

Etelä-Karjalan
hyvinvointialue

Puolivuotisraportti 2024



Sisällysluettelo

1. Olennaiset tapahtumat	3
1.1 Hyvinvointialuejohtajan katsaus	3
Henkilöstön edustajan katsaus	5
1.2 Vision toteutumisen seuranta	6
1.3 Tulos, investoinnit ja rahoitus	18
1.3.1 Tulos	18
1.3.2 Investoinnit	19
1.3.3 Rahoitus	22
1.3.4 Henkilötyövuodet	23
2 Toteutumisvertailut 1-6/2024	25
Arjen tuen ja toimintakyvyn palvelut	25
Toimintakyky- ja hoivapalvelut	27
Perhepalvelut	29
Aikuisten monialaiset palvelut	31
Vammaispalvelut	33
Arjen tuen ja toimintakyvyn yhteiset palvelut	34
Terveys- ja kuntoutuspalvelut	35
Kuntoutus	38
Erikoissairaanhoito	40
Perusterveydenhuolto ja suun terveydenhuolto	45
Pelastustoimi	48
Yhteiset palvelut	51
Strategia- ja päätöksenteon tuen palvelut	53
Tukipalvelut	55
Vaikuttavuus-, talous- ja tietopalvelut	57
Henkilöstöpalvelut	59
Viestintäpalvelut	63
Aluevaltuustoon nähden sitovien tavoitteiden toteutuminen	65
3 Osakkuus- ja tytäryhteisöjen talous ja toiminta	70
Saimaan Tukipalvelut Oy	70
Etelä-Karjalan Sairaalaparkki Oy	71
Kaiku24 Oy	72
Meidän IT ja talous Oy	74

Hyvinvointialueesta annetun lain 120 §:ssä on säädetty hyvinvointialueen veloitteesta tuottaa tietoja hyvinvointialueen toiminnasta ja taloudesta. Hyvinvointialueen on salassapitosäädösten estämättä toimitettava tilinpäätös-, osavuosikatsaus- ja kustannustiedot sekä muut säännöllisesti toimitettavaksi edellytetyt taloustiedot Valtiokonttorin taloustietovarantoon.

Valtioneuvoston asetuksen 462/2022 3 §:n mukaan hyvinvointialueen on toimitettava puolivuositiedot ajalta tammikuun alusta kesäkuun loppuun viimeistään saman vuoden elokuun 15 päivänä.

Vuoden 2024 puolivuotiskatsaus on laadittu 30.6.2024 tilanteen mukaisesti.

1. Olennaiset tapahtumat

1.1 Hyvinvointialuejohtajan katsaus

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen toisen toimintavuoden alkua voi kuvata toiminnan osalta kohtuullisen vakaaksi, talouden osalta kireäksi ja organisaatiokulttuurimuutoksen osalta sinnikkäästi kehittyväksi.

Vuosi 2024 on käynnistänyt Etelä-Karjalan hyvinvointialueella merkittävät talouden sopeuttamishjelmat. Vuodelle 2024 sopeuttamistavoite asetettiin 21.5 miljoonaan euroon, joka sekin toteutuessaan jättää talousarvion 33 miljoonaa alijäämäiseksi. Sopeuttamistoimien toteutuminen on lähtenyt pääosin ennakoidusti liikkeelle: etukäteen epävarmuuksia tunnistettiin erityisesti sairaalapalveluiden ostojen sopeuttamisessa sekä laboratorio- ja kuvantamispalveluiden kulujen kasvussa, ja näiden osalta sopeuttamistoimien toteutuminen ei tule puolen vuoden perusteella vastamaan tälle vuodelle asetettuja tavoitteita täysimääräisesti. Myös ikäihmisten ympärivuorokautisen hoivan tarve sekä oman että ostopalveluna on kasvussa, eikä asumispalveluiden optimointi tule vastaamaan kaikkeen kasvutarpeeseen.

Näistä tiedostetuista riskeistä huolimatta muita sopeuttamistoimia on samaan aikaan viety jo tähän mennessä onnistuneesti eteenpäin, mukaan lukien ostopalveluiden vähentämissä. Hyvinvointialueiden kannalta yleisesti erittäin haastavaksi on osoittautunut ostopalveluiden, tarvikkeiden ja lääkkeiden kulukehitys merkittävästi hyvinvointialueindeksiä korkeammalla tasolla. Lähtötilanteen alirahoitus korotettuna alimitoitettulla kasvuideksillä aiheuttaa tarvetta edelleen ennakoitua suurempaan sopeuttamiseen, eikä kansallinen normien purku tai muut keinot tarjota vielä 2024 aikana helpotusta lakisääteisten veloitteiden keventämiselle.

Kaikkienensa puolen vuoden kohdalla ennuste vuoden 2024 alijäämälle asettuu noin 39 miljoonaan euroon, mutta alijäämä saattaa vielä kasvaa muun muassa erilliskuluihin liittyvien henkilöstöerien toteuman tarkentuessa loppuvuoden aikana. Korvaavien ja täydentävien sopeuttamistoimien etsiminen on käynnissä kaiken aikaa ja näiden löytämiseksi aiempaa systemaattisemmin toukokuussa 2024 kuvattiin ja käynnistettiin hyvinvointialueen innovaatioprosessi, jonka ensimmäisenä teemana on ollut säästökohteiden löytäminen.

Toiminnan osalta peruspalvelut on saatu pääosin järjestettyä riittävällä tasolla. Kuormitusta liittyen henkilöstön saatavuuteen on ollut muun muassa erikoissairaanhoidon tiettyjen erikoisalojen, psykologien ja ikäihmisten sosiaalityön sekä asumispalveluiden henkilökunnan osalta. Rekrytointia ja siihen liittyviä keinovalikoimia on kuitenkin määrätietoisesti kehitetty ja onnistumisia kriittisissä rekrytoinneissa on saatu aikaan.

Toimintaan liittyviä merkittäviä muutoksia on alkuvuoden aikana ilmennyt Etelä-Karjalan hyvinvointialueen suurimman hyvinvointiaseman, Armilan hyvinvointiaseman tilahaasteet. Sisäilmaoireiluun liittyen hyvinvointialue teki päätöksen etsiä toiminnalle väistötilat ja Armilan toimitilat on irtisanottu kesäkuussa. Vaikka

väistötalokokonaisuus on suunniteltu kustannusneutraaliksi ratkaisuksi, hyvinvointialue kävi ratkaisuun liittyvien tilaelementtien osalta ensimmäiset lisälainanottovaltuusneuvottelunsa kesä-heinäkuussa 2024. Väistötiloihin siirrytään kesään 2025 mennessä. Armilan ja väistötilat korvaavaa uuden hyvinvointiaseman päätöksentekoa ja toiminnallista suunnittelua edistetään syksyllä 2024. Myös muita palveluverkkoon liittyviä toimenpiteitä on valmisteltu muun muassa hyvinvointiasemien konseptoinnin edistämiseksi ja asumisen paikkojen optimoimiseksi, ennen kaikkea ympärivuorokautisten asumispaikkojen lisäämiseksi omana toimintana.

Keväällä 2024 Etelä-Karjalan hyvinvointialue teki yhteistyössä Nordic Health Care Groupin kanssa mittavan analyysin kansallisen sairaalaverkkoesityksen vaikutuksista Etelä-Karjalassa eri skenaarioissa, osoittaen merkittävän toimintakulujen kasvun, mikäli ympärivuorokautisesti päivystävän keskussairaalan profiilia kevennetään ja päivystyskirurgiaa ja muuta erikoissairaanhoidon ympärivuorokautista valmiutta keskitetään nykyistä harvempaan sairaalaan. Hallitusohjelmassa ei esitetty lopulta sairaalaverkon karsimista alkuperäisen esityksen kaltaisella tavalla, mutta hyvinvointialueen on tehtävä pitkäjänteistä työtä päivystysvalmiuden säilyttämiseksi alueella.

Johtamis- ja toimintajärjestelmän rakentaminen on edennyt 2024 aikana suunnitellusti. Kokonaisarkkitehtuurimallin käyttöönotto on konkretisoitunut toimintakohtaisten kokonaisarkkitehtuuriryhmien perustamiseen. Tavoitteet ja avaintulosmallin (OKR) käyttöönotettiin koko organisaation laajuisesti toukokuussa 2024 alkaneella sesongilla. Johtajan kaksi työtä-malli ja kokonaisuudessaan organisaatiokulttuurin periaatteiden vahvistaminen on ollut systemaattisesti esillä esihenkilöiden koulutuksissa ja foorumeilla. Johtamis- ja toimintajärjestelmän rakentumisen kautta nähdään mahdollisuuksia edistää sellaista sote-palveluiden rakenneintegraatiota, joka vastaa sote-uudistuksen tavoitteisiin laaja-alaisesti. Kevään 2024 aikana onkin lähdetty valmistelevaan sote-syväintegraatioon tähtäävää johtamisrakenteen mallia, joka on tarkoitus tuoda poliittiseen päätöksentekoon loppuvuoden aikana.

Henkilöstön hyvinvointi, työilo ja osallisuus on ollut vahvasti esillä johdon foorumeilla ja osallisuutta on pyritty vahvistamaan muutosprosesseissa. Hyviä tuloksia rakenteilla olevasta työstä osoitti mm. alkuvuoden Työterveyslaitoksen Mitä Kuuluu-kyselyn tulokset, joissa Etelä-Karjalan hyvinvointialueen henkilöstön kaikki tärkeät strategiset mittarit osoittivat etenemistä aiempaa parempaan suuntaan ja työntekijämme suosittelisivat hyvinvointialuetta työnantajana ystävilleen selvästi verrokki hyvinvointialueita useammin. Vahva halu rakentaa uudenlaista organisaatiokulttuuria on läsnä, mutta ei vielä koko organisaatiota arjessa läpäisevä. Organisaatiokulttuurin rakentaminen vision, strategian, arvojemme ja positiivisen ihmiskäsityksemme varaan vaatiikin pitkäjänteistä sitoutumista ja innostumista kaikilla esihenkilötasoilla ja toistuvaa onnistumista henkilöstön osallisuuden mahdollistamisessa muutoksien edetessä. Keväällä 2024 kaikkien esihenkilötyötä tekevien kanssa on käyty henkilökohtainen arvokeskustelu lähiesihenkilön toimesta, jolla on haluttu vahvistaa sitoutumista hyvinvointialueen arvoihin ja positiiviseen ihmiskäsitykseen.

Asiakaskokemukseen liittyvää kehittämistä on edistetty usein toimin. Kevään 2024 aikana on valmisteltu asiakasosallisuuden kehittämisprojektia, käynnistetty uuden digialustan kilpailutus yhteistyössä Kymenlaakson hyvinvointialueen kanssa ja lähdetty uudistamaan ulkoisia verkkosivuja ja viestintää. Asiakkuusjohtamiseen liittyvää kokonaisuuden kuvaamista edistetään syksyllä johtamisrakenteen mallin kuvauksen tarkentuessa.

Aluevaltuustoon nähden sitovien tavoitteiden osalta haasteita aiheuttaa talouden tasapainotus, ikäihmisten asumispalveluiden kokonaisuus palvelutarpeenarvion oikea-aikaisuudesta itse asumisen järjestelyihin ja henkilöstömitoituksen toteutumiseen sekä omatiimimalliin liittyvät toiminnalliset odotukset. Näistä talouden tasapainotus tulee olemaan haastavin kokonaisuus ratkoa ja Etelä-Karjalan hyvinvointialue on käynnistänyt selvitystyön realistisesta sopeuttamisen potentiaalista nykyisessä rakenteessa. Selvitystyö valmistuu syksyllä ja vaikuttanee taloussuunnitelmakautta koskevaan tasapainotusohjelmaan tavoitteen asetannan osalta.

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen rakentaminen kansalliseksi sote-pela toiminnan sisältöjen uudistamisen edelläkävijäksi on käynnissä hyvin ja eteneminen on pienistä hidasteista huolimatta systemaattista. Organisaatiokulttuurin uudistamisen keskeneräisyys, toiminnan muutokseen osoitettu aikaikkuna ja talouden sopeuttamisen kansallisestikin epärealistinen taso kuormittaa työntekijöitä, esihenkilöitä ja päättäjiä, mutta hyvinvointialueen toisen toimintavuoden ensimmäinen puolisko osoittaa entistäkin kirkkaammin, että olemme asettaneet oikeat tavoitteet eteläkarjalaisten sote-pela palveluiden turvaamiseksi saavutettavana ja integraatiota edelleen vahvistaen, ja että olemme lähteneet muutospaineiden keskelläkin rakentamaan perustuksia, joiden päälle muutos on mahdollisesti kestävästi tehdä.

Sally Leskinen
Hyvinvointialuejohtaja

Henkilöstön edustajan katsaus

Henkilöstön näkökulmasta kulttuurimuutos etenee alueittain eri tahdissa. Taito muutoksen markkinoinnissa on haasteellista. Työntekijät haluavat kuulla perustelut asioille ja miksi asioita tai tehtäviä muutetaan. Muutosta keskustelukulttuurin avoimuuden suuntaan on tapahtunut, mutta vaihtelua on alueittain. Organisaatiossa on paljon vanhoja toimintamalleja ja uusien omaksuminen vie aikaa.

Yhteistoiminta toimii organisaatiossa vaihtelevasti. Henkilöstön edustajat ovat ylätasolla mukana erilaisissa asioiden suunnitteluissa ja valmisteluissa. Eri vastuu- ja toimintayksiköktasolla henkilöstön edustajien asioihin mukaan ottaminen vaihtelee, myös viestintä ja tiedonkulku henkilöstölle toteutetaan eri tavalla. Parhaiten muutoksen läpivieminen onnistuu, kun mukaan otetaan samanaikaisesti henkilöstö ja henkilöstön edustajat. Kuntoutuksen osaston Armila 7 sulkemisessa ja suun terveydenhuollon muutossa henkilöstö ja henkilöstön edustajat pidettiin hyvin ajan tasalla järjestämällä säännöllisiä infoja, joissa oli mahdollisuus kysyä asioista.

Viestintäkanavia on monia ja niiden käytön omaksuminen vie aikaa. Kyselytunnit on koettu hyväksi erilaiselle tiedonjaolle. Työntekijät arvostavat avointa puhetta asioista, esimerkiksi talouden haasteet on palautteiden mukaan kerrottu selkeästi. Kaiken viestinnän määrä on suurta eikä välttämättä ole tietoa, miten tulisi priorisoida viestintä eri kanaville. Työntekijöiden tietokoneella käytetty aika kuluu perustyön tekemiseen kuten asiakas- ja potilasasioiden kirjaamiseen. Uusimpana viestintäfoorumina Viva engage on vieras, ja koetaan, ettei siihen riitä aikaa. Aiemmin käyttöön otettu Teams haastaa myös viestinnässä, yksiköissä ei ole välttämättä käyty pelisääntöjä siihen millaiset asiat on hyvä viestiä mitään kautta.

Tietojärjestelmien haltuunotossa on haasteita. Lifecare-päivitys tehtiin keväällä ja viesti henkilöstöltä on ollut se, ettei koulutuksissa ole keskitytty eri ammattiryhmien kannalta olennaisiin asioihin.

Palkanmaksuun liittyvät ongelmat jatkuvat ja vaikuttavat jo työnantajamielikuvaan. Erityisesti erilaisten määräaikaissuoksien ja osa-aikaissuoksien palkanmaksussa on virheitä, joiden viivästynyt korjaaminen aiheuttaa useita yhteydenottoja Meitaan ja lisäävät häiriökysyntää. Huolestuttavaa on se, että tietojen siirtymisessä Meitasta Kelaan on ongelmia, jolloin esimerkiksi työntekijöiden perhevapaiden tai osatyökykyisyyden korvaukset viivästyvät.

Työstä suoriutumisen arviointi ja sen myötä henkilökohtaisen lisän määräytyminen aiheuttaa edelleen suurta tyytymättömyyttä työntekijöiden keskuudessa. Järjestelmä ei ole kannustava ja koetaan epäoikeudenmukaisena, sillä samaa tehtävää tehneillä työstä suoriutuminen arvioidaan vain puolen vuoden kuluttua tehtävän aloittamisesta. Lisään ei tule muutosta, vaikka työstä suoriutuminen paranee.

Sote-sopimuksen liiterakennemuutostuotuksen ensimmäinen vaihe toteutettiin keväällä keskustason ohjeistuksen mukaan työnantajan ja henkilöstöedustajien yhteistyössä. Uudistus muuttaa paikallista palkkausjärjestelmää ja aiheuttaa henkilöstössä epätietoisuutta ja kysymyksiä. Tehtävien sijoittaminen uusiin hinnoittelukohtiin aiheuttaa jatkoon palkkojen yhteensovittamista aiempien tva-tasojen palkkojen sijoittuessa hajanaisesti uusiin hinnoittelukohtiin. Haasteena on uudistuksen kaksivaiheinen toteutus, mikä heijastui mm. kesäkuun järjestelyerien jakamiseen. Valtakunnantason tulevista ratkaisuista ei ole vielä tietoa, joten paikalliset järjestelyerät sovittiin maksettaviksi osin yleiskorotuksen omaisesti.

Organisaatiossa tehdään suuria panostuksia rekrytointiin, työvuorosunnitteluun ja sijaishallintaan. Työntekijöiden näkökulmasta näistä panostuksista ei vielä nähdä tuloksia yksiköissä eikä merkittävää helpotusta ole saatu heidän arkeensa.

Hyvinvointialueen näkökulmasta on otettu isoja ja merkittäviä askelia, mutta työntekijän näkökulmasta otetut askeleet ovat vielä hahmottumassa.

Niina Eerola
Johtoryhmän henkilöstön edustaja

1.2 Vision toteutumisen seuranta

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen visio on sanoitettu strategiassamme seuraavasti:

"Olemme edelläkävijäyhteisö, jonka vuoksi hyvinvointialueellamme on saavutettavat palvelut, Suomen hyvinvoivin väestö ja onnellisimmat työntekijät."

Strategian toimeenpano-ohjelmassa on vahvistettu strategian visiotavoitteiden seurantaa koskevat mittarit. Hyvinvointialueen strategiassa kuvattu visiomme asettaa pitkän aikajänteen ja ylimmän tason tavoitteet, joita tavoittelemme valtuustokaudet ylittäen seuraavasti:

Hyvinvoivin väestö

- a) Kukaan ei jää syrjään.
- b) Elämään tyytyväiset eteläkarjalaiset; elämäntytyä läpi elämän.

Saavutettavat palvelut

- a) Laadukkaat, elämäntytyä tukevat palvelut kaikkien saatavilla.
- b) Aukkaat ja asiakkaat kokevat saavansa tarpeidensa mukaiset palvelut saavutettavasti.

Onnellisimmat työntekijät

- a) Ammatillaiset haluavat meille töihin ja meillä halutaan pysyä

Vision toteutumisen suuntaa indikoivat mittarit muuttuvat hitaasti ja niiden seuranta toteutuu jonkin verran jälkijättöisesti esimerkiksi THL:n julkistamien valtakunnallisten tilastotietojen valmistumisen syklissä. Vision toteutumista tavoitellaan vuoteen 2030 mennessä ja seurannalle määriteltujen mittareiden kehittymistä raportoidaan vuosittain puolivuotisraportoinnin yhteydessä.



Visio 1: Hyvinvoivin väestö				
Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023-2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
Meillä kukaan ei jää syrjään	Syrjäytymisriskiä kuvaava HYTE-kerroin indikaattori, 18-24 v. nuoret (Sotkanet ind. 5387)	Syrjäytymisriskissä olevien nuorien osuus vähenee v. 2021 tasosta (E-K: 16,8 %) vähintään alle maan keskiarvon (v. 2021 ka. koko maa: 15,4 %).	Etelä-Karjala 15,6 % Koko maa 14,7 %	2022: 15,6 % (2021: 16,8 %)
	HYTE			
	Mielen hyvinvointia kuvaava HYTE-kerroin indikaattori, työkyvyttömyyseläkettä saavat 18-34 v. nuoret aikuiset (Sotkanet ind. 4837)	Mielenterveyssyistä työkyvyttömyyseläkettä saavien nuorten aikuisten määrä vähenee v. 2022 tasosta alle 0,9 %:n (v. 2022: 1,0 %). (Koko maan keskiarvo v. 2022: 1,1 %)	Etelä-Karjala 1,0 % (Koko maa 1,1 %) (2023)	2023: 1,0 % (2022: 1,0 %)
Elämään tyytyväiset eteläkarjalaiset: elämänkykyä läpi elämän	HYTE			
	Sairauspäivärahaa saaneet 25-64-vuotiaat / 1000 vastaavan ikäistä (Sotkanet ind. 305)	Työikäisten sairauspoissaolojen määrä suhteessa työikäisten määrään on alle maan keskiarvon.	Etelä-Karjala 248,2 koko maa 209,1 (2022)	2023: 152,6 (2022: 248,2)
	Työkyvyttömyyseläkettä saavat 25-64-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä	Työikäisten työkyvyttömyyseläkkeiden määrä suhteessa työikäisten	Etelä-Karjala 7,0 %	2023: 7,0 % (2022: 7,2 %)

Visio 1: Hyvinvoinnin väestö

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023–2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
	väestöstä (Sotkanet ind. 306)	määrään on alle maan keskiarvon.	koko maa 6,0 % (2023)	
	Työttömät, % työvoimasta (Sotkanet ind. 181, perustuu vuosikeskiarvoon)	Työttömät, % työvoimasta alle maan keskiarvon.	Etelä-Karjala 11,2 % koko maa 9,8 % (2023)	2023: 11,2 % (2022: 10,5 %)
	Pitkäaikaistyöttömät, % työttömistä (Sotkanet ind. 326, perustuu vuosikeskiarvoon)	Pitkäaikaistyöttömät, % työttömistä alle maan keskiarvon.	Etelä-Karjala 25,5 % koko maa 34,1 % (2023)	2023: 25,5 % (2022: 25,7 %)
	Lihavien osuus (%) (Sotkanet ind. 4459)	Lihaviksi määriteltävien osuus pienenee alle maan keskiarvon.	Koko väestö: Etelä-Karjala 22,9 % (koko maa 23,3 %; 2022)	2022: 22,9 % (2020: 20,8 %)
	Ylipaino, 8. ja 9. luokan oppilaista (Sotkanet ind. 3906)	Ylipainoisten osuus pienenee alle maan keskiarvon.	Etelä-Karjala 16,8 % koko maa 17,4 % (2023)	2023: 16,8 % (2021: 15,7 %)
	Ylipaino, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (Sotkanet ind. 3940)	Ylipainoisten osuus pienenee alle maan keskiarvon.	Etelä-Karjala 22,3 % koko maa 26,9 % (2023)	2023: 22,3 % (2021: 24,4, %)
	Ylipaino, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (Sotkanet ind. 3952)	Ylipainoisten osuus pienenee alle maan keskiarvon.	Etelä-Karjala 15,6 % koko maa 17,1 % (2023)	2023: 15,6 % (2021: 16,4 %)

Visio 1: Hyvinvoin väestö

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023-2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
Elämään tyytyväiset eteläkarjalaiset: elämänkykyä läpi elämän	Lonkkamurtumat yli 65-vuotiailla (HYTE-kerroin indikaattori, Sotkanet ind. 699)	Lonkkamurtumien määrä vähenee alle maan keskiarvon.	Etelä-Karjala 0,7 % koko maa 0,7 % (2023)	2023: 0,7 % 2022: 0,8 %
HYTE				
	Elämänlaatunsa hyväksi tuntevien osuus, EuroHIS-8 (Sotkanet ind. 4280)	Elämänlaatunsa hyväksi tuntevien osuus kasvaa yli maan keskiarvon kaikissa ikäluokissa.	Etelä-Karjala 48,3 % koko maa 51,0 % (2022)	2022: 48,3 % 2020: 55,9 %
	Elämänlaatunsa hyväksi tuntevien osuus > 75-v. (Sotkanet ind. 4273);	Yli 75-v. elämänlaatunsa hyväksi tuntevia yli maan keskiarvon	Etelä-Karjala 40,8 % koko maa 44,8 % (2022)	2022: 40,8 % 2020: 48,6 %
	Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus (%), 75 vuotta täyttäneet (Sotkanet ind. 4287)	Yksinäiseksi itsensä tuntevien ikäihmisten osuus laskee alle maan keskiarvon.	Etelä-Karjala 12,5 % koko maa 12,0 % (2022)	2022: 12,5 % 2020: 13,1 %
	Osallisuuden tunne: Erittäin heikko osallisuuden kokemus (%), kaikki 20 vuotta täyttäneet (Sotkanet ind. 404)	Osallisuuden tunne kasvaa yli maan keskiarvon kaikissa ikäryhmissä -> erittäin heikko osallisuuden kokemus vähenee alle maan keskiarvon.	Etelä-Karjala 8,8 % koko maa 9,6 % (2022)	ei aiempaa tietoa

