

# Nuorten syrjäytymisen ehkäisyn palvelujärjestelmän toimivuus ja palveluiden vaikuttavuus

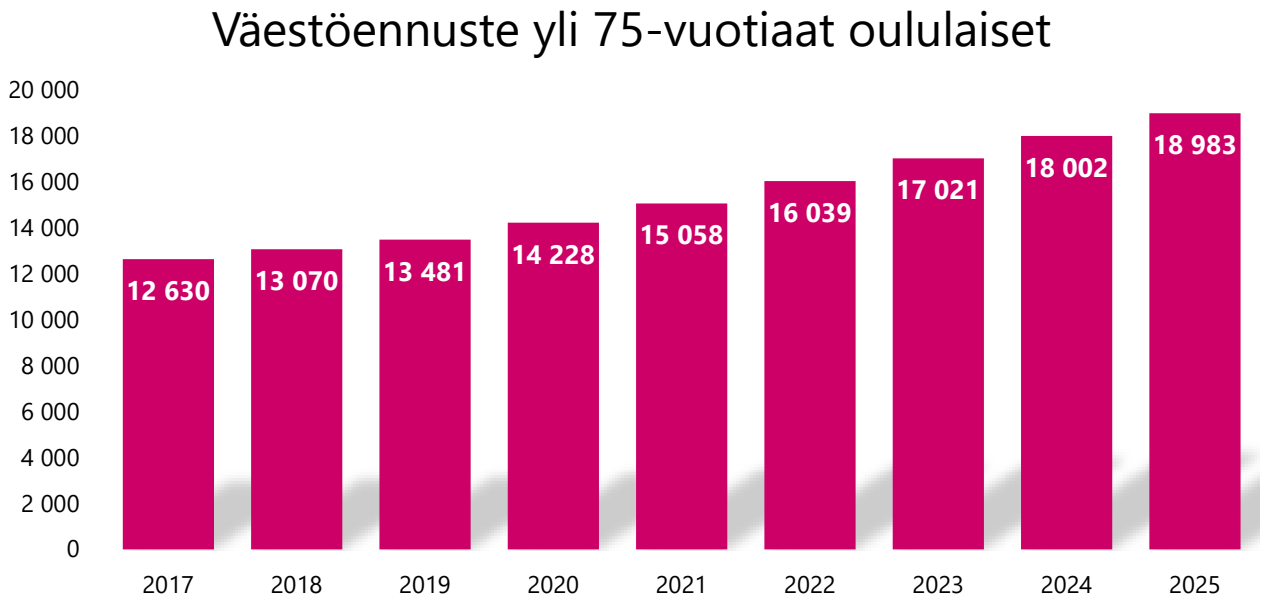
Asiantuntijakuuleminen sosiaalijohtaja Arja Heikkinen

OULU

Lausunnon koonnut Arja Haikkinen Hyvinvointipalvelut

Sivistys- ja kulttuuripalveluista Marjut Nurmivuori, Arto Willman, Tuula Takalo

# Väestöennusteet



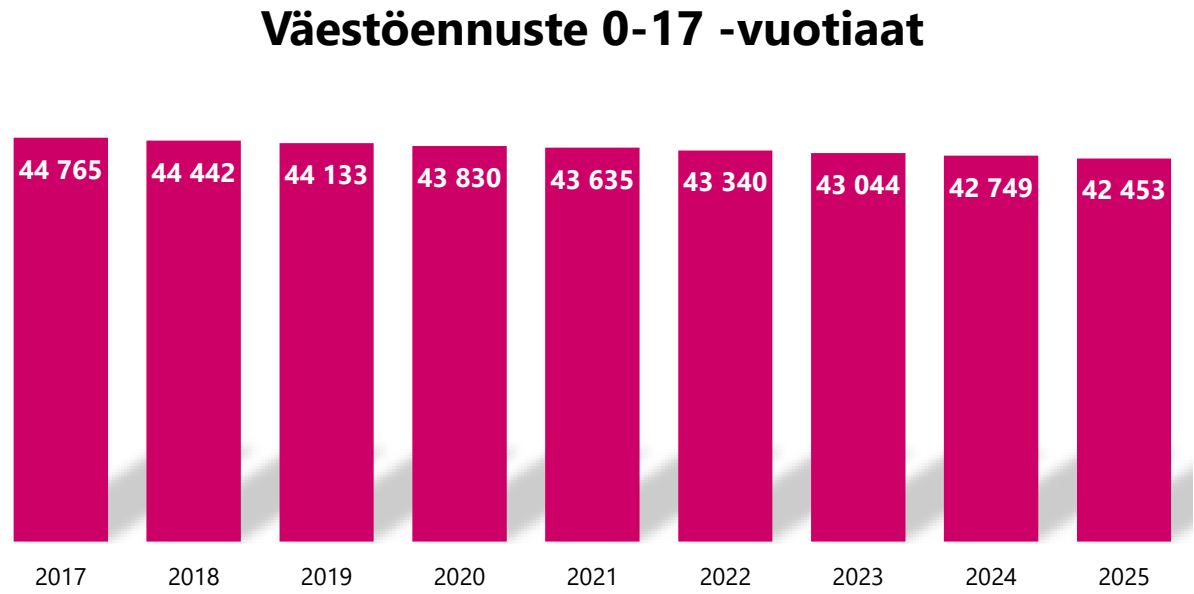

Väestöennusteen mukaan yli 75-vuotiaiden määrä kasvaa vuosina 2021–2025 n. 950 henkilöllä vuosittain.

75 vuotta täyttäneiden määrä kasvaa Oulussa seuraavalla 10-vuotiskaudella noin 65 prosenttia (noin 9 200 henkilöllä).

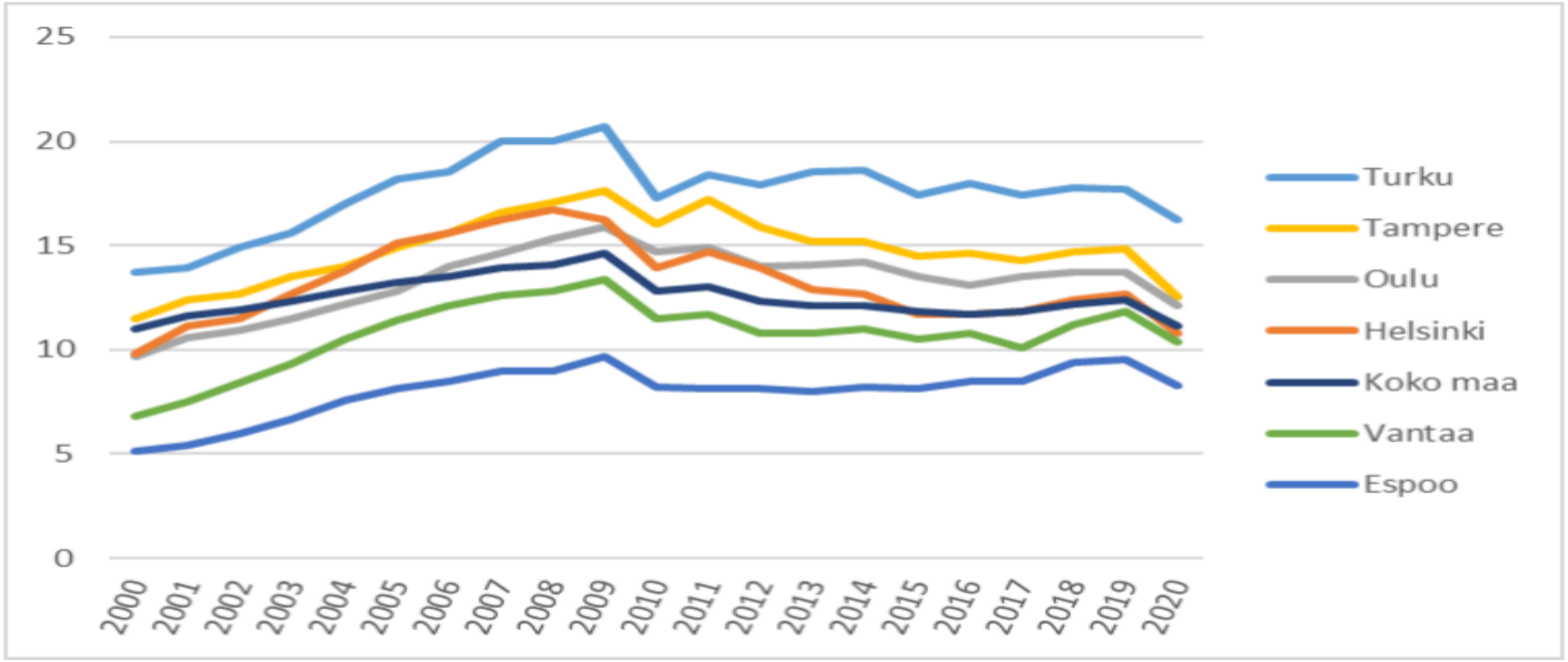
Vuonna 2021 yli 75 vuotiaiden määrä kasvoi 830:lla, 5,8 %. (v. 2020 747, 5,5 %)

