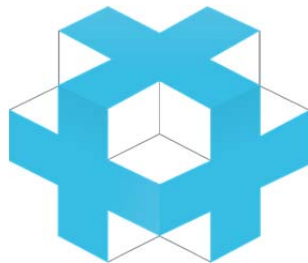


TALOUSARVIO 2018

Toimintasuunnitelma 2018 – 2019



**Keski-Satakunnan terveyden-
huollon kuntayhtymä**

**YH 8.11.2017 § 109
YV 22.11.2017 § 28**

Sisällysluettelo

1. Talousarvion ja toimintasuunnitelman lähtökohdat	2
1.1 Kuntayhtymän toiminta-alue ja perustehtävä	2
1.2 Kuntayhtymän arvoperusta	2
1.3 Vuoden 2018 talousarvion painopisteet.....	2
2. Talousarviovalmisteluun vaikuttavat taustatekijät	4
2.1 Väestörakenne	5
2.2 Terveysterojen vaikutus palvelujen kysyntään.....	5
2.3 Talousarvion yhteenveto toiminnoittain.....	7
2.4 Kuntayhtymän tuloslaskelma, tp 2016, talousarvio 2017 ja 2018 sekä arviot 2019	8
2.5 Talousarvion jakautuminen tehtäväalueittain.....	9
3. Virkojen ja toimien muutokset 2017-2018	10
4. Yhteenveto jäsenkuntien käyntiarvioista	12
5. Yhteenvedot tehtäväalueittain	16
5.1 Hallinnon ja talouden tehtäväalue	16
5.2 Avohuollon tehtäväalue.....	19
5.3 Koti- ja sairaalapalveluiden tehtäväalue	24
5.4 Erityispalvelujen tehtäväalue	28
5.5 Investoinnit.....	30
5.6. Rahoitus.....	31
6. Hinnoittelun perusteet ja suoritehinnat.....	31

Liite: Suoritteet ja jäsenkuntien maksuosuudet

1. Talousarvion ja toimintasuunnitelman lähtökohdat

1.1 Kuntayhtymän toiminta-alue ja perustehtävä

Kuntayhtymän jäsenkunnat ovat **Harjavallan** ja **Kokemäen** kaupungit sekä **Eurajoen** ja **Nakkilan** kunnat. Kuntayhtymän asukasmäärä oli 1.1.2017 yhteensä 29.704 asukasta. Vuoden 2017 alusta Eurajoki ja Luvia yhdistyivät uudeksi Eurajoen kunnaksi.

Kuntayhtymä järjestää jäsenkuntiensa puolesta perusterveydenhuollon sekä suppeassa mitakaavassa myös terveydenhuoltolaissa mainittua erikoislääkärijohtoista toimintaa. Lisäksi kuntayhtymä järjestää osan jäsenkuntien sosiaalipalveluista (vammapalvelut pois lukien kehitysvammanhuolto, päihde- ja mielenterveystyön avopalvelut, lastenvalvonta) ja psykososiaalisia palveluja.

Kuntayhtymän strategisena tavoitteena on ylläpitää palvelutuotantonsa ydinosaamisalueilla nykyisessä laajuudessa. Toiminnallisen strategiansa mukaisesti kuntayhtymä pyrkii tuottamaan tarvittavat palvelut pääsääntöisesti omana toimintana, jota täydennetään tarpeellisin osin yksityisten toimijoiden kanssa solmittavilla sopimuksilla. Poikkeuksena Eurajoen terveysasemien toiminta, jotka aiemman sopimuksen mukaisesti toteutetaan ulkoistettuna.

1.2 Kuntayhtymän arvoperusta

- Oikeus hyvään hoitoon, jolloin asiakas/potilas kokee olevansa luotettavissa käsissä ja tulevansa ymmärretyksi ja hyväksytyksi.
- Ihmisarvoinen hoito ja kohtelu tulee olla jokaisen terveydenhuollossa toimivan keskeinen tavoite. Tärkeimpiä ihmisarvon kunnioittamisen elementtejä ovat arvostus, vuorovaikutteisuus, tiedonsaannin sekä yksilön vaikutusmahdollisuuksien ja itsemääräämisoikeuden edistäminen. Ihmisarvon kunnioittamisen tulee ilmetä myös henkilöstön keskinäisessä vuorovaikutuksessa.
- Henkilökunnasta välittäminen, joka ilmenee oikeudenmukaisella kohtelulla ja palkkauksella, työhyvinvoinnin edistämällä sekä ihmisläheisellä ja ammattimaisella johtamisella.
- Ammattitaito ja työnhallinta. Hyvän hoidon edellytys on ammattitaito, jonka ylläpitäminen tulee olla jokaisen sosiaali- ja terveydenhuollossa toimivan oikeus ja velvollisuus. Sisältöosaamisen lisäksi ammattitaitoa tarvitaan sekä yhteistyö- että vuorovaikutustilanteissa.
- Tuloksellisuuden ja vaikuttavuuden edistäminen

1.3 Vuoden 2018 talousarvion painopisteet

a. Asiakaspalvelun parantaminen ja hoitoketjujen tehostaminen

Kuntayhtymä keskittyy nykyisen palveluvalikoimansa tuottamiseen asiakaslähtöisesti huomioimalla olemassa olevat taloudelliset voimavarat, väestön todelliset tarpeet sekä toimintaympäristön tulevat muutokset. Tehtäväalueiden toimintojen kehittämisen kärjet ovat:

- Avopalvelujen kehittäminen rajatun palvelun sote-keskustoimintaan. Tavoitteena on, että muutokset toteutetaan pääsääntöisesti ennakoivalla henkilöstösuunnittelulla, uusilla palvelutuotannon järjestämistavoilla sekä suunnitelmallisella, perustoituminnan tunnistetuista tarpeista lähtevällä sähköisten palvelujen ja teknologian hyödyntämisellä asiakastyössä. Kotiin annettavien palvelujen onnistuminen edellyttää erittäin hyvää sosiaali- ja terveydenhuollon käytännön yhteistyötä. Onnistuminen henkilöstöresurssien optimoinnissa on yksi tärkeä tekijä kokonaiskustannusten hallinnassa sekä työn sisällön kehittämisessä.

- Koti- ja sairaalapalvelujen sisäistä painopistettä siirretään kotiin annettaviin palveluihin eli kuntouttavaa kotisairaaloimintaa vahvistetaan. Osaston paikkalukua lasketaan siten, että tavoitteena on vuoden 2018 aikana päästä 30 potilaspaikkaan.
- Kuntayhtymän ja sen jäsenkuntien yhteistyönä otetaan käyttöön asiakaslähtöisiä organisaatioriippumattomia lähipalveluja osana tulevaa maakunnallista sosiaali- ja terveydenhuollon toimintajärjestelmää.
- Digitaalisten toiminnallisuuksien ja palveluiden kehittäminen sekä kokeilutoiminta etälääkärin vastaanottopalvelussa.

Mittarit: valinnanvapaus tulijat/lähtijät; asiakaspalaute, henkilöstömäärä, osaston kuormitus, kotisairaalan potilasmäärä

b. Vetovoimaisen työnantajakuvan vahvistaminen ja henkilöstön muutostuki

Sote-uudistuksessa on kysymys merkittävästä julkisen palvelutuotannon ja järjestämistä vastuun muutoksesta. Sote-uudistuksen siirtyneen suunnitelman mukaisesti 1.1.2020 toiminta ja työntekijät tulevat siirtymään maakunnallisen toiminnan piiriin. Muutoksessa olennaisinta on informoida henkilöstöä siten, että muutos toteutuu mahdollisimman suunnitellusti ja vaiheistetuksi. Sote-uudistus koskee kaikkia; sekä julkisia että yksityisiä sosiaali- ja terveystalvetyöntekijöitä.

- Tuetaan henkilöstöä muutoksessa
- Tiedotetaan asioista riittävästi
- Pidetään yllä hyvää työnantajaimagoa
- Tuetaan henkilöstön hyvinvointia
- Tuetaan kuntayhtymän tehtävän mukaista henkilöstön osaamisen kehittämistä

Mittarit: henkilöstön vaihtuvuus, sairauspoissaolot, työtyytyväisyys, koulutusten toteutuminen, asiakaspalaute, kiinnostus avoimiin tehtäviin

c. Sote-valmistelu ja toteutus mahdollisten pilottien kautta

Hallituksen linjausten mukaan nykyisten maakuntien pohjalta perustetaan 18 itsehallintoaluetta, maakuntaa, jotka järjestävät sosiaali- ja terveystalvetynt. Satakunnassa organisoitumista jatketaan maakuntauudistuksen ja sote-uudistuksen yhteisellä valmistelulla. Soten osalta substanssivalmisteluryhmät jatkavat valmistelua vuonna 2018. Väliaikainen valmistelualue valmistelelee maakunnan sote-järjestämistä maakuntahallitukselle.

Vuoden 2018 merkittävin mahdollinen muutostekijä ja toiminnan painopiste on erityisesti valinnanvapauspilottit niiden toteutuessa. Satakunnan maakunta on hakenut valinnanvapauspilottiin sekä henkilökohtaisen budjetoinnin että rajatun palvelun sote-keskusten osalta. Sote-uudistuksen viivästyessä valinnanvapauspilottien rahoituspäätökset odottaa sote-lainsäädännön käsittelyä syksyllä 2017. Haku on avoinna talousarviota valmistellessa eivätkä kunnat ja kuntayhtymät ole vielä antaneet päätöksiään valinnanvapauspilottiin osallistumisesta. Pilottien hallinnoinnista vastaisi Satakuntaliitto.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakenteen uudistuksen jälkeen maakunnat vastaavat sosiaali- ja terveystalvetynt. Kunnat vastaavat edelleen terveyden ja hyvinvoinnin edistämisestä. Uudistuksen yhteydessä tulee huolehtia, että kuntiin jää riittävästi terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen asiantuntemusta. Maakuntien tehtävänä on tarjota tukea ja asiantuntemusta kuntien hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työhön. Alueellisen yhteistyön tarve terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi tulee entisestään korostumaan.

Satakunta hakee mukaan palvelusetelikokeiluun. Kokeilu tulee kohdistumaan ikääntyneiden, vammaisten ja kehitysvammahuollon 24/7 asumispalveluun ja terapiapalveluun. Keski-Satakunnan terveydenhuolto olisi mukana vammaisten 24/7 asumispalvelun ja kuntoutuksen terapiapalveluiden osalta.

Satasote -organisoinnin kautta kuntayhtymä on mukana useissa työtä tukevista ja kehittäviissä hankkeissa. Näitä ovat mm. Satalipake, Satakunto, Sataosaa, Satula -hankkeet. Lisäksi henkilöstön muutostuessa ollaan mukana mm. muutosjohtamisen hankkeissa.

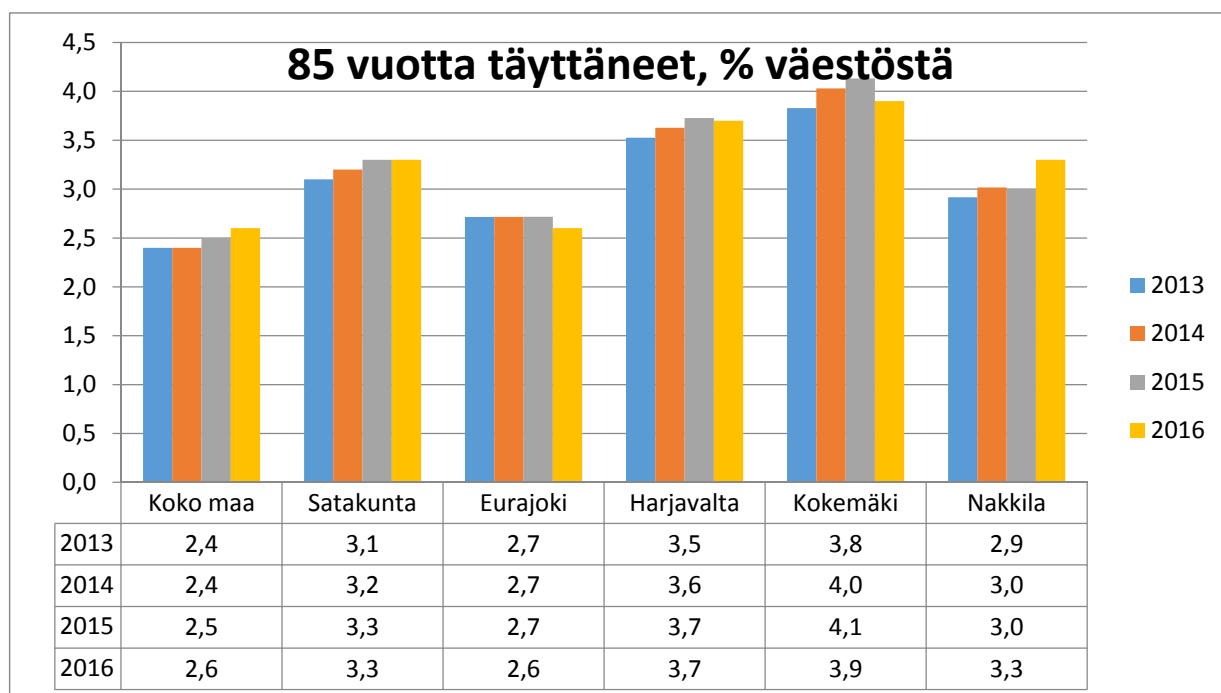
Selvitetään sosiaalipalvelujen kehittämistä jäsenkuntien kanssa integraation parantamiseksi.

Mittari: Satasoten piloteissa mukana oleminen ja valmistelutyössä mukana olevien määrä/kattavuus kuntayhtymässä

2. Talousarviovalmisteluun vaikuttavat taustatekijät

Väestöennuste 2015 muuttujina Alue, Vuosi, Sukupuoli ja Ikä							
		- 6	7 - 64	65 - 74	75 - 84	85 -	Molemmat sukupuolet Ikäluokat yht. Yli 85v. %-osuus
Eurajoki	2017	748	6297	1376	648	263	9332 2,82 %
	2020	719	6246	1392	762	246	9365 2,63 %
	2025	702	6182	1154	1004	320	9362 3,42 %
	2030	681	6048	1062	1085	397	9273 4,28 %
	2040	663	5900	993	874	615	9045 6,80 %
	Muutos% (2017>2040)	-11,36 %	-6,30 %	-27,83 %	34,88 %	133,84 %	-3,08 %
Harjavalta	2017	461	4582	1240	690	282	7255 3,89 %
	2020	427	4439	1236	776	281	7159 3,93 %
	2025	398	4249	1057	953	350	7007 5,00 %
	2030	383	4096	950	1027	427	6883 6,20 %
	2040	371	3923	868	844	612	6618 9,25 %
	Muutos% (2017>2040)	-19,52 %	-14,38 %	-30,00 %	22,32 %	117,02 %	-8,78 %
Kokemäki	2017	418	4886	1204	664	300	7472 4,01 %
	2020	397	4702	1188	722	292	7301 4,00 %
	2025	384	4414	1083	886	318	7085 4,49 %
	2030	371	4213	1037	940	355	6916 5,13 %
	2040	359	4040	885	870	500	6654 7,51 %
	Muutos% (2017>2040)	-14,11 %	-17,31 %	-26,50 %	31,02 %	66,67 %	-10,95 %
Nakkila	2017	398	3719	829	471	175	5592 3,13 %
	2020	387	3635	804	527	177	5530 3,20 %
	2025	383	3492	679	651	221	5426 4,07 %
	2030	375	3361	665	648	270	5319 5,08 %
	2040	367	3263	555	570	360	5115 7,04 %
	Muutos% (2017>2040)	-7,79 %	-12,26 %	-33,05 %	21,02 %	105,71 %	-8,53 %
KY yht. 2017	2025	19484	4649	2473	1020	29651	3,44 %

2.1 Väestörakenne

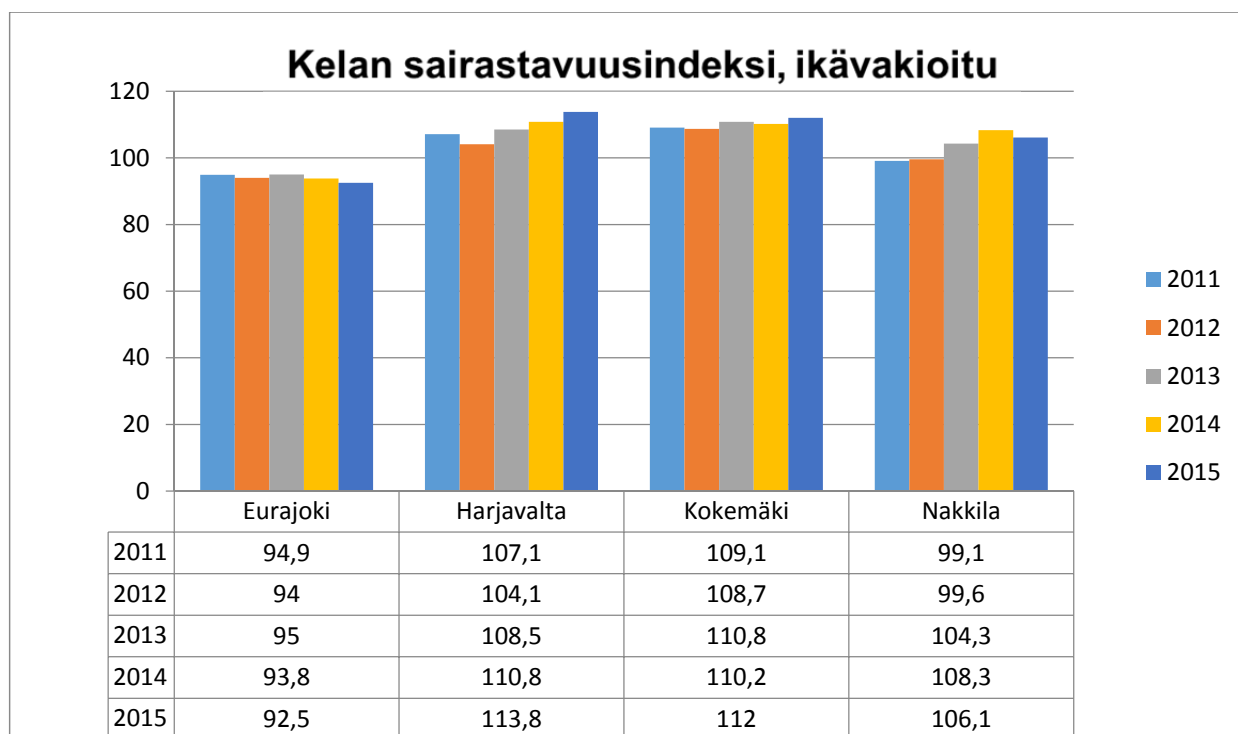


(Tietolähde: THL Sotkanet Ind. 675)

2.2 Terveyserojen vaikutus palvelujen kysyntään

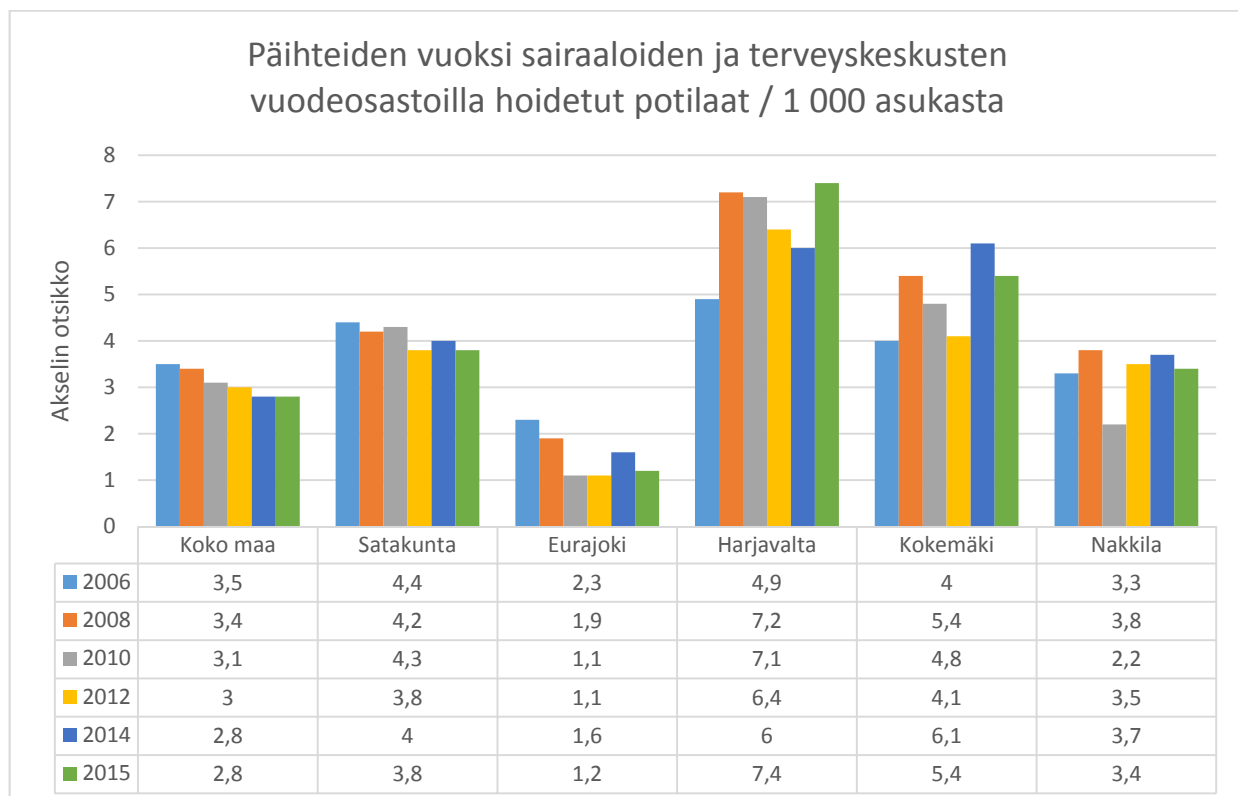
Tärkeimpinä haasteina ovat suurten kansantautien hillitseminen, väestön ikääntymisestä aiheutuvat lisääntyvät toiminnan vaatimukset, mielenterveyden ongelmat sekä päihteiden lisääntyvä hallitsematon käyttö. Kuntayhtymän toiminnan lähtökohtana ovat kuntakohtaiset palvelutarpeet. Mm. Nakkilan lisääntyneen palvelun tarpeen taustalla on viitteitä osittain ikärakenteen muutoksesta selkeästi raskashoitoisemman väestöoson lisääntyessä.

Terveyseroja talousarviossa ja toimintasuunnitelmassa on kuvattu sairastavuusindeksillä erityisesti kansantautien osalta. Kansantautien summaindeksissä tarkastellaan kuntayhtymän alueella eniten esiintyneitä ja kustannuksia aiheuttavia sairauksia. Eurajoen sairastavuus eroaa selkeimmin kuntayhtymän muihin jäsenkuntiin verrattuna.



(Tietolähde: THL Sotkanet Ind. 184)

Mielenterveys- ja päihdeongelmien osalta joudutaan resurssimaan edelleen sekä henkilös-
töresursseja että taloudellisia voimavaroja maan ja Satakunnan keskiarvoa enemmän. Vii-
meisten vuosien panostus perusterveydenhuollossa erikoislääkärijohtoiseen toimintaan on-
kin vähentänyt huomattavasti jäsenkuntien kustannuksia erikoissairaanhoidon. Kuntayh-
tymän luoma toimintamalli tulee olemaan erityisen kustannusvaikutteinen tulevassa maa-
kunnallisessa toimintajärjestelmässä.



(Tietolähde: THL Sotkanet Ind. 1278)

2.3 Talousarvion yhteenveto toiminnoittain

Keskeisenä tavoitteena on, että muutokset eri toimintayksiköissä voidaan pääsääntöisesti toteuttaa henkilöstöresursseja uudelleen kohdentamalla, toimintatapojen ja toiminnan sisällöllisten muutosten kautta sekä kehittämällä yksiköiden välistä yhteistyötä. Vastaanotto-toiminnassa on henkilöstön tehtäviä ja työnjakoa uudistamalla vähennetty lääkäri- ja sairaanhoitajia, hyödynnetty entistä tehokkaammin hoitajien osaamista, lisätty potilaiden omatoimista kotihoitoa ja kehitetty koko työyhteisöä.

Työnjakoa on kehitetty niin, että monien pitkäaikaissairaiden kokonaishoito tai ainakin kontrollit on lääkäreiden suostumuksella siirretty lääkäreiltä asiantuntijahoitajille. Lähtökohdiana on moniammatillinen yhteistyö ja tiimien erilaisen osaamisen hyödyntäminen ja tavoitteena entistä suunnitelmallisempaa, kokonaisvaltaisempaa ja yksilöllisempää hoidon järjestäminen. Jatkossa voimavaroja tulee kohdistaa eniten hoidon tarpeessa olevien kuntalaisten aktiiviseen tunnistamiseen sekä monisairaisiin ja paljon palveluja käyttäviin asiakkaisiin kohdistuvaan asiakasvastaavatoimintaan. Omahoitoa tukevaa palvelua kohdennetaan tehokkaammin ja tarjotaan monimuotoisia omahoitoa tukevia palveluja (mm. ryhmävastaanotot, puhelinkontaktit, seurantakäynnit ja etäpalvelut). Tiimit toimivat yhteistyössä paitsi sosiaalipalvelujen asiantuntijoiden myös muiden kunnan hallinnonalojen, kolmannen sektorin ja yksityisten toimijoiden kanssa.

Avohuollon tehtäväalueella tulee panostaa erityisesti asiakkaan palvelukokemuksen parantamiseen, potilasohjauksen uudistamiseen ja sähköiseen asiointiin. Monisairaana ja paljon palveluja käyttävät potilaat on tärkeä tunnistaa ja segmentoida omahoitaja/omalääkäripalvelun piiriin. Hoitoketjuja analysoimalla voidaan kehittää käyttäjäryhmittäin prosessien hallintaa ja ennaltaehkäisyä parantavia toimintamalleja. Saumaton sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyö on välttämätöntä varsinkin ikääntyvän väestön, mielenterveyden ja päihdehuollon sekä syrjäytymisvaarassa olevien lasten ja nuorten kohdalla. Tavoitteena on erilaisen osaamisen ja asiantuntijuuden yhdistäminen sekä raja-aitojen madaltaminen ja poistaminen. Palveluvalikoimassa kokeillaan etälääkäripalvelua, joka vastaa hallituksen digitalisaatiohanketta sosiaali- ja terveydenhuollon palveluissa.

Sairaalaosaston toimintaa uudelleen kohdennetaan ja potilaspaikkamäärää lasketaan. Terveystieteiden keskeisenä tavoitteena on Harjavallan osaston paikkamäärä olisi tarkoitus alentaa 30 - paikkaiseen osastoon ja pääpaino siirtää kotiin annettaviin palveluihin kotisairaalaan ja kotikuntoutukseen. Heinäkuuhun 2018 mennessä on tarkoitus saada potilaspaikat 35:een. 31.12.2018 mennessä potilaspaikkoja pyritään vähentämään 30:een. Hoitotyön palvelutarpeet ja resurssit huomioon ottaen henkilöstöä siirretään muille tehtäväalueilla ja neuvotellaan mahdollisista muista siirroista. Hoitotyön resurssit tulee saattaa vastaamaan potilaspaikkamäärää vaiheistetun suunnitelman mukaisesti. Potilaspaikkojen vähentämisen mahdollistamiseksi on tärkeää lisätä kotisairaalan resursseja ja kehittää kotihoidon kanssa tehtävää yhteistyötä. Myös sairaalan kuntoutukseen ja tehostettujen kotikuntoutusjaksojen kehittämiseen tulee panostaa. Ikäihmisten palvelukokonaisuuden toimivuus vaatii sisäistä tehtäväjakoa, resurssien tarvepohjaista kohdentamista, yhteistyötä erityisesti vastaanotto- ja neuvolatoiminnan sekä jäsenkuntien sosiaalitoimen kanssa. Jäsenkuntien vanhainkotien ja vanhusten palveluasumisen kliininen toimintavastuu on tehtäväalueella. Kotisairaanhoidon ja kotipalvelun (kotihoito) työskentelevät yhteisissä toimistotiloissa kaikissa jäsenkunnissa. Jokaisen jäsenkunnan kotihoidossa on käytettävissä yhteinen Pegasos Mukana –toiminnanohjausjärjestelmä, toiminnanohjaajina työskentelevät kuntien työntekijät.

Erityispalveluiden tehtäväalueella sosiaalipalvelut ja psykososiaaliset erityispalvelut kehittävät keskinäistä yhteistyötä ja asiantuntijaosaamisen hyödyntämistä. Perhekeskusmalli otetaan osaksi kuntayhtymän organisoitumista lasten ja perheiden palveluissa.

Henkilöstön osaamisen kehittäminen sekä eri-ikäisten työntekijöiden ja viranhaltijoiden työssä jaksamisen tukeminen tulee edelleen olemaan tärkeää. Varhaisen tuen -mallin ja korvaavan työn -mallin mukaisilla toimilla kuntayhtymä pyrkii alentamaan poissaoloja ja tukemaan työhön palaamista. Henkilöstön hyvinvointia tuetaan myös suunnitelmallisella koulutuksella ja hyvällä ja oikea-aikaisella työterveyshuollolla. Työterveyshuoltoa toteutetaan kuntayhtymän omana toimintana.

Investointeihin (sisältää poistonalaiset, yli 25.000 €n kalustohankinnat) kuntayhtymä varaa vuonna 2018 280.000 € Suurin investointi on pääterveysaseman piha-alueiden kunnostuksen viimeinen vaihe 130 000 € (henkilökunnan parkkialue, asfaltointi pohjaustöineen sekä tarvittavat sadevesiputkistojen uusimiset). Paloilmoitinjärjestelmän päivitykseen varataan 60.000 € Kiinteistön kehittämiseen liittyviin vuosikorjauksiin varataan vuositasolla 30.000 € Terveystuon kalustohankintoihin on varattu vuositasolla yhteensä 60.000 € Tietojärjestelmähankinnat toteutetaan pääsääntöisesti aikaisempien vuosien tapaan 3step-vuokraussopimuksella.

2.4 Kuntayhtymän tuloslaskelma, tp 2016, talousarvio 2017 ja 2018 sekä arvio 2019

Kuntayhtymä yhteensä 1 000 €	TP 2016	TA 2017	TA 2018	Mu % ta17/ta18	MU % tp16/ta18	TA 2019	Muutos % suun.kaudella
TOIMINTATUOTOT							
My-tuotot jäs.kunnilta	25 711	24 114	25 175	4,4	-2,1	25 427	5,2
Muut my-tuotot	2 511	2 115	2 160	2,1	-14,0	2 182	3,1
My-tuotot yht.	28 222	26 229	27 335	4,2	-3,1	27 608	5,0
Maksutuotot	2 799	2 946	2 846	-3,4	1,7	2 874	-2,5
Tuet ja avustukset	118	127	44	-65,4	-62,7	44	-187,6
Muut toim. Tuotot yht.	242	229	191	-16,6	-21,1	193	-18,9
Toimintatuotot yht	31 381	29 531	30 416	3,0	-3,1	30 720	3,9
TOIMINTAKULUT							
Henkilöstökulut	13 368	13 858	13 275	-4,2	-0,7	13 408	-3,4
Palvelujen ostot	10 178	10 555	11 339	7,4	11,4	11 452	7,9
Aineet tarv. Ja tavarat	2 267	2 066	2 174	5,2	-4,1	2 196	6,0
Avustukset	1 580	1 545	1 642	6,3	3,9	1 658	6,9
Muut toimintakulut	1 586	1 133	1 271	12,2	-19,9	1 284	11,9
Toimintakulut yht.	28 979	29 157	29 701	1,9	2,5	29 998	2,8
TOIMINTAKATE	2 402	374	715	91,2	-70,2	722	48,7
Rahoitustuotot ja -kulut	14	33	13	-60,6	-7,1	13	-152,8
VUOSIKATE	2 388	341	702	105,9	-70,6	709	52,4
Poistot	290	292	257	-12,0	-11,4	260	-12,6
TILIKAUDEN TULOS *)	2 098	49	445			449	

2.5 Talousarvion jakautuminen tehtäväalueittain

Kuntayhtymä tehtäväalueittain 1 000 €	Luottamus- elin hallinto	Hallinto ja talous	Avo- hoito	Koti- ja sair. hoito	Erityis palvelut	Yhteensä
TOIMINTATUOTOT						
My-tuotot jäs.kunnilta *)	0	0	13 724	4 732	6 719	25 175
Muut my-tuotot	0	748	1 371	35	6	2 160
My-tuotot yhteensä	0	748	15 095	4 767	6 725	27 335
Maksutuotot	0	0	1 702	606	538	2 846
Tuet ja avustukset	0	44	0	0	0	44
Muut toimintatuotot	0	22	17	7	145	191
Toimintatuotot yht	0	814	16 814	5 380	7 408	30 416
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	20	2 578	7 286	2 392	999	13 275
Palvelujen ostot	29	986	5 262	592	4 468	11 337
Aineet tarv. Ja tavarat	1	543	1 090	530	9	2 173
Avustukset	1	0	0	0	1 641	1 642
Muut toimintakulut	18	299	764	141	49	1 271
Toimintakulut yht.	69	4 406	14 402	3 655	7 166	29 698
TOIMINTAKATE	-69	-3 592	2 412	1 725	242	718
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0	0	0	0	0
VUOSIKATE	-69	-3 592	2 412	1 725	242	718
Poistot	0	251	7	0	0	258
TILIKAUDEN TULOS	-69	-3 843	2 405	1 725	242	460

*) Luottamuselinhallinnon ja hallinnon ja talouden kustannukset wörytetään muille tehtäväaloille käytön mukaisessa suhteessa

3. Virkojen ja toimien muutokset 2017–2018

	Käytössä olevat virat ja toimet 1.1.2017	Muutokset 2018	yht.	Huom.
Yleishallinto ja talous				
Kuntayhtymän johtaja	1		1	
Johtava ylilääkäri	1		1	
Johtava hoitaja	1		1	
Toimisto	16		16	
Atk	2		2	
Inf./puhelinpalvelu	2		2	
Tekninen huolto	2	1	3	oppisopimusopiskelija
Varasto	1		1	
Ravintohuolto	12	-1	11	yksi ravitsemistyöntekijän toimi lakkautetaan
Siivouspalvelut	19		19	
Avohoito				
Lvo	38		38	mahd. sis. siirto + 5 HL avoin virka Kokemäki muutetaan shg toimeksi
Suun terveydenhuolto	27		27	
Neuvola	24		24	
Työterveyshuolto	10		10	
Fysioterapia	10		10	
Laboratorio	7		7	
Röntgen	2		2	
Koti- ja sairaalapalvelut				
Tk-sairaala	38		38	htv - 10
Kotisairaanhoido/-sairaala	14		14	
Erityispalvelut				
Psykososiaaliset erityispalvelut	12		12	
Sosiaalipalvelut	5		5	
Erikoislääkärijohtoinen toiminta (sis.geriatrian,sisätaudit, knk,neurologian, psykiatrian yms. erikoisalat)				
lääkäriyöpanos	2		2	
hoitajatyöpanos	10		10	
YHTEENSÄ	256		256	

Kuntayhtymän asettamien tavoitteiden mukaisesti toiminnan painopiste tulee edelleen siirtymään avopalveluiden suuntaan. Sairaalapalveluissa potilaspaikkojen supistumisen myötä myös henkilöstö tulee vähenemään luonnollisten poistumien ja sisäisten siirtojen kautta. Harjavallan terveyskeskussairaalan toiminnan muuttuessa edelleen vaativammaksi vuoden 2009 vaatimuksen mukainen henkilöstömitoitus 0,7 nostetaan 0,8 hoitajaan potilasta kohden. Kotisairaalan vahvistaminen toteutetaan siirtämällä osaston sairaanhoitajia kotisairaalityöhön ja hyödyntämällä perushoitajien ammatillisia valmiuksia aiempaa enemmän osastotyössä.

Henkilöstösuunnittelu on kulkenut käsi kädessä toiminnan suunnittelun kanssa. Tavoitteena on ollut ennakoida tarvittava henkilöstön osaaminen, määrä, sijoittuminen ja kohdentuminen sekä kustannusten hallinta. Sisäisen arvioinnin avulla on tuettu sisäistä henkilöstöhallintaa ja erityisesti terveyskeskussairaalan hoitohenkilökunnalle on tarjottu mahdollisuutta siirtyä uusiin tehtäviin ja toisiin yksiköihin. Vapautuneiden toimien kautta tarkastellaan henkilöstörakennetta ja tehdään tarvittavat muutokset. Kokeneita sairaanhoitajia ja terveydenhoitajia on siirretty asiantuntijahoitajien tehtäviin pitämään itsenäisiä vastaanottoja ja antamaan puhelinneuvontaa. Kuntayhtymässä työskentelee yhteensä 16 asiantuntijahoitajaa toteuttamassa pitkäaikaissairaiden potilaiden hoitoa ja seurantaa: audionomi, kolme diabeteshoitajaa, geriatrinen hoitaja, haavahoitaja, kaksi INR-poliklinikkahoitajaa, jalkahoitaja, kaksi muistihoitajaa, kolme psykiatrista sairaanhoitajaa ja kaksi verenpainehoitajaa. Lisäksi hygieniahoitaja palvelee asiantuntijahoitajan tehtävissä koko organisaatiota. Kotisairaanhoidon on eriytetty kotisairaaloiminnasta ja kuntien kotihoidon tiimeihin on nimetty vastuusairanhoitajat kotisairaanhoidosta. Jatkossa koti- ja terveyskeskussairaalapalvelujen kokonaiskehittäminen perustuu yksiköiden henkilöstön yhdistämiseen ja tarvepohjaiseen kohdentamiseen joko kotisairaalaan tai osastolle.

Laboratorio- tai röntgentoiminnan tulevaa sijoittumista Sote-uudistuksen ja Satasoten valmistelun osalta seurataan. Perusteluna nykyiselle toimintamallille on oma muita toimintoja tukeva toiminta sekä terveydenhuollon muuttumassa oleva tilanne. Oma toimintana järjestetyn palvelun haasteena ovat vanheneva laitekanta ja riittävä, koulutettu henkilökunta. Yhteistyötä selvitetään laboratorio- tai röntgentoiminnan osalta.

Eriyisesti pilottien, sote-uudistuksen ja kuntayhtymän oman toiminnan kehittämisen osalta varaudutaan yhteistoimintalain 4 §:n tarkoitamiin toimenpiteisiin.

Henkilöstökulut muodostavat noin 45 prosenttia kuntayhtymän toimintakuluista (v. 2017 48 %).

4. Yhteenveto jäsenkuntien käyntiarvioista

4.1 Avohoito										
Suoritteet 2016 lopulliset										
	LVO	HH	KSH	Yhteensä						
Eurajoki	10 766	7 043	2 493	20 302						
Harjavalta	14 077	5 285	2 966	22 328						
Kokemäki	12 752	5 392	4 083	22 227						
Luvia	6 103	2 798	0	8 901						
Nakkila	10 022	5 127	1 907	17 056						
Yhteensä	53 720	25 645	11 449	90 814						
2017 arvio										
										Psyk.sos.
	LVO	E-lääk.	lää.kons	KSH	Kotisa ir.	As.hoitaja	palvelut	Muu avoh.	Yht.	
Eurajoki	7 080	1 150	2 210	2 655	300	4 330	770	16 790	35 285	
Harjavalta	8 560	1 860	2 280	3 058	970	6 410	3 620	26 780	53 538	
Kokemäki	8 740	2 080	3 470	3 343	860	5 440	1 950	26 190	52 073	
Luvia	4 300	420	2 550	2 850	280	2 650	1 850	6 788	21 688	
Nakkila	6 380	540	1 500	2 136	320	2 950	2 350	13 998	30 174	
Yhteensä	35 060	6 050	12 010	14 042	2 730	21 780	10 540	90 546	192 758	
Suoritearviot 2018										
Lääkäriin vastaanotto (pl erikoislääkärit)										
	Eurajoki	Hvalta	Kkemäki	Nakkila	Yhteensä	%-osuus				
Peruskäynti	8 500	7 200	5 800	4 500	26 000	51,6				
Laaja käynti	2 300	3 200	3 200	1 900	10 600	21,0				
Yhteensä	10 800	10 400	9 000	6 400	36 600	72,6				
Konsultaatiot	5 000	3 500	3 000	2 300	13 800	27,4				
Yhteensä	15 800	13 900	12 000	8 700	50 400	100,0				
Erikoislääkäriin vastaanotto										
	Eurajoki	Hvalta	Kkemäki	Nakkila	Yhteensä	%-osuus				
Käynnit	720	290	230	150	1 390	25,5				
Konsultaatiot	270	1 310	1 890	600	4 070	74,5				
Yhteensä	990	1 600	2 120	750	5 460	100				
Hammaslääkäriin vastaanotto:										
	Eurajoki	Hvalta	Kkemäki	Nakkila	Yhteensä	%-osuus				
Peruskäynnit	10 000	5 950	6 500	5 550	28 000	98,8				
Suukirurgia	140	50	100	60	350	1,2				
Yhteensä	10 140	6 000	6 600	5 610	28 350	100				
sis.perus-										
käynteihin										
Kotihoito:										
	Eurajoki	Hvalta	Kkemäki	Nakkila	Yhteensä	%-osuus				
KSH-käynti	4 600	3 200	4 900	2 200	14 900	65,9				
KSH konsultaatio	0	0	0	0	0	0,0				
Ksairaalakäynti	500	3 300	2 700	1 200	7 700	34,1				
Ksair.konsultaatio	0	0	0	0	0	0,0				
Yhteensä	5 100	6 500	7 600	3 400	22 600	100,0				

4.2 Terveyskeskussairaala

Jäsenkuntien sairaalakäyttö 2014- 2016, ennuste 2017-2019

	Tp 2014	SS	Tp 2015	SS	Tp 2016	SS	Ta 2017	SS	Ta 2018	SS	Ta 2019
Eurajoki	915	2,5	54	0,1	118	0,3	752	2,1	700	1,9	430
Harjavalta	5910	16,2	5180	14,2	4612	12,6	4950	13,6	3766	10,3	3500
Kokemäki	6325	17,3	5125	14,0	5948	16,3	5110	14,0	4304	11,8	4600
Luvia	1984	5,4	1041	2,9	1161	3,2	1090	3,0		0,0	
Nakkila	2695	7,4	2723	7,5	2400	6,6	2220	6,1	2000	5,5	2000
Yhteensä	17829	48,8	14123	38,7	14239	39	14122	39	10770	30	10530

Eurajoen sairaalakäyttö nk. ylivuotoa (oma 10 paikkainen vuodeosasto vanhainkoti Jokisimpukassa)

4.3 Psykososiaalisten palvelujen erittely

4.3.1 Perheneuvolapalvelut

	Tp 2014	Tp 2015	Tp 2016	Ta 2017	Tot 7/2017	Ta 2018	Ta 2019
Eurajoki	55	10	67	90	404	690	690
Harjavalta	1089	1416	1328	1706	732	1260	1260
Kokemäki *)	0	0	3	0		0	0
Luvia	531	679	512	701		0	0
Nakkila	790	651	703	1005	402	690	690
Yhteensä	2465	2756	2613	3502	1538	2640	2640

*) Kokemäen kaupunki järjestää itse perheneuvolapalvelunsa

4.3.2 Psykologipalvelut (sis. opintopsykologin suoritteet)

	Tp2014	Tp 2015	Tp 2016	Ta 2017	Tot 7/2017	Ta 2018	Ta 2019
Eurajoki		72	64	65	98	170	170
Harjavalta		589	1110	1350	599	1030	1030
Kokemäki		278	852	600	281	480	480
Luvia		66	90	425		0	0
Nakkila		338	804	790	470	810	810
Yhteensä	0	1343	2920	3230	1448	2490	2490

Oppilas- ja opiskelijahuoltolain mukaiset psykologitehtävät 2015 kuntayhtymään (Hvalta, Luvia ja Nakkila, 9/2015)

4.3.3 Puheterapiapalvelut

	Tp 2014	Tp 2015	Tp 2016	Ta 2017	Tot 7/2017	Ta 2018	Ta 2019
Eurajoki	208	162	372	430	464	800	800
Harjavalta	351	365	748	685	562	960	960
Kokemäki	416	473	770	876	504	860	860
Luvia	158	142	360	480		0	0
Nakkila	205	280	489	565	311	530	530
Yhteensä	1338	1422	2739	3036	1841	3150	3150

4.3.4 Kuntoutusohjaus (tullut mukaan aikaperusteiseen suoritteeseen 2016)

	Tp 2016	Ta 2017	Tot 7/2017	Ta2018	Ta2019
Eurajoki	56	170	90	150	150
Harjavalta	458	220	330	570	570
Kokemäki	365	260	245	420	420
Luvia	81	90		0	0
Nakkila	220	80	210	360	360
Yhteensä	1180	820	875	1500	1500

Kuntakohtaiset kustannukset:

Sos.palvelut	Tp 2015	Tp 2016	Nou %	Ta 2017	Nou %	Ta 2018	Nou %	Ta 2019	Ta 2020
Eurajoki	961 401	936 401	-2,6	932 892	-0,4	1 552 203	66,4	1 560 000	1 560 000
Harjavalta	1 466 367	1 694 314	15,5	1 469 729	-13,3	1 854 866	26,2	1 680 000	1 680 000
Kokemäki	1 652 369	1 610 590	-2,5	1 766 234	9,7	1 725 840	-2,3	1 690 000	1 690 000
Luvia	452 552	472 600	4,4	421 480	-10,8	0	-100,0	0	0
Nakkila	926 343	777 997	-16,0	780 854	0,4	877 850	12,4	930 000	930 000
Yhteensä	5 459 032	5 491 902	0,6	5 371 189	-2,2	6 010 759	11,9	5 860 000	5 860 000
Talouden tasapainottamissuunnitelman säästö				5 600					
Yhteensä				5 365 589		6 010 759			

Sosiaalipalvelujen piirissä olevien asiakkaiden määrän kehitys 2011-2016							
Päätökset:							
1.1.2011	Asumispalvelut:			Henkilök.	Palv. As	Asunnon	
	Kulj.palvel	Psykosos.	VPL	apu	kotona	muutostyö	Yht.
Eurajoki	79	6	3	5	3	0	96
Harjavalta	152	9	5	9	1	0	176
Kokemäki	154	15	3	16	11	0	199
Luvia	0	0	0	0	0	0	0
Nakkila	122	9	1	9	0	0	141
Yhteensä	507	39	12	39	15	0	612
31.12.2013	Asumispalvelut:			Henkilök.	Palv. As	Asunnon	
	Kulj.palvel	Psykosos.	VPL	apu	kotona	muutostyö	Yht.
Eurajoki	95	7	3	16	7	11	139
Harjavalta	177	14	8	39	5	10	253
Kokemäki	163	15	7	39	11	15	250
Luvia	55	1	0	3	8	1	68
Nakkila	135	10	3	19	4	8	179
Yhteensä	625	47	21	116	35	45	889
Muutos vuoteen 2011	23,3	20,5	75	197,4	133,3		45,3
31.12.2014	Asumispalvelut:			Henkilök.	Palv. As	Asunnon	
	Kulj.palvel	Psykosos.	VPL	apu	kotona	muutostyö	Yht.
Eurajoki	96	9	2	18	7	4	136
Harjavalta	164	16	11	45	3	5	244
Kokemäki	148	13	7	41	10	4	223
Luvia	41	3	0	6	7	0	57
Nakkila	124	12	4	24	5	1	170
Yhteensä	573	53	24	134	32	14	830
Muutos vuoteen 2011	13	35,9	100	243,6	113,3		35,6
31.12.2015	Asumispalvelut:			Henkilök.	Palv. As	Asunnon	
	Kulj.palvel	Psykosos.	VPL	apu	kotona	muutostyö	Yht.
Eurajoki	93	9	2	23	7	3	137
Harjavalta	164	20	9	43	3	6	245
Kokemäki	147	13	6	48	7	4	225
Luvia	41	4	0	8	6	1	60
Nakkila	117	9	6	28	4	0	164
Yhteensä	562	55	23	150	27	14	831
Muutos vuoteen 2011	10,8	41	91,7	284,6	80		35,8
31.12.2016	Asumispalvelut:			Henkilök.	Palv. As	Asunnon	
	Kulj.palvel	Psykosos.	VPL	apu	kotona	muutostyö	Yht.
Eurajoki	84	10	1	24	6	7	132
Harjavalta	147	17	7	45	3	5	224
Kokemäki	136	14	8	44	8	6	216
Luvia	35	3	0	8	5	4	55
Nakkila	107	10	4	29	6	2	158
Yhteensä	509	54	20	150	28	24	785
Muutos vuoteen 2011	0,4	38,4	66,7	284,6	86,6		28,3

5. YHTEENVETO TEHTÄVÄALUEITTAIN

5.1 HALLINNON JA TALOUDEN TEHTÄVÄALUE

Tulosvastuullinen viranhaltija: kuntayhtymän johtaja **Hanna-Leena Markki**

Tehtäväalue käsittää seuraavien tulosyksikköjen toiminnat:

- huollon palvelut (ravintohuolto, kiinteistöhuolto, siivouspalvelut ja välinehuolto, varastotoiminta), toimistopalvelut (mukaan lukien atk-palvelut) ja
- muut hallinnon palvelut (potilasasiamiehen palvelut, tutkimus- ja kehittämistoiminta ja työllistämistuki)

Tukipalvelu tehtävissä tehdään yhteistyötä kuntien työpajojen ja kuntoutumis- ja työllisyyspalvelujen kanssa. Huollon tehtäviin otetaan oppisopimusopiskelija, jolla korvataan sijaistarvetta.

Tehtäväalue sisältää myös luottamuselinhallinnon

- luottamuselinhallinto

Luottamuselinhallinnon muodostavat yhtymävaltuusto ja yhtymähallitus sekä tarkastuslautakunta ja yhteistoimintaelin. Toiminnan ja tavoitteiden toteutumisesta seuraa valtuuston nimeämä tarkastuslautakunta. Perussopimuksessa määritellään mm. eri luottamuselinten määrä, kokoonpano, paikkajako kuntien kesken sekä kuntaosuuksien maksuperusteet. Hallintosääntö määrittelee tarkemmin kuntayhtymän organisoinnin ja toimivaltuudet. Uusi yhteistoimintalain mukainen yhteistoimintaelin on valittu vuoden 2017 aikana. Luottamuselinhallinto tekee kuntayhtymän toimintalinjaukset sekä määrittelee talous- ja toimintasuunnitelman toiminnallisin ja taloudellisin tavoittein.

TEHTÄVÄALUEEN TULOSTAVOITTEET JA KEINOT:

Tavoitteet/arvioidut vaikutukset	Keinot/toimintamittarit	Aikataulu
<u>ASIAKASPALVELUN KEHITTÄMINEN</u>		
- jäsenkuntien laskutuksen läpinäkyvyys	Kustannuslaskennan jatkaminen ja kehittäminen suoran valinnan palveluissa	2018-2019
- digitalisaatio, kuntayhtymän ja sen jäsenkuntien yhteisten ohjelmien hyödyntäminen	Tietoteknisten perusvalmiuksien lisääminen Pegasos-ohjelmissa, mittari: päällekkäisten ohjelmien vähentäminen, käytettävyysskyselyt	
- potilaan oikeuksien huomioimisen varmistaminen	Tiedottaminen potilaan oikeuksista potilaalle itselleen sekä terveydenhuoltohenkilöstölle ja muille toimijoille	
-asiakasnäkökulma	Asiakasta helpottavien asiointitapojen kehittäminen; mittari: asiakaspalaute Muistutukset/kantelut; mittari: muistutusten lkm	

<p><u>TOIMIVAT JA TEHOKKAAT TUKIPALVELUT</u></p> <p>-arkistotoimen systematisointi</p> <p>-ostolaskujen kiertonopeuden parantaminen</p> <p>-sisäisen asiakaspalvelun parantaminen</p>	<p>Arkistointisuunnitelman jalkauttaminen eri toiminnoille. Pöytäkirjat sähköiseen tallennusarkistoon; mittari: käsittelyaika</p> <p>Palkkahallinnon asiakirjat ja listaukset sähköiseen tallennusarkistoon, mittari: käsittelyaika</p> <p>Ostolaskujen seurannan kehittäminen, mittarit: viivästyskorkojen määrä, eräpäivä-seuranta</p> <p>Kerätyn asiakaspalautteen perusteella parannetaan ja kehitetään annettuja tukipalveluja (ravintohuolto, siivous, huolto, atk-palvelut ja toimistopalvelut) ydintoiminnoille</p>	2018-2019
<p><u>VETOVOIMAISEN TYÖNANTAJAKUVAN VAHVISTAMINEN JA HENKILÖSTÖN MUUTOSTUKI</u></p> <p>-kuntayhtymä kilpailukykyinen työmarkkinoilla</p> <p>-työhyvinvoinnin kehittäminen</p> <p>-osaamisen kehittäminen</p> <p>-työturvallisuuden kehittäminen/riskienhallinta</p> <p>- tietohallinnon keskittäminen selvittäminen</p> <p>-Satasote- tiedottaminen ja muutosjohtaminen</p>	<p>Edistetään työnantajamyönteistä imagoa ja informaatiota</p> <p>Kehityskeskustelujen vakiinnuttaminen, mittari: käydyt kehityskeskustelut</p> <p>Koulutussuunnitelmassa huomioidaan ammatillinen osaaminen ja täydennyskoulutustarpeet. Kehityskeskustelujen kautta määritellään yksilöllisten koulutustarpeet.</p> <p>Sisäiset turvallisuuskoulutukset koko henkilökunnalle, poistumis-harjoitukset, mittari: koulutuksiin osallistuneiden lkm</p> <p>Yhteistoiminta työterveyshuollon kanssa: ennaltaehkäisevään toimintaan panostaminen, mittari: työpaikkaselvitysten lkm, haiproturvallisuusilmoitusten määrä</p> <p>Tehtävät selvitykset keskittämisestä ja sähköisen asioinnin vaiheittainen käyttöönotto</p>	2018-2019

-Säännölliset johdon henkilöstöinfot osana oman organisaation viestintää ja Satasote -muutosten osalta ajantasainen tiedottaminen	Muutosjohtamisen tuki, viestintä, henkilöstön osallistaminen ja sitouttaminen	
---	---	--

Henkilöstö Määrä 57 Muutos -

KESKI-SATAKUNNAN TERVEYDENHUOLLON KUNTAYHTYMÄ

TALOUSARVION TULOSLASKELMA 2018

HALLINTO JA TALOUS	TP 2016	TA+MUUT. 2017	KYJ 2018	Ero%
TOIMINTATUOTOT				
MYYNITTUOTOT	784 220	730 900	748 500	2,4
TUET JA AVUSTUKSET	117 881	126 000	44 000	-65,1
MUUT TOIMINTATUOTOT	16 086	21 800	21 900	0,5
TOIMINTATUOTOT	918 188	878 700	814 400	-7,3
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-2 580 912	-2 787 995	-2 598 030	-6,8
PALKAT JA PALKKIOT	-2 031 272	-2 206 811	-2 084 150	-5,6
HENKILÖSIVUKULUT	-549 640	-581 184	-513 880	-11,6
ELÄKEKULUT	-433 188	-434 740	-416 490	-4,2
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-116 451	-146 444	-97 390	-33,5
PALVELUJEN OSTOT	-1 037 700	-945 970	-1 015 900	7,4
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-623 509	-560 400	-544 150	-2,9
AVUSTUKSET	0	-1 000	-1 000	0,0
MUUT TOIMINTAKULUT	-315 947	-308 700	-317 360	2,8
TOIMINTAKULUT	-4 558 068	-4 604 065	-4 476 440	-2,8
TOIMINTAKATE	-3 639 881	-3 725 365	-3 662 040	-1,7
POISTOT JA ARVONALENTUMISET				
SUUNNITELMAN MUKAISET POISTOT	-263 391	-254 600	-250 700	-1,5
POISTOT JA ARVONALENTUMISET	-263 391	-254 600	-250 700	-1,5
TILIKAUDEN TULOS	-3 903 272	-3 979 965	-3 912 740	-1,7
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-3 903 272	-3 979 965	-3 912 740	-1,7

5.2

AVOHUOLLON TEHTÄVÄALUETulosvastuullinen viranhaltija: johtava ylilääkäri **Mika Kallio**

Hoitotyön esimies: johtava hoitaja Jaana Oksa

Tehtäväalue käsittää seuraavien tulosityksikköjen toiminnot:

- alueellinen avohuolto (lääkärinvastaanotto toiminta, neuvolatoiminta, suun terveydenhuolto, laboratoriot toiminta), keskitetty avohuolto (ensiapu, röntgen, fysioterapia, työterveys huolto, erikoislääkärijohtoinen toiminta)

TEHTÄVÄALUEEN TULOSTAVOITTEET JA KEINOT:

Tavoitteet	Keinot	Aikataulu
<p>1. Tärkeimpien terveysongelmien toteaminen ja hoidon edelleen tehostaminen</p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - seurantatutkimuksiin osallistutaan aktiivisesti - tupakoivien ja ylipainoisten määrä vähenee - päihteiden käyttö vähenee - jokaisella potilaalla on päivitetty hoitosuunnitelma - ydinprosessit on kuvattu - toiminta on Käypä hoito -suositusten mukaista ja näyttöön perustuvaa - väestö ymmärtää omahoidon sekä oman terveyden ylläpidon merkityksen (= ”terveydenlukutaito”) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kehitetään edelleen varhaisen puuttumisen toimintamalleja koko tehtäväalueella yhteistyössä tulevan sote organisaation kanssa. 2. Jatketaan asiantuntijatiimien toiminnan kehittämistä peruserikoissairaanhoidossa. 3. Kehitetään ja monipuolistetaan potilasohjausmenetelmiä ja uudistetaan ohjauksen sisältöä. 4. Motivoidaan ja sitoutetaan potilas omaan hoitoonsa ja varmistetaan hoidon jatkuvuus ajan tasalla olevilla yksilöllisillä hoitosuunnitelmillä 5. Valtakunnallisesti hyväksytyjen toimintamallien ja -menetelmien hyödyntäminen (erilaiset käypähoitosuositukset, verkko/mobiilipohjaiset menetelmät) 	2018–2019
<p>2. Jatketaan virka-ajan vastaanotto-toiminnan tehostamista</p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - terveydenhuollon kokonaiskustannukset sovittujen erikoislääkäripalvelujen osalta vähenevät - hoitotakuu toteutuu - uusintakäyntien määrä vähenee - kuntalaiset ovat tyytyväisiä palveluun - kuntien vanhainkotien ja vanhusten palvelukotien asiakkaiden lääkäri/päivystyskäynnit vähenevät tehostetun kotisairaanhoidon/kotisairaaloiminnan johdosta 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jatketaan konsultaatiotoimintaa erikoislääkärijohtoisissa palveluissa 2. Valmistellaan käyttöön uutta työnjakomallia lääkärin, sairaanhoitajan ja fysioterapeutin yhteistyössä toimivalla akuuttivastaanotolle. 3. Kartoitetaan paljon palveluita käyttävät asiakkaat, ja otetaan heille käyttöön omahoitaja/omalääkärimalli. Omahoitaja/omalääkäri paneutuu laaja-alaisesti asiakkaiden yksilöllisen hoitosuunnitelman laatimiseen. 4. Yhteistyössä kuntien sosiaalitoimen kanssa kehitetään asiakkaan sosiaali- ja terveydenhuollon yhteissuunnittelua tukeva toimintamalli vastaanottotyöhön ja vakiinnutetaan sosiaaliohjausta terveysasemilla 	2018–2019
<p>3. Kustannusvaikuttavat ja riittävät suun terveydenhuollon palvelut</p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> -hoitotakuussa pysyminen -terveyden paraneminen -asiakastyytyväisyyden paraneminen 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Työnjaon kehittäminen 2. Hoidon jatkuvuuden varmistaminen ja omahoidon merkityksen korostuminen 3. Käypä hoito-suositusten noudattaminen 4. Henkilöstön rekrytointi ja sitouttaminen sekä kannustava palkkapolitiikka 5. Kustannustiedon lisääminen 6. Ostopalveluista luopuminen 	2018-2019

	<i>Mittarit:</i> hammashoitaja- ja suuhygienistikäynti-määrät (mittaavat työnjaon kehittymistä); henkilöstön määrä (henkilöstönäkökulma)	
<p>4. Hyvinvoinnin edistäminen avopalveluissa</p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lasten ja nuorten sekä perheiden hyvinvointi lisääntyy - terveydenedistämisasiivisyys on alueen huippua - ylisukupolvisten ongelmien periytyminen ja syrjäytyminen vähenee - perhekeskeisyyttä ja vanhemmuutta tuetaan/ korostetaan neuvolatoiminnassa - palvelujen tavoitettavuus, joustavuus ja tehokkuus lisääntyvät -asiakastyytyväisyyden seuranta tehostuu ja sitä ylläpidetään korkealla tasolla - terveyden edistämisen yhteistyö lisääntyy 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jatketaan poikkihallinnollista yhteistyötä jäsenkuntien kanssa ja ollaan aktiivisesti mukana luomassa uutta kaikki ikäryhmät huomioon ottavaa toimintamallia uuteen sote organisaatioon. 2. Lapselle ja nuorelle sekä lapsen ja nuoren kehitysympäristöön tarjotaan oikea-aikaista ja riittävää apua moniammatillisessa yhteistyössä. Mahdollistetaan osaltaan jokaiselle lapselle yksi turvallinen aikuinen 3. Vahvistetaan edelleen väestöterveyden edistämiseksi tarvittavaa osaamista. 4. Jatketaan neuvolan toimintaohjelmien jalkauttamista ja näyttöön perustuvien toimintamallien sovellusta huomioiden erityisesti imetysohjaus kansainvälisen Vauvamyönteisyys-ohjelman mukaisesti (Baby Friendly Hospital Initiative) 5. Kerätään asiakaspalautteita systemaattisesti, reagoidaan palautteisiin ja kehitetään omaa toimintaa palautteiden perusteella (mm. sähköisten palvelujen ja ajanvarauksen mahdollistaminen). 6. Kehitetään työttömien terveystarkastusten sisältöä ja yhteistyötä TE-keskuksen kanssa 	2018–2019
<p>5. Kuntoutustoiminnassa laadun ja yhteistyömuotojen edelleen kehittämisen</p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - palvelujen saavutettavuus ja tuloksellisuus paranevat ja ne saadaan näkyviksi - toimintaprosessien kehittyminen jatkuvan arviointiprosessin kautta --kuntoutusprosessien tehostuminen - terveyden edistämisen yhteistyö lisääntyy - liikkumattomien ja ylipainoisten määrä vähenee 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Selkiytetään edelleen työn- ja vastuunjakoja sekä eri toimijoiden kesken että omassa organisaatiossa. 2. Fysioterapian tehokas hyödyntäminen osana tk-sairaalapotilaan hoito- ja kotiutusprosessia 3. Vakiinnutetaan tehostetut kotikuntoutusjaksot osaksi kotisairaalatoimintaa. 4. Yhteistyömuotojen kehittäminen peruskuntien liikunta- ja sosiaalitoimen kanssa niin, että asiakkaan hoitoketju saadaan joustavasti siirrettyä kuntien peruspalveluihin. 5. Sovitaan arvioinnista ja käyttöönotettavista mittareista yhteistyössä tulevan sote organisaation kanssa. 	2018–2019
<p>6. Työterveyshuollon kehittäminen</p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - työpaikkojen kanssa suunniteltu toiminta toteutuu sovittujen aikataulujen mukaan - sairauspoissaolot vähenevät ja sairauslomien pituudet lyhenevät - työnkevennykset ja uudelleensijoitukset onnistuvat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Yhteistyön kehittäminen muuhun terveydenhuoltoon (esh/pth). Molemmipuolisten konsultaatioiden kehittäminen. 2. Työterveyshuollon palvelut turvataan nykyisessä laajuudessa kuntayhtymän omana toimintana vuoden 2018 loppuun saakka. 3. Korvaavan työn mahdollistaminen 4. Osallistutaan aktiivisesti työterveyshuollon palvelujen kehittämiseen osana sote-uudistusta 	2018–2019

<p>7. Laboratorio- ja röntgentoimintaa kehitetään edelleen Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kuvanlaatu pysyy erinomaisen hyvänä - säteilyn käyttö on turvallista - laboratoriotutkimukset ovat laadullisesti korkeatasoisia - tutkimukset ovat oikeutettuja ja lähetteet sisällöltään ensiluokkaisia - palvelutarpeeseen pystytään vastaamaan olemassa olevilla resursseilla - kalliiden laitteiden käyttö on maksimoitu <p>-toimintaa jatketaan taloudellisesti ja kustannustehokkaasti</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuvantamis- ja laboratoriotoinnin edelleen alueellinen kehittäminen yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa. Yhteistyön mahdollisuuksia selvitetään. 2. Valmistellaan sähköisen ajanvarauksen käyttöönotto. 3. Kuvataan tukipalveluiden ydinprosessit yhteistyössä tulevan sote-organisaation toimijoiden kanssa. 4. Päivitetään röntgenin laatukäsikirja ja auditointi 	2018–2019
<p>8. Erikoislääkärijohtoinen toiminta Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - tuottaa laadukasta ja kustannustehokasta polikliinistä vastaanottoa ja konsultaatiota lähellä asiakasta - tuottaa yleislääkäritoiminnan tueksi kysytyimpien erikoisalojen konsultaatio- ja vastaanottopalveluja lähipalveluna. - useampien sairauksien hoito muodostuu kokonaisvaltaiseksi - potilaiden käynnit vähenevät erikoislääkärijohtoinen toiminnan korkealaatuisen konsultaation ja vastaanoton avulla. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Laadukas erikoistasoinen diagnostiikka mahdollisimman varhaisessa vaiheessa 2. Hoidon varhainen aloittaminen vähentää lähetteiden määrää erikoissairaanhoidon. 3. Karsitaan päällekkäistä työtä hoidon eri tasoilla. 4. Jäsenkuntien kanssa käytävällä jatkuvalla yhteistyöllä potilas saadaan mahdollisimman nopeasti oikeaan jatkokuntoutuspaikkaan. 5. Vahvistetaan tiimityöskentelyä. 6. Mahdollistetaan kiireelliset radiologilausekset 	2018–2019
<p>9. Päivystys- ja ensihoidossa tiivistetään paikallista sekä alueellista yhteistyötä Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - päivystyksen painopiste siirtyy elektiiviseen toimintaan - potilasturvallisuus on varmistettu - tiedonsiirto, potilaan hoidon jatkuvuus ja potilasturvallisuus paranevat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arviointi on tasalaatuista ja oikea aikaista. 2. Kehitetään kotisairaalan ja lääkärinvastaanoton yhteistyötä 3. Kanta-arkiston käyttö juurrutetaan päivittäiseen toimintaan. 	2018–2019
<p>10. Henkilöstön saatavuuden ja hyvinvoinnin turvaaminen Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vapautuviin toimiin ja virkoihin saadaan tarvittava määrä ammattitaitoisia henkilökuntaa. Henkilöstörakennetta muutetaan hoidon vaatavuuden mukaan. - henkilöstö on pysyvää - työmotivaatio on korkea - henkilöstön terveys on hyvä - henkilöstöhallinnollisin toimenpitein vaikutetaan kuntayhtymän hyvään ja houkuttelevaan imagoon 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tehostetaan rekrytointia kehittämällä työnantajakuva ja oppilaitosyhteistyötä. 2. Koottua tutkimus- ja seuranta-aineistoa hyödynnetään väitöskirja- ja opinnäytetöihin ja syventävien opintojen suorittamiseen. 3. Suunnitelmallinen ja monimuotoinen osaamisen kehittäminen 4. Työterveyshuollon painopisteen siirtäminen ennaltaehkäisevään työhön 5. Informoidaan tulevasta sote -muutoksesta henkilökuntaa 6. Huomioidaan työergonomian mahdollisuudet työntekijän voimavarojen sekä työ- ja toimintakyvyn säilyttämisessä 	2018–2019

Toiminnan muutokset:	Avohuollon toimintamallin kehittäminen valinnanvapauspilotin rajatun mallin sote-keskus -palveluiden mukaiseksi.
Mittarit:	Laatumittaukset, asiakastyytyväisyysmittaukset Hoitotakuun toteutuminen/jonotilanne Vastaanottomäärien kehitys ammattiryhmittäin Paljon palveluita käyttävien käyntimäärien seuranta Laadunseuranta laboratoriossa ja röntgenissä HaiPro-ilmoitukset NPS asiakaspalaute Valinnanvapaus tulijat/lähtijät
Henkilöstö	Määrä 130 Muutos (+5 siirto koti- ja sairaalapalveluiden tehtäväalueelta)

KESKI-SATAKUNNAN TERVEYDENHUOLLON KUNTAYHTYMÄ

TALOUSARVION TULOSLASKELMA 2018

AVOHOITO	TP 2016	TA+MUUT. 2017	KYJ 2018	Ero%
TOIMINTATUOTOT				
MYYNITUOTOT	16 538 475	14 379 334	1 370 500	-90,5
MAKSUTUOTOT	1 631 389	1 744 200	1 702 300	-2,4
TUET JA AVUSTUKSET	0	600	0	-100,0
MUUT TOIMINTATUOTOT	17 170	40 300	17 100	-57,6
TOIMINTATUOTOT	18 187 035	16 164 434	3 089 900	-80,9
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-7 283 014	-7 334 648	-7 285 730	-0,7
PALKAT JA PALKKIOT	-5 677 555	-5 769 375	-5 802 090	0,6
HENKILÖSIVUKULUT	-1 605 459	-1 565 273	-1 483 640	-5,2
ELÄKEKULUT	-1 270 071	-1 178 637	-1 212 150	2,8
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-335 388	-386 636	-271 490	-29,8
PALVELUJEN OSTOT	-4 619 764	-4 864 400	-5 262 500	8,2
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-1 152 081	-976 500	-1 090 350	11,7
MUUT TOIMINTAKULUT	-967 466	-703 400	-763 500	8,5
TOIMINTAKULUT	-14 022 326	-13 878 948	-14 402 080	3,8
TOIMINTAKATE	4 164 709	2 285 486	-11 312 180	-595,0
POISTOT JA ARVONALENTUMISET				
SUUNNITELMAN MUKAISET POISTOT	-13 132	-25 200	-6 600	-73,8
POISTOT JA ARVONALENTUMISET	-13 132	-25 200	-6 600	-73,8
TILIKAUDEN TULOS	4 151 577	2 260 286	-11 318 780	-600,8
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	4 151 577	2 260 286	-11 318 780	-600,8

5.3

KOTI- JA SAIRAALAPALVELUIDEN TEHTÄVÄALUE

Tulosvastuullinen viranhaltija: ylilääkäri Terhi Holmström

Hoitotyön esimies: johtava hoitaja Jaana Oksa

Tehtäväalue käsittää kotisairaanhoidon sekä terveyskeskussairaala-kotisairaaloiminnan. Harjavallan osastolla on 30 ja Eurajoen osastolla 10 akuuttisairaansijaa.

TEHTÄVÄALUEEN TULOSTAVOITTEET JA KEINOT:

Tavoitteet	Keinot	Aikataulu
1. Hoidon porrastuksen kehittäminen Arvioidut vaikutukset: - terveyskeskussairaalassa hoidetaan sairaalahoitoa tarvitsevia potilaita ja siirtymisen jatkohoitoon tapahtuu viiveet minimoiden potilaan turvallisuutta laiminlyömättä - terveyskeskussairaala ja kotisairaala toimivat tiiviisti yhteistyössä - tehostetut kotikuntoutusjaksot - potilasvaihtuvuus lisääntyy hoitotulosten vaarantumatta	1. Toimitaan asiakaslähtöisesti yhteistyössä terveyskeskussairaalan, kotisairaalan ja kotisairaanhoidon välillä ilman rajapintoja. 2. Yhteistyön jatkuva parantaminen ja toiminnan kehittäminen yhdessä jäsenkuntien sosiaalitoimen kanssa 3. Terveyskeskussairaalan, kotisairaanhoidon ja kotisairaalan tarvitsemien erikoislääkäri-konsultaatioiden käyttö 4. Sairaalapalvelujen kokonaiskehittäminen 5. Yhtenäistetään Harjavallan ja Eurajoen osastojen toimintatapoja.	2018–2019
2. Rajapintakäytäntöjen kehittäminen Arvioidut vaikutukset: - kotiutusprosessien yhtenäistyminen kuntayhtymän alueella - jatkohoitopaikan valintaa ohjaavat potilaan toimintakyky ja sovitut kriteerit	1. Sovittujen kotiutuskäytäntöjen edelleen juurruttaminen, tavoitteena onnistuneet kotiutukset ja asiakastyytyväisyys 2. Moniammatillisten ja yhtenäisten arviointimallien kehittäminen potilaan jatkohoidon ja kuntoutuksen sekä kotona asumisen turvaamiseksi sairaalajakson jälkeen 3. Yhteistyön vahvistaminen oman organisaation sisällä ja ulkopuolisten toimijoiden kanssa. (mm. palvelu- ja hoitokodit) 4. Sas-palaverien toiminnan tehostaminen (yhtenäiset kriteerit ksthky:n alueelle). 5. Kuntoutustoiminnan integroiminen potilaan hoitojaksoon nopean kotiutumisen ja kotona selviytymisen tukemiseksi 6. Tehostettujen kotikuntoutusjaksojen toteutus	2018–2019
3. Potilaslähtöisen hoitotyön syventäminen Arvioidut vaikutukset: - potilaan osallisuus omaan hoitoonsa lisääntyy - moniammatilliset hoitosuunnitelmat yhtenäistyvät kuntayhtymän alueella	1. Yksilöllinen, voimavaralähtöinen hoitosuunnitelma, jossa korostuu jatkohoidon suunnittelu ja kuntoutus 2. Moniammatillisen yhteistyön parantaminen. 3. Potilaan ja omaisten osallistaminen hoidon suunnittelussa. 4. Vastuuhoitajamallin kehittäminen	2018–2019

<p>4. Hoidon laadun parantaminen Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - saattohoidon ja päihdevieroitushoitojen laatu paranee - terveyskeskussairaالاتasoinen hoito jalkautuu potilaan kotiin – kotisairaaloiminnan ja kotiin annettavan kuntoutuksen tehostuminen - terveyskeskussairaala ja kotisairaala turvaavat reaaliaikaisen tuen alueen hoivalaitoksille 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Organisaation sisäinen ja ulkoinen koulutus 2. Tarv pohjainen ja oikeanlainen ammattitaitoinen resurssointi ja toiminnanohjauksen kehittäminen kotihoidossa 3. Keskinäisen konsultaatiotoiminnan lisääminen 	2018–2019
<p>5. Vanhuspalveluiden kehittäminen Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kotona asuvien yli 70-vuotiaiden toimintakyky säilyy tai paranee - vanhuspalvelujen laatu ja saatavuus paranevat - palvelurakenne on suositusten mukainen - vanhuspalvelulain velvoitteet ja periaatteet toteutuvat toiminnassa 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jatketaan vastaanotto/neuvonta-palvelujen lisäämistä eri toimipisteissä palvelutarpeen mukaisesti yhteistyössä alueen sos.toimen kanssa. 2. Tehostetaan hoidon turvallisuutta ja jatkuvuutta vastuuhoidtajamallin käyttöönotolla 3. Kunnioitetaan vanhusten osallisuutta ja itsehoitoa. 	2018–2019
<p>6. Kotihoidon laajentaminen Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kotihoito on ennakoivaa - potilaille on nimetty vastuuhoidtaja ja lääkäri, jotka koordinoivat kotihoitoa - potilaat hoidetaan heidän toimintakykyään vastaavassa paikassa - kotisairaaloiminnalla korvataan tk-sairaalahoidon myös ilta- ja viikonloppu-aikaan - vanhuspalvelulain periaatteet näkyvät toiminnassa - hyödynnetään audiovisuaalista teknologiaa - ensisijainen hoitopaikka on aina koti, jos kotisairaaloiminnalle asetetut kriteerit täyttyvät; ”Hoito liikkuu, ei asiakas” 	<p>Jatketaan kotihoitopalvelujen sisällön kehittämistä yhteistyössä kotisairaalan, terveyskeskussairaalan ja kotisairaanhoidon sekä alueen kunnallisten ja yksityisten toimijoiden kanssa.</p>	2018–2019
<p>7. Henkilöstön työkyvyn ylläpito Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - perehdytys toteutuu suunnitelmallisesti - täydennyskoulutus on lain ja suositusten mukaista - hoitovirheet minimoidaan - työnjako- ja hoitovastuurakenne on selkeä - työntekijät ovat motivoituneita - työntekijöiden terveydentilan ylläpitäminen turvataan - sairaala- ja <u>kotihoidon</u> sisäinen viestintä parantuu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Uuden työnjakomallin kehittäminen ja verkostoituminen 2. Toimintaohjeiden päivittäminen ja tarkentaminen henkilöstön työn mielekkyyden ja turvallisuuden takaamiseksi 3. Suunnitelmallinen täydennyskoulutus ja koulutuspalautteet 4. Ergonominen työvuorosunnittelu 5. Informoidaan tulevasta sote -muutoksesta henkilökuntaa. 	2018–2019

<p>8.Saattohoidon kehittäminen</p> <p>Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kuolevan potilaan hoitoketju jatkuu saumattomasti - kuolevien potilaiden hoito on sisällöltään suosituksen mukaista - käytettävissä on riittävästi kuolevan potilaan hoidossa tarvittavaa asiantuntemusta ja resursseja 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Palliatiivisen hoidon poliklinikan toiminta vakiinnutetaan ja toiminnan kehittämistä jatketaan 2. Kuntayhtymän alueen päivitetyn saattohoitomallin mukainen saattohoito-toiminta juurrutetaan käytäntöön ja toimintaa kehitetään edelleen. 3. Saattohoitoa toteuttavien työntekijöiden lisäkoulutus turvataan 4. Kehitetään kotisairaalan ja palliatiivisen hoidon poliklinikan yhteistyötä 	2018–2019
---	---	-----------

Toiminnan muutokset:	<p>Terveyskeskussairaalan Harjavallan osaston paikkaluvun laskeminen vuoden 2018 aikana 30 potilaspaikkaan. Kuntouttavan kotisairaaloiminnan edelleen kehittäminen. Tehostetun kotikuntoutusjakson täysipainoinen käyttöönotto ja mahdollisten oheispalvelujen kehittäminen yhdessä jäsenkuntien kanssa. Suosituksen mukainen kuolevan potilaan hoito.</p>
Mittarit:	<p>Osaston hoitopäivät ja –jaksot Kotisairaalan käyntimäärät Hoitoisuusluokka Potilaspaikkaluku osastolla Keskimääräinen hoitoaika (vrk) Hoitajamitoitus ja kuormitusprosentti Työtyytyväisyys Sairauspoissaolot NPS asiakaspalaute</p>
Henkilöstö	<p>Määrä 52 Muutos (-10 htv. Osa mahdollisia resurssin siirtoja korvaaviin/uusiin tehtäviin)</p>

KESKI-SATAKUNNAN TERVEYDENHUOLLON KUNTAYHTYMÄ

TALOUSARVION TULOSLASKELMA 2018

LAITOSTOIMINTA	TP 2016	TA+MUUT. 2017	KYJ 2018	Ero%
TOIMINTA TUOTOT				
MYYN TITUOTOT	4 678 500	4 887 925	35 000	-99,3
MAKSUTUOTOT	592 746	604 500	605 600	0,2
MUUT TOIMINTA TUOTOT	4 547	5 500	7 100	29,1
TOIMINTA TUOTOT	5 275 793	5 497 925	647 700	-88,2
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-2 513 633	-2 674 088	-2 392 200	-10,5
PALKAT JA PALKKIOT	-1 957 469	-2 091 230	-1 900 680	-9,1
HENKILÖSIVUKULUT	-556 164	-582 858	-491 520	-15,7
ELÄKEKULUT	-438 377	-439 576	-402 560	-8,4
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-117 787	-143 282	-88 960	-37,9
PALVELUJEN OSTOT	-439 811	-649 050	-591 900	-8,8
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-488 345	-515 100	-529 950	2,9
MUUT TOIMINTAKULUT	-193 183	-72 000	-140 950	95,8
TOIMINTAKULUT	-3 634 971	-3 910 238	-3 655 000	-6,5
TOIMINTAKATE	1 640 822	1 587 687	-3 007 300	-289,4
POISTOT JA ARVONALENTUMISET				
SUUNNITELMAN MUKAISET POISTOT	-14 012	-12 400	0	-100,0
POISTOT JA ARVONALENTUMISET	-14 012	-12 400	0	-100,0
TILIKAUDEN TULOS	1 626 810	1 575 287	-3 007 300	-290,9
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	1 626 810	1 575 287	-3 007 300	-290,9

5.4 ERITYISPALVELUJEN TEHTÄVÄALUE

Tulosvastuullinen viranhaltija: kuntayhtymän johtaja **Hanna-Leena Markki** (sosiaalipalvelut) ja johtava ylilääkäri **Mika Kallio** (psykososiaaliset erityispalvelut)

Tehtäväalue jakautuu kahteen yksikköön, jotka ovat:

Psykososiaaliset erityispalvelut käsittäen psykologi-, perheneuvola ja puheterapiapalvelut sekä kuntoutusohjauksen;
yksikön lähiesimiehenä toimii johtava erikoispsykologi Janne Sihvonen

Sosiaalipalvelut käsittäen psykososiaaliset asumispalvelut, vammaispalvelut sekä lastenvalvonnan palvelut;
yksikön lähiesimiehenä toimii johtava sosiaalityöntekijä Kaisa Koskela

TEHTÄVÄALUEEN TULOSTAVOITTEET JA KEINOT:

Tavoite	Keinot	Aikataulu
<p>1. Yhteistoiminnan kehittäminen ja syventäminen eri toimijoiden kanssa Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - palvelujen joustavuus paranee - hoito- ja palveluketjut selkiintyvät - palvelujen ja resurssien tehokkaampi käyttö 	<ul style="list-style-type: none"> - Tehostetaan eri toimijoiden välistä tiedonsiirtoa ja asiakaskohtaista yhteistyötä lähiorganisaatioiden kanssa. - Verkostotyön jatkaminen ja kehittäminen - Lasten ja perheiden, vammaispalvelun ja kuntoutuksen työryhmät ja hankkeet 	2018-2019
<p>2. Tehtäväalueen asiantuntijapalveluiden sisäisen konsultoinnin ja yhteistyön kehittäminen Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - asiantuntijuus hyödynnetään paremmin ja tuotetaan laadukasta ja tarpeenmukaista erityispalvelua 	<ul style="list-style-type: none"> - Tehostetaan sisäistä yhteistyötä ja tiedonsiirtoa - Ammattiryhmittäisten tiimien työskentely - Tehtäväalueen yksiköiden yhteinen työskentely ja tavoitteiden seuranta 	2018-2019
<p>3. Asiakastyön laadun ylläpito Arvioidut vaikutukset:</p> <ul style="list-style-type: none"> - hoito, kuntoutus ja palvelut ovat vaikuttavia ja asiakkaan tarpeisiin vastaavia - asiakastyytyväisyyden lisääntyminen 	<ul style="list-style-type: none"> - Annettavien palveluiden suunnittelu ja suunnitelmien kirjaaminen hyvien käytäntöjen ja ohjeiden mukaisesti - Tarpeenmukainen ja oikea-aikainen palvelutarjonta - Koulu- ja opintopsykologityön kehittäminen edelleen - Asiakastyytyväisyyden säännöllinen mittaaminen 	2018-2019

Toiminnan muutokset: Jäsenkuntien kanssa valmisteltavan Perhekeskusmallin mukaisen toimintatavan toteuttaminen

Henkilökohtaisen budjetin pilotti Satakunnassa

Mittarit: Oikaisuvaatimus määrien muutokset (+/-)
Muistutusten/kantelujen määrät
Käsittelyajat
Päätösten pitävyys oikeusasteissa muutos (%)
NPS asiakaspalaute
Hoitotakuun toteutuminen

Henkilöstö Määrä 17 Muutos –

KESKI-SATAKUNNAN TERVEYDENHUOLLON KUNTAYHTYMÄ

TALOUSARVION TULOSLASKELMA 2018

ERITYISPALVELUT	TP 2016	TA+MUUT. 2017	KYJ 2018	Ero%
TOIMINTATUOTOT				
MYYNITUOTOT	6 221 129	6 231 165	6 000	-99,9
MAKSUTUOTOT	574 745	597 400	538 500	-9,9
MUUT TOIMINTATUOTOT	204 528	161 400	144 700	-10,3
TOIMINTATUOTOT	7 000 402	6 989 965	689 200	-90,1
TOIMINTAKULUT				
HENKILÖSTÖKULUT	-990 325	-1 061 108	-998 580	-5,9
PALKAT JA PALKKIOT	-782 698	-830 729	-798 110	-3,9
HENKILÖSIVUKULUT	-207 627	-230 379	-200 470	-13,0
ELÄKEKULUT	-163 207	-174 712	-162 960	-6,7
MUUT HENKILÖSIVUKULUT	-44 420	-55 667	-37 510	-32,6
PALVELUJEN OSTOT	-4 080 374	-4 096 000	-4 468 200	9,1
AINEET, TARVIKKEET JA TAVARAT	-3 397	-13 900	-9 300	-33,1
AVUSTUKSET	-1 579 669	-1 544 000	-1 640 900	6,3
MUUT TOIMINTAKULUT	-109 423	-48 900	-48 250	-1,3
TOIMINTAKULUT	-6 763 188	-6 763 908	-7 165 230	5,9
TOIMINTAKATE	237 215	226 057	-6 476 030	-2 964,8
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	237 215	226 057	-6 476 030	-2 964,8

5.5 Investoinnit

INVESTOINTISUUNNITELMA 2018- 2019

2018 | INVESTOINNIT | KY JOHTAJA JA HUOLTOMESTARI

Investoinnit jakaantuvat kahteen osioon; 1. pääterveysaseman kiinteistön kehittäminen siten, että se palvelee sote-uudistuksen jälkeenkin alueen sosiaali- ja terveyspalveluiden tarvetta mahdollisen kiinteistöosakeyhtiön kautta sekä 2. koti- ja laitoshoidon kokonaisuuden kehittäminen nykyhoitolin- jausten ja satasoten valmistelun mukaisesti.

Kiinteistön kehittäminen: Piha-alueiden kunnostamisen 5/5 vaihe, jossa pääterveysaseman viimeinen parkkipaikan osa laitetaan kuntoon. Kaasukeskus on tullut käyttöikänsä päähän ja se tulee päivittää. Kiinteistön korjaus- ja huoltorekisteri järjestelmä pitää ajan tasalla kiinteistön päivittämi- seen liittyvät korjaustarpeet. Paloilmoitinjärjestelmän päivityksen II vaihe, hankinnoista 50 % ajoit- tuu vuodelle 2018.

Koti- ja laitoshoidon kehittäminen: Tk-sairaalan paikkamäärää alennetaan 30 paikkaiseen osas- toon ja pääpaino siirretään kotiin annettaviin palveluihin; kotisairaalaan ja kotikuntoutukseen.

HANKEKOKONAISUUS 2018	TA2017	TA2018	TS2019
KIINTEISTÖN KEHITTÄMISEEN LIITTYVÄT VUOSIKORJAUKSET Kaasukeskuksen päivittäminen Kiinteistön huoltojärjestelmä	35 000	30 000	50 000
SAIRAANHOIDON LAITTEISTO Tk-sairaalan ja kotisairaalan laitteiston- päivitys nykyisen muotoiseen hoitotyö- hön 2 vaihe: atk laitteisto ja muut han- kinnat	30 000	30 000	30 000
SUUN TERVEYDENHUOLLON LAITTEISTO	30 000	30 000	30 000
PIHA-ALUEIDEN KUNNOSTUS	100 000	130 000	0
PALOILMOITIN JÄRJESTELMÄN PÄIVITYS Paloilmoittimien hankinta 50 % koko- naismäärästä	40 000	60 000	0
YHTEENSÄ	235 000€	280 000€	110 000€

5.6

RAHOITUSTulosvastuullinen viranhaltija: kuntayhtymän johtaja **Hanna-Leena Markki**

Rahoitusosassa osoitetaan rahanlähteet ja rahankäyttö kokonaisuudessaan. Sisältää korkomenot, muut rahoitusmenot, talousarviolainojen muutokset, jäsenkuntien maksuosuudet, korkotulot ja muut rahoitustulot sekä toiminta-avustukset.

KESKI-SATAKUNNAN TERVEYDENHUOLLON KUNTAYHTYMÄ**TALOUSARVION TULOSLASKELMA 2018**

RAHOITUS	TP 2016	TA+MUUT. 2017	KYJ 2018	Ero%
RAHOITUSTUOTOT JA -KULUT				
MUUT RAHOITUSTUOTOT	13 244	9 400	9 300	-1,1
KORKOKULUT	-14 821	-33 500	-9 000	-73,1
MUUT RAHOITUSKULUT	-12 537	-8 600	-13 400	55,8
RAHOITUSTUOTOT JA -KULUT	-14 114	-32 700	-13 100	-59,9
VUOSIKATE	-14 114	-32 700	-13 100	-59,9
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-14 114	-32 700	-13 100	-59,9

6. HINNOITTELUN PERUSTEET JA SUORITEHINNAT**Hinnoitteluperusteet 2018**

Perussopimuksen määräykset suoritteiden hinnoittelusta ja laskutuksesta: Vuoden 2017 alusta voimaan tulleen uuden perussopimuksen 13 §:n mukaan suoritehinnoittelun perustana on omakustannushinta, joka sisältää toiminnan välittömät kustannukset, hallinnon yleiskustannukset ja pääomakustannukset. Välittömien ja hallinnon yleiskustannusten tulee perustua todellisiin kustannuksiin. Pääomakustannukset sisältävät suunnitelman mukaiset poistot, koron sijoitetulle pääomalle sekä muiden rahoituskulujen ja tuottojen nettokustannukset.

Jäsenkuntia laskutetaan yhdenmukaisin perustein. Jollei jäsenkuntien ja kuntayhtymän kesken muuta sovita, tulee laskusta käydä ilmi kunnan maksuvelvollisuuden perusteet.

Suoritteiden hinnoitteluperusteet vahvistaa yhtymävaltuusto talousarvion hyväksymisen yhteydessä. Hinnoitteluperusteet tulee vahvistaa vähintään osajäsenyystasolla. Suoritteiden yksikköhinnat vahvistaa yhtymähallitus etukäteen 31.12. mennessä. Yksikköhintoja määrättäessä arvioidaan suoritteiden määrä ja asiakkailta perittävien maksutulojen sekä varsinaisen toiminnan muiden tulojen määrä. Yksikköhintoja voidaan muuttaa toimintavuoden aikana talousarvion hyväksytyyn muutokseen perustuen ja niin, että yksikköhintoja korottava muutos voi tulla voimaan aikaisintaan ilmoitusta seuraavan toisen kuukauden alusta lukien.

Vammaispalveluiden, lastenvalvonnan sekä päihde- ja mielenterveysasiakkaiden asumispalveluiden laskutus suoritetaan aiheuttamisperiaatteella toteutuneiden kustannusten mukaan kunnittain.

Perussopimuksen 14§:n mukaan olennaisen yli- tai alijäämän syntyminen ennakoidaan ja otetaan huomioon tilikauden suoritteiden hinnoissa siten, että yksikköhinnoittelua muutetaan vastaamaan todellisia kustannuksia.

PALVELU	HINNOITTELUPERUSTE
Avoterveydenhuolto	Käyntihinta
Lääkärin vastaanottokäynti/Laaja lääkärin vastaanottokäynti/Erikoislääkärivastaanottokäynti	
Asiantuntijahoitajapalvelut/Muut avohuollon palvelut	
Suun terveydenhuollon vastaanottopalvelut	Käyntihinta
Peruspalvelut/Suukirurgiset palvelut	
Käynnin korvaava konsultaatio	Konsultaatio
Lääkäri/Erikoislääkäri	
Sairaanhoitaja/Kotisairaanhoitaja/Kotisairaalahoitaja/Asiantuntijahoitaja	
Audionomipalvelut	Käyntihinta
Käynnin korvaava konsultaatio	Konsultaatio
Vaativa kuulotutkijan vast.otto (1,5 h)/ Kuulokojeen sovitus (n. 4,5 h)	Aikaperuste
Kotisairaanhoitopalvelut	Käyntihinta
Kotisairaalapalvelut	Käyntihinta
Sairaalapalvelut	Hoitopäivähinta
Hoitoisuusluokat I, II ja III	
Psykososiaaliset palvelut	Aikaperuste (alkava 45 min)
Käynnin korvaava konsultaatio	Konsultaatio
Sosiaalipalvelut	Todelliset kuntakohtaiset kustannukset
Ryhmäkäynnit	
1) Useamman ammattilaisen osallistuminen työryhmään	Asiakäsittely
2) Hoidolliset ja hoidon korvaavat ryhmät	Käyntihinta/hlö
3) Yhden ammattilaisen osallistuminen työryhmään asiantuntijana	Aikaperuste (h)
Käynnit muissa terveyskeskuksissa	Ko. terveyskeskuksen laskuttama käyntihinta
(kiireellinen hoito (päivystys), maksusitoumus-/terveyskeskusvaihto)	

Hallinnon yleiskustannukset

Hallinnon vyörytykset jaetaan laskutettaville toiminnoille toimintakulujen suhteessa. Hallinnon ja talouden tehtäväalue pitää sisällään toimistopalvelut, ravintohuollon, huollon palvelut (tekninen huolto, sisältäen pääterveysaseman poistot, siivous ja varasto) sekä muut hallinnon palvelut (potilasasiamiestyö ja ICT).

Vuoden 2018 talousarviossa yhteisiin kustannuksiin on tässä vaiheessa luettu edellä mainitut tehtäväalueiden toiminnot pois lukien ravintohuolto. Laskutettaville toiminnoille kohdistuvat yhteiset nettokustannukset ovat yhteensä 3,6 milj. €

Suoritehinnoitteluun ja suoritemääriin vaikuttavia muutoksia

Kuntayhtymän kustannuslaskennan perusteella fysioterapian suoritehinnoittelua on tarkasteltu ja sen omakustannehinnaksi muodostui vuonna 2016 63,00 € Fysioterapian suoritehinta on ollut 38,20 € ja se on muodostunut tappiolliseksi toiminnaksi. Talousarviossa 2018 fysioterapian suoritehinnaksi on määriteltä 60,00 €

Toimintasuunnitelmana vuodelle 2018 on Harjavallan osaston paikkaluvun vähentäminen 30:een porrastetusti vuoden 2018 aikana. Toimintalinjana on kotisairaalan vahvistaminen ja asiakkaiden hoitaminen yhä enemmän kotona. Hoitopaikkaluvun vähentäminen kymmenellä ja hoitajamitoituksen nostaminen 0,8 nostaa hoitopäivän hintaa. Lisäksi ravintohuollon hinnan nousulla on myös vaikutusta hoitopäivähintaa nostavasti. Laskelmien mukaan 90 %:n täyttöasteella keskimääräiseksi hoitopäivän hinnaksi muodostuisi 305 € Keskimääräinen hoitopäivähinta jakaantuu kolmeen hoitoisuusluokkaan. Uutena tuotteena on yhdessä jäsenkuntien kanssa kehitetty tehostettu kotihoitojakso, jonka hinnoittelu perusteena käytetään kotisairaanhoidon käyntihintaa.

Kotisairaanhoidon suoritemäärät ovat vähentyneet kuluvana vuonna jäsenkunnissa. Ensi vuodelle suunnitellut uudet toiminnot sisältyvät suoritearvioihin, joten tämä nostaa kaikkien kuntien suoritearvioita 2017 käyttöön nähden. Tk-sairaalan osalta hoitopäivämääriä on laskettu jokaisen kunnan osalta. Vastaavasti kotiin annettavana kotisairaala palvelun suoritemäärän arvioidaan nousevan. Toimintalinjausten tarkoituksena on jäsenkunnissa vähentää ja siirtää tulevaa asumispalveluiden tarvetta ja panostaa asiakkaiden kotona asumisen tukemiseen.

Lääkärivastaanoton lääkäriresurssista on jäämässä pois kokeneita ja pitkäaikaisia ammattilaisia. Tämän arvioidaan laskevan erityisesti Nakkilan lääkärinvastaanoton suoritemääriä vuodelle 2018.

Suun terveydenhuollossa on paremmin ammattilaisresurssia saatavilla, jonka vuoksi arvioitu suoritemäärä vuodelle 2018 nousee kaikissa jäsenkunnissa. Käyttö vastaa vuoden 2017 käyttöä.

Muita kulurakenteeseen ja hinnoitteluun vaikuttavia asioita vuoden 2018 talousarviossa on mm. ravintohuollon suoritemäärien laskeminen edelleen mm. myytävien aterioiden ja osaston paikkaluvun laskemisen myötä. Kuntayhtymän maksutaksaa on jouduttu oikaisemaan poliklinikkamaksujen osalta, jonka vuoksi maksutuotot vähenevät avohoidon tehtävälueella n. 30 000 €

Ostopalvelujen, vuokrien ja muiden tuotteiden ja palveluiden hinnankorotusilmoituksia vuodelle 2018 on annettu, jonka vuoksi esim. asumispalveluissa hinnat tulevat nousemaan.

Kuntien lausuntojen pohjalta talousarviota on muutettu siten, että toimintakulujen nousua vuodelle 2018 on karsittu (2,6 % -> 1,9 %, johon jo sisällytetty sosiaalipalvelujen kustannusten lisäyksiä). Kuntien maksuosuuksien muutos tp2016 ->ta18 +0,27 %. Budjetissa on tehty sisäisiä siirtoja sekä tilikauden ylijäämää on laskettu mm. suoritehintojen hinnanalennuksin. Ruokahuollon suoritehintojen nousu on nostanut muita myyntituottoja.

Koko kuntayhtymän talousarviota on kohdennettu siten, että mahdollisiin sopimuksen kautta tuleviin palkankorotuksiin on varattu 0,5 % ja välttämättömiin ICT-hankintoihin osavarauksena (mm. työterveyshuollon potilastietojärjestelmä tulee vaihdettavaksi 2018, mutta talousarviota laadittaessa ei ole vielä lopullista tietoa järjestelmän kustannuksista.) arvioidun mukaisesti. Lääkäriin vastaanoton, erikoislääkäreiden sekä kotisairaanhoidon suoritehintaa lasketaan vuodelle 2018, jotta se vastaa kustannuslaskentaa sekä mukailemaan vuoden 2017 oletettua toteuma-arviota. Sosiaalipalveluiden talousarviota on korotettu 140 000 € tiedossa olevien palveluasumisen asiakasmuutosten mukaisesti.

Talousarviossa huomioimatta olevat seikat:

Talousarviossa ei ole huomioitu potilastietojärjestelmien normaalia suurempia muutoksia/päivityksiä. Jäsenkuntien kanssa suunnitellaan yhteisesti ikäihmisten palvelukokonaisuuden kehittämistä ja tämän vuoksi talousarviossa ei ole huomioitu kaikkia muutoksen osuuksia. Jos palvelutuotannossa tulee muutoksia vuoden 2018 aikana mm. laboratoriopalveluiden tuotantotavan osalta tai valinnanvapauden pilotoinnin osalta, näiden muutoksen johdosta muodostuvia kustannusmuutoksia talousarviossa ei ole otettu huomioon.



KSTHKY	TALOUSARVIO 2018	€/suorite	SUORITTEET				KUNTIEN MAKSUOSUDET						
			Eurajoki	Harjavalta	Kokemäki	Nakkila	Kaikki yhteensä	Eurajoki	Harjavalta	Kokemäki	Nakkila	Kaikki yhteensä	
AVOHOITO (PL. SUUN TERVEYDENHUOLTO)			49 592	50 820	46 165	30 493	177 070	3 111 587	3 287 206	2 973 011	2 003 334	11 375 139	
Lääkärit			12 100	13 000	11 000	8 700	44 800	1 429 413	1 574 503	1 341 895	1 034 382	5 380 191	
Käynnit yhteensä			7 100	9 500	8 000	6 400	31 000	1 089 320	1 343 831	1 152 784	893 392	4 479 326	
* Peruskäynti			111,40	4 900	6 500	5 200	4 600	21 200	708 170	795 062	636 762	554 104	2 694 098
* Laaja käynti			168,80	2 200	3 000	2 800	1 800	9 800	381 150	548 769	516 022	339 288	1 785 229
Konsultaatiot			61,30	5 000	3 500	3 000	2 300	13 800	340 092	230 672	189 111	140 990	900 865
Erikoislääkärit			900	1 600	2 120	750	5 370	146 583	155 099	185 901	74 490	562 073	
Käynnit			201,00	630	290	230	150	1 300	126 630	58 290	46 230	30 150	261 300
Konsultaatiot			73,90	270	1 310	1 890	600	4 070	19 953	96 809	139 671	44 340	300 773
Audionomipalvelut			32	90	145	43	310	5 432	14 569	19 261	7 523	46 785	
Audionomin peruskäynti			86,70	21	62	115	24	222	1 821	5 375	9 971	2 081	19 247
Vaativa kuulotutkijan vastaanotto (1,5h)			119,20	0	2	2	3	7	0	238	238	358	834
Kuulokojeen sovitustunti (4,5h)			356,30	10	25	25	14	74	3 563	8 908	8 908	4 988	26 366
Konsultaatio			48,10	1	1	3	2	7	48	48	144	96	337
Asiantuntijahoitajat			6 400	8 400	7 600	4 900	27 300	379 480	490 880	441 720	276 380	1 588 460	
Käynnit			67,20	4 200	5 200	4 600	2 600	16 600	282 240	349 440	309 120	174 720	1 115 520
Konsultaatiot			44,20	2 200	3 200	3 000	2 300	10 700	97 240	141 440	132 600	101 660	472 940
Hoitajat			16 000	13 200	10 900	7 200	47 300	575 080	459 520	390 580	250 960	1 676 140	
Käynnit			38,20	13 900	10 600	9 400	5 800	39 700	530 980	404 920	359 080	221 560	1 516 540
Konsultaatiot			21,00	2 100	2 600	1 500	1 400	7 600	44 100	54 600	31 500	29 400	159 600
Fysioterapia			1 660	1 730	2 000	900	6 290	98 100	103 675	119 975	54 000	375 750	
Käynnit			60,00	1 600	1 725	1 999	900	6 224	96 000	103 500	119 940	54 000	373 440
Konsultaatiot			35,00	60	5	1	0	66	2 100	175	35	0	2 310
Diagnostiikkapalvelut			12 500	12 800	12 400	8 000	45 700	477 500	488 960	473 680	305 600	1 745 740	
Laboratorio			38,20	11 000	11 000	11 000	7 000	40 000	420 200	420 200	420 200	267 400	1 528 000
Röntgen			38,20	1 500	1 800	1 400	1 000	5 700	57 300	68 760	53 480	38 200	217 740
SUUN TERVEYDENHUOLTO			10 140	6 000	6 600	5 610	28 350	1 004 720	592 880	654 400	555 000	2 807 000	
Peruskäynnit			98,40	10 000	5 950	6 500	5 550	28 000	984 000	585 480	639 600	546 120	2 755 200
Suukirurgian käynnit			148,00	140	50	100	60	350	20 720	7 400	14 800	8 880	51 800
AVOHOITO YHTEENSÄ			59 732	56 820	52 765	36 103	205 420	4 116 307	3 880 086	3 627 411	2 558 334	14 182 139	



KSTHKY	TALOUSARVIO 2018	€suorite	SUORITTEET					KUNTIEN MAKSUOSUDET				
			Eurajoki	Harjavalta	Kokemäki	Nakkila	Kaikki yhteensä	Eurajoki	Harjavalta	Kokemäki	Nakkila	Kaikki yhteensä
KOTI- JA SAIRAALAPALVELUT												
Kotihoito			5 100	6 500	7 600	3 400	22 600	379 100	519 380	591 520	264 520	1 754 520
Kotisairaanhoidon käynti		73,00	4 600	3 200	4 900	2 200	14 900	335 800	233 600	357 700	160 600	1 087 700
Kotisairaanhoidon konsultaatio		38,50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kotisairaalakäynti		86,60	500	3 300	2 700	1 200	7 700	43 300	285 780	233 820	103 920	666 820
Kotisairaalakonsultaatio		42,40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Terveyskeskussairaala			538	3 766	4 304	2 152	10 760	149 564	1 046 948	1 196 512	598 256	2 991 280
Hoitoisuusluokka 1		230,00	108	753	861	430	2 152	24 748	173 236	197 984	98 992	494 960
Hoitoisuusluokka 2		275,00	269	1 883	2 152	1 076	5 380	73 975	517 825	591 800	295 900	1 479 500
Hoitoisuusluokka 3		315,00	161	1 130	1 291	646	3 228	50 841	355 887	406 728	203 364	1 016 820
Palliativisen poliklinikan ja vuodeos. avohoitokäynnit			5	40	150	30	225	844	2 662	10 356	1 669	15 531
Lääkärikäynnit / perus		111,40	0	0	10	0	10	0	0	1 114	0	1 114
Lääkärikäynnit / laaja		168,80	5	10	30	4	49	844	1 688	5 064	675	8 271
Lääkärikonsultaatiot		61,30	0	0	20	2	22	0	0	1 226	123	1 349
Asiantuntijahoitajakäynnit		67,20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Asiantuntijahoitajakonsultaatiot		44,20	0	0	5	1	6	0	0	221	44	265
Hoitajakäynnit		38,20	0	20	55	20	95	0	764	2 101	764	3 629
Hoitajakonsultaatiot		21,00	0	10	30	3	43	0	210	630	63	903
KOTI- JA SAIRAALAPALVELUT YHTEENSÄ			5 643	10 306	12 054	5 582	33 585	529 508	1 568 990	1 798 388	864 445	4 761 331
ERITYISPALVELUT												
PSYKOSOSIAALISET ERITYISPALVELUT			1 770	3 750	1 690	2 350	9 560	133 070	283 718	118 685	173 421	708 894
Käynnit		79,80	1 500	3 199	1 200	1 900	7 799	120 185	257 704	95 760	152 226	625 875
Konsultaatiot		48,50	250	481	410	390	1 531	12 125	23 354	19 885	18 915	74 279
Kuntoutussuunnittelun työryhmät		38,00	20	70	80	60	230	760	2 660	3 040	2 280	8 740



KSTHKY	€/suorite	SUORITTEET					KUNTIEN MAKSUOSUDET				
		Eurajoki	Harjavalta	Kokemäki	Nakkila	Kaikki yhteensä	Eurajoki	Harjavalta	Kokemäki	Nakkila	Kaikki yhteensä
TALOUSARVIO 2018											
SOSIAALIPALVELUT							1 557 318	1 677 953	1 682 824	926 212	5 844 307
							27 %	29 %	29 %	16 %	100 %
Lastenvalvonta		180	210	200	140	730	25 103	29 287	27 892	19 525	101 807
Päihde- ja mielenterveyspalvelut							356 459	594 640	370 023	292 978	1 614 100
Mielenterveyskuntoutujien asumispalvelut		3 285	6 205	4 380	3 285	17 155	276 703	404 745	314 682	221 362	1 217 492
Päihdekuntoutujien asumispalvelut		1 095	1 095	365	365	2 920	51 000	55 341	43 405	23 872	173 618
A-klinikka ja muut palvelut							28 756	134 554	11 936	47 744	222 990
Vammaispalvelut							1 175 756	1 054 026	1 284 909	613 709	4 128 400
Asumispalvelut		1 460	3 285	3 285	1 460	9 490	269 514	419 432	480 073	161 709	1 330 728
Palveluasuminen kotona		4 015	1 095	2 555	1 825	9 490	491 078	48 961	204 718	94 332	839 089
Henkilökohtainen apu		35	50	45	30	160	191 130	319 038	310 952	158 340	979 460
Kuljetuspalvelut		4 290	7 970	6 800	3 500	22 560	201 574	224 595	247 055	151 602	824 826
Asunnon muutostyöt		10	12	11	10	43	11 230	16 844	16 844	11 230	56 148
Päivätoiminta		0	170	170	440	780	0	11 006	8 422	24 705	44 133
Muut vammaispalvelut							11 230	14 150	16 845	11 791	54 016
ERITYISPALVELUT YHTEENSÄ							1 690 388	1 961 671	1 801 509	1 099 633	6 553 201
KUNTIEN MAKSUOSUDET											
Avohoido (pl. suun terveydenhuolto)							3 111 587	3 287 206	2 973 011	2 003 334	11 375 139
Suun terveydenhuolto							1 004 720	592 880	654 400	555 000	2 807 000
Koti- ja sairaalapaalvelut							529 508	1 568 990	1 798 388	864 445	4 761 331
Erityispalvelut							1 690 388	1 961 671	1 801 509	1 099 633	6 553 201
KUNTIEN MAKSUOSUDET YHTEENSÄ							6 336 203	7 410 747	7 227 308	4 522 412	25 496 671
Maksuosuudet TP 2016							6 405 145	7 248 062	7 162 550	4 292 258	25 108 014
Maksuosuudet TA 2017							6 742 698	6 655 439	6 910 459	3 820 627	24 129 224
Muutos Tp 2016 / Ta 2018							-1,08 %	2,24 %	0,90 %	5,36 %	1,55 %
Muutos Ta 2017 / Ta 2018							-6,03 %	11,35 %	4,59 %	18,37 %	5,67 %

YHTEENVETO SIDONNAISUUSILMOITUKSISTA

LIITE 2

Nimi	Luottamustoimi/virka	Ilmoitus vast.otettu	Johto-ja luottamus-tehtävät	Varallisuus	Muu sidonnaisuus
Korkeaoja Juha	Yhtymähallituksen pj				
von Frenckell Asta	Yhtymähallituksen jäsen	28.9.2017		Maatalous-metsäyhtymä Anolan Kartanon osakas; suomalaisia pörssiosakkeita	
Mäkinen Aulis	Yhtymähallituksen jäsen	15.9.2017	—	—	—
Puronommi Paula	Yhtymähallituksen jäsen	11.9.2017	—	—	—
Robeva-Krasteva Olivera	Yhtymähallituksen jäsen	8.9.2017	—	—	—
Rosendahl Tapio	Yhtymähallituksen varapj	15.9.2017	Satakunnan Op:n edustajiston jäsen	—	—
Sainio Tuula-Marja	Yhtymähallituksen jäsen	29.9.2017	—	—	—
Salonen Tomi	Yhtymähallituksen jäsen	27.9.2017	—	—	—
Vähä-Ruka Juhani	Yhtymähallituksen varajäsen	11.9.2017	Lalli Oy:n hallitus; Reilu Homma Oy pj+omistaja; maatalo Kauvatsalla	—	—
Pentikäinen Niina	Yhtymähallituksen varajäsen				
Kuula Seija	Yhtymähallituksen varajäsen	11.9.2017	—	—	—
Nevala Hannu	Yhtymähallituksen varajäsen	11.9.2017	Satshp hallitus (varajäsen); Kokemäen kaupungin hallitus (varajäsen)	Pörssiosakkeita: Biohit, Fortum, Kesko, Nokia, Outokumpu, Talvi-vaara, Telia	—
Nummelin Arja	Yhtymähallituksen varajäsen	9.10.2017	SATSHP/fysiatrian ja kunt. oh		
Uimonen Ari	Yhtymähallituksen varajäsen	25.9.2017	—	—	—
Paunikallio Susanna	Yhtymähallituksen varajäsen	19.9.2017	—	—	—
Peltola Harri	Yhtymähallituksen varajäsen	19.9.2017	15 % Ferlox Oy:n osakkeita	Kaksi rivitalo-osaketta Eurajoella; metsää ja peltoa Eurajoella	—
Nurmi Mika	Yhtymävaltuuston pj	4.10.2017	—	—	—
Ollila Hanna	Yhtymävaltuuston 1. vpj	22.9.2017	Harjavalta/hallitus Toimi Porin perusturvassa	—	—
Vaitomaa Marja	Yhtymävaltuuston 2. vpj				
Grönroos Juhani	Tarkastuslautakunnan pj	24.10.2017	—	—	—
Lukka Heli	Tarkastuslautakunnan vpj	27.9.2017	—	—	—
Markki Hanna-Leena	Kuntayhtymän johtaja	29.9.2017	—	—	—
Kallio Mika	Johtava ylläkäri	2.10.2017	—	—	—
Oksa Jaana	Johtava hoitaja	13.9.2017	—	—	—
Koivusalo Satu	Henkilöstöpäällikkö	5.9.2017	—	—	—
Koskela Kaisa	Johtava sosiaalityöntekijä	6.9.2017	—	—	—
Raittio Eero	Ylihammaslääkäri	6.9.2017	—	—	—
Sihvonen Janne	Johtava erikoispsykologi	3.10.2017	—	—	—