



Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä
Puolivuotisraportti 1–6/2021



SISÄLLYSLUETTELO

1 OLENNAISET TAPAHTUMAT	3
1.1 TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS	3
1.2 TULOS, INVESTOINNIT JA RAHOITUS	5
2 TOTEUTUMISVERTAILUT 1–6/2021	7
2.1 PERHE- JA SOSIAALIPALVELUJEN TALOUSARVION JA PAINOPISTEALUEIDEN TOTEUTUMINEN	7
2.2 TERVEYSPALVELUJEN TALOUSARVION JA PAINOPISTEALUEIDEN TOTEUTUMINEN	13
2.3 TOIMINTAKYKY- JA HOIVAPALVELUJEN TALOUSARVION JA PAINOPISTEALUEIDEN TOTEUTUMINEN	18
2.4 KUNTOUTUKSEN TALOUSARVION JA PAINOPISTEALUEIDEN TOTEUTUMINEN	22
2.5 STRATEGISTEN TUKIPALVELUJEN TALOUSARVION JA PAINOPISTEALUEIDEN TOTEUTUMINEN	25
2.6 VALTUUSTOON NÄHDEN SITOVIENTEN TAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN	35
3 OSAKKUUS- JA TYTÄRYHTEISÖJEN TALOUS JA TOIMINTA	40
3.1 SAIMAAN TUKIPALVELUT OY	40
3.3 ETELÄ-KARJALAN PESULA OY	42
3.4 ETELÄ-KARJALAN SAIRAALAPARKKI OY	43
3.5 MEIDÄN IT JA TALOUS OY	44
4 LIITTEET	45
4.1 TILASTOT 1–6/2021	45
4.1.1 Kontaktit ja käynnit tammi-kesäkuu vuosilta 2020 ja 2021	47
4.1.2 Hoito- ja asumispäivät	51
4.1.3 Käynnit, kontaktit ja asiakkaat	60
4.1.4 Laitoshoitopäivät	66
4.1.5 Asumispalvelupäivät	69
4.2 LASKENNALLISET OSUUKSET PALVELUSOPIMUSKUNNITTAIN 1–6/2021 (* EI LISÄOSTOJA)	

1 Olennaiset tapahtumat

1.1 Toimitusjohtajan katsaus

Koronapandemia ja sen vaikutukset ovat ulottuneet koko yhteiskuntaan jo lähes puolentoista vuoden ajan. Etelä-Karjalassa Eksoten toiminta-alueella vaikutukset ovat vaihdelleet merkittävästi. Alueellinen yhteistyö eri viranomaisten kesken on toiminut erittäin hyvin ja toiminta koronan leviämisen ehkäisemiseksi on ollut aktiivista ja ennakoivaa. Myös rokotuksissa ollaan Eksotessa oltu jatkuvasti edellä valtakunnallisia keskiarvoja. Kansalaiset ovat käyneet hyvin rokotettavana. Tässä kohtaa iso kiitos Eksoten henkilöstölle, muille viranomaisille ja kansalaisille siitä, että yhteistyö on toiminut erittäin hyvin ja pahimmat uhat on saatu vältettyä erinomaisella yhteistyöllä ja aktiivisuudella.

Eksoten organisaatiota uudistettiin kevätkaudella 2021 siten, että terveys- ja vanhuspalvelut jaettiin kahteen erilliseen vastuualueeseen, terveystalouteen ja hoivapalveluihin sekä toimintakyky- ja hoivapalveluihin. Etelä-Karjalassa väestö vanhenee ja yli 75 vuotta täyttäneiden osuus väestöstä kasvaa: Tähän valmistaudutaan entistä tehokkaammin ja erityisesti ennakoiden sitä, kuinka tulevaisuudessa väestön toimintakykyä voidaan entisestään parantaa ja ylläpitää. Ikääntymiseen ja kasvavaan palvelutarpeeseen liittyy myös haasteita, joihin haetaan ratkaisuja. Esimerkiksi osaavasta ja ammattitaitoisesta työvoimasta on kasvava pula, valtakunnallisestikin. Henkilöstön hyvinvointiin ja alan houkuttelevuuteen kiinnitetään myös Eksotessa vahvasti huomiota. Oma toimintakyky- ja hoivapalveluorganisaatio luo entistä vahvempaa pohjaa sille, että haasteisiin pystytään vastaamaan ja miettimään vahvasti uusia tapoja tehdä töitä ja erityisesti muuttaa toimintatapoja entistä asiakaskeskeisimmiksi.

Asiakkaiden ja potilaiden yhteydenpääsy ja pääsy palveluihin ei ole aina ollut sujuvaa, ja siksi erilaisten uudistusten tekeminen on välttämätöntä. Eksotessa on lähdetty uudistamaan asiakas- ja puhelinpalveluja perustamalla uusi yhtiö Kaiku24 Oy. Yhtiössä ovat mukana myös Kymsote ja 2MIT. Mukaan liittyyneet muitakin sairaanhoitopiirejä, kunhan toiminta saadaan käyntiin. Kaikon toiminta tulee käynnistymään syksyn 2021 aikana – tavoitteena on entistä sujuvampi yhteydenpääsy ja nopeampi hoitoon pääsy, palvelun helpottaminen ja yksinkertaistaminen sekä asiakastytytyvyyden parantaminen. Oleellista on myös se, kuinka palvelutarpeeseen pystytään vastaamaan ja toimintaa edelleen vahvistamaan: Jonottaminen on kallista ja tehotonta ja siitä tuleekin pyrkiä pääsemään eroon. Lisäksi Eksote teki keväällä sopimuksen LAB ammattikorkeakoulun kanssa uudenlaisesta yhteistyöstä, jonka kautta mm. hyödynnetään ammattikorkeakoulun osaamista asiakaspalveluhenkilöstön perehdyttämisessä ja kouluttamisessa uusiin toimintatapoihin.

Kesäkuussa Suomen eduskunta hyväksyi pitkään suunnitellun sosiaali- ja terveystalouden uudistamisen. Uudistuksen vaikutus Etelä-Karjalassa on merkittävästi pienempi kuin valtaosassa muuta Suomea, sillä alueella sosiaali- ja terveystaloudet on integroitu yhden toimijan eli Eksoten vastuulle. Merkittävää uudistuksessa on se, että rahoitus tulee valtiolta kuntien sijaan ja

pelastustoimen kanssa muodostetaan uusi hyvinvointialue. Olemme tehneet pelastustoimen kanssa pitkään yhteistyötä mm. kotona asumisen turvallisuudessa, ja jo kevään aikana käynnisteltiin kuntien ja pelastustoimen kanssa epävirallista valmistelua mm. epävirallisen väliaikaisen valmistelutoimielimen ja valmistelutyöryhmien työllä. Sote-palveluja on myös kehitetty asiakaslähtöisesti kehittämishankkeiden tuella, esimerkiksi tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskusohjelmassa.

Palkkaharmonisoinnin osalta merkittävimmät päätökset on tehty, takautuvat palkat maksettu ja palkat harmonisoitu. Muutamia asioita on edelleen selvitettävänä.

1.2 Tulos, investoinnit ja rahoitus

EKSOTE 1000 EUR	2021 Tammi-kesäkuu			2021 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot jäsenkunnilta	260 922	260 922	0	521 843	521 843	0
Muut myyntituotot	10 285	10 573	-288	20 428	20 349	79
Myyntituotot	271 207	271 495	-288	542 271	542 192	79
Maksutuotot	19 547	20 080	-533	37 839	38 590	-752
Tuet ja avustukset	7 971	5 059	2 912	25 949	24 980	969
Muut toimintatuotot yhteensä	2 126	2 144	-18	4 189	4 281	-92
TOIMINTATUOTOT	300 851	298 778	2 072	610 248	610 043	205
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	290	225	65	822	450	372
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-127 656	-138 363	10 708	-275 485	-275 857	372
Palvelujen ostot	-101 808	-101 507	-301	-203 902	-201 646	-2 256
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-21 125	-21 230	105	-41 191	-42 106	915
Avustukset	-13 549	-13 123	-427	-27 034	-26 245	-789
Muut toimintakulut	-13 655	-13 600	-55	-28 769	-28 725	-44
TOIMINTAKULUT	-277 793	-287 823	10 030	-576 382	-574 580	-1 802
TOIMINTAKATE	23 348	11 180	12 168	34 688	35 914	-1 226
Rahoitustuotot ja -kulut	-260	-71	-189	-501	-143	-358
VUOSIKATE	23 088	11 109	11 979	34 187	35 771	-1 583
Poistot ja arvonalentumiset	-4 180	-4 175	-5	-9 070	-9 062	-8
Satunnaiset tuotot ja kulut	656	0	656	696	0	696
TILIKAUDEN TULOS	19 564	6 933	12 630	25 813	26 709	-896
Varausten ja rahastojen muutos	0	0	0	285	285	0
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	19 564	6 933	12 630	26 099	26 995	-896
NETTOTOIMINTAMENOT	-241 358	-253 988	12 630	-495 744	-494 849	-896

Eksoten kuuden kuukauden tulos oli 19,6 milj. € ylijäämäinen ja käyttösuunnitelmaan verrattuna se toteutui 12,6 milj. € parempana. Tästä kuitenkin suuren osan selittää kesäkuussa maksettujen ja kesäkuulle budjetoitujen henkilöstön lomarahojen jaksotus valtakunnallisen automaattisen talousraportoinnin ohjeistuksesta johtuen heinäkuulle (10,6 milj. €). Ilman jaksotusta kuuden kuukauden ylijäämä olisi ollut 8,9 milj. € ja 2 milj. € käyttösuunnitelmaa parempi. Koko vuoden tulokseen lomarahojen jaksotuksella ei ole vaikutusta. Tuloksen ennustetaan olevan noin 0,9 milj. € käyttösuunnitelmaa heikompi.

Tammi-kesäkuun toimintatuotot toteutuivat 2,1 milj. € käyttösuunnitelmaa suurempina. Tuet ja avustukset ylittivät käyttösuunnitelman 2,9 milj. €, joka sisältää alkuvuodelta kirjattua valtion korona-avustusta 3,6 milj. €. Muut myyntituotot toteutuivat -0,3 milj. € ja maksutuotot -0,5 milj. €

käyttösuunnitelmaa heikompina. Jäsenkuntien myyntituotot ja muut myyntituotot toteutuivat käyttösuunnitelman mukaisina.

Tammi-kesäkuun toimintakulut toteutuivat 10 milj. € käyttösuunnitelmaa pienempinä. Lomarahajaksotus pois huomioiden toimintakulut olisivat toteutuneet -0,6 milj. € käyttösuunnitelmaa suurempina. Jaksotuksen vaikutuksesta henkilöstökulut toteutuivat tammi-kesäkuussa 10,7 milj. € käyttösuunnitelmaa pienempinä, ilman jaksotusta henkilöstökulut alittivat käyttösuunnitelman 0,1 milj. €. Palvelujen ostot ylittyivät -0,3 milj. € ja avustukset -0,4 milj. €. Aineet ja tarvikkeet toteutuivat 0,1 milj. € alle ja muut toimintakulut -0,1 milj. € yli käyttösuunnitelman.

Rahoitustuotot ja -kulut ylittyivät tammi-kesäkuussa -0,2 milj. € takautuvista palkkasaatavista aiheutuneiden kulujen johdosta ja satunnaiset tuotot ja kulut ylittivät käyttösuunnitelman 0,7 milj. € johtuen Etelä-Karjalan Pesulan osakkeiden myynnistä.

Tarkistetun talousarvion mukaisesta valtuustoon nähden sitovasta investointien (yhteensä 8,4 milj. €) rahankäytöstä tammi-kesäkuussa toteutui investointeina 2,6 milj. €. Leasingvuokrauksella tehtiin hankintoja noin 0,9 milj. €, kun talousarvion mukainen taso koko vuoden osalta on 4,0 milj. €. Tammi-kesäkuussa leasingrahoituksella tehdyissä hankinnoissa ei ole mukana n. 2,2 milj. € lineaarikiihdytintä, jonka hankinta tulee ajoittumaan syksyille 2021.

Eksoten henkilötyövuosimuutokset

Eksote	Toteuma 1-6/2021	TA 1- 6/2021	Erotus Tot vs. TA	Toteuma 1- 6/2020
Perhe- ja sosiaalipalvelut	1 056	1 072	16	1 019
Terveyspalvelut	1 512	1 526	14	1 394
Toimintakyky- ja hoivapalvelut	1 476	1 487	12	1 602
Kuntoutus	302	296	-6	295
Strategiset tukipalvelut	394	396	2	362
YHTEENSÄ	4 740	4 777	37	4 671

Yllä olevassa taulukossa on esitetty ajalla 1.1.–30.6. toteutuneet henkilötyökuukaudet, jotka on laskennallisesti muutettu vastaamaan vuositason toteutuneita henkilötyövuosia.

Terveyspalveluissa henkilötyövuosien alitus johtuu avoterveydenhuollossa koronarokotushenkilöihin tehdyistä budjettivarausjaksotuksista sekä suun terveydenhuollon rekrytointihaasteista. Ylitystä henkilötyövuosissa on akuuttisairaalassa mm. päivystyksessä ja vuodeosastoilla.

Toimintakyky- ja hoivapalveluissa henkilötyövuosien alitus johtuu pääasiassa rekrytointihaasteista.

Perhe- ja sosiaalipalveluiden henkilötyövuosien alitus käyttösuunnitelmaan verrattuna johtuu pääasiassa perhepalvelujen rekrytointihaasteista.

Strategisissa tukipalveluissa henkilötövuosien alitus johtuu pääasiassa toimistopalvelutiimien viivästetyistä rekrytoinneista.

Kuntoutuksen osalta henkilötövuosien ylitys johtuu pääosin Kuntoutuskeskuksen työntekijöiden alkuvuoden äkillisistä, pitkistä sairauspoissaoloista, jotka jatkuvat kesän ylitse.

2 Toteutumisvertailut 1–6/2021

2.1 Perhe- ja sosiaalipalvelujen talousarvion ja painopistealueiden toteutuminen

PERHE-JA SOSIAALIPALVELUT 1000 EUR	2021 Tammi-kesäkuu			2021 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot jäsenkunnilta	64 436	64 700	-265	129 136	129 401	-265
Muut myyntituotot	983	1 020	-36	2 193	2 083	109
Myyntituotot	65 419	65 720	-301	131 329	131 484	-155
Maksutuotot	1 531	1 592	-61	3 102	3 185	-83
Tuet ja avustukset	1 036	858	178	3 542	3 400	142
Muut toimintatuotot yhteensä	574	645	-71	1 160	1 291	-131
TOIMINTATUOTOT	68 560	68 816	-255	139 133	139 360	-226
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0	0	0
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-26 933	-29 733	2 800	-57 875	-58 731	856
Palvelujen ostot	-24 918	-25 306	388	-52 070	-50 684	-1 386
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-939	-972	33	-2 031	-1 946	-85
Avustukset	-10 129	-9 721	-408	-20 158	-19 443	-715
Muut toimintakulut	-4 005	-4 088	83	-8 081	-8 174	93
TOIMINTAKULUT	-66 924	-69 820	2 896	-140 215	-138 978	-1 238
TOIMINTAKATE	1 636	-1 004	2 640	-1 082	382	-1 464
Rahoitustuotot ja -kulut	-46	0	-46	-46	0	-46
VUOSIKATE	1 590	-1 004	2 594	-1 129	382	-1 510
Poistot ja arvonalentumiset	-196	-190	-7	-387	-382	-5
Satunnaiset tuotot ja kulut	0	0	0	0	0	0
TILIKAUDEN TULOS	1 393	-1 194	2 587	-1 516	0	-1 516
Varausten ja rahastojen muutos	0	0	0	0	0	0
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	1 393	-1 194	2 587	-1 516	0	-1 516
NETTOTOIMINTAMENOT	-63 042	-65 894	2 852	-130 652	-129 401	-1 251

Perhe- ja sosiaalipalvelujen puolen vuoden tulos toteutui 1,4 milj. € ylijäämäisenä, joka on käyttösuunnitelmaan verraten 2,6 milj. € parempi. Toimintatuotot toteutuivat -0,3 milj. € käyttösuunnitelmaa pienempinä, sillä jäsenkuntatuottoja kohdistui Perhe- ja sosiaalipalveluille -0,3 milj. € käyttösuunnitelmaa vähemmän.

Toimintakulut toteutuivat 2,9 milj. € käyttösuunnitelmaa pienempinä. Henkilöstökulut alittivat käyttösuunnitelman 2,8 milj.€, josta 2,4 milj.€ johtuu siitä, että lomarahat kirjattiin heinäkuulle valtakunnallisen automaattisen talousraportoinnin ohjeistuksen mukaisesti, toisin kuin budjetoitu. Henkilöstökulujen 0,4 milj.€ budjettialitus johtuu pääasiassa Perhepalvelujen budjetoitua pienemmästä henkilöstömäärästä. Palvelujen ostot toteutuivat 0,4 milj. € käyttösuunnitelmaa pienempinä, merkittävin osuus tästä johtuu koronapandemian keväälle aiheuttamista säästöistä vammaispalvelujen asiakaskuljetuspalvelujen ostoissa sekä päivätoiminnan ostopalveluissa. Loppuvuonna palvelujen ostoihin negatiivista budjettieroa aiheuttaa kasvava palvelutarve lastensuojelun sekä vammaispalvelujen ostopalveluissa. Lisäksi estimaattiin on varattu todennäköisesti maksuun tuleva takautuva -0,5 milj.€ lasku lastensuojelussa.

Aineet, tarvikkeet ja tavarat toteutuivat budjetoidulla tasolla. Avustukset yhteensä toteutuivat -0,4 milj. € käyttösuunnitelmaa suurempina, vammaisavustukset toteutuivat -0,3 milj.€ ja työmarkkinatuen kuntaosuus -0,1 milj. € suurempina kuin käyttösuunnitelma.

Koko vuoden tuloksen ennakoidaan toteutuvan -1,5 milj. € käyttösuunnitelmaa heikompana. Toimintatuottojen osuuden tästä arvioidaan olevan -0,2 milj. € ja toimintakulujen -1,2 milj. €.

Perhepalvelujen painopisteet

- **Palvelujen saatavuutta ja oikea-aikaisuutta kehitetään kaikilla palvelujärjestelmän tasoilla (hoito- ja palvelutakuun toteutuminen).**

Hoito- ja palvelutakuu toteutuu erinomaisesti Lastensuojelussa sekä Lasten- ja nuorisopsykiatrialla. Psykologien rekrytoinnissa on haasteita kaikissa yksiköissä ja pula näkyy koulupsykologille ja osin heijastuu myös koulukuraattorille palveluun pääsyssä. Ostopalveluja on hankittu ja koulupsykologien vakansseja lisätty, jotta oppilasmääriä voidaan kohtuullistaa. Myös kuraattoreja palkataan määräaikaista lisää.

- **Kansalaisen ajanvarauksen mahdollisuuksia lisätään vaihtoehtona puhelinpalvelulle. Myös muita digitaalisia palveluja hyödynnetään palvelujärjestämisessä ja kansalaisten omahoidon tueksi.**

Koronan takia on jouduttu rajoittamaan sähköistä ajanvarausta. Se otetaan laajemmin käyttöön syksyllä. Sen sijaan etävastaanottokäytäntöjä on edistetty. Psykiatrian lääkäripulaan on vastattu osittain etälääkäripalvelujen ostolla.

- **Lasten, nuorten ja perheiden palvelujärjestelmän vaikuttavuutta kehitetään muun muassa näyttöön perustuvien menetelmien käytöllä, asiakasosallisuuden lisäämisellä ja yhteisen työn kehittämisellä siten, että kiireellisten sijoitusten tarve vähenee.**

IPC ja Cool Kids koulutukset ovat toteutuneet suunnitellusti. Osallistutaan Turun yliopiston Ole läsnä lapsellesi – digiohjelman kehittämiseen (Voimaperheet). Systeemisen työmallin koulutukset ja käyttöönotot ovat toteutuneet suunnitellusti.

Aikuisten monialaiset palvelut

- **Nuorten aikuisten psykososiaalisia palveluja on koottu 1.5.2020 aloittaneeseen toimintayksikköön. Tavoitteena on yhdessä muiden toimijoiden kanssa vahvistaa paljon ja monialaisia palveluja tarvitsevien nuorten aikuisten hoitoa, kuntoutusta ja palveluja.**

Systeemisen mallin mukainen työskentely on aloitettu ja nuorten aikuisten palveluihin on perustettu kaksi systeemisen työn tiimiä. Sisäistä ja ulkoista yhteistyötä nuorten aikuisten palveluissa on lisätty. On myös lisätty nuorten aikuisten omissa elinympäristöissä tehtävää työtä yhdessä toimijaverkoston kanssa. Sosiaalisen kuntoutuksen prosessia on selkiytetty ja sitä kehitetään edelleen.

- **Kaikille maahanmuuttajille tarkoitettuja matalan kynnyksen ohjaus- ja neuvontapalveluita kehitetään kotouttavan sosiaalihuollon palveluiden rinnalle. Kotouttamisohjelman toimeenpanoa edistetään.**

Etelä-Karjalan kotouttamisohjelma 2021-2024 on valmistunut ja se on hyväksytty kunnissa. Toimeenpano on myös käynnistynyt. Ohjaus- ja neuvontapalvelu Momentin toimintaa on kehitetty hankkeessa ja jatkohankkeeseen 30.8.2022 asti on saatu jatkorahoitus.

- **Palvelujen monimuotoisuuden lisääminen: Tavoitteena on, että asiakkaat saavat tarvitsemansa hoidon, palvelut ja kuntoutuksen itselleen parhaiten sopivalla tavalla. Digitalisaation edistäminen muun muassa lisäämällä sähköistä ajanvarausta, etävastaanottoja ja -kuntoutusta, sähköisiä lomakkeita ja palveluiden nk. hybriditoteutuksia eli lähi- ja etäpalvelujen yhdistelmiä. Palvelujen tuottamiseen ja kehittämiseen otetaan nykyistä enemmän mukaan kokemusasiantuntijoita ja kolmannen sektorin toimijoita tavoitteena ihmisten arjen tuen vahvistaminen.**
Asumisen tuen palveluprosessi kuvataan yhdessä yhteistyökumppaneiden kanssa. Tällä tavoitellaan prosessin sujuvoittamista. Etsitään ratkaisuja vastata muuttuneisiin palvelutarpeisiin ja resurssien optimaaliseen kohdentamiseen resurssit oikein.

Etävastaanottoja on käytetty kaikessa vastaanottotoiminnassa. Myös ryhmätoimintoja on toteutettu osittain etämuotoisena. Kuntouttavan työtoiminnan ostopalveluissa on otettu käyttöön etävalmennuspalvelu. Tuetun työllistymisen asiakkailla on käytössä digitaalinen työskentelyalusta kuntoutumisen tueksi (Moodle). Hoito- ja asiakasneuvotteluja on pidetty etäkokouksin ja tämä on mahdollistanut tehokkaamman ajankäytön. Myös psykologin tutkimuksia tehty osittain etänä. Etälääkäritoiminta mahdollistaa lääkäripalvelut jokaiseen jäsenkuntaan. Sähköisiä ajanvarauksia avataan tulosalueella asteittain kansalaisille.

Asumisen tuen prosessin uudistaminen on käynnistynyt kevään aikana. Tukiasuntotiimin uusi toimintamalli käynnistyy syksyllä ja

toimintakykymobiili otetaan käyttöön. Asumisen tuen kokonaisuus on selkiytynyt. Yksiköihin on nimetty selkeämmin toiminnasta vastaavat henkilöt, tukiasuntohakemus ja vuokrasopimus on uusittu, henkilöstöresurssi on kohdennettu paremmin vastaamaan asiakkaiden palvelutarpeita. Kokonaisuutta koordinoi kuntoutuskoordinaattori. Psykososiaalisessa kuntoutuksessa on vahvistettu sosiaalialan osaamista.

Yhteistyötä järjestöjen kanssa on lisätty Korona-ajasta huolimatta, muun muassa kuntouttavien päivätoimintojen kehittämisessä Joutsenossa ja Ruokolahdella. Kokemusasiantuntijoita on mukana muun muassa Nuorten pajalla ja asumisyksikkö Katajapuun toiminnassa sekä Työllisyyden monialaisessa yhteispalvelussa (TYP). Päihdepalveluissa toimii kokoaikainen vakituinen työsuhteinen kokemusasiantuntija. Maahanmuuttotyössä kokemusasiantuntijat ovat vahvasti mukana, muun muassa kotoutumisohjelman työstämisessä, ryhmien vetämisessä ja kehittämistyössä.

- **Tietoon ja näyttöön perustuvan toiminnan vahvistaminen:**
Mielenterveys- ja päihdepalveluissa vahvistetaan psykososiaalisten hoitojen vaikuttavuutta ja oikea-aikaisuutta. Kehittämistyö kytkeytyy osana Yhteinen tulevaisuus -hanketta toteutettavaan HUS-vetoiseen Terapiat etulinjaan -hankkeeseen. Vaikuttavuutta ja asiakaslähtöisyyttä parannetaan myös yksinkertaistamalla hoito- ja palveluprosesseja Lean-kehittämistyöllä. Asiakkaan palvelutarve ohjaa palveluiden järjestämistä nykyistä paremmin ja pyritään antamaan asiakkaalle kaikki palvelut samasta toimintayksiköstä käsin.
Aikuissosiaalityössä työstetään ja käyttöön otetaan sisällölliseen ja menetelmälliseen sosiaalityöhön liittyviä teemoja ja jatketaan edelleen niiden syventämistä. Rakenteellista sosiaalityötä tullaan edistämään ja käyttöönnöttämään Socomin kanssa yhdessä työstettävän sosiaalisen raportoinnin avulla.

Mielenterveys- ja päihdepäivystyksen ja vastaanottojen ensikäyntien hoitoprosessi on tehty, mikä sujuvoittaa ja nopeuttaa asiakkaalle varattavaa ensikäyntiä. HUSin kanssa on aloitettu yhteistyö Terapiat etulinjaan -hankkeessa: on tehty näyttöön perustuvien lyhytterapioiden koulutussuunnitelma ja aloitettu hoitoonohjausmallin ja laaturekisterin kehittäminen. Henkilökunta on otettu mukaan suunnitteluun. Käynti kerrallaan -toimintamallin koulutusten suunnitelma on tehty syksyille 2021. Etelä-Karjalan mielenterveyskeskuksen lean-työskentely aloitettu 01/21 ja jatkuu edelleen. Tavoitteena sujuvamat asiakasprosessit, monialainen työskentely ja työajan tehostaminen yhä enemmän asiakaslähtöiseksi. Näyttöön ja tutkittuun tietoon perustuvaan toimintaan panostetaan vahvasti koulutuksilla (muun muassa nepsy-valmennus, Dialektinen käyttäytymisterapia (DKT), motivoiva haastattelu, Lapset puheeksi -toimintamalli). Tuetun työllistymisen palveluissa on valmisteltu IPS-sijoita ja valmenna -toimintamallin käyttöönottoa yhdessä Työtä! -hankkeen kanssa.

Sosiaalinen raportointi on otettu käyttöön. Aikuissosiaalityössä ja kuntouttavassa sosiaalityössä on lisätty yhteistyötä sisäisten ja ulkoisten toimijoiden kanssa. Ihmiskaupan uhrien auttamista on parannettu verkostossa ja työntekijöitä koulutettu laajasti. Toimeentulotuen toimintamalli on uudistettu. Kelan kanssa yhteistyö on vakiintunut säännölliseksi.