**Väestöennusteen mukaan 0-17 vuotiaiden määrä pienenee vuosina 2021-2025 n. 295 henkilöllä/ vuosi.**

**Vuonna 2021 0-17 vuotiaiden määrä väheni 195:lla, -0,4 % (v. 2020 -303, 0,7 %)**



# Lasten pienituloisuusaste suurissa kaupungeissa ja koko maassa, % (Sotkanet)



# Lapsibudjetointi ja lasten- ja nuorten raskaimpien palveluiden seuranta Oulussa

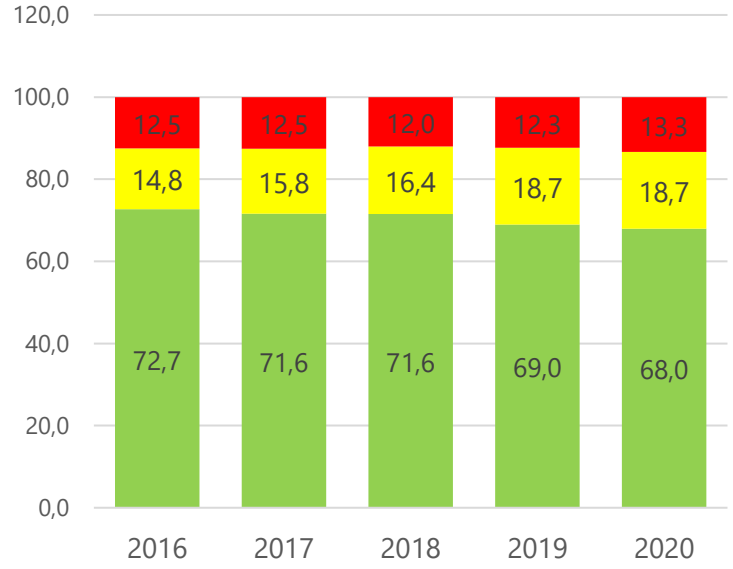
Sivistys- ja kulttuuripalvelut

Hyvinvointipalvelut

OULU

# Vuodelle 2020 asetettu toiminnalliset tavoitteet ja tavoitteet prosentti-muutoksille (€/ 0-17 v.)

| HYVE & SIKU | | Kokonaismenot, € | €/ alle 18 v. | %-osuus (€/ alle 18 v.) |
|---|---|---|---|---|
| **2016** | vihreä | 351 090 845 | 7 788 | 72,7 |
| | keltainen | 71 373 265 | 1 583 | 14,8 |
| | punainen | 60 191 355 | 1 335 | 12,5 |
| | **Yhteensä** | **482 655 465** | **10 706** | **100** |
| **2017** | vihreä | 353 189 526 | 7 890 | 71,6 |
| | keltainen | 78 027 109 | 1 743 | 15,8 |
| | punainen | 61 845 933 | 1 382 | 12,5 |
| | **Yhteensä** | **493 062 568** | **11 014** | **100** |
| **2018** | vihreä | 364 788 892 | 8 213 | 71,6 |
| | keltainen | 83 810 007 | 1 887 | 16,4 |
| | punainen | 61 183 594 | 1 377 | 12,0 |
| | **Yhteensä** | **509 782 493** | **11 477** | **100** |
| **2019** | vihreä | 366 907 716 | 8 311 | 69,0 |
| | keltainen | 99 605 633 | 2 256 | 18,7 |
| | punainen | 65 580 588 | 1 486 | 12,3 |
| | **Yhteensä** | **532 093 937** | **12 053** | **100** |
| **2020** | vihreä | 374 128 295 | 8 531 | 68,0 |
| | keltainen | 102 961 902 | 2 348 | 18,7 |
| | punainen | 73 266 081 | 1 671 | 13,3 |
| | **Yhteensä** | **550 356 279** | **12 549** | **100** |




| Alle 18-vuotiaat €/lapsi | |
|---|---|
| 2016 | 45 082 |
| 2017 | 44 765 |
| 2018 | 44 417 |
| 2019 | 44 146 |
| 2020 | 43 855 |

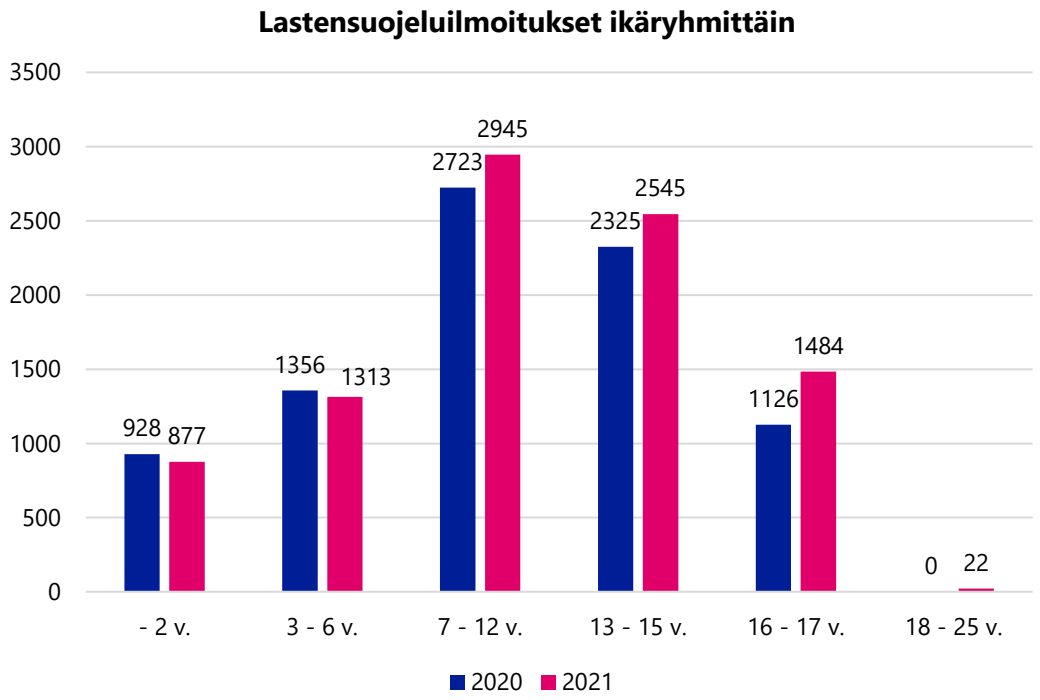
# Lasten, nuorten ja lapsiperheiden palvelut