Visio 1: Hyvinvoinnin väestö

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023–2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
	Erittäin heikko osallisuuden kokemus (%), 75 vuotta täyttäneet (Sotkanet ind. 426)		Etelä-Karjala 11,8 % koko maa 10,2 % (2022)	ei aiempaa tietoa
	Erittäin heikko osallisuuden kokemus, % 8. ja 9. luokan oppilaista (Sotkanet ind. 5680)		Etelä-Karjala 11,3 % koko maa 12,3 % (2023)	2023: 11,3 % 2021: 9,5 %
	Erittäin heikko osallisuuden kokemus, % ammatillisen oppilaitoksen 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (Sotkanet ind. 5682)		Etelä-Karjala 12,9 % koko maa 10,0 % (2023)	2023: 12,9 % 2021: 6,7 %
	Erittäin heikko osallisuuden kokemus, % lukion 1. ja 2. vuoden opiskelijoista (Sotkanet ind. 5681)		Etelä-Karjala 7,5 % koko maa 9,4 % (2023)	2023: 7,5 % 2021: 7,0 %

VISIO 2: Saavutettavat palvelut

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023–2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
Laadukkaat, elämänkykyä edistävät palvelut kaikkien saatavilla	Seurantatiedot Etelä-Karjalaisten pääsystä palveluihin suhteessa lakimääräisiin enimmäismääräaikoihin.	Enimmäismääräaikojen mukainen pääsy palveluihin toteutuu Etelä-Karjalassa 100 %:sti.	87 %	6-12/2023: 88 %
	Asukas- ja asiakaskokemustiedot tarpeen mukaisen palvelun saatavuudesta Etelä-Karjalassa (kyselytulokset).	- NPS / asiakastyytyväisyystulokset: vastaajien / alueen asukkaiden tunne siitä, että tarvittavat sote- ja pela - palvelut ovat alueella tarpeita vastaavasti riittävästi saatavilla. - Palveluja käyttäneiden kokemus on valtaosin se, että asianosainen on saanut EKVHA:lta tarpeitaan vastaavat palvelut.	Asiakastyytyväisyys: NPS = 75 "Sain apua kun sitä tarvitsin" * Terveys- ja kuntoutuspalvelut 4,3/5; * Lasten ja nuorten palvelut 4,5/5. "Koin saamani hoidon tai palvelun hyödylliseksi" * Terveys- ja kuntoutuspalvelu 4,3/5; * Lasten ja nuorten palvelut 4,4/5 Asukaskysely: - "Koen saavani tarpeitani vastaavat palvelut hyvinvointialueelta silloin kuin niitä tarvitsen." * 40 % "Samaa mieltä" (Yhdenvertaisuuskysely Polis 03/2024, vastaajia 248)	Ei vertailukelpoista aiempaa tietoa
Laajan päivystyksen sairaalan edellytykset	Laajan päivystyksen sairaalan edellytykset Etelä-Karjalassa turvattu	Kyllä/ei.	Kevät 2024 kehysriihilinjaus valtakunnallisen sairaalaverkon kehittämisestä tukee EKKS:n säilymistä laajan palvelun keskussairaalana.	

säilyä alueella
turvattu

VISIO 3: Onnellisimmat työntekijät

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023–2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
Ammattilaiset haluavat meille töihin ja meillä halutaan pysyä	Henkilöstökokemus Työnantajan suositteluprosentti: Suosittelisitko työpaikkaasi ystävällesi (%) (vuosittainen TTL:n Mitä kuuluu? – työhyvinvointikysely)	- Pitkän aikajänteen kehitys ns. fiilis- /pulssikyselymittarissa osoittaa tavoitteen mukaisen olennaista paranemista strategiakauden aikana. - Työnantajan suositteluprosentti (suosittelisitko työnantajaa ystävällesi kyllä/ei) -% kasvaa merkittävästi strategiakauden aikana.	Pulssi Pulssi-kyselyn pilotointi aloitettu 1/2024. Kesäkuusta lähtien mukana pilotoinnissa oli koko organisaatiosta noin 530 henkilöä: arjen tuen ja toimintakyvyn palveluista 3 yksikköä, pelastustoimesta 3 yksikköä, terveys- ja kuntoutuspalveluista 2 yksikköä sekä yhteisistä palveluista 2 yksikköä. Kehitys pilottikauden aikana: - Koko organisaatiossa fiiliskokemus oli kesäkuussa keskiarvoltaan 3,6 (asteikko 1–5). <i>Vaihtelua 1/2024 tapahtuneeseen aloitukseen oli verrattain vähän (minimi mittauskaudella 1/24 – 6/24: ka. 3,5, maksimi ka. 3,7).</i> Maltillista parantumista koko organisaatiotason henkilöstökokemuksessa. - Työympäristö-osuus arvioitiin eniten kehittämistä vaativaksi keskiarvolla 2,9 (asteikko 1–5).	Pulssi Pulssi-tietoa ei saatavilla aiempina vuosina. Strateginen työhyvinvointimittari 2022 (yhdistettynä Eksote + Pelastuslaitos, vertailukelpoinen) TYÖ: Ei koe epävarmuutta työmäärän lisääntymisestä yli sietokyvyn %: 62,6 % vastaajista (v. 2021: 53,9 %, Eksoten tulos). TYÖYHTEISÖ: Työyhteisön yhteistyö on toimivaa %: 70,8 % vastaajista (v. 2021: 69,9 %, Eksoten tulos). JOHTAMINEN: Lähiesihenkilön toiminta koetaan oikeudenmukaiseksi %: 71,0 % vastaajista (v. 2021: 70,0 %). JOHTAMINEN: Suosittelisi työnantajaa ystävilleen (kyllä/ei) %: 73,0 % vastaajista (v. 2021: 69,6 %, Eksoten tulos).

VISIO 3: Onnellisimmat työntekijät

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023–2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
			Eniten häiriötekijänä kuvailtiin keskeytysten aiheuttamaa työn katkonaisuutta. Toimintakulttuurin koettiin toteutuvan hyvin (6/2024) ka. 3,5/5; työjärjestelyt ka. 4,1/5; työkyky ja oma jaksaminen ka. 3,9/5; motivaatio ja työn merkityksellisyys ka. 3,5/5; sekä osaaminen ja kehittäminen ka. 3,5/5 .	TYÖTERVEYS JA TYÖTURVALLISUUS: Ei ole itse kokenut työpaikkakiusaamista %: 86,7 % vastaajista (v. 2021: 85,7 %, Eksoten tulos). Näiden mittareiden yhteenlasketun kokonaiskeskiarvon tavoitteena oli parantua edellisvuodesta ja olla vähintään 70 %. Toteuma oli 72,82 % (2021 toteuma 69,82 %, Eksoten tulos).
		Strateginen työhyvinvointimittari Ekhvalla henkilöstöohjelman onnistunutta toteutumista seurataan vuosittaisella työhyvinvoinnin strategisella mittarilla, joka on rakennettu Mitä kuuluu? - työhyvinvointikyselyn mittareista yhdessä Työterveyslaitoksen kanssa. Viimeisin kysely toteutettiin 22.1. – 18.2.2024. Seurattava keskiarvoihin perustuva mittari rakentuu viidestä osasta, joita ovat: TYÖ: Ei koe epävarmuutta työmäärän lisääntymisestä yli		

VISIO 3: Onnellisimmat työntekijät

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023–2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
			sietokyvyn %: 64,8 % vastaajista (v. 2022: 62,6 %). • TYÖYHTEISÖ: Työyhteisön yhteistyö on toimivaa %: 72,2 % vastaajista (v. 2022: 70,8 %). • JOHTAMINEN: Lähiesihenkilön toiminta koetaan oikeudenmukaiseksi %: 72,6% vastaajista (v. 2022: 71,0 %). • JOHTAMINEN: Suosittelisi työnantajaa ystävilleen %: 78,2 % vastaajista (v. 2022: 73,0 %). Työnantajaa suosittelisi ystäväilleen peräti 78 % vastaajista (+5 %) mittarilla kyllä/ei. Tämä oli 10 %-yksikköä korkeampi kuin muilla hyvinvointialueilla. Suositteluhaluus oli korkealla tasolla kaikissa ikäryhmissä ja ammattiryhmissä. • TYÖTERVEYS JA TYÖTURVALLISUUS: Ei ole itse kokenut työpaikkakiusaamista %: 87,9 % vastaajista (v. 2022: 86,7 %).	

Näiden mittareiden yhteenlasketun kokonaiskeskiarvon tavoitteena oli

VISIO 3: Onnellisimmat työntekijät

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023–2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
			parantua edellisvuodesta ja olla vähintään 70 % . Toteuma oli 75,14 % (2022 toteuma 72,82 %).	
	Henkilöstön pysyvyys/vaihtuvuus	Muusta syystä poistuvien kuin eläkkeelle lähtevien ammattilaisten poistuma vähenee merkittävästi strategiakauden aikana.	Irtisanoutumisista tai toisen työnantajan palvelukseen siirtymisistä johtuva poistuma kasvoi alkuvuoden aikana 20 työntekijällä. Ensimmäisen kvartaalin (1-3/2024) aikana irtisanoutui 41 työntekijää, toisen kvartaalin aikana (4-6/2024) 61 työntekijää. Kehityssuunta on siis toistaiseksi negatiivinen. Aiempia vertailutietoja ei ole saatavissa 1.1.2024 tapahtuneen HR-järjestelmävaihdoksen takia. Koko henkilöstö on siirtynyt Populuksesta nykyiseen järjestelmään, Personec F2:een, samalla päättymissyykoodilla ("eronnut, työ päättynyt"), riippumatta siitä, onko palvelussuhde tosiasiallisesti ollut määräaikainen ja päättynyt vai vakituinen. Ainoastaan eläköityneet ovat järjestelmässä omalla koodillaan.	Ei varsinaista vertailutietoa. (Eksotessa esim. Q3/2021-Q1/2022, irtisanoutuneiden määrä ollut 55 - 80 hlöä/kvartaali, joten tähän verrattuna poistuma vuonna 2024 on ollut jonkin verran pienempi.)
	Rekrytointien kiinnostavuus	Hakijamäärät avoimna oleviin tehtäviin kasvavat merkittävästi strategiakauden aikana.	Verrattessa keskimääräisiä hakijamääriä tammi-kesäkuussa 2024 vuoteen 2023 rekrytointikohtaiset hakijamäärät olivat lisääntyneet merkittävästi lähes kaikissa	Eksoten vastaaviin, vuoden 2022 seurantatietoihin verrattuna kehitys on ollut lähes kaikissa henkilöstöryhmissä myönteistä. Ainoastaan sosiaalihuollon henkilöstön hakijamäärät ovat hieman

VISIO 3: Onnellisimmat työntekijät

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023–2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
			henkilöstöryhmissä. Erityisen myönteistä kehitys oli hallinto- ja toimistohenkilöstön ja asiantuntijoiden osalta: hallinto- ja toimistohenkilöstön hakijamäärä kaksinkertaistui (muutos + 101 %/23 hakijaa) ja asiantuntijoiden kolminkertaistui (muutos + 235 %/8 hakijaa) vuoteen 2023 verrattuna. Myös hoitohenkilöstön (muutos + 74 %/2,1 hakijaa) ja lääkäreiden (muutos + 63 %/0,3 hakijaa) tehtäviin oli enemmän hakijoita, tosin absoluuttiset hakijamäärät olivat merkittävästi pienemmät. Sosiaalihuollon henkilöstön osalta vuoden 2022 ja 2023 välinen myönteinen kehitys on hieman notkahtanut: tammi-kesäkuussa 2024 hakijoita oli 6 % vähemmän edellisvuoteen verrattuna, mutta absoluuttinen muutos on marginaalinen eli hakijamäärä on pysynyt tasaisena (noin 8-9 hakijaa/haku). Samoin tutkimusta ja hoitoa avustavien henkilöiden hakijamäärät ovat pienentyneet (muutos - 17 %/2 henkilöä).	pienentyneet, samoin tutkimusta ja hoitoa avustavien henkilöiden. Toimisto- ja hallintohenkilöstön hakijamäärät ovat olleet kasvussa myös vuodesta 2022 lähtien.



VISIO 3: Onnellisimmat työntekijät

Tavoite	Seurantamittari	Tavoitteet strategiakaudelle 2023–2025	Viimeisin seurantatieto vrt. tavoite	Viimeisin seurantatieto vrt. edellinen
			Lukuja tarkasteltaessa on kuitenkin huomioitava, että rekrytointi/nimike/työpaikkakohtaisissa tuloksissa voi olla suuriakin eroja. Rekrytointien kiinnostavuuden eli rekrytoinnin vaikuttavuuden yksityiskohtaisempaa ja analyttisempaa seurantaa tullaan kehittämään.	

1.3 Tulos, investoinnit ja rahoitus

1.3.1 Tulos

Etelä-Karjalan hyvinvointialueella on valmisteltu tammi-kesäkuun tietojen perusteella puolivuotiskatsaus kuluvalta vuodelta. Toiminnan ja talouden toteutumista sekä talouden tasapainotusohjelman etenemistä käsitellään kuukausittain johtoryhmässä ja aluehallituksessa.

Aluevaltuusto on 21.2.2024 hyväksynyt aluehallituksen esittämät valtionrahoituksen muutokset, tarkennukset talousarvion sitovuustasoihin ja muutoksen sitovuustasossa koskien Terveys- ja kuntoutuspalveluiden ja Arjen tuen ja toimintakyvyn palveluiden välillä tapahtunutta organisaatiomuutosta.

Valtiovarainministeriö on 26.6.2024 hyväksynyt Etelä-karjalan hyvinvointialueen tekemän oikaisuvaatimuksen valtion yleiskatteellisen rahoituksen pohjana olevien kunnista siirtyneiden työllistämistä edistävien palveluiden kustannustiedoista. Tämän päätöksen johdosta hyvinvointialueen vuoden 2024 valtion rahoitus lisääntyy 2,3 miljoonaa euroa.

Vuoden 2024 talousarvioon on sisällytetty toteutumiseen liittyviä taloudellisia riskejä, mitä ennusteen mukaan on myös realisoitumassa. Talouden tasapainotusohjelman toimenpiteet eivät kaikilta osin ole toteutuneet, mutta korvaavia toimenpiteitä etsitään aktiivisesti.

Etelä-Karjalan hyvinvointialue 1000 €	2024 Tammi-kesäkuu			2024 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot	7 506,99	6 717,27	789,72	14 811,48	13 742,29	1 069,20
Maksutuotot	24 152,91	22 734,33	1 418,58	47 838,33	44 224,00	3 614,33
Tuet ja avustukset	5 617,31	6 237,94	-620,64	11 852,59	12 480,88	-628,29
Muut toimintatuotot	2 732,44	2 506,94	225,50	5 175,74	4 998,92	176,81
TOIMINTATUOTOT	40 009,65	38 196,48	1 813,17	79 678,14	75 446,09	4 232,05
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-145 687,04	-147 229,48	1 542,44	-323 800,55	-322 071,94	-1 728,61
Palvelujen ostot	-127 250,70	-122 629,63	-4 621,07	-253 062,87	-242 940,73	-10 122,14
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-23 572,65	-21 527,97	-2 044,68	-45 059,00	-42 788,65	-2 270,34
Avustukset	-9 880,68	-9 776,59	-104,10	-19 644,76	-19 351,17	-293,59
Muut toimintakulut	-18 855,77	-19 249,22	393,45	-37 648,31	-38 311,10	662,80
TOIMINTAKULUT	-325 246,84	-320 412,88	-4 833,96	-679 215,49	-665 463,59	-13 751,89
TOIMINTAKATE	-285 237,19	-282 216,40	-3 020,79	-599 537,35	-590 017,50	-9 519,84
Valtion rahoitus	285 472,47	284 321,96	1 150,51	570 944,93	568 643,92	2 301,01
Rahoitustuotot ja -kulut	-994,25	-938,49	-55,76	-1 817,23	-1 776,98	-40,24
VUOSIKATE	-758,97	1 167,07	-1 926,04	-30 409,64	-23 150,57	-7 259,07
Poistot ja arvonalentumiset	-3 975,98	-4 220,12	244,14	-8 852,02	-9 015,90	163,88
Satunnaiset tuotot ja kulut	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TILIKAUDEN TULOS	-4 734,96	-3 053,05	-1 681,91	-39 261,66	-32 166,46	-7 095,20
Varausten ja rahastojen muutos	138,46	138,46	0,00	276,92	276,92	0,00
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-4 596,50	-2 914,59	-1 681,91	-38 984,74	-31 889,54	-7 095,20
NETTOTOIMINTAMENOT	-290 068,96	-287 236,55	-2 832,41	-609 929,67	-600 533,46	-9 396,21

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen kuuden kuukauden tulos oli 4,6 miljoonaa euroa alijäämäinen ja toteutui 1,7 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa heikompana. Koko vuoden alijäämän ennustetaan olevan 39,0 miljoonaa euroa, mikä on 7,1 miljoonaa euroa käyttösuunnitelman tavoitetta heikompi. Nettotoimintamenot ylittyivät alkuvuoden osalta 2,8 miljoonaa euroa ja koko vuoden osalta ylityksen ennakoidaan olevan 9,4 miljoonaa euroa. Käyttösuunnitelmaa suurempana toteutuva valtion rahoitus pienentää hieman tilikauden alijäämää. Koko vuoden nettotoimintamenojen ylityksestä valtaosan selittää tavoitetta suuremmat palvelujen ostot, joissa näkyvät haasteet talouden tasapainotuskohteissa liittyen mm. sairaalapalvelujen ostoihin, diagnostiikkaan ja asumispalvelujen ostoihin. Käyttösuunnitelman 2024 hyväksymisen yhteydessä aluehallitus ja -valtuusto ovat hyväksyneet koko hyvinvointialueen käyttötalouden sitovuustasoksi toimintakatteen. Alkuvuoden toimintakate toteutui 3,0 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa heikompana ja koko vuoden osalta toimintakatteen ennustetaan jäävän 9,5 miljoonaa euroa tavoitetta heikommaksi.

Tammi-kesäkuun toimintatuotot olivat 1,8 miljoonaa euroa käyttösuunnitelman tavoitetta suuremmat. Tästä suurin ero aiheutui mm. indeksikorotusten vuoksi 1,4 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa suuremmista maksutuotoista. Myyntituotot toteutuivat 0,8 miljoonaa euroa ja muut toimintatuotot 0,2 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa suurempina. Tuet ja avustukset olivat 0,6 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa pienemmät.

Tammi-kesäkuun toimintakulut toteutuivat 4,8 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa suurempina. Henkilöstökulut olivat 1,5 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa pienemmät. Suurin ero syntyi Arjen tuen ja toimintakyvyn palvelujen toimialueella, missä säästöä käyttösuunnitelmaan nähden kertyi 1,8 miljoonaa euroa. Alitusta selittävät käyttösuunnitelmaa pienempien henkilötyövuosien lisäksi myös henkilösivukulut. Palvelujen ostot olivat 4,6 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa suuremmat. Tästä sairaalapalvelujen ostojen ylityksen osuus oli 3,4 miljoonaa euroa ja diagnostiikkakulujen 1,4 miljoonaa euroa. Aineiden ja tarvikkeiden ostot olivat 2,0 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa suuremmat. Ylityksestä lääkekustannusten osuus oli 1,1 miljoonaa euroa ja hoitotarvikkeiden osuus 0,7 miljoonaa euroa.

Annetut avustukset toteutuivat 0,1 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa suurempina (mm. omaishoidon tuki). Muut toimintakulut toteutuivat 0,4 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa pienempinä (mm. rakennusten vuokrat). Valtion rahoitusta kertyi 1,2 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa enemmän, sillä se sisältää alkuvuoden osuuden 26.6.2024 saadusta päätöksestä valtion rahoituksen oikaisuun. Koko vuoden osalta valtion rahoitusta kertyy tämän vuoksi 2,3 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa enemmän. Rahoitustuotot- ja kulut olivat 0,1 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa suuremmat. Poistoistot ja arvonalentumiset toteutuivat 0,2 miljoonaa euroa käyttösuunnitelman tavoitetta pienempinä.

1.3.2 Investoinnit

Investointien rahankäytön nettosumma vuoden 2024 talousarviossa on 20,1 miljoonaa euroa. Summa sisältää investointitukia 2,5 miljoonaa euroa ja vuodelta 2023 siirtyneitä ICT-investointeja 0,5 miljoonaa euroa. Sitova investointitaso ilman keskussairaalan A-siiven peruskorjausinvestointia on 15,2 miljoonaa euroa. Tammi-kesäkuussa toteutunut investointien nettorahankäyttö on 10,8 miljoonaa euroa. Tarkemmin investointien toteuma on esitetty jäljempänä erillisessä taulukossa.

Vuoden 2024 talousarvio poikkeaa Joutsenon paloasemainvestoinnin osalta hyväksytystä 2024–2027 investointisuunnitelmasta 1,6 miljoonaa euroa. Vuosien 2023–2026 investointisuunnitelmassa paloasemainvestointiin oli varattu 5,054 miljoonaa euroa vuokravastuisiin, mutta ministeriöt hyväksyivät vuoden 2024–2027 investointisuunnitelman hyväksymisen yhteydessä 1,6 miljoonan euron siirron keskeytetystä ravintokeskus- ja välinehuoltoinvestoinnista paloasemainvestointiin ja investoinnin toteuttamisen omaan

taseeseen. Samalla hyväksyttiin myös Imatran hybriditalo Jukolan sidotun vuokravastuun muutos 4,1 miljoonasta eurosta 4,4 miljoonaan euroon. Tätä vuokravastuun muutosta ei kuitenkaan ole toteutettu, koska on löydetty korvaavat olemassa olevat tilat 12 kuukauden vuokrasopimuksella, mikä ei sido lainanottovaltuuksia.

Vuoden 2024 aikana on ilmennyt kiireellinen tarve järjestää väistötilat Armilan hyvinvointiaseman toiminnoille. Osalle toiminnoista on löydetty tilat 12 kuukauden vuokrasopimuksilla, mutta osalle toiminnoista tarvitaan tilaelementit keskussairaalan alueelle. Koska tilaelementit on tarkoitus vuokrata 12 kuukautta pidemmällä vuokrasopimuksella, tarvittiin muutos vuokravastuiden osalta lainanottovaltuuksiin. Valtioneuvosto hyväksyi yleisistunnossaan 4.7.2024 Etelä-Karjalan hyvinvointialueelle 5 630 400 euron lainanottovaltuudet vuodelle 2024 tilaelementtien vuokravastuisiin. Valtuuksia ei saa käyttää muuhun tarkoitukseen. Hyvinvointialueen tulee toimittaa päivitetty investointisuunnitelma sosiaali- ja terveysministeriölle, sisäministeriölle ja valtiovarainministeriölle hyväksyttäväksi.

Päivitetty investointisuunnitelma ja edellä kuvatut muutokset talousarvioon tuodaan erikseen päätettäväksi. Esityksessä huomioidaan tarpeen mukaan myös mahdolliset tarkennukset investointien rahankäyttöön vuodelta 2023 siirtyneiden investointien osalta.

Investoinnit	Tammikuu-kesäkuu 2024		
	Toteuma	Budjetti	Erutus
Yhteensä	- 10 811 529,42	- 13 978 500,00	3 166 970,58
Rakennukset	- 5 070 893,71	- 6 713 500,00	1 642 606,29
Sosiaali- ja terveydenhuolto	- 4 510 957,84	- 4 186 500,00	324 457,84
EKKS A-siipi/Saneeraus	- 3 848 780,14	- 3 616 000,00	232 780,14
Muut rakennusinvestoinnit	- 662 177,70	- 570 500,00	91 677,70
Pelastustoimi	- 559 935,87	- 2 527 000,00	1 967 064,13
Joutsenon paloasema	- 559 935,87	- 2 527 000,00	1 967 064,13
Laite- ja kalustohankinnat	- 4 113 779,89	- 4 469 000,00	355 220,11
Sosiaali- ja terveydenhuolto	- 3 674 673,22	- 3 996 500,00	321 826,78
A-tornin kalusto	- 2 026 341,31	- 1 284 000,00	742 341,31
Muut koneet ja kalusto vuotuiset investoinnit	- 760 482,37	- 2 212 500,00	1 452 017,63
Vuonna 2023 keskeneräiseksi jääneet	- 887 849,54	- 500 000,00	387 849,54
Pelastustoimi	- 439 106,67	- 472 500,00	33 393,33
Muut koneet ja kalusto vuotuiset investoinnit	- 203 859,30	- 472 500,00	268 640,70
Vuonna 2023 keskeneräiseksi jääneet	- 235 247,37	-	235 247,37
ICT ja muut aineettomat hyödykkeet	- 1 626 855,82	- 2 796 000,00	1 169 144,18
Sosiaali- ja terveydenhuolto	- 1 561 057,45	- 2 543 500,00	982 442,55
Vuotuiset investoinnit	- 1 013 529,28	- 1 391 000,00	377 470,72
Hyvinvointialueelle siirtymisen loppuunsaattaminen	- 547 528,17	- 1 152 500,00	604 971,83
Pelastustoimi	- 65 798,37	- 252 500,00	186 701,63
Vuotuiset investoinnit	-	- 152 500,00	152 500,00
Hyvinvointialueelle siirtymisen loppuunsaattaminen	- 65 798,37	- 100 000,00	34 201,63

Vuoden 2024 talousarviossa investointisuunnitelman mukaisille investoinneille varattiin nettotasoksi 20,1 miljoonaa euroa, ja tammi-kesäkuun toteuma noudattelee talousarvion investointivarausta. Nettoinvestoinneista on

vähennetty mahdolliset valtion tai muun tahon, hyvinvointialueelle ohjaamat investointituet. Koko vuoden osalta investointien odotetaan toteutuvan lähelle budjetoitua taso, vaikka ylityksiä on toteutunut sekä A-tornin rakennus- ja kalustoinvestoinneissa sekä edellisvuodelta siirtyneissä investoinneissa.

