terapiapalveluiden johto seuraa toiminnan vaikuttavuutta kaksi kertaa vuodessa päiväkodinjohtajien kanssa pidettävissä seurantakokouksissa
- Koulunkäynnin tukeminen
 - Karviaisen asiantuntijajäsenet osallistuvat sovitusti oppilashuoltoryhmien kokouksiin
 - oppilashuollossa nimetään vastuutyöntekijä lapsen/perheen asioihin, joka vastaa asioiden aikatauluttamisesta sekä asioiden käytäntöön viemisestä
 - psykologi- ja kuraattoripalveluiden laajeneminen toiselle asteelle, jos uusi opiskelijahuoltolaki hyväksytään eduskunnassa
 - hoidollispedagogisen konsultoivan työparin (erityisopettaja ja psykiatrinen sairaanhoitaja) tarjoama jalkautuva työ oppilaan omaan lähikouluun ja perheeseen

- erityisosaamista koulun omien tukikeinojen tehostamiseksi
- tavoitteena on oppilaan koulunkäynnin tukeminen hänen omassa lähikoulussaan
- Nuorille suunnattujen tukipalveluiden kehittäminen
 - puolustusvoimien kutsuntojen hyödyntäminen riskinuorten seulonnessa ja tukipalveluihin ohjaamisessa, Time out –toimintamallin käyttöönotto

4. Kansanterveys- ja sosiaalityössä palvelujen riittävä saatavuus suhteessa väestön määrään, rakenteeseen ja tarpeisiin

Sosiaali- ja terveystalouden määrää ja laatua säätelevät lukuisat lait ja asetukset kuten nk. neuvola-asetus neuvolatyön, lääkärivastaanottojen ja suun terveydenhuollon osalta. Lisäksi sosiaali- ja terveydenhuollon lait määrittelevät aikarajat, joissa palvelu on tarjottava ja palvelun sisällön, vammais- ja terveydenhuollon lait määrittävät asiakkaiden saamia palveluja määrällisesti ja laadullisesti. Lisäksi hoitotakuun aikarajat on kirjattu terveydenhuoltolakiin. Kaikkia edellä mainittuja aikarajoja ja muita laadullisia tai määrällisiä kriteerejä seurataan valtakunnallisesti ja kriteerien noudattamatta jättäminen aiheuttaa sanktioita valvontaviranomaisten taholta.

Tavoitteena on, että palvelujen saatavuus asiakkaille on valtakunnallisten suositusten mukainen ja alueellisesti tasa-arvoinen. Tavoitteena on myös, että Karviaisen alueella palvelujen saatavuus ja etuuksien käsittelyajat noudattavat erilaisia normitettuja käsittelyaikoja (esim. hoitotakuu/terveydenhuoltolaki, toimeentulotukilaki, vammais- ja terveydenhuollon laki, sosiaali- ja terveydenhuollon laki, lastensuojelulaki), mikä on palveluilta vaadittava minimitaso. Palvelujen saatavuutta ja riittävyyttä seurataan systemaattisesti jonotietoja ja käsittelyaikoja seuraamalla.

Joissakin palveluissa tavoitteena on minimitasoa korkeampi palvelutaso, kuten esimerkiksi lääkärin vastaanotto- ja suun terveydenhuollossa. Kiireelliset tai päivystysluonteiset asiat hoidetaan välittömästi.

- 4.1 Antikoagulaatiohoitopotilaille (verenohennushoito) tarjotaan vaihtoehtoisia hoitomenetelmiä omahoitoa vahvistaen ottamalla käyttöön sähköiset palvelut
Mittari: omahoitoon siirtyneiden potilaiden määrä
- 4.2 Aikuissosiaalityössä vakiinnutetaan sähköisen toimeentulotukihakemuksen käyttö
Mittari: sähköisten hakemusten määrä
- 4.3 Päivätoimintaa ja psykiatrasta kotihoitoa lisätään mielenterveysasiakkaille Karkkilan palvelukeskuksessa
Mittari: asiakasmäärät
- 4.4 Mielenterveysasiakkaiden päivätoiminta aloitetaan Nummelassa
Mittari: asiakasmäärä
- 4.5 Suun terveydenhuollossa tehostetaan suuhygienistien aikuispotilaiden vastaanotto-toimintaa uusilla työjärjestelyillä
Mittari: yli 18 vuotiaiden käyntien määrä suuhygienistillä
- 4.6 Kotihoidon prosesseja tarkastellaan ja välitöntä työaikaa lisätään asteittain siten, että se on lähihoitajilla 60 % ja sairaanhoitajilla 30 % vuoteen 2016 mennessä toiminnan-ohjausjärjestelmää hyödyntäen. Asiakas saa toimintakykynsä nähden oikean palvelun.
Mittari: Rava ja Rai toimintakyky mittari; välitön työaika
- 4.7 Vuodeosasto toiminnan (omat yksiköt ja ostopalvelu) akuutissa hoidossa korostuu kuntoutuksen edistäminen. Tavoitteena on keskimääräinen hoitoaika alle 30 hoitopäivää.
Mittari: keskimääräinen hoitoaika