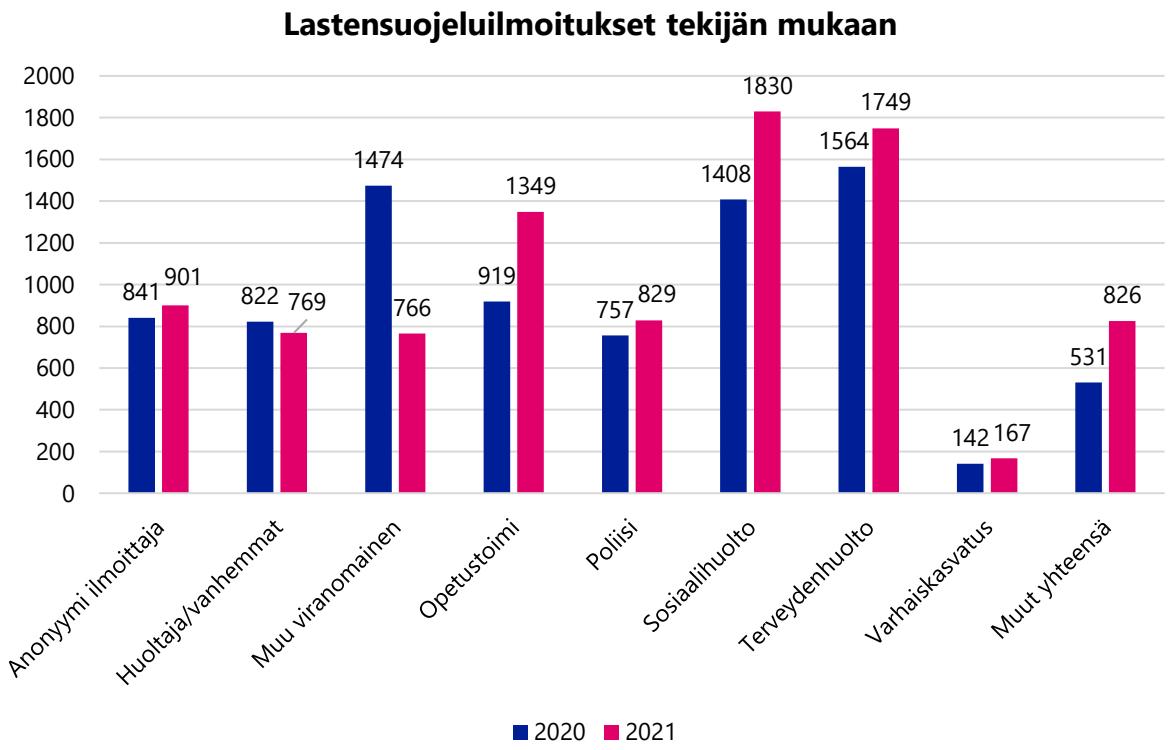


# Lastensuojeluilmoitukset

| Ilmoituksen syy | 2020 | | | | | | | 2021 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - 2 v. | 3 - 6 v. | 7 - 12 v. | 13 - 15 v. | 16 - 17 v. | 18 - 25 v. | Yht. | - 2 v. | 3 - 6 v. | 7 - 12 v. | 13 - 15 v. | 16 - 17 v. | 18 - 25 v. | Yht. |
| Lapsen huolenpidossa puutteita ja muut kehitystä vaarantavat olosuhteet | 320 | 398 | 634 | 266 | 126 | 0 | 1744 | 240 | 342 | 619 | 279 | 146 | 0 | 1626 |
| Pahoinpitely ja epäily | 25 | 93 | 107 | 31 | 29 | 0 | 285 | 17 | 82 | 106 | 43 | 24 | 0 | 272 |
| Seksuaalinen hyväksikäyttö ja epäily | 0 | 2 | 7 | 17 | 27 | 14 | 67 | 0 | 7 | 20 | 31 | 32 | 1 | 91 |
| Muut syyt | 45 | 84 | 146 | 92 | 34 | 0 | 401 | 43 | 50 | 88 | 69 | 39 | 0 | 289 |
| Vanhemman päihteiden käyttö | 217 | 284 | 511 | 226 | 81 | 0 | 1319 | 214 | 258 | 445 | 157 | 98 | 2 | 1174 |
| Vanhemman mielenterveysongelmat | 111 | 156 | 186 | 80 | 49 | 0 | 582 | 158 | 246 | 213 | 92 | 49 | 2 | 760 |
| Vakava vuorovaikutusongelma | 28 | 47 | 100 | 53 | 31 | 0 | 259 | 39 | 42 | 86 | 52 | 32 | 0 | 251 |
| Perheen erittäin huono taloudellinen tilanne | 9 | 16 | 24 | 5 | 4 | 0 | 58 | 12 | 24 | 40 | 12 | 5 | 0 | 93 |
| Vanhemman rikollinen toiminta | 16 | 15 | 19 | 10 | 7 | 0 | 67 | 10 | 5 | 17 | 8 | 4 | 0 | 44 |
| Huolto- ja tapaamisriita | 51 | 88 | 137 | 34 | 10 | 0 | 320 | 29 | 88 | 180 | 39 | 23 | 0 | 359 |
| Perhe- ja lähisuhdeväkivalta | 94 | 112 | 179 | 78 | 38 | 0 | 501 | 102 | 114 | 188 | 95 | 43 | 2 | 544 |
| Lapsen päihteidenkäyttö | 5 | 0 | 25 | 336 | 253 | 0 | 619 | 3 | 1 | 33 | 313 | 305 | 4 | 659 |
| Lapsen mielenterveysongelmat ja lapsen väkivaltainen käyttäytyminen | 5 | 44 | 379 | 412 | 178 | 0 | 1018 | 8 | 47 | 605 | 578 | 261 | 4 | 1503 |
| Rikoksilla oireilu | 0 | 6 | 142 | 233 | 91 | 0 | 472 | 1 | 5 | 169 | 228 | 128 | 1 | 532 |
| Vakava koulunkäynnin laiminlyönti | 0 | 0 | 94 | 263 | 53 | 0 | 410 | 0 | 0 | 106 | 334 | 87 | 0 | 527 |
| Kotoa karkaaminen | 0 | 6 | 22 | 179 | 128 | 0 | 335 | 2 | 2 | 29 | 215 | 208 | 6 | 462 |
| **Yhteensä** | **926** | **1351** | **2712** | **2315** | **1139** | **14** | **8458** | **878** | **1313** | **2944** | **2545** | **1484** | **22** | **9186** |

# Lastensuojeluilmoitukset

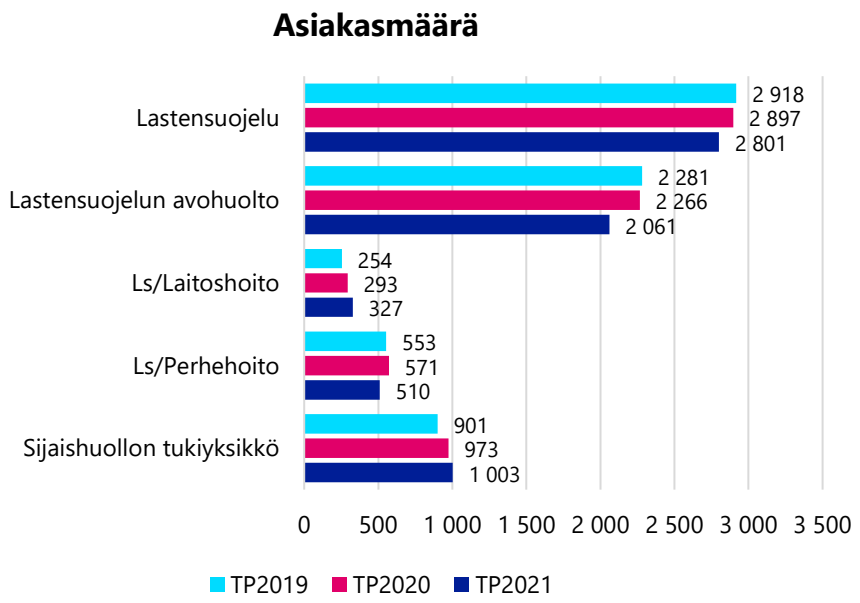


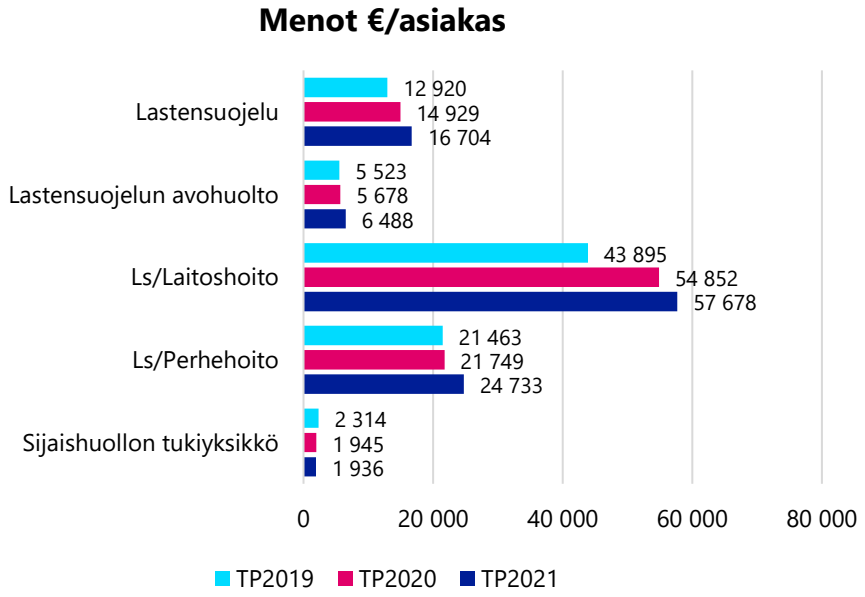




Ilmoitusten lukumäärä:
2021: 9 186
2020: 8 458

Ilmoitettujen lasten lukumäärä:
2021: 4 349
2020: 4 151

# Lastensuojelun palvelukokonaisuus




| | TP2019 | | TP2020 | | TP2021 | | Muutos, % | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Asiakasmäärä | €/asiakas | Asiakasmäärä | €/asiakas | Asiakasmäärä | €/asiakas | Asiakasmäärä | €/asiakas |
| **Lastensuojelu** | **2 918** | **12 920** | **2 897** | **14 929** | **2 801** | **16 704** | **-3,31 %** | **11,89 %** |
| Lastensuojelun avohuolto | 2 281 | 5 523 | 2 266 | 5 678 | 2 061 | 6 488 | -9,05 % | 14,25 % |
| Ls/Laitoshoito | 254 | 43 895 | 293 | 54 852 | 327 | 57 678 | 11,60 % | 5,15 % |
| Ls/Perhehoito | 553 | 21 463 | 571 | 21 749 | 510 | 24 733 | -10,68 % | 13,72 % |
| Sijaishuollon tukiyksikkö* | 901 | 2 314 | 973 | 1 945 | 1 003 | 1 936 | 3,08 % | -0,45 % |

**Sijaishuollon ja jälkihuollon asiakkuudet, henkilöstömenot ja avustukset.*

Kodin ulkopuolelle sijoitettuja lapsia oli 19 enemmän kuin edellisenä vuonna.

**Tavoite ei toteutunut. Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten osuus oli 1,69 % 0-17 vuotiaasta** väestöstä (0-17v: 43 635/2021; 43 855/2020).

**Tavoite alle 1,3 % (TP2019 1,49 % ja v. 2020 1,49 %)**

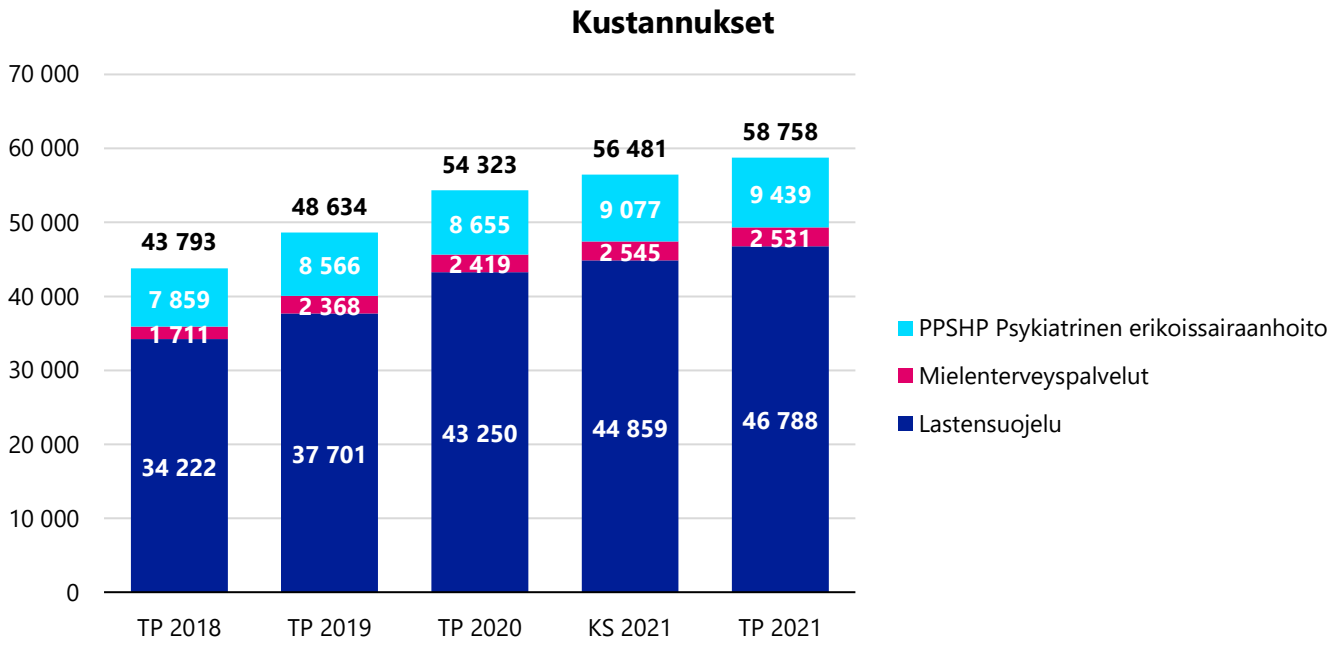
Ammatillisissa perhekodeissa kasvu oli 5 612 vrk,