A-tornin saneerauksen 0,2 miljoonan euron sekä kalustohankintojen 0,7 miljoonan euron toteutuneita ylityksiä kompensoi tilanteessa per 30.6.2024 toisaalta sosiaali- ja terveydenhuollon muiden kone- ja kalustoinvestointien jääminen laskennallisesta puolen vuoden budjetista 1,4 miljoonaa euroa sekä Joutsenon paloaseman rakennustöiden viivästyminen suunnitellusta, joka on aiheuttanut 1,9 miljoonan budjettieron. On kuitenkin selvää, että sekä Joutsenon paloaseman rakentamisen että sosiaali- ja terveydenhuollon kalustohankintojen budjettialitusten odotetaan kiihtyvän loppuvuotta kohden. Kone- ja kalustoinvestointien osalta koko hyvinvointialuetasoisesti vaikuttaa se, että monet hankinnat vaativat pitkäkestoisia kilpailutuksia, myös toimitusajat voivat olla useiden kuukausien mittaisia. Alkuvuoden toteuma ei siis välttämättä anna oikeaa kuvaa tilanteesta, jossa investointeihin kohdistuvat hankintaprosessit ovat käynnissä, mutta laitteet eivät ole vielä saapuneet käyttöön otettaviksi.

A-tornin peruskorjaushankkeen osalta ylitys oli odotettavissa, sillä hankkeen kokonaisbudjetti oli määritelty ennen COVID19-pandemian sekä Ukrainan sodan aiheuttamia hinnankorotuksia, korotukset ovat yhtä lailla vaikuttaneet myös kalustohankintojen kustannuksiin niitä nostaen. A-tornin kalustohankinnoissa on jouduttu myös tarkastelemaan uudelleen toiminnan vaatimien kalustoinvestointien tasoa erityisesti hammashuollon osalta, joka taas on aiheuttanut budjettilylystä.

ICT-investointien odotetaan kiihtyvän loppuvuotta kohden, vaikka kesäkuun lopun tilanteessa ICT-investointien kokonaisuuden budjettialitus on toteutunut lähes 1,2 miljoonalla eurolla. Budjettialitukseen on vaikuttanut omalta osaltaan laajojen ICT-hankkeiden ajallinen jaksottuminen, mutta osin myös hankkeiden viivästyminen toimittajien ongelmien takia. Kaikki ICT-hankkeet on kuitenkin tarkoituksena aloittaa kuluvalle vuodelle. Edellisvuoden keskeneräiset ICT-hankkeet, joiden kustannusarvioksi vuodelle 2024 arvioitiin 0,5 miljoonaa euroa, on ylittynyt noin 0,6 miljoonalla eurolla. Yhtä lailla indeksiin sidotut korotukset ovat tuoneet ylityksiä myös ICT-investoinneissa, toisaalta hankesuunnitelmat jakautuvat useammalle vuodelle, jolloin esimerkiksi muutokset käyttötarpeissa ja kysynnässä aiheuttavat uudelleenarvioinnin tarvetta.



1.3.3 Rahoitus

Rahoitus	TALOUSARVIO 2024	TOTEUMA 01-06/2024	ENNUSTE 2024
	1 000 €	1 000 €	1 000 €
Toiminta ja investoinnit			
Toiminnan rahavirta			
Vuosikate	-23 151	-759	-30 410
Satunnaiset erät	0	0	0
Tulorahoituksen korjauserät	0	0	0
Investointien rahavirta			
Investointimenot	-20 051	-10 812	-18 958
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0	0	1 505
Pys. vastaavien hyöd. luovutustulot	0	0	0
Toiminta ja investoinnit, netto	-43 202	-11 571	-47 863
Rahoitustoiminta			
Antolainauksen muutokset			
Antolainasaamisten lisäys muille	0	0	0
Antolainasaamisten vähennys muilta	0	0	0
Lainakannan muutokset			
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	9 954	0	31 034
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-4 650	-4 650	-4 650
Lyhytaikaisten lainojen muutos	0	0	4 610
Oman pääoman muutokset		0	0
Muut maksuvalmiuden muutokset	-5 000	0	-4 000
Vaikutus maksuvalmiuteen	-42 898	-16 221	-20 869

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen maksuvalmius on ollut alkuvuoden vielä hyvällä tasolla. Kassavaroja on ollut sijoitettuna matalariskisiin rahastoihin ja maksuliiketeille maksetaan myös korkoa, mikä tuoton osalta realisoituu vuoden lopussa. Kesäkuun lopussa rahastosijoitusten markkina-arvo oli 36,9 miljoonaa euroa ja realisoimaton arvonnousu 1,1 miljoonaa euroa. Muutamina kuukausina on kuukauden viimeisinä päivinä myös käytetty hyvinvointialuetodistuksia maksuvalmiuden turvaamiseksi, jotta pitempiaikaisia sijoituksia ei ole vielä tarvinnut purkaa.

Pitkäaikaista lainaa on talousarviossa suunniteltu otettavaksi lisää 9,954 miljoonaa euroa ja vanhoja lainoja lyhennettävän 4,65 miljoonaa euroa. Ensimmäisellä vuosipuoliskolla ei uutta lainaa ole vielä otettu, mutta pitkäaikaista lainaa tullaan tarvitsemaan. Tulosenusteen heikentymisen vuoksi paineita suunnitellun lainamäärän kasvattamiselle kuitenkin on. Mahdolliset muutosesitykset tuodaan erikseen päätettäväksi.

1.3.4 Henkilötyövuodet

Henkilötyövuodet	Tammikuu-kesäkuu 2024		
	Toteuma	KS	Erotus
Yhteiset palvelut	385,2	414,8	23,6
Strategia- ja päätöksenteon tuen palvelut	42,6	36,6	-6,0
Tukipalvelut	279,6	277,1	-2,5
Vaikuttavuus, talous ja tieto	68,0	99,7	31,7
HR	37,6	38,0	0,4
Arjen tuen ja toimintakyvyn palvelut	2 541,1	2 565,7	24,7
Yhteiset	97,6	74,7	-23,0
Toimintakyky- ja hoivapalvelut	1 365,0	1 380,9	15,9
Perhepalvelut	451,6	460,6	9,0
Aikuisten monialaiset palvelut	356,9	375,1	18,2
Vammaispalvelut	269,9	274,4	4,5
Terveys- ja kuntoutuspalvelut	1 868,5	1 834,5	-33,9
Hallinto	0,0	-16,8	-16,8
Perusterveydenhuolto	354,4	342,9	-11,5
Erikoissairaanhoido	1 091,6	1 097,9	6,3
Kuntoutus	422,5	410,6	-11,9
Pelastustoimi	164,9	166,8	1,9

Arjen tuen ja toimintakyvyn palveluissa henkilötyövuosien alitus käyttösuunnitelmaan nähden on 25 henkilötyövuotta. Alitus johtuu pääasiassa rekrytointivaikeuksista. Merkittävimmät henkilötyövuosialitukset muodostuvat Toimintakyky- ja hoivapalveluissa kotiin vietävien palveluiden ja kotihoidon alueella, jossa alitus on 21 henkilötyövuotta, Aikuisten monialaisissa palveluissa työikäisten sosiaalipalveluiden alueella 16 henkilötyövuotta, Perhepalveluissa 9 henkilötyövuotta sekä Vammaispalveluissa 5 henkilötyövuotta. Rekrytointihaasteet liittyvät erityisesti sosiaalityöntekijöihin, lääkäreihin ja koulupsykologeihin sekä Toimintakyky- ja hoivapalveluiden puolella myös hoitajien rekrytointeihin. Arjen tuen ja toimintakyvyn palveluissa käyttösuunnitelma sisältää talouden tasapainotustoimiin liittyen sijaissäästötavoitteita yhteensä 22 henkilötyövuotta.

Terveys- ja kuntoutuspalveluilla henkilötyövuosien ylitys on 35 henkilötyövuotta yli käyttösuunnitelman. Terveys- ja kuntoutuspalveluissa talouden tasapainotustoimiin liittyen sijaissäästötavoitteeksi on asetettu noin 20 henkilötyövuotta, joka on kohdistettu hallinnon vastuualueelle, mutta koskee kaikkia toimialueen vastuualueita. Pääosa hallinnon henkilötyövuosiylityksistä johtuu sijaissäästötavoitteesta. Terveysasemien kesälääkäreirekrytoinnit ja suun terveydenhuollon puolella mm. hammashoitoharjoittelijat muodostavat perusterveydenhoidon puolella suurimman osan 12 henkilötyövuosiylityksestä. Kuntoutuksella ylitykset 12 henkilötyövuotta tulevat pääosin kuntoutuskeskuksen hoitohenkilöstöstä. Erikoissairaanhoidossa budjettialitusta on 6 henkilötyövuotta, joka jakautuu useille vastuuyksiköille.

Pelastustoimen henkilötyövuosien toteuma on 1,9 henkilötyövuotta alle käyttösuunnitelman.

Pelastustoiminnalle kohdennettu, henkilötyövuosina näkyvä talouden sopeuttamisohjelmaan kytkeytyvä säästötavoite on kuluvalle vuodelle 1,5 henkilötyövuotta, joten pelastustoiminnan henkilötyövuosikehitys on ollut

sopeuttamistavoitteiden mukaista. On kuitenkin hyvä huomioda, että yllättävän, laaja-alaisen onnettomuuden sattuessa henkilötöyvuositoteuma voi muuttua äkillisestikin. Pelastustoimen henkilötöyvuosiin luetaan myös sopimuspälokuntalaiset, joiden osuus pelastustoimen toteutuneista henkilötöyvuosista on noin 33 henkilötöyvuotta. Henkilötöyvuosien raportointiin liittyvän haasteen vuoksi sopimuspälokuntalaisten henkilötöyvuosien toteuma on esitetty taulukossa budjetin mukaisena, jotta pelastustoimen henkilötöyvuosien määrä mukailee todellisuutta.

Yhteisten palveluiden vastuualueen henkilötöyvuosien toteuma ensimmäisen puolen vuoden osalta alittaa käyttösuunnitelman tason 23 henkilötöyvuodella. Hanketyöntekijöiden osalta kaikki henkilötöyvuodet eivät kirjaudu yhteisille palveluille, vaan aiheuttavat henkilötöyvuosien ylitystä toimialueilla ja toisaalta alitusta yhteisillä palveluilla. Kokonaisvaikutus hyvinvointialuetasoisesti on kuitenkin pieni, sillä hanketyöntekijöiden työpanos huomioidaan erillisen hankerahoituksen piirissä, jolloin vaikutusta hyvinvointialueen taloudelliseen tulokseen ei synny. Hanketyöntekijöiden vaikutus eliminoituna yhteisten palveluiden henkilötöyvuosien toteuma on noin 11 henkilötöyvuoden ylitys käyttösuunnitelmaan nähden, joka johtuu ensisijaisesti pienistä ylityksistä sekä strategian ja päätöksenteon tuen ja tukipalveluiden alueilla.

2 Toteutumisvertailut 1-6/2024

Arjen tuen ja toimintakyvyn palvelut

Arjen tuen ja toimintakyvyn palvelut 1000 €	2024 Tammi-kesäkuu			2024 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot	2 520,80	2 204,75	316,05	4 081,32	3 771,00	310,31
Maksutuotot	14 591,80	13 066,76	1 525,04	29 064,65	25 521,66	3 542,99
Tuet ja avustukset	732,18	766,14	-33,97	1 466,73	1 537,28	-70,56
Muut toimintatuotot	2 086,80	2 052,62	34,18	4 133,74	4 090,30	43,44
TOIMINTATUOTOT	19 931,58	18 090,28	1 841,30	38 746,43	34 920,24	3 826,19
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-65 749,22	-67 565,51	1 816,29	-146 910,85	-147 523,83	612,98
Palvelujen ostot	-69 492,82	-69 157,33	-335,49	-140 248,50	-137 150,96	-3 097,54
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 650,59	-2 686,54	35,94	-5 410,43	-5 366,86	-43,57
Avustukset	-9 506,43	-9 399,29	-107,14	-19 052,16	-18 758,57	-293,59
Muut toimintakulut	-9 636,87	-10 225,15	588,28	-19 545,95	-20 280,30	734,35
TOIMINTAKULUT	-157 035,93	-159 033,81	1 997,88	-331 167,90	-329 080,52	-2 087,38
TOIMINTAKATE	-137 104,36	-140 943,54	3 839,18	-292 421,47	-294 160,28	1 738,81
Valtion rahoitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Rahoitustuotot ja -kulut	-13,31	0,00	-13,31	-11,75	0,00	-11,75
VOUSIKATE	-137 117,67	-140 943,54	3 825,87	-292 433,22	-294 160,28	1 727,06
Poistot ja arvonalentumiset	-203,77	-228,22	24,44	-482,26	-482,26	0,00
Satunnaiset tuotot ja kulut	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TILIKAUDEN TULOS	-137 321,44	-141 171,75	3 850,31	-292 915,48	-294 642,54	1 727,06
Varausten ja rahastojen muutos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-137 321,44	-141 171,75	3 850,31	-292 915,48	-294 642,54	1 727,06
NETTOTOIMINTAMENOT	-137 321,44	-141 171,75	3 850,31	-292 915,48	-294 642,54	1 727,06

Arjen tuen ja toimintakyvyn toimialueen toiminta

Arjen tuen ja toimintakyvyn palvelujen nettotoimintamenot olivat alkuvuodelta 137,3 miljoonaa euroa ja toteutuivat 3,9 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempana. Toimintakate toteutui 3,8 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempana. Toimintatuottoja kertyi 1,8 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa enemmän. Tästä suurin osa (1,5 miljoonaa euroa) kertyi maksutuotoista, johtuen mm. ennakoitua suuremmasta indeksikorotusten vaikutuksesta sekä paikkojen muutoksista käyttösuunnitelmaan nähden esim. iäkkäiden ympärivuorokautisessa asumisessa. Myyntituottoja kertyi 0,3 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa enemmän, tuet ja avustukset sekä muut toimintatuotot toteutuivat käyttösuunnitelman mukaisina.

Toimintakulut toteutuivat alkuvuonna 2,0 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa pienempinä. Tästä suurin osa kertyi henkilöstökuluista (1,8 miljoonaa euroa). Henkilöstökulut jäivät alle käyttösuunnitelman ArTu yhteiset -aluetta lukuun ottamatta (jossa käyttösuunnitelman henkilöstökulujen sopeutustoimien kohdistus) kaikilla Arjen tuen ja toimintakyvyn palveluiden vastuualueilla. Henkilöstökulujen toteumaa selittää mm. rekrytointihaasteet, yksiköiden

aloitukset ja toiminnan muutokset käyttösuunnitelmasta poiketen ja käyttösuunnitelmaa pienempänä toteutuneet henkilösivukulut.

Palvelujen ostoissa ylitystä käyttösuunnitelmaan nähden oli 0,3 miljoonaa euroa, jossa suurin ylitys muodostui työvoiman vuokrauksesta (0,7 miljoonaa euroa) niin Perhepalveluissa, Aikuisten monialaisissa palveluissa kuin Toimintakyky- ja hoivapalveluissakin. Säästöä käyttösuunnitelmaan nähden kertyi mm. Vammaispalvelujen muissa asiakaspalvelujen ostoissa (0,4 miljoonaa euroa). Aineet, tarvikkeet ja tavarat toteutuivat käyttösuunnitelman mukaisena. Avustuksissa ylitystä kertyi 0,1 miljoonaa euroa, josta suurin ylitys omaishoidon tuessa. Muut toimintakulut toteutuivat 0,6 miljoonaa euroa alle käyttösuunnitelman rakennusten vuokratulujen säästöjen vuoksi.

Koko vuoden nettotoimintamenojen ennustetaan alittuvan 1,7 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaan nähden. Toimintatuottojen ennakoidaan ylittävän käyttösuunnitelman 3,8 miljoonaa euroa pääosin maksutuottojen käyttösuunnitelmaa suuremman toteuman takia ja toimintakulujen ennakoidaan ylittävän 2,1 miljoonaa euroa pääosin palvelujen ostoissa näkyvien sopeutustoimien haasteiden vuoksi. Käyttötalouden sitovuustasona oleva toimintakate toteutui alkuvuonna 3,9 miljoonaa euroa alle käyttösuunnitelman ja koko vuoden osalta toimintakatteen ennustetaan alittuvan 1,7 miljoonaa euroa.

Yleistä

Arjen tuen ja toimintakyvyn toimialueen yhteisenä tavoitteena on peruspalvelujen vahvistaminen, asiakkaan oikea-aikainen palvelutarpeen mukainen palvelu sekä kustannusten kasvun hillintä. Toimialueella on toteutettu hyvinvointialueen palveluverkkopäätöstä sekä talouden tasapainotus- ja sopeuttamisohjelmaa. Vastuualueiden painopisteiden toteutus on edennyt suunnitellusti.

Toimintakyky- ja hoivapalveluiden toiminnassa haastetta on aiheuttanut ympärivuorokautisen hoidon henkilöstömitoitus, sillä henkilöstön eläköitymiset ja muut pithaasteet ovat aiheuttaneet sen, että kevään ja alkukesän aikana omissa ympärivuorokautisen palveluasumisenyksiköissä on ollut noin 10–25 asukaspaikkaa täyttämättä. Ikääntyneiden lisääntyneeseen palvelutarpeeseen on pyritty vastaamaan ikääntyneiden asumispalveluissa tekemällä erilaisia uudistuksia palveluverkkosuunnitelman ja palvelujen porrastuksen selkiyttämiseksi. Yhteisöllisen asumisen uutena konseptina on edistetty kumppanuusmallia. Kotihoidon henkilöstön riittävyyden turvaamiseksi kotihoidossa on kevään aikana tarkasteltu kotihoidon alueiden välistä resurssitilannetta, etsitty mahdollisuuksia henkilöstön parempaan liikutettavuuteen sekä toiminnan yleiseen tehostamiseen.

Aikuisten monialaisissa palveluissa tärkeänä kehittämisen painopistealueena on asumispalveluiden sisällön ja prosessien kehittäminen. Suurimpana toiminnan haasteena on päihdekuntoutujien asumisen ja toimintakykyä tukevien palveluiden järjestäminen, mutta tavoitteena on käynnistää niin kutsutun Asunto ensin -konseptin mukaista asumis- ja päiväkeskustoimintaa.

Aikuisten monialaisissa palveluissa henkilöstövajetta rekrytointiongelmien vuoksi on lääkäreiden ja sosiaalityöntekijöiden tehtävissä. Lääkäripalveluiden ostoja on jouduttu tekemään enemmän kuin talousarviossa oli varauduttu. Hoito- ja palvelutakuut ovat pääosin toteutuneet. Toimeentulotuessa on toistuvia ylityksiä. Ylitysten syyt on analysoitu ja korjaavia toimenpiteitä on laadittu ja toimeenpantu yhdessä henkilöstön kanssa.

Vammaispalveluissa ennakoidaan palvelutarpeen kasvua ja paneudutaan yksilöllisten, asiakkaiden elämää tukevien käytäntöjen kehittämiseen ja toteuttamiseen. Henkilöstön osaamista vahvistetaan, jotta pystytään vastaamaan omana palvelutuotantona vaativamman palvelun ja hoidon tarpeisiin. Palvelun tuottamisen suunnittelua tehdään suhteessa oma toiminta ja ostopalvelut.

Toimintakyky- ja hoivapalvelut

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Ikäihmisten asumispalvelujen osittainen uudelleen organisointi huomioiden tilaratkaisut	Ikääntyneiden asumispalveluiden suunnitelman mukaisesti on edetty tilaratkaisuja hyödyntäen ikääntyneiden yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen palveluasumisen asukaspaikkojen suunnittelussa. Ympärivuorokautisen palveluasumisen oman tuotannon paikkoja on saatu lisättyä 80 paikkaa ja yhteisöllisen asumisen paikkoja on sama määrä kuin aiemmin omana tuotantona, ohjattu senioriasuminen palveluna on loppumassa. Savitaipaleella on rakenteilla uudisrakennus, jonka rakennusprosessi on edistynyt suunnitelmien mukaisesti ja valmistuminen loppuvuodesta 2024. Projekti on yhteinen Attendon kanssa ja uudisrakennukseen on tarkoitus siirtyä oman tuotannon osalta Suvannosta ympärivuorokautisen palveluasumisen osalta (30 paikkaa). Ruokolahden rakennusprojekti on aloitettu ja sinne on tulossa 40 ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkaa. Tavoitteena on, että rakennus on valmis 2026. Ikäihmisten asumispalveluja koskeva kilpailutus on käynnistetty.
Palvelun, hoivan ja hoidon saatavuuden, saavutettavuuden ja oikea-aikaisuuden kehittäminen sekä prosessien tarkastelu ja sujuvoittaminen yhdessä asiakasohjausyksikön kanssa	Asiakasohjausyksikön uudelleen organisoitumisen suunnittelun yhteydessä ikäryhmäkohtaisen ajattelumallin kehittäminen yhteistyössä toimintakyky- ja hoivapalvelujen kanssa lisää tasalaatuisuutta ja asiakkaiden tasa-arvoisuutta palvelun myöntämisessä. Ikääntyneiden asumispalveluiden myöntämisen perusteisiin on tehty muutama tarkennus. Muutosten tavoitteena on saada vaikuttavuutta asiakasvirtaukseen ja palveluihin pääsyn jonotusaikoihin. Henkilöstön saatavuuden haasteet vaikuttavat palvelujen saatavuuteen ja asukaspaikkoja on jouduttu pitämään kiinni 15–25 vuoden 2024 aikana. Saatavuuden haasteet koskevat erityisesti pienempiä kuntia tällä hetkellä. Kotihoidon henkilöstön riittävyyden turvaamiseksi on tämän vuoden aikana tarkasteltu kotihoidon alueiden välistä resurssitilannetta ja aloitettu erilaisia toimenpiteitä henkilöstön liikkuvuuden lisäämiseksi.
Palvelun, hoivan ja hoidon laadun, asiakaslähtöisyyden ja -osallisuuden sekä asiakas-/potilasturvallisuuden jatkuva parantaminen. asiakkaan osallistuminen oman palvelun suunnitteluun	Ikääntyneiden asumispalveluissa kokoontuvat säännölliset asiakasraadit, joissa tehdään yhteinen suunnitelma osallisuuden ja yhteisöllisyyden perustaksi. Asukasraadit kokoontuvat 2–4 krt/vuosi. Säännölliset vuosittain tehtävät asiakaskyselyt suunnataan sekä oman tuotannon että ostopalvelun asiakkaille.



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
• kaatumistapaturmien ennaltaehkäisy esim. hyödyntäen tekoälyn tuottamaa tietoa • sosiaalisen aktiivisuuden kasvu ikääntyneiden ympärivuorokautisen asumisen yksiköissä hyödyntäen eri toimijoita • tekoälyn hyödyntäminen kotihoidon asiakkaan toimintakyvyn ja palveluntarpeen muutoksien ennakkoinnissa • kotihoidossa kehitetään kuntoutuksen ja toimintakykyä tukevia malleja yhdessä fysioterapeuttien kanssa	Hyvinvointialue on ikääntyneiden palveluiden osalta mukana eri kuntien ja hyvinvointialueen yhteisissä vanhusneuvostoissa ja maakunnallisessa ikäverkostossa, jossa ikääntyneiden palveluista on esitelty koskien mm. ikääntyneiden päivätoimintaa ja yhteisöllistä asumista. Hyvinvointialueen suunnitelmia on selvitystyön eri vaiheissa ja osissa esitelty samoissa neuvostoissa. Alkuvuodesta 2024 kotihoidon teknologiatimi on tehnyt toimintamallin eNEROn käytöstä kaikille kotihoitoalueille. Tavoitteena on jatkossa suunnitella tekoälyn yhteiset linjaukset tiedon hyödyntämiseksi koko vastuuyksikössä. Teknologiatimi on kouluttanut esihenkilöitä ja perustyöntekijöitä tämän vuoden aikana lisääntyvissä määrin eNeron käyttöön.
Virtuaalisen sosiaalista kanssakäymistä edistävän toiminnan vakiinnuttaminen tukipalveluna	Uutena osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävä ja tukevana palveluna on aloitettu kevään 2024 aikana etäryhmätuokiot eli etäyhteydellä pidettävät ryhmät.