- **Työ- ja toimintakyvyn arviointiprosessin edelleen kehittäminen ja yhteensovittaminen erityisesti TYPin, tuetun työllistymisen palveluiden, kuntoutuspoliklinikan ja päihde- ja mielenterveyspalveluiden yhteistyönä. Kehittämistyö kytkeytyy Työtä! -Etelä-Karjalan osatyökyisten työkykyohjelma 2020-2022 -hankkeen 2 pilottiin. Käynnistetään pilotointi osatyökyisten työllistymisestä kuntouttavasta työtoiminnasta sekä yritys yhteistyön kehittämisestä pitkäaikaistyöttömien ja työnantajien välillä. Tavoitteena on luoda kuntouttavasta työtoiminnasta eteenpäin vievä työllistymisen jatkopolutuksen malli (Työtä! -Etelä-Karjalan osatyökyisten työkykyohjelma 2020-2022 -hankkeen pilotti 4).**

Työkyvyn arviointiprosessin uudistaminen on edennyt suunnitellusti yhteistyössä Työtä! -hankkeen kanssa. Syksyllä 2020 aloittaa uudenlainen moniammatillinen työkyvynarviointitiimi.

Tuetun työllistymisen palveluissa on käynnistynyt kuntouttavan työtoiminnan ja palkkatukityöllistämisen rinnalla kulkemismallien pilotit. Pilotissa luodaan työllistymisen jatkopolutusmalli yhteistyössä Työtä! -hankkeen kanssa. Kykyviisari otetaan käyttöön kaikilla Tuetun työllistymisen pajoilla elokuussa.

Vammaispalvelut

- **Asiakkaiden itsemääräämisoikeuden ja osallisuuden tukeminen vammaissosiaalityön prosesseissa. Moniammatillisen yhteistyön vahvistaminen. Systeemisen työmenetelmän jalkauttaminen koko yksikköön. Sähköisten palvelujen käytön laajentaminen.**

Asiakasosallisuutta ja itsemääräämisoikeutta on vahvistettu mm. kehittäjäasiakastyöryhmätyöskentelyllä sekä Lapset puheeksi -menetelmällä. Lapset puheeksi -menetelmään on koulutettu lisää henkilöstöä. Moniammatillista yhteistyötä on vahvistettu Sujuva-toimintamallilla, jonka kehittämisessä on oltu vahvasti mukana. Systeeminen työmenetelmä on jalkautettu koko yksikköön. Sähköisten palvelujen käyttö asiakasrajapinnassa on laajentunut jonkin verran mm. etäpalaverien myötä.

- **Osatyökyisten asiakkaiden työllisyyden edistäminen ja työhönvalmennuksen kehittäminen, vertaisvalmennuksen ja kokemusasiantuntijoiden hyödyntäminen työhönvalmennuksessa. Alihankintamallin pilotointi Työtä -hankkeen avulla.**

Työhönvalmennusta on kehitetty oppilaitosyhteistyötä tiivistämällä, yhteistyön lisäämisellä TE-palvelujen kanssa ja selkiyttämällä työhönvalmennuksen palveluprosessia muiden organisaatioiden kanssa valtakunnallisesti.

Asiakkaiden työllistymisessä korostetaan asiakkaiden yksilöllisiä tavoitteita ja asiakkaan omaa motivaatiota. Verkostoyhteistyötä tehdään yritysten, työnantajien ja kolmannen sektorin kanssa. Vertaisvalmentaja on tukenut asiakkaita työtoiminnassa, työ- ja työtoimintamatkojen harjoittelussa, työnvarjostuksissa ja vertaisryhmätoiminnassa.

Alihankintamallin pilotointi alkoi Imatralla kesäkuussa. Viiden asiakkaan ryhmä tekee erilaisia kunnostustöitä satamassa palkkatyönä ohjaajan tukemana. Pilotoinnin avulla saadaan tietoa mallin toimivuudesta lakimuutoksen pohjaksi.

- **Päiväaikaisen toiminnan sisältöjen monipuolistaminen sekä työhönvalmennusta ja osallisuutta tukevan ilta-aikaisen kerhotoiminnan kehittäminen.**

Päivätoimintaa kehitettiin erityisesti etätoimintojen osalta. Yksiköt järjestivät etäyhteyksin yhteistä toimintaa esimerkiksi tietovisoja ja osallistuivat erilaisiin etä tapahtumiin. Videopuheluita hyödynnettiin yhteydenpidossa asiakkaiden omaisiin. Ilta-aikaista vertaisryhmätoimintaa on järjestetty toimintakeskus Pumpussa ja kesäkuussa aloitettiin toiminta myös Joutsenossa.

- **Uuden tutkimus- ja kuntoutusyksikön toiminnan kehittäminen ja asumispalvelujen monimuotoistaminen. Yksilöllisten, asiakkaiden elämää tukevien käytäntöjen kehittäminen ja toteuttaminen. Henkilöstön osaamisen kehittäminen.**

Tutkimus- ja kuntoutusyksikkö Tutkan toiminta on käynnistynyt hyvässä yhteistyössä kuntoutuksen vastuualueen kanssa. Tutka on tuottanut laitosjaksojen lisäksi kuntoutusohjausta, joka on perustunut ennaltaehkäisevään työhön. Kysyntää palvelulle on ollut myös Eksoten ulkopuolelta. Henkilöstön riittävyys Tutka-yksikössä on koettu haasteeksi. Koronapandemian aikana asumispalveluissa on haettu asukkaille yksilöllisiä ratkaisuja samalla, kun monessa arjen toiminnassa on ollut katkoksia ja muutoksia. Asukaslähtöinen työskentely on asumispalveluyksiköissä ollut vahvaa ja jatkuvaa toiminnan uudistamista tehdään yksilöllisesti ja asukkaiden tarpeita vastaaviksi. Asukkaiden elämää tukevia käytäntöjä on kehitetty ja toteutettu, tästä esimerkkinä integroidut päivätoiminnot, jotka osaltaan ovat vastanneet asukkaiden toiveisiin heidän omia voimavarojaan hyödyntäen. Integroidun päivätoiminnan tärkeys on korostunut korona-aikana ja sen on todettu olevan monipuolista ja asukkaiden elämää rikastuttavaa. Tuetussa asumisessa haastetta on tuonut lisääntyvä asiakasmäärä ja monialaiset ohjauksen tarpeet. Henkilöstön osaamisen kehittämisessä suurin panostus on ollut haastavien tilanteiden hallinnan ja ennaltaehkäisyn parantamisessa. Avekki-kouluttajakoulutuksessa on ollut kaksi työntekijää ja täydennyskoulutusta on ostettu räätälöidysti KTO:lta.

2.2 Terveyspalvelujen talousarvion ja painopistealueiden toteutuminen

TERVEYSPALVELUT 1000 EUR	2021 Tammi-kesäkuu			2021 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot jäsenkunnilta	115 261	115 240	21	230 500	230 480	21
Muut myyntituotot	2 679	2 736	-56	6 277	6 227	50
Myyntituotot	117 940	117 975	-36	236 778	236 707	70
Maksutuotot	7 140	7 654	-514	13 855	14 541	-687
Tuet ja avustukset	4 055	1 100	2 955	13 548	13 083	465
Muut toimintatuotot yhteensä	11	10	1	39	20	19
TOIMINTATUOTOT	129 146	126 740	2 406	264 219	264 352	-133
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0	0	0
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-52 353	-55 941	3 588	-113 242	-112 395	-847
Palvelujen ostot	-48 316	-47 554	-763	-94 830	-93 719	-1 111
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-16 208	-16 176	-31	-31 175	-32 027	851
Avustukset	0	0	0	0	0	0
Muut toimintakulut	-7 409	-7 414	5	-15 044	-15 077	33
TOIMINTAKULUT	-124 285	-127 084	2 799	-254 291	-253 218	-1 073
TOIMINTAKATE	4 860	-345	5 205	9 928	11 134	-1 206
Rahoitustuotot ja -kulut	-172	0	-172	-172	0	-172
VUOSIKATE	4 688	-345	5 033	9 756	11 134	-1 378
Poistot ja arvonalentumiset	-544	-510	-34	-1 085	-1 082	-3
Satunnaiset tuotot ja kulut	295	0	295	335	0	335
TILIKAUDEN TULOS	4 439	-855	5 294	9 006	10 052	-1 046
Varausten ja rahastojen muutos	0	0	0	0	0	0
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	4 439	-855	5 294	9 006	10 052	-1 046
NETTOTOIMINTAMENOT	-110 822	-116 094	5 273	-221 494	-220 427	-1 067

Terveyspalvelujen alkuvuoden tulos oli 5,3 milj.€ käyttösuunnitelmaa parempi. Positiivisesta erosta 3,9 milj.€ osuus johtui valtakunnallisen automaattisen talousraportointivelvoitteen ohjeesta kirjata lomarahat kirjanpidossa kolmannelle vuosineljännekselle, kun taas budjetissa lomarahojen varaukset olivat toisella vuosineljänneksellä. Ilman kirjausmuutosta terveyspalveluiden tulos tammi-kesäkuulta olisi siis 1,4 milj.€ budjetoitua parempi.

Toimintatuotot toteutuivat 2,4 milj. € käyttösuunnitelmaa suurempina. Valtionavustuksina saatuja korvauksia koronapandemiasta kirjattiin alkuvuoden tulokseen 2,96 milj. €. Maksutuotot jäivät -0,5 milj. € käyttösuunnitelmaa pienemmiksi.

Toimintakulut toteutuivat 2,8 milj. € käyttösuunnitelmaa pienempinä. Henkilöstökuluissa oli 3,6 milj. € alitus. Kun huomioidaan 3,9 milj.€

lomarahojen siirto, niin (ilman lomarahojen vaikutusta) henkilöstökulut ylittyivät alkuvuodesta -0,3 milj. €. Akuuttisairaalan tulosalueella henkilöstökulut ovat ylittyneet, kun taas avoterveydenhuollon tulosalueella henkilöstökuluissa on alitusta.

Palvelujen ostot toteutuivat -0,8 milj. € käyttösuunnitelmaa suurempina. Akuuttisairaalan sairaalapalveluostojen ylitys (0,7 milj.€) oli merkittävin yksittäinen erä palvelujen ostojen ylityksissä.

Koko vuoden nettotoimintamenojen ennakoidaan toteutuvan -1,1 milj. € käyttösuunnitelmaa heikompana; valtaosa tästä johtuu toimintakulujen ennusteen huonontamisesta.

Terveyspalveluiden toiminta

Vuotta 2021 on edelleen terveyspalveluissa leimannut koronaepidemian hoito. Helmikuun lopussa 2021 Etelä-Karjalassa tartuntoja alkoi ilmaantua lisääntyvästi. Syyksi paljastui helpommin tarttuva brittivarientti. Maaliskuun puolivälissä olimme tilanteessa, jossa 10 prosenttia Suomen koronatehohoitopotilaista oli hoidettavana Etelä-Karjalassa vaikka prosenttiosuutemme Suomen väestöstä on vain 2,3 prosenttia. Sairaalaan tuli lisääntyvästi potilaita ja Eksote nostettiin jälleen tehostettuun valmiuteen. Pääsiäisen ajaksi tehtiin varautumisen valmisteluja ja tilanne viikkojen kuluessa rauhoittui, mutta aina kesäkuulle asti on sairaalahoidtoa koronan vuoksi meillä tarvittu. Myös infektio- ja poliklinikat, näytteenotto ja päivystyksen jako puhtaaseen ja kontaminoituneeseen ovat jatkuneet.

Koronarokotukset alkoivat vuodenvaihteessa suuressa epävarmuudessa siitä, kuinka paljon viikottaisia rokote-eriä saamme. Rokotejärjestelymme ovat sujuneet monista liikkuvista osista huolimatta erinomaisesti ja olemme voineet valtakunnan kärjessä laittaa saamamme rokotteet nopeasti käyttöön. Täysin uutena tehtävänä on tullut Avin määäämien pakollisten terveystarkastusten organisointi Nuijamaan rajanylityspaikalle yhdessä HUSin näytteenoton kanssa. Rajatoiminnan nopeasti muuttuva ohjeistus on vaatinut nopeaa reagointia ja esimerkiksi jalkapallon EM-kisojen matkustusmääriin varautuminen aloitettiin jo toukokuussa eri viranomaisten yhteissuunnittelulla.

Terveys- ja hyvinvointiasemilla, suun terveydenhuollossa ja Päivystysapu 116117 -toiminnoissa on aloitettu valmistelu 1.9.2021 käynnistyvään Kaiku24-puhelinpalveluun siirtymiseen. Tässä yhteydessä korostuu hyvä omahoitajatoiminta, joka on valitettavasti koronan aiheuttamien lisätöiden vuoksi vielä hyvin vajavaisesti toiminnassa. Hoitoonpääsy asemille on hyvin hoitotakuussa oikomishoitoa lukuun ottamatta, mutta ei vielä tavoitteidemme mukainen. Hoitotakuun ylityksiä on käytännössä erikoissairaanhoidossakin vain rekryongelmista kärsivässä audiologitoiminnassa, mutta joitakin ylimäääriäisiä jononpurkuja on jouduttu kirurgian puolella toteuttamaan.

Akuuttisairaalan painopisteet

- **Hoitoon pääsyn sekä hyvän potilaskokemuksen mahdollistavien, potilasturvallisten ja toimintakykyä vahvistavien toimintamallien kehittäminen sekä laajan päivystyksen sairaalan imagon vahvistaminen.**

Akuutin tulosityksikössä sosiaali- ja terveystoimen tilannekeskustoiminta (sote tike) on sujuvoittanut ensihoidon kiireettömien tehtävien ohjautumista suoraan tarkoituksenmukaisimmalle yksikölle. Liikkuvien yhden hengen päivystysyksiköiden toimintamallia on uudistettu vastaamaan matalammalla kynnyksellä päivystyksellisiin kotiin vietäviin palveluihin. K4- osasto on toiminut osittain covidkohorttina ja yhteispäivystys on toiminut edelleen jaettuna puhtaaseen ja kontaminoituneeseen alueeseen.

Osastoflow-projektissa osastoilla on ollut tehtävänä rakentaa malli parempaan toimintakyvyn edistämiseen osastojakson aikana. Toimintakyvyn kirjausta on kehitetty ja toimintakykyä edistävään työotteeseen on panostettu. Hoitojaksojen jälkeen 30 vuorokauden sisällä hoitoon palaavien analyysiä jatketaan raportointitiimin tuella.

Poliklinikoilla on kehitetty potilasohjausta ja neuvonnan laatua. Esimerkiksi tekoniiveloitus voidaan toteuttaa etäohjauksena ja ohjausta voidaan toistetuksi katsella myöhemmin. Kardiologian poliklinikalla etäryhmät toimivat videovastaanottojen avulla. Potilaskohtaiset videovastaanotot on kehitteillä.

Hoitoon pääsyn datan laadunparantamisprojekti on edennyt. Ongelmakohtia on kartoitettu, tietohuoltoraportti on tehty ja on pilotissa. Sihteerityöstä on eriytetty tietohuoltoasiantuntijatyötä tietohuollon tarpeisiin.

- **Potilaan sujuvan hoitopolun kehittäminen sairaalan sisällä ja yhdessä avoterveydenhuollon, hoivan, kuntoutuksen ja perhe- ja sosiaalipalvelujen kanssa (palvelujen integraatio).**

Yhteispäivystyksen sekä avoterveydenhuollon välillä on käyty aktiivista keskustelua ja nostettu esille edelleen kehitettäviä asioita päivystyksen kehittämisen projektissa.

Osastoflow-projektissa on kartoitettu prosessin sujuvuutta ja etsitty ongelmakohtia prosessin parantamiseksi. Sydänpotilaan eri hoitoprosessit päivitettiin ja yhtenäistettiin yhdessä avoterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon toimijoiden kanssa. Ohje sisältää päivitettyt akuutin sepelvaltimokohtauspotilaan kotiutus ja jatkoseurannan, eteisvärinän-, Ekks rytminsiirto- ja suorat antikoagulantti-toimintaohjeet.

Haavapotilaiden konsultaatiomahdollisuus erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välillä on aloitettu. Tehosan ja hoitokeskuksen kesken on aloitettu yhteistyöneuvottelut siitä, mitä potilasryhmiä voidaan hoitaa Tehosan toimesta ja mitä hoitokeskuksessa.

- **Henkilöstön osaamisen, riittävyyden ja aktiivisen työhyvinvoinnin kehittäminen.**

Työkiertoa on aiempaa enemmän mahdollistettu ja tätä kautta osaamisen laajentamista. Mahdollisuus työkiertoon on lisännyt palautteen mukaan myös työhyvinvointia.

Mitä kuuluu -kyselyn tuloksia ja niistä tehtyjä toimenpiteitä on viety aktiivisesti eteenpäin yhdessä henkilöstön kanssa. Keskussairaalaan on alkanut henkilöstön osaamisen- ja henkilöstön yhteiskäytön kehittäminen.

K-siiven aulojen palvelutiskin ympärille asennettu suojapleksit covid-tilanne huomioiden. Eristää ääntä noin 30db. Osastoille uusittu hoitajakutsun puhelimet, joissa äänitaajuus vaimennettu.

Keskussairaalan henkilöstön Kliininen osaaja -luentosarja on vakiinnuttanut toimintansa. Luennoille osallistuu Eksoten henkilöstöä ja LAB-ammattikorkeakoulun opiskelijoita. Koulutuksiin osallistumista on vähentänyt koronatilanne ja se, että koulutuksia on peruttu. Riittävän henkilöstön varmistamiseksi tehdään tiivistä yhteistyötä LAB-ammattikorkeakoulun opettajien kanssa. Työssäoppimispaikkojen riittävydestä käydään keskustelua, jotta tulevaisuudessa Etelä-Karjalassa olisi riittävästi osaavaa hoitohenkilöstöä.

Henkilöstöä kuunnellaan avoimessa ilmapiirissä ja henkilöstön edustajat ovat mukana johtoryhmissä. Henkilökunnan edustaja on mukana työterveyshuollon käynneillä ja johdon potilasturvallisuuskäynneillä.

On järjestetty kaksi Teams-koulutusta (toinen ESH- ja toinen PTH-aiheinen) vanhemmille lääketieteen opiskelijoille sairaalan näkyvyyden ja tunnettuuden parantamiseksi ja rekrytoinnin pohjatyöksi.

Aktiivista rekrytointityötä on tehty lääkärin saatavuuden parantamiseksi. Aktiivinen osallistuminen valtakunnallisiin verkostoihin liittyen erikoislääkäriskoulutukseen ja sen uudistumiseen.

- **Digitalisaation mahdollisuuksien hyödyntäminen sähköisessä asiointissa ja päätöksenteossa (tietojohtaminen ja toiminnanohjaus).**

Etävastaanottoja kehitetään.

Teams-kokouskäytäntö on vakiintunut kokoustapamuotona, mikä on tehostanut ajankäyttöä ja vähentänyt siirtymisiin kulunutta aikaa. Hoitoon pääsyn viiveiden ja etävastaanottojen mittarointi on aloitettu PowerBI-järjestelmässä.

- **Toiminnan kehittämisessä tuottavuuden ja kestävä kehityksen näkökulman huomioiminen.**

Pyritään hoitamaan potilaan asiat kerralla kuntoon. Kontrolleja tarjotaan mahdollisuuksien mukaan ensisijaisesti etänä. Varastot ovat tarkassa seurannassa, tuotteita ei pidetä liikaa varastossa. Lääkehukkaa minimoidaan sekä kiinnitetään huomiota budjetin hallintaan ja riittävään osaamiseen budjetoinnin osalta.

Henkilöstöresursseja pyritään siirtämään yli yksikkörajojen tarpeen niin vaatiessa niin, että minimoidaan sijaistyövoiman käyttö.

Avoterveydenhuolto ja suun terveydenhuolto

- **Omahoitajan suoran yhteydensaannin kokeilun laajentaminen hoidon jatkuvuuden turvaamiseksi paljon palveluita käyttävien osalta.**

Aloitettu Rautjärvellä ja Sammonlahdessa ja laajenee kesän 2021 aikana kaikille asemille.

- **Sähköisten oirearvioiden käytön lisääminen ja niiden yhdistäminen ajanvaraukseen hoitoonpääsyn arvioinnin sujuvoittamiseksi perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteistyönä.**

Koronan omaolo on ollut ahkerassa käytössä.

- **Hoitoonpääsyyn nopeutuminen muun muassa entistä suuremmalla panostuksella lääkärirekrytointiin.**

Lääkärirekrytointi on edelleen haastavaa eivätkä panostukset ole tuottaneet toivottuja tuloksia. Kuitenkin esimerkiksi Imatralla ja pohjoisissa kunnissa pilottina oleva etälääkäritoiminta on nopeuttanut muiden potilaiden hoitoonpääsyä. Tulevaisuudessa yhä enemmän panostamme etälääkäripalveluostoihin niissä tilanteissa, joihin se soveltuu, jotta paikalla olevien lääkärin aikaa saadaan yhä enemmän keskitettyä vastaanottotoimintaan.

- **Suun terveydenhuollossa tavoitteena hoitoonpääsulle hammaslääkärille alle kaksi kuukautta ja suuhygienistille alle yksi kuukausi ja että hoitojaksojen pituudet hoitokertojen määrällä mitattuna lyhenevät.**

Tammi-kesäkuussa 2021 hoitoonpääsyn mediaaniaika vaihteli hammaslääkärivastaanotoilla 56 päivästä (helmikuu) 75 päivään (toukokuu). Tavoitteeseen päästiin vuoden kolmena ensimmäisenä kuukautena, mutta kevään edetessä tavoiteaika ylitettiin. Tilanne yleensä korjautuu syksyllä hammaslääkäriopiskelijoiden aloitettua kesäkuussa puolen vuoden syventävän käytännön harjoittelun Eksotessa.

Tammi-kesäkuussa 2021 hoitoonpääsyn mediaaniaika vaihteli suuhygienistivastaanotoilla 21 päivästä (helmi-maaliskuu) 46 päivään (tammikuu). Tavoitteeseen päästiin neljänä kuukautena.

Hammaslääkäri-, suuhygienisti- ja hammashoitajavastaanottoajat olivat edelleen pidempiä kestoaltaan pandemian tiukkojen hygieni- ja suojautumisohjeiden vuoksi. Näin ollen vastaanotolla hoidettujen potilaiden määrät olivat alhaisempia kuin ennen vuotta 2020.

Tyypillisen aikuispotilaan (1-3 paikkausta, vähän hammaskiven poistoa) hoitojakso kesti keskimäärin 3,16 käyntiä, mikä valtakunnallisessa vertailussa on keskiarvoa parempi tulos. Vaihteluväli eri hoitoloissa oli 2,37-4,48 käyntiä/hoitojakso. Suu kerralla kuntoon vastaanottomalli vähensi runsashoitaisen (paikkauksia > 4 ja syviä ientarkuja) potilaan käyntien määrää hoitojaksoa kohti Lappeenrannassa (3,1

käyntiä/hoitojakso) ja Imatralla (2,4 käyntiä/hoitojakso) puoleen verrattuna perinteisiin vastaanottoihin (7,1 käyntiä/hoitojakso).

2.3 Toimintakyky- ja hoivapalvelujen talousarvion ja painopistealueiden toteutuminen

HOIVAPALVELUT 1000 EUR	2021 Tammi-kesäkuu			2021 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot jäsenkunnilta	61 769	61 769	0	123 539	123 539	0
Muut myyntituotot	4 391	4 343	48	7 007	7 087	-80
Myyntituotot	66 160	66 113	48	130 546	130 626	-80
Maksutuotot	10 018	9 962	56	19 189	19 120	69
Tuet ja avustukset	350	17	333	1 490	1 489	1
Muut toimintatuotot yhteensä	1 259	1 239	20	2 498	2 478	20
TOIMINTATUOTOT	77 788	77 331	457	153 722	153 712	10
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0	0	0
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-34 610	-37 828	3 218	-75 312	-75 730	417
Palvelujen ostot	-28 762	-29 498	737	-58 613	-59 089	476
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 573	-1 704	131	-3 244	-3 399	156
Avustukset	-3 420	-3 376	-44	-6 826	-6 752	-74
Muut toimintakulut	-4 362	-4 324	-38	-8 671	-8 579	-92
TOIMINTAKULUT	-72 727	-76 730	4 004	-152 665	-153 549	884
TOIMINTAKATE	5 061	600	4 461	1 057	163	894
Rahoitustuotot ja -kulut	-102	0	-102	-112	0	-112
VUOSIKATE	4 959	600	4 359	945	163	782
Poistot ja arvonalentumiset	-73	-75	2	-160	-162	2
Satunnaiset tuotot ja kulut	0	0	0	0	0	0
TILIKAUDEN TULOS	4 887	526	4 361	785	1	784
Varausten ja rahastojen muutos	0	0	0	0	0	0
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	4 887	526	4 361	785	1	784
NETTOTOIMINTAMENOT	-56 883	-61 243	4 361	-122 754	-123 538	784

Toimintakyky- ja hoivapalvelujen alkuvuoden ylijäämä oli 4,4 milj. € käyttösuunnitelmaa parempi. Lomarahojen jaksotuksen vaikutus tästä oli 2,6 milj. €, joten ilman jaksotusta tammi-kesäkuun tulos olisi ollut 1,8 milj. €.

Toimintatuotot toteutuivat 0,5 milj. € käyttösuunnitelmaa suurempina. Ylitystä kertyi kaikissa erissä jäsenkuntien myyntituottoja lukuunottamatta, mutta suurin vaikutus toimintatuottojen toteumaan kertyi keväällä tukiin ja avustuksiin kirjatusta korona-avustuksista. Tukien ja avustusten ennusteeseen erä ei vaikuttanut ja koko vuoden toimintatuottojen ennuste onkin käyttösuunnitelman mukainen.

Toimintakulut alittivat käyttösuunnitelman tammi-kesäkuussa 4,0 milj. €. Henkilöstökulut alittuivat 3,2 milj. €, mutta ilman lomarahojen jaksoista alitus olisi ollut 0,6 milj. €. Palvelujen ostot toteutuivat 0,7 milj. € käyttösuunnitelmaa pienempinä. Tästä suurin vaikutus kertyi asumis- ja hoivapalvelujen ostoissa, jotka jäivät käyttösuunnitelmasta 0,7 milj. €.

Aineet, tarvikkeet ja tavarat toteutuivat alle käyttösuunnitelman 0,1 milj. €, avustukset ja muut toimintakulut lähes käyttösuunnitelman mukaisena. Koko vuoden tuloksen ennakoidaan toteutuvan 0,8 milj. € käyttösuunnitelmaa parempana.

Vuosi 2021 on Hoivan osalta raportoitu ensimmäistä kertaa erikseen vastuualueetasolla. Alkuvuodesta 2021 päätettiin Terveys- ja vanhustenpalveluihin liittyvästä organisaatiomuutoksesta, jolloin Hoivan tulosalue muuttui 1.4.2021 lähtien omaksi vastuualueekseen. Hoivan nimi tarkentui samassa yhteydessä Toimintakyky- ja hoivapalveluiksi.

Kotihoidossa Lappeenrannan ja Imatran alueilla toteutettiin aluemuutos maaliskuun 2021 alusta alkaen. Muutoksella tavoiteltiin kooltaan pienempiä kotihoitoalueita ja jatkossa vaikuttavuutta asiakkaan saamaan palveluun, asiakkuuksien hallintaan, henkilöstön työhyvinvointiin ja johtamiseen. Muutos kosketi kokonaisuudessaan n. 1100 asiakasta ja n. 550 työntekijää.

Rakenteellisina muutoksina Savitaipaleen osaston toiminta on päättynyt huhtikuussa ja Sammonkodissa on muutettu palveluasumisen paikkoja tehostetuksi palveluasumiseksi. ARAn kanssa on selvitetty mahdollisuuksia muuttaa tehostetun palveluasumisen asuntoja palveluasumisen asunnoiksi ja laskettu näiden muutosten kustannuksia.

Koronapandemian aiheuttamat poikkeavat olosuhteet ja varotoimet ovat aiheuttaneet haastetta kaikkeen toimintaan. Henkilöstörekrytointi on ollut haastavaa koko alkuvuoden. Kevään aikana suuri ponnistus on ollut asiakkaille ja asukkaille koronarokotusten organisointi ja järjestäminen.