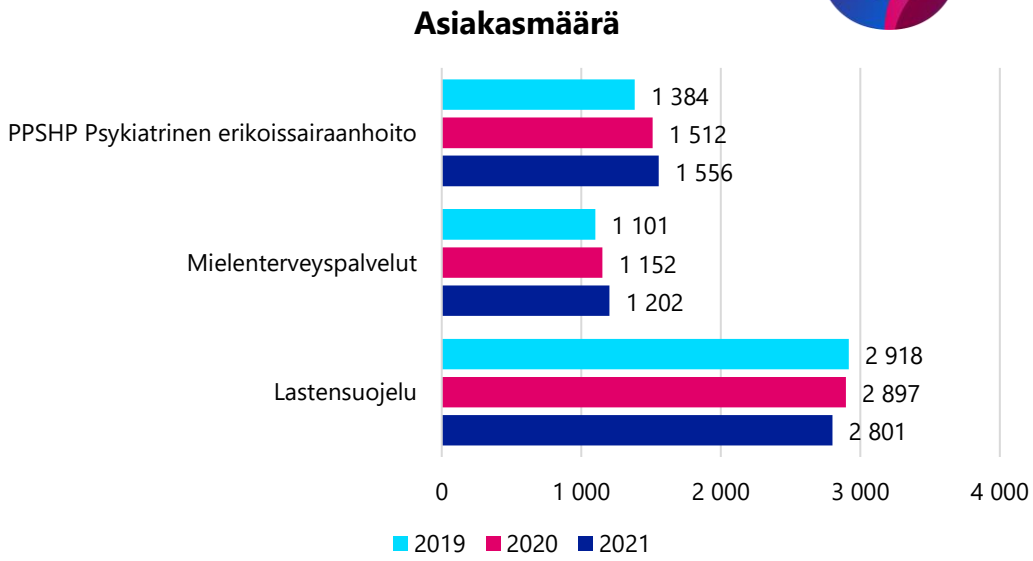
Laitoshoidon kasvu oli 6493 vrk

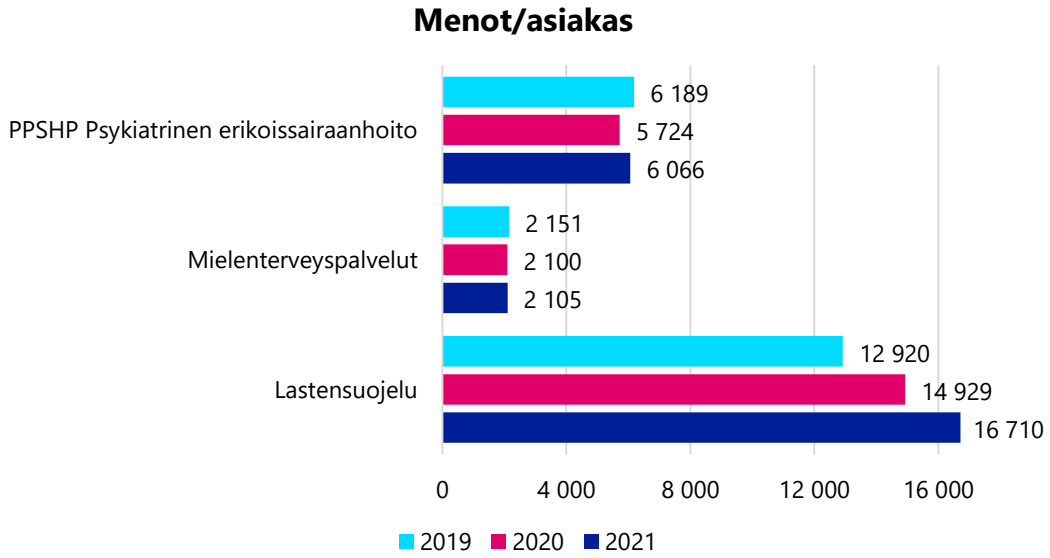
Perhehoidon osuus väheni 6 785 vrk

**Kasvu on kohdentunut raskaimpiin palveluihin, lasten hoidollinen tarve on muuttunut mm. psyykkisen oireilun ja päihteiden käytön vuoksi.**

# Lasten ja nuorten raskaimmat palvelut 0-17v. 2019-2021




Sosiaalipalveluiden osuus ketjun kuluista 79,6 % (Lastensuojelu).

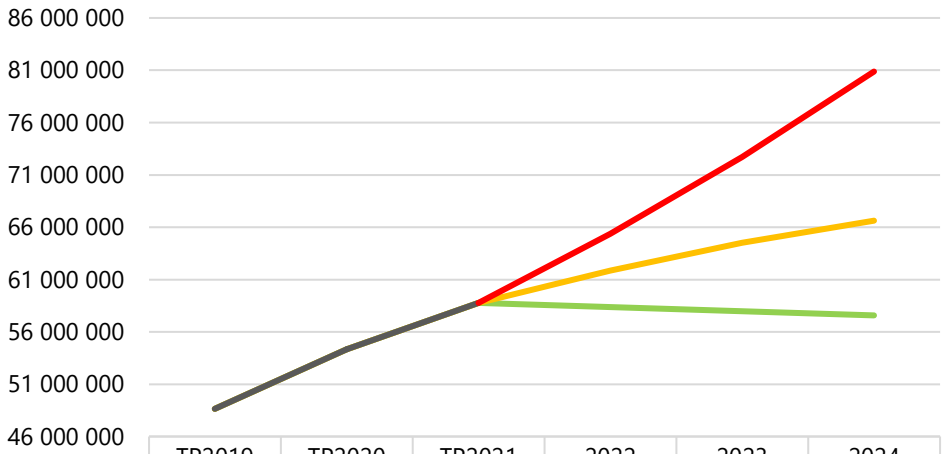
Terveyspalveluiden osuus ketjun kuluista 20,4 % (Psyk. ESH ja MT-palvelut).

Lastensuojelun asiakkuuden hinta on kasvanut n. 1 781 €, 11,9 %.

Siirtyminen uuteen YPH-Efficaan, asiakasrekisteriin siirtynyt vain aktiiviset asiakkuudet. Vanhassa järjestelmässä ollut kansioita auki asiakkaille, jotka eivät enää ole ollut asiakkuudessa lastensuojelussa.

# Lasten ja nuorten raskaimmat palvelut 0-17v. 2019-2021

**Lasten ja nuorten raskaimpien palveluiden kustannusten kasvuskenaariot**




| | TP2019 | TP2020 | TP2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0-kasvu €/0-17v. +0 % | 48 634 429 | 54 323 032 | 58 757 768 | 58 360 528 | 57 961 942 | 57 564 703 |
| Tavoitetaso €/0-17v. 2022 +6 %, 2023 5%, 2024 4% | 48 634 429 | 54 323 032 | 58 757 768 | 61 862 160 | 64 511 642 | 66 632 295 |
| TP2019 kasvu €/0-17v. +12 % | 48 634 429 | 54 323 032 | 58 757 768 | 65 363 792 | 72 707 461 | 80 874 263 |

| **0-17 v. raskaimmat palvelut** | **TP 2019** | **TP 2020** | **KS 2021** | **TP 2021** | **KS 2022** |
|---|---|---|---|---|---|
| Menot, 1 000€ | 48 635 | 54 323 | 56 481 | 58 758 | 61 115 |
| Menot, muutos, 1 000 € | 4 842 | 5 688 | 2 158 | 4 435 | 3 052 |
| **Menot, muutos %** | **11,1 %** | **11,7 %** | **4,0 %** | **8,2 %** | **5,3 %** |
| 0-17 v. väestö | 44 133 | 43 855 | 43 545 | 43 635 | 43 220 |
| 0-17 v. väestö, muutos | -309 | -278 | -310 | -220 | -305 |
| **0-17 v. väestö, muutos %** | **-0,7 %** | **-0,6 %** | **-0,7 %** | **-0,5 %** | **-0,7 %** |
| €/0-17 v. | 1 102 | 1 239 | 1 297 | 1 347 | 1 414 |
| €/0-17 v. muutos | 117 | 137 | 58 | 108 | 80 |
| **€/0-17 v. muutos %** | **11,9 %** | **12,4 %** | **4,7 %** | **8,7 %** | **6,0 %** |

**TAVOITE: Asukaskohtainen menojen kasvu enintään 6 % vuonna 2021.**

**Tavoitteen mukainen ketjun kokonaiskustannusten kasvu on n. 3,0 M€ vuoden 2021 tilinpäätösennusteeseen.**

**Vuoden 2021 toteutunut asukaskohtainen kasvu 8,7 %. Menokasvu on hidastunut 2021, mutta tavoitteesta ollaan jäljessä.**

**Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrä on edelleen kasvanut.**

# Heikoimmin työllistyvät ohjautuvat palveluihin, joiden yhteys työelämään on kaukaisin Oulun aineistosta

- Työttömälle on tarjolla monenlaisia palveluita työllistymisen tueksi.
- Palvelujärjestelmä on kuitenkin hajanainen ja monimutkainen, ja se voi vaikuttaa palveluihin ohjautumiseen.
- Eri palveluista työttömät käyttivät yleisimmin terveyspalveluita.
- Palvelut kohdentuivat eri tavoin iän, koulutuksen, sairastavuuden ja työhistorian mukaan.
- Työllistyminen oli todennäköisintä työvoimakoulutukseen osallistuneilla ja harvinaisinta sosiaalipalveluiden asiakkailla.