Perhepalvelut

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Kansalaisen ajanvarauksen mahdollisuuksia lisätään vaihtoehtona puhelinpalvelulle. Myös muita digitaalisia palveluja hyödynnetään palvelujen järjestämisessä ja kansalaisten omahoidon tueksi muun muassa sähköisen perhekeskuksen Omaperheosion kehittämisen myötä.	Sähköistä perhekeskusta on DigiFinlandin omaperhe.fi -alustalla kehitetty ja jalkautettu laajasti perhepalveluiden ammattilaisten, perhejärjestöjen, seurakuntien, kuntien ja muiden 3. sektorin toimijoiden kanssa. Neuvolassa on otettu käyttöön digitaalinen ohjelma "Ole läsnä lapsellesi: Digitaalinen myönteisen vanhemmuuden ohjelma 3-vuotiaiden lasten perheille".
Palvelujen saatavuutta ja oikea-aikaisuutta kehitetään edelleen kaikilla palvelujärjestelmän tasoilla (hoito- ja palvelutakuun toteutuminen) muun muassa palvelupolkujen kuvaamisen kautta	Päihteitä käyttävien raskaana olevien palvelukokonaisuutta on työistetty yhteistyössä monien eri toimijoiden kanssa (esh, pth, sos., 3.sektori) palvelupolkujen selkeyttämiseksi. Myös neuropsykiatrisesti oireilevien lasten palvelupolkua on työistetty HAPPEE 2 hankkeessa asiakas- ja ammattilaisnäkökulmasta. Lasten ja nuorten päihdeyksikön ja lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen yhteistyötä on tiivistetty edelleen ja sitä on viety eteenpäin yhteisten toimintatapojen ja kokonaisvaltaisen systeemisen ajattelun myötä.
Lasten, nuorten ja perheiden palvelujärjestelmän vaikuttavuutta kehitetään muun muassa näyttöön perustuvien menetelmien laajentuvalla käytöllä, asiakasosallisuuden lisäämisellä ja yhteisen työn kehittämällä siten, että kiireellisten sijoitusten tarve vähenee. - Systeemisen työotteen laajentaminen ja vahvistaminen perhepalveluiden omien toimintayksiköiden välisen yhteistyön tehostamiseksi ja laajemminkin muiden vastuualueiden kanssa tapahtuvan yhteistyön edistämiseksi. - Nuorten ahdistuneisuuden ja masennuksen hoitoperuspalveluissa (IPC ja Cool Kids työmenetelmiä hyödyntäen). - Vanhemmuuden vahvistamiseen liittyvän työn jatkaminen (muun muassa Puolisoneuvola-toiminta, Ole läsnä lapsellesi ja Lapset puheeksi -menetelmä). - Päihteillä oireilevien lasten ja nuorten kanssa työtä tekevien palveluissa vahvistetaan entisestään	Systeemisen työotteen laajentamisen ja vahvistamisen eteenpäin viemiseksi perhepalveluissa on kevään 2024 aikana työistetty ohjeistus ns. syty-yhteisvastaanottoaikojen käyttöönottamisen kaikkien asiakastyötä tekevien osalta. elokuusta 2024 lukien. Näyttöön perustuvien menetelmien osalta on työistetty vuoden 2024 aikana palveluiden ja yksiköiden välistä hoidonporrasteisuutta ja eri menetelmien käyttöä eri portailla. Nuorten terapianavigaattorin käyttöönoton suunnittelua on jatkettu HAPPEE 2 hankkeessa. Menetelmiä on otettu edelleen koulutettu ja otettu laajasti käyttöön eri yksiköissä muun muassa nuorten ahdistuneisuuden ja masennuksen hoitoon (IPC ja Cool Kids työmenetelmät). Ohjattu omahoito ohjelmat (OOH) ovat pilotissa neuvolassa Vauvaperheteriimissä sekä Joutsenon neuvolalla. Päihteillä oireilevien lasten ja nuorten kanssa työtä tekevien palveluissa on vahvistettu systeemisen työotteen ylläpitämistä ja monialaisen työn lisäämistä ja sen edelleen kehittämistä yhteisen syty-koulutuksen ja käytännön työn kehittämisen myötä. Lapsen hyvä tilanne – neuvonpito työskentelyä on jatkettu ja valvottujen tapaamisten tarve on sen myötä edelleen vähentynyt.



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
systeemisen työotteen ylläpitämistä ja monialaisen työn lisäämistä ja sen edelleen kehittämistä. • Lapsen hyvä tilanne – neuvonpitoa kehitetään edelleen myös muihin kuin erotilanteisiin sovellettavaksi toimintamalliksi. • Neuropsykiatrisen osaamiskeskuksen edelleen kehittäminen HAPPEE 2 hankkeessa.	Neuropsykiatrisen osaamiskeskuksen toimintaa on kehitetty työikäisten palveluiden kanssa lyhteistyössä HAPPEE 2 hankkeessa. Muun muassa lasten ja aikuisten ns. monikkotapaamisten kautta on saatu hyviä tuloksia oikea-aikaisesta kuntoutuksesta.

Aikuisten monialaiset palvelut

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Asiakaslähtöisyys ja osallisuuden vahvistaminen: Ihmisen työ- ja toimintakyky sekä arjessa pärjääminen, toiveet ja tavoitteet ohjaavat toimintaamme. Toimenpiteenä mm. sosiaalisen kuntoutuksen uudistaminen ja monipuolistaminen sekä päihdekuntoutujien asumisen ja osallisuutta vahvistavien palveluiden uudistaminen, myös päihteet sallivien asumisen ja matalan kynnyksen päiväkeskustoiminnan kehittäminen. Kokemusasiantuntijat ja 3.sektorin toimijat ovat tukenamme palvelujen kehittämisessä ja toteuttamisessa.	- Aloitettiin täysi-ikäisten jälkihuoltoon nuorten ja muiden erittäin haastavassa tilanteessa olevien nuorten aikuisten palvelujen uudistaminen kehittämällä uudenlaista arkivalmennusmenetelmää - Nuorten aikuisten sosiaalista kuntoutusta (Nuorten paja) on uudistettu sekä ryhmätoimintana että yksilömuotoisena. Tuetun työllistymisen palveluissa on käynnistetty Opinnot tauolla -ryhmä sosiaalisena kuntoutuksena yhteistyössä Sampon kanssa. - Asunto ensin -periaatteella toimivaa päihdekuntoutujien asumis- ja päivätoimintayksikön toimintamallia on kehitetty, mutta kiinteistöratkaisu ei ole edennyt. - Lakisääteinen matalan kynnyksen päivätoiminta on käynnistynyt pienimuotoisesti yhdessä 3. sektorin kanssa Lappeenrannassa. Päiväkeskustoiminnan aloittamista Imatralla suunnitellaan yhdessä kaupungin kanssa. - Syksyllä -24 avataan 2-paikkainen selviämisasema päihdekuntoutumisyksikön yhteyteen, jonka tavoitteena on antaa vaihtoehto poliisin säilöönottotilalle ja löytää asiakkaalle nopeammin sopiva hoitopolku. - Päihdekllinikalla työsuhteessa työskentelevä kokemusasiantuntija tekee jatkuvaa yhteistyötä eri 3. sektorin toimijoiden kanssa. - Aikuissosiaalityössä on kehitetty edelleen siunkaavertaistoimintaa ja kokemusasiantuntija on ollut käytettävissä sekä Imatran että Lappeenrannan aikuisten keskuksissa.
Yhdessä toimiminen (systeeminen ajattelu). Pois lähettämisen sijaan otamme kopin apua tarvitsevan arjesta ja varmistamme hoidon ja tuen jatkuvuuden. Toimenpiteenä mm. yksiköiden yhteisten palvelupolkujen kuvaaminen ja systeemisen toimintamallin koulutukset ja käyttöönotto, osallistuminen sote-keskusten omatiimien toimintaan sekä monialaisen perustason työkyvyn palvelumallin pilotointi.	- Systeemisen työskentelyn koulutukset ja käyttöönotto ovat jatkuneet vastuualueella - Sote-keskusten omatiimien toimintaan osallistuu työntekijöitä eri vastuuyksiköistä - Perustason työkyvyn tuen palvelumallin eli nk. rinnallakulkijamallin pilotointi sote-keskuksissa on edennyt ja asiakaspalaute on ollut hyvää - käynnistetty nk. virtuaalisairaaloiminta asumispalveluiden ja osastopalveluiden yhteistyönä
Tietoon, tutkimukseen ja näyttöön perustuvan toiminnan vahvistaminen. Hoito ja palvelut ovat tavoitteellisia, vaikuttavia ja määräkestoisia. Toimenpiteenä mm. Terapiat etulinjaan -kehittäminen,	- Näyttöön perustuva IPS-työhönvalmennus on saatu laajasti käyttöön Tuetun työllistymisen palveluissa - Promiss 29+2 työ- ja toimintakyky mittarin käyttöä on pilotoitu Tuetun työllistymisen palveluissa



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
sähköisten palvelujen edistäminen ja IPS-työhönvalmennuksen laajentaminen mm. mielenterveyskuntoutujien työelämämahdollisuuksien parantamiseksi.	• Mielenterveys- ja päihdepalveluissa ja nuorten aikuisten palveluissa on henkilöstöä koulutettu laajasti näyttöön perustuviin, oirekohtaisiin lyhytinterventioihin • Käytössä on sähköinen terapianavigaattori hoidon tarpeen arvioinnin tukena. Lisännyt hoidon tarpeen arvioinnin tasalaatuisuutta ja parantanut oikeaan hoitoon ohjaamista
Varmistamme oikean osaamisen, oikeassa määrin oikeassa paikassa. Toimenpiteenä mm. olemassa olevan osaamisen parempi tunnistaminen ja hyödyntäminen ja suunnitelmallinen osaamisen lisääminen ja sen varmistaminen, että osaamisen lisäämisen kautta myös toiminta uudistuu.	• Onnistumiskeskusteluiden yhteydessä käyty läpi jokaisen työntekijän henkilökohtainen urasuunnitelma koulutustarpeiden ja ammatillisten tavoitteiden suhteen. • Arvokeskustelujen myötä selkiytetty ja jalkautettu työtämme ohjaavaa arvoideologiaa • Organisaation strategiaa ja palvelustrategiaa on jalkautettu jatkuvilla keskusteluilla ja yksiköiden kehittämisspäivien

Vammaispalvelut

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Moniammatillista yhteistyötä vahvistetaan luomalla yhtenäiset palvelumallit ja prosessit asiakasohjauksen ja -neuvonnan sekä sosiaalityön ja erityispalvelujen toiminnan parantamiseksi ja palveluiden kehittämiseksi.	Moniammatillista yhteistyötä on kehitetty yhteistyötapaamisilla eri ammattiryhmien kanssa. Lähes koko henkilöstö on koulutettu systeemiseen työskentelyyn, mikä osaltaan vahvistaa sekä asiakasosallisuutta että moniammatillista yhteistyötä. Koko henkilöstölle on järjestetty itsemääräämisoikeudesta koulutusta. Itsemääräämisoikeusasiat ovat esillä yksiköissä päivittäin. Edunvalvonnan kanssa toteutettu yhteistyötä liittyen itsemääräämisoikeuksiin. Myös kehittäjäasiakkaita on hyödynnetty itsemääräämisoikeuden ja osallisuuden lisäämiseksi.
Henkilöstöresurssit kohdennetaan oikein ja palveluja tarjotaan mahdollisimman kustannustehokkaasti, pitkäjänteisesti ja tarpeen mukaan.	Henkilöstön tehtäväkuvia ja työnjakoa, erityisesti sosiaalityöntekijöiden ja sosiaaliohjaajien kesken, on tarkennettu, jotta resurssit kohdentuisivat paremmin ja tehokkaammin. Henkilöstön yhteiskäyttöä lisätty asumisyksiköiden välillä sekä toiminnallisten palvelujen kesken. Näin ulkopuolisten sijaisten tarve vähentynyt. Viikonlopputyövuoroista on karsittu asumisyksiköissä hukkia pois ja lyhennetty vuoroja 1 h/vuoro.
Asiakkaita ohjataan osallistumaan päätöksentekoon ja yhteisönsä toimintaan. Asumisen palveluja ja päivä- ja työtoimintaa monipuolistetaan tarjoamalla vaihtoehtoisia ja räätälöityjä palveluja. Varmistetaan, että palvelut ovat laadukkaita ja vastaavat valtakunnallisia kriteerejä.	Tehty valtakunnallisten laatukriteerien avulla oman toiminnan arviointia ja tunnistettu kipukohtia. Yhteistyötä ammatilliseen koulutukseen on lisätty. On osallistuttu kansallisiin tapaamisiin, joista tuotu käytänteitä ja linjauksia toimintaan. Työ- ja päivätoiminnan sisältöjä on monipuolistettu asiakaslähtöisesti. Taidepainotteinen päivätoiminta on nyt suunnittelussa. Haastavien asiakkaiden toimintaa on järjestetty omaohjaajan avulla yksilöllisesti. Henkilökohtaisen budjetoinnin käyttöä on jatkettu. Asumisyksiköissä on käytössä kuukausittain asukaskokoukset, jossa asukkaat pääsevät yhteisöllisesti osallistumaan yksikön toimintaan liittyviin asioihin ja päätöksentekoon. Asukkaita kuullaan myös erikseen päivittäin ja he pystyvät näin vaikuttamaan omaan toimintaansa. Asukkaiden palvelujen tarpeista keskustellaan ja tarkastellaan niitä säännöllisesti, tarvittaessa resursoitu omia työntekijöitä niitä tarvitseville.
Osatyökykyisten vammaisten henkilöiden työllisyyttä edistetään ja työhönvalmennuspalvelun kehittäminen yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa jatkuu.	Työnvarjostusta on metodina lisätty. Asiakkaiden kiinnostuksen mukaan on käyty eri työpaikoilla. Työllisyysluvat ovat nousseet. Yhteistyötahoja on saatu lisää. Ryhmässä tehtävä työ on Työtä-hankkeen myötä lisääntynyt ja juurtunut pysyväksi toiminnaksi.



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
	Vertaisohjaajien käyttö nähty hyvänä työn tukemisessa. Oppilaitosyhteistyötä lisätty.
	Tuetun asumisen kehittäminen aloitettu keväällä. Tarkoituksena on, että asumisyksiköistä sekä toiminnallisista yksiköistä annetaan apua tukiasukkaiden kotikäynteihin. Tämän toteutuessa pystytään lisäämään tukiasukkaiden määrää mahdollisesti myös omista asumisyksiköistä ja vapauttamaan paikkoja ostopalvelujen välttämiseksi sekä paikkojen kohdistamista niitä välttämättä tarvitseville.
Nousevan kustannuskehityksen hillitsemiseksi omaa palvelutuotantoa vahvistetaan sekä henkilöstön yhteistyötä, erityisosaamista ja ammattitaidon kehitetään.	Henkilöstön yhteiskäyttöä lisätty sekä aloitettu asumismuotojen selvitystyö.
	Koulutuksia järjestetty. Mukana mm. systeemisen työskentelyotteen koulutuksessa.

Arjen tuen ja toimintakyvyn yhteiset palvelut

Toiminta

Sosiaalipalvelujen asiakasohjauksen kehittäminen. Asiakasohjausyksikkö Sujuvan toiminta on ollut haasteellista uusien toimintamallien ja haastavien järjestelmien vuoksi. Vaihtuneet esihenkilöt ovat myös hidastaneet toiminnan selkiytymistä ja vakiintumista. Sujuvalle on tarkoitus tehdä suunnitelma uudelleenorganisoinnista ja toiminnan selkiyttämistä syksyn 2024 aikana.

Terveys- ja kuntoutuspalvelut

Terveys- ja kuntoutuspalvelut 1000 €	2024 Tammi-kesäkuu			2024 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot	3 300,65	2 856,07	444,59	7 390,44	6 658,38	732,07
Maksutuotot	9 428,74	9 582,57	-153,83	18 556,01	18 532,35	23,66
Tuet ja avustukset	1 039,84	1 133,50	-93,65	2 173,49	2 267,00	-93,51
Muut toimintatuotot	86,56	25,00	61,56	79,21	50,00	29,21
TOIMINTATUOTOT	13 855,80	13 597,14	258,66	28 199,15	27 507,72	691,43
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOIMINTAKULUT				0,00		
Henkilöstökulut	-66 672,25	-65 847,62	-824,63	-146 765,17	-144 813,75	-1 951,43
Palvelujen ostot	-61 252,21	-56 430,23	-4 821,97	-120 402,19	-113 173,78	-7 228,42
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-18 860,66	-16 925,24	-1 935,43	-35 790,13	-33 589,44	-2 200,69
Avustukset	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Muut toimintakulut	-11 234,27	-11 355,44	121,18	-22 309,57	-22 563,86	254,29
TOIMINTAKULUT	-158 019,38	-150 558,53	-7 460,85	-325 267,07	-314 140,82	-11 126,24
TOIMINTAKATE	-144 163,58	-136 961,39	-7 202,19	-297 067,92	-286 633,11	-10 434,82
Valtion rahoitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Rahoitustuotot ja -kulut	-17,31	0,00	-17,31	-13,72	0,00	-13,72
VUOSIKATE	-144 180,90	-136 961,39	-7 219,50	-297 081,64	-286 633,11	-10 448,54
Poistot ja arvonalentumiset	-553,78	-617,75	63,97	-1 318,72	-1 318,72	0,00
Satunnaiset tuotot ja kulut	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TILIKAUDEN TULOS	-144 734,68	-137 579,14	-7 155,54	-298 400,37	-287 951,83	-10 448,54
Varausten ja rahastojen muutos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-144 734,68	-137 579,14	-7 155,54	-298 400,37	-287 951,83	-10 448,54
NETTOTOIMINTAMENOT	-144 734,68	-137 579,14	-7 155,54	-298 400,37	-287 951,83	-10 448,54

Terveys- ja kuntoutuspalveluiden toimialueen toiminta

Terveys- ja kuntoutuspalvelujen nettotoimintamenot olivat alkuvuodelta 144,8 miljoonaa euroa, mikä oli 7,1 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa huonompi.

Toimintatuotot toteutuivat 0,3 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempina johtuen erikoissairaanhoidon myyntituotoista hyvinvointialueen ulkopuolelle. Toimintakulujen osalta käyttösuunnitelman ylitys oli 7,5 miljoonaa euroa. Toimintakuluissa henkilöstökulujen puolella oli 0,8 miljoonan euron ylitys kustannuksissa, mikä vastaa noin 1,3 % ylitystä. Henkilöstökulujen ylityksessä suurin erä oli erikoissairaanhoidon erilliskorvauksissa sekä koko toimialueelle kohdistetuissa, mutta vielä toteutumattomissa talouden tasapainotustoimissa liittyen sijauskustannusten säästöön.

Suurin käyttösuunnitelman ylitys on palvelujen ostoissa, 4,8 miljoonaa euroa. Pääosa ylityksestä (3,4 miljoonaa euroa) johtuu erikoissairaanhoidon sairaalapalveluostoista, jotka mm. ovat olleet 16 % suuremmat kuin vuonna 2023. Kustannuksiltaan kalleimpien tuotteiden lukumäärät ovat kasvaneet, kuten myös potilasmäärä ja tuotelukumäärä. Toiseksi isoimpana ylityksenä palvelujen ostoissa ovat diagnostiikan ostot (1,4 miljoonan euron ylitys). Mm.

molempiin edellä mainittuihin eriin liittyvät tunnistetut ylitysriskit tälle vuodelle on nostettu Terveys- ja kuntoutuspalveluiden sopeuttamistoimiin vuodelle 2024, ja ovat jatkuvan tarkastelun kohteena.

Aineissa ja tarvikkeissa käyttösuunnitelman ylitys on 1,9 miljoonaa euroa. Ylityksestä 1,1 miljoonaa euroa tulee lääkekustannuksista, sekä loput mm. hoitotarvike- ja apuvälineostoista. Lääkekustannuksissa mm. toteutukset erään lääkevalmisteen KELA-korvattavuuteen liittyen tehtiin loppukeväänä, joka oli huomioitu käyttösuunnitelmassa koko vuodelle 2024. Toisaalta myös yksittäisten potilaiden osalta on paljon kalliita lääkkeitä.

Muiden kustannusten osalta, eli muiden toimintakulujen, rahoituserien ja poistojen osalta tulee yhteensä 0,2 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempi toteuma.

Koko vuoden tuloksen ennustetaan ylittävän käyttösuunnitelman varauksen 10,5 miljoonaa euroa. Käyttötalouden sitovuustasona oleva toimintakate toteutui alkuvuonna 7,2 miljoonaa euroa yli käyttösuunnitelman ja koko vuoden osalta toimintakatteen ennustetaan ylittävän 10,4 miljoonaa euroa.

Ennusteissa ei ole otettu huomioon vielä päivystys- ja lisätyökorvauksia koskevia keskeneräisiä neuvotteluja ja niihin perustuvia syksyn 2024 aikana suoritettavia taannehtivia maksusuorituksia. Nämä huomioon ottaen tilikauden ennuste toimintakatteen ylityksestä asettuisi arviolta noin 12,4 miljoonan euron tasolle.

Yleistä

Terveystieteiden ja kuntoutuksen toimialueen kolme keskeisintä kehityskohdetta jo vuoden 2023 alusta ovat olleet

1. Omatiimimalli
2. Ammattilaisten rekrytointi
3. Potilaan polun sujuvuus terveydenhuollossa kotoa takaisin kotiin ja tarvittaessa arjen tuen ja toimintakyvyn palveluihin.

Omatiimimallin kehitys on edennyt perusterveydenhuollossa vuoden 2024 ensimmäisellä puoliskolla. Keskeistä omatiimimallissa on omahoitajan rooli. Omatiimimallia käytetään etenkin paljon palvelua tarvitseville asiakkaille ja moniammatillinen omatiimi kootaan yksilöllisesti potilaan tarvetta vastaavaksi juuri hänelle oikeista ammattilaisista. Omatiimimallin kehitystyö on jatkuvaa ja omatiimimalli muovautuu niin potilaan tarpeiden, uusien hoitomuotojen kuin osallistuvien ammattilaisten suhteen.

Ammattilaisten rekrytointi on selkeästi kehittynyt ja tuloksiltaan parantunut niin lääkäreitä kuin hoitohenkilökuuntaakin koskevien rekrytoinasiantuntijoiden aloitettua työnsä. Keskeisiä onnistuneita rekrytointeja vuoden 2024 alkupuolella ovat olleet sairaalanjohtajan (aloittaa 26.8.) ja keuhkosairauksien ylilääkärin (aloittaa 1.9.) rekrytoinnit. Myös määräaikaisena korva-, nenä- kurkkutautien ylilääkärin tehtävässä toimineen henkilön osalta on päästy sopimukseen pysyvästä työsuhteesta.

Vuonna 2023 aloitettu potilaan polun sujuvuuden analysointi ja kehittäminen on jätetty yhteistyössä vaikuttavuus- ja tietoyksikön kanssa. Käytäntöön tuotu koko hyvinvointialuetta koskeva toiminta on kahdesti viikossa, maanantaisin ja perjantaisin, pidettävät tilannekuvapalaverit, joissa käydään läpi asiakas- ja potilastilanne hyvinvointialueen keskeisissä yksiköissä ja yhdessä moniammatillisesti pohditaan tarvittavia toimenpiteitä. Potilaan polun sujuvuutta lisää myös akuutisti apua tarvitsevien potilaiden segmentointi. Keväällä 2024 aloitettiin suunnittelu kiirevastaanottopotilaiden siirtämisestä pois päivystyksen tiloista ensin väistötiloihin A-torniin samalla etsien

pysyvämpää tilaratkaisua. Näin saadaan lievempää akuuttia apua tarvitsevat kiirevastaanottopotilaat ja samoin varsinaiset päivystyspotilaat nopeammin ja tehokkaammin oikean avun piiriin. Tällä järjestelyllä tulee myös olemaan positiivisia vaikutuksia seuraavassa kappaleessa kuvattavaan ostopalvelulääkäritoimintaan sitä vähentäen.

Sopeuttamiskohteissa selkeitä onnistumisia ovat olleet ostopalvelugeriatri toiminnan loppuminen, hoitotarvikejakeluprosessin hyvin alkanut paraneminen, reseptipoliklinikan alkanut siirtyminen omaksi toiminnaksi ja Armilan osasto 7:n toiminnan loppuminen, jotta resursseja voidaan käyttää paremmin potilaita palvellen oikeassa tarvittavassa hoidossa niin terveydenhuollon ja kuntoutuksen kuin arjen tuen ja toimintakyvyn toimialueella. Eniten haasteita sopeuttamisen suhteen on ollut diagnostiikkakustannuksissa etenkin laboratoriokustannusten osalta ja ostopalvelulääkäreiden käytön hillitsemisessä erikoissairaanhoidossa ja siellä etenkin päivystystoiminnassa. Näihin molempiin kohtiin on perustettu oma erilliset työryhmänsä sopeuttamista edistämään. Sen lisäksi ulkoiset ostot tarkoittaen pääsääntöisesti HUS:ssa hoidettuja potilaita ovat lisääntyneet. Tämä johtuu pääsääntöisesti yksittäisistä erittäin kalliista potilaista, joiden hoidon toteutus on ollut kansallisen hoidonporrastuksen mukaista.