Vanhuspalvelulain henkilöstömitoitusvaatimus vuoden 2021 alusta aiheutti kasvavaa henkilöstötarvetta. Hoiva-avustajien oppisopimuskoulutus aloitettiin maaliskuussa 2021 vastaamaan osaksi tähän tarpeeseen.

- **Palvelun, hoivan ja hoidon saatavuuden, saavutettavuuden ja oikea-aikaisuuden kehittäminen. Prosessien sujuvoittaminen yhteistyössä akuuttisairaalan, avoterveydenhuollon, kuntoutuksen ja perhe- ja sosiaalipalvelujen kanssa.**

Palvelutarpeen arvioinnin ja asiakasohjauksen, Sujuvan, kehittäminen ja valmistelu on jatkunut. Sujuva vastaa asiakkaan palvelutarpeen arvioinnista, palvelujen suunnittelusta ja päätöksenteosta sekä palvelujen järjestämisestä. Sujuva käynnistyy vaiheittain syksyllä 2021. Toimintakyky- ja hoivapalveluiden - vastuualueen ja Sujuvan välillä tehtiin hallinnollisia järjestelyitä 1.6.2021 alkaen.

Perusterveydenhuollon osastot ja asumispalvelujen lyhytaikaisyksiköt ovat mukana osastoflow-projektissa, jossa on tavoitteena selvittää ja parantaa asiakasvirtausta sekä hoidon ja palvelun laatua.

Pitkäaikaiseen asumiseen odottavien henkilöiden määrää ja odottamisen kestoa seurataan säännöllisesti. Keskimääräinen odotusaika julkaistaan Eksoten verkkosivuilla kuukausittain.

Toimintakyky- ja hoivapalvelut, avoterveydenhuolto ja erikoissairaanhoidot ovat yhteistyössä aloittaneet Sydämen vajaatoiminta -hoitoketjun kehittämisen.

Kotihoidossa kehitettiin lääkäriyhteistyötä ns. Talon tapa -toimintamallia, jonka tarkoituksena on yhtenäistää ja selkeyttää Eksoten kotihoidon alueiden lääkäripalvelujen toteutumista sekä parantaa kotihoidon asiakkaan hoidon laatua sekä vähentämään päivystyspalveluiden tarpeetonta käyttöä.

- **Palvelun, hoivan ja hoidon laadun, asiakaslähtöisyyden ja -osallisuuden sekä asiakas-/potilasturvallisuuden jatkuva parantaminen.**

Yksiköissä on otettu käyttöön vuositaulu esimiestyön ja työyhteisön tueksi toimipistetasolla ja tulosityksikkötasolla. Vuositaulu on visuaalinen työkalu, johon on koottu toiminnan tavoitteet ja seurantamittaristo.

Yhteistyössä NHG:n ja lähimpien sote-alueiden kanssa on osallistuttu asumispalvelujen laatu- ja vaikuttavuusmittariston sekä asukas- ja henkilöstökyselyn kehittämiseen. Lisäksi kotihoidossa on valmisteltu asiakastytytyväisyyskyselyä ja asiakkaiden fiilismittaria.

Toimintayksikön esimiehille ja toimipisteen vastaaville on toteutettu omavalvontakoulutukset omavalvontasuunnitelmien päivittämiseksi.

Ympäri vuorokautisessa asumisessa on toteutettu vanhuspalvelulain vaatimaa henkilöstömitoituseurantaa ja selvitetty välittömän ja välillisen työn toteutumista ja seurantaa. Yhteistyössä CGI:n kanssa on selvitetty välittömän ja välillisen työn seurannan automatisointimahdollisuutta.

- **Työhyvinvoinnin ja -turvallisuuden, uudistuvan työkuulttuurin sekä osaamisen edistäminen ja vahvistaminen.**

Eksoten strategiaa on käsitelty ja työstetty työyhteisöissä ja tulosityksikkötasolla.

Asumisyksiköille ja vuodeosastoille on järjestetty voimavara- ja voimavarojen avustamisen koulutusta sekä haastavasti käyttäytyvän asiakkaan kohtaamiseen liittyvää koulutusta.

Osallistutaan Hyvä veto- hankkeeseen (Henkilöstön saatavuuden ja alan vetovoimaisuuden turvaaminen iäkkäiden palveluissa). Hankkeen sisältö jakautuu Eettinen organisaatiokulttuuri-, valmentava johtaminen- ja

Nuoret ja kokeneet mentoritoiminta -osioon.

- **Toiminnan kehittämisessä tuottavuuden ja kestävä kehityksen näkökulman huomioiminen hyödyntämällä digitalisaatiota ja robotiikkaa.**

Asumisen ja kotihoidon yksiköitä oli mukana CGI:n järjestämässä toimintalähtöisen työvuorosuunnittelun pilotoinnissa, jonka tavoitteena oli tasalaatuisen työvuorosuunnittelun kehittäminen ja suunnitteluun käytetyn ajan pienentäminen.

Kotihoito on mukana KARITA hankkeessa (Kotona Asumista Rohkeasti ja Itsenäisesti Teknologian Avulla), jossa tavoitteena on teknologiaa hyödyntäen vähentää sote-palvelujen tarvetta ikäihmisten palveluissa sekä myöhentää säännöllisten palvelujen tarvetta. Hankkeessa etsitään kotihoidon asiakasta, hänen perhettään ja sosiaali- ja terveysalan ammattilaista hyödyntäviä ratkaisuja kotiympäristössä sekä uusia vaikuttavia teknologisia ratkaisuja, digitaalisia palveluja ja tekoälyn sekä robotiikan hyödynnettävyyttä kokeilujen kautta.

2.4 Kuntoutuksen talousarvion ja painopistealueiden toteutuminen

KUNTOUTUS 1000 EUR	2021 Tammi-kesäkuu			2021 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot jäsenkunnilta	10 985	10 741	244	21 726	21 482	244
Muut myyntituotot	147	170	-23	342	342	0
Myyntituotot	11 132	10 911	220	22 068	21 824	244
Maksutuotot	713	775	-62	1 499	1 551	-51
Tuet ja avustukset	6	26	-20	541	541	0
Muut toimintatuotot yhteensä	0	7	-7	7	7	0
TOIMINTATUOTOT	11 851	11 720	131	24 116	23 923	192
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	-13	0	-13
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-7 457	-8 053	597	-15 898	-15 836	-62
Palvelujen ostot	-1 922	-1 595	-327	-3 746	-3 330	-416
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 017	-985	-32	-1 982	-1 972	-10
Avustukset	0	0	0	0	0	0
Muut toimintakulut	-1 388	-1 366	-22	-2 726	-2 735	9
TOIMINTAKULUT	-11 784	-12 000	216	-24 352	-23 873	-479
TOIMINTAKATE	66	-280	347	-250	50	-300
Rahoitustuotot ja -kulut	-28	0	-28	-28	0	-28
VUOSIKATE	39	-280	319	-277	50	-327
Poistot ja arvonalentumiset	-25	-24	-1	-51	-50	-1
Satunnaiset tuotot ja kulut	0	0	0	0	0	0
TILIKAUDEN TULOS	14	-305	318	-328	0	-328
Varausten ja rahastojen muutos	0	0	0	0	0	0
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	14	-305	318	-328	0	-328
NETTOTOIMINTAMENOT	-10 971	-11 046	74	-22 054	-21 482	-572

Kuntoutuksen puolen vuoden tulos toteutui noin 0,3 milj. € käyttösuunnitelmaa parempana. Toimintatuotot toteutuivat alkuvuonna 0,1 milj. € ja toimintakulut 0,2 milj. € käyttösuunnitelmaa parempina. Toimintakuluista henkilöstökulujen osuus oli 0,6 milj.€. Palvelujen ostot ylittivät alkuvuodesta käyttösuunnitelman noin 0,3 milj. € ennakoidettomien geriatrian lääkäripalveluiden ostojen vaikutuksesta.

Lomarahojen jakotuksen vaikutus Kuntoutuksen henkilöstökuluihin oli 0,7 milj. €. Ilman jakotusta tammi-kesäkuun toimintakulut olisivat olleet -0,5 milj. € käyttösuunnitelmaa heikommalla. Tammi-kesäkuun tulos olisi ollut -0,7 milj. €, ollen -0,4 milj. € käyttösuunnitelmaa heikompi.

Tilikauden alijäämän ennakoidaan olevan noin -0,3 milj. €, kun käyttösuunnitelman mukainen tulos on 0,0 milj. €. Tässä merkittävin tekijä

ovat -0,4 milj. € käyttösuunnitelmaa suuremmat ennakoidut lääkäripalveluiden ostot koko vuoden ajalta.

Kuntoutuksen painopisteet

- **Henkilökunnan osaamista digitaalisten työvälineiden ja ICF-viitekehyksen käyttöön vahvistetaan.**

Vastuualueen henkilökunnan ICF-koulutusaste on noin 90 %.

Toimintakyvyn mobiilityökalun käyttöönotto toteutettiin K7, vaativan kuntoutuksen osastolla. Toimintakyky mobiili on testissä akuuttigeriatrialla ja muistipoliklinikalla. Kehitysvammapoliklinikka on lisännyt etävastaanottojen määrää merkittävästi mm. kuntoutussuunnitelmien teossa. Vastaanotoissa hyödynnetään Videovisit-järjestelmää. Puheterapiapalveluissa on otettu käyttöön Fees-laitteisto nielemisarviointeja varten.

- **Etäkuntoutuksen sisällön kehittäminen ja volyymin kasvattaminen korvaamaan kotikuntoutuksen kotikäyntejä ja fysioterapian vastaanottokäyntejä.**

Fysio- ja toimintaterapian tulosityksiköstä on 5 henkilöä Etäkuntoutuksen täydennyskoulutuksessa. Koulutuksen antia päästään hyödyntämään talvella 2021-2022.

- **Ryhmämuotoisen kuntoutuksen kehittäminen.**

Fysio- ja toimintaterapian ryhmien sisältöjä on yhtenäistetty ja ryhmät on allkoitu vuosikalenteriin. Kehittämistyö jatkuu syksyllä.

- **Yläraajan robottivälineisen kuntoutuksen vakiinnuttaminen poliklininisena toimintana.**

Yläraajan robottivälineinen toiminta on vakiintunut nyt myös poliklinikka asiakkaiden kohdalla kävelyrobotiikan tavoin. Puolen vuoden aikana 72 kontaktia. Osastolla toiminta käynnistyi viime vuonna.

- **Henkilöstön työhyvinvoinnin ylläpitäminen.**

Kehityskeskustelut on käyty toukokuun loppuun mennessä ja niissä on sovittu yksilökohtaisia toimenpiteitä tarpeen mukaan. Fysio- ja toimintaterapiapalvelujen osalta olemme lähellä sairauspoissaolotavoitetta. Lyhyisiin sairauspoissaoloihin emme ota sijaisia. Hoitohenkilöstön SPO päivät ovat hieman laskeneet. Työhyvinvointia tuetaan johtamistyöllä ja osa-aikavapailla. Hälyttävää on osa-aikatyön tarpeen lisääntyminen ja hoitohenkilön sijaispula.

- **Kuntoutusjaksojen keston yksilöllinen arviointi ja yhteistyön tiivistäminen kotikuntoutuksen kanssa.**

Yhteistyötä on tiivistetty, rajapinnan toimintojen on kehitetty ja osaamista

lisätty työkierron avulla. Osastoterapian ja kotikuntoutuksen välillä on tällä hetkellä menossa kolme pitkää työkiertoa sekä neljäs työkiertoon osallistuja vaihtoi vakituiseksi osastopuolelle. Kehittämistoimenpiteenä on ollut SBM läheteenteko käytäntö sujuvoittamaan siirtymistä osastolta kotikuntoutukseen. Lisäksi on huomattu, että osastojaksoja voitaisiin vielä mahdollisesti lyhentää mm. laittamalla rohkeammin aikaisemmin kotiin kotikuntoutuksen piiriin.

- **Muistiasiakas pääsee muistihoitajan muistitutkimuksiin kahden viikon kuluttua ensikontaktista ja geriatrin vastaanotolle kahden kuukauden kuluttua ensi kontaktista.**

Muistiasiakkaan pääsy muistitutkimuksiin vaihtelee 2-5 viikon välillä. Tässä on alueellisia eroja. Henkilöstöresursseja on siirretty tarpeen mukaan. Muistiasiakkaiden ensikontaktimäärät ovat selvästi lisääntyneet (yli 30 %) vuodesta 2019 ja 2020. Muistiasiakas pääsee geriatrin vastaanotolle n. 5 kuukaudessa. Ostopalvelulääkärin turvin jono saadaan pidettyä hieman alle 6 kuukaudessa.

- **Muistipotilaan hoitoketjussa ammattilaisten tehtävät ja roolit on selkeytetty.**

Muistiprosessi on kuvattu vaihe vaiheelta yhteistyökumppaneille ja samalla rajapintojen epäselvyydet yhdessä avattu ja korjattu keväällä 2021. Muistihoitajan ja -koordinaattoreiden tehtäväkuvat on selkeytetty: ennen diagnoosia tapahtuva testaus ja ohjaus; diagnoosin jälkeen hoidon määräaikainen seuranta, arviointi ja ohjaus

- **Työ- ja toimintakyvyn arvioinnin ja prosessien edelleen kehittäminen yhdessä työelämäpalvelujen kanssa.**

Keväällä 2021 saatiin päätös työkyvyn arviointiprosessin yhdenmukaistamisesta Eksotessa. Perhe- ja sosiaalipalveluiden vastuualue ja Kuntoutuksen vastuualue päättivät, että työkyvyn arviointiprosessi keskitetään Kuntoutustutkimuspoliklinikan hoidettavaksi vuoden 2021 aikana. Asiakkaan työkyky arvioidaan kokonaisuutena samassa paikassa. Tavoitteena on myös saada rekrytoitua psykiatri Kuntoutustutkimuspoliklinikalle. Työvoimanpalvelukeskuksen ja Kuntoutuspoliklinikan yhteistyö on jatkunut hyvänä myös korona-aikana.

- **Aloitetaan Apuvälinekummi -hanke yhdessä Invalidiliiton kanssa.**

Hankkeesta jouduttiin luopumaan, koska Invalidiliitto ei saanut rahoitusta projektille.

- **Lisätään edelleen yhteistyötä Eksoten muiden vastuualueiden ja toimintaohjelmien kanssa tavoitteena kattavampi vaikuttavuuden arviointi koko Eksoten alueella ja toimivammat digitaaliset menetelmät potilaiden hoitopolkujen optimoimiseksi.**

Yhteistyötä on lisätty perhe- ja sosiaalipalvelujen kanssa työkyvyn arviointiprosessissa. Yhteistyö aloitettu kotihoidon ja kotikuntoutuksen kesken toimintamallien kehittämiseksi kotihoidossa.

2.5 Strategisten tukipalvelujen talousarvion ja painopistealueiden toteutuminen

STRATEGISET TUKIPALVELUT 1000 EUR	2021 Tammi-kesäkuu			2021 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot jäsenkunnilta	8 471	8 471	0	16 942	16 942	0
Muut myyntituotot	2 085	2 304	-219	4 609	4 609	0
Myyntituotot	10 556	10 775	-219	21 551	21 551	0
Maksutuotot	144	97	47	194	194	0
Tuet ja avustukset	2 525	3 058	-533	6 828	6 467	361
Muut toimintatuotot yhteensä	282	242	39	485	485	0
TOIMINTATUOTOT	13 506	14 173	-666	29 058	28 696	361
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	290	225	65	835	450	385
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-6 303	-6 809	505	-13 158	-13 164	6
Palvelujen ostot	2 111	2 447	-336	5 357	5 176	180
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 388	-1 394	6	-2 759	-2 763	4
Avustukset	0	-25	25	-50	-50	0
Muut toimintakulut	3 509	3 593	-84	5 753	5 840	-87
TOIMINTAKULUT	-2 072	-2 188	116	-4 858	-4 961	103
TOIMINTAKATE	11 724	12 209	-485	25 035	24 185	849
Rahoitustuotot ja -kulut	88	-71	159	-143	-143	0
VUOSIKATE	11 812	12 138	-326	24 892	24 043	849
Poistot ja arvonalentumiset	-3 341	-3 377	35	-7 386	-7 386	0
Satunnaiset tuotot ja kulut	361	0	361	361	0	361
TILIKAUDEN TULOS	8 831	8 761	70	17 866	16 657	1 210
Varausten ja rahastojen muutos	0	0	0	285	285	0
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	8 831	8 761	70	18 152	16 942	1 210
NETTOTOIMINTAMENOT	360	290	70	1 210	0	1 210

Toimintatuotot toteutuivat alkuvuodelta -0,7 milj. € käyttösuunnitelmaa pienempinä johtuen hankkeiden avustustuotoista. Kehityshankkeiden aktivoinnin arviojaksotus (valmistus omaan käyttöön) toteutui suurempana kuin käyttösuunnitelma tammi-kesäkuussa.

Kokonaisuutena toimintakulut alittivat -0,1 milj. € käyttösuunnitelman alkuvuoden osalta. Henkilöstökulut toteutuivat käyttösuunnitelmaa pienempinä noin 0,5 milj. €. Henkilöstökulujen alitus johtui lähinnä siitä, että lomarahat oli budjetoitu kesäkuulle ja ne toteutuvat heinäkuussa johtuen

uudesta kuntaraportointiohjeesta. Loppuvuonna strategisten tukipalvelujen henkilöstökulujen ennustetaan olevan budjetin mukaiset.

Palvelujen ostot alittivat käyttösuunnitelman tammi-kesäkuussa 0,3 milj. €. Suurin osa alituksesta tulee atk-palvelujen ostoista ja hankkeiden pienempinä ostoina. Aineiden ja tarvikkeiden ostot olivat budjetin mukaiset. Muut toimintakulut ylittivät tammi-kesäkuussa käyttösuunnitelman -0,1 milj. €. Ylitys johtuu sisäisistä vuokrakuluista.

Rahoitustuotot toteutuivat alkuvuonna 0,1 milj. € alle käyttösuunnitelman johtuen osinkotuotoista. Tammi-kesäkuussa strategisten tukipalvelujen alueelle kirjatut poistot toteutuivat 0,04 milj. € suunniteltua tasoa pienempinä. Ennusteen mukaan tilikauden tulos tulee olemaan noin 1,2 milj. € käyttösuunnitelmaa parempi (Etelä-Karjalan pesulan myyntivoitto 0,36 milj. €, hankkeiden aktivointi 0,4 milj. € ja tuet ja avustukset 0,36 milj. €).

Strategisten tukipalvelujen painopisteet

Johtamisen tuki

- **Johdon Tuen strategisten mittareiden (vuonna 2021 nettotoimintamenot ja sairauspoissaolot) säännöllinen seuraaminen, tavoitepoikkeamiin toimenpidesuunnitelman laatiminen ja toimenpiteiden implementointi. Strategisten mittareiden uudelleenarviointi vuodelle 2022 ja mahdollinen muuttaminen tai mittareiden täydentäminen.**

Johdon Tuen strategisia mittareita on seurattu säännöllisesti Johdon Tuen kk-palavereissa. Poikkeamiin on reagoitu ja korjaavia toimenpiteitä on tehty. Mittareiden säännöllinen seuranta jatkuu toisella vuosipuoliskolla.

- **Työhyvinvointiohjelman tuki henkilöstön työhyvinvoinnin lisäämiseksi ja sairauspoissaolojen vähentämiseksi.**

Työhyvinvointiohjelman hallinnointi siirtyi HR-tulosalueelle vuonna 2020. Ohjelmasta raportoidaan tarkemmin kohdassa HR.

- **Painopistettä yksiköiden varastojen seurannassa laajennetaan niin, että entistä enemmän kiinnitetään huomiota kirjanpitoarvon lisäksi siihen, että käytössä on kuhunkin toimintaan tarkoituksenmukaisimmat ja kustannustehokkaimmat tuotteet Martta-järjestelmässä.**

Covid19-pandemian takia varsinaiset tuoreryhmittelyt saman tuotekategorian sisällä eri toimintojen kuten erikoissairaanhoidon ja kotihoidon välillä jäivät tekemättä resurssipulan takia ensimmäisen kuuden kuukauden aikana.

Martta-järjestelmässä olevista tuotteista on vuoden 2021 alkuvuoden aikana poistettu käytöstä 7906 kpl. Järjestelmään jäi tuotteita tilattavaksi 8745 kpl. Tämän lisäksi järjestelmää on päivitetty mm. siten että tilaava yksikkö näkee yksikköhinnaltaan halvimman tuotteen ensin, jos haettavaa tuotetta on tilattavissa useita samankaltaisia.

Hoitotarvikkeiden sopimuskäsittelyä on saatu edistettyä pandemia-tilanteesta huolimatta ja hintapäivityksien tuoma kulutukseen pohjautuva laskennallinen säästö on 2021 Q2 jälkeen n. 74 000 € vuodessa. Samalla sopimuskohmainen nimikkeistö on osittain supistunut, ja uusiksi käyttöön otettaviksi sopimustuotteiksi on valikoitunut vain niitä pääasiallisesti käyttävän hoitoyksikön henkilökunnan hyväksymät hoitotarvikkeet.

- **Kiireettömien henkilökuljetuksien toimintatavan tarkastelu ja toiminnan tehostaminen kustannustehokkuuden lisäämiseksi.**

Covid19-pandemian tuomat rajoitukset kyytien yhdistelyissä nostivat autotarvetta säännöllisissä reittikuljetuksissa pääasiassa vuoden 2020 aikana. Toisaalta mm. päivätoiminta- ja saunakuljetukset olivat pandemian aikana useamman kuukauden ajan kokonaan pysäytettynä, joka vähensi kuljetustarvetta.

A-tyypin (SHL-,VPL- ja EHL) lisättiin uudelle sopimuskaudelle 1.1.2021 alkaen mahdollisuus meno-paluukuljetukseen, jolloin samalla autolla on mahdollisuus ajaa asiakas takaisin tietyn odotusajan sisällä sen sijaan, että paluukyyti vaatii toisen kuljetustapahtuman ja sitä myöten lähes aina toisen auton tarjotuista kuljetusalueista riippuen.

Kuljetusalueita muutettiin 1.1.2021 alkaen vastaamaan pääasiassa kuntarajoja, jolloin varsinkin pienemmissä kunnissa luokseajojen pituudet on mahdollista jäädä jatkossa lyhyemmiksi.

- **Eksoten toimitilojen optimointi kustannussäästöjen saavuttamiseksi.**

Tulevassa A-tornin investoinnissa on pyritty optimoimaan pitkällä aikavälillä kustannussäästöjä keskittämisen myötä kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon osalta ja toiminnalliset hyödyt ovat n. 130 000 €/vuosi ja ulkopuolisten vuokratilojen säästöt n. 763 000 €/vuosi. Toiminnan siirtyessä A-torniin ylläpitokustannukset ovat n. 615 000 €/vuosi. Syntyvien tuottojen ja kulujen välinen säästöpotentiaali on n. 278 000 €/vuosi.

Lyhyellä aikavälillä on pyritty optimoimaan toimistorakennus Ruorin tilojen käyttö, hyödyntäen etätyön mahdollisuuksia sekä keskitetty toimintaa Rakunamäelle sekä samalla tarkasteltu ja toteutettu vuokratilakustannuksilta kokonaistaloudellisesti edullisinta ratkaisuja. Kustannussäästöjä toimitilakustannuksissa haetaan aktiivisesti ja pyritään tarkastelemaan useampi vaihtoehto ennen vuokrauspäätöstä.

- **Tietohallinnossa tietojärjestelmäpalvelutuotannon vuonna 2021 painopistealueet ovat O365 toimistosovellusten käyttöönoton maaliin saattaminen, Eksoten internet- ja intranetsivustojen uudistaminen ja terveydenhuollon potilastietojärjestelmän päivittäminen ajantasaiseen vuosijulkaisuun. Vuosina 2022-2023 painopisteet kohdentuvat sosiaalihuollon uudistuksiin, kansalaisen sähköisen asiainnoin sekä analytiikan ja keinoälyratkaisujen tekniseen mahdollistamiseen ja**

mahdolliseen sotemaakunnan perustamiseen liittyvään tietojärjestelmien kartoittamisen ja uudistamiseen.

O365 toimistosovellusten käyttöönottoprojekti on sujunut suunnitellusti. Henkilökunnan sähköpostit sekä Eksonetin työtilat on siirretty kevään 2021 aikana, ja työ vielä jatkuu henkilökohtaisten työtilojen osalta. Ekstoten internetsivuston käyttöönottoprojekti on aloitettu tietohallinnon ja viestinnän toimesta. Heinäkuun 2021 jälkeen selviää mikä on mahdollisen hyvinvointialueen toteutumisen aikataulu, joka tulee vaikuttamaan myös Eksoten/Etelä-Karjalan hyvinvointialueen internetsivujen ulkonäköön ja rakenteeseen. Intranetsivustojen osalta uusimisprojekti aloitetaan internetsivujen uusimisen jälkeen. Intranetin osalta toteutus on ajankohtaista loppuvuodesta 2021/alkuvuodesta 2022.

Potilastietojärjestelmän päivitysprojekti on aloitettu suunnitellusti keväällä 2021. TerveysLifecaren vuosijulkaisu 2020 otetaan käyttöön lokakuussa 2021. TerveysLifecaren osalta merkittävä muutos aiempaan on myös liittyminen TietoEVRY Oy:n tarjoamaan kehittämiskumppanuuteen. Eksoten lisäksi kehittämiskumppanuussopimuksen vuosille 2021-2025 TietoEVRY:n kanssa on solminut kuusi muutakin sairaanhoitopiiriä tai sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymää. Kehittämiskumppanuuden tavoitteena on toimittajan ja tilaajaorganisaatioiden uudenlainen keskinäinen, aiempaa avoimempi ja läpinäkyvämpi, yhteistyö, joka perustuu yhteiseen kehittämissuunnitelmaan ja sitä toteuttaviin yhteistyöryhmiin. Kehittämis-yhteistyöllä saadaan aikaan läpinäkyvyyttä terveysLifecaren kokonaiskustannuksiin aikajänteellä 2021-2025 sekä nykyistä sopimusmallia parempi mahdollisuus vaikuttaa tulevien terveysLifecaren vuosijulkaisujen sisältöön suoralla asiakasohjauksella.

Vuoden 2021 osalta tietohallinnossa suunnitellaan jo mahdollisen Etelä-Karjalan hyvinvointialueen perustamista sekä kansallisella että paikallisella tasolla. Myös HUS-diagnostiikan tietojärjestelmien siirtoprojekti jatkuu edelleen syksyllä 2021. Syksyllä 2021 ajoittuu niin ikään Eksoten ensihoidon tietojärjestelmän uusiminen, joka tulee tapahtumaan hankintayksiköiden yhteistyönä erä-alueella niin, että Eksote liittyy HUSin toimitussopimukseen ensihoidon tietojärjestelmän osalta. Vuosien 2022-2023 Eksoten tietojärjestelmäpalvelutuotannon painopisteet ovat pysyneet ennallaan. Huomionarvoista on Eksoten irtaantuminen yhteisrahoitteisesta UNA-yhteistyöstä, joka ei ole vastannut Eksote sille asettamia tavoitteita. UNA-yhteistyöstä irtaantuminen tapahtuu neuvottelumenettelyn kautta vuoden 2021 aikana.

- **Hankinta- ja kilpailutusosaamisen kehittäminen ja varmistaminen muun muassa kouluttamalla esimiehiä.**

Henkilöstölle on järjestetty hankintakoulutuksia 22.1.2021 ja 25.1.2021. Lastensuojelulle on pidetty oma sosiaalipalvelujen kysymyksiin suuntautunut hankintakoulutus 18.5.2021. Esimiehille on pidetty koulutus 24.5.2021 ostopalvelusopimusten hallinnasta (mm. reklamaatiot, tilaajavastuulaki, sopimuksen muuttaminen, hinnan muutokset).