OULU

Hanna Rinne & Jenni Blomgren (2021) Työttömien palveluiden käyttö ja niiden yhteys työllistymiseen. Työpoliittinen aikakauskirja 4/2021, s. 34–45

- Tutkimus on osa Oulu-tutkimushanketta.
- Vuoden 2016 aikana työttömäksi jääneet oululaiset, jotka eivät olleet olleet työttömiä edellisen kuuden kuukauden aikana ja joiden työttömyys kesti vähintään kuusi kuukautta.
- Palveluiden käyttöä ensimmäisen kuuden kuukauden aikana työttömäksi jäämisestä.
- Työvoimakoulutus ja työ- ja koulutuskokeilu olivat TE-palveluita.
- Kuntoutus käsitti Kelan ammatillisen ja harkinnanvaraisen kuntoutuksen ja kuntoutuspsykoterapian sekä työeläkekuntoutuksen.
- Terveyspalvelut käsittivät lääkäri- ja hoitajakäynnit kaikilla kolmella sektorilla. Muut palvelut olivat julkisia sote-palveluita.
- Myöhempi työmarkkina-asemaa yhden ja kahden vuoden kuluttua työttömäksi jäämisestä.
- Yksilön taustatekijät, sairastavuus ja työttömyyttä edeltävä työmarkkinatilanne.

# Kela ja Oulu yhteistyö

- Tarkastusraportissa yhtenä syrjäytymistä kuvastavana mittarina oli toimeentulotukea saavat 18-24 vuotiaat nuoret.
- Kelassa ja Oulussa olemme käyttäneet mittarina **tulottomana** toimeentulotukea saavien nuorten määrää, sillä tässä **tilastoituu ne nuoret, jotka ovat pelkän viimesijaisen turvan varassa eli eivät esim. ole opiskelemassa saaden opintotukea, työttömänä työnhakijana saaden työmarkkinatukea.**
- **Nuori voi saada toimeentulotukea pidemmänkin ajan, mikäli hänen ensisijainen sosiaaliturvaetuus** (esim. opintotuki ja laina) **ei kata esim. asumismenoja tai terveydenhuollon menoja.**
- **Pitkäaikaisesti tulottomana toimeentulotukea saavissa on usein nuoria, jotka ovat heille suunniteltujen palvelujen ulottumattomissa.**
- Yli vuoden ajan tulottomana toimeentulotukea saavia nuoria **oli Oulussa viime vuonna 152.** Luku on kuusikkokunnista pienin, mutta on pysynyt lukumäärällisesti saman suuruisena noin kahden vuoden ajan.
- **Toimeentulotuen käsittelyssä Kelalla on edelleen tiivis yhteistyö Oulun kaupungin nuorten sosiaalipalvelujen kanssa.** Toimintamallissa on pystytty poistamaan ongelmia, joita tarkastusraportissa on nostettu esille. **Oulussa ei asiakasta ohjata lähetteellä uuden palvelukontaktit äärelle palvelutarpeen arviointiin, vaan palvelutarvearvio tehdään moniammatillisesti ja kokonaisvaltaisesti.** Tarkastusraportissa suositellaan myös **vastuuhenkilön määräämistä jokaiselle nuorelle, jolla on asiakassuunnitelma. Myös tämä toimii Oulun mallissa hyvin. Vastuuhenkilöllä on tiedossa nimetyt asiantuntijat muista organisaatiosta (Kela, te-toimisto).**
- **Tutkimusraportissa nostetaan esille segmentoinnin merkitystä palvelujen vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta lisäävänä keinona. Tähän Kelan tietoaineistosta saadaan kattavaa tietoa, sillä useat syrjäytymisen riskitekijät** (huostaanotto, teiniäitiys, alle 16-v lapsen vammaistuki mielenterveys dg) **löytyvät tietokannoista.** Näiden tietojen hyödyntäminen palvelujen suunnitellussa olisi selvityksen arvoista. Esimerkiksi voisi listata nämä noin 100 oululaista nuorta, jotka ovat olleet pelkän viimesijaisen tuen varassa yli vuoden. Selvittää vielä tarkemmin heidän palvelutarpeensa keskitetysti. Nämä listausten perusteella tehdyt palvelutarvearviot ovat tuottaneet tulosta kuntakokeilussa. Kun otetaan tietty segmentti tarkempaan tarkasteluun, toiminta yleensä tehostuu. **Oulun työmarkkinatuen sakkolistalla oli esim. henkilöitä, joille haettiin työkyvyttömyyseläke työmarkkinatuen sijaan.** Teimme listauksen, jossa yhdistettiin työmarkkinatukea pitkään saavat asiakkaat ja sairauspäivärahalla aikaisemmin pitkään olleet asiakkaat.

## Tietoperustainen johtaminen

- Pohjautuu näkemykseen tiedosta organisaation tärkeimpänä resurssina asiakaslähtöisen sote-integraation toteutumiselle.
- Tarkoitetaan faktoihin ja tosiasioihin perustuvaa johtamista ja toimintaa sekä tieteellisen ja analysoidun tiedon yhdistämistä johtamiseen ja päätöksentekoon
- Yhteisen tiedon ongelmat liittyvät tietotoiminnan, tietojärjestelmien ja digitalisaation hyödyntämisen sekä lainsäädännön esteisiin.
- Tietoperustaisuuden hidasteina nähdään tiedon luomisen, ajantasaisuuden ja luotettavuuden puutteet.
- Terveyttä koskevat tietokannat ja rekisterit sisältävät runsaasti käyttömahdollisuuksia, mutta niitä hyödynnetään puutteellisesti esim. paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden tunnistamisessa, luokittelussa ja johtamisessa.
- Sosiaalipalvelujen rekisterit ovat kehittyneet hitaasti.
- Tiedon pirstaloituminen, tiedon liikkuminen ja jakaminen sekä professioiden välinen vuoropuhelu luovat erityisiä haasteita asiakaslähtöiselle sote-integraatiolle.
- Yhteensopivat tietojärjestelmät ja sähköiset palvelut edesauttaisivat asiakaslähtöisen sote-integraation toteuttamista.
- Moniammatillisen yhteistyön käytänteet, yhteiset tavoitteet ja johtaminen näyttäytyvät haasteellisina ja niitä pidetään vaikeana toteuttaa.

OULU

Käytettävissä oleva yhteinen tieto korostuu asiakaslähtöisen sote-integraation rakentamisessa ja on kriittinen kysymys monialaisia palveluja tarvitsevien asiakkaiden haltuunottoon.

## Työkykyisten/työttömien palveluintegraatio tietoperustainen johtamisen näkökulmasta – onko mahdollista -miten -milloin?

- Jatkossa tietoja pitäisi yhdistää peruskunnan palveluista, työllisyyspalveluista, valtion TE-toimista, Kelasta ja hyvinvointialueen sote-palveluista.
- Lisäksi kunnan nuorisotoimessa on nuorten työpajatoimintaa kuntouttavana toimintana, vaikka kuntouttavan työtoiminnan järjestämisvastuu siirtyy hyvinvointialueille työllisyyspalveluista.
- Yhtäaikaiset muutokset, lakimuutosten eritahtisuus (Työllisyysprosessi valtiolta kuntaan, kuntouttava työtoiminta Hyvinvointialueille, peruskunnan maksuosuudet Kelalle pitkäaikaistyöttömistä )ja kokonaisuutena epäselvä asiakasprosessi ei mahdollista tässä tiedolla johtamista.