Sairaalan organisaatiouudistustyö käynnistyi kevään 2024 aikana moniammatillisena ryhmätyönä ja saataneen päätökseen syksyn 2024 aikana.

Kuntoutus

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Henkilöstöön panostaminen - Valmentavan johtamisen osaamisen vahvistaminen - Esihenkilöstön muutosjohtamisosaamisen vahvistaminen taloudensopeuttamistilanteessa - Tutkivan oppimisen mallin jalkauttaminen vahvistamaan osaamisen jatkuvaa kehittämistä sekä työhyvinvointia - A-tornin muuton suunnittelu ja toteuttaminen	- Valmentavan johtamisen koulutukset ja työpajat esihenkilöille ja tiimivastaaville on toteutettu kolmesti 2 tuntia kerrallaan - Esihenkilöt ovat osallistuneet aktiivisesti Ekhvan esihenkilöille suunnattuihin seminaareihin ja koulutuksiin - Tutkivan oppimisen malli on jalkautettu kaikkiin kolmeen fysio- ja toimintaterapiapalveluiden toimintayksikköön (avoterapia, osastoterapia ja kotikuntoutus) - A-torniin muutto toteutunut suunnitellusti
Palveluiden sujuvuus ja prosessit kuntoon - Yhteinen tulevaisuus hanketyössä kehitetyn Tule-oireisten hoidon tarpeen arviointi -mallin jalkauttaminen käytäntöön yhteistyössä perusterveydenhuollon ja Kaiku24:n kanssa. - Kotihoidon, asumisen yksiköiden ja kotikuntoutuksen yhteisessä pilotissa kehitetyn yhteistyömallin jalkauttaminen ja levittäminen maakunnan alueelle - Potilasvirtauksen sujuvoittaminen asiakasprosessin kaikissa vaiheissa - Toimintakyky osaamisen lisääminen ja ICF-viitekehyksen käytäntöön vieminen osaksi palveluprosesseja - Työkykyarviointiprosessin kehittäminen yhteistyössä Artun kanssa	- Kaiku24:n kanssa säännölliset check-in palaverit liittyen hoidon tarpeen arviointiin. Terapeutit ovat osallistuneet hyvinvointiasemien oma tiimi - toimintaan tiiviisti ja samalla jalkauttaneet hoidon tarpeen arviota oma tiimien muille ammattilaisille - Seitsemän kotikuntoutuksen terapeutin tehtäväkuvaa on muutettu pilotin jälkeen tukemaan alueellisesti kotihoitoa ja asumisyksiköitä - Tilannekatsaus jokainen arki-aamu ja viikonloppua varten perjantaina. Pitkäaikaisten SAS-potilaiden jonotusprosessin seuranta päivittäin ja tilanteesta raportointi eteenpäin. - ICF-kehittämisasiantuntija on pitänyt työpajoja osastoilla ja terapiayksiköissä. Toimintakykymobiilin käyttö on laajentunut uusiin palveluprosesseihin. - Työkykyarviointiprosessia on hiottu yhdessä Artun kanssa ja walk-in toiminta on siirretty Artun palveluksi.
Hoidon porrastus ja erityistä huomiota vaativat asiakkuudet kuntoon - Muistiasiakkaiden palveluprosessin parantaminen horisontaalisella ja vertikaalisella tasolla - Palliativisen hoitajakonsultaatiomalli kehittämisen ja käytäntöön vienti koko Ekhva:n alueella (HUS Finnpal - jatko) - Puheterapian etäpalvelun kehittäminen	- Muistipotilaiden hoitoketju on valmistunut. Ensitestauksia on nopeutettu ja CFS-seula on otettu käyttöön arvioitaessa muistipotilaiden kiireellisyyttä geriatreille. - Palliativisen hoitajakonsultaatiomallin opit on koottu ja tarve Ekhvan alueella (erikoissairaanhoidon, kotihoito, asumispalvelut) on kartoitettu. Hoitajakonsultaation tarve on jatkossakin ilmeinen palliativisen lääkäritoiminnan tueksi. - Puheterapian etäpalvelun kehittäminen on edelleen pilottivaiheessa



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
- Ryhmämuotoisen kuntoutuksen kehittäminen ottamalla käyttöön uusi ryhmäkuntoutusinterventio GLAD tuki- ja liikuntaelin (TULE)-oireisten asiakkaiden kohdalla - Päivystyksessä työskentelevän fysioterapeutin tehtävänkuvan arviointi ja vakiinnuttaminen	- A-torniin muuton myötä ryhmäkuntoutus uudistuu merkittävästi Lappeenrannan alueella. GLAD ryhmäkuntoutuksen haltuunotto siirtyi myönteisten tutkimusrahoituspäätösten saannin takia alkuvuoteen 2025 - Päivystyksessä työskentelevä fysioterapeutti on otettu hyvin vastaan päivystyksen muun henkilökunnan toimesta. Päivystyksen fysioterapeutin tehtävää aiotaan esittää pysyväksi toiminnaksi.



Erikoissairaanhoito

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Henkilöstöön panostaminen - Strategian mukaisen organisaatiokulttuurin edistäminen sairaalan toiminnoissa. Vahvistetaan yksiköiden ja ammattiryhmien rajat ylittävää yhteistä potilaslähtöistä johtamiskulttuuria ja tekemistä - Laajan päivystyksen sairaalan imagon ja toimintaedellytysten turvaaminen ja vahvistaminen. Merkittävänä osatekijöinä ovat henkilöstön, osaamisen, riittävyyden ja aktiivisen työhyvinvoinnin ja potilasturvallisuuskulttuurin kehittäminen.	Esihenkilöt ovat osallistuneet Ekhva:n esihenkilöille suunnattuihin seminaareihin ja koulutuksiin. Henkilökunnan osaamista on varmistettu koulutussuunnitelman mukaisissa erikoisalojen koulutuksissa. Vuodeosastojen tulosityksikkö on osallistunut esihenkilöille suunnattuun tutkimukseen Työkykyjohtamisen nykytilan kartoitus. Sen pohjalta Mielenterveyden työkalupakin – käyttöönotto, työkaluna Aivotyökartoitus. Tarkoituksena on kehittää työolosuhteita siten, että työn keskeytysten määrä vähenisi Yhteispäivystyksessä on aloittanut kaksi uutta tiimivastaavaa esihenkilön ja henkilöstön tukena. Päivystysosastolla on aloittanut keväällä 2024 uusi esihenkilö ja uusi tiimivastaava on rekrytoitu. Leikkaussalihenkilökunnan pitovoimaa ja ammattitaitoa on ylläpidetty saannollisin sisäisin koulutuksin. Kaksi leikkaushoitajaa on myös osallistunut hoitotyön kansainväliseen koulutukseen toukokuussa 24 (Euroopan leikkaussalihoitajien yhdistyksen kokous, Espanja) Polikliinisten alojen esihenkilöiden kuormitusta ja työhyvinvointia on pyritty kehittämään kokeilulla, jossa esihenkilön vastuualuetta pienennetään. Tavoitteena on, että työhyvinvointi lisääntyy sekä esihenkilöllä että alaisilla, kun esihenkilön työn hallinta on parantunut ja hän on paremmin henkilöstön saavutettavissa. Välinehuollon toimintayksikön esihenkilö on osallistunut HUS Erva Välinehuoltoryhmän yhteistoimintaan vuodesta 2021 alkaen. Hyvinvointialueiden alkamisen myötä toiminta on muuttunut nimeltään Välinehuollon yhteistoimintaryhmäksi. Välinehuollon yhteistoimintaryhmässä luodaan yhteisiä toimintatapoja ja -ohjeita alueen välinehuoltojen käyttöön, on osallistuttu tarviketilailutuksiin sekä suunnitellaan muun muassa varautumista erilaisiin poikkeustilanteisiin. Vuosittain luodaan asiakastytyväisyyskysely kunkin toiminta-alueen asiakkaille sekä lisäksi järjestetään vuosittain koulutuspäivät välinehuoltajille.
Palveluiden sujuvuus ja prosessit Potilaan näkökulmasta tarkoituksenmukaisten ja sujuvien sekä hyvän potilaskokemuksen mahdollistavien prosessien	Keskussairaalan erikoissairaanhoidon toiminnan turvaamiseksi ja potilasvirtauksen parantamiseksi on paneuduttu kiirevastaanottojen käynnistämiseen ja kotiutusohitajatoimintaan.



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
kehittäminen sairaalan sisällä ja yhdessä hyvinvointialueen muiden vastuualueiden kanssa sekä organisaatiolähtöisen häiriökysynnän systemaattinen tunnistaminen ja vähentäminen. • Digitalisaation mahdollisuuksien hyödyntäminen sähköisessä asioinnissa ja päätöksenteossa (tietojohtaminen ja toiminnanohjaus). • Toiminnan kehittäminen tuottavuuden, vaikuttavuuden, kustannusvaikuttavuuden sekä kestävä kehityksen näkökulmat huomioiden.	Akuutti- ja kiirevastaanottojen aloittamista valmistellaan yhdessä perusterveydenhuollon kanssa. Toiminnan on tarkoitus alkaa syksyllä 2024 A-tornin kahdeksannen kerroksen tiloissa. Kotiutushoitajien toimintaa on kehitetty yhdessä Artun SAS-tiimin kanssa. Osastoilla on lisätty kotiutushoitajien läsnäoloa, näkyvyyttä ja toimintatapoja. Kotiutusliikennevalojen käyttöönottoa laajennetaan, jotta kotiutusta voidaan ennakoiden työstää yhdessä potilaan ja omaisten kanssa. Yhteistyötä Kaiku24 kanssa potilaiden mielekkäästä hoitoon ohjautumisesta on syvennetty säännöllisissä seurantalavereissa. CHAT-linjan käyttöönottoa 116117 päivystysapuun on valmisteltu alkavaksi syksyllä 2024. Maakunnan väestön laajasti kattavan ensihoitoverkon toimintaa ja nopeaa potilaiden tavoittamista on pyritty turvaamaan valmistelemalla ensihoitoyksiköiden hajasijoittelua Imatran ensihoitoyksiköiden osalta, Ensihoidon kenttäjohtotoiminnan siirtämistä Lauritsalan paloasemalle pelastustoimen johdon yhteyteen on myös valmisteltu. Ensihoito on varautunut vastaamaan myös valtakunnalliseen tai laajaan yli useamman hyvinvointialueen rajat ylittävään yhteistyöhön, mikä on lisännyt sosiaali- ja terveystoimen tilannekeskuksen roolia osana poikkeus- ja häiriötilanteisiin varautumista. EKHVA:n Sosiaali- ja terveystoimen tilannekeskuksessa on otettu käyttöön PAVAT järjestelmä (varautumisen ja valmiuden tilannekuvajärjestelmä) yhdessä muiden Etelä-Suomen YTA alueen toimijoiden kanssa. Sairaala-apteekin toimintaan ovat tulleet vuoden 2024 alusta voimaan uudet lääkehankintasopimukset ja uuden peruslääkevalikoiman valmisteet on otettu käyttöön kevään 2024 aikana. Toimintaa ovat vaikeuttaneet ajoittaiset lukuisatkin ongelmat lääkkeiden saatavuudessa. Näistä huolimatta lääkkeiden toimitusvarmuus osastoille on edelleen pysynyt hyvänä ja lähes kaikissa toimitushäiriöissä on saatu tilalle korvaava valmiste. Kokonaisuudessaan lääketoimitusten määrä on pysynyt suunnilleen samana aiempiin vuosiin verrattuna. Leikkaussalitoiminnassa on pyritty huomioimaan eri operatiivisten erikoisalojen jonotilanne ja sairaalan vuodeosastojen kuormitus. Potilat pyritään hoitamaan HerKo (heräämöstä suoraan kotiin)-toimintana tai päiväkirurgisena toimintana aina kun se on lääketieteelliset ja potilaskohtaiset syyt huomioiden mahdollista. Herko-



Painopiste

Toimenpiteet 30.6.

toimintaa on kehitetty yhdessä kirurgisten erikoisalojen kanssa, jonka ansiosta vuoden 2023 ajanjaksoon verrattuna Herko-potilaiden määrä on kasvanut lähes neljänneksellä (23%) ja päikipotilaiden seitsemänneksellä (14%).

Leikkausosaston kokonaistoimenpidemäärää on pystytty nostamaan lähes kahdeksan prosenttia 2023 vertailuajanjakson luvusta. Osittain tämä on ollut seurausta henkilökuntatilanteen paranemisen kautta lisääntyneestä salikapasiteetista ja keväällä 2024 lauantaisin tehdyistä jononpurkuleikkauksista. Koska jonotilanne on saatu kohtuullisen hyvin hallintaa, ei syksyille 2024 ole suunniteltu uusia lisätyönä tehtäviä jononpurkuleikkauksia. Syöpäleikkauksiin ja muihin kiireellisiin leikkauksiin on pääsääntöisesti pystytty järjestämään leikkausaika ilman viipeitä, mutta joihinkin kiireettömiin leikkauksiin on edelleen jonoutumista.

Potilastyytyväisyyteen ja -turvallisuuteen on kiinnitetty huomiota ja aloitettu kokeilu, jossa leikkauksen jälkeen potilas on voinut olla yhteydessä suoraan leikkausosaston ylläpitämään postoperatiiviseen poliklinikkaan leikkauksen jälkeisissä mahdollisissa ongelmatilanteissa (esim. leikkaushaavainfektio). Kokeilu on otettu hyvin vastaan sekä kirurgien että potilaiden puolesta ja sitä laajennetaan seuraavaksi plastiikkakirurgiasta maha- ja suolikanavakirurgiaan.

Kipupoliklinikan toiminta jatkuu, vaikka kivun hoitoon erikoistuneen lääkärin vastaanottoon ei olla toistaiseksi saatu tekijää, kipusairaanhoidajien ja -psykologin voimin. Myös akuutin kipuoireyhtymän hoitotyö jatkuu.

Leikkaussalihenkilökunnan pitovoimaa ja ammattitaitoa on ylläpidetty saannollisin sisäisin koulutuksin. Kaksi leikkaushoitajaa on myös osallistunut hoitotyön kansainväliseen koulutukseen toukokuussa 24 (Euroopan leikkaussalihoitajien yhdistyksen kokous, Espanja).

Ekhva:n välinehuolto vastaa ja huoltaa perusterveydenhuollon (suurimpana asiakkaana hammaslääketiede) ja erikoissairaanhoidon (suurimpana asiakkaana leikkaussali) välineiden huollosta. Vuoden 2024 kesällä Armilan hammashoitolan välinehuolto ja Keskushammashoitolan välinehuolto lopettivat toimintansa ja siirtyivät 3.6.24 A-tornin remontin valmistuttua A-tornin 6. kerrokseen uusiin tiloihin. Muutto ja laitteistojen hankinta ja asennus ja validointi ovat työllistäneet välinehuollon esihenkilöä ja henkilöstöä, jolle on järjestetty laitetoimintaperehdytystä laitetoimittajien toimesta ja työkiertona kevään 24 aikana. Kesän 24 aikana on järjestetty neljä turvallisuuskierrosta henkilöstölle.



Painopiste

Toimenpiteet 30.6.

Välinehuollon Gemini-tuotannonohjausjärjestelmää ei ole vielä saatu päivitettyinä versiona käyttöön A6 välinehuoltoon, mutta asia ratkennee syksyllä 24.

Erikoissairaanhoidon poliklinikoiden toimintoihin hoitajien rekrytoinnissa ei ole ollut vaikeuksia, koska työ on pääsääntöisesti päivätyötä. Kehitettävänä alueena on varahenkilöstön osaamisen laajentaminen myös polikliinisiin toimintoihin, jotta äkillisissä poissaoloissa voidaan toiminnot turvata.

Erikoissairaanhoidon poliklinikkatoiminnassa merkittävänä lisäkuormituksena on ollut kansallisen paksusuolisyövän seulonnan aloittaminen Ekhva:n alueella. Kutsu seulontaan lähetetään tänä vuonna 60–70-vuotiaille, parillisina vuosina syntyneille eteläkarjalaisille, yhteensä yli 11000 henkilölle. Vuonna 2023 5,7 % kutsuun vastanneista sai positiivisen testituloksen.

Paksusuolen tähystyksen, kolonoskopian, jonot on saatu purettua ja seulontatähystysten toteuttamiseen tarvitaan jatkossa 4–5 arkipäivää kuukaudessa, jotta positiivisen seulontatestin saaneet pystytään tähystämään viipeettä. Tämä vaatii kuitenkin ostopalvelulääkäreiden käyttöä, koska tähystyksiä tekevistä sisätautien gastroenterologeista on merkittävä vaje eikä heidän työpanostaan voida allokoida seulontaan.

Urologien vajauksen vuoksi urologiselle poliklinikalle pääsyssä on ollut viivettä, jota on pyritty korjaamaan ostopalvelulääkäreitä hyödyntämällä.

Munuaissairauksien hoidon vaatimien dialyysien hoitoon pääsyssä ei ole ollut vaikeuksia. Painopisteenä on ollut kotihoitojen (kotidialyysien) lisääminen. Toimintaa on turvattu osastopalvelua lisänä käyttäen.

Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhoidon rajapintayhteistyötä on kehitetty suunnittelemalla yhdessä haavakeskustoimintaa, joka alkaa lokakuussa 2024.

Syöpäpotilaiden hoitoa on aktiivisesti kehitetty, kuten muuttamalla sädehoidon palvelunohjausta sähköisesti tapahtuvaksi. Sädehoidon röntgenhoitajia on saatu rekrytoitua lisää. Onkologian hoitajien työtä on kehitetty rintasyöpä – ja psykososiaalisentuen hoitajan tehtäväkuvaa muuttamalla. Syöpäpotilaiden neuvontaa on kehitetty avaamalla puhelinpalvelu arkisin klo 9.00–14.00. Osaston ja syöpäpoliklinikan yhteistyötä on kehitetty ja hoitajien osaamista kartoitettu.



Painopiste

Toimenpiteet 30.6.

Ekhva:n alueen väestössä keskeisenä kansansairautena on korostetusti sepelvaltimotauti. Keskeistä tämän sairauden hoitoa ja laajan päivystyksen sairaalan repertuaaria on henkeä pelastava sepelvaltimoiden pallolaajennustoimenpide. Päivystysvalmius ja lääkäri- ja hoitajahenkilökunnan varallaolo kiireelliseen pallolaajennukseen akuutissa sydäninfarktissa ja sydänperäisessä shokissa on tarkoitus aloittaa syyskuussa 2024.

Keuhkosairauksien poliklinikkaa kuormittaa edelleen kasvava uniapneapotilaiden määrä. Keuhkosairauksien erikoislääkäreistä on merkittävä valtakunnallinen vaje, jonka vuoksi toimintaa on ollut vaikea turvata ostopalveluunkaan. Keuhkosairauksien klinikan huonoa, lähes kriittistä lääkäritilannetta parantaa syksyllä 2024 aloittava uusi ylilääkäri.

Silmäsairauksien hoito on valtaosin poliklinistä ja toiminta on silmälääkärivajeen vuoksi ulkoistettu lääkäripalvelujen osalta Mehiläinen konsernille lukuun ottamatta ylilääkäreitä, jona toimii Päijät-Hämeen hyvinvointialueen silmätautien ylilääkäri Juha Välimäki.

Mehiläinen on kyennyt tuottamaan silmäklinikkaan lääkäripalvelua päivittäin kolme lääkäriä. Hoitoon pääsyä on kehitetty ja hoitotakuussa on pysytty. Kaihileikkauksiin jonotusaika on keskimäärin neljä kuukautta. Lääkäreiden kiireaikoja on perustettu ajanvarauskirjoille, joka on parantanut potilaiden hoitoon pääsyä ja konsultaatioita. Potilaiden yhteydenottoa sairaanhoitajaan on parannettu siten, että yksikössä on arkisin klo 9–10 potilaille suunnattu soittotunti.

Perusterveydenhuolto ja suun terveydenhuolto

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Hoidon porrastus ja jatkuvuus - Tulevaisuuden Sotokeskus- ohjelman avulla kehitetty Omatiimimalli on käynnistetty kaikissa sote-keskuksissa. Tiimimallin myötä otetaan käyttöön asemittain jatkuvan parantamisen malli. Omahoitajuuden kehittäminen jatkuu osana moniammatillista työtapaa. Moniammatillisella tiimityöllä parannetaan monipalveluasiakkaiden ohjautuvuutta, oikea-aikaista avun saantia ja vähennetään häiriökysyntää. - Omatiimimallilla parannetaan hoidon jatkuvuutta, samalla hoidon saatavuus paranee. - Tuki- ja liikuntaelin -oireisten ohjautuvuuden parantaminen yhteistyössä kuntoutuspalvelujen kanssa parantaa hoitoon pääsyä, kun lääkäriaikoja vapautuu tuki- ja liikuntaelin -oireisilta, jotka saavat oikean avun fysioterapeutilta. - Kaiku24:n ja terveys- ja hyvinvointiasemilla työskentelevien ammattilaisten yhteistyötä tiivistetään, samalla toimintatavat yhtenäistyvät ja yhdenvertaisuus alueittain toteutuu paremmin. Etävastaanottojen vaikuttavuutta seurataan ja ohjautuvuutta edelleen kehitetään yhteistyössä, samoin kuin muita digitaalisia palveluja. - Suun terveydenhuollossa pystytään vastaamaan kiristyvään hoitotakuuseen mittarina Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselta saatava hoitoon pääsy tieto hammashoitoloissa. o Turvataan hoitotakuulainsäädännössä vaadittu erikoishammaslääkäripalvelu. - Suun terveydenhuollossa hoitoa saaneiden potilaiden hoidot valmistuvat kohtuujassa mittarina ns. tyypillisen potilaan hoitojaksojen	Henkilöstö - Esihenkilöt ovat osallistuneet hyvinvointialueen esihenkilöille suunnattuihin koulutuksiin, valmennuksiin ja seminaareihin. Jatkossa esihenkilöiden koulutusta kohdennetaan vielä valmentavaan ja tiedolla johtamiseen. Toisen palvelupäällikön ollessa poissa, vastuuta on siirtynyt palveluesihenkilöille. - Hoitohenkilökunnalle on tehty osaamisen kartoitus, näitä hyödynnetään koulutussuunnittelua tehtäessä. - Suun terveydenhuollossa on hyödynnetty TTL:n työhyvinvointiportaita, aloitettu ergonomiaan liittyvät koulutukset ja ohjaukset. - Henkilöstöä on otettu mukaan kehittämiseen ja toiminnan suunnitteluun, pidetty säännöllisiä tiedotustilaisuuksia, mm. konseptoinnin suunnittelussa ja Armilan väistötilojen suunnittelussa. - Perehdytykseen ja mentorointiin on panostettu ja tähän liittyen saatu kunniamaininta mm. kandiystävällisyydestä. Palveluiden sujuvuus ja prosessit - Omatiimimallin mukainen yhteistoiminta kaikilla hyvinvointiasemilla on käynnistetty ja toiminnassa. Keskiössä on yksittäisen potilaan moniammatillinen arviointi ja ohjautuminen tarkoituksenmukaisen avun piiriin. Toimintamalleja hiotaan asemittain käytännön tarpeiden ja käytettävissä olevan resurssin mukaisiksi. Henkilöstölle on tehty kysely Omatiimin toiminnasta. Kehittämistarpeita löytyi esimerkiksi ohjautuvuudesta ja vaikuttavuudesta. - Toimintakyky-osaamista ICF-viitekehyksessä on lisätty koulutuksilla, kaikki esihenkilöt ja osa henkilöstöä on jo koulutuksen käyneitä, koulutukset ja työpajat jatkuvat syksyllä. - Perusterveydenhuollon perusprosessin kuvaus on aloitettu esihenkilöiden kanssa ja elokuussa tulee tähän myös henkilöstö mukaan. Prosessin kuvaamisella haetaan hukkaa ja häiriökysyntää aiheuttavat kohdat ja tehdään niihin korjaavat toimenpiteet. Samalla päästään tarkastelemaan vaikuttavuutta ja ohjaamaan toimintaa vaikuttavampaan suuntaan. Tätä tietoa hyödynnetään uusien toimintamallien suunnittelussa ja käyttöönotossa. Prosessin kuvaamisen myötä tarkastellaan myös Omatiimin



Painopiste

- pituudet hoitokertojen määrällä ja aikana.
- Kehittämistyötä kohdistetaan haavoittuvassa asemassa oleviin

Toimenpiteet 30.6.

