



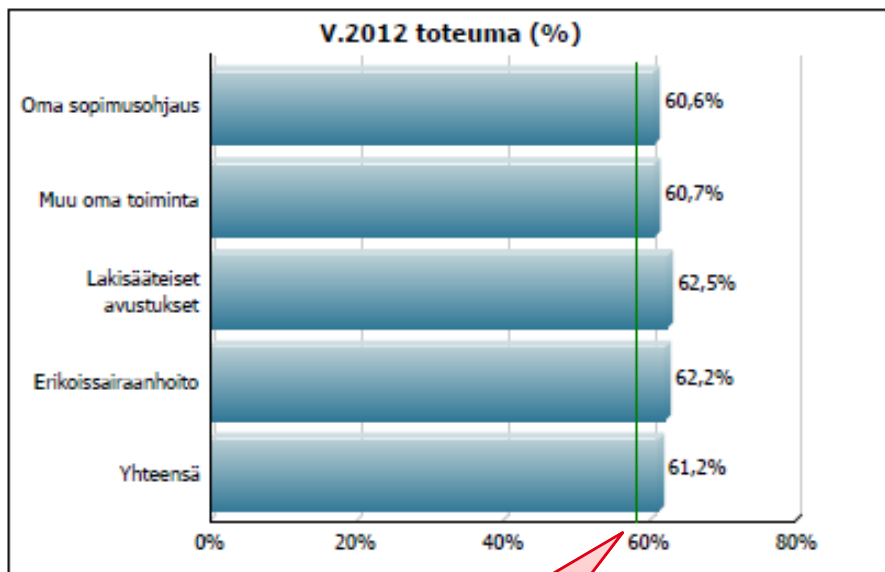
OULU



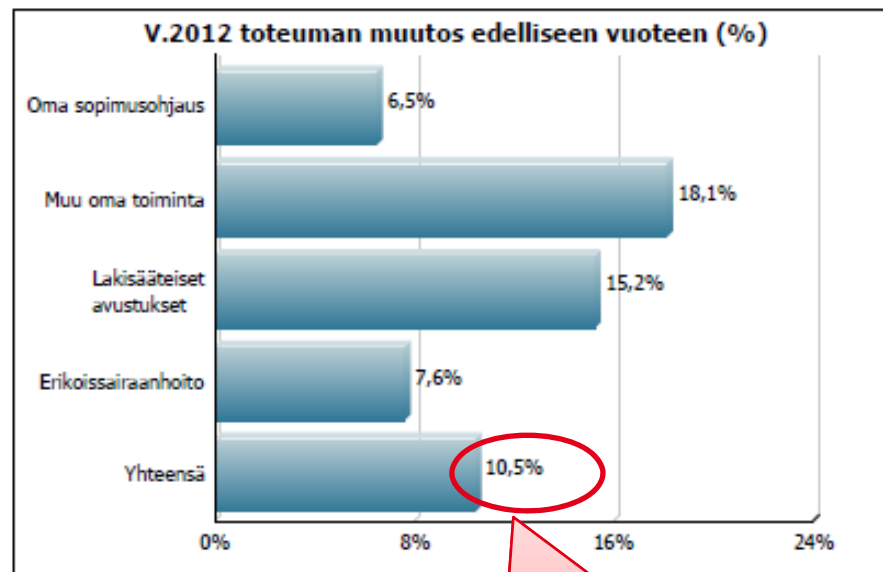
Talousarvioseminaari 9.8.2012

Kirsti Ylitalo-Katajisto

Talouden toteutuma 1-7/2012 (ennakkotieto)



Optimi
58,3%

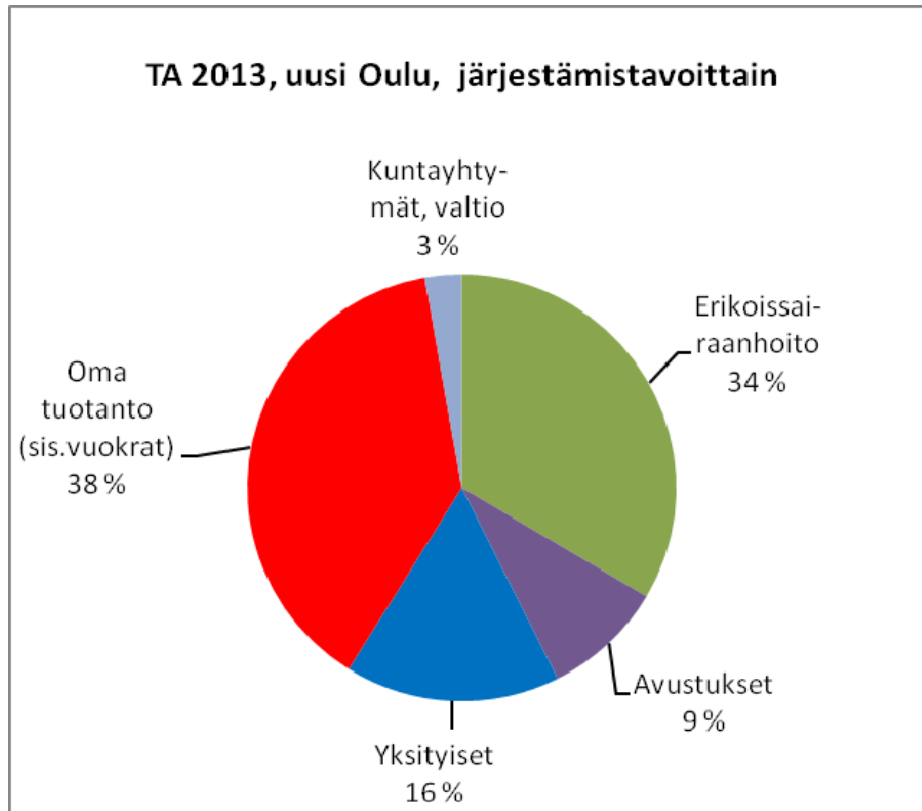


Suunniteltu kasvu 5,5%
vuodelle 2012

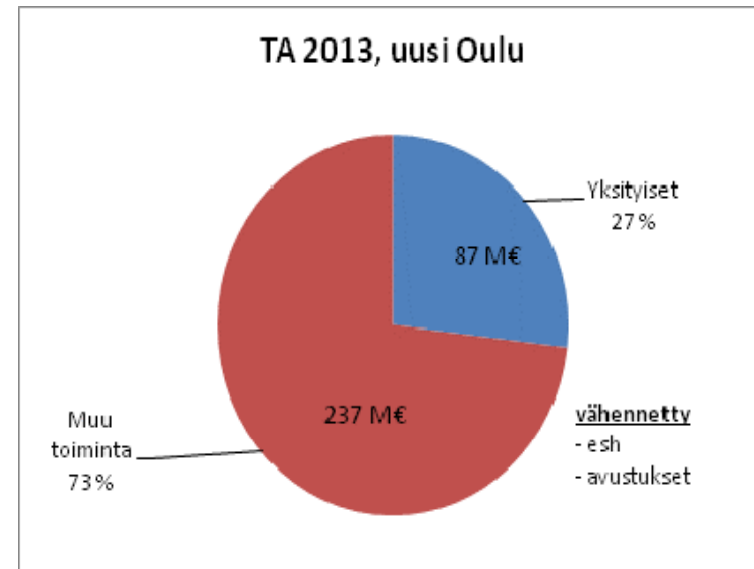
Ylitysennuste VTP/2012 (ennakkotieto)

	Ennakkotieto VTP 7/2012
Oma toiminta/ sopimusohjaus oma palvelutuotanto	2,4 M€
Oma toiminta/ ulkoiset ostopalvelut	6,7 M€
Oma toiminta/ muut (harkinnan varaiset tuet jne.)	0,8 M€
Oma toiminta/ työmarkkinatuki	0,8 M€
Lakisääteiset avustukset (pääosin toimeentulotuki)	1,3 M€
Erikoissairaanhoido (PPSHP)	8 M€
Hyvinvointipalvelut yhteensä	20 M€ (4,8%)

Hyvinvointipalveluiden järjestäminen 2013



Kunnallinen/ yksityinen palvelutuotanto (osuus toimintamenoista)



TOIMINTAYMPÄRISTÖANALYYSIA

- *Uusi Oulu 2013*
- *Palvelujen järjestämishjelma/hyvinvointiohjelma 2013*
- *Uuden Oulun johtamisjärjestelmän ja organisaation toimeenpano*
- *Sopimusohjauksen kehittäminen/kumppanuus-sopimusmallin uudistaminen*
- *Toiminnan ja talouden kehittämissuunnitelma (Itk 14.6.2012) toimeenpano*
- *Ensihoidon järjestämistä vastuu sairaanhoitopiirille 2013*
- *Terveystieteiden järjestämishuolto*
- *Virka-ajan ulkopuolinen sosiaalipäivystys 2013*
- *Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta ja iäkkäiden sosiaalipalveluista 1.7.2013*
- *Sosiaali- ja terveystieteiden järjestämislaki 2013*
- *Nuorten yhteiskunta- ja koulutustakuu, pitkäaikaistyöttömyyden vähentämisen kunkokeilu*
- *Toimintaympäristön haasteet: palvelutarve, väestönkasvu, työttömyys, talous*

Palvelujen järjestämishjelma

Palveluprosessit ja elämänkaarimallin painopisteet

Palveluprosessit

Elämänkaaren mukaiset painopisteet

Sivistys ja kulttuuri

Hyvinvointi

Yhdyskunta ja ympäristö

Lapset ja lapsiperheet:

Lasten kasvu- ja kehitysympäristöjen tukeminen
Hyvät peruspalvelut
Syrjäytymisen ja eriarvoistumisen ehkäisy

Nuoret: Nuorten yhteiskunta- ja koulutustakuun toteuttaminen

Työikäiset:

Elinvoimaisuuden ja yrittäjyyden edistäminen
työllisyyden edistäminen, pitkäaikaistyöttömyyden vähentäminen
Hyvinvoinnin lisääminen
omaehtoisen terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen
mielenterveys ja päihdeongelmien ehkäisy ja varhainen puuttuminen

Ikääntyneet:

Toimintakyvyn edistäminen
Arjen turvallisuuden parantaminen

Toiminnalliset tavoitteet 2013

Elinvoimaisuus

Tavoite 2013	Mittari ja tavoitetaso
Elinkeinopolitiikan onnistunut toteuttaminen <ul style="list-style-type: none">työllisyys paranee	Nuorisotyöttömyys-%, alenee
Opiskelijoiden ja koulutustahojen osallisuus alueen vetovoiman kehittämisessä vahvistuu	Koulutustahojen ja opiskelijajärjestöjen sekä kaupungin ja muiden yhteistyötahojen kehittämisfoorumi, foorumin toteutuminen

Kuntalaisten hyvinvoinnin vahvistaminen

Tavoite 2013	Mittari ja tavoitetaso
Väestön elämänhallinta, hyvinvointi ja terveydentila paranevat <ul style="list-style-type: none">Terveydenedistämiskiivisyys kaikilla osa-alueilla kuntien parhaimmassa neljänneksessä (TEAvisari)	<ul style="list-style-type: none">Hyvinvointiohjelman vahvistaminen valtuustokaudelle 2013-16. Ohjelman toteutuksen seurantavälineen, hyvinvointikertomuksen, käyttöönoton valmisteluTEAvisari, tavoitteen toteutumaSairastavuuskerroin, indeksi laskeeKotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden määrä ja suhteellinen osuus kasvaa
Laadukkaat ja vaikuttavat palvelut	Palvelujen sujuva yhdistäminen, valmistelun tavoitteiden toteutuminen
Lapsiperheiden hyvinvointi paranee; kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten suhteellinen osuus vähenee. (LTK)	Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrä suhteessa ikäryhmään kääntyy laskuun
Asukkaiden omatoimisuus ja mahdollisuus terveyttä ja hyvinvointia edistävien valintojen tekemiseen lisääntyy. (LTK)	<ul style="list-style-type: none">Omahoitoalustan käyttö lisääntyy; ajanvarauksista (ei-kiireellinen terveydenhuollon palvelu) 50% hoidetaan sähköisesti.Hyvinvointipalveluiden palveluopas ikääntyville

Kuntalaisten osallisuus ja vaikuttaminen

Tavoite 2013	Mittari ja tavoitetaso
Asukkaiden osallisuus paranee	<ul style="list-style-type: none">• Osallisuuden ja vaikuttamisen ohjelman toimeenpano• Jatkuvan asiakaspalaute -järjestelmän käyttöönotto (LTK)
Hyvä asiakastyytyväisyyden taso (LTK)	Asiakastyytyväisyys vähintään keskimääräisellä tasolla (skaalasta riippuen).

Tasapainoinen talous

Tavoite 2013	Mittari ja tavoitetaso
Yhdistymishallituksen talouslinjauksien toteuttaminen	Nettomenojen kehitys (ilman sisäisten vuokrien muutosta ja erikoissairaanhoidon) 3,5%
Tuottavuuden ja taloudellisuuden jatkuva kasvattaminen (LTK)	Kustannukset nousevat korkeintaan julkisten menojen hintaindeksinousun verran/ asukas.

Uuden Oulun toimintamallin onnistunut käyttöönotto

Tavoite 2013	Mittari ja tavoitetaso
Uuden Oulun johtamisjärjestelmän ja organisaation toimeenpano	31.5.2011 päätetyn johtamisjärjestelmän toteuttaminen ja toimeenpano. toteutuma
Sopimusohjausmallin kehittäminen	Sopimusohjausjärjestelmän kehittämisen toteutuminen hyvinvointiprosessissa
Moniammatillisten palveluprosessien kehittäminen	Yhteiset palveluprosessit, toteutuma
Monituottajamallin laajentaminen	<ul style="list-style-type: none">• Ostopalveluiden suhteellinen osuus toimintamenoista kasvaa (shp erikseen)• Palvelusetelijärjestelmän käytön laajentaminen, toteutuma

Monikanavainen palveluverkosto

Tavoite 2013	Mittari ja tavoitetaso
Vaikuttava ja tuloksellinen palvelujärjestelmä ja sen hyvä hallinta	Uusien palvelukonseptien kehittäminen ja hyödyntäminen, toteuma
Monikanavaiset palvelut	<ul style="list-style-type: none">• Uuden Oulun sähköisten palveluiden kehittämissuunnitelman, "digitaalisen agendan" laatiminen ja toimeenpanosuunnitelma ja toteutuminen• Uusien sähköisten palveluiden käynnistäminen• Yhteispalvelupisteet/ monipalvelupisteet – mallin kehittäminen, toteutuma

Henkilöstön hyvinvointi

Tavoite 2013	Mittari ja tavoitetaso
Henkilöstön hyvinvointi paranee	<ul style="list-style-type: none">• Hyvinvoinnin kokeminen paranee, vertailu edelliseen kyselyyn• Kunta 10-tutkimus, 2 vuoden välein
Kehityskeskusteluiden toteutuminen koko organisaatiossa	<ul style="list-style-type: none">• Määrä: 80% vakinaisluonteisessa• Laatu: hyödyllisyyskokemus paranee edelliseen vertailuun verrattuna palvelussuhteessa olevilta• Kunta 10-tutkimus, 2 vuoden välein
Sairauspoissaolot laskevat	Keskimääräinen poissaolo -%/ päivät laskevat edelliseen vuoteen verrattuna
Työurien jatkaminen	Työkyvyttömyyseläkkeiden %-osuus laskee kaikista eläketapahtumista

Uuden Oulun henkilöstöjohtamisen periaatteet

Tavoite 2013	Mittari ja tavoitetaso
Oikeudenmukainen palkkajärjestelmä	Työn vaativuuden arviointi pääosin toteutettu ja palkkaharmonisointi ns. hinnoitelluissa tehtävissä
Henkilöstöressurssin käytön tehostuminen	Vuonna 2013 henkilöstömäärä ei kasva

Kehittämishojelman keskeinen sisältö

- Tavoitteena on tarkistaa hyvinvointipalveluiden sekä lyhyen että pitkän aikavälin tavoitteet. Kehittämishojelmassa keskitytään **erityisesti palvelurakenteen tarkasteluun.**
- **Keskeiset toimenpiteet:**
 - *Lasten ja nuorten palveluketju/raskaimmat palvelut*
 - *Mielenterveys- ja päihdepalveluiden rakennemuutos*
 - *Ikäihmisten palveluketjun toimivuus*
 - *Avoterveydenhuollon palveluiden kilpailuttaminen*
 - *Työmarkkinatukimenojen vähentäminen*

Sosiaalinen hyvinvointi

- Palveluissa painopisteenä on **ennaltaehkäisevän ja avohuollollisen tuen muotojen kehittäminen** tavoitteena ehkäistä syrjäytymistä ja lisätä hyvinvointia ja osallisuutta. Erityisryhmien osalta tuetaan mahdollisimman **itsenäistä asumista** ja **elämänhallintaa** huomioiden itsemääräämisoikeuden näkökulmat.
- **Asiakaslähtöisyyttä, monikanavaisuutta** ja asiakkaiden **valinnanvapautta** lisätään mm. palvelusetelin käytön sekä sähköisten asiointimahdollisuuksien lisäämisellä.
- **Palveluohjausta** kehitetään niin sähköisesti tapahtuvan yleis- ja yksilöneuvonnan, matalan kynnyksen henkilökohtaisen neuvonnan kuin yksilöllisen palvelusuunnitelmaan perustuvan ohjauksenkin tasoilla.
- **Maahanmuuttajien palveluita** kehitetään kotouttamisohjelman tavoitteiden mukaisesti.
- **Sosiaalipäivystys** järjestetään sopimuksellisesti Oulun lisäksi 11 kunnan alueelle vuoden 2013 alusta.
- **Kuljetuspalvelut** kilpailutetaan vuoden 2013 aikana.

Sosiaalinen hyvinvointi

- **Kodin ulkopuolelle lapsia** sijoitettaessa painopiste on kaikkien sijoitusten osalta perhe- ja muussa avohoidossa.
- **Kunnalliset lastenkodit** toimivat vastaanottolastenkoteina ja pitkäaikaiset laitossijoitukset toteutetaan ostopalveluina.
- **Joustavia kotiin annettavia palveluita** ja muita avohuollon tuen muotoja kehitetään monituottajaperiaatteella. Perheiden ennaltaehkäisevää tukea lisätään.
- **Lastensuojelupalvelujen kokonaishankinta** toteutetaan vuoden 2013 aikana.
- **Pitkäaikais- ja nuorisotyöttömyyden vähentämiseksi** kehitetään aktivointitoimenpiteitä monialaisena yhteistyönä mm. osallistumalla valtakunnalliseen työllisyyden hoidon kuntakokeiluun
- **Asumispalveluiden kehittämisessä** otetaan huomioon valtakunnalliset linjaukset ja hyödynnetään erityisryhmien investoinneissa ARA-rahoituksen mahdollisuudet.

Terveyspalvelut

- **Päivystyksellisten palveluiden** (perusterveydenhuolto, erikoissairaanhoidon, sosiaali-, mielenterveys- ja päihdepäivystyspalvelut, ml. selviämishoitoasemapalvelut) kehittäminen on yksi painopisteistä.
- **Mielenterveys- ja päihdepalvelujen rakennemuutos toteutetaan** tehtyjen päätösten mukaisesti yhteistyössä sairaanhoitopiirin kanssa.
- **Alueen lyhytaikaisen sairaalahoidon kapasiteetin** ja palvelukonseptin kokonaisuus mahdollisine uusinvestointeineen suunnitellaan yhdessä sairaanhoitopiirin ja muiden kuntien kanssa.
- **Avoterveydenhuollon palvelujen kilpailutus** 2012 keskustan alueella
- **Eritasoiset erikoissairaanhoidon palvelut** järjestetään tarkoituksenmukaisena kokonaisuutena siten, että huomioon otetaan soveltuen myös nykyteknologian ja jalkautuvan toimintamallin mahdollisuudet erityisosaamisen tuomiseksi perustason toiminnan tueksi.
- Tiiviin ja vaikuttavan **omistajaohjauksen** rooli Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä sekä yhteistyö muiden kuntien kanssa korostuu taloudellisten haasteiden ja valtakunnallisen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen uudistamisen myötä.
- Terveydenhuollon järjestämissuunnitelma ohjaa toimintaa.
- Erityisen kriittistä on sovittaa yhteen **terveydenhuollon tietojärjestelmät**.

Ikäihmisten hyvinvointi

- Strateginen päätavoite on, että **92 % 75 vuotta** täyttäneistä asuu kotona itsenäisesti tai riittävien palvelujen turvin.
- Toimintaa ja palveluja kehitettäessä ja toteutettaessa ikäihmiset sekä heidän tarpeensa huomioidaan hyvinvointipalvelujen lisäksi mm. asumis-, liikunta-, kulttuuri-, koulutus- ja yhdyskuntasuunnittelussa sekä joukkoliikenteen kehittämisessä.
- Palvelujen järjestämisen tavoitteena on **yksinkertaistaa** ikäihmisten moniportaista palvelurakennetta ja siirtää painopistettä laitoshoidosta ennaltaehkäiseviin ja kotona asumista tukeviin palveluihin. Asiakkaan **valinnanmahdollisuus** on lähtökohtana erityisesti asumiseen ja siihen liittyvien palvelujen ratkaisuissa.
- Kotona asumista ja mahdollisimman itsenäistä suoriutumista tuetaan **neuvonnalla ja palveluohjauksella**, terveyttä ja toimintakykyä edistävillä, geriatrilla ja gerontologilla osaamista sisältävillä avoterveydenhuollon ja tarvittaessa ympärivuorokautisen kotihoidon palveluilla sekä monipuolisella päivätoiminnalla ja omaishoidon tuella.
- Erilaiset lyhytaikaiset avo- ja laitoshoidossa toteutettavat kuntoutusinterventiot tukevat silloin, jos kotona selviytymiselle tunnistetaan erityisiä riskejä. Omaishoidon vapaan järjestämismuotoja osana kotona asumisen tukemista monipuolistetaan edelleen.

Ikäihmisten hyvinvointi

- Ympäri vuorokautisen palvelun tarpeeseen vastataan laitoshoidon sijasta **tehostetulla palveluasumisella**.
- Pieniin avun- ja palvelutarpeisiin haetaan uudenlaisia toimintamuotoja **"kodista ulos" - tavoitteella**, siten että kotona asuva ikäihminen voi esim. saattamis- ja kuljetusavun turvin päästä kotoa ulos ruokailemaan ja hoitamaan asioitaan.
- Lisäksi tavoitteena on vähentää laitospainotteista palvelurakennetta pitkäaikaisen ympärivuorokautisen hoidon järjestämisvaihtoehtona. Tämä edellyttää tehostetun palveluasumisen määrällistä lisäämistä sekä nykyisten pitkäaikaislaitospaikkojen muuttamista osin kotona asumista tukeviksi vuoro- ja kuntoutuspaikoiksi sekä mahdollisesti palveluasumisyksiköiksi.
- Palveluasumisen järjestämisessä painotetaan asiakkaan valinnanmahdollisuuksia (mm. asumispaikka, palvelun sisältö) tukevia ratkaisuja.
- Hirosenkodin toisen vaiheen peruskorjaus jatkuu ja arvioitu valmistumisaika on joulukuu 2014.
- Osana ympärivuorokautisen hoidon palvelurakennemuutosta viedään eteenpäin Sivakan kanssa Merikotkantie 1:n asumiskohdetta.

Miten onnistumme?

- järjestämishjelman toimeenpano (matalakynnys, monipalvelukeskukset, sähköiset palvelut, liikkuvat palvelut)
- monituottajamalli: linjaukset laajentamisesta/tasosta
- tiivis poikkihallinnollinen yhteistyö
- konkreettiset pilotoinnit, toimintamallit- ja tavat
- palveluverkon tarkistaminen
- Kontinkankaan palvelurakenne tulevaisuudessa? Oys huomioiden
- sopimusohjausmallin uudistaminen
- vaikutusten arviointia suoritteiden sijasta
- tiivis yhteistyö tilaaja/tuottaja
- hyvä johtaminen
- asiakkaat ja henkilöstö mukaan uudistamisessa
- poliittinen päätöksenteko tukena
- yhteinen "ylpeys ja nöyryys"