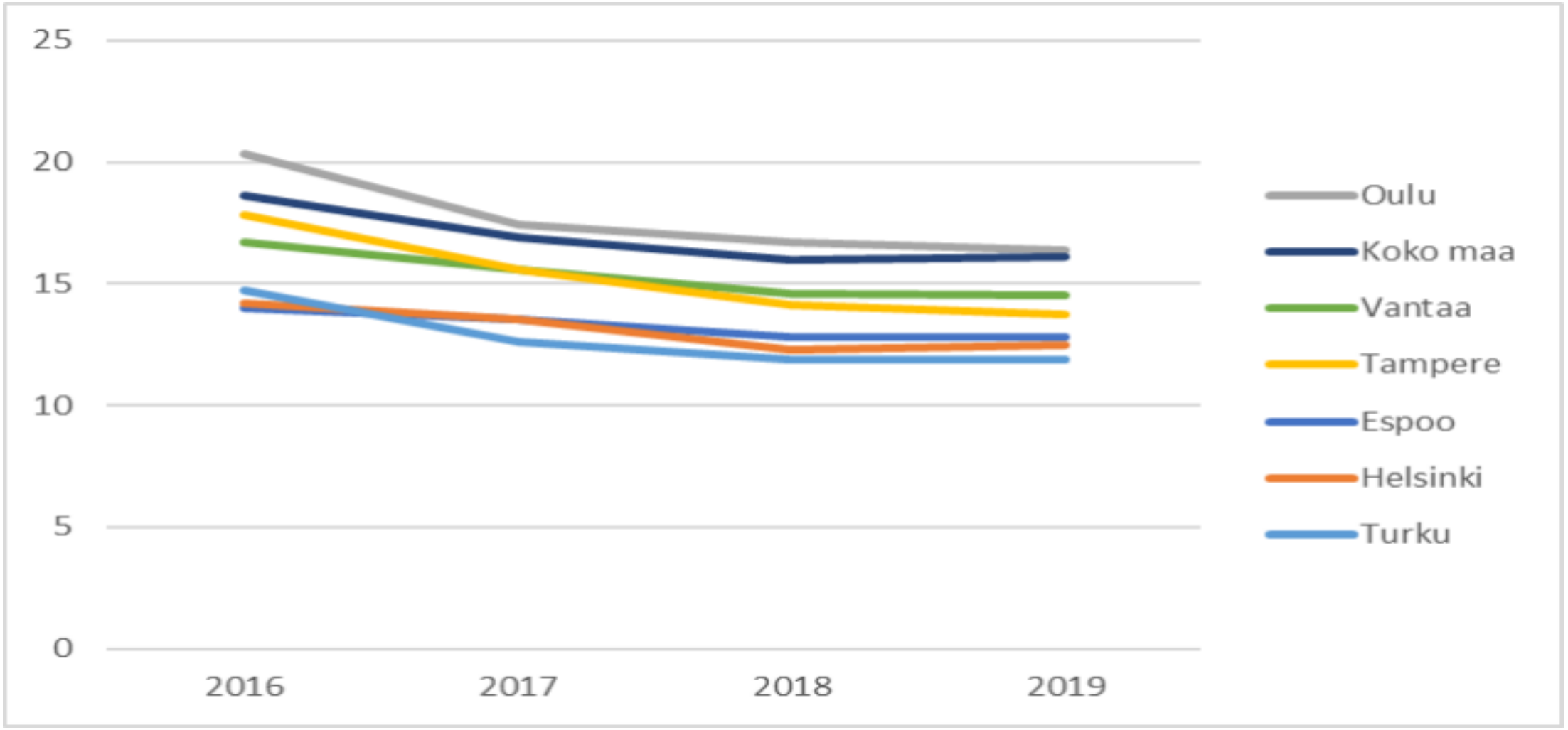




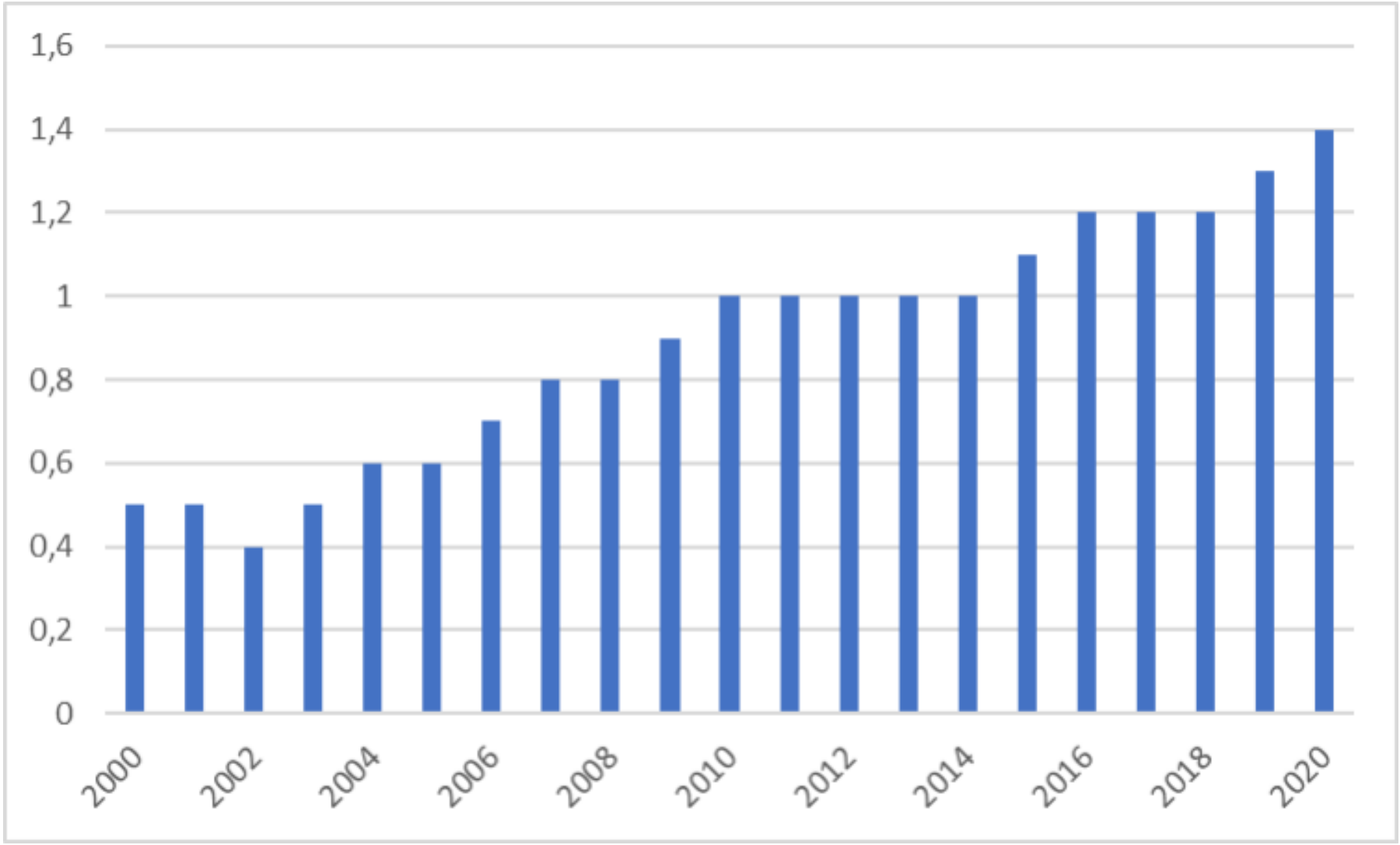



OULU

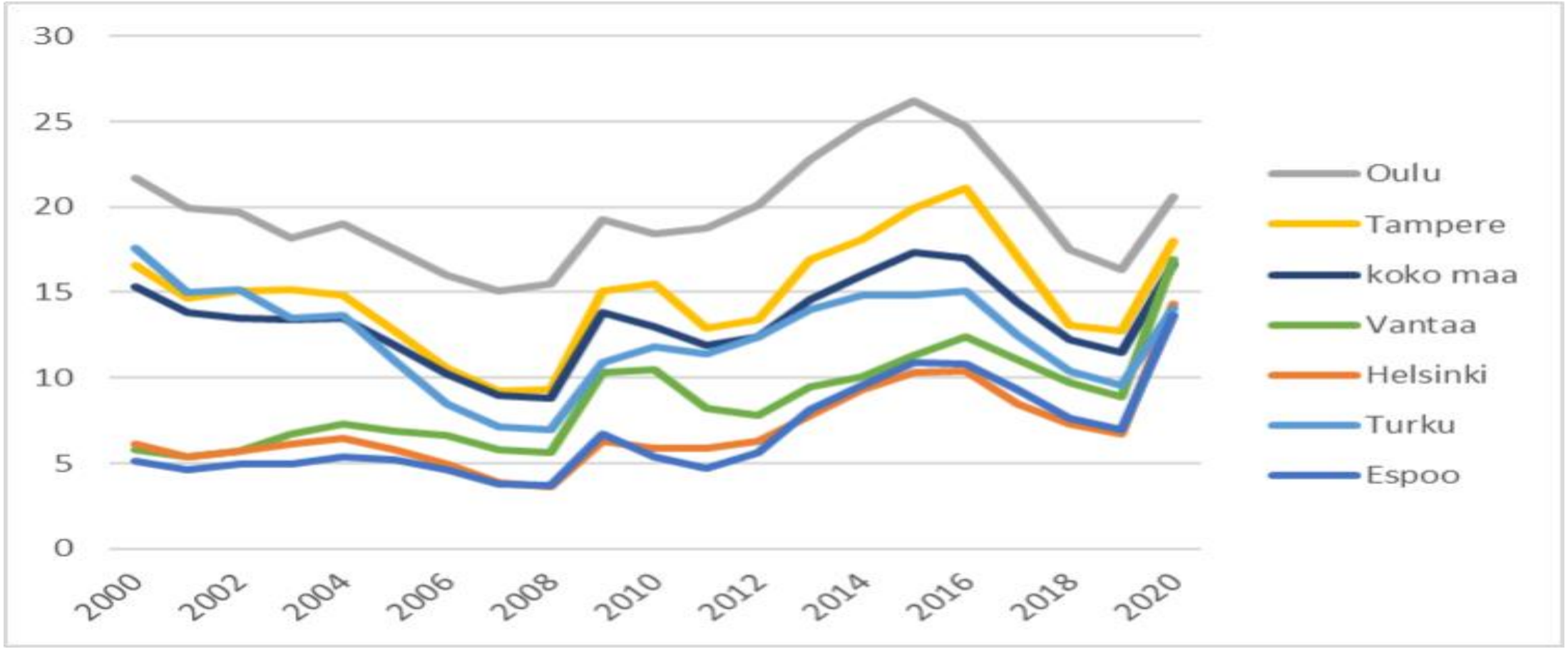
**Syrjäytymisriskissä (ei työssä, ei opiskele, ei ole varusmiespalvelussa) olevat 18 - 24-vuotiaat suurissa kaupungeissa ja koko maassa, % vastaavan ikäisistä (Sotkanet) Oulun kaupungissa**



# Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavat Oulun kaupungissa 16–24-vuotiaat, % vastaavanikäisestä väestöstä (Sotkanet)



# Nuorisotyöttömät, % 18–24-vuotiaasta työvoimasta (Sotkanet) Oulun kaupungissa



# Palvelujärjestelmän pirstaleisuuden haasteisiin vastaaminen

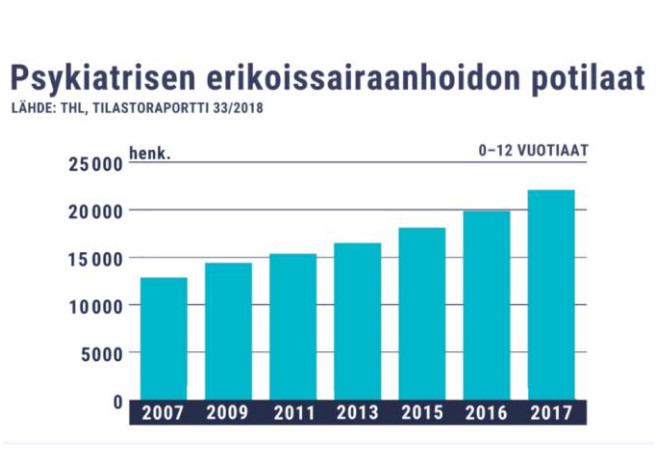
Oulun kaupungin lasten ja nuorten poikkitoiminnalliset työryhmät ja toimintamallit

Esimerkkeinä

- Oulun kaupungin yhteisövaikuttavuusmalli
- Hyvinvointineuvola – Hyvinvointipäiväkoti – Hyvinvointikoulu
- Kouluterveyskyselyn monialainen arviointiprosessi
- Harrastamisen aarrearkku – Harrastamisen Suomen malli

OULU

# Miksi yhteisövaikuttavuutta ja sen tutkimusta tarvitaan?




yle 14.12.2017

**Miten jo 8-vuotiaalla voi olla mielenterveysongelmia? – Lastenpsykiatrian lähetteiden määrä jatkuvassa kasvussa**

Tays

Julkaistu 10.2.2020

**Nuorten mielenterveyden häiriöiden kasvu on hätähuuto yhteiskunnan muutoksesta**

Kuntalehti UUTISET TYÖPAIKAT MIELIPIDE MEDIATIEDOT TILAA DIGILEHTI

Sote

29.7.2019

**”Nuoret ovat unohtuneet lähipalveluissa” – Nuorisopsykiatrian erikoissairaanhoito kuormittuu perustason palveluvajeen takia**

**Nuorten mielenterveysongelmat kasvaneet räjähdysmäisesti –Hoitoon pääsy liian hankalaa**

30.7.2019 12:00

PSYKIATRIA PÄIHTEET JA RIIPPUVUUDET TERVEYDENHUOLTO TERVEYSPOLITIIKKA

**Suomessa elää yhä enemmän lapsia, jotka on saatava pian turvaan kotoaan – kiireellinen sijoitus kertoo lapsen olevan välittömässä vaarassa**

Lastensuojeluun erikoistunut työelämäprofessori sanoo järjestelmän monin osin pettäneen.