- toimintaa, huomioiden henkilöstön kyselyn tulokset, ja kirkastetaan tavoitetta ja laaditaan tarkoituksenmukaisia mittareita.
- Säännölliset yhteistyö- ja kehittämispalaverit ovat toteutuneet Kaiku24:n esihenkilöiden kanssa, yhteistyö on yhä sujuvampaa ja sovittuja mittareita on seurattu säännöllisesti ja tarvittavat korjaavat toimenpiteet päästy tekemään oikea-aikaisesti yhteistyöllä. Perusterveydenhuollon johtoryhmässä on Kaiku24:n edustaja. Syksyllä tullaan suunnittelemaan ja yhtenäistämään ajanvarauskirjoja ja kiirevastaanoton toimintaa.
 - Fysioterapeutin suoravastaanotto on toiminnassa kaikilla asemilla, ja ohjautumiseen on kiinnitetty erityistä huomiota Kaiku24:n kanssa. Suoravastaanoton käynnit ovat lisääntyneet tammi-toukokuusta -23 vastaavaan aikaan -24 yhteensä 45% (1308 - 1896). Valtaosa näistä potilaista välttää näin tarpeettoman lääkärikontaktin.
 - Digitaalisten palveluiden kehittäminen jatkuu ja pth osallistuu THL:n Sujuvat palvelut-valmennukseen, jossa kuvataan sydänpotilaan prosessia, myös digitaaliseen muotoon sopivaksi. Pilottikokeiluna etädiagnostiikkalaitteista on etäPEF-mittauslaitteet. Sekä pth:sta että sth:sta ohjataan työpanosta uuden digialustan kehittämiseen ja käyttöönottoon.
 - Suun terveydenhuollon prosessit on kuvattu ja niiden päivitys alkaa syksyllä.
 - A-torniin muutto on toteutunut ja sujunut hyvien ennakoivien valmistelujen myötä erittäin hyvin. Suunnittelu tehtiin laajassa yhteistyössä henkilöstö edellä.
 - Suun terveydenhuollossa hoitoon pääsy on pysynyt 4 kk määräajassa. Kevään 2024 aikana on saatu lisää erikoishammaslääkäreitä ja nyt on edustettuina kaikki erikoissalat lukuun ottamatta kirurgiaa, jossa on alaan perehtyneitä hammaslääkäreitä sekä röntgenologiaa, jota ostetaan.
 - Kerralla kuntoon- toiminnassa seurataan, kuinka moni potilas saadaan samalla käynnillä valmiiksi. COC-indeksi hoidon jatkuvuudesta saatiin keväällä otettua käyttöön myös suun terveydenhuollossa
 - THL:ltä tunnustus perusterveydenhuollon vaikuttavasta toiminnasta.

Palveluiden porrastus ja jatkuvuus

- Hyvinvointiasemilla on lisätty yhteistyötä erikoissairaanhoidon ja kotihoidon kanssa ja



Painopiste

Toimenpiteet 30.6.

suunterveydenhuollossa suupoliklinikan kanssa. Asemille on siirtynyt aiemmin erikoissairaanhoidossa toteutettujen hoitojen jatkoseurantoja ja toteutuksia, kuten aikuisten ADHD-potilaiden seuranta ja erikoissairaanhoidossa aloitettujen injektiohoitojen jatkototeutukset.

- Pth:ssa seurataan COC-indeksiä, kevään aikana myös suun terveydenhuollossa on saatu indeksi käyttöön jatkuvuutta kuvaamaan. Pth:n perusprosessin valmistumisen myötä odotamme myös hoidon jatkuvuuden paranevan.
- Omatimimallilla pyritään tukemaan potilaita, jotka tarvitsevat moniammatillista arviota ja eritasoista hoitoa. Suun terveydenhuollossa HAPPEE2-projektin myötä tuetaan potilaita, jotka hyötyvät uudennlaisista toimintatavoista, moniammatillisesta hoidosta ja jotka ovat useiden palvelujen piirissä.

Pelastustoimi

Pelastustoimi 1000 €	2024 Tammi-kesäkuu			2024 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot	8,93	0,00	8,93	7,28	0,00	7,28
Maksutuotot	132,37	85,00	47,37	217,68	170,00	47,68
Tuet ja avustukset	19,68	16,30	3,38	52,28	32,60	19,68
Muut toimintatuotot	50,60	0,00	50,60	49,10	0,00	49,10
TOIMINTATUOTOT	211,59	101,30	110,29	326,33	202,60	123,74
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-4 444,34	-4 623,47	179,13	-10 385,29	-10 175,86	-209,43
Palvelujen ostot	-1 197,92	-1 324,01	126,09	-2 519,69	-2 641,60	121,91
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-523,09	-507,89	-15,20	-1 037,12	-1 015,77	-21,35
Avustukset	-104,90	-125,00	20,10	-250,00	-250,00	0,00
Muut toimintakulut	-1 868,38	-1 905,68	37,30	-3 758,52	-3 811,37	52,85
TOIMINTAKULUT	-8 138,63	-8 486,05	347,42	-17 950,61	-17 894,60	-56,01
TOIMINTAKATE	-7 927,04	-8 384,75	457,71	-17 624,28	-17 692,01	67,73
Valtion rahoitus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Rahoitustuotot ja -kulut	-0,24	0,00	-0,24	0,00	0,00	0,00
VUOSIKATE	-7 927,29	-8 384,75	457,47	-17 624,28	-17 692,01	67,73
Poistot ja arvonalentumiset	-85,80	-102,60	16,81	-247,08	-247,08	0,00
Satunnaiset tuotot ja kulut	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TILIKAUDEN TULOS	-8 013,08	-8 487,36	474,27	-17 871,36	-17 939,09	67,73
Varausten ja rahastojen muutos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-8 013,08	-8 487,36	474,27	-17 871,36	-17 939,09	67,73
NETTOTOIMINTAMENOT	-8 013,08	-8 487,36	474,27	-17 871,36	-17 939,09	67,73

Pelastustoimen toimialueen toiminta

Etelä-Karjalan pelastuslaitoksen tammi-kesäkuun tulos on toteutunut 0,4 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempana. Toteumaan ovat vaikuttaneet sekä toimintatuottojen kasvanut määrä sekä toimintakulujen säästöt.

Toimintatuotot ovat toteutuneet käyttösuunnitelmaan nähden alkuvuoden osalta 0,1 miljoonaa euroa suurempina. Merkittävimmät tekijät parannuksissa ovat olleet maksutuottojen ennakoitua suurempi määrä sekä käytöstä poistetun kaluston myynnistä saadut, ennakoimattomat tulot. Vanhan kaluston myynnillä tullaan rahoittamaan toiminnan kannalta tärkeitä kalustohankintoja.

Toimintakulujen osalta pelastustoimen talous on toteutunut parempana käyttösuunnitelmaan nähden. Kulut ovat olleet käyttösuunnitelmaa pienemmät henkilöstökulujen, palveluiden ostojen sekä avustusten osalta, toteutuen yhteensä noin 0,3 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempina. Henkilöstökuluissa näkyvät erityisesti säästöt erilliskorvauksissa, jotka ovat toteutuneet 0,2 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempina. Varsinaiset palkkakustannukset sekä muut palkat ja palkkiot ovat toteutuneet käyttösuunnitelmaa huonompina, joten loppuvuoden osalta on riskinä, että palkkakustannukset voivat ylittää käyttösuunnitelman. Palveluostojen kulutason parannuksia käyttösuunnitelmaan nähden on syntynyt erityisesti ICT-kustannuksista ja kunnossapidosta (0,1

miljoonaa euroa), vaikka satunnaisia pieniä kustannushuononnuksia onkin syntynyt. Vanhan, korjausalttiin kaluston myyminen ja systemaattinen kaluston uudistaminen tähtää siihen, ettei ylimääräisiä kunnossapitokuluja synny.

Käyttötalouden sitovuustasona oleva toimintakate toteutui alkuvuonna 0,5 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempana ja koko vuoden osalta toimintakatteen ennustetaan toteutuvan budjetoidun mukaisena.

Hyvinvointialueen pelastustoimen palvelut vastaavat kansallisia, alueellisia ja paikallisia tarpeita sekä onnettomuus- tai muita uhkia kaikissa turvallisuustilanteissa. Pelastustoimen palvelut organisoidaan ja toteutetaan siten, että hoidetaan riski- ja vaikuttavuusperusteisesti sekä kustannusvaikuttavasti. Etelä-Karjalan pelastuslaitoksen palvelutuotanto on organisoitu onnettomuuksien ehkäisyn ja pelastustoiminnan palveluihin sekä strategiaan ja esikuntakuntapalveluihin.

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Onnettomuuksien määrän ja niistä aiheutuvien vahinkojen määrän lasku	Etelä-Karjalan pelastuslaitoksen osalta onnettomuuksien lukumäärä vuonna 2024 tammi-kesäkuussa ja niistä aiheutuvat vahinkojen suuruudet ovat olleet laskevia edeltävään vuoteen vastaavaan aikaan verrattuna. Onnettomuusmäärissä on ollut laskua 10 % ja vahinkojen suuruuksien osalta laskua on ollut 35 %. Toteuma on molempien osalta näin pelastuslaitoksen asettamien tavoitteiden mukainen. On kuitenkin huomioita, että nämä toteutuvat onnettomuudet ovat tapauskohtaisia ja niistä muodostuvat vahingot on suhteutettava tapahtumakohteeseen. Pelastuslaitoksen palvelutuotanto toimii suunnitellusti ja tehokkaasti kaikissa onnettomuustilanteissa, tavoitteina onnettomuusvahinkojen minimointi ja seurausvaikutusten ennaltaehkäisy.
Kyky pelastaa ihmiset, omaisuus ja ympäristö onnettomuustilanteessa tehokkaasti	Tarkasteltujen lukujen valossa pelastuslaitos on ollut tehokas suorituskyky pelastaa ihmisiä, omaisuutta ja suojata omaisuutta onnettomuustilanteissa. Pelastuslaitoksen toimesta on pelastettu 64 henkilöä onnettomuuksien aiheuttamista vaaratilanteista. Vastaavasti luku vuonna 2023 oli 41 henkilöä. Lukuja vertaillen on huomioitava, että onnettomuuksissa osalliset henkilöt riippuvat onnettomuustyyppistä ja - tapahtumasta eli suorien lukujen vertailu ei huomio onnettomuuksien tapahtumakohtaisuutta.
Valmius toimia suuronnettomuustilanteissa, häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa	Pelastuslaitoksen johtaminen ja suorituskyvykkkyys on varmistettu kaikilla tasoilla asemavalmius, päivystys- tai varallaolojärjestelyin sekä tarvittane hälytysjärjestelyineen. Pelastuskomppanian ja pelastusyhtymän sekä vaativien tilanteiden johtamisvalmiuden turvaamiseksi pelastustoimen alueella on järjestetty päällikköpäivystys, joka toimii virka-ajan jälkeen vapaamuotoisessa varallaolossa. Toiminta poikkeusoloissa perustuu päivittäiseen valmiuteen, jota vahvennetaan ja laajennetaan poikkeusoloissa.



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Palvelun kysynnän ja toimintaympäristön muutoksen ennakointi sekä toiminnan jatkuva kehittäminen	Pelastuslaitos on jatkanut aktiivisesti toimintaympäristön riskien ennakkoinnin ja analysoinnin tehostamista sekä kehittänyt palveluprosessien hallinnan menetelmiä (SBM-toiminnanohjaus). Tavoitteena on vahvistaa pelastuslaitoksen palvelutuotannon riski- ja vaikuttavuusperusteisuutta. Tuloksena on onnettomuusriskien ja vaaratilanteiden tehokkaampi ennakointi ja ennaltaehkäisy sekä vähentynyt onnettomuuskehitys ja näistä aiheutuneet haittatapahtumat yhteiskuntaan. Tiedolla johtaminen on keskeinen osa kehittämistä. Pelastuslaitos on jatkanut soten kanssa aktiivista kehittämistä hoivalaitosten ja kotiin vietävien palveluiden toimintaympäristön palo- ja pelastusturvallisuuden varmistamiseksi. Ratkaisuja on integroitu onnistuneesti käytäntöön.
Varautumisen ja valmiussuunnittelun, kokonaisturvallisuuden yhteensovittaminen ja koordinointi sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen kesken.	Varautumisen ja valmiussuunnittelun osalta on jatkettu suunnitelmallista verkostoyhteistyötä EK-turvassa. Pelastuslaitos on osallistunut useisiin valmiuden ja varautumisen harjoituksiin, joissa systemaattisesti vahvistettiin suorituskkyä häiriö- ja poikkeusoloihin, laaja-alaiseen viranomaisyhteistyöhön sekä tilannekuvan kokoamiseen sekä jakamiseen. Pelastustoimi jatkoi ICT-järjestelmien suunnitelmallista toteuttamista viranomaisten käyttövelvoitteen omaavassa korkean luokan turvallisuusverkossa (TUV). Hyvinvointialueella aloitti keväällä 2024 varautumisen ohjausryhmä, jonka keskeisenä tehtävä on parantaa varautumisen ja valmiussuunnittelun strategista koordinointia sekä tiedonkulkua eri toimialueiden välillä.

Yhteiset palvelut

Yhteiset Palvelut 1000 €	2024 Tammi-kesäkuu			2024 Koko vuosi		
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus
TOIMINTATUOTOT						
Myyntituotot	1 676,61	1 656,45	20,15	3 332,45	3 312,91	19,54
Maksutuotot	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuet ja avustukset	3 825,60	4 322,00	-496,40	8 160,10	8 644,01	-483,91
Muut toimintatuotot	508,47	429,31	79,16	913,68	858,62	55,06
TOIMINTATUOTOT	6 010,68	6 407,77	-397,09	12 406,23	12 815,54	-409,31
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOIMINTAKULUT						
Henkilöstökulut	-8 821,23	-9 192,88	371,65	-19 739,23	-19 558,50	-180,73
Palvelujen ostot	4 692,26	4 281,94	410,31	10 107,51	10 025,61	81,90
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 538,31	-1 408,31	-130,00	-2 821,32	-2 816,58	-4,73
Avustukset	-269,35	-252,30	-17,05	-342,60	-342,60	0,00
Muut toimintakulut	3 883,75	4 237,06	-353,31	7 965,73	8 344,42	-378,69
TOIMINTAKULUT	-2 052,89	-2 334,49	281,60	-4 829,91	-4 347,65	-482,26
TOIMINTAKATE	3 957,79	4 073,28	-115,49	7 576,32	8 467,89	-891,57
Valtion rahoitus	285 472,47	284 321,96	1 150,51	570 944,93	568 643,92	2 301,01
Rahoitustuotot ja -kulut	-963,38	-938,49	-24,89	-1 791,76	-1 776,98	-14,77
VUOSIKATE	288 466,88	287 456,75	1 010,13	576 729,50	575 334,82	1 394,67
Poistot ja arvonalentumiset	-3 132,63	-3 271,55	138,92	-6 803,95	-6 967,82	163,88
Satunnaiset tuotot ja kulut	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TILIKAUDEN TULOS	285 334,25	284 185,20	1 149,05	569 925,55	568 367,00	1 558,55
Varausten ja rahastojen muutos	138,46	138,46	0,00	276,92	276,92	0,00
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	285 472,71	284 323,66	1 149,05	570 202,47	568 643,92	1 558,55
NETTOTOIMINTAMENOT	0,24	1,70	-1,46	-742,46	0,00	-742,46

Yhteisten palveluiden toimialueen toiminta

Yhteisten palveluiden tulos ajalla tammikuu-kesäkuu 2024 toteutui 1,1 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempana, pääosin valtion rahoituksen kasvun takia.

Toimintatuottojen osalta merkittävin ero suhteessa käyttösuunnitelmaan on syntynyt tuista ja avustuksista, joiden toteuman jääminen käyttösuunnitelmasta on synnyttänyt 0,5 miljoonan euron tuottojen heikennyksen. Työterveyshuollon kustannusten kattamiseksi saadut kela-korvausten määrät ovat toteutuneet 0,4 miljoonaa euroa suurempina, mutta valtionavustusten jääminen käyttösuunnitelmasta 0,9 miljoonaa euroa kääntää kokonaistilanteen tappiolliseksi. Valtionavustusten ennakoitua pienempi määrä syntyy Valtionvarainministeriön hyvinvointialueiden kehittämistoimintaan suunnatun valtionavustuksen vajaakäytöstä: kehittämisohjelman kaikkia suunniteltuja toimia ei ole saatu toteutettua alkuperäisessä aikataulussa, vaan osa on jouduttu resurssipuutteiden takia siirtämään myöhemmäksi. Valtionavustuksen käyttöoikeus jatkuu vuodelle 2025.

Toimintakulujen osalta parannuksia käyttösuunnitelmaan nähden on syntynyt sekä henkilöstökuluissa 0,3 miljoonaa euroa sekä palveluostoissa 0,4 miljoonaa euroa. Yhteisten palveluiden henkilötöyvuosien käyttösuunnitelmaa pienempi määrä näkyy siis myös käyttötalouden toteumassa – toisaalta arvioidaan, että

hankepalkkojen oikaisun myötä yhteisten palveluiden palkkojen toteumassa on riski kulujen kasvamiselle ja sitä kautta henkilöstökulujen paremman toteuman sulamisena. Palvelujen ostojen osalta erityisesti asiantuntijapalveluissa on syntynyt parannuksia käyttösuunnitelmaan nähden 0,6 miljoonaa euroa, osittain kehittämisohjelman toteutumattomista ostoista, mutta myös 0,1 miljoonaa euroa HUS kilpailutussopimusten toteumisesta käyttösuunnitelmaa pienempänä. Myös kunnossapitopalveluiden kustannusten toteuma on 0,2 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa parempi. Myös markkinointi- ja viestintämateriaalista sekä koulutuspalveluista on säästetty yhteensä 0,2 miljoonaa euroa. Vuoden toisella vuosipuoliskolla kuitenkin on odotettavissa, että hankintojen määrä tulee kasvamaan sekä varsinaisen toiminnan, mutta myös kehittämisprojektien osalta. Toisaalta palveluostoissa merkittävin huononnus, 0,7 miljoonaa euroa, on syntynyt työterveyshuollosta, jonka osalta korjaustoimenpiteet on aloitettu.

Toimintakulujen käyttösuunnitelman muut huononnukset ovat syntyneet 0,1 miljoonan euron edestä aineissa, tarvikkeissa ja tavaroissa sekä 0,3 miljoonaa euroa muissa toimintakuluissa. Ennakoitua huonommat toteumat selittyvät kiinteistöjen käyttökustannusten 0,1 miljoonan euron kasvulla. Muiden toimintakulujen osalta kasvaneiden kustannusten selittävänä tekijänä näyttäytyy työsuhte-etuna tarjottavien polkupyörien leasing-maksujen osuus, joka toisaalta johtaa toimialueilla palkkakustannusten pienenemisenä samansuuruisella summalla.

Käyttötalouden sitovuustasona oleva toimintakate toteutui alkuvuonna 0,1 miljoonaa euroa käyttösuunnitelmaa huonompana ja koko vuoden osalta toimintakatteen ennustetaan huononevan 0,9 miljoonaan euroon.

Valtion rahoituksen 1,1 miljoonan euron kasvu selittyy työllisyyttä tukevien palveluiden kustannusten oikaisusta, jonka ansiosta hyvinvointialueen rahoitusta on korjattu vuodelle 2024 yhteensä 2,3 miljoonaa euroa. Lisärahoitus on jaksotettu kuukausitasolle vuodelle 2024.

Poistot ja arvonalentumiset ovat toteutuneet käyttösuunnitelmaan verrattuna 0,1 miljoonaa euroa pienempinä. Tämä johtuu siitä, että kaikkia investointeja ei ole pystytty toteuttamaan aikataulussa, jolloin osa tulee siirtymään seuraavalle käyttösuunnitelmakaudelle.

Strategia- ja päätöksenteon tuen palvelut

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Uudistuvaan organisaatiokulttuuriin painopisteet vuodelle 2024 liittyvät erityisesti johtamisjärjestelmän ja johtamisen kehittämiseen, TAT-toimintamallin kokonaisvaltaiseen käyttöönottoon, jatkuvan parantamisen, asiakaskokemuksen johtamisen sekä laatutyön toimintamallien vahvistamiseen, osallisuuden ja kumppanuusperusteisten toimintamallien sekä organisaation päätöksentekokykyä tukevien hallinnon prosessien kehittämiseen.	Uudistuva organisaatiokulttuuri Tavoitekulttuurin edistämisen toimenpiteet, mm. koko organisaation kattavat arvo-/sitoutumiskeskustelut, sisäisen viestinnän VivaEngage sekä esihenkilöfoorumeiden ja -verkostojen rutiinien kehittämistoimenpiteet vahvistamaan uudistuvaa johtamista sekä arvojemme ja ihmiskäsityksemme mukaista työn arkea. TAT-toimintamallin kokonaisvaltainen käyttöönotto Johtoryhmän toinen TAT-pilotointijakso 1–4/2024 (S1) sekä esihenkilöiden ja päällikkötason TAT-osaamista vahvistavat esihenkilöseminaarit ja uudistuvat johtamisrutiinit. Sesongin S2/2024 (5–8/2024) aikana organisaatiotasoiset toiminta- ja kalenterirutiinit, jotka ovat edellytyksenä TAT-sesonkeihin perustuvalle strategian toimeenpanorutiinien käyttöönotolle organisaatiotasoisesti. Laatu, riskienhallinta ja omavalvonta - Systemaattista laadunhallintaa tukeva prosessien kuvaus ja dokumentinhallintajärjestelmän (IMS) käyttöönoton laajentaminen toteutettu tukemaan käynnistyvää kokonaisarkkitehtuurityötä. Myös ARC-ohjelmisto on käyttöönotettu kokonaisarkkitehtuurikuvausten ylläpitoa varten. - Asiakaspalautteiden uudistunut käsittelyprosessi käyttöönotettu ja palautteiden visualisointi henkilökunnan intraan toteutettu (PowerBI). - ISO 9001:2015 (9.2) laatujärjestelmän mukaiset sisäiset auditoinnit käynnistetty - ISO 9001:2015 (6.1) laatujärjestelmän mukaiset riskimäärittelyt ja -arviot yhteistyössä henkilöstön kanssa toteutettu ml. riskienhallinnan edellyttämät toimenpiteet. - Päivitetty omavalvontaohjelma, jossa kuvataan palveluidemme (sote ja pela) toteutumisen, turvallisuuden ja laadun seuranta sekä havaittujen puutteellisuuksien korjaaminen. Otettu käyttöön systemaattisen valvonnan toteuttamista tukeva sähköinen sote- palveluntuottajien valvontatyökalu. - Toimialueilla omavalvontasuunnitelmat päivitetty (toiminta- /vastuuyksikkökohtaisesti) ja julkaistu hyvinvointialueen verkkosivuilla. - Uudistuneen valvontalain mukainen ensimmäinen



Painopiste

Toimenpiteet 30.6.

osavuosisikatsaus julkaistu hyvinvointialueen verkkosivuilla
toukokuussa 2024 (koskien ajanjaksoa tammi-huhti 2024).

Järjestö-, osallisuus- ja kumppanuustoiminnot

- Järjestöyhteistyön ja -kumppanuuksien
sidosryhmäkarttaselvitys ja sen pohjalta käynnistetty
verkstokehittämisen menetelmin
kehittämistoimenpiteet.
- Kumppanuuspöytämallin sekä järjestöjen
verkstokartoitus ja kehittämissuunnitelma tehty
kumppanuuspöydän roolin vahvistamiseksi osana Ekhvan
järjestöyhteistyötä.
- Uusien asukasosallistumisen menetelmien kokeilut
(Polis-kyselyalusta ja robottipuhelut).
- Asiakasosallisuuden kehittämisprojekti suunniteltu
(käynnistyy 8/24) asiakasosallisuuden systemaattisten
toimintamallien synnyttämiseksi ja edelleen
kehittämiseksi.
- Hyvinvointialueen palveluja, toimintaa ja
päättöksentekoa koskeva toiminnallinen sukupuolten
tasa-arvo- ja yhdenvertaisuussuunnitelman laaja
valmistelu käynnissä.
- Kuntien ja hyvinvointialueen yhdyspintarakenteiden
kehittäminen sekä Etelä-Karjalan lasten ja nuorten
hyvinvointiohjelman (ns. Islannin malli)
kumppanuusperusteinen valmistelu käynnissä
yhteistyössä alueen kuntien kanssa.



Tukipalvelut

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Järjestöyhteistyön ja julkisten hankintojen kumppanuusmallin kehittäminen yhteistyössä hyvinvointialueen palveluntuotannon, hankintojen sekä yritysten ja järjestöjen edustajien kanssa. Kumppanuusmallille luodaan myös vaikuttavuuden seurantamalli.	Kynnysarvon ylittävissä hankinnoissa on käyty säännönmukaista markkinavuoropuhelua ennen tarjouspyyntöjen julkaisemista. Markkinavuoropuheluun liittyviä toimintakäytäntöjä kehitetään ja yhtenäistetään eri kategorioissa (palvelut, tavarat, urakat). Yhteistyötä tehdään Etelä-Karjalan yrittäjien ja kuntien kehitysyhtiöiden kanssa. Yhteinen koulutus- ja keskustelutilaisuus järjestettiin 4.4.2024 alueen yrittäjille ja syksyllä suunnitellaan jatkokoulutusta sekä yhteistyötapaamisia. Hankinta-asiantuntijoiden osaamista ja valmiuksia toimialojen tukemisessa kehitetään hyvinvointialueille kohdennetussa Hansel Oy:n järjestämässä hankintojen kehittämisakatemiassa. Esihenkilöille suunnatut hankinta- ja sopimushallinnan koulutukset on pidetty suunnitellusti ja niihin on osallistunut yhteensä yli 200 henkilöä.
Palveluverkkopäätöksen valmistelu yhteistyössä palveluntuotannon, teknisten palveluiden ja kuntien edustajien kanssa.	2024 alkuvuosi on käyttäjien kanssa kartoitettu mahdollisia tilatehostamiskeinoja ja työtä jatketaan syksyn aikana. Päätös Ruokolahden uudesta hyvinvointiasemasta ja siinä tehty tiivis ja avoin yhteistyö kunnan kanssa osoittaa, kuinka asioita voidaan tehdä yhdessä kaikkia osapuolia huomioiden ja kustannustehokkaasti. Tulevaisuuden investointien painopisteet ovat uuden Armilan, ravinto- ja välinehuoltokeskuksen sekä Ruokolahden ja Imatran paloasemien hankkeiden läpivienti. Investointiesitykset on tehty vuosille 2025–2029. Lisäksi EKKS kampuksella tehdään noin 2 M€ vuodessa kiinteistön kunnossapitoon ja korjauksiin liittyviä investointeja.
Sihteeripalvelujen toimintojen kehittäminen.	Matka- ja majoitusvarausten hoitaminen on keskitetty hoidettavaksi matka- ja tapahtumasihteerin toimesta. Keskittämisen myötä saadaan toteutettua parempi läpinäkyvyys matka- ja majoituskustannusten seurantaan, varauksiin liittyvän palvelun laadun parantaminen sekä kustannussäästöä, kun varaukset pystytään kohdentamaan entistä paremmin puitesopimusten mukaisiin majoituspaikkoihin. Sihteerityön osalta on käynnistetty sihteerityönoptimointi. Optimoinnin avulla haetaan uusia toimintamalleja, joiden myötä pystymme kehittämään sihteereiden tehtäväkuvaa, jakamaan henkilöstön



Painopiste

Toimenpiteet 30.6.

työtaakkaa tasaisemmin ja vastaamaan toimipisteiden kasvavaan palveluntarpeeseen nykyisen henkilöstöresurssin puitteissa.



Vaikuttavuus-, talous- ja tietopalvelut

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Talouspalveluiden painopisteenä vuonna 2024 on oman toimintansa kehittäminen siten, että yksikkö tukee tiedontuotannon arvovirran suorituskyvyn parantumista. Käytännön toimina tämä tarkoittaa palveluiden kustannuslaskentamallin kehittämistä ja talousjohtamisen painopisteen siirtymistä kohti palvelukokonaisuuksien kustannusten hahmottamista ja niiden talousjohtamisen tukea.	Eri vuosia koskevien investointisuunnitelmien koostaminen ja tasapainotusohjelmiin liittyvä laskenta on työllistänyt talouspalveluita alkuvuodesta 2024. Karkeasuunnittelua ja palveluluokitusten piirteiden vertailua palveluiden kustannuslaskentamallin kehittämiseksi on tehty, mutta vasta syksyllä 2024 asiaa pystytään konkreettisemmin edistämään.
Tietohallinnon painopisteenä vuonna 2024 on johtaa kokonaisarkkitehtuurin hallintamallin käyttöönottoa hyvinvointialueella sisältäen arkkitehtuurin hallintaan tarvittavien työkalujen käyttöönoton sekä toimintamallin jatkokehittämisen. Arkkitehtuurinhallinnan kehittyminen on ehdoton edellytys prosessijohtamisen kypsyiden kasvattamiselle ja kaikkien yhteisten palveluiden arvovirtojen kehittymiselle sekä hyvinvointialueen sidosyksiköiden palvelutuotannon roolien selkeyttämiseksi ja kehittämiseksi. Tietohallinnon toisena painopisteenä vuonna 2024 on tietoturvanhallintajärjestelmän käyttöönoton johtaminen. Lisäksi tietohallinnon keskeisenä tehtävänä on turvata hyvinvointialueen tietojärjestelmäpalvelutuotannon häiriötön toiminta sekä vuodelle 2024 suunniteltujen kriittisten lakisääteiden järjestelmäpäivitysten onnistunut läpivienti.	Kokonaisarkkitehtuurin hallintamallin suunnittelu ja käyttöönotto on edennyt alkuvuoden 2024 aikana. Toimintamallin jalkauttamiseen on liittynyt haasteita pääarkkitehdin rekrytointivaikeuksien vuoksi, mikä osaltaan on siirtänyt vastuualuekohtaisten arkkitehtuuriryhmien toiminnan aloittamisen syksyille 2024. Kokonaisarkkitehtuurin työkalut on määritetty ja hyväksytty KA-ohjausryhmässä. Niiden käyttöönotto ja tarvittavien tietojen syöttäminen on parhaillaan käynnissä. Tietoturvan hallintamallin (ISO 27001) käyttöönotto on loppusuoralla. Käyttöönottoon liittyvät ulkopuolisen tietoturva-asiantuntijan fasilitoimat työpajat on pidetty ja niiden pohjalta hallintamallin edellyttämä dokumentointi on käynnissä. Tietojärjestelmäpalvelutuotannon osalta kriittiset versiopäivitykset on toteutettu vuosikellon mukaisesti. Samoin toiminnan tarpeista nousseiden haasteiden pohjalta myös palveluprosesseja ja niihin liittyviä toimintamalleja on käyty läpi yhdessä toimittajien ja sidosyksiköiden kanssa.
Digitalisaation asiantuntijapalveluiden painopisteenä vuonna 2024 on johtaa hyvinvointialueen digitaalisen asiointialustan käyttöönottoa ja siihen liittyvää toimintamallien kehittämistä.	Uuden digialustan hankintaprosessi sisältäen alustan vaatimusmäärittelyt ja kilpailullisen neuvottelumenettelyn toiseen vaiheeseen valittujen alustatoimittajien kanssa, on edennyt kevään aikana suunnitellusti yhteistyössä Kymen HVA:n ja Kaiku24 Oy:n kanssa. Hankintapäätös on tavoitteena tehdä elo-syyskuun 2024 vaihteessa. Samanaikaisesti tällä hetkellä käytössämme olevien digitaalisten palvelujen käyttöä (mm. Omaolo, eAsiointi eli Hyvis, etävastaaotot ja chatit) on hallitusti laajennettu ja jalkautettu osana palvelutuotannon toimintamallien kehittämistä. Yksiköitä on tuettu digitalisaatiossa mm. fasilitoimalla digin hyödyntämissuunnittelua sekä digimentoriverkostoa. Uuden alustan käyttöönottoprojektia, joka alkaa syksyllä 2024, on valmisteltu ja resursoitu. Ammattilaisten digiosaamisen tuen rakennetta on mallinnettu yhdessä HR:n kanssa. Tässä



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Raportointi ja analytiikkapalveluiden painopisteenä vuonna 2024 tietojohdantamisen mallin kehittäminen yhdessä tietohallinnon ja talouspalveluiden kanssa siten, että palveluiden kustannusvaikuttavuusmallinnus on mahdollista.	pohjana on käytetty mm. kevään 2024 aikana toteutetun digiosaamiskyselyn tuloksia. Olemme tehneet selvityksen EKHVAn kustannuslaskennan tavoitemallista. Kyseinen malli mahdollistaisi palveluiden kustannusvaikuttavuuden mallinnuksen. Työ jatkuu edelleen ja mahdolliset kansalliset linjaukset voivat vaikuttaa lopulliseen toteutukseen.
TKKI-toiminnan painopisteenä vuonna 2024 hyvinvointialueen oman kehittämistoiminnan tilannekuvan ylläpito ja muutoksen tuen arvovirran kuvaaminen, kehittäminen ja johtaminen. Lisäksi TKKI-toiminnassa painopisteenä on aihepiiriin liittyvien sidosryhmien kanssa tehtävän yhteistyön kehittäminen ja prosessien sujuvoittaminen.	Ekhvan TKKIO-toimintaa on kehitetty kokonaisarkkitehtuurimallin ohjaamana. Muutoksen tuen arvovirta on kuvattu, toiminta-arkkitehtien tehtäväkuva määritelty. Projektisalkun hallintamallia on kehitetty edelleen. Ideaprosessi on alustavasti kuvattu ja alustaa pilotoitu. Suunnitelma Etelä-Karjalan TKKIO foorumista (käsittäen sidosryhmäyhteistyön) on työn alla, toiminta käynnistyy syksyllä 2024.
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palveluiden painopiste vuonna 2024 on kolmen HYTE-kärkiohjelman vaatimien toimenpiteiden edistämisessä. Kärkiohjelmat ovat Sopuisa, Sutjakka ja Ikäystävällinen Etelä-Karjala. Työssä huomioidaan yhdyspinnot kuntiin, järjestöihin ja muihin sidosryhmiin. HYTE-kärkiohjelmat vastaavat myös maakunnallisen hyvinvointisuunnitelman yhteisesti sovittuihin teemoihin elintavat ja mielen hyvinvointi.	HYTE-kärkiohjelmat ovat edenneet yhteistyössä toimialueiden kanssa. Kärkiohjelmien seurattavat toimenpiteet ja mittarit on valittu ja ensimmäinen raportointi on valmistunut. HYTE-kärkiohjelmat jalkautetaan yhdyspinnoille ja niitä ehdotetaan uuden maakunnallisen hyvinvointisuunnitelman 2026-2029 yhteiseksi teemaksi. Asia etenee päätöksentekoon 30.8.2024 pidettävissä lakisääteisissä kuntaneuvotteluissa.

Henkilöstöpalvelut

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Tiedon arvovirta: HR kehittää henkilöstöön liittyvää tietoa ja analytiikkaa ja toimii johdon ja esihenkilöiden kumppanina sen tulkinnessa henkilöstöresurssien ennakkoinnin, suunnittelun sekä tarkoituksenmukaisen ja tehokkaan käytön tueksi (mm. henkilöstötiedon analytiikan, ennakkoinnin ja raportoinnin kehittäminen HR-järjestelmän käyttöönottoprojektin vanavedessä)	Henkilöstöjärjestelmä uudistuksessa toteutuivat Visman Personec F2- ja ESS -järjestelmien käyttöönotto suunnitellusti vuoden alussa. OSS osaamisen hallinnan HR-järjestelmän käyttöönottoa jatkettiin käynnistämällä ja valmentamalla priorisoitava Koulutukset-toiminnallisuus täydennyskoulutusten kirjaamiseksi ja seuraamiseksi. Lisäksi otettiin käyttöön OSS-järjestelmän koulutuskalenteri. Keskustelut-osuuden (mm. onnistumiskeskustelut) käyttöönotto viivästyi ja se korvattiin väliaikaisratkaisulla onnistuneesti. Taidot, Pätevyudet ja Osaamisen hallinta -osuuksien valmistelu jatkui kevään ja käyttöönotto toteutetaan syyskaudella 2024. HR:n konseptoimaa työkykyjohtamisen ohjausryhmätoimintaa jatkettiin vuonna 2023 onnistuneesti käynnistyneen mallin mukaisesti. Työkykyjohtamisen tilannekuvaa raportoitiin organisaatio- ja toimialuetasolla yhteistoiminnallisissa ohjausryhmissä, joissa työkykyyn ja ko. toiminta-alueiden ilmiöihin etsittiin ratkaisuja yhdessä työkykyasiantuntijoiden, linjajohdon, pääluottamusmiesten, työsuojeluvaltuutettujen, työeläkevakuuttajan (Kevan) ja työterveyshuollon (Terveystalon) kanssa. Lisäksi HR:n asiantuntijat toimivat tiiviissä yhteistyössä tuoden ennakoivaa tietoa ja konsultoiden linjajohtoa muun muassa henkilöstömenojen sopeuttamistoimiin ja niihin liittyviin yhteistoimintaneuvotteluihin, rekrytointeihin, työkykyasioihin sekä työyhteisön hyvinvointiin liittyen. Yhteistyötä raportointi-, talous- ja tietohallinnon tiimien kanssa tiivistettiin talouden tasapainotuksen toimenpiteiden seurannan tueksi muun muassa määrittelemällä toimenpiteiden seurannan mittareita ja visuaalista näkymää PowerBI-alustalle. HR-järjestelmän käyttöönoton rinnalla rakennettiin henkilöstödatan HERO-raportointia eli HR-järjestelmän ja PowerBI -alustan välisiä rajapintoja, mutta testaus jatkuu ja johdon työpöydän käyttöönotto siirtyi syksyyn. Sitä ennakoidaan luomalla tarkemmat mittarit ja seurantakäytänteet esihenkilöiden ja johdon tueksi. Tavoitteena on luoda HR-dataa monipuolisesti kuvaava mittaristo ja selkeä visuaalinen näkymä, jonka avulla esihenkilöt, johto ja eri asiantuntijat voivat ennakoida henkilöstövoimavarojen tarpeita organisaation näkökulmasta aiempaa ketterämmin. Palkkausjärjestelmää kehitettiin tehtäväkohtaisten palkkojen osalta sopimuslakohtaisten palkkaustyöryhmien kautta. Käytännössä työtä tehtiin



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Toiminnan muutoksen tuen arvovirta: HR sparraa uudistuvan organisaatio- ja johtamiskulttuurin, toimintajärjestelmän ja sitä tukevan johtamisjärjestelmän juurruttamisessa (mm. esihenkilöiden osaamisvaatimusten määrittely, perehdytyksen ja valmennuksen uudistaminen sekä työyhteisöviestinnän kehittäminen yhdessä viestinnän kanssa)	valmistelemalla 1.6.2024 maksuun tulleiden paikallisten järjestelyerien kohdentamista SOTE- ja HYVTES-sopimusten osalta (LS:n osalta työ jatkuu syksyllä). Palkkaustyöryhmien työskentelyyn osalistui ajoittain toimialuejohtajien rinnalla myös päälliköitä ja esihenkilöitä. Kevään paikallisneuvottelukierroksen yhteydessä kuitenkin todettiin tarve osallistaa ja sitouttaa johtoa, päälliköitä ja esihenkilöitä vielä tiiviimmin palkkausjärjestelmän kehittämistyöhön ja samalla lisätä ja vahvistaa siihen liittyvää esihenkilöiden tietoisuutta, ymmärrystä sekä kykyä viestiä palkkausjärjestelmästä ja sen perusteista myös työntekijöille. Organisaatiokulttuurin uudistuksen vahvistamiseksi toteutettiin vuonna 2023 tunnistetut muutostoimenpiteet. Toteutettiin Mitä kuuluu? -työhyvinvointikysely koko henkilöstölle, mikä osoitti onnistumista ja hyvää kehitystä erityisesti yhteisöllisyyden ja työyhteisön voimavarojen näkökulmasta. Jokaisen esihenkilön ja tiimivastaavan kanssa käytiin arvokeskustelut. Onnistumiskeskustelurakenteet uudistettiin ja valmennettiin käyttöön läpi organisaation. Johtamis- ja esihenkilötyötä tekeville uudistettiin oma onnistumiskeskustelurunko. Jatkettiin johtamis- ja esihenkilötyön 360-analyysin laajentamisen suunnittelua seuraavaan vaiheeseen, mikä toteutetaan syksyllä jälleen laajemmalle kohderyhmälle. Työkulttuuri- ja kehittämisasiantuntijan rekrytoinnilla aloitettiin tukemaan esihenkilöitä ja johtoa työyhteisöviestinnän, valmennuksen ja sparrauksen sekä osallistamisen kehittämisen tarpeisiin (määräaikaisen tehtävän ad. 31.12.2025 rahoitus VM:n vakiinnuttamisrahasta). Käyttöön otettiin esimerkiksi sisäinen sosiaalinen media Viva Engage lisäämään yhteisöllisyyttä, vahvistamaan uusien työntekijöiden kokemusta ja perehdytystä, jakamaan osaamista sekä edistämään esihenkilöiden vertaiskeskustelumahdollisuuksia. Työyhteisöviestintää tehostettiin toteuttamalla kampanjoita ja jakamalla tietoa ja materiaaleja sisäisen somen avulla, esimerkiksi henkilöstön kyselytunnin tallenteet. Lisäksi avattiin kaikille avoin Kysy & vastaa -foorumi, jossa henkilöstö voi kysyä mitä vain ja saa vastauksen aiempaa nopeammin. Samalla uudistettiin henkilöstön kyselytuntien sisältöä siten, että ne mahdollistavat ajankohtaisten teemojen laajemman käsittelyn ja niistä keskustelun. Soten eli käytännössä ArTun ja TerKun toimialueiden johtamisjärjestelmän kehittäminen aloitettiin johtoryhmän johdolla. Futuricen asiantuntijoiden kanssa yhteistyössä toteutettuun vuorovaikutteiseen prosessiin



Painopiste

Toimenpiteet 30.6.

osallistettiin päälliköitä, esihenkilöitä sekä henkilöstön edustajia. Esihenkilöiden Johtotähti-konseptissa otettiin käyttöön keväällä Teams- ja Viva Engage-alustojen toiminnallisuudet ajantasaisen ohjeistuksen sekä tiedon jakamisen, keskustelun ja vertaistuen edistämiseksi. Esihenkilöiden omaa Johtotähti-intrasivustoa aloitettiin muotoilemaan yhdessä johtoryhmän kanssa. Johtamislupauksen muotoilun ja johtamisen osaamisvaatimusten pohjalta muotoillaan esihenkilö- ja johtamistyön perehdytystä Johtotähti-teeman alla syksyllä.

HR toteutti 20 valmennusfoorumia ajankohtaisista ja strategista henkilöstöohjelmaa toteuttavista aiheista yhteistyössä yhteisten palvelujen muiden asiantuntijoiden kanssa. Osallistujien antaman palautteen perusteella tilaisuudet tuottivat lisäarvoa esihenkilö- ja johtamistyölle keskiarvolla 5,4 (asteikko 1-6). Johtamisen On Ramp - valmennuspäivät toteutuivat keväällä suunnitellusti uudella konseptilla, jossa uusille esihenkilöille toteutettiin perehdytyksen vahvistamiseksi oma päivä sekä kaksi laajempaa päivää kaikille esihenkilöille. Osallistujien antaman palautteen perusteella tilaisuudet tuottivat lisäarvoa esihenkilö- ja johtamistyölle keskiarvolla 5,3 (asteikko 1-6). Vastaavat päivät toteutetaan uudelleen syksyllä ja ne ovat velvoittavat johtamisen laadun systematisoimiseksi.

Hallinnon arvovirta: HR varmistaa sisäistä ja ulkoista työnantajamainetta ja työntekijä/hakijakokemusta sekä tehokasta sisäistä resurssien kohdentamista (mm. työnantaja- ja palvelussuhdepalveluiden sekä rekrytoinnin ja työnantajabrändin, sijaisjärjestelyiden ja työvuorosuunnittelun kehittäminen)

Uusi HR-järjestelmä, Personec F2:n ja ESS - palveluportaali, otettiin käyttöön vuoden alussa ja sen myötä palvelussuhdeasioihin liittyviä, järjestelmäteknisiä prosesseja on saatu sujuvoitettua. Henkilöstö- ja erityisesti esihenkilökokemusta ovat kuitenkin heikentäneet haasteet yhteistyössä palkka- ja palvelussuhdehallinnosta vastaavan Meitan kanssa. Ne ovat näkyneet palvelun hitautena ja epävarmuutena ja aiheuttaneet lisätyötä erityisesti valmistelijoille ja esihenkilöille. Meitan kanssa käynnistettiin keväällä kehittämistyö, jossa Ekhvan ja Meitan väliset yhdyspinnat ja niihin liittyvät prosessit, työskentelymallit ja työnjaot tarkastellaan ja virtaviivaistetaan ja palkka- ja palvelussuhdeasioihin liittyvä HR:n ja Meitan yhteisesti tuottama työnantajapalvelu muotoillaan sujuvaksi ja saumattomaksi. Työ jatkuu syksyllä vielä intensiivisempänä. Osaamisen hallintajärjestelmä Personec F2 OSSin käyttöönotto alkoi keväällä ja jatkuu syksyyn. OSSin avulla osaaminen saadaan dokumentoitua entistä systemaattisemmin ja läpinäkyvämmiin ja hyödynnettyä laaja-alaisemmin organisaatiotasoisesti, Ekhvan strategian tavoitteiden hyväksi.

Alkuvuoden aikana on laajennettu ja tehostettu Titania Optimointi -työvuorosuunnittelutyökalun käyttöä ja



Painopiste

Toimenpiteet 30.6.

hyödyntämistä. CGIn kanssa yhteisessä "Tintti"-projektissa on molempien organisaatioiden asiantuntijoista muodostuvan tiimin voimin tuettu automaattisen, asiakas- ja palvelutarpeita ja työntekijöiden toiveita tasapainottavan työkalun käyttöönottoa systemaattisesti läpi organisaation. Tekoälyyn perustuvalla optimointityökalulla pystytään hillitsemään henkilöstökuluja (mm. ylityökorvauksia ja kutsurahoja) eli tehostamaan toimintaa, varmistamaan työntekijöiden työhyvinvointia ja työssä jaksamista, lisäämään työntekijöiden osallisuuden ja yhdenvertaisuuden kokemusta työvuorosunnittelussa sekä työ- ja yksityiselämän yhteensovittamista ja mahdollistamaan enemmän esihenkilöiden työaikaä läsnäolevaan ihmisten johtamiseen hallinnollisen työn sijasta. Optimointityökalun käyttöönotto jatkuu vuoden loppuun.

HR on varmistanut sisäistä ja ulkoista työntekijämainetta panostaen alkuvuonna erityisesti ulkoiseen työnantajamaaineeseen. HR on käynnistänyt vuosikellon mukaisen näkyvyyden tavoitteellisen ja johdonmukaisen kasvattamisen. Näkyvyyttä on kasvatettu erityisesti sosiaalisessa mediassa ja mm. osallistumalla lukuisille messuille ja tapahtumiin sekä Suomessa että ulkomailla. Kohderyhmänä ovat olleet erityisesti sosiaali- ja terveydenhuoltoalan ammattilaiset. Hakuprosessi on uudistettu ja esihenkilöiden työn tueksi on tuotettu useita ohjeistuksia ym. tuki- ja virikemateriaaleja ja koulutuksia laadukkaan rekrytoinnin toteuttamiseksi. Rekrytoinnin keino- ja kanavavalikoimaa on kasvatettu ja työntekijöiden rekrytoitumista tehtäviin on pyritty helpottamaan.

Sisäisten resurssien kohdentamisen optimoimiseksi on toteutettu sisäistä projektia varahenkilöstön ja toiminnan yhteensovittamiseksi ja tehostamiseksi ja laajemmin koko sijaishallinnan kehittämiseksi. Projekti jatkuu heinäkuun loppuun saakka ja sen tuloksena on jäsennetty sijaishallinnan prosessia, tunnistettu siihen liittyviä kehittämistarpeita sekä tehty esityksiä mm. varahenkilöstön kehittämisestä, koordinaatiosta ja laajentamisesta konkreettisesti toimeenpantavaksi loppuvuodesta heinäkuun lopulla tehtävässään aloittaneen rekrytointi- ja resurssipäällikön johdolla.

Viestintäpalvelut

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Lisäämällä ennaltaehkäisevää tietoa, kehittämällä kansalaisten taitoja sekä kertomalla saavutettavista palveluistamme. Tavoittelemme väestön parempaa hyvinvointia, terveyttä sekä turvallisuutta. Ennaltaehkäisevässä työssä korostuu yhteistyö kuntien kanssa hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen viestinnässä.	Viestintä organisoitui alkuvuodesta uudelleen. Jaoimme viestinnän vastuut palvelujen mukaan eli TerKulle ja Artulle nimettiin omat vastuuviestijät. Samalla perustettiin viestinnän deski, josta tarjoamme nopeaa apua kysyjille. Viestinnän julkaisuille on luotu viikkotavoitteet niin verkossa kuin sosiaalisessa mediassa. Myös rekrytointiviestinnän kehittäminen on alkanut ja työn alla on ison kattoteeman ja ilmeen luominen rekrytointiviestinnälle ja -markkinoinnille. Tämän lanseeraaminen ajoittuu ensi syksyyn. Kriisiviestinnän osalta teemme tiivistä yhteistyötä kuntien kanssa erityisesti EKTurva viestinnän kautta.
Kehittämällä työyhteisöviestintää yhdessä työntekijöidemme ja esihenkilöidemme kanssa, jotta meillä olisivat töissä Suomen onnellisimmat työntekijät.	Intran kehittäminen on käynnissä. Uudistettu Intra julkaistaan näillä näkymin syyskuussa 2024. Nykyisen Intran ongelmia on etusivun ja hakemiston rakenne sekä tietojen vaikea löydettävyyys. Viva Engagessa pyrimme kannustamaan ihmisiä keskustelemaan. Tämä kanava tullaan liittämään osaksi Intraa, jotta sitä ei koeta niin irralliseksi. Tietoa pyritään enemmän keskittämään niin, että olennaiset tiedot löytyvät Intrasta. Henkilöstön mielipidettä kuunnellaan ja viestintää kehitetään sen mukaan. Esimerkiksi logouudistus tehtiin henkilöstöä osallistamalla. Viestinnän on oltava sellaista, että henkilöstö kokee sen aidoksi, nopeaksi ja uskottavaksi. Erityisesti muutosviestinnän kehittäminen on nähty alkuvuodesta tarpeelliseksi ja loppuvuonna työyhteisöviestinnässä tullaan panostamaan tähän. Työyhteisöviestintää ohjaa HR yhteistyössä viestinnän kanssa.
Kehittämällä asiakasohjausta ja vähentämällä viestinnän keinoin häiriökysyntää.	Viestintätiimissä on aloittanut maaliskuussa digipalvelujen hankeviestijä, joka nostaa sähköisiä palveluvaihtoehtojamme paremmin esille. Esimerkiksi digipalvelut on nostettu näkyvämpään rooliin etusivustolla. Syksyllä viestintätiimi käynnistää asiakasraadit, joilla selvitetään verkkosivuston toimivuutta ja palvelujen löydettävyyttä.
Vahvistamalla kumppanitoimintaa ja osallisuutta viestinnän keinoin.	Osallisuutta on edistetty eri tavoin. Viestinnässä on alkuvuoden aikana panostettu ennakoiwaan strategiseen viestintään eli isojen päätösasioiden avaamiseen tiedotteina jo ennen päätösten tekemistä, jotta alueen asukkailla on ollut mahdollisuuksia vaikuttaa. Esimerkiksi viestintätiimi on vieraillut vanhusneuvostossa ja



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Vahvistamalla viestinnän keinoin hyvinvointialueen mainetta luotettavana, aktiivisena ja vetovoimaisena toimijana.	nuorisovaltuustossa. Nuorisovaltuuston kanssa on luotu viestintäsuunnitelma. Palvelujen ja päätösten viestintää on lisätty puolen vuoden aikana. Esimerkiksi Terkun ja Artun viestinnälle on laatu- ja määrätavoitteet. Kaikki verkkosivutiedotteet lähetetään talvella 2024 tehdyn uudistuksen myötä medialle Meltwater-palvelun kautta. Ekhvan menestystekijöiden esiin nostamista on lisätty perustamalla Palkintokaappi niin Intraan kuin julkisille verkkosivuille. Palkintokaappiin kerätään kootusti menestystekijöitämme.

Aluevaltuustoon nähden sitovien tavoitteiden toteutuminen

PALVELUSTRATEGIALINJAUS / Palvelutasopäätös (Pela)	Tavoite 2024	Toimenpiteet 30.6.
Toteutamme strategiamme ja arvojemme toimeenpanon edellyttämän organisaatiokulttuurin muutoksen, minkä seurauksena johtaminen ilmentää kaikilla tasoilla arvojamme sekä tukee strategiatavoitteidemme toteutumista tiimien autonomiaa lisäten.	EKHVA:n uudistunut, uutta organisaatiokulttuuria heijasteleva johtamis- ja toimintajärjestelmä on otettu täysimittaiseen käyttöön (kyllä/ei)	Uuden toimintajärjestelmän elementtien 1) kokonaisarkkitehtuurimallin, 2) jatkuvan parantamisen toimintamallin sekä 3) TAT-strategiatavoitteiden toimeenpanomallien käyttöönotot ovat edenneet suunnitellusti.
	Esihenkilöiden 360-mittaukset ja niihin liittyvät kehittämissuunnitelmat tehty kaikille vastuualuejohtajille ja palvelupäälliköille (osuus toteutettu) (kyllä/ei).	Esihenkilötyön 360-mittaukset tehty suunnitelman mukaan kaikille johtoryhmäläisille sekä vapaaehtoisille palvelupäälliköille. Kehittämissuunnitelmat on tehty vain osalle osallistujista esihenkilön ja johdettavan käymän arviointikeskustelun pohjalta.
	Mitä kuuluu -kyselyn vastausaktiivisuus nousee ja on 63 % tai parempi (kyllä/ei).	Vastausaktiivisuus kevään 2024 kyselyssä oli 56 % Ekhvan työntekijöistä, kun aiemmalla mittauskerralla se oli 59 % Ekhvan työntekijöistä. Vastausaktiivisuutta edistettiin pitämällä valmennuksia esihenkilöille osallisuuden lisäämiseksi, tuottamalla viestintämateriaalia yksiköihin, intraan sekä sähköpostitse sekä kannustamalla Työterveyslaitoksen Kipinä-kiilpailulla, josta sai työyhteisölle valmennuspalveluita työhyvinvoinnin ja yhteisöllisyyden edistämiseksi.
	Mitä kuuluu -kyselyssä johtamista koskevan aihealueen myönteisten väittämien keskiarvo on yli 70 %.	Mitä kuuluu -kyselyssä johtamista mitattiin strategisessa mittarissa kahdella väittämällä: - Lähiesihenkilön toiminta koetaan oikeudenmukaiseksi (%): toteuma 72,6 % vastanneista (v. 2022: 71,0 %). - Suosittelisi työnantajaa ystävilleen (%): toteuma 78,2 % vastanneista (v. 2022: 73,0 %).
Toteutamme asiakaslähtöiset toiminnalliset uudistukset sekä näihin perustuvat tila- ja palveluverkkoratkaisut . Kiinteiden toimitilojen määrä ja	Talouden sopeutustarpeisiin vastaava palveluverkkopäätös on tehty ja sen toimeenpano on käynnistetty (kyllä/ei).	Kyllä. (Aluevaltuuston päätös 5.3.2024 § 15)



PALVELUSTRATEGIALINJAUS / Palvelutasopäätös (Pela)	Tavoite 2024	Toimenpiteet 30.6.
niihin liittyvät kulut pienenevät olennaisesti.	Liikkuvilla ja paikkariippumattomilla palveluilla täydennetty kivijalkapalveluita säästöjä tavoittaen (kyllä/ei).	Kyllä
Turvaamme laajan päivystyksen sairaalan ja tunnistamme sen merkityksen sote-palveluiden alueellisen saavutettavuuden turvaamiselle pitkällä aikajänteellä.	Laajan päivystyksen sairaalan edellytykset (osaajat, resurssit, jne.) turvattu Etelä-Karjalassa (kyllä/ei).	Kyllä.
Turvaamme eteläkarjalaisille laajan päivystyksen sairaalan palveluiden edellytykset.		Laajan päivystyksen sairaalan toimintaedellytykset ovat hyvät ja sairaalan organisaatiota ollaan uudistamassa sekä sairaalan uusi vakituinen johtaja aloittaa 26.8.2024.
Saavutamme talouden tasapainon v. 2023–2026 aikana toteutettavin kehittämis- ja sopeutustoimenpitein.	Talouden sopeutusohjelman 2024 – 2026 mukaiset toimenpiteet käynnistetty (kyllä/ei).	Osittain kyllä.
	Sopeutusohjelmaan perustuvat vuodelle 2024 määritellyt sopeutukset ovat toteutuneet (kyllä/ei).	Ei.
Lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistäminen toteutuvat monialaisesti, perustason palveluita ja ehkäisevän terveydenhuollon (neuvola- ja kouluterveydenhuollon) vaikuttavuutta vahvistamalla.	Kouluterveyskyselyn (joka 2. vuosi) tai muun lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistämisen tulokset osoittavat lasten ja nuorten terveyden ja hyvinvoinnin parantuneen. (kyllä/ei)	Ei
	Sähköisen perhekeskuksen käyttöönotto toteutettu (kyllä/ei).	Kyllä
Mielenterveys- ja päihdepalveluissa ehkäisevien palvelujen sekä hoitopalvelujen saatavuutta lisätään perustasolla.	Matalan kynnyksen päivätoiminnan käynnistäminen sekä toimintamallin tavoitteet ja seuranta määritetty (kyllä/ei).	Kyllä
	Terapianavigaattorin ja ohjatun omahoidon käyttöönotto sote-keskuksissa ja ensilinjan hoidon tarpeen arvioinnissa (kyllä/ei).	Kyllä
Ikäihmisten palvelut kyetään palvelutarpeen kasvusta	Odotusaika päätöksestä palvelun alkamiseen toteutuu	Ei



PALVELUSTRATEGIALINJAUS / Palvelutasopäätös (Pela)	Tavoite 2024	Toimenpiteet 30.6.
huolimatta tarjoamaan kaikin osin lakien asettamien minimivaatimusten mukaisesti. Digitaalisia toimintamalleja otetaan laajasti käyttöön kotona asumisen ja asumispalvelujen tueksi ja ympärivuorokautisen asumisen tarpeen hillitsemiseksi.	laissa määritellyissä puitteissa (kyllä/ei).	
	Ympäri vuorokautisen asumisen henkilöstömitoitukset toteutuneet vaatimusten mukaisina (kyllä/ei).	Ei
	Toimintakyvyn tuen ja teknologisilla ratkaisuilla onnistuttu hillitsemään raskaimpien palvelujen tarpeen kasvua; ympäri vuorokautisen asumispalvelun piirissä yli 75-vuotiaista alle 5,5 %.	Ei
Ns. paljon palveluita käyttävät soteasiakkaat saavat palvelunsa moniammatilliselta omatiimiltään , jossa heille tarjotaan kokonaisvaltainen, tarpeiden mukainen apu ja tuki. Asiakasohjauksella palvelupolkuihin aitoa sujuvuutta ja vaikuttavuutta.	Omatiimimallin vaikuttavuustuloksissa onnistuttu saavuttamaan mallille asetetut vaikuttavuustavoitteet, mukaan lukien taloudelliset vaikutukset (kyllä/ei).	Ei Osittain kyllä
	- Omatiimimallin piirissä olevien yhteydenotot Kaiku24:een vähenevät (kyllä/ei).	
	Asiakasohjauksen (mm. Kaiku24) vaikuttavuusseurantaan perustuvia asiakaspolkujen kehittämistoimenpiteitä on toteutettu ja asetetut vaikuttavuustulokset saavutettu (kyllä/ei).	Ei
	Asiakasohjauksen (mm. Kaiku24) vaikuttavuusseurantaan perustuvia asiakaspolkujen kehittämistoimenpiteitä on toteutettu ja asetetut vaikuttavuustulokset saavutettu (kyllä/ei).	Ei



PALVELUSTRATEGIALINJAUS / Palvelutasopäätös (Pela)	Tavoite 2024	Toimenpiteet 30.6.
	- Asiakas- /potilasyhteydenottoa seuraavat uusintakäynnit/- yhteydenotot terveysasemalla, päivystyksessä ja Kaiku24:ssa vähenevät (kyllä/ei).	Osittain kyllä
	Hoitotakuun toteutuminen (kyllä/ei).	Ei
Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen, ennaltaehkäisevät palvelut	HYTE-ohjelma Sutjakka: - ylipainon hoitoketju otetaan käyttöön (kyllä/ei). - lihavien osuus vähenee vuodessa 1 %. - Diabetespotilaiden BMI- arvot laskevat ja ylipainon osuus vähenee 1 % vuodessa. - Liikunta- ja elintapaohjauksen sekä kulttuurilähetteen kokonaismäärä kasvaa aiemman vuoden tasosta (kyllä/ei).	Ylipainon hoitoketju on otettu käyttöön. Lihavien % määrää ei ole vielä mitattavissa eikä diabetespotilaiden arvoja vielä saada.
Saavutamme palvelutarpeen kasvun hidastumista ja palvelutarpeen vähenemistä vaikuttavasti hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ohjelmilla.		Liikuntalähetteen määrä on kasvanut.
Asiakasohjausta ennaltaehkäiseviin palveluihin lisätään.		Kulttuuri lähete ei ole vielä täysimääräisesti käytössä.
	HYTE-ohjelma Sopuisa: - Päihteet puheeksi toimintamalli otetaan käyttöön (kyllä/ei).	Kyllä
	HYTE-ohjelma Ikäystävällinen Etelä-Karjala: - E-K ikääntyneiden lonkkamurtumien määrä pysyy laskussa (kyllä/ei).	Kyllä
	YHTEINEN TAVOITE em. HYTE-ohjelmille: Henkilöstölle järjestetään kattavasti vuosittain elintapaohjauksen ja ennaltaehkäisyn vahvistamisen koulutusta (kyllä/ei).	Osittain
	Muut vuositavoitteet: Osallisuusohjelma valmistuu ja vahvistetaan pitäen sisällään myös ikääntyneiden osallisuutta parantavia	Kyllä. (Aluevaltuusto 13.12.2023 § 106)



PALVELUSTRATEGIALINJAUS / Palvelutasopäätös (Pela)	Tavoite 2024	Toimenpiteet 30.6.
	tavoitteita ja toimenpiteitä (kyllä/ei).	
	Muut vuositavoitteet: Lasten ja nuorten hyvinvointia edistävä ns. Etelä-Karjalan malli on luotu laajassa verkostoyhteistyössä alueen toimijoiden kanssa (kyllä/ei).	Asiaa valmisteltu yhteistyössä kuntien kanssa; jatkokäsittely kuntaneuvotteluissa 8/2024.
Omais- ja perhehoidon, palvelusetelien sekä henkilökohtaisen budjetin käyttöä tehostetaan vaikuttavuusperusteisesti.	Omais- ja perhehoidon, palvelusetelien sekä henkilökohtaisen budjetin käytön uudistukset otettu käyttöön ja vaikuttavuuden seurantamalli luotu (kyllä/ei).	Ei
Kehitämme ja määrittelemme tavoitteellisten sekä vaikuttavuusperusteisten monituottaja- ja kumppanuusmallien yleiset periaatteet ja toimintamallit julkisissa hankinnoissa sekä järjestöyhteistyössä.	Järjestöyhteistyön ja julkisten hankintojen kumppanuusmallien uudistukset otettu käyttöön ja vaikuttavuuden seurantamalli luotu (kyllä/ei).	Kumppanuusmallien kehittämistyö käynnistetty.
Pelastustoimen palvelutasopäätöksen mukaiset palvelut turvataan.	Palvelutasopäätöksessä määritellyt vuositavoitteet on saavutettu (kyllä/ei).	Kyllä.

3 Osakkuus- ja tytäryhteisöjen talous ja toiminta

Saimaan Tukipalvelut Oy

1 000 €	2024 tammi-kesäkuu			2024 koko vuosi			Muutos % TP23-E24
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus	
Liikevaihto	27 359	27 819	-460	54 900	55 372	-472	2 %
Liikevoitto/-tappio	640	429	211	483	582	-99	2315 %
Tilikauden tulos	596	371	225	547	466	81	285 %

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Omistajien tarvitsemien tukipalveluiden tuottaminen taloudellisesti ja laadukkaasti, samalla huolehtien yhtiön oman toiminnan kannattavuudesta toimialueittain sekä oma pääoma turvaten.	Kaikkien yhtiön kolmen toimialan tammi-kesäkuun liiketulos on positiivinen, myös koko vuoden 2024 tulosten ennustetaan olevan positiivisia ja talousarvion mukaisia.
Henkilöstön työhyvinvoinnin tukeminen (2024 työhyvinvoinnin teemavuosi) ja henkilöstön saatavuuden parantaminen.	Alkuvuoden aikana henkilöstön työhyvinvointia on tuettu mm. koulutus-, liikunta- ja kuntoutushankkeilla. Henkilöstön saatavuutta on parannettu rekrytointisuunnitelman mukaisesti. Syksyllä 2024 toteutetaan rekrytointikampanja.
Omistajien palveluverkkoihinsa kohdistamien tarkastelujen ja suunnitelmien huomioiminen tukipalvelujen järjestämisessä ja kustannuksissa.	Toimintaa on sopeutettu omistajien palveluverkkomuutosten mukaan, esimerkiksi muutokset Armilan kuntoutuskeskuksen ja EKKS:n alueen toiminnoissa on huomioitu tukipalvelujen tuotannossa.

Etelä-Karjalan Sairaalaparkki Oy

1 000 €	2024 tammi-kesäkuu			2024 koko vuosi			Muutos % TP23-E24
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus	
Liikevaihto	393	365	28	787	730	57	8 %
Liikevoitto/-tappio	104	77	27	208	154	54	29 %
Tilikauden tulos	61	39	22	121	77	44	135 %

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.

Painopiste	Toimenpiteet 30.6
Asiakastyytyväisyyskyselyn toteuttaminen ja kehittämiskohteiden määrittely.	Asiakastyytyväisyyskysely toteutetaan kesän 2024 aikana yhteistyössä hyvinvointialueen viestintäyksikön kanssa.
Pysäköintitalon käyttöaste > 80 %	Pysäköintitalon käyttöaste on ollut keskimäärin noin 50 prosentin luokkaa ja parhaimmillaan noin 70 prosenttia.



Kaiku24 Oy

1 000 €	2024 tammi-kesäkuu			2024 koko vuosi			Muutos % TP23-E24
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus	
Liikevaihto	9 566	9 632	-66	19 680	19 637	43	4 %
Liikevoitto/-tappio	-486	0	-486	367	865	-498	36 %
Tilikauden tulos	-496	0	-496	296	692	-396	49 %

Yleistä

Kaiku24 on 2021 perustettu julkisomisteinen ja voittoa tavoittelematon, ylläalueellinen sosiaali- ja terveysalan palveluyhtiö, joka tuottaa palveluita vain omistajilleen. Kaiku24 tuottaa hoidon tarpeen arvioinnin, etävastaanoton, digitaaliset palvelut ja palveluun ohjauksen yli 250 ammattilaisen voimin. Yhteydenottoja otetaan vastaan kuukausittain noin 120 000 kappaletta. Kaiku24:n palvelut käynnistyivät Etelä-Karjalan alueelta 9/2021 ja ovat laajentuneet vuoden 2022 aikana Kymsoteen (nykyinen Kymenlaakson hyvinvointialue) sekä Turun kaupungin ja TYKS:n palveluihin (nykyinen Varsinais-Suomen hyvinvointialue). Kaiku24 helpottaa palveluiden saatavuutta ja lisää niiden vaikuttavuutta edistämällä asiakkaiden sekä alan henkilöstön hyvinvointia.

Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
Palveluprosessien sujuvuuden ja laadun kehittäminen, yhteiskehittämisen kohteena mm. asiakkaiden ohjautuminen Kaiku24:n palveluihin omistaja-asiakkaiden verkkosivuilta	Asiakkuuden hoitoon ja kehittämistyöhön käytetty aika lisääntynyt 40% vuoden 2023 alkuvuoteen verrattuna. Yhteistyö on toimivaa ja matalakynnyksistä. Projektinomaisesti on toteutettu mm. - Omaha-omatiimimallin toteutuminen (tarkemmin tässä myöhemmin). - asiakkaan polkujen kehittäminen eri palveluiden kanssa - asiakaskokemuksen mittaamisen kehittäminen - asiakasviestintä THL:n vaatimusten mukainen kirjaaminen (ICPC2-koodit) toteutunut tammikuun 2024 alusta lähtien tavoitteena kokonaiskäsitys millä syyllä asiakkaat ottavat yhteyttä. Yhteistä kirjaamisen kehittämistä kaikkien Kaikon asiakkuuksien kesken.
Kustannustehokkuuden kasvattaminen	Kaiku24 on lisännyt ylläalueellista toimintaa, kuten yksi päivystysapupalvelu Kaiku24 tasoisesti. Ylläalueellisuus tarkoittaa sitä, että samalla henkilöstöllä tuotetaan palvelut useaan tai kaikkiin asiakkuuksiin. Kaiku 24 organisaatiomuutokset on toteutettu yhtiössä tukemaan laajempaa ylläalueellisuutta. Ekhvan asiakasrajapinnan yhteisten prosessien kehittämisellä saatu aikaan volyymin laskua edelliseen vuoteen



Painopiste	Toimenpiteet 30.6.
	verrattuna. Suoriteperusteisen laskutuksen myötä tällä on ollut kustannuksia alentava vaikutus. Lisäksi Kaiku24:n sisäisellä prosessien tarkastelulla ja suoraviivaistamisella on saatu aikaan volyymien alenemista ja kustannustehokkuutta.
Omistaja-asiakkaiden hoidon jatkuvuuden (omahoitaja ja -tiimimalli) toimintamallien toteuttaminen ja yhteiskehittäminen	Yhteiskehittämistä on tehty omahoitajamallin tunnistamiseksi ja jalkauttamiseksi Kaiku24:ssä hoidon jatkuvuuden turvaamiseksi. Tämän lisäksi yhteisiä toimintamalleja on kehitetty päivittäisjohtamisen tehostamiseksi (kuten yhteiset tilannehuoneet ja ajanvaraustoimintojen ohjaaminen).
Palveluliiketoiminnan laajentaminen ensisijaisesti nykyisten omistaja-asiakkaiden hyvinvointialueilla	Sata alueella käynnistyivät päivystysapupalvelut 1.3.2024. Palveluiden käynnistyessä Kaiku24:ään syntyi yksi päivystysapupalvelu ja ylläalueellinen toimintamalli.
Palveluvalikoiman selkeyttäminen ja tuotteistaminen	Palveluiden tuotteistamisprojekti on käynnistetty ja jatkuu edelleen. Asiakkaan kanssa on selkeytetty peruspalveluiden sisältöjä ja toimintamalleja.

Meidän IT ja talous Oy

1 000 €	2024 tammi-kesäkuu			2024 koko vuosi			Muutos % TP23-E24
	Toteuma	Budjetti	Erotus	Ennuste	Budjetti	Erotus	
Liikevaihto	31 144	29 760	1 384	61 344	60 197	1 147	2 %
Liikevoitto/-tappio	110	-456	566	36	35	1	-102 %
Tilikauden tulos	138	-460	598	88	26	62	-106 %

Yleistä

Meidän IT ja talous Oy, eli (jatkossa Meita), tuottaa Etelä-Karjalan hyvinvointialueen ICT-, talous- ja henkilöstöhallinnon palveluita. Etelä-Karjalan hyvinvointialueen tavoitteita omistajan näkökulmasta on linjattu Meitan omistajastrategiassa, joka päivitetty edellisen kerran vuonna 2021. Kehittämisen painopisteet perustuvat omistajastrategiassa linjattuihin kokonaisuuksiin.

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen strategian tavoitteita, joihin Meitan panos on keskeinen ovat:

- Henkilöstöön panostaminen
- Prosessit ja sujuvuus.

Painopiste	Toimenpiteet 30.6
ICT-palvelut • Sopimushallinnan kehittäminen (mm. SLA-sopimukset) ja talouden ennakoitavuuden parantaminen. • Palveluiden tuotteistuksen kehittäminen yhdessä asiakkaan, teknologia- ja järjestelmätoimittajien kolmikannassa. • Asiakkuustiimin toiminnan kehittäminen (kaupallisen ja teknisen asiakasvastaavan roolien kehittäminen). • Käyttövaltuushallinnan kehittäminen. • Tietoturvapalveluiden (SOC) toiminnan kehittäminen.	Meitan strategiset tavoitteet ovat hallittu kasvu, yhtenäinen asiakaskokemus sekä magneettinen osaajayhteisö. Vuoden 2024 alkupuoliskolla toteutuneita, Etelä-Karjalan hyvinvointialue -asiakkuuteen vaikuttaneita toimenpiteitä ovat olleet mm. • strategisen asiakasyhteistyön tiivistäminen asiakasfoorumien perustamisella • otettu käyttöön uusi käyttövaltuushallinnan järjestelmä ja kehitetty ulkoisten käyttäjien tunnushallintaa • tietoturvan parantaminen teknisen infran ja hallinnollisten prosessien kehittämisellä.
Talouspalvelut • Kehittämisen painopiste tukee hyvinvointialueen tiedontuotannon arvovirran suorituskyvyn parantamista ja hyvinvointialueen kustannuslaskentamallin kehittämistä.	•
Henkilöstöhallinnon palvelut	Meita on toiminut tiiviissä yhteistyössä Etelä-Karjalan hyvinvointialueen henkilöstöhallinnon palveluiden



Painopiste	Toimenpiteet 30.6
• Uusien palkka- ja henkilöstöhallinnon ja osaamisen hallinnan tietojärjestelmien ja niihin liittyvien prosessien, työnjaon ja toimintamallien vakiinnuttaminen • Henkilöstöraportoinnin ja -analytiikan sisällöllinen ja tekninen kehittäminen • Kokonaisvaltaisen työnantajapalvelun ja palvelussuhdehallinnon kehittäminen yhteistoiminnallisesti • Painopisteet vahvistavat tiedon, toiminnan muutoksen ja hallinnon arvovirtoja: uusi yhteistyö 1. tuottaa johtamisen tueksi tietoa, joka mahdollistaa tietoon perustuvan päätöksenteon; 2. tukee johtamisen muutostyötä; ja 3. sujuvoittaa henkilöstöhallinnollista asiointia organisaation sisällä	kehittämistyön osalta. Vuoden aikana saavutettuja parannuksia ovat olleet: • uuden palkka- ja henkilöstöhallinnon järjestelmän käyttöönotto sekä yhteistyössä jalkautetut toimintamallit • uuden työntekijän prosessin kehittäminen yhteistyössä • asiakaspalvelun yhteydenottojen analysointi ja asioinnin sujuvoittaminen.