5. Ikäihmisten palvelujen rakenteen kehittäminen valtakunnallisten tavoitteiden mukaisesti

Ikäihmisten palvelujen osalta tavoitteena on palvelurakenteen kehittäminen STM:n ja Kuntaliiton ikäihmisten palvelujen laatusuosituksen mukaisesti.

Karviaisessa tavoitteena vuonna 2014 on että yli 75 vuotiaista

- 1 asuu kotona Karkkilassa 91 %, Vihdissa 90 %
- 2 säännöllisen kotihoidon piirissä on Karkkilassa 15 % ja Vihdissä 11 %
- 3 tehostetun asumispalvelun piirissä on Karkkilassa 6 % ja Vihdissä 6 %
- 4 omaishoidon tuen saajia on Karkkilassa ja Vihdissä 5 %
- 5 pitkäaikaisessa laitoshoidossa on Karkkilassa ja Vihdissä enintään 2 %

Mittari: ko. palveluiden peittävyysprosentti yli 75 vuotiaiden osalta.

Palvelurakenteen kehittämisessä on keskeistä terveyttä ja hyvinvointia edistävän toiminnan, kotona- ja kodinomaisessa yksikössä asumisen tukeminen mahdollisimman pitkään tarkoituksenmukaisten sosiaali- ja terveyspalvelujen turvin.

HENKILÖSTÖNÄKÖKULMA

6. Ammattitaitoinen, sitoutunut ja tyytyväinen henkilöstö

Henkilöstönäkökulmasta menestystekijöinä ovat Karviaisen kehittämiseen ja perusarvoihin sitoutuneet johtajat, esimiehet sekä henkilöstö. Tavoitteena on ammattitaitoinen ja hyvinvoiva henkilöstö. Vuoden 2014 painopistealueita ovat työkyvyn edistäminen ja työurien pidentäminen, tuloksellinen johtaminen ja työergonomian parantaminen ja työhyvinvoinnin seurannan kehittäminen. Tavoitteita mitataan seuraavilla mittareilla.

- 6.1 Henkilöstökysely tehdään vuonna 2014 ja kyselyyn vastanneiden osuus kasvaa ja kyselyn tulokset ovat paremmat kuin vuoden 2012 kyselyssä
Mittari: vastaajien määrä
tulosten paraneminen
- 6.2 Sairauspoissaolot vähenevät
Mittari: sairauspoissaolojen määrä
sairauspoissaolojen kustannukset
- 6.3 Tapaturmien määrän väheneminen
Mittari: läheltä-piti ilmoitusten määrä
tapaturmien määrä
- 6.4 Henkilöstön työurien pidentäminen
Mittari: osa-aikaeläkeläisten määrä
työssä jatkavien, eläkeiän saavuttaneiden määrä
varhaiseläkemaksujen kustannukset
- 6.5 Henkilöstön osaamisen varmistamisen
Mittari: koulutukseen osallistuneiden lukumäärä

TALOUSNÄKÖKULMA

7. Toiminnan kustannukset oikeassa suhteessa palvelutarpeisiin

Palvelujen turvaaminen tulevaisuudessa ja sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusten hallinta voidaan saavuttaa hillitsemällä palvelutarpeen kasvua ja allakoimalla voimavaroja uudelleen palvelurakenteita kehittämällä. Tätä tavoitetta tukee, että Karviaisen jäsenkunnat ottavat huomioon hyvinvoinnin ja terveyden näkökohdat päätöksenteossaan. Myös riittävän suuri väestöpohja yhteistoiminta-alueen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja järjestettäessä liitettynä toimipaikkojen tuotantotaloudelliseen käyttöön sekä kustannustehokkaisiin hoitoketjuihin luo taloudellista tehokkuutta toimintaan.

Onnistuminen tavoitteissa edellyttää, että palvelutuotannon johtaminen ja organisointi tukee edellä mainittuja tavoitteita ja että palvelujen tarjonta sekä palvelurakenne ovat oikeassa suhteessa väestön määrään, rakenteeseen ja sijaintiin. Vuonna 2014 resursseja kohdennetaan uudelleen seuraavasti:

- 7.1 Lohjan sairaanhoitoalueella on suljettu kaksi psykiatrasta osastoa vuoden 2013 aikana. Näin ollen mielenterveyspalvelujen resursseja kohdennetaan erikoissairaanhoidon laitospolikklinikamuotoisesta palvelusta perusterveydenhuollon vastaanotto-, päivätoimintaan ja asumispalveluihin.
Mittari: kustannusrakenteen muutos -> painottuu kevyempiin palveluihin
- 2 Erikoissairaanhoidon kuntoutuspoliklinikan asiakkaiden kuntouttaminen siirretään asteittain Karkkilan palvelukeskukseen asiakaskohtaisen hoito- ja palvelutarpeen arvioinnin perusteella
Mittari: Siirtyneiden asiakkaiden määrä ja siitä saatu kustannussäästö
- 7.3 Lääkinnällisessä kuntoutuksessa siirretään aikuisten fysioterapioita mahdollisimman paljon Karviaisen omaksi toiminnaksi. Toimintamallilla saadaan myös aikaan aikaisempaa paremmin toiminnan vaikutusten seuranta.
Mittari: ostopalveluna tuotettujen fysioterapiajaksojen määrän ja kustannusten muutos verrattuna omaan toimintaan
- 7.4 Sosiaalisessa kuntoutuksessa kehitetään ja lisätään aktivointitoimenpiteitä kuntouttavassa sosiaalityössä
Mittari: aktivointitoimenpiteissä olevien asiakkaiden määrä ja kunnan osuuden kustannuskehitys työmarkkinatuesta
- 7.5 Ikäihmisten palveluissa vuoden 2014 loppupuolella kohdennetaan resursseja uudelleen laitospalveluiden ja asumispalvelujen kesken siten, että laitospalvelujen osuus yli 75-vuotiaiden palveluissa pienenee. Vuoden 2014 loka-marraskuun vaihteessa Karkkilaan valmistuu suunnitelmien mukaan ikäihmisten 60 paikkainen asumispalvelujen yksikkö. Tuolloin joulukuun 2014 alussa palvelurakennetta muutetaan siten, että Karkkilan nykyinen 32-paikkainen vuodeosasto jatkaa 20-paikkaisena akuuttivuodeosastona. Samalla kahden tehostetun asumispalvelujen tuottajan pitkäaikainen sopimus (yhteensä 24 paikkaa) loppuu, jolloin asukkaat siirtyvät uuteen asumispalveluyksikköön.

Vuonna 2014 varaudutaan Vihdin kirkonkylän hoivaosaston toiminnan korvaamiseen tehostetulla asumispalvelulla vuoden 2015 alusta.

Mittari: Laitospalveluiden ja kodinomaisten palvelujen jakauma euromääräisenä ja paikoina

Vuoden 2014 talousarvioon suunnitellut resurssien uudelleen kohdentamisten vaikutus on seuraava:

Psykiatristen palvelujen muutos Lohjan sairaanhoitoalueella

Erikoissairaanhoidon talousarviosta vähennetty 87 120 euroa
josta Vihti 76 666 euroa ja Karkkila 10 454 euroa

Karviaisen talousarvioon siirretty

Lasten linja, terveys- ja terapiapalveluihin 43 560, josta Vihti 33 106 ja Karkkila 10 454

Työikäisten linja, mielenterveys- ja päihdepalveluihin 43 560, Vihti

Kuntouttavan työtoiminnan lisääminen tarkoituksena pienentää kunnan (Karviaisen) osuutta työttömyysajan työmarkkinatuesta

Työikäisten linjan talousarviosta vähennetty

Kunnan (Karviaisen) osuuksista työttömyysajan työmarkkinatuesta Vihti 78 000 euroa

Työikäisten linjan talousarvioon siirretty

Sosiaaliseen kuntoutukseen Vihti 78.000 euroa

Hoidon saatavuuden parantamiseksi Nummelan lääkärin vastaanotolla

Työikäisten linjan talousarviosta vähennetty

Lääkäripäivystyksen ostoista 21 780 euroa

Ikäihmisten linjan talousarviosta vähennetty

Vuodeosastopalvelujen ostoista 21 780 euroa

Työikäisten linjan talousarvioon siirretty

Lääkärin vastaanotot Vihti/Nummela 43 560 euroa

Erityishuolto-ohjelmien laatiminen ostopalvelun tuottajalta Karviaiselle

Työikäisten linjan talousarviosta vähennetty

Palvelujen ostoista kehitysvammaisille Vihti 40 950 euroa ja Karkkila 13 650 euroa

Työikäisten linjan talousarvioon siirretty

Vammaispalvelujen sosiaalityöhön 54 600 euroa, josta Vihti 40 950 euroa ja Karkkila 13 650 euroa

Ikäihmisten palvelurakenteen muutos uuden asumispalveluyksikön valmistuessa Karkkilaan marraskuussa 2014 alussa (muutokset koskevat vuoden 2014 joulukuuta)

Ikäihmisten linjan talousarviosta vähennetty

Vuodeosastohoito Karkkila 66 097 euroa (joulukuu 2014)

Ikäihmisten linjan talousarvioon siirretty

Asumispalvelujen ostoihin Karkkila 25 220 euroa (joulukuu 2014)

Erikoissairaanhoidon talousarviosta vähennetty

Karkkila 73 617 euroa (joulukuu 2014 HUS Karkkilan kuntoutuspoliklinikka)

Työikäisten linjan talousarvioon siirretty

Mielenterveyskuntoutujien asumispalveluihin ja päivätoimintaan Karkkila 84 900 euroa

Jatkossa vuositasolla tämä palvelurakenteen muutos merkitsee n. 400.000 euron säästöä.

Lasten sijaishuollon menojen vähentäminen

Lasten ja nuorten linjan talousarviosta vähennetty

Lastensuojelun laitossijoituksista Vihti 41 496 euroa ja Karkkila 13 104 euroa.

Lasten ja nuorten linjan talousarvioon siirretty

Lastensuojelun sosiaalityöhön 27 300 euroa, josta Vihti 20 748 euroa ja Karkkila 6 552 euroa

Työikäisten linjan sosiaalityöhön 27 300 euroa, josta Vihti 20 748 euroa ja Karkkila 6 552 euroa

Tukiasumistoiminnan ostopalvelun siirto Karviaisen toiminnaksi vuoden 2014 aikana (Y-säätiön tilat)

Erilaisista ostopalveluista asiakkaille vähennetty 200 000 euroa:

lastensuojelu jälkihuollosta 88.000 euroa, työikäisten asumispalveluista 56.000 euroa ja vammaisten asumispalveluista 56.000 euroa.

Vuositasolla säästö on n. 300.000 euroa.

TALOUSARVION MENOT JA RAHOITUS

Ptky Karviaisen talousarvion 2014 nettomenosumma yhteensä on 77,5 milj. euroa (74,0 milj. euroa 2013). Kasvua vuoden 2013 alkuperäiseen talousarvioon on 4,2 % ja pienennettyyn talousarvioon 4,7 %. Kesäkuun tilanteesta laadittuun tilinpäätösennusteeseen nähden kasvua on 3,6 %.

Kunta-alan uusi virka- ja työehtosopimus on voimassa 1.3.2013 – 31.1.2017. Vuoden 2014 kustannusvaikutus on kunta-alalla keskimäärin 0,8 %.

Kunta-alan

Palkkaperusteiset maksut on budjetoitu seuraavasti:

	2013	2014
Sosiaaliturvamaksut		
• kansaneläkevakuutus	0,0	0,0
• sairausvakuutus	2,12	2,14
Työttömyysvakuutusmaksu	3,30	3,06
KuEL-maksu (eläkevakuutus)		
• työnantajan palkkaperusteinen maksu	16,55	16,75
Muut työnantajamaksut	1,3	1,3

Henkilöstökulujen kokonaismäärä vuonna 2014 on 24,6 milj. euroa, joka on 29,1 % koko talousarvion bruttotoimintamenoista. Henkilöstökuluista on vähennetty 1 % siten, että ne toteutuvat vuonna 2014 palkattomina virkavapaina.

Karviaisen toimintakuluista oman toiminnan osuus vuonna 2014 ennen resurssien uudelleen kohdentamista ja ilman erikoissairaanhoidon osuutta on 47 %. Omaksi toiminnaksi on katsottu yksiköt, joissa työskentelee Karviaisen oma henkilöstö. Asiakkaille suoraan välitettävien ostopalvelujen ja tarvikkeiden osuus on 43 % toimintakuluista. Asiakkaille välitettävien avustusten osuus on 10 % toimintakuluista.

Karviaisen kautta hankitaan sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaille ostopalveluita muilta kunnilta, kuntayhtymiltä ja yksityisiltä palvelujen tuottajilta. Vuoden 2014 talousarvioon on asiakkaiden ostopalvelujen osalta varattu määrärahat niille asiakkaille, jotka nyt talousarviota laadittaessa ovat palvelujen piirissä. Vuoden 2013 aikana asiakasmäärät ovat kasvaneet lastensuojelussa, vammaispalveluissa ja ikäihmisten asumispalveluissa. Näin ollen vuoden 2014 talousarvioon kohdistuu kohtalaisen kovia nousupaineita näiden menojen osalta. Asiakasmäärän kasvuun vuodelle 2014 ei ole varauduttu. Nämä erät Karviaisen vuoden 2014 talousarviossa Karkkilan erikoissairaanhoidon mukaan luettuna ovat yhteensä 36,1 milj. euroa.

Erilaisia avustuksia sosiaali- ja terveystoimen asiakkaille sisältyy talousarvioon yhteensä 10,0 milj. euroa.

Koko talousarvion 2014 euromääräinen kasvu on 3,4 milj. euroa. Suurimmat euromääräiset kasvut ovat toiminnoissa, joissa on tapahtunut asiakaslisäystä vuonna 2013 ja joissa palvelun järjestäminen tapahtuu pääasiassa asiakkaille ostetuilla palveluilla. Suurimmat euromääräiset kasvut muodostuvat vammaispalveluista 1,1 milj. euroa, ikäihmisten asumispalveluista 0,7 milj. euroa, lastensuojelun palveluista 0,4 milj. euroa, työllisyyden hoidosta työmarkkinatuen ja sosiaalisen kuntoutuksen osalta 0,4 milj. euroa, Vihtin kunnan suorittamista vuokrankorotuksista 0,4 milj. euroa ja lääkinnällisen kuntoutuksen osalta 0,2 milj. euroa.

Karviaisen talousarvioon merkitään menoksi peruspääomalle maksettava korko. Arvion mukaan peruspääomalle vuonna 2014 maksettava korko on yhteensä 23 500 euroa (29 355 euroa TA 2013). Kunnan talousarvioon tämä erä merkitään korkotuloksi. Peruspääoman korko määräytyy ensimmäisen vuoden 2014 alussa julkaistavan euribor 12 kk viitekoron mukaisesti.

Vuoden 2014 talousarvioon esitetään investointeja 629 842 euroa (564 568 euroa TA 2013 ja 316 503 euroa TP 2012). Investoinneissa on varauduttu liittymisen kansalliseen terveydenhuollon arkistopalveluihin (eArkisto), Kotona Kokonainen Elämä-hankkeeseen, työasemien ja palvelimien uusintaan, sähköisiin asiakaspalveluihin, henkilöturvajärjestelmään, ergonomian parantamiseen, kalusteiden ja kotihoidon autojen uusimiseen.

Yhteenvedo kunnittain /palvelulinjoittain										
	tuhansina euroina									
	TP 2011	TP 2012	TA 2013	ENN 2013	E13/TP12	E13/TA13	ESITYS	TA14/TA13	TA14/E13	
			(muut.6/13)	30.6.2013	% muutos	% muutos	TA 2014	% muutos	% muutos	
Karkkila	17 225,1	17 884,4	28 898,4	29 222,7	63,4	1,1	29 783,7	3,1	1,9	
Lasten linja	1 894,5	2 198,9	2 154,7	2 217,5	0,8	2,9	2 267,7	5,2	2,3	
Työikäiset	8 243,9	8 470,8	8 262,0	8 330,9	-1,7	0,8	8 684,6	5,1	4,2	
Ikäihmiset	6 810,3	6 940,4	6 985,1	7 111,8	2,5	1,8	7 363,6	5,4	3,5	
Erikoissairaanhoido	63,4	43,7	11 253,5	11 319,4		0,6	11 217,4	-0,3	-0,9	
Hallinto	220,0	233,4	243,1	243,1	4,2	0,0	250,4	3,0	3,0	
Rahoitus	-7,0	-2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Vihti	41 563,0	43 896,3	45 122,7	45 570,3	3,8	1,0	47 690,6	5,7	4,7	
Lasten linja	7 337,0	7 158,5	7 555,4	7 733,2	8,0	2,4	8 078,6	6,9	4,5	
Työikäiset	21 098,6	22 278,0	22 754,8	23 011,9	3,3	1,1	24 124,9	6,0	4,8	
Ikäihmiset	12 395,0	13 646,8	13 931,2	13 984,7	2,5	0,4	14 620,7	4,9	4,5	
Erikoissairaanhoido	80,9	95,9	124,8	84,0	-12,4	-32,7	87,0	-30,3	3,6	
Hallinto	673,0	725,9	756,5	756,5	4,2	0,0	779,4	3,0	3,0	
Rahoitus	-21,5	-8,8	0,0	0,0						
Karviainen yhteensä	58 788,1	61 780,7	74 021,1	74 793,0	21,1	1,0	77 474,3	4,7	3,6	

Jäsenkuntien (Karkkila ja Vihti) maksuosuudet talousarviovuonna 2014 ovat Karviaisen toimintamenojen rahoitukseen yhteensä 77,8 milj. euroa (74,8 milj. euroa ennuste 2013, 74,3 milj. euroa Ta 2013 alkuperäinen ja 74,0 milj. euroa TA 2013 pienennetty) jakaantuen kunnittain siten, että

- Karkkila 29,8 milj. euroa (29,2 milj. euroa ennuste 2013) (28,9 milj.euroa TA 2013)
- Vihti 47,7 milj. euroa (45,6 milj.euroa ennuste 2013) (45,4 milj. euroa TA 2013 alkuperäinen) (45,1 milj. euroa TA 2013 pienennetty).

Talousarvion 2014 nettosumma (Karkkila ja Vihti) kasvaa prosentteina siten, että osavuositauksen ennusteeseen 2013 nähden 3,6 %, vuoden 2013 alkuperäiseen talousarvioon nähden 4,2 % ja vuoden 2013 pienennettyyn talousarvioon nähden 4,7 %. Vihdin osalta talousarvion 2014 kasvu vuoden 2013 ennusteeseen nähden on 4,7 % ja alkuperäiseen talousarvioon nähden 5,0 % ja pienennettyyn talousarvioon nähden 5,7 %. Karkkilan osalta talousarvion 2013 kasvu ennusteeseen nähden on 1,9 % ja alkuperäiseen talousarvioon nähden 3,3 %. Karkkilan talousarvioon Karviaisessa ovat vuodesta 2013 alkaen sisältyneet myös kaupungin erikoissairaanhoidon menot.

Yhteenveto palvelulinjoittain (ilman Nummi-Pusulaa tp 2011 ja tp 2012)										
Ta 2013 ja to 2014 sisältää erikoissairaanhoidon										
	tuhansina euroina									
	TP 2011	TP 2012	TA 2013	ENN 2013	E13/TP12	E13/TA13	ESITYS	TA14/TA13	TA14/E13	
				30.6.2013	% muutos	% muutos	TA 2014	% muutos	% muutos	
Lasten linja	9 231,5	9 357,4	9 710,1	9 950,7	6,3	2,5	10 346,3	6,6	4,0	
Työikäiset	29 342,5	30 748,8	31 016,8	31 342,8	1,9	1,1	32 809,5	5,8	4,7	
Ikäihmiset	19 205,3	20 587,2	20 916,3	21 096,5	2,5	0,9	21 984,3	5,1	4,2	
Erikoissairaanhoido	144,3	139,6	11 378,3	11 403,4		0,2	11 304,4	-0,6	-0,9	
Hallinto	893,0	959,3	999,6	999,6	4,2	0,0	1 029,8	3,0	3,0	
Rahoitus	-28,5	-11,6	0,0	0,0			0,0			
Karviainen yhteensä	58 788,1	61 780,7	74 021,1	74 793,0	21,1	1,0	77 474,3	4,7	3,6	

Kustannuslajeista eniten nousevat vuokratulut. Vihdin kunta korottaa Karviaisen tilojen vuokria vuodelle 2014 siten, että vuokrat nousevat Vihdissä sijaitsevien tilojen osalta 34,4, %. Euromääräisenä vuokrien korotus on 400.000 euroa. Kaikki vuokrat mukaan luettuna vuokrat korottuvat 20,1 %. Vuokratulujen kokonaismäärä vuodelle 2014 on 2,2 milj. euroa. Vihdin kunnan talousarvion kasvusta vuodelle 2014 vuokratulujen nousun osuus on 0,8 %.

Suurta kustannuspainetta vuoteen 2013 verrattuna tuovat seuraavat toiminnot:

- Lasten ja nuorten palvelulinjalla kustannusten nousua aiheuttaa pääsääntöisesti lastensuojelun määrärahojen lisäys. Lastensuojelun talousarvio koko Karviaisen osalta nousee 6,7 % vuoden 2013 talousarvioon nähden määrärahan ollessa vuonna 2014 6,5 milj. euroa . Euromääräinen nousu on 407.000 euroa, mikä koostuu pääsääntöisesti lastensuojelun avohuollon tukitoimien määrärahan noususta (434.000 euroa). Avohuollon tukitoimien tarkoituksena on ehkäistä lasten kodin ulkopuolelle sijoituksia. Vuosina 2009-2012 lastensuojelun kustannukset laskivat Karviaisessa 6,7 mij. eurosta 6,1 milj, euroon vuonna 2012. Nyt esitetty määrärahavaraus on lähellä vuoden 2010 tasoa (6,6 milj. euroa).
- Työikäisten linjalla suurin kustannusten nousu vuoden 2013 talousarvioon nähden on kehitysvammaisten ja muiden vammaisten palveluissa. Kehitysvammaisten palvelujen määräraha nousee 5,8 % koko Karviaisen osalta. Euromääräinen lisäys on 330.000 euroa. Lisäys kohdistuu kehitysvammaisten laitoshoidon, jossa on talousarviota 2014 laadittaessa asiakkaita enemmän kuin talousarviovuoden 2013 alussa. Kehitysvammapalvelujen kokonaismääräraha on 6 milj. euroa (5,7 milj. euroa v. 2013). Vammaispalvelujen määräraha nousee 15,7 %. Euromääräinen lisäys on 746.000 euroa. Lisäys kohdistuu vammaisten henkilökohtaiseen avustajatoimintaan (311.000 euroa) ja vammaisten palveluasumiseen (445.000 euroa). Varsinkin henkilökohtaisen avun piirissä on asiakkaita huomattavasti enemmän kuin vuoden 2013 alussa. Vammaispalvelun määräraha kokonaisuudessaan on 5,5 milj. euroa (4,7 milj. euroa v. 2013). Lisäksi työllisyyden hoitoon liittyviä määrärahoja

on kohdennettu uudelleen siten, että kuntouttavan työtoiminnan osuutta on lisätty tarkoituksena hillitä kunnan (Karvivaisen) osuuden kasvua Kelan laskuttamaan työmarkkinatukeen.

- Ikäihmisten palvelulinjalla suurin kustannusten nousu vuoden 2013 talousarvioon nähden on ikäihmisten asumispalveluissa. Määräraha nousee 10,4 %. Euromääräinen nousu on 743.000 euroa. Vuonna 2013 asiakkaita asumispalveluissa on enemmän kuin talousarvioon oli varattu. Paine asumispalvelun asiakkuuksiin on talousarviota 2014 laadittaessa kova. Kokonaismääräraha asumispalveluissa on 7,9 milj. euroa (7,1 milj euroa v. 2013).

Talousarvion liitteenä on tuloslaskelma, joka sisältää myös suunnitelmavuodet, investointilaskelma, rahoituslaskelma, jäsenkuntalaskelma tuoteryhmittäin ikäryhmää tai asukasta kohti laskettuna. Jäsenkuntalaskelma perustuu laskelmaan tuotteittain, toimipisteittäin sisältäen toimipistekoh-
taiset suoritemäärät ja yksikköhinnat.

Liitteet:

Liite 1: Tuloslaskelma sisältäen suunnitelmavuodet

Liite 2: Investointilaskelma

Liite 3: Rahoituslaskelma

Liite 4: Jäsenkuntalaskelma tuoteryhmittäin