Lastensuojeluilmoitukset 20.9.2019

AAMULEHTI

Uutiset 20.8.2018

**Nuorten määrä psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa lisääntyi rajusti – Ylilääkäri: "Tilanne on hälyttävä ja akuutti"**

yle 21.4.2021

**Korona-aika näkyy lastensuojelun kasvuna – vanhempien ja lasten vaikeudet pahentuneet, samalla tarjottavat palvelut heikentyneet**

# Nuorten terveyden ja hyvinvoinnin poikkitoiminnallinen johtaminen ja ohjaus

## STRATEGINEN JOHTAMINEN JA OHJAUS

| | |
|---|---|
| **SIKU-HYVE lautakuntien yhteiset lautakuntaseminaarit** | • seuraa, arvio ja ohjaa monialaista lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointityötä |
| **Kaupungin yhteinen hyvinvoinnin koordinaatioryhmä** | • vastaa hyvinvoinnin kokonaiskoordinaatiosta sekä hankesalkun hallinnasta |
| **SIKU-HYVE johtoryhmä** | • vastaa monialaisen hyvinvoinnin johtamisesta sekä monialaisen yhteistyön toiminnan linjauksista |
| **Lasten ja nuorten poikkitoiminnallinen ohjausryhmä** | • seuraa, arvio ja valmistelee lapsiperheiden monialaista hyvinvointityötä |

## ALUEELLINEN OPERATIIVINEN JOHTAMINEN JA OHJAUS

| | |
|---|---|
| **SIKU-HYVE alueiden yhteinen monialainen ohjausryhmä** | • koordinoi, ohjaa ja kehittää alueen palveluita määritellyn strategian mukaisestilinnasta |
| **Alueiden monialaiset johtotiimit** | • arvioi alueen hyvinvointitietoa ja seuraa käyttösuunnitelman toteutumista<br>• tarkastelee tila- ja henkilöstöresurssin käytön periaatteita ja tarkoituksenmukaisuutta<br>• vahvistaa monialaista yhteistyötä ja toimivuutta omalla alueella |

# OULU Tunnuslukuseuranta oppimisen, ohjannan ja arvioimisen välineenä


Yhteinen tavoite

**Jatkuva arviointi**

Toisiaan vahvistavat toimet

Jatkuva vuorovaikutus

Taustatukiorganisaatio

Johtaminen


**VUOSISEURANTA**

| | |
|---|---|
| KUUKAUSI | *Yhden kontaktipuhelimen käyttöluvut* |
| KVARTAALI | *Lapset puheeksi-menetelmän käyttö* |
| | *Oppilashuollon monialaiset asiantuntijaryhmät* |
| PUOLI-VUOSIT-TAIN | *SHL-asiakkuudet* |
| | *LP-menetelmäkoulutettu hlöstö* |
| LÄHI-VUODET | *Lastensuojelun asiakkuudet* |
| | *Erikoissairaanhoidon asiakkuudet* |
| | *Päihde- ja mielenterveyspalveluiden asiakkuudet* |

*Onko toiminnan suunta oikea?*

*Mitä opimme tulevaa ajatellen?*

# Oulun kaupungin yhteisövaikuttavuusmalli monialaisessa lapsi- ja perhekeskeisessä verkostotyössä

**Yhteisövaikuttavuudessa luodaan varhaiskasvatuksen, perusopetuksen, sosiaali- ja terveydenhuoltopalveluiden sekä 3. sektorin yhteistyönä nuorten ja perheiden hyvinvoinnin tueksi konkreettinen hallintorajat ylittävä verkostotyön toimintamalli. Tavoitteena on systeeminen muutos palveluiden järjestämiseksi lapsen ja perheen ympärillä.**

- Palvelut kootaan lasten ja perheiden ympärille varhain reagoivaksi ja tukea toteuttavaksi kokonaisuudeksi. Tuki toteutetaan **usean tahon yhteistyönä** heti alusta alkaen.
- Toimijaverkosto kytketään yhteen niin, että eri toimijat työskentelevät saman tavoitteen suuntaisesti ja yhteisesti. Toimintamallissa huomioidaan yhtäaikaisesti verkoston eri toimijoiden konkreettinen, **perustehtävän mukainen työ sekä yhteistoiminnan edellytykset**.
- Arjen vuorovaikutus ja toiminta ovat keskeisintä. Koko yhteisö ottaa yhteiseksi ohjenuoraksi saman idean ottaen sen huomioon kaikessa toiminnassaan – ajatuksena **yhteinen päämäärä ja sitä palvelevat käytännöt**. Lapsi tai nuori ei jää ´yksinautetuksi´ palveluissa eikä arjen tärkeä aikuinen – vanhempi, varhaiskasvattaja tai opettaja - jää yksin lapsen tai nuoren kanssa.

***Yhteisövaikuttavuus***

*Yhteinen toimintatapa kompleksisten, pitkään jatkuneiden sosiaalisten ongelmien ratkaisemiseksi*

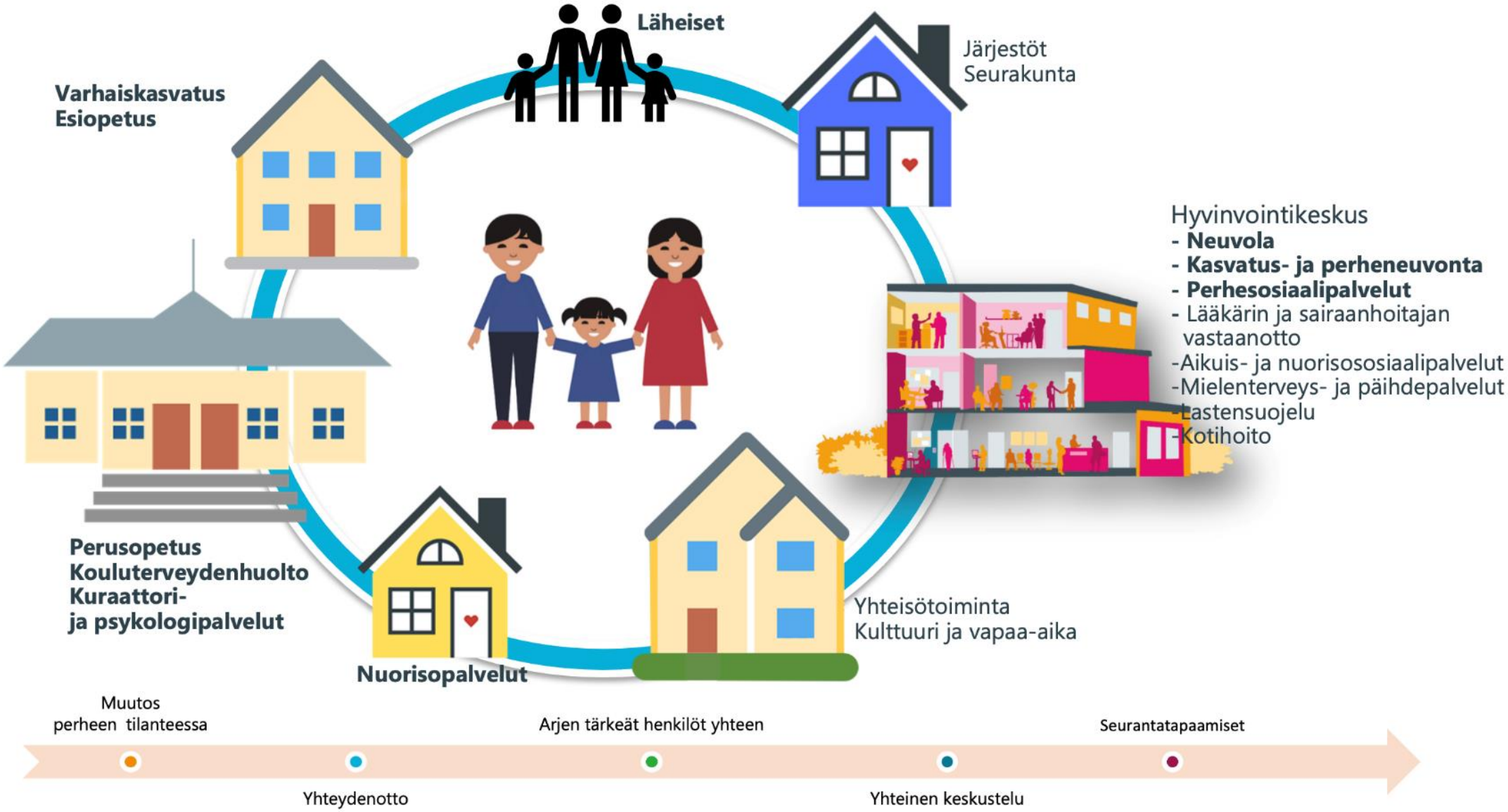
*Kania & Kramer 2011*

*Monimutkaisiin ongelmiin liittyy useita eri toimijoita. Yhteisövaikuttavuus syntyy eri toimijoiden yhteiseen tavoitteeseen sitoutuneesta työstä.*