Kouluttajina kaikissa koulutuksissa toimi Eksoten hankintapäällikkö ja lakimies.

Kehittämisen tuki

- **Pääpaino on toimintakykyohjelmien tukemisessa ja suurten kehittämiskokonaisuuksien tukemisessa. Näitä ovat Tulevaisuuden sotekeskus, Tulevaisuuden sairaala ja liikkuvat palvelut. Keskeiset muutokset ovat asiakaspalvelukeskuksen ja sisäisen järjestäjän uudenlaisen toimintamallin toimeenpanossa.**

Toimenpideohjelmiin liittyvät konkreettiset toimenpiteet etenevät yhteistyössä eri ammattilaisten kanssa. Esimerkiksi sisäisen järjestäjän toimintamalliin liittyvää kehittämistyötä jatkettiin ja tuleva toimintamalli nimettiin ”Sujuvaksi”. Sujuva tulee vastaamaan asiakkaan palvelutarpeen arvioinnista, palvelujen suunnittelusta ja päätöksenteosta sekä palvelujen järjestämisestä. Sujuvan toiminta käynnistyy vaiheittain syksyllä 2021. Toiminta aloitetaan iäkkäiden sosiaalihuoltolain mukaisista peruspalveluista ja yhteistyö Toimintakyky- ja hoivapalvelujen vastuualueen kanssa käynnistyi 1.6.2021 hallinnollisilla toimilla. Digitalisaatio-ohjelman osalta kehittämispaino on ollut vahvasti asiakkuudenhallinnan ratkaisun kehittämisessä tukemaan sisäisen järjestäjän (Sujuva) toimintaa. Toinen kehittämisen painotus on covid-19 pandemiaan liittyvien ratkaisujen kehityksessä ja käyttöönotoissa. Koronarokotuksen ajanvarauksen toiminta automatisoitiin ohjelmisto- ja puherobotiikkaa. Erityistä huomiota on kiinnitetty myös työhyvinvoinnin ja osaamisen kohdentamisen kehittämiseen. Asiakaspalvelukeskuksen käynnistämistä on tuettu mm. PATA-hankkeessa kehitettävillä työkaluilla kuten Palvelukatalogilla ja siihen liittyvällä ratkaisuosioilla. Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus-hankkeessa ”Yhteinen tulevaisuus” sote-palveluiden saatavuuden sekä sujuvien palvelukokonaisuuksien kehittämisen painopiste on perus- ja ennaltaehkäisevissä palveluissa. Tulostavoitteena on maakunnan tulevaisuuden sote-keskusmalli, sen palveluprosessit ja ammattilaisten työtavat mm. etävastaanottotoimintaa, moniammatillista tiimityötä ja asiakkaan palvelutarpeen arviota kehittämällä yhteistyössä muiden sisäisten toimijoiden kanssa. Lisäksi kehitetään osaamista ja uusia yhteistyömuotoja lasten ja nuorten ehkäisevissä interventioissa yhdessä kuntien kanssa. Joukkuepeliä-hankkeessa valmistellaan maakunnan sosiaali- ja terveyspalvelujen sekä pelastustoimen yhteistä rakennetta valmistellaan hyvinvointialueeksi. Lisäksi muun muassa tiedolla johtamisen mallissa mallinnetaan asiakasprosesseja, laajennetaan kustannustietoutta ja vastataan kansallisiin vaatimuksiin sekä hyödynnetään tekoälyä asiakkuudenhallinnan tietojärjestelmäkehittämisessä. Kehittämis- ja uudistamistoimintaa kohdentuu myös tulevaisuuden sairaalaan ja liikkuvien palvelujen kokonaisuuteen.

- **Sanelujen purkuprosessin arviointi ja uudelleen organisointi. Tekstinkäsittelyn keskittämisen laajentaminen ja toimintamallin**

kehittäminen kustannusvaikuttavamman toimintamallin saavuttamiseksi.

Avoterveydenhuollon sanelut keskitettiin osaksi tekstinkäsittelykeskuksen toimintaa 19.4.2021 alkaen. Uusi toimipiste aloitti samaan aikaan Imatralla. Tekstinkäsittelykeskuksessa otettiin käyttöön päivittäisjohtamisen malli, jonka myötä sanelutilannetta sekä purkutehoa seurataan aktiivisesti ja tasataan kuormaa tilanteen mukaisesti. Tulospalkkiomallia valmistellaan. Myös henkilöstön osaamisaluetta laajentamista valmisteltiin; näillä toimenpiteillä haetaan purkutehon parantamista siten että ostopalveluista voitaisiin luopua.

- **Toiminnan laadun ja potilas-/asiakasturvallisuuden läpinäkyvyyden lisääminen kansalaisille.**

Työ on vielä kesken. Asiaan tullaan kiinnittämään huomiota uuden asiakaspalautejärjestelmän sekä www-sivujen uudistamisen yhteydessä syksyllä 2021

- **Palautteiden, muistutusten, kanteluiden ja HaiPro-ilmoitusten parempi hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä.**

Yllä mainituista asioista raportoidaan johdolle kuusi kertaa vuodessa. Tämä on lisännyt yksiköiden aktiivisuutta kehittää toimintaa näiden yhteydenottojen tai työntekijöiden tekemien ilmoitusten perusteella.

- **Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen painopisteet vuonna 2021 ovat terveelliset elintavat ja mielen hyvinvointi.**

Hyvinvointiraportti vuodesta 2020 valmistui keväällä ja laaja hyvinvointisuunnitelma eteni maakunnallisen hyvinvointityöryhmän lausunnolle. Päihdekeskusteluja on käyty Etelä-Karjalan alueella 70 kpl. Ravitsemusterapiapalveluja uudistettiin ja organisoitiin uudelleen. Elintapaohjausprosessia vahvistettiin ravitsemuskouluttajan palveluilla. Arjen olohuone -toimintaa ei voitu aloittaa pandemiasta johtuen, mutta vapaaehtoistyötä on toteutettu puhelinyhteydenavustuksena, josta on järjestetty myös vapaaehtoisille koulutusta. Kokemusasiantuntijakoulutus pidettiin etänä, ja kurssilta valmistui 12 kokemusasiantuntijaa. Lisäksi on vahvistettu järjestöyhteistyötä ja kehitetty erilaisia Eksoten ryhmätoimintamalleja.

- **Projekteissa ja hankkeissa uudistetaan työ kulttuuria vahvistamalla yhteistä tekemisen tapaa vakioimalla toimintaohjeita ja perehdyttämällä hanketoimijoita yhteisiin toimintamalleihin sekä tiivistämällä hanketoiminnan ja perustyön vuoropuhelua strategisten tavoitteiden saavuttamiseksi yhteisten toimintaperiaatteiden mukaisesti.**

Hanketoiminnan ohje hankehallinnoinnin ja yhteisten pelisääntöjen parantamiseksi on päivitetty. Hankehallinnoinnin tueksi järjestettiin startti

projektinhallintavalmennukselle yhteisen toimintatavan vakioimiseksi ja laadukkaan sekä tuloksellisen projektityön vahvistamiseksi. Yhteistä kuvaa on luotu hanketoiminnan kehittämistoimista suhteessa strategiaan ja toimenpideohjelmiin ison kuvan kirkastamiseksi.

Alkuvuodesta 2021 siirryttiin sähköiseen arkistointiin tallentamalla jatkossa kaikki hankemateriaali asiakirjahallinnointijärjestelmä M-Filesiin. Lisäksi on Cloudia-pienhankintapalvelua käytetään pienhankinnoissa. Yhteistyötä on tiivistetty edelleen mm. taloustiimin kanssa kuukausittaiseen budjettiseurantaan. Hankkeiden keskinäistä vuoropuhelua on lisätty projektinvetäjien kanssa. Yhteisten keskustelujen kautta on haettu asioita, joita voidaan yksinkertaistaa. Kehittämistyön kärjessä ovat asiakaskeskeiset konkreettiset kehittämistoimenpiteet, joita tehdään tiiviissä yhteistyössä vastuualueiden ja muiden toimijoiden kanssa. Viestintäyksikön kanssa järjestettiin hanketyön viestinnän parantamiseksi perehdytystä ja päivitettiin ”Kehittämisasiat” Eksonet-sivustoa. Lisäksi julkaistiin ensimmäinen Hanketoiminnan uutiskirje toukokuussa. Kevään aikana järjestettiin esimiehille teams-tilaisuuksia soteuudistushankkeiden kehittämistyöstä. Lisäksi jokainen hanke tekee omalta osaltaan ulkoista viestintää.

HR

- **Pääpaino on mm. työhyvinvointiohjelman toimenpiteiden vahvassa eteenpäinviemisessä, joita ovat esimiestyön kehittäminen, työterveyden kanssa tehtävän yhteistyön tiivistäminen keskipitkien ja pitkien sairauslomien osalta, sekä varhainen ennakointi ja korvaavan työn mallien vahvistaminen alueilla.**

Työhyvinvoinnista viestittiin henkilöstölle ja esimiehille pitkin vuotta. Yhteistyötä tehtiin läpi organisaation sekä työterveyshuollon kanssa työhyvinvointiohjelman mukaisesti. Oma rooli työhyvinvoinnin edistämässä on johdolla, päättäjillä, hallinnolla, tukipalveluilla, työsuojelutoimikunnalla, lähiesimiehillä, työyhteisöillä ja yksilöllä itsellään.

Sairauspoissaolojen seuranta ja reagointi ovat osa Eksoten johtamisjärjestelmää, ja niiden raportointia kehitettiin yhdessä raportointitiimin kanssa PowerBI-alustalle ottamalla käyttöön HR HeRo. Sairauspoissaolojen seurantaa ja reagointia helpotettiin luomalla tulosityksiköittäin tavoiterajat, joita linjajohdossa voitiin seurata myös kustannuspaikkakohtaisesti tarvittaessa. Strategisella työhyvinvointiohjelmalla kohdennettiin toimenpiteitä erityisesti tulosalueille, joilla on tunnistettu ja ennakoidaan suurimpia kuluja sekä työkyvyn haasteita. Lisäksi ohjelmalla halutaan edistää uudistuvaa työkuultuuria vahvistamalla myös voimavaratekijöitä. Työhyvinvoinnin nopeampaa mittaamista ja reagointia varten kehitettiin lisäksi fiilismittaria, joka on jatkuvassa käytössä Eksoten intranetin etusivulla. Mittaria kehitetään edelleen yhdessä raportointitiimin kanssa.

Eksoten työhyvinvointiohjelmassa on tuotu näkyväksi työhyvinvoinnin haasteet ja työkalut sekä seurantamittarit Eksotessa, jotta esimiehet

voisivat entistä helpommin löytää ratkaisuja arjen työkykyjohtamisen tilanteisiin. Ohjelmassa eritellään työkalut eri syistä johtuvien sekä eri mittaisten sairauspoissaolojen hallintaan ja ennakointiin. Työhyvinvointia kehitetään yhteistoiminnallisesti. Painopistealueet ja niiden ratkaisujen eteneminen keväällä 2021 olivat:

Työn imun ja esimiestyön vahvistaminen työkykyjohtamisessa

- Sirius HR -järjestelmän käyttöä jatkettiin ja kehitettiin edelleen. Järjestettiin lisää koulutuksia.
- Neuvottelevaa yhteistyötä vahvistettiin edelleen työterveyshuollon kanssa. Yhteistyötä käytiin läpi säännöllisesti eri kokoonpanoilla.
- Jatkettiin palkitsemiskäytäntöjen kehittämistä kokonaisuudessaan, erityisesti nopean palkitsemisen mallia. Työ jatkuu myös syksyllä.

Yhdessä tekemisen, itseohjautuvuuden ja muutosvalmiuden vahvistaminen

- Jatkettiin uuden strategian käyttöönottovalmennusta. Valmennus toteutui suunnitellusti ja strategian konkretisointia tapahtui ympäri Eksotea. Strategisten toimintaperiaatteiden tunnettuus oli välikyselyjen mukaan Eksotessa erittäin hyvä. Haasteita kehittämiseen ja ymmärryksen lisäämiseen toi koronatilanne ja kiire.
- Hyvä veto -hanke (Henkilöstön saatavuuden ja alan vetovoimaisuuden turvaaminen iäkkäiden palveluissa) käynnistyi kotihoidon sekä asumisen ja vuodeosastojen henkilöstön kanssa. Hankkeen toteuttaa Työterveyslaitos ja Eksote on siinä osallistuvana asiakkaana. Hankkeessa on kolme osiota: eettinen, valmentava johtaminen ja mentorointi. Osa toiminnasta toteutetaan yhteistyössä LAB-ammattikorkeakoulun kanssa.
- PosiPro-järjestelmän käytön laajentamisesta kerrotaan tarkemmin viimeisessä tavoiteosuudessa.
- Johdon kenttävierailut toteutuivat Covid-19-tilanteen vuoksi eri tavoilla. Vierailujen sijaan toteutettiin muun muassa erilaisia kuulumisten keskusteluja vastuu- ja tulosalueiden johdon kanssa.
- Hoidon laadun kehittäminen ja turvaaminen eteni sitä varten perustetun työryhmänsä voimin muun muassa siten, että esimiehille toteutettiin kysely näyttöön perustuvasta toiminnasta, minkä perusteella aloitettiin suunnittelemaan henkilöstön osaamisen kehittämistä. Lisäksi opiskelijaohjauksen laadun kehittämiseksi aloitettiin laajempi työskentely eri vastuualueiden kanssa.
- Perehdytystyökalu INTRO:a aloitettiin pilotoimaan huhtikuussa. Mukaan tulivat kevään aikana kotihoidon resurssipooli, poliklinikat, vuodeosastot, kuntoutustutkimuspoliklinikka sekä analytiikka- ja raportointitiimi. Hyöty ja jatko arvioidaan syksyllä pilotointikokemusten pohjalta.
- Henkilöstölähettiläiden ryhmän (HLR) toiminta käynnistyi huhtikuussa. Jokaiselta tulosalueelta valittiin yksi henkilöstön edustaja (työntekijä) ryhmään. Tarkoituksena on lisätä keskustelua työhyvinvoinnista ja jakaa tietoa.

Työn kuormituksen ennaltaehkäisy ja parempi hallinta

- Työurakeskusteluprosessista kerättiin palautetta ja kehitettiin sitä edelleen ikäjohtamisen tueksi.
 - Esimiesten etäjohtamisen ja jaksamisen tueksi toteutettiin pienryhmävalmennus Kuntatyönantajien ESR-hankkeen asiakkaana. Osallistujien kokemukset olivat positiivisia, valmennuksen koettiin lisänneen työhyvinvointia, johtamistaitoja ja esimiesten verkostoitumista.
 - Sairauspoissaolokäytäntöjä kehitettiin TYÖOTE -hankkeessa edelleen tukemaan myös mielenterveyden haasteista kuntoutuvien työntekijöiden työhön paluuta. Työ jatkuu edelleen.
 - Aloitettiin selvittämään uusia mahdollisuuksia sovelletun työn mallin kehittämiseksi, esimerkiksi mahdollisen ulkopuolisen työkalun kokeilua työkyvyn tilanteisiin, joissa ratkaisua ei ole löydetty tai työnantaja haluaa edistää työntekijän uuden työuran löytämisessä.
 - Jatkettiin lyhytterapia-mallia 30:lle henkilölle mielenterveyden tuen vahvistamiseksi yhdessä työterveyshuollon kanssa. Vaikuttavuutta arvioidaan myöhemmin syksyllä.
 - Vakiinnutettiin taukojumppaohjelma BreakPron käyttö koko henkilöstölle.
 - Etsittiin työkaluja henkilökunnan tueksi poikkeustapahtumiin, näkökulmana muun muassa Covid-19-tilanne. Lisäksi työsuojelu aloitti koulutuskierrokset yksiköihin ja defusing-ohjaajatoimintaa laajennettiin koskemaan koko Eksoten henkilökuntaa.
- **Kaikilla toimenpiteillä pyritään lisäämään työhyvinvointia, vähentämään sairauspoissaoloja ja edelleen parantamaan Eksoten työnantajakuva, jotta ammattitaitoisen ja osaavan henkilöstön rekrytointi on jatkossa helpompaa.**

HR toteuttaa henkilöstöön liittyvää strategista tavoitetta uudistuva työkuultuuri, jonka kriittisinä menestystekijöinä ovat motivoitunut ja osaava henkilöstö sekä innostava johtaminen. Jokaisen tiimin toiminta tukee tämän tavoitteen toteutumista omalla toiminnallaan: palvelussuhde, osaamisen kehittäminen ja työhyvinvointi, rekrytointi, työsuojelu ja viestintä.

Myönteistä työnantajakuva on edistetty muun muassa panostamalla lääkäreiden rekrytointi-ilmoitusten ulkoasuun ja uusiin rekrytointivideoihin, joita työstämme myös syksyllä. Työnantajakuva kytkeytyy myös myönteiseen henkilöstökokemukseen, jonka edistämistä kuvaillaan alla tarkemmin.

- **Myönteisen henkilöstökokemuksen vahvistaminen, mm. PosiPro -ohjelman käytön jatkaminen ja Mitä kuuluu? työhyvinvointikyselyn tulosten seuranta ja toiminnan tuki.**

Henkilöstökokemusta edistettiin yhdessä esimerkiksi uuden strategian käyttöönottovalmennuksen myötä. Kulttuuria vahvistettiin keväällä 2021 jatkamalla henkilöstön kanssa keskustelua siitä, mitä asioita työarjessa voisi vielä yksinkertaistaa ja helpottaa keräämällä ja toteuttamalla ideoita.

Valmennuksessa pohdittiin myös ihminen-teemaa, joka jatkuu syyskuulle 2021 päättäen strategiavalmennuksen.

Onnistumisista oppimisen PosiPro-järjestelmän käyttöä ja koulutusta laajennettiin koko organisaatioon. Järjestelmää käytettiin eniten akuuttisairaalaissa sekä toimintakyky ja hoiva -tulosalueella. Onnistumisten koettiin johtavan työhyvinvoinnin, potilasturvallisuuden sekä potilas-/asiakastyytyväisyyden parantumiseen koko Eksoten tasolla. Tavoitteena on, että ainakin 10 % ilmoitetuista onnistumisista johtaisi toiminnan kehittämiseen.

Työterveyslaitoksen kanssa toteutettua yhteistyötä jatkettiin Mitä kuuluu? -työhyvinvointityökalua hyödyntämällä, jonka kautta työhyvinvointia voidaan mitata ja kehittää jokaisella organisaation tasolla digitaalisen portaalin avulla. Työkalun tarkoituksena on vahvistaa yksiköissä käytävää keskustelua yhteisistä haasteista ja voimavaroista sekä nostaa esiin yhdessä löydettäviä ratkaisuja arjen parantamiseksi. Työkalulla mitataan Eksoten työhyvinvoinnin tilaa nykyään strategisella tasolla ja sen tarkoitus on myös lisätä avointa vuorovaikutuskulttuuria, joka vaikuttaa omalta osaltaan työhyvinvointiin ja sitä kautta sairauspoissaoloihin. Esimiehet ja henkilöstö laativat keväällä 2021 yhteensä 401 toimenpidettä työhyvinvoinnin parantamiseksi yhdessä ja seuraavat etenemistä pitkin vuotta. Toimenpiteiden etenemistä seurattiin johtoryhmissä vuosikellon mukaan ja etsittiin ratkaisuja ja ideoita. Uudistuvaa toimintakulttuuria ylläpidetään jatkuvasti keskustellen, ennakkoiden ja reagoiden. HR-yksikkö tukee esimiehiä ja johtoa työhyvinvoinnin kehittämisessä.

Lisäksi vuoden vaihteessa käynnistyneen yhteisen hyvinvointitoiminnan edistämistä jatkettiin HUS Diagnostiikkakeskuksen kanssa muun muassa kuukausittaisilla viesteillä henkilöstön toivomista aiheista. Viestit sisälsivät sekä tietoa oman hyvinvoinnin edistämiseksi että osallistumismahdollisuuksia hyvinvointia edistäviin tapahtumiin. Toiminnalla haluttiin lisätä yhteisen työpaikan kokemusta ja edistää työnantajakuva eksotelaisien ja HUSilaisten kesken Etelä-Karjalassa. Toimintaa jatketaan hyvän palautteen myötä edelleen. Lisäksi vuoden vaihteessa avattiin mahdollisuus tarjota eksotelaisille työntekijöille etuuksia tai alennuksia, joista työnantaja tiedotti intranetin henkilöstösivulla ja henkilöstötiedotteilla. Etuuksien käyttäminen ei sido Eksotea organisaationa mihinkään vaan palvelujen mahdollinen käyttö on yksilön oma päätös. Toimintaa ylläpidetään HR-yksikön toimesta.

2.6 Valtuustoon nähden sitovien tavoitteiden toteutuminen

Keväällä 2020 hyväksytyn strategian valmistelun yhteydessä on päivitetty useammalle vuodelle ulottuvia toimenpideohjelmaa tavoitteena kustannusrakenteiden pysyvä keventäminen. Eksoten strategia, toimintaperiaatteet ja arvot kiteytyvät kolmeen sanaan: Rohkeus, yksinkertaisuus ja ihminen. Uudessa strategiassa visiota on kirkastettu ja toimintakyky tuodaan esille kaikkialla.

Eksoten visio: Toimintakykyisenä kotona, arjessa ja elämässä viestii palveluja käyttävän ihmisen nostamisesta strategisten tavoitteiden lähtökohdaksi.

Strategiaa kuljetetaan arkeen toimintakykyohjelman, digitalisaatio-ohjelman ja työhyvinvointiohjelman avulla. Tarkoituksena on helpottaa niin asiointia kuin työn tekemistä. Eksote on ja haluaa olla edelläkävijä. Uuden strategian myötä Eksoten raportointia kehitettiin strategian, ja sen sisältävien toimenpideohjelmien toteutumista seuraavien mittareiden osalta. Samalla valtuustoon nähden sitovat strategiset mittarit päivitettiin vastaamaan uutta strategiaa. Mittareiden valinnassa huomioitiin Eksoten kyky vaikuttaa tavoitteiden toteutumiseen. Lisäksi tulosalueet seuraavat oman alueensa tavoitteita tarkemmilla mittareilla.

Tavoitteiden toteutumista seurataan taulukossa kuvatuilla mittareilla suhteessa vuodelle 2021 määritettyyn tavoitetasoon.

Taulukon toteumavertailu kertoo numeerisesti ja väreillä miten tavoitteiden toteutuksessa onnistuttiin vuoden 2021 aikana:

-  tavoitearvo saavutettu; ei vaadi uusia toimenpiteitä
-  tavoitearvo +/- 2 % päässä tavoitteesta; toimenpiteet käynnissä
-  tavoitearvoa ei saavutettu; vaatii toimenpiteitä

Asiakas-ohjauksen ja asiakaspalvelun kehittäminen

- **Työllistymistä edistävän monialaisen yhteispalvelun aktivointiaste:** Työllistymistä edistävän monialaisen yhteispalvelun aktivointiaste jäi alkuvuoden osalta 21 %-yks. tavoitetasosta. Tavoitetaso pyritään saavuttamaan kehittämällä ja keskittämällä toiminta yhteen moniammatilliseen tiimiin Työtä!-hankkeen tiimoilta yhdessä Mielenterveys- ja päihdepalveluiden sekä Kuntoutuspoliklinikan kanssa. Lisäksi asiakkaiden ohjaus työllistymistä tukeviin palveluihin pyritään tehostamaan, painopisteenä työmarkkinatuen kuntaosuuden piirissä olevat asiakkaat.
- **Kiireettömän hoidon saatavuus:** Kiireettömän hoidon saatavuus vastaanotoilla oli keskimäärin 8 vrk tavoitetasoa 7 vrk pidempi. Vastaanottojen osalta kiireettömän hoidon saatavuutta pyritään parantamaan fysioterapian suoravastaanoton lisäämisellä sekä nuorten lääkäreiden käytöllä. Suun terveydenhuollon osalta hoidon

saatavuus oli sen sijaan 115 vrk tavoitetasoa 180 vrk lyhyempi, ollen 65 vrk.

Kustannusvaikuttavat palvelut

- **Tehostetun kotikuntoutuksen vaikutus palveluiden käyttöön:** Tehostetun kotikuntoutuksen vaikutus palveluiden käyttöön jäi tavoitetasosta -17 %-yks. Kotikuntoutuksen vaikuttavuutta pyritään parantamaan yhteishankkeella Hoivan kanssa, jossa fysioterapeutteja pyritään saamaan tyrehdyttämään säännöllisen kotihoidon kasvua.
- **Lastensuojelun kiireelliset sijoitukset:** Lastensuojelun kiireelliset sijoitukset olivat 2 %-yks tavoitetasoa pienemmät tammi-kesäkuussa. Sijoitukset pyritään pitämään Koronan aiheuttamista ongelmista huolimatta tavoitetason alapuolella ennaltaehkäisevällä työllä sekä avohuollon toimenpiteillä.
- **Ympäri vuorokautisessa hoidossa olevien suhteellinen osuus 75 vuotta täyttäneistä:** Ympäri vuorokautisessa hoidossa olevien suhteellinen osuus oli alkuvuoden osalta 3,7 %, kun tavoitetaso oli 5 %. Toimintakykyohjelmalla pyritään vaikuttamaan erityisesti ympäri vuorokautisten palveluiden tarpeen vähenemiseen tulevaisuudessa tarveharkintaisesti.
- **Ennakoimaton paluu osastoille tai päivystykseen:** Ennakoimaton paluu osastoille tai päivystykseen oli keskimäärin 1,2 %-yks. alle asetetun tavoitetason 15 %. Tavoitetason alapuolella pyritään pysymään varmistamalla kotikuntoutuksen prosessit, parantamalla yleistä ohjeistusta ja yksittäisiä ohjeita päivystyksestä hoivan yksiköille sekä lisäämällä liikkuvien palvelujen käyttöä ongelmatilanteissa

Uudistuvan työkuulttuurin vahvistaminen

- **Sairauspoissaolot henkilötyövuotta kohden:** Sairauspoissaoloja kertyi tammi-kesäkuussa kumulatiivisesti henkilötyövuotta kohden 7,4 pv/henkilötyövuosi. Kumulatiivisesti koko vuoden osalta tämä tarkoittaa 14,9 pv/htv, kun tavoite koko vuoden osalta on alle 15 pv/htv.

Tasapainoinen talous

- **Alijäämän määrä kauden lopussa:** Kesäkuussa 2021 kertynyt kumulatiivisen alijäämän määrä oli 24,6 milj. €. Alijäämäkertymän tavoite pyritään kattamaan toimenpideohjelmien sisältämien säästötavoitteiden sekä Sujuvan ja Kaiku24:n avulla.
- **Nettotoimintamenojen budjettiero:** Nettotoimintamenojen budjettiero oli yhteensä 12,6 milj. €. Suuren osan budjettierosta selittää kesäkuussa maksettujen ja kesäkuulle budjetoitujen henkilöstön lomarahojen jaksotus valtakunnallisen automaattisen talousraportoinnin ohjeistuksesta johtuen heinäkuulle (10,6 milj. €).

Ilman jaksotusta nettotoimintamenojen budjettiero olisi ollut 2,0 milj. €, kun tavoitetaso on 0 milj. €.

- **Tarvevakioidut nettotoimintamenot** alittivat tammi-huhtikuussa Kuntaliiton julkaiseman suurimpien kuntien/kuntayhtymien tarvevakioitujen nettotoimintamenojen keskiarvon 1 250 EUR/asukas 29 eurolla/asukas. Eksote sijoittui 44 suurimman kunnan ja 8 kuntayhtymän vertailussa sijalle 17.

Näkökulma	Strateginen tavoite	Mittari	Tavoite 2021	Toteuma 2021 1-6	Ero tavoitteeseen	
Asiakas- lähtöiset palvelut ja prosessit	Asiakas- ohjauksen ja asiakaspalvelun kehittäminen	Työllistymistä edistävän monialaisen yhteispalvelun aktivointiaste	yli 55 %	34 %	- 21 %-yks.	
		Kiireettömän hoidon saatavuus	Vastaanotot: < 7 vrk Suun th.: < 180 vrk	Vastaanotot: 15 vrk Suun th.: 65 vrk	Vastaanotot: - 8 vrk Suun th.: + 115 vrk	
	Kustannus- vaikuttavat palvelut	Tehostetun kotikuntoutuksen vaikutus palveluiden käyttöön	alle 5 %	22 %	+ 17 %-yks.	
		Lastensuojelun kiireelliset sijoitukset	alle 10 %	8 %	- 2 %-yks.	
		Ympäri vuorokautisessa hoidossa olevien suhteellinen osuus 75 vuotta täyttäneistä	alle 5 % (uusi mittari)	3,7 %	- 1,3 %-yks.	
		Ennakoimaton paluu osastoille tai päivystykseen	alle 15 %	13,8 %	- 1,2 %-yks.	
Ihmiset ja osaaminen	Uudistuvan työkulttuurin vahvistaminen	Sairauspoissaolot	15 pv/htv	15 pv/htv	+ 0 pv/htv	
Talous ja tuloksellisuus	Tasapainoinen talous	31.12.2021 taseen osoittaman *kumulatiivisen alijäämän määrä **katettava alijäämä	*12,9 milj. EUR **9,1 milj. EUR	24,6 milj. €	- 11,7 milj. EUR	

	Nettotoimintamenojen budjettiero	0	12,6 milj. €	+ 12,6 milj. EUR	
	Tarvevakioitujen nettotoimintamenojen määrä asukasta kohden	< Kuntaliiton julkaiseman suurimpien kuntien/kuntayhtymien tarvevakioitujen nettotoimintamenojen keskiarvo	2021 (1-4): Eksote: 1 121 EUR/as. Tavoite: 1 250 EUR/as.	+ 29 EUR/as.	

3 Osakkuus- ja tytäryhteisöjen talous ja toiminta

3.1 Saimaan Tukipalvelut Oy

Saimaan Tukipalvelut Oy 1000 EUR	2021 Tammi-kesäkuu			2021 koko vuosi			Muutos, % E2021 vs. TP2020
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus	
Liikevaihto	24 606	25 047	-441	49 175	49 622	-447	4,5 %
Liikevoitto/-tappio	-67	-322	255	760	505	255	103,8 %
TILIKAUDEN TULOS	-87	-322	235	532	404	128	243,2 %

Yleistä

Koronapandemian aiheuttamat poikkeusolot eivät ole enää vuonna 2021 vaikuttaneet yhtä merkittävästi yhtiön toimintaan kuin vuonna 2020. Edelleen osasta palveluja on annettu hyvityksiä, mutta toisaalta on myös laskutettu poikkeusoloihin liittyvistä lisäpalveluista. Ruokapalveluissa liikevaihto on ollut hieman pandemiaa edeltävän tason alapuolella, laitospalveluissa taas hieman pandemiaa edeltäneen tason yläpuolella. Kunnossapitopalvelujen liikevaihtoon pandemia ei ole juurikaan vaikuttanut.

Taipalsaaren kanssa on selvitetty mahdollisuutta tuottaa kunnan ruokapalvelut yhtiössä vuoden 2020 keväästä lähtien. Kesäkuun alussa 2021 saatiin päätös, että kunta jatkaa ruokapalvelujen tuottamista itsenäisesti.

Lemin kanssa on jatkettu selvitystyötä sekä ruoka- että siivouspalvelujen tuottamisesta kunnalle. Selvitystyö jatkuu edelleen.

Yhtiön liikevaihto oli ensimmäisellä vuosipuoliskolla 24,6 miljoonaa euroa. Koko vuoden liikevaihdon ennustetaan päätyvän 49,1 miljoonaan euroon. Yhtiön tammi-kesäkuun 67 tuhannen euron liiketappio sisältää kesäkuussa maksetut lomarahat. Budjetin liiketuloksen mahdollinen kasvu voi olla merkittävä johtuen erityisesti korona-ajan lisätilauksista laitospalveluihin liittyen. Talousarvion liiketuloslukuun voi tämän hetkisen arvion perusteella tulla kasvua n. 250 tuhatta euroa. Ennusteen mukainen tulos edellyttää kuitenkin loppuvuoden toteutumista talousarvion mukaisesti kaikilla toimialoilla. Puolivuotistilanteessa ruokapalvelut ja kunnossapito olivat miinusmerkkisiä osin edellä mainitusta lomarahamaksusta johtuen.

Toiminnallisten tavoitteiden toteutuminen

- **Omistajien rakenteellisten muutosten huomioiminen ja yhtiön toiminnan sopeuttaminen vastaamaan tulevaa palvelukysyntää.**

Vuonna 2021 omistajien rakenteellisia muutoksia on tapahtunut sekä Lappeenrannan että Imatran kouluverkoissa. Yhtiön toimintaa on pystytty muuttamaan vastaamaan omistajien palvelukysyntää.

- **Kaikkien yhtiön toimialojen kannattavan ja taloudellisen toiminnan varmistaminen sekä toimintayksiköiden tuloksen tasapainottaminen.**

Toimialojen osalta tavoitteeseen on päästy. Toimialojen sisällä on yksittäisiä kohteita, joiden tulos ei vielä ole tasapainossa.

- **Toimialojen hintakilpailukyvyistä huolehtiminen sekä toiminnan laadun jatkuva kehittäminen.**

Hintakilpailukyvyn osalta omistajien hintojen korotustarve mukailee pitkälti työehtosopimuksen sopimuskorotusten suuruutta sekä raaka-ainekustannusten nousua.

Toiminnan laadun jatkuvaa kehittäminen on muotoutunut osaksi päivittäistä toimintaa.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Tammi-kesäkuun liiketappio on hieman budjetoitua pienempi. Koko vuoden liikutuloksen ennustetaan päätyvän voitolliseksi.

3.3 Etelä-Karjalan Pesula Oy

Etelä-Karjalan Pesula Oy 1000 EUR	2021 Tammi-huhtikuu			2021 koko vuosi			Muutos, % E2021 vs. TP2020
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus	
Liikevaihto	1 039	1 040	-1	1 039	3 120	-2 081	-66,7 %
Liikevoitto/-tappio	74	23	51	74	68	6	-71,5 %
TILIKAUDEN TULOS	46	18	28	46	54	-8	-76,4 %

Yleistä

Saimaan Tukipalveluiden tekstiilipalvelutoimiala eriytettiin omaksi yhtiökseen osittaisjakautumisella ja Etelä-Karjalan Pesula Oy aloitti toimintansa 1.7.2019.

Lappeenranta, Imatra, Taipalsaari ja Eksote myivät 30.4.2021 allekirjoitetulla kauppakirjalla Etelä-Karjalan Pesula Oy:n osakkeensa Comforta Oy:lle. Ostajataho aloitti 1.5.2021 alkaen pesulatoiminnan palveluntuottajana ja samalla kuntien ja Eksoten tekstiilihuollon yhteistyökumppanina.

Yllä taulukossa esitetyt vuoden 2021 toteuma- ja ennusteluvut ovat ajalta 1.1.-30.4.2021, jolloin yhtiö omistajia olivat vielä Lappeenranta, Imatra, Taipalsaari ja Eksote.

Neljän toimintakuukauden aikana vallitseva koronapandemia ei vaikuttanut yhtiön toimintaan merkittävästi. Esimerkiksi liikevaihto oli tuhannen euron tarkkuudella budjetin mukainen.

Yhtiön liikevaihto oli 1.1.-30.4.2021 välisenä aikana 1,0 miljoonaa euroa. Saman ajan liikevoitto oli 74 tuhatta euroa ja tilikauden tulos 46 tuhatta euroa voitollinen.

Toiminnallisten tavoitteiden toteutuminen

- **Omistaja-asiakassuhteiden kehittäminen ja omistajien palvelutarpeen muutosten huomioiminen tarjottavissa tekstiilipalvelukokonaisuuksissa.**

Vuoden 2021 neljän ensimmäisen toimintakuukauden aikana tavoitteiseen pystyttiin vastaamaan. Uusi omistaja jatkaa asiakassuhteiden ylläpitämistä ja kehittämistä.

- **Laatutason, palvelukonseptien, tekstiilistön ja toiminnan ympäristöystävällisyyden jatkuva kehittäminen.**

Toiminnan kehittäminen jatkui normaalisti osakekauppaan asti. Uusi omistaja jatkaa toiminnan kehittämistä.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Neljän toimintakuukauden taloudellinen tulos oli voitollinen sekä budjetin mukainen.

3.4 Etelä-Karjalan Sairaalaparkki Oy

Etelä-Karjalan Sairaalaparkki Oy 1000 EUR	2021 Tammi-kesäkuu			2021 koko vuosi			Muutos, % E2021 vs. TP2020
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus	
Liikevaihto	292	328	-36	584	655	-71	-1,2 %
Liikevoitto/-tappio	16	48	-32	31	96	-65	-8,6 %
TILIKAUDEN TULOS	-8	23	-31	-16	46	-62	8,5 %

Yleistä

Etelä-Karjalan Sairaalaparkki Oy on Lappeenrannan keskussairaalan alueella tapahtuvaa pysäköintiä järjestävä yhtiö, joka omistaa Lappeenrannan VII Kimpisen kaupunginosan korttelin 20 tontilla 7 sijaitsevan pysäköintitalon sekä hallitsee vuokraoikeuden nojalla rakennusta varten tarpeellista määrää alaa ja muita keskussairaalan alueella sijaitsevia pysäköintialueita.

Toiminnallisten tavoitteiden toteutuminen

- **Pysäköintikäytäntöjen vakiinnuttaminen keskussairaalan alueella ja keskussairaalan tarpeisiin vastaaminen.**

Sairaalaparkki on pystynyt vastaamaan hyvin sekä asiakas että henkilökunnan pysäköintitarpeisiin. Pysäköintitalo käyttöaste on ollut hieman aikaisempia vuosia alhaisempi Covid-19-pandemian seurauksena.

- **Toimiva ja käyttäjiä palveleva pysäköinti.**

Pysäköintiä on mahdollisuuksien mukaan pyritty kehittämään asiakkailta tulleen palutteen perusteella.

Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Liikevaihto on tammi-kesäkuulta 11 % talousarviota heikompi. Kulut tammi-kesäkuussa olivat hieman talousarviota suuremmat. Pysäköintitalon poistojen jälkeen yhtiön liikevoitto tammi-kesäkuussa oli 15 543 euroa. Tulos tammi-kesäkuulta on -8 135 euroa. Koko vuoden tuloksen arvioidaan jäävän tappiolliseksi noin -16 600 euroon.

3.5 Meidän IT ja talous Oy

Maidan IT ja talous Oy 1000 EUR	2021 Tammi-kesäkuu			2021 koko vuosi			Muutos, % E2021 vs. TP2020
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus	
Liikevaihto	26 509	25 904	605	52 299	51 795	504	2,5 %
Liikevoitto/-tappio	-75	-180	105	322	173	149	120,5 %
TILIKAUDEN TULOS	-75	-200	125	254	133	121	93,9 %

Yleistä

Meidän IT ja talous Oy (Meita) tuottaa ICT sekä talous- ja henkilöstöhallinnon palveluita. Yhtiön toiminta-alueena on Etelä-Karjala, Pohjois-Karjala ja Etelä-Savo ja yhtiön omistajina on kyseisten alueiden sairaanhoitopiirejä, kuntia sekä kuntaorganisaatioita.

Toiminnallisten tavoitteiden toteutuminen

Yhtiön strategiassa keskeiset tavoitteet ovat:

- **Yhtenäiset ja kilpailukykyiset, ajasta ja paikasta riippumattomat palvelut**

Yhtiössä on käynnistetty keskeisten tuotantojärjestelmien kilpailutusten valmistelu, jolla tavoitellaan palveluiden yhtenäisyyttä.

- **Hallittu kasvu ja tyytyväiset asiakkaat**

Yhtiö on saanut alkuvuonna uusia asiakkaita ICT, talous- sekä henkilöstöhallinnon palveluihin.

- **Haluttu työnantaja, joka mahdollistaa osaamisen kehittämisen sekä ajasta ja paikasta riippumattoman työskentelyn**

Yhtiön etätyölinjaukset on uudistettu sekä käynnistetty hybridityötä tukevat toimitilojen uudistamishankkeet.

Lisäksi yhtiölle on toteutettu ja hyväksytty yhtiökokouksessa alkuvuonna omistajastrategia sekä yhtiö on hankkinut aiemmin sisaryhtiönä toimineen Efetta Oy:n koko osakekannan.

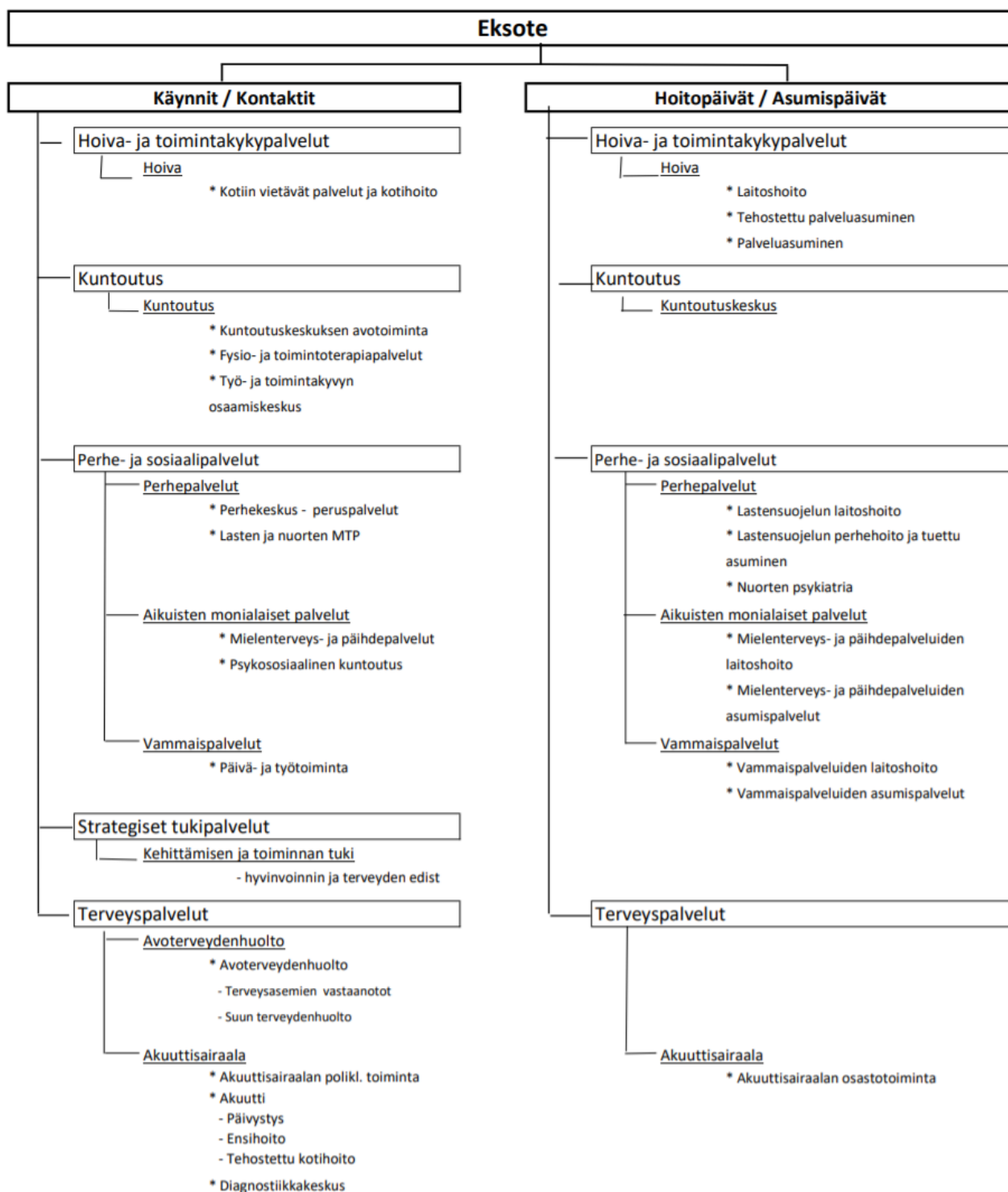
Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Yhtiön alkuvuoden tulos on linjassa budjetoituun sekä loppuvuoden ennusteeseen nähden. Liikevaihtoon ennustetaan pientä kasvua ja tuloksesta positiivista.

4 LIITTEET

4.1 Tilastot 1–6/2021

Eksoten toiminta jakautuu karkeasti jaoteltuna palveluihin, joissa suoritteina ovat kontaktit tai käynnit sekä palveluihin, joissa suoritteina ovat hoitopäivät tai asumispäivät. Tavoitteena on siirtyä raskaammista palveluista kevyempiin. Tässä tilasto-osassa on havainnollistettu palveluiden käyttöä



kontaktien/käyntien sekä hoito/asumispäivien määriä ajalta tammi-kesäkuu 2020 ja 2021. Tilastossa on esitetty suoritteet seuraavilta yksiköiltä:

Tilasto-osa muodostuminen

Tilasto-osan alussa on esitetty yhteenvetona koko Eksoten osalta graafiset kuvaajat ajalta tammi-kesäkuu 2020 ja 2021 kontakteista palveluittain (erikseen käynnit ja muut kontaktit) sekä hoito- ja asumispäivistä palveluittain (erikseen laitoshoidon ja asumispalveluiden päivät). Graafisten kuvaajien jälkeen vastaavat tiedot on esitetty kokoomataulukoissa kunnittain ja palveluittain. Lopussa on tarkempi tilastoerittely kunnittain ja palveluittain ajalta tammi-kesäkuu 2020 ja 2021

- käynneistä, kontakteista ja asiakkaista sekä näiden muutos
- hoito- ja asumispäivistä, jotka jakautuvat
 - o laitoshoidon hoitopäiviin ja asiakkaisiin sekä näiden muutokseen
 - o asumispalveluiden asumispäiviin sekä asiakkaisiin ja näiden muutoksiin

Kontaktit

Kontaktit sisältävät kaikki kontaktilajit (asiakirjamerkintä ilman asiakasta, avustava suorite, kirje, konsultaatio, kotikäynti, käynti, muu, peruuttamaton poisjäänti, puhelinkontakti, ryhmätilaisuus, sähköinen palvelukanava, sähköposti, työpaikkakäynti, vuodeosastokäynti). Eriksen on esitetty käynnit, joiden kontaktilajit ovat käynti ja kotikäynti.

Vammaispalveluissa kontakteina ja käynteinä käsitellään päivä- ja työtoiminnan päiviä.

Diagnostiikkakeskuksen osalta esitetään laboratoriotoiminnan näytteenottojen lukumäärät näytteenottopisteittäin sekä radiologian osalta kuvantamistutkimusten ja asiakkaiden lukumäärät kuvantamisaikoittain ja tutkimustyypeittäin. HUS:n laboratoriojärjestelmästä johtuen asiakasmääriä ei saa raportoitua.

Kotihoidon osalta on rajattu kontakteista pois kontaktilajit työpaikkakäynti ja muu, joka sisältää lähinnä laskutusta. Tiedoissa on mukana kotihoidon sovellukseen kirjatut tiedot.

Hoito/asumispäivät

Laitoshoidon osalta hoitopäivät ovat hoitojaksojen nettohoitopäivät (kalenteripäivät tulo- ja lähtöpäivän välillä pois lukien lähtöpäivä).

Asumispalveluissa on tarkasteltu asumisjakson nettoasumispäiviä. Tehostettu palveluasuminen on ympärivuorokautista hoitoa / hoivaa, eli henkilökuntaa on paikalla ympäri vuorokauden. Muut asumispalvelut ovat tuettua asumista tai palveluasumista.

Omaishoidon osalta esitetään hoidettavien lukumäärät mutta ei hoitopäiviä.

Lähdejärjestelmät

Lähdejärjestelminä on ollut TerveysLifeCare sekä SosiaaliEffic. Laboratorion ja kuvantamisen tietojen poiminnasta vastaa HUS omista järjestelmistään.

Tiedot voivat päivittyä lähdejärjestelmiin vielä pitkänkin ajan kuluttua. Tämän vuoksi vuoden 2020 tiedot tässä raportissa ja vastaavat tiedot vuoden 2020 raportissa voivat poiketa toisistaan. Tiedot tähän tilastoon on poimittu 1.-16.7.2021. Lisäksi kirjaamiskäytännöt voivat muuttua vuosien aikana. Tiedot esitetään terveyspalveluista asiakkaan kotikunnan mukaisesti kunnittain jaoteltuna, sosiaalipalveluissa maksajakunnan mukaisesti (esim. lastensuojelu ja vammaispalvelut). Tiedoissa ovat mukana kaikki palvelujen käyttäjät eli sekä jatkuvan palvelun käyttäjät että tilapäiset palvelunsaajat (esim. kotihoito, tehostettu palveluasuminen).

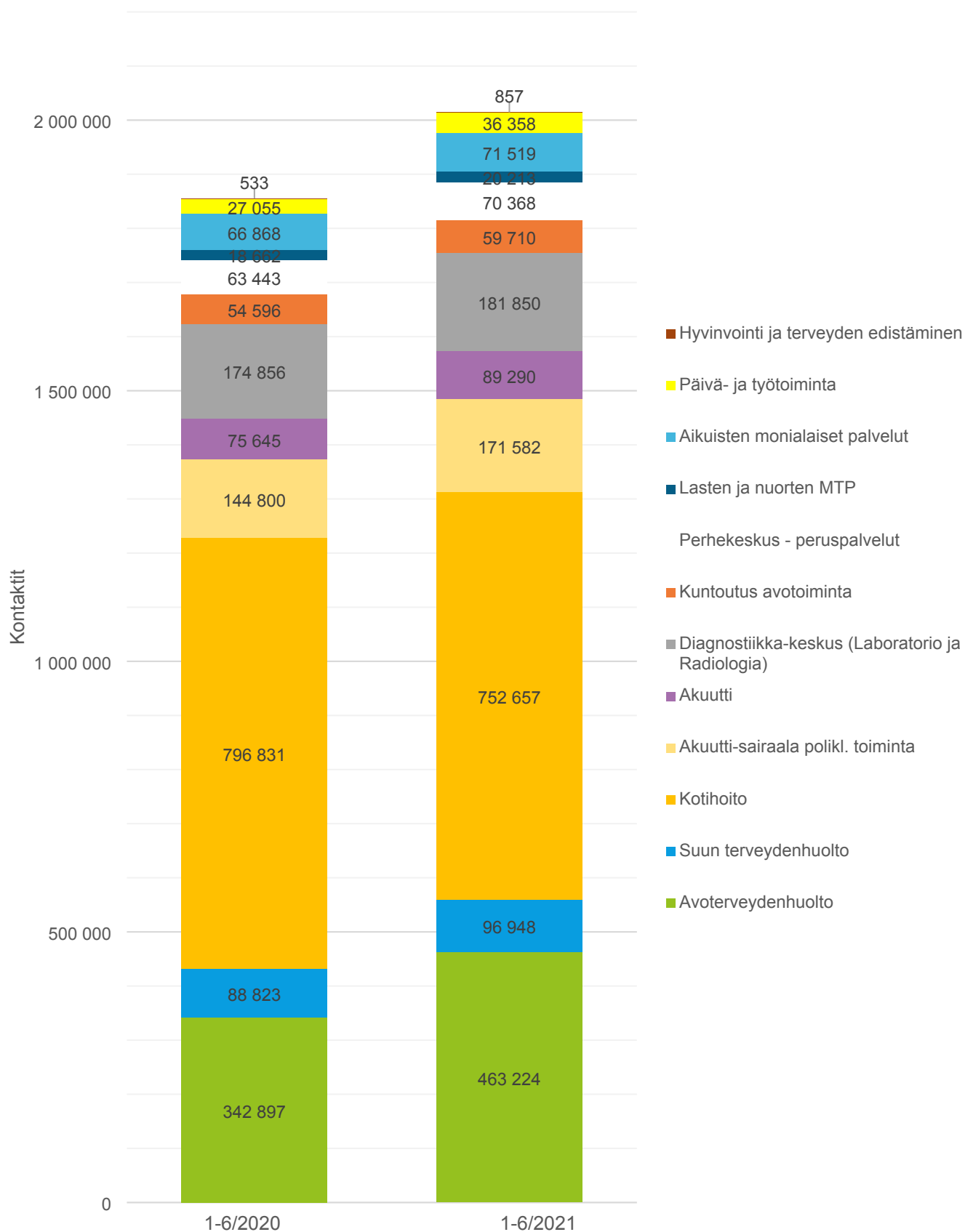
4.1.1 Kontaktit ja käynnit tammi-kesäkuu vuosilta 2020 ja 2021

Vuosien 2020 ja 2021 lukuihin vaikuttaa olennaisesti Suomeen vuoden 2020 alussa tullut COVIS-19 virus, ns. Korona. Koronan takia vastaanottoja suljettiin ja toimintoja ajettiin alas vuonna 2020. Korona vaikutti myös asiakkaiden käyttäytymiseen siten, että hoitoaikoja peruttiin ja erilaiset terveydenhuollon toimenpiteet saatettiin jättää varaamatta. Käyntejä on korvattu joissain toiminnoissa etävastaanotoilla ja käynnin korvaavina puheluina, mikä näkyy käyntien määrän vähenemisenä mutta muiden kontaktityyppien lisääntymisenä. Loppuvuodesta 2020 ja vuonna 2021 palveluiden käyttö on normalisoitunut ja toimintaa jatkettu, mutta koronan vaikutuksia on vielä nähtävissä.

Tammi-kesäkuussa 2021 **kontakteja oli yhteensä n. 2 miljoonaa**. Muutosta edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon oli **+8,6%**. Kuvassa 1 on esitetty kontaktien jakautuminen eri palveluihin. Taulukossa 1 on vastaavat tiedot kuntakohtaisesti.

Kontaktit lisääntyivät kaikilla osa-alueilla. Eniten kontaktit lisääntyivät avoterveydenhuollossa (+35%), vammaispalveluissa (+34%) sekä akuuttisairaalassa ja poliklinikkatoiminnassa (molemmat +18%).

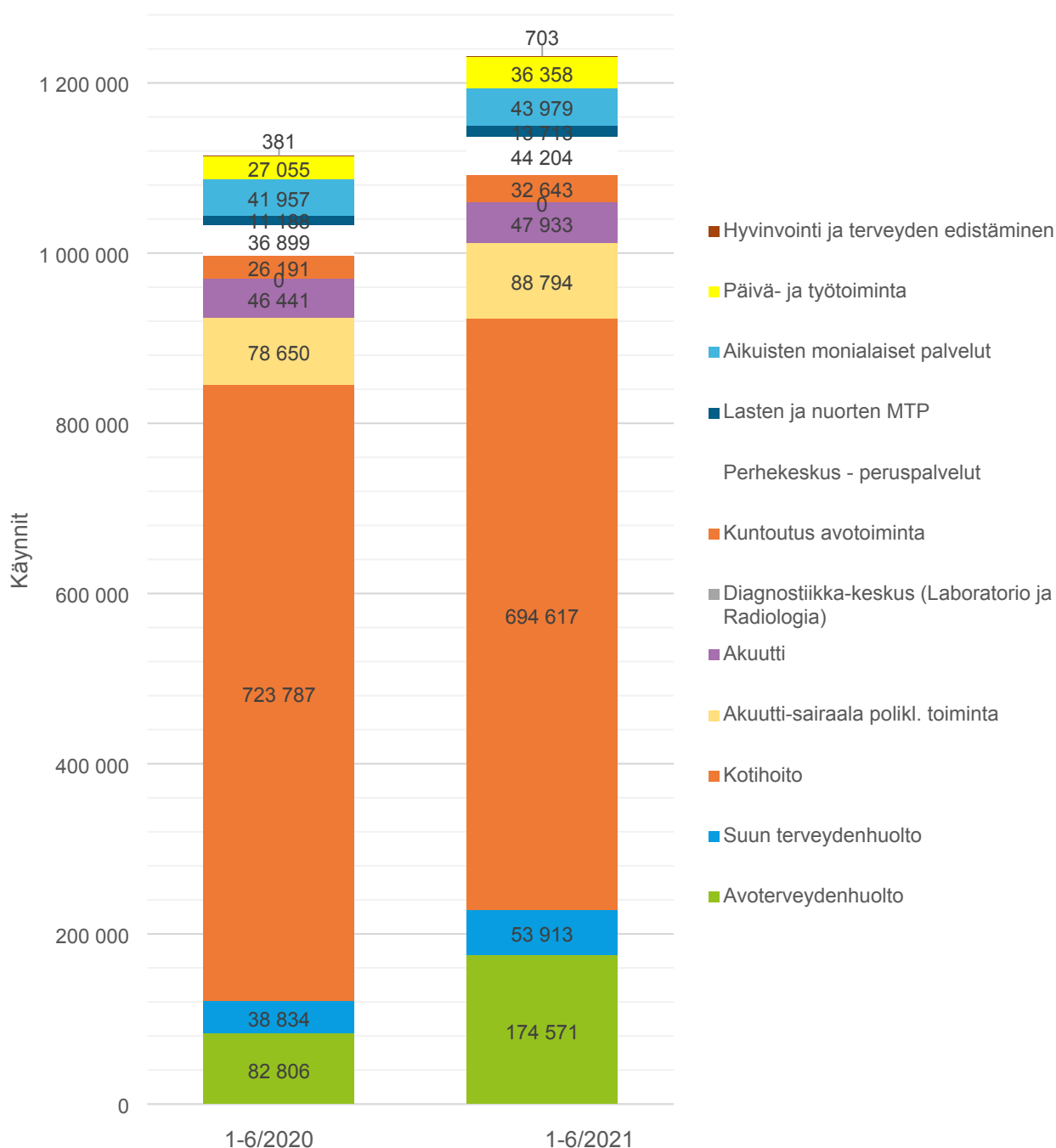
Avopalveluiden kontaktit voidaan jakaa **käynteihin** (kontaktilajit Käynti ja Kotikäynti) sekä **muihin kontakteihin** (kontaktilajit Asiakirjamerkintä ilman asiakasta, Avustava suorite, Kirje, Konsultaatio, Muu, Peruuttamaton poisjäänti, Puhelinkontakti, Ryhmätilaisuus, Sähköinen palvelukanava, Sähköposti, Työpaikkakäynti, Vuodeosastokäynti).



Kuva 1. Kontaktien jakauma palveluittain tammi-kesäkuu 2020 ja 2021

Käyntejä oli yhteensä n. 1,2 miljoonaa. Kokonaisuutena **muutos käyntimäärissä on 10,5%** edelliseen vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Kaikkien osa-alueiden pois lukien kotihoidon käynnit ovat kasvaneet edellisestä tarkastelujaksosta. Käyntien osalta suurin muutos on ollut avoterveydenhuollossa (111%), hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä (85%) sekä suunterveydenhuollossa (39%).

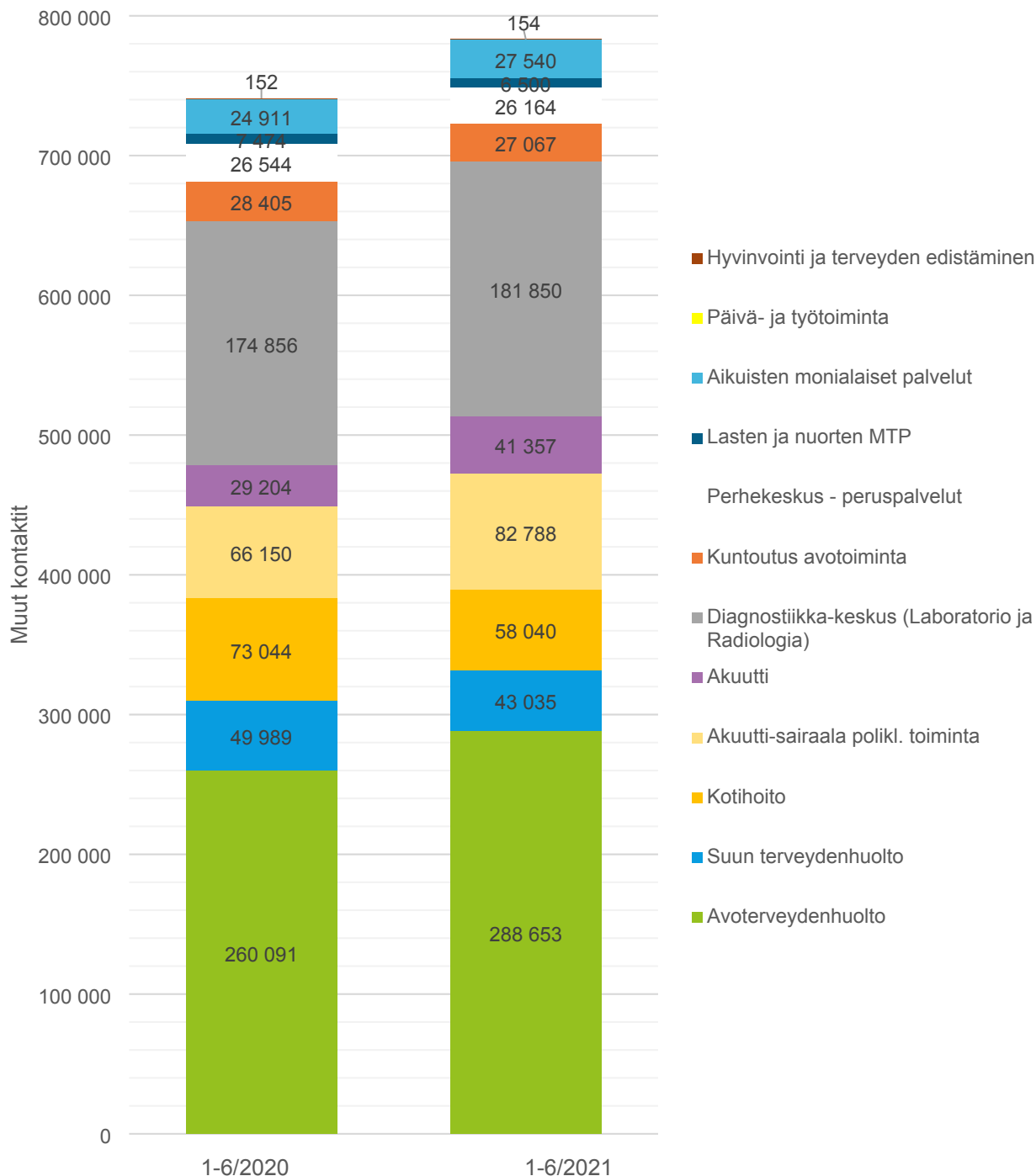
Kuvassa 2 on esitetty käynnit ajalta tammi-kesäkuu 2020 ja 2021.



Kuva 2. Käynnit ajalta tammi-kesäkuu 2020 ja 2021

Muita kontakteja oli yhteensä n. 783 tuhatta. Kokonaisuutena **muutos muiden kontaktien määrissä on +5,7%** edelliseen vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Muiden kontaktien osalta suurimmat muutokset ovat tapahtuneet akuutissa (+42%) ja akuuttisairaalan poliklinikkatoiminnassa (+25%). Eniten muut kontaktit vähenivät kotihoiossa (-21%) ja suun terveydenhuollossa (-14%).

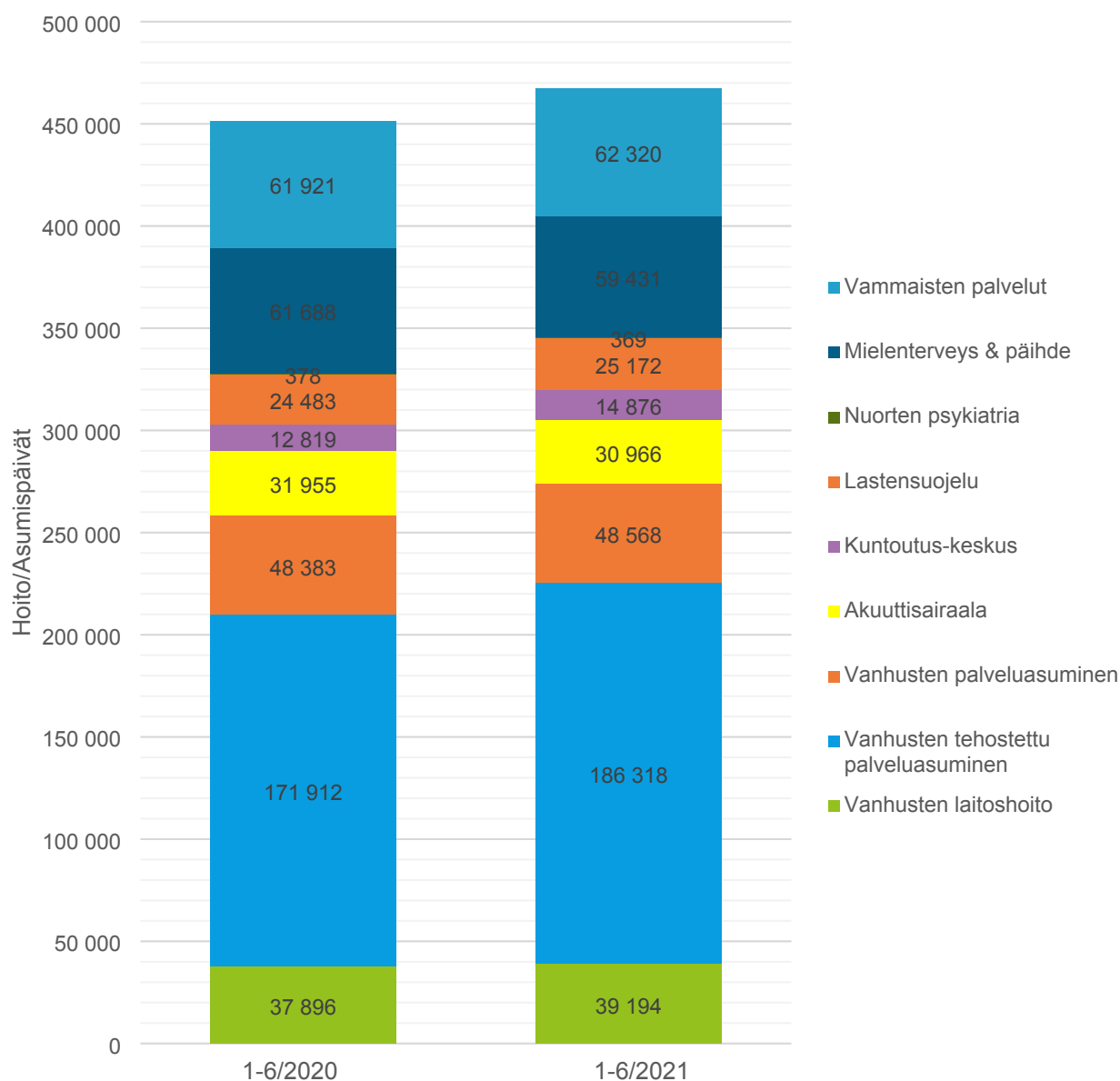
Kuvassa 3 on esitetty muut kontaktit ajalta tammi-kesäkuu 2020 ja 2021.



Kuva 3. Muut kontaktit ajalta tammi-kesäkuu 2020 ja 2021

4.1.2 Hoito- ja asumispäivät

Ajalla tammi-kesäkuu 2021 hoito/asumispäiviä oli yhteensä noin 467 tuhatta. Muutosta edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon oli +3,5%. Kuvassa 4 on esitetty hoito/asumispäivien jakautuminen eri palveluihin ajanjaksolla tammi-kesäkuu vuosina 2020 ja 2021. Taulukossa 4 on vastaavat tiedot samalta ajanjaksolta kuntakohtaisesti.



Kuva 4. Hoito/asumispäivien jakauma palveluittain ajalta tammi-kesäkuu 2020 ja 2021

Suurin kasvu on tapahtunut kuntoutuskeskuksessa (+16%) ja vanhusten tehostetussa palveluasumisessa (+8%). Koronavirus vaikutti kevään 2020 kuntoutustoimintaan erityisesti akuuttigeriatrisen kuntoutusosaston osalta. Ko. osastosta muodostettiin ns. kohorttiosasto, jolloin akuuttigeriatrinen toiminta omalla osastollaan keskeytyi maaliskuun lopulta alkaen. Lisäksi akuuttisairaalan leikkaustoimintojen väheneminen hiljensi jatkohoitoa

tarjoavan vaativan kuntoutuksen osastotoimintaa. Toiminta on normalisoitunut vuoden 2021 aikana.

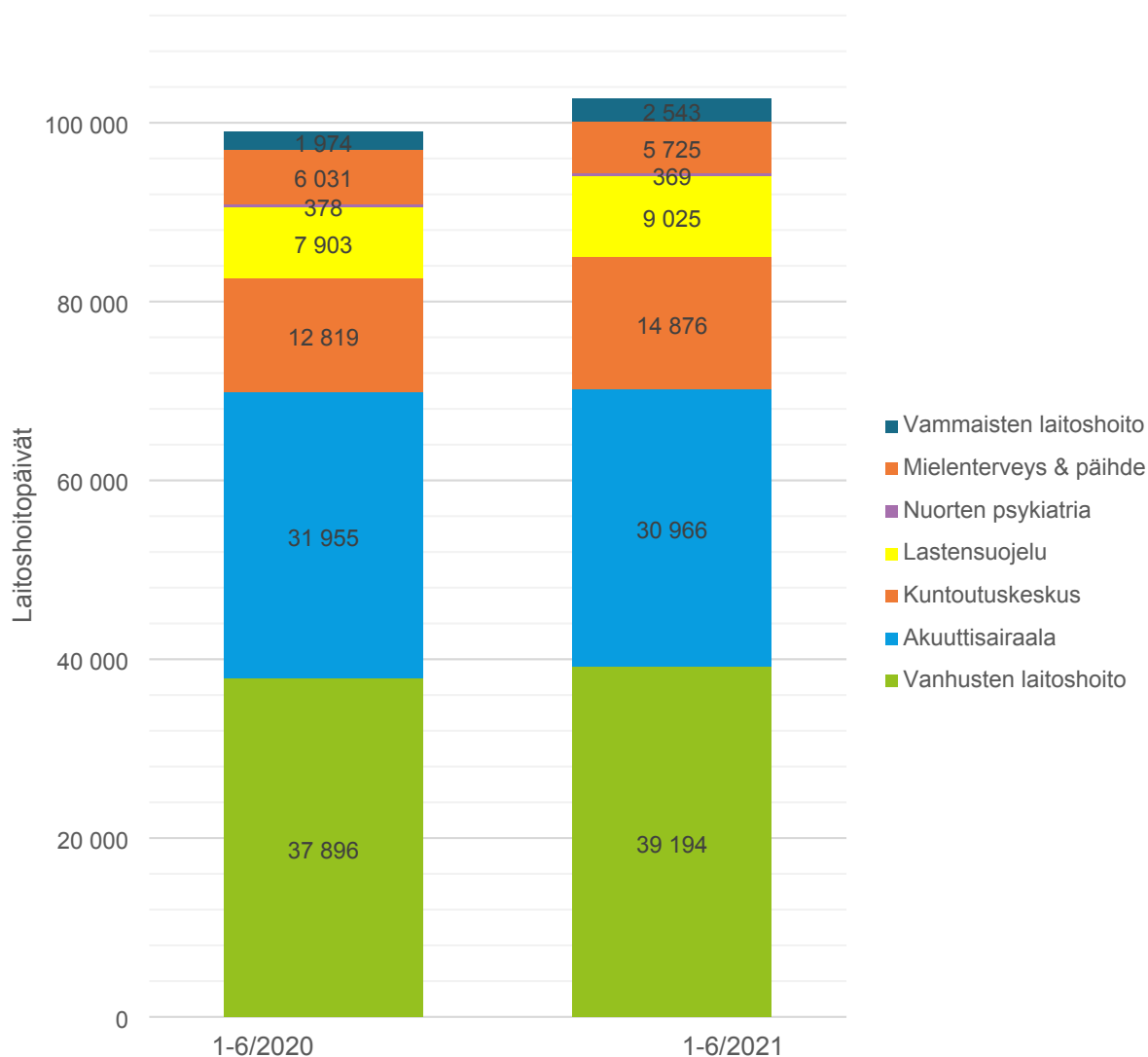
Hoitopäivät

Laitoshoitopäiviä tuotti ajalla tammi-kesäkuu 2021:

Hoiva (vanhusten laitoshoido), akuuttisairaala, kuntoutuskeskus, lastensuojelu ja nuorten psykiatria, aikuisten monialaiset palvelut (mielenterveys- ja päihdepalvelut) sekä vammaisten palvelut.

Ajalla tammi-kesäkuu 2021 **laitoshoitopäiviä oli yhteensä noin 103 tuhatta**. Muutosta edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna oli **+3,8%**. Kuvassa 5 on esitetty laitoshoidopäivien jakautuminen eri palveluihin ajalla tammi-kesäkuu vuosina 2020 ja 2021. Taulukossa 5 on vastaavat tiedot kuntakohtaisesti.

Suurimmat muutokset ovat tapahtuneet vammaisten laitoshoidossa (+29%), kuntoutuskeskuksessa (+16%) sekä lastensuojelussa (+14%).



Kuva 5. Laitoshoidopäivien jakauma palveluittain tammi-kesäkuulta 2020 ja 2021

Asumispäivät

Asumispalvelupäiviä tuotti ajalla tammi-kesäkuu 2021:

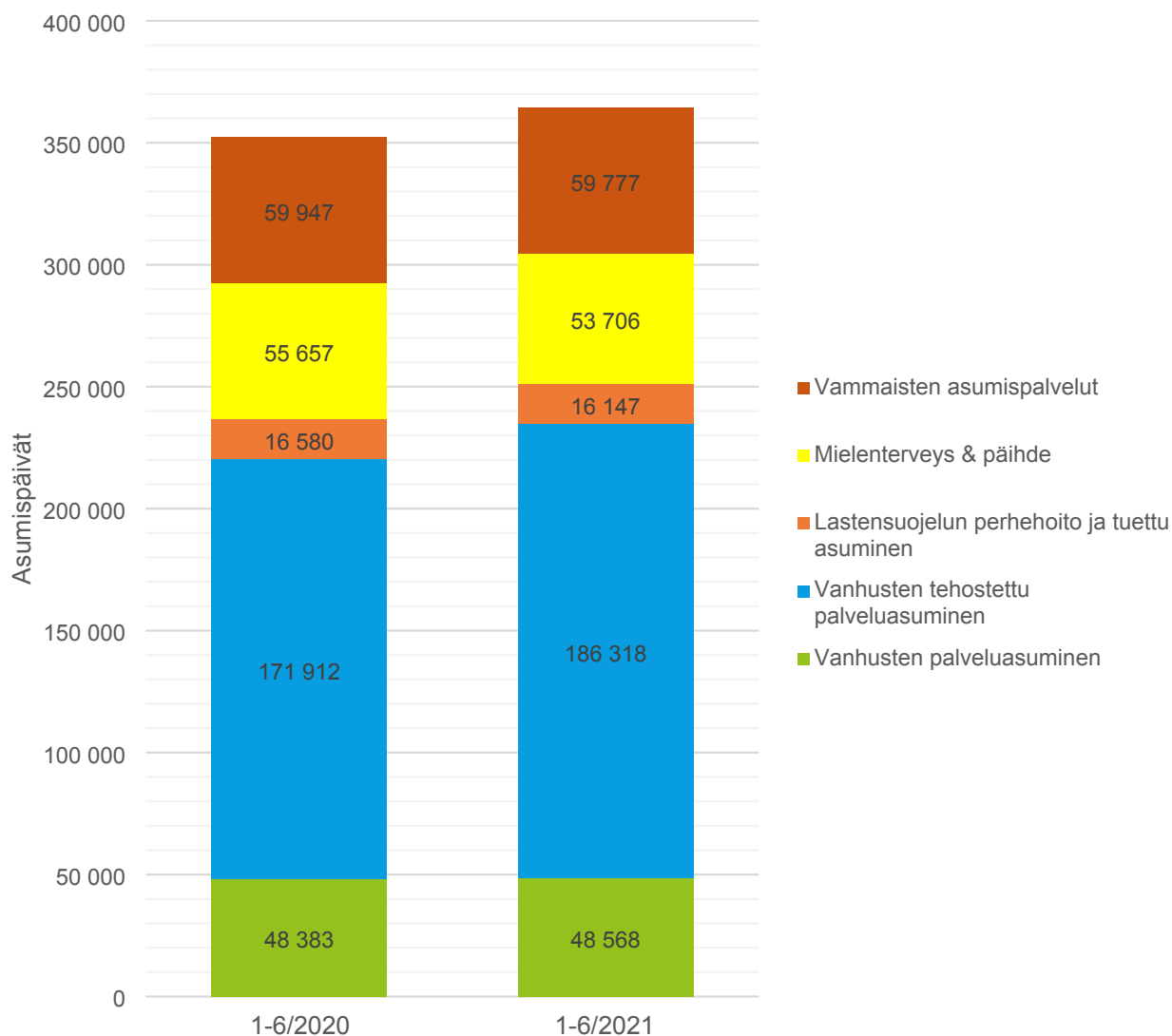
Hoiva (tehostettu palveluasuminen ja palveluasuminen), lastensuojelu (perhekodit, sijaisperhehoito ja tuettu asuminen), aikuisten monialaiset palvelut (mielenterveys- ja päihdepalvelut), vammaispalvelut (perhehoito, palveluasuminen, autettu asuminen ja ohjattu asuminen).

Ajalla tammi-kesäkuu 2021 **asumispäiviä oli yhteensä noin 365 tuhatta.**

Muutosta edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna oli **3,4%.**

Kuvassa 6 on esitetty asumispäivien jakautuminen eri palveluihin ajalla tammi-kesäkuu vuosina 2020-2021. Taulukossa 6 on vastaavat tiedot samalta ajanjaksolta kuntakohtaisesti.

Suurimmat muutokset ovat olleet vanhusten tehostetussa palveluasumisessa (+8%). Muiden palveluiden asumispäivissä ei ole suuria muutoksia.



Kuva 6. Asumispalvelupäivien jakauma palveluittain tammi-kesäkuulta 2020 ja 2021

Taulukko 1. Kontaktien jakauma palveluittain ja kunnittain ajalla tammi-kesäkuu vuosina 2020 ja 2021

Kontaktit 2020 tammi-kesäkuu	Terveyspalvelut					Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Strategiset tukipalvelut	Eksoten kontaktit yhteensä
	Avoterveydenhuolto		Akuuttisairaala			Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais- palvelut	Kehittämisen ja toiminnan tuki	
	Avoterveyden huolto	Suun terveydenhu olto	Akuutti- sairaala poliikl. toiminta	Akuutti	Diagnostiikka- keskus (Laboratorio ja Radiologia)	Kotihoito	Kuntoutus avotoiminta	Perhekeskus peruspalvelut	Lasten ja nuorten MTP	Aikuisten monialaiset palvelut	Päivä- ja työtoiminta	Hyvinvointi ja terveyden edistäminen	
Imatra	81 345	20 667	29 859	13 766		165 059	12 526	11 602	3 763	14 653	6 379	150	359 769
Lappeenranta	156 795	44 154	78 647	44 261		360 499	27 443	38 194	10 251	42 191	14 635	306	817 376
Lemi	7 620	2 230	3 240	1 810		14 328	1 259	1 348	565	742	545	11	33 698
Luumäki	16 474	3 574	5 867	2 589		35 612	2 450	1 989	877	1 555	1 596	7	72 590
Parikkala	21 308	4 402	5 573	2 780		68 990	3 073	2 110	220	1 818	1 308	7	111 589
Rautjärvi	14 290	2 508	3 737	1 533		46 421	1 557	1 272	243	1 401	664	6	73 632
Ruokolahti	18 274	3 518	6 168	2 541		36 272	1 940	2 454	683	1 765	724	20	74 359
Savitaipale	9 902	3 382	4 267	2 022		40 856	2 098	1 201	391	746	493	14	65 372
Taipalsaari	12 844	3 341	4 724	2 056		28 614	1 940	2 368	697	1 409	501	11	58 505
Muut kunnat	4 045	1 047	2 718	2 287		180	310	905	972	588	210	1	13 263
Kaikki	342 897	88 823	144 800	75 645	174 856	796 831	54 596	63 443	18 662	66 868	27 055	533	1 855 009

Kontaktit 2021 tammi-kesäkuu	Terveyspalvelut					Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Strategiset tukipalvelut	Eksoten kontaktit yhteensä
	Avoterveydenhuolto		Akuuttisairaala			Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais- palvelut	Kehittämisen ja toiminnan tuki	
	Avoterveyden huolto	Suun terveydenhu olto	Akuutti- sairaala poliikl. toiminta	Akuutti	Diagnostiikka- keskus (Laboratorio ja Radiologia)	Kotihoito	Kuntoutus avotoiminta	Perhekeskus peruspalvelut	Lasten ja nuorten MTP	Aikuisten monialaiset palvelut	Päivä- ja työtoiminta	Hyvinvointi ja terveyden edistäminen	
Imatra	109 825	20 482	35 603	15 731		162 749	12 587	13 177	4 389	16 829	9 781	217	401 370
Lappeenranta	213 854	51 189	94 863	52 651		351 801	31 564	42 043	10 759	43 577	19 252	483	912 036
Lemi	10 810	2 519	4 021	1 934		14 421	1 582	1 784	654	1 013	612	22	39 372
Luumäki	20 877	4 024	6 353	2 582		34 272	2 218	2 266	932	1 546	1 786	29	76 885
Parikkala	28 031	4 723	5 724	3 012		62 573	3 105	2 018	263	1 629	1 431	25	112 534
Rautjärvi	17 000	2 730	4 492	1 766		41 661	1 714	1 267	229	1 365	715	15	72 954
Ruokolahti	24 651	3 651	6 969	2 704		33 727	2 762	2 884	655	2 038	852	29	80 922
Savitaipale	14 559	3 308	5 173	2 206		30 984	2 079	1 346	299	1 186	754	13	61 907
Taipalsaari	16 639	3 387	5 735	2 690		20 084	1 717	2 643	820	1 645	952	22	56 334
Muut kunnat	6 978	935	2 649	4 014		385	382	940	1 213	691	223	2	18 412
Kaikki	463 224	96 948	171 582	89 290	181 850	752 657	59 710	70 368	20 213	71 519	36 358	857	2 014 576

Taulukko 2. Käyntien jakauma palveluittain ja kunnittain ajalla tammi-kesäkuu vuosina 2020 ja 2021

Käynnit 2020 tammi-kesäkuu	Terveyspalvelut					Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Strategiset tukipalvelut	Eksoten kontaktit yhteensä
	Avoterveydenhuolto		Akuuttisairaala			Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais- palvelut	Kehittämisen ja toiminnan tuki	
	Avoterveydenhuolto	Suun terveydenhuolto	Akuutti- sairaala poliikl. toiminta	Akuutti	Diagnostiikka- keskus (Laboratorio ja Radiologia)	Kotihoito	Kuntoutus avotoiminta	Perhekeskus - peruspalvelut	Lasten ja nuorten MTP	Aikuisten monialaiset palvelut	Päivä- ja työtoiminta	Hyvinvointi ja terveyden edistäminen	
Imatra	21 780	8 642	16 110	7 659		153 192	5 421	7 086	2 343	9 094	6 379	112	237 818
Lappeenranta	35 209	19 446	42 345	27 536		325 362	13 300	21 813	5 995	26 666	14 635	220	532 527
Lemi	1 856	879	1 807	1 247		13 574	685	919	387	505	545	6	22 410
Luumäki	4 202	1 473	3 169	1 689		31 356	1 073	1 228	515	877	1 596	5	47 183
Parikkala	4 756	2 131	2 897	1 922		61 168	1 604	1 090	110	1 221	1 308	3	78 210
Rautjärvi	3 239	1 125	2 062	992		41 153	844	736	155	938	664	3	51 911
Ruokolahti	5 124	1 517	3 533	1 443		35 099	936	1 316	423	993	724	13	51 121
Savitaipale	2 337	1 529	2 493	1 296		37 725	1 158	781	219	429	493	11	48 471
Taipalsaari	3 121	1 648	2 550	1 285		24 988	1 047	1 414	445	910	501	8	37 917
Muut kunnat	1 182	444	1 684	1 372		170	123	516	596	324	210	0	6 621
Kaikki yhteensä	82 806	38 834	78 650	46 441	0	723 787	26 191	36 899	11 188	41 957	27 055	381	1 114 189

Käynnit 2021 tammi-kesäkuu	Terveyspalvelut					Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Strategiset tukipalvelut	Eksoten kontaktit yhteensä
	Avoterveydenhuolto		Akuuttisairaala			Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais- palvelut	Kehittämisen ja toiminnan tuki	
	Avoterveydenhuolto	Suun terveydenhuolto	Akuutti- sairaala poliikl. toiminta	Akuutti	Diagnostiikka- keskus (Laboratorio ja Radiologia)	Kotihoito	Kuntoutus avotoiminta	Perhekeskus - peruspalvelut	Lasten ja nuorten MTP	Aikuisten monialaiset palvelut	Päivä- ja työtoiminta	Hyvinvointi ja terveyden edistäminen	
Imatra	42 939	11 311	18 260	7 975		154 752	6 183	8 805	2 873	10 280	9 781	185	273 344
Lappeenranta	82 870	28 243	48 836	28 235		322 422	17 708	25 589	7 231	26 988	19 252	398	607 772
Lemi	4 028	1 441	2 282	1 172		14 001	907	1 272	468	691	612	20	26 894
Luumäki	7 631	2 228	3 318	1 536		30 676	1 174	1 377	663	850	1 786	21	51 260
Parikkala	8 556	2 648	2 913	1 966		56 152	1 751	1 292	161	1 112	1 431	20	78 002
Rautjärvi	5 760	1 534	2 371	998		36 825	968	900	169	902	715	11	51 153
Ruokolahti	8 842	2 080	3 586	1 489		32 290	1 378	1 873	464	1 186	852	20	54 060
Savitaipale	5 602	2 048	2 783	1 346		29 474	1 367	884	220	686	754	9	45 173
Taipalsaari	6 408	1 942	2 893	1 429		17 646	1 089	1 654	616	958	952	18	35 605
Muut kunnat	1 935	438	1 552	1 787		379	118	558	848	326	223	1	8 165
Kaikki yhteensä	174 571	53 913	88 794	47 933	0	694 617	32 643	44 204	13 713	43 979	36 358	703	1 231 428

Taulukko 3. Muiden kontaktien jakauma palveluittain ja kunnittain ajalla tammi-kesäkuu vuosina 2020 ja 2021

Muut kontaktit 2020 tammi- kesäkuu	Terveyspalvelut					Hoiva- ja toimintakyöpalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Strategiset tukipalvelut	Eksoten kontaktit yhteensä
	Avoterveydenhuolto		Akuuttisairaala			Hoiva- ja toimintakyöpalvelut	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais- palvelut	Kehittämisen ja toiminnan tuki	
	Avoterveyden huolto	Suun terveydenhu olto	Akuutti- sairaala poliikl. toiminta	Akuutti	Diagnostiikka- keskus (Laboratorio ja Radiologia)	Kotihoito	Kuntoutus avotoiminta	Perhekeskus peruspalvelut	Lasten ja nuorten MTP	Aikuisten monialaiset palvelut	Päivä- ja työtoiminta	Hyvinvointi ja terveyden edistäminen	
Imatra	59 565	12 025	13 749	6 107		11 867	7 105	4 516	1 420	5 559		38	121 951
Lappeenranta	121 586	24 708	36 302	16 725		35 137	14 143	16 381	4 256	15 525		86	284 849
Lemi	5 764	1 351	1 433	563		754	574	429	178	237		5	11 288
Luumäki	12 272	2 101	2 698	900		4 256	1 377	761	362	678		2	25 407
Parikkala	16 552	2 271	2 676	858		7 822	1 469	1 020	110	597		4	33 379
Rautjärvi	11 051	1 383	1 675	541		5 268	713	536	88	463		3	21 721
Ruokolahti	13 150	2 001	2 635	1 098		1 173	1 004	1 138	260	772		7	23 238
Savitaipale	7 565	1 853	1 774	726		3 131	940	420	172	317		3	16 901
Taipalsaari	9 723	1 693	2 174	771		3 626	893	954	252	499		3	20 588
Muut kunnat	2 863	603	1 034	915		10	187	389	376	264		1	6 642
Kaikki yhteensä	260 091	49 989	66 150	29 204	174 856	73 044	28 405	26 544	7 474	24 911	0	152	740 820

Muut kontaktit 2021 tammi- kesäkuu	Terveyspalvelut					Hoiva- ja toimintakyöpalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Strategiset tukipalvelut	Eksoten kontaktit yhteensä
	Avoterveydenhuolto		Akuuttisairaala			Hoiva- ja toimintakyöpalvelut	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais- palvelut	Kehittämisen ja toiminnan tuki	
	Avoterveyden huolto	Suun terveydenhu olto	Akuutti- sairaala poliikl. toiminta	Akuutti	Diagnostiikka- keskus (Laboratorio ja Radiologia)	Kotihoito	Kuntoutus avotoiminta	Perhekeskus peruspalvelut	Lasten ja nuorten MTP	Aikuisten monialaiset palvelut	Päivä- ja työtoiminta	Hyvinvointi ja terveyden edistäminen	
Imatra	66 886	9 171	17 343	7 756		7 997	6 404	4 372	1 516	6 549		32	128 026
Lappeenranta	130 984	22 946	46 027	24 416		29 379	13 856	16 454	3 528	16 589		85	304 264
Lemi	6 782	1 078	1 739	762		420	675	512	186	322		2	12 478
Luumäki	13 246	1 796	3 035	1 046		3 596	1 044	889	269	696		8	25 625
Parikkala	19 475	2 075	2 811	1 046		6 421	1 354	726	102	517		5	34 532
Rautjärvi	11 240	1 196	2 121	768		4 836	746	367	60	463		4	21 801
Ruokolahti	15 809	1 571	3 383	1 215		1 437	1 384	1 011	191	852		9	26 862
Savitaipale	8 957	1 260	2 390	860		1 510	712	462	79	500		4	16 734
Taipalsaari	10 231	1 445	2 842	1 261		2 438	628	989	204	687		4	20 729
Muut kunnat	5 043	497	1 097	2 227		6	264	382	365	365		1	10 247
Kaikki yhteensä	288 653	43 035	82 788	41 357	181 850	58 040	27 067	26 164	6 500	27 540	0	154	783 148

Taulukko 4. Hoito/asumispäivien jakauma palveluittain ja kunnittain ajalla tammi-kesäkuu vuosina 2020 ja 2021

Hoito/asumis- päivät 2020 tammi-kesäkuu	Hoiva- ja toimintakyöpalvelut			Terveyspalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Eksoten hoito/asumis- päivät yhteensä
	Hoiva			Akuuttisairaala	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais- palvelut	
	Vanhusten laitoshoito	Vanhusten tehostettu palveluasuminen	Vanhusten palveluasuminen	Akuuttisairaala	Kuntoutus- keskus	Lastensuojelu	Nuorten psykiatria	Mielenterveys & päihde	Vammaisten palvelut	
Imatra	10 107	43 522	6 133	7 042	3 008	6 419	121	14 767	12 116	103 235
Lappeenranta	8 977	87 606	26 776	16 613	6 835	14 338	103	36 995	32 769	231 012
Lemi	603	5 722	0	744	306	0	4	11	1 262	8 652
Luumäki	1 601	11 713	635	1 556	839	105	43	1 694	3 098	21 284
Parikkala	9 116	3 389	4 097	1 462	670	774	0	1 448	4 069	25 025
Rautjärvi	1 070	3 896	3 724	1 102	157	898	0	1 077	2 005	13 929
Ruokolahti	3 900	4 586	1 730	1 139	229	1 100	102	1 189	2 027	16 002
Savitaipale	1 519	8 133	2 407	966	411	364	3	3 226	1 456	18 485
Taipalsaari	981	2 970	2 792	823	359	485	2	778	1 638	10 828
Muut kunnat	22	375	89	508	5	0	0	503	1 481	2 983
Kaikki yhteensä	37 896	171 912	48 383	31 955	12 819	24 483	378	61 688	61 921	451 435

Hoito/asumis- päivät 2021 tammi-kesäkuu	Hoiva- ja toimintakyöpalvelut			Terveyspalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Eksoten hoito/asumis- päivät yhteensä
	Hoiva			Akuuttisairaala	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais- palvelut	
	Vanhusten laitoshoito	Vanhusten tehostettu palveluasuminen	Vanhusten palveluasuminen	Akuuttisairaala	Kuntoutus- keskus	Lastensuojelu	Nuorten psykiatria	Mielenterveys & päihde	Vammaisten palvelut	
Imatra	8 425	45 986	7 359	6 873	2 905	6 505	50	13 982	11 583	103 668
Lappeenranta	10 923	93 129	26 792	15 706	8 559	14 247	263	35 994	32 491	238 104
Lemi	606	5 943	0	843	392	6	31	36	1 266	9 123
Luumäki	682	11 862	198	1 304	581	367	1	1 375	3 089	19 459
Parikkala	9 785	4 442	4 808	1 306	644	1 053	0	1 343	4 429	27 810
Rautjärvi	1 052	5 661	2 213	928	455	906	0	956	2 582	14 753
Ruokolahti	5 426	5 021	1 437	1 523	611	1 055	3	1 382	1 974	18 432
Savitaipale	1 349	10 180	2 615	909	285	237	12	3 289	1 448	20 324
Taipalsaari	924	3 674	3 025	927	359	796	9	548	1 648	11 910
Muut kunnat	22	420	121	647	85	0	0	526	1 810	3 631
Kaikki yhteensä	39 194	186 318	48 568	30 966	14 876	25 172	369	59 431	62 320	467 214

Taulukko 5. Laitoshoitopäivien jakauma palveluittain ja kunnittain ajalla tammi-kesäkuu vuosina 2020 ja 2021

Laitoshoitopäivät 2020 tammi-kesäkuu	Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Terveyspalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Eksoten laitoshoito yhteensä
	Hoiva	Akuuttisairaala	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais-palvelut	
	Vanhusten laitoshoito	Akuuttisairaala	Kuntoutuskeskus	Lastensuojelu	Nuorten psykiatria	Mielenterveys & päihde	Vammaisten laitoshoito	
Imatra	10 107	7 042	3 008	804	121	1 841	1 041	23 964
Lappeenranta	8 977	16 613	6 835	5 584	103	3 407	387	41 906
Lemi	603	744	306	0	4	11	182	1 850
Luumäki	1 601	1 556	839	105	43	96	0	4 240
Parikkala	9 116	1 462	670	228	0	162	0	11 638
Rautjärvi	1 070	1 102	157	143	0	167	182	2 821
Ruokolahti	3 900	1 139	229	554	102	97	0	6 021
Savitaipale	1 519	966	411	364	3	55	0	3 318
Taipalsaari	981	823	359	121	2	154	0	2 440
Muut kunnat	22	508	5	0	0	41	182	758
Kaikki yhteensä	37 896	31 955	12 819	7 903	378	6 031	1 974	98 956

Laitoshoitopäivät 2021 tammi-kesäkuu	Hoiva- ja toimintakykypalvelut	Terveyspalvelut	Kuntoutus	Perhe- ja sosiaalipalvelut				Eksoten laitoshoito yhteensä
	Hoiva	Akuuttisairaala	Kuntoutus	Perhepalvelut		Aikuisten monialaiset palvelut	Vammais-palvelut	
	Vanhusten laitoshoito	Akuuttisairaala	Kuntoutuskeskus	Lastensuojelu	Nuorten psykiatria	Mielenterveys & päihde	Vammaisten laitoshoito	
Imatra	8 425	6 873	2 905	1 721	50	1 485	711	22 170
Lappeenranta	10 923	15 706	8 559	5 681	263	3 288	1 058	45 478
Lemi	606	843	392	6	31	36	181	2 095
Luumäki	682	1 304	581	283	1	108	0	2 959
Parikkala	9 785	1 306	644	482	0	76	231	12 524
Rautjärvi	1 052	928	455	0	0	51	181	2 667
Ruokolahti	5 426	1 523	611	543	3	286	0	8 392
Savitaipale	1 349	909	285	56	12	206	0	2 817
Taipalsaari	924	927	359	253	9	55	0	2 527
Muut kunnat	22	647	85	0	0	134	181	1 069
Kaikki yhteensä	39 194	30 966	14 876	9 025	369	5 725	2 543	102 698

Taulukko 6. Asumispalvelupäivien jakauma palveluittain ja kunnittain ajalla tammi-kesäkuu vuosina 2020 ja 2021

Asumispäivät 2020 tammi-kesäkuu	Hoiva- ja toimintakykypalvelut		Perhe- ja sosiaalipalvelut			Eksoten asumispäivät yhteensä
	Hoiva		Perhepalvelut	Aikuisten monialaiset palvelut	Vammaisten palvelut	
	Vanhusten palveluasuminen	Vanhusten tehostettu palveluasuminen	Lastensuojelun perhehoito ja tuettu asuminen	Mielenterveys & päihde	Vammaisten asumispalvelut	
Imatra	6 133	43 522	5 615	12 926	11 075	79 271
Lappeenranta	26 776	87 606	8 754	33 588	32 382	189 106
Lemi	0	5 722	0	0	1 080	6 802
Luumäki	635	11 713	0	1 598	3 098	17 044
Parikkala	4 097	3 389	546	1 286	4 069	13 387
Rautjärvi	3 724	3 896	755	910	1 823	11 108
Ruokolahti	1 730	4 586	546	1 092	2 027	9 981
Savitaipale	2 407	8 133	0	3 171	1 456	15 167
Taipalsaari	2 792	2 970	364	624	1 638	8 388
Muut kunnat	89	375	0	462	1 299	2 225
Kaikki yhteensä	48 383	171 912	16 580	55 657	59 947	352 479

Asumispäivät 2021 tammi-kesäkuu	Hoiva- ja toimintakykypalvelut		Perhe- ja sosiaalipalvelut			Eksoten asumispäivät yhteensä
	Hoiva		Perhepalvelut	Aikuisten monialaiset palvelut	Vammaisten palvelut	
	Vanhusten palveluasuminen	Vanhusten tehostettu palveluasuminen	Lastensuojelun perhehoito ja tuettu asuminen	Mielenterveys & päihde	Vammaisten asumispalvelut	
Imatra	7 359	45 986	4 784	12 497	10 872	81 498
Lappeenranta	26 792	93 129	8 566	32 706	31 433	192 626
Lemi	0	5 943	0	0	1 085	7 028
Luumäki	198	11 862	84	1 267	3 089	16 500
Parikkala	4 808	4 442	571	1 267	4 198	15 286
Rautjärvi	2 213	5 661	906	905	2 401	12 086
Ruokolahti	1 437	5 021	512	1 096	1 974	10 040
Savitaipale	2 615	10 180	181	3 083	1 448	17 507
Taipalsaari	3 025	3 674	543	493	1 648	9 383
Muut kunnat	121	420	0	392	1 629	2 562
Kaikki yhteensä	48 568	186 318	16 147	53 706	59 777	364 516

4.1.3 Käynnit, kontaktit ja asiakkaat

Seuraavissa taulukoissa on esitetty eri palveluiden kontakti- ja käyntimäärien sekä asiakasmäärien muutos kunnittain vuosina 2019 ja 2020. Lisäksi diagnostiikkakeskuksen laboratoriotoiminnan osalta on esitetty näytteenottojen ja asiakkaiden määrät näytteenottopisteittäin sekä niiden muutos ja radiologian osalta on esitetty kuvantamistutkimusten ja asiakkaiden määrät kunnittain sekä niiden muutos.

Avoterveydenhuolto:

Avoterveydenhuolto	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	42 939	21 780	97,1 %	109 825	81 345	35,0 %	20 496	12 539	63,5 %
Lappeenranta	82 870	35 209	135,4 %	213 854	156 795	36,4 %	51 541	27 087	90,3 %
Lemi	4 028	1 856	117,0 %	10 810	7 620	41,9 %	2 204	1 322	66,7 %
Luumäki	7 631	4 202	81,6 %	20 877	16 474	26,7 %	3 537	2 463	43,6 %
Parikkala	8 556	4 756	79,9 %	28 031	21 308	31,6 %	3 824	2 838	34,7 %
Rautjärvi	5 760	3 239	77,8 %	17 000	14 290	19,0 %	2 623	1 822	44,0 %
Ruokolahti	8 842	5 124	72,6 %	24 651	18 274	34,9 %	3 978	2 546	56,2 %
Savitaipale	5 602	2 337	139,7 %	14 559	9 902	47,0 %	2 682	1 725	55,5 %
Taipalsaari	6 408	3 121	105,3 %	16 639	12 844	29,5 %	3 542	2 019	75,4 %
Muut kunnat	1 935	1 182	63,7 %	6 978	4 045	72,5 %	2 713	1 346	101,6 %
Kaikki yhteensä	174 571	82 806	110,8 %	463 224	342 897	35,1 %	96 771	55 484	74,4 %

Käyntien, kontaktien ja potilaiden lisäys edelliseen tarkastelujaksoon liittyy keskeisesti koronan aiheuttamaan poikkeustilanteeseen. Kiireettömät vastaanotot suljettiin maaliskuussa 2020 ja osa potilaista jättäytyivät pois hoidosta. Vuoden 2021 toisella vuosipuoliskolla toiminta alkoi normalisoitua, mutta painopiste on edelleen siirtynyt käynneistä muihin kontaktitapoihin. Osin tähän on tietoisesti pyritty, ja osin asiakkaiden käyttäytyminen on edelleen pandemiatilanteen vuoksi aiemmasta muuttunut.

Suun terveydenhuolto	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	11 311	8 642	30,9 %	20 482	20 667	-0,9 %	6 442	7 034	-8,4 %
Lappeenranta	28 243	19 446	45,2 %	51 189	44 154	15,9 %	17 256	15 774	9,4 %
Lemi	1 441	879	63,9 %	2 519	2 230	13,0 %	812	852	-4,7 %
Luumäki	2 228	1 473	51,3 %	4 024	3 574	12,6 %	1 303	1 241	5,0 %
Parikkala	2 648	2 131	24,3 %	4 723	4 402	7,3 %	1 359	1 424	-4,6 %
Rautjärvi	1 534	1 125	36,4 %	2 730	2 508	8,9 %	810	830	-2,4 %
Ruokolahti	2 080	1 517	37,1 %	3 651	3 518	3,8 %	1 255	1 231	1,9 %
Savitaipale	2 048	1 529	33,9 %	3 308	3 382	-2,2 %	1 089	1 146	-5,0 %
Taipalsaari	1 942	1 648	17,8 %	3 387	3 341	1,4 %	1 163	1 190	-2,3 %
Muut kunnat	438	444	-1,4 %	935	1 047	-10,7 %	396	431	-8,1 %
Kaikki yhteensä	53 913	38 834	38,8 %	96 948	88 823	9,1 %	31 795	31 074	2,3 %

Korkeita muutosprosentteja käyntimäärissä selittää se, että vuonna 2020 aikavälillä 23.3.-17.5. hoidettiin vain kiireellisen hoidon tarpeessa oleva potilaita. Kiireetön hoito oli alas ajettuna.

Asiakasmäärässä ei näy vastaavaa kasvua, koska asiakkailla on kertynyt hoidon tarvetta, joka vaatii useamman hoitokäynnin. Hoitokäynnin pituudet ovat tarkastelujaksoilla lähes samat eli suun terveydenhuollossa tehdään töitä edelleenkin pidennetyillä hoitoajoilla tiukennettujen hygieni- ja henkilöstön suojausvaatimusten vuoksi.

Hyvinvointi ja terveyden edistäminen:

Kehittämisen ja toiminnan tuki, Hyvinvointi ja terveyden edistäminen	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	185	112	65,2 %	217	150	44,7 %	155	98	58,2 %
Lappeenranta	398	220	80,9 %	483	306	57,8 %	312	193	61,7 %
Lemi	20	6	233,3 %	22	11	100,0 %	11	5	120,0 %
Luumäki	21	5	320,0 %	29	7	314,3 %	15	5	200,0 %
Parikkala	20	3	566,7 %	25	7	257,1 %	10	6	66,7 %
Rautjärvi	11	3	266,7 %	15	6	150,0 %	9	4	125,0 %
Ruokolahti	20	13	53,8 %	29	20	45,0 %	15	14	7,1 %
Savitaipale	9	11	-18,2 %	13	14	-7,1 %	10	10	0,0 %
Taipalsaari	18	8	125,0 %	22	11	100,0 %	14	8	75,0 %
Muut kunnat	1	0		2	1	100,0 %	2	1	100,0 %
Kaikki yhteensä	703	381	84,5 %	857	533	60,8 %	552	341	61,9 %

Ravitsemusterapeuttien toiminta siirrettiin vuoden 2020 huhtikuussa kehittämisen ja toiminnan tuen alaisuuteen HYTE-tiimiin. Vertailuvuosi 2020 oli vielä tulosityksikössä Avoterveydenhuollon yhteiset (on mukana taulukossa). Ravitsemusterapeuttien suoritteissa näkyy koronasta huolimatta elpynyt toiminta, mm. etäkäynnit ja tekstiviestimuistutus asiakkaalle otettiin käyttöön. Vuosi 2021 on ollut henkilöstömitoituksen ja -rekrytoinnin osalta haasteellinen, mutta siitäkin huolimatta ravitsemusterapian asiakasmäärät ovat nousseet. Ravitsemusyksikköön on tehty useita toiminnallisia muutoksia ja niiden vaikutus luvuissa näkyy positiivisena koronasta huolimatta. Yllä olevan taulukon luvut ovat pelkästään perusterveydenhuollon ravitsemusterapian lukuja.

Hoiva:

Kotihoito	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	154 752	153 192	1,0 %	162 749	165 059	-1,4 %	852	887	-3,9 %
Lappeenranta	322 422	325 362	-0,9 %	351 801	360 499	-2,4 %	1 682	1 803	-6,7 %
Lemi	14 001	13 574	3,1 %	14 421	14 328	0,6 %	67	81	-17,3 %
Luumäki	30 676	31 356	-2,2 %	34 272	35 612	-3,8 %	163	177	-7,9 %
Parikkala	56 152	61 168	-8,2 %	62 573	68 990	-9,3 %	229	259	-11,6 %
Rautjärvi	36 825	41 153	-10,5 %	41 661	46 421	-10,3 %	169	190	-11,1 %
Ruokolahti	32 290	35 099	-8,0 %	33 727	36 272	-7,0 %	185	196	-5,6 %
Savitaipale	29 474	37 725	-21,9 %	30 984	40 856	-24,2 %	136	143	-4,9 %
Taipalsaari	17 646	24 988	-29,4 %	20 084	28 614	-29,8 %	89	102	-12,7 %
Muut kunnat	379	170	122,9 %	385	180	113,9 %	9	6	50,0 %
Kaikki yhteensä	694 617	723 787	-4,0 %	752 657	796 831	-5,5 %	3 581	3 844	-6,8 %

Edelliseen puolivuosisraporttiin verrattuna mukaan on otettu myös kontaktilaji Muu. Tämä kontaktilaji sisältää lähinnä parikäyntien toisen työntekijän tilastointeja. Tämän lisäksi poiminnasta on jätetty pois ateriapalvelut sekä ateria-automaatti -tuoteryhmät. Myös vuoden 2020 tiedot on otettu tällä tavoin.

Akuuttisairaala:

Akuuttisairaala polikli.toiminta	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	18 260	16 110	13,3 %	35 603	29 859	19,2 %	6 447	6 004	7,4 %
Lappeenranta	48 836	42 345	15,3 %	94 863	78 647	20,6 %	17 718	16 536	7,1 %
Lemi	2 282	1 807	26,3 %	4 021	3 240	24,1 %	739	668	10,6 %
Luumäki	3 318	3 169	4,7 %	6 353	5 867	8,3 %	1 168	1 159	0,8 %
Parikkala	2 913	2 897	0,6 %	5 724	5 573	2,7 %	1 078	1 066	1,1 %
Rautjärvi	2 371	2 062	15,0 %	4 492	3 737	20,2 %	784	745	5,2 %
Ruokolahti	3 586	3 533	1,5 %	6 969	6 168	13,0 %	1 347	1 259	7,0 %
Savitaipale	2 783	2 493	11,6 %	5 173	4 267	21,2 %	897	852	5,3 %
Taipalsaari	2 893	2 550	13,5 %	5 735	4 724	21,4 %	1 137	1 089	4,4 %
Muut kunnat	1 552	1 684	-7,8 %	2 649	2 718	-2,5 %	597	610	-2,1 %
Kaikki yhteensä	88 794	78 650	12,9 %	171 582	144 800	18,5 %	31 765	29 871	6,3 %

Keväällä 2020 alkanut koronapandemia vaikutti osaltaan akuuttisairaalan poliklinikkatoimintaan, kun ajanvarausaikoja jouduttiin perumaan/siirtämään myöhemmäksi. Tilanne poliklinikoilla on normalisoitunut v. 2021.

Akuutti (ensihoito, päivystys, tehosa)	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	7 975	7 659	4,1 %	15 731	13 766	14,3 %	5 589	4 553	22,8 %
Lappeenranta	28 235	27 536	2,5 %	52 651	44 261	19,0 %	17 701	14 631	21,0 %
Lemi	1 172	1 247	-6,0 %	1 934	1 810	6,9 %	655	593	10,5 %
Luumäki	1 536	1 689	-9,1 %	2 582	2 589	-0,3 %	864	757	14,1 %
Parikkala	1 966	1 922	2,3 %	3 012	2 780	8,3 %	860	740	16,2 %
Rautjärvi	998	992	0,6 %	1 766	1 533	15,2 %	591	490	20,6 %
Ruokolahti	1 489	1 443	3,2 %	2 704	2 541	6,4 %	932	862	8,1 %
Savitaipale	1 346	1 296	3,9 %	2 206	2 022	9,1 %	646	576	12,2 %
Taipalsaari	1 429	1 285	11,2 %	2 690	2 056	30,8 %	1 015	782	29,8 %
Muut kunnat	1 787	1 372	30,2 %	4 014	2 287	75,5 %	1 811	1 312	38,0 %
Kaikki yhteensä	47 933	46 441	3,2 %	89 290	75 645	18,0 %	30 551	25 230	21,1 %

Keväällä 2020 Suomeen saapunut koronavirus (COVID-19) vähensi päivystykseen ohjautuneiden potilaiden määrää. Pandemia ei ole ohi vielä, joten sillä on edelleen vaikutusta päivystystoimintaan.

Laboratorio ja kuvantaminen:

Laboratorionäytteenotot	Näytteenotot yhteensä		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Näytteenotot/EKKS/Kliin.Kem.Lab.	46 891	46 555	0,7 %
Näytteenotot/EKKS/Poliklinikka	7 273	7 645	-4,9 %
Näytteenotot/Armila	12 213	10 659	14,6 %
Näytteenotot/Leiri	14 531	15 059	-3,5 %
Näytteenotot/Joutseno	5 762	5 733	0,5 %
Näytteenotot/Sammonlahti	5 583	4 800	16,3 %
Näytteenotot/Imatra/Honkaharju	8 209	7 606	7,9 %
Näytteenotot/Imatra/Mansikkala	12 149	12 206	-0,5 %
Näytteenotot/Lemi	1 792	1 392	28,7 %
Näytteenotot/Luumäki	4 292	4 047	6,1 %
Näytteenotot/Parikkala	5 065	4 368	16,0 %
Näytteenotot/Rautjärvi	2 177	2 265	-3,9 %
Näytteenotot/Ruokolahti	3 537	3 482	1,6 %
Näytteenotot/Savitaipale	3 126	2 985	4,7 %
Näytteenotot/Taipalsaari	2 839	2 814	0,9 %
MallaImatra (*)	990	1 190	-16,8 %
MallaLauritsala (*)		296	-100,0 %
MallaYlämaa (*)		360	-100,0 %
MallaLemi		39	
Näytteenotot yhteensä	136 429	133 501	2,2 %

(*) Mallalmatra sisältää myös Malla Lauritsalan ja MallaYlämaan tiedot. Vuonna 2021 Malla ei ole käynyt Lemillä.

Imatra Mansikkala on Imatrankosken näytteenottokeskus. Malla Lauritsala ja Malla Ylämaa on Malla Etelä-Karjala.

Laboratoriopalvelut siirtyivät HUS:n tuottamaksi vuoden 2020 alussa. HUS vaihtoi käyttämään omaa laboratoriojärjestelmää Eksoten järjestelmän sijasta. Järjestelmävaihdoksesta johtuen asiakasmääriä paikkakunnittain ei saada tilastoitua.

Kuvantaminen		Tutkimukset yht.			Asiakkaat yhteensä		
		1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Etelä-Karjalan keskussairaalan röntgen	Natiiviröntgentutkimukset	18 274	16 889	8,2 %	9 832	8 869	10,9 %
	Perinteiset varjoainetutkimukset	233	184	26,6 %	216	170	27,1 %
	Kartiokeilatutkimukset	80	38	110,5 %	79	38	107,9 %
	Tietokonetomografiatutkimukset	7 896	6 994	12,9 %	5 258	4 780	10,0 %
	Ultraäänitutkimukset	4 105	3 553	15,5 %	3 338	2 933	13,8 %
	Magneettitutkimukset	3 099	2 950	5,1 %	2 487	2 401	3,6 %
	Läpivalaisuohjatut toimenpiteet	532	166	220,5 %	215	154	39,6 %
	Muut radiologiset toimenpiteet	648	979	-33,8 %	497	656	-24,2 %
	Radiologisen tutkimuksen oheiset	31			31		
Armilan kuvantamisyksikkö	Lisäpalvelut ja toimenpide rad. te	25			22		
	Natiiviröntgentutkimukset	4 796	3 834	25,1 %	3 381	2 805	20,5 %
	Ultraäänitutkimukset	898	686	30,9 %	823	648	27,0 %
Honkajarjun röntgen	Muut radiologiset toimenpiteet	23	23	0,0 %	23	23	0,0 %
	Natiiviröntgentutkimukset	3 773	3 482	8,4 %	2 596	2 415	7,5 %
	Ultraäänitutkimukset	630	337	86,9 %	584	314	86,0 %
	Muut radiologiset toimenpiteet	12	25	-52,0 %	12	13	-7,7 %
Kliininen fysiologia ja isotooppi	Lisäpalvelut ja toimenpide rad. te	140			102		
	Natiiviröntgentutkimukset	226	ei raportoitu		226	ei raportoitu	
	Luumäen röntgen	A/Natiivitutkimukset	184		146	-100,0 %	
	Parikkalan röntgen	A/Natiivitutkimukset	753		561	-100,0 %	
	Rautjärven röntgen	A/Natiivitutkimukset	141		116	-100,0 %	
	Savitaipaleen röntgen	A/Natiivitutkimukset	137		109	-100,0 %	
Tutkimukset yhteensä		45 421	41 355	9,8 %	22 236	18 397	20,9 %

Keväällä 2020 korona vaikutti palveluihin vähentämällä kuvantamistutkimusmäärää noin 16 %:lla. Kuvantamistoiminta on siirtynyt HUS:n alaisuuteen v. 2020 alussa ja kuvantamisjärjestelmä vaihdettu HUS:n järjestelmään keväällä 2021. Tämä saattaa vaikuttaa vuosien väliseen vertailuun.

Kuntoutus:

Kuntoutus (kuntoutuskeskus, terapiapalvelut, työ- ja toimintakyvyn osaamiskeskus)	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	6 183	5 421	14,1 %	12 587	12 526	0,5 %	2 638	2 447	7,8 %
Lappeenranta	17 708	13 300	33,1 %	31 564	27 443	15,0 %	6 498	6 012	8,1 %
Lemi	907	685	32,4 %	1 582	1 259	25,7 %	341	290	17,6 %
Luumäki	1 174	1 073	9,4 %	2 218	2 450	-9,5 %	547	485	12,8 %
Parikkala	1 751	1 604	9,2 %	3 105	3 073	1,0 %	609	628	-3,0 %
Rautjärvi	968	844	14,7 %	1 714	1 557	10,1 %	356	353	0,8 %
Ruokolahti	1 378	936	47,2 %	2 762	1 940	42,4 %	595	494	20,4 %
Savitaipale	1 367	1 158	18,0 %	2 079	2 098	-0,9 %	498	413	20,6 %
Taipalsaari	1 089	1 047	4,0 %	1 717	1 940	-11,5 %	401	418	-4,1 %
Muut kunnat	118	123	-4,1 %	382	310	23,2 %	106	102	3,9 %
Kaikki yhteensä	32 643	26 191	24,6 %	59 710	54 596	9,4 %	12 544	11 615	8,0 %

Fysio- ja toimintaterapian osalta ei olla vielä aiempien ns. normaalien vuosien kuten 2019 tasolla toiminnallisesti. Vuonna 2020 korona aiheutti määrien laskua niin potilaissa kuin käynneissä ja kontakteissakin. Vuonna 2021 käynneissä, kontakteissa ja asiakkaissa on viime vuoteen nähden kasvua.

Aikuisten monialaiset palvelut:

Aikuisten monialaiset palvelut	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	10 280	9 094	13,0 %	16 829	14 653	14,9 %	1 664	1 576	5,6 %
Lappeenranta	26 988	26 666	1,2 %	43 577	42 191	3,3 %	4 405	4 089	7,7 %
Lemi	691	505	36,8 %	1 013	742	36,5 %	148	112	32,1 %
Luumäki	850	877	-3,1 %	1 546	1 555	-0,6 %	223	194	14,9 %
Parikkala	1 112	1 221	-8,9 %	1 629	1 818	-10,4 %	271	285	-4,9 %
Rautjärvi	902	938	-3,8 %	1 365	1 401	-2,6 %	163	154	5,8 %
Ruokolahti	1 186	993	19,4 %	2 038	1 765	15,5 %	242	249	-2,8 %
Savitaipale	686	429	59,9 %	1 186	746	59,0 %	159	128	24,2 %
Taipalsaari	958	910	5,3 %	1 645	1 409	16,7 %	199	160	24,4 %
Muut kunnat	326	324	0,6 %	691	588	17,5 %	170	180	-5,6 %
Kaikki yhteensä	43 979	41 957	4,8 %	71 519	66 868	7,0 %	7 518	7 014	7,2 %

Pandemiarajoitustoimista huolimatta asukkaat ovat saaneet hyvin mielenterveys- ja päihdepalveluja. Pandemialla on arveltu voivan olla vaikutuksia väestön henkiseen hyvinvointiin. Palvelutarve ei ole kuitenkaan merkittävästi kasvanut. Asiaksmäärissä on hienoista kasvua Imatralla ja Lappeenrannassa. Kasvua on myös useissa pienissä kunnissa, mutta pienten kuntien kohdalla satunnaisvaihtelu selittää pitkälti muutoksia. Mielenterveys- ja päihdepalveluissa tavoitteena on parantaa hoidon vaikuttavuutta ja tiivistää hoitoja. Tässä on haastetta etenkin Imatran palveluissa, koska näyttää siltä, että käyntien ja kontaktien määrä on kasvanut enemmän kuin potilaiden määrä. Lappeenrannan palveluissa suunta näyttäisi näiden lukujen valossa on oikea.

Perhepalvelut:

Perhekeskus - peruspalvelut	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	8 805	7 086	24,3 %	13 177	11 602	13,6 %	3 697	3 374	9,6 %
Lappeenranta	25 589	21 813	17,3 %	42 043	38 194	10,1 %	11 566	10 903	6,1 %
Lemi	1 272	919	38,4 %	1 784	1 348	32,3 %	573	523	9,6 %
Luumäki	1 377	1 228	12,1 %	2 266	1 989	13,9 %	612	616	-0,6 %
Parikkala	1 292	1 090	18,5 %	2 018	2 110	-4,4 %	534	495	7,9 %
Rautjärvi	900	736	22,3 %	1 267	1 272	-0,4 %	311	324	-4,0 %
Ruokolahti	1 873	1 316	42,3 %	2 884	2 454	17,5 %	657	623	5,5 %
Savitaipale	884	781	13,2 %	1 346	1 201	12,1 %	409	441	-7,3 %
Taipalsaari	1 654	1 414	17,0 %	2 643	2 368	11,6 %	774	729	6,2 %
Muut kunnat	558	516	8,1 %	940	905	3,9 %	337	318	6,0 %
Kaikki yhteensä	44 204	36 899	19,8 %	70 368	63 443	10,9 %	19 370	18 253	6,1 %

Perhekeskuksen peruspalveluissa terveydenhoitajat joutuivat siirtymään muihin tehtäviin kevään -20 aikana, mikä vaikutti siihen että käyntimäärät ennaltaehkäisevässä terveydenhuollossa olivat tuolloin normaalia matalammat. Lisäksi pandemian alkaessa osassa toimintayksiköistä palvelujen kysyntä väheni tilapäisesti. Kuitenkin vuonna 2021 tilanne on normalisoitunut, vaikka rokotusapua annetaan edelleen.

Lasten ja nuorten MTP	Käynnit			Kontaktit			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	2 873	2 343	22,6 %	4 389	3 763	16,6 %	408	451	-9,5 %
Lappeenranta	7 231	5 995	20,6 %	10 759	10 251	5,0 %	994	1 387	-28,3 %
Lemi	468	387	20,9 %	654	565	15,8 %	56	77	-27,3 %
Luumäki	663	515	28,7 %	932	877	6,3 %	70	104	-32,7 %
Parikkala	161	110	46,4 %	263	220	19,5 %	37	50	-26,0 %
Rautjärvi	169	155	9,0 %	229	243	-5,8 %	28	42	-33,3 %
Ruokolahti	464	423	9,7 %	655	683	-4,1 %	52	88	-40,9 %
Savitaipale	220	219	0,5 %	299	391	-23,5 %	33	67	-50,7 %
Taipalsaari	616	445	38,4 %	820	697	17,6 %	74	100	-26,0 %
Muut kunnat	848	596	42,3 %	1 213	972	24,8 %	89	91	-2,2 %
Kaikki yhteensä	13 713	11 188	22,6 %	20 213	18 662	8,3 %	1 821	2 439	-25,3 %

Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa asiakasmäärä on vähentynyt vuoden 2020 vastaavasta ajasta. Käyntien ja kontaktien määrä on kuitenkin lisääntynyt.

Vammaispalvelut:

Vammaispalvelut - päivä- ja työtoiminta	Päivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	9781	6 379	53,3 %	110	98	12,2 %
Lappeenranta	19252	14 635	31,5 %	237	267	-11,2 %
Lemi	612	545	12,3 %	5	5	0,0 %
Luumäki	1786	1 596	11,9 %	20	21	-4,8 %
Parikkala	1431	1 308	9,4 %	24	26	-7,7 %
Rautjärvi	715	664	7,7 %	13	18	-27,8 %
Ruokolahti	852	724	17,7 %	12	15	-20,0 %
Savitaipale	754	493	52,9 %	10	11	-9,1 %
Taipalsaari	952	501	90,0 %	11	9	22,2 %
Muut kunnat	223	210	6,2 %	2	2	0,0 %
Kaikki yhteensä	36 358	27 055	34,4 %	444	472	-5,9 %

Vuoden 2020 päivä- ja työtoiminnan päivissä näkyy selvästi koronan vaikutus palveluiden laajuuteen. Asiakkuudet olivat voimassa, mutta päiviä kertyi huomattavasti vähemmän. Toiminta on normalisoitunut vuoden 2021 aikana.

4.1.4 Laitoshoitopäivät

Seuraavissa taulukoissa on esitetty eri palveluiden laitoshoitopäivien sekä asiakasmäärien muutos kunnittain tammi-kesäkuussa vuosina 2019 ja 2020.

Hoiva:

Vanhusten palvelut laitoshoido	Hoitopäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	8 425	10 107	-16,6 %	285	341	-16,4 %
Lappeenranta	10 923	8 977	21,7 %	430	442	-2,7 %
Lemi	606	603	0,5 %	20	21	-4,8 %
Luumäki	682	1 601	-57,4 %	44	56	-21,4 %
Parikkala	9 785	9 116	7,3 %	132	133	-0,8 %
Rautjärvi	1 052	1 070	-1,7 %	52	38	36,8 %
Ruokolahti	5 426	3 900	39,1 %	83	78	6,4 %
Savitaipale	1 349	1 519	-11,2 %	45	51	-11,8 %
Taipalsaari	924	981	-5,8 %	30	28	7,1 %
Muut kunnat	22	22	0,0 %	3	2	50,0 %
Kaikki yhteensä	39 194	37 896	3,4 %	1 124	1 190	-5,5 %

Pitkäaikaisten hoitojaksojen määrä on lisääntynyt jonkun verran, koska asiakkaiden määrän vähentyessä hoitopäivät ovat lisääntyneet. Syynä muutokseen on pitkäaikaisia asumisen paikkoja jonottavat henkilöt.

Kuntoutus:

Kuntoutuskeskus	Hoitopäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	2 905	3 008	-3,4 %	272	152	78,9 %
Lappeenranta	8 559	6 835	25,2 %	728	391	86,2 %
Lemi	392	306	28,1 %	30	16	87,5 %
Luumäki	581	839	-30,8 %	56	45	24,4 %
Parikkala	644	670	-3,9 %	56	40	40,0 %
Rautjärvi	455	157	189,8 %	36	15	140,0 %
Ruokolahti	611	229	166,8 %	51	21	142,9 %
Savitaipale	285	411	-30,7 %	43	22	95,5 %
Taipalsaari	359	359	0,0 %	30	19	57,9 %
Muut kunnat	85	5	1600,0 %	9	1	800,0 %
Kaikki yhteensä	14 876	12 819	16,0 %	1 309	722	81,3 %

Koronapandemia vaikutti alkuvuoden 2020 kuntoutusosastojen toimintaan mm. akuuttigeriatrisen osaston vaihduttua ns. kohorttiosastoksi. Kuluvana vuonna on toimintaa pystytty tehostamaan hoitamalla enemmän potilaita lyhyemmillä hoitojaksoilla.

Aikuisten monialaiset palvelut:

Mielenterveys ja päihde, laitoshoido	Hoitopäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	1 485	1 841	-19,3 %	94	120	-21,7 %
Lappeenranta	3 288	3 407	-3,5 %	233	275	-15,3 %
Lemi	36	11	227,3 %	2	1	100,0 %
Luumäki	108	96	12,5 %	9	9	0,0 %
Parikkala	76	162	-53,1 %	7	8	-12,5 %
Rautjärvi	51	167	-69,5 %	5	13	-61,5 %
Ruokolahti	286	97	194,8 %	17	9	88,9 %
Savitaipale	206	55	274,5 %	7	5	40,0 %
Taipalsaari	55	154	-64,3 %	6	14	-57,1 %
Muut kunnat	134	41	226,8 %	16	15	6,7 %
Kaikki yhteensä	5 725	6 031	-5,1 %	391	462	-15,4 %

Perhepalvelut:

Lastensuojelun laitoshoido	Hoitopäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	1 721	804	114,1 %	13	13	0,0 %
Lappeenranta	5 681	5 584	1,7 %	48	40	20,0 %
Lemi	6	0		1	0	
Luumäki	283	105	169,5 %	4	3	33,3 %
Parikkala	482	228	111,4 %	4	3	33,3 %
Rautjärvi	0	143	-100,0 %	0	1	-100,0 %
Ruokolahti	543	554	-2,0 %	3	5	-40,0 %
Savitaipale	56	364	-84,6 %	1	2	-50,0 %
Taipalsaari	253	121	109,1 %	3	1	200,0 %
Muut kunnat	0	0		0	0	
Kaikki yhteensä	9 025	7 903	14,2 %	76	65	16,9 %

Yhtenä selittävänä tekijänä laitoshoidon asiakasmäärien ja hoitopäivien kasvuun on neuropsykiatrisista vaikeuksista kärsivien nuoruusikäisten sijoitukset lastensuojelulaitokseen. Kodin olosuhteet tai vanhemmuuden puutteet eivät läheskään aina aiheuta lastensuojelun sijoituksen tarvetta, mutta nuoren käyttäytymiseen liittyy haasteita eikä palvelujärjestelmässämme ole tällä hetkellä riittävässä määrin tarjolla ohjausta/kuntoutusta nuorelle ja vanhemmille. Myös päihteitä käyttävät 14-17 -vuotiaat nuoret sijoitetaan lastensuojelulaitokseen.

Nuorten psykiatria	Hoitopäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	50	121	-58,7 %	10	5	100,0 %
Lappeenranta	263	103	155,3 %	32	8	300,0 %
Lemi	31	4	675,0 %	2	1	100,0 %
Luumäki	1	43	-97,7 %	1	1	0,0 %
Parikkala	0	0		0	0	
Rautjärvi	0	0		0	0	
Ruokolahti	3	102	-97,1 %	1	3	-66,7 %
Savitaipale	12	3	300,0 %	1	1	0,0 %
Taipalsaari	9	2	350,0 %	1	1	0,0 %
Muut kunnat	0	0		0	0	
Kaikki yhteensä	369	378	-2,4 %	48	20	140,0 %

Nuorten psykiatriassa asiakkaiden määrä on yli kaksinkertaistunut vuoden takaisesta vertailujaksosta. Hoitopäivien määrä on kuitenkin hieman vähentynyt.

Vammaispalvelut:

Vammaispalvelut - laitoshoido	Hoitopäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	711	1 041	-31,7 %	6	6	0,0 %
Lappeenranta	1 058	387	173,4 %	9	3	200,0 %
Lemi	181	182	-0,5 %	1	1	0,0 %
Luumäki	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Parikkala	231	0		2	0	
Rautjärvi	181	182	-0,5 %	1	1	0,0 %
Ruokolahti	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Savitaipale	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Taipalsaari	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Muut kunnat	181	182	-0,5 %	1	1	0,0 %
Kaikki yhteensä	2 543	1 974	28,8 %	20	12	66,7 %

Eksote on aloittanut uuden tutkimus- ja kuntoutusyksikkö Tutkan vuoden 2021 alussa. Tämän johdosta sekä asiakasmäärät että hoitopäivien määrät ovat kasvaneet.

4.1.5 Asumispalvelupäivät

Seuraavissa taulukoissa on esitetty eri palveluiden asumispäivien sekä asiakasmäärien muutos kunnittain ajalla tammi-kesäkuu vuosilta 2020 ja 2021. Lisäksi omaishoidon osalta on esitetty hoidettavien asiakkaiden määrät ja niiden muutos samalta ajanjaksolta.

Perhepalvelut:

Lastensuojelu - perhehoito ja tuettu asuminen	Asumispäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	4 784	5 615	-14,8 %	28	33	-15,2 %
Lappeenranta	8 566	8 754	-2,1 %	56	54	3,7 %
Lemi	0	0		0	0	
Luumäki	84	0		3	0	
Parikkala	571	546	4,6 %	5	3	66,7 %
Rautjärvi	906	755	20,0 %	6	6	0,0 %
Ruokolahti	512	546	-6,2 %	4	3	33,3 %
Savitaipale	181	0		1	0	
Taipalsaari	543	364	49,2 %	3	2	50,0 %
Muut kunnat	0	0		0	0	
Kaikki yhteensä	16 147	16 580	-2,6 %	102	98	4,1 %

Aikuisten monialaiset palvelut:

Mielenterveys- ja päihdeasumispalvelut	Asumispäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	12 497	12 926	-3,3 %	76	85	-10,6 %
Lappeenranta	32 706	33 588	-2,6 %	205	213	-3,8 %
Lemi	0	0		0	0	
Luumäki	1 267	1 598	-20,7 %	7	10	-30,0 %
Parikkala	1 267	1 286	-1,5 %	7	8	-12,5 %
Rautjärvi	905	910	-0,5 %	5	5	0,0 %
Ruokolahti	1 096	1 092	0,4 %	7	6	16,7 %
Savitaipale	3 083	3 171	-2,8 %	18	19	-5,3 %
Taipalsaari	493	624	-21,0 %	5	4	25,0 %
Muut kunnat	392	462	-15,2 %	3	3	0,0 %
Kaikki yhteensä	53 706	55 657	-3,5 %	331	351	-5,7 %

Vammaispalvelut:

Vammaispalvelut - asumispalvelut	Asumispäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	10 872	11 075	-1,8 %	69	69	0,0 %
Lappeenranta	31 433	32 382	-2,9 %	200	205	-2,4 %
Lemi	1 085	1 080	0,5 %	7	7	0,0 %
Luumäki	3 089	3 098	-0,3 %	18	18	0,0 %
Parikkala	4 198	4 069	3,2 %	28	27	3,7 %
Rautjärvi	2 401	1 823	31,7 %	16	13	23,1 %
Ruokolahti	1 974	2 027	-2,6 %	12	13	-7,7 %
Savitaipale	1 448	1 456	-0,5 %	8	8	0,0 %
Taipalsaari	1 648	1 638	0,6 %	10	9	11,1 %
Muut kunnat	1 629	1 299	25,4 %	9	8	12,5 %
Kaikki yhteensä	59 777	59 947	-0,3 %	377	377	0,0 %

Vammaispalvelut - tuettu asuminen	Asumispäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	10 536	9 252	13,9 %	60	52	15,4 %
Lappeenranta	19 228	19 407	-0,9 %	107	110	-2,7 %
Lemi	181	182	-0,5 %	1	1	0,0 %
Luumäki	3 077	3 141	-2,0 %	13	14	-7,1 %
Parikkala	752	714	5,3 %	5	5	0,0 %
Rautjärvi	362	364	-0,5 %	2	2	0,0 %
Ruokolahti	362	382	-5,2 %	2	3	-33,3 %
Savitaipale	1 086	1 216	-10,7 %	6	7	-14,3 %
Taipalsaari	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Muut kunnat	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Kaikki yhteensä	35 584	34 658	2,7 %	196	194	1,0 %

Hoiva:

Vanhusten tehostettu palveluasuminen	Hoitopäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	45986	43522	5,7 %	418	384	8,9 %
Lappeenranta	93129	87606	6,3 %	806	807	-0,1 %
Lemi	5943	5722	3,9 %	49	49	0,0 %
Luumäki	11862	11713	1,3 %	100	112	-10,7 %
Parikkala	4442	3389	31,1 %	51	34	50,0 %
Rautjärvi	5661	3896	45,3 %	50	36	38,9 %
Ruokolahti	5021	4586	9,5 %	40	40	0,0 %
Savitaipale	10180	8133	25,2 %	89	66	34,8 %
Taipalsaari	3674	2970	23,7 %	34	29	17,2 %
Muut kunnat	420	375	12,0 %	4	4	0,0 %
Kaikki yhteensä	186 318	171 912	8,4 %	1 641	1 561	5,1 %

Vanhusten palveluasuminen	Hoitopäivät			Asiakkaat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	7359	6 133	20,0 %	51	36	41,7 %
Lappeenranta	26792	26 776	0,1 %	189	190	-0,5 %
Lemi	0	0	0,0 %	0	0	0,0 %
Luumäki	198	635	-68,8 %	2	5	-60,0 %
Parikkala	4808	4 097	17,4 %	22	30	-26,7 %
Rautjärvi	2213	3 724	-40,6 %	13	27	-51,9 %
Ruokolahti	1437	1 730	-16,9 %	10	12	-16,7 %
Savitaipale	2615	2 407	8,6 %	19	20	-5,0 %
Taipalsaari	3025	2 792	8,3 %	14	16	-12,5 %
Muut kunnat	121	89	36,0 %	1	1	0,0 %
Kaikki yhteensä	48 568	48 383	0,4 %	321	337	-4,7 %

Omaishoito	Hoidettavat		
	1-6/2021	1-6/2020	Muutos-%
Imatra	372	384	-3,1 %
Lappeenranta	725	728	-0,4 %
Lemi	43	44	-2,3 %
Luumäki	65	69	-5,8 %
Parikkala	92	97	-5,2 %
Rautjärvi	60	70	-14,3 %
Ruokolahti	86	99	-13,1 %
Savitaipale	39	34	14,7 %
Taipalsaari	45	40	12,5 %
Muut kunnat	3	3	0,0 %
Kaikki yhteensä	1 530	1 568	-2,4 %

4.2 Laskennalliset osuudet palvelusopimuskunnittain 1–6/2021 (* ei lisäostoja)

Erikoissairaanhoito (esh)	2018	2019	2020	2021 1-6
Lappeenranta	55,95 %	55,92 %	54,72 %	55,77 %
Lemi	2,21 %	2,41 %	2,16 %	2,45 %
Luumäki	4,41 %	4,34 %	4,25 %	4,04 %
Parikkala	4,39 %	4,17 %	4,45 %	4,17 %
Rautjärvi	2,83 %	2,63 %	2,98 %	2,65 %
Ruokolahti	3,98 %	4,06 %	4,09 %	4,23 %
Savitaipale	2,62 %	2,70 %	2,88 %	2,80 %
Taipalsaari	3,20 %	3,35 %	3,26 %	3,24 %
Imatra	20,42 %	20,41 %	21,21 %	20,65 %

Muu kuin esh	2018	2019	2020	2021 1-6
Lappeenranta	52,83 %	52,55 %	52,30 %	52,73 %
Lemi	2,27 %	2,16 %	2,18 %	2,19 %
Luumäki	4,13 %	4,25 %	4,31 %	4,08 %
Parikkala	5,19 %	5,13 %	5,21 %	5,23 %
Rautjärvi	3,31 %	3,30 %	3,39 %	3,31 %
Ruokolahti	4,59 %	4,46 %	4,37 %	4,24 %
Savitaipale	3,29 %	3,36 %	3,30 %	3,29 %
Taipalsaari	2,84 %	2,92 %	3,02 %	3,03 %
Imatra	21,55 %	21,88 %	21,91 %	21,90 %

Yhteensä	2018	2019	2020	2021 1-6
Lappeenranta	54,03 %	53,92 %	53,21 %	53,91 %
Lemi	2,24 %	2,26 %	2,17 %	2,29 %
Luumäki	4,24 %	4,29 %	4,29 %	4,07 %
Parikkala	4,88 %	4,74 %	4,92 %	4,82 %
Rautjärvi	3,13 %	3,03 %	3,24 %	3,05 %
Ruokolahti	4,36 %	4,29 %	4,27 %	4,23 %
Savitaipale	3,03 %	3,09 %	3,14 %	3,10 %
Taipalsaari	2,98 %	3,10 %	3,11 %	3,11 %
Imatra	21,12 %	21,28 %	21,65 %	21,42 %