*Ristikari ym. 2021*

OULU

# OULU Yhteisövaikuttavuus kehitysympäristöjen ja palvelujen monialaisena yhteistyönä



OULU



# Monialaisen johtotiimin toiminta alueen tilannehuoneena

- **Johtotiimi**

- johtaa ja ohjaa toimintamallin johdonmukaista toteuttamista eri kehitysympäristöissä ja palveluissa
- kouluttaa ja vahvistaa henkilöstöosaamista
  - yhteiset seminaarit, työpajat ja koulutustilaisuudet
- kokoaa palautetta eri toimijoilta
  - tarkistaa suuntaa ja korjaa toimintaa, valmistelee ja linjaa palautteen pohjalta
- ylläpitää jatkuvaa vuorovaikutusta eri toimijoiden kesken
  - pitää yllä aktiivista, yhteiskehittämiseen kannustavaa vuoropuhelua
  - vahvistaa ymmärrystä, lujittaa sitouttamista
- on aktiivisesti itse mukana ja henkilöstön tukena – ja oppii itse

- *Mitä lupaan tehdä ennen seuraavaa johtotiimin tapaamista?*

# Oulun kaupungin yhteisövaikuttavuusmalli varhaiskasvatuksen, koulujen ja sosiaali- ja terveydenhuollon lapsi- ja perhekeskeisenä verkostotyönä

## YHTEISÖVAIKUTTAVUUSMALLIN VIISI YHTÄAIKAISTA TOIMINTAEDELLYTYSTÄ



### Yhteinen tavoite – yhteinen toimintamalli

- Lasten ja perheiden toimiva arki monialaisella yhteistyöllä
- Lähtökohtana arjen tuki ja palvelut arkeen



### Yhden puhelun periaate

- Verkoston valmistelu yhteisesti
- Verkosto koolle yhdellä puhelinsoitolla kahden viikon sisään
- Verkoston seurantatapaamis et sovitusti



### Systemaattinen palautteenkeruu-prosessi

- Säännöllinen palautteen keruu tavoitellun suunnan näyttäjänä
- Palautteen ja sovittujen tunnuslukujen seuranta oppimisen, käytännön ohjauksen ja arvioinnin välineenä



### Jatkuva vuoropuhelu

- Henkilöstön koulu-tukset, seminaarit ja perehdytys
- Esimiesten ja henki-löstön säännölliset tapaamiset
- Yhteinen keskustelu ja toiminta jatkuvan oppimisen periaatteella



### Taustatuki-organisaatio

- ITLA:n rooli konsulttina ja tukena
- Alueellinen oppimisverkosto vertaissparraus-ryhmänä
- Oulun yliopiston tutkimusryhmä

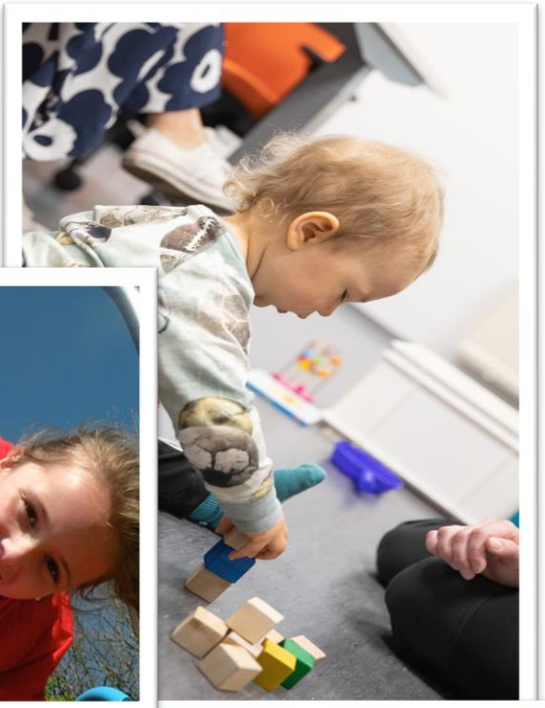
JOHTAMINEN KAIKILLA TASOILLA

LAPSET PUHEEKSI – MENETELMÄ kaikissa kehitysympäristöissä ja palveluiss

Oulun kaupungin

# Hyvinvointineuvola
# Hyvinvointipäiväkoti
# Hyvinvointikoulu







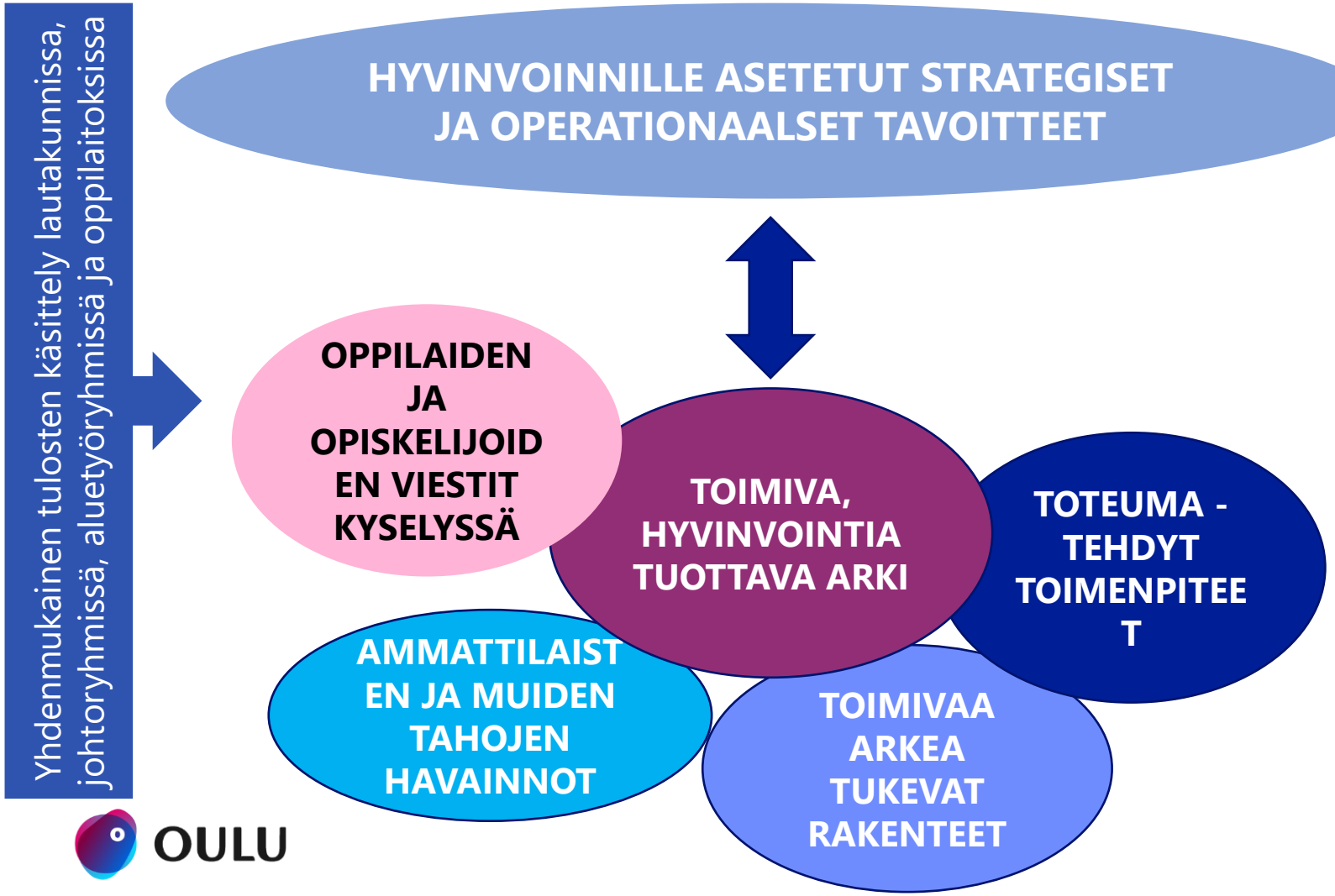
## Yhteisinä laatuleimoina

- Monialainen lapsi- ja perhekeskeinen verkostotyö yhteisövaikuttavuusmallin mukaisesti – arjen tuki kehitysympäristöihin kotiin, vakaan ja kouluun
- Näyttöön perustuvien menetelmien johdonmukainen käyttö – LP-menetelmä systemaattisessa käytössä kaikissa kehitysympäristöissä ja palveluissa
- Lapsen, nuoren ja perheen omien voimavarojen ja osallisuuden vahvistaminen – pärjäävyys- ja voimavaralähtöinen lähestymistapa kaikessa työssä
- Monialaista hyvinvointityötä johdetaan Siku-Hyve johtoryhmän sekä koordinoidaan lasten ja nuorten poikkitoiminnallisen ohjausryhmän toimesta

OULU

# Kouluterveyskyselyn monialainen arviointiprosessi - strategiset ja operationaaliset tavoitteet

*Mihin tarvitaan muutosta? Mihin toimenpiteitä kohdistetaan?*




OULU

***TOIMINTAA OHJAAVAT KYSYMYKSET KAIKILLE***

- ***Mitä säilytetään:*** *mitä sellaista teemme, jota on syytä jatkaa?*
- ***Mitä parannetaan:*** *mitä meidän pitäisi muuttaa tai kehittää omassa toiminnassamme?*
- ***Mitä aloitetaan:*** *mitä meidän pitäisi tulosten mukaan tehdä?*
- ***Mitä vähennetään:*** *mistä meidän pitäisi vähitellen luopua?*
- ***Mitä lopetetaan:*** *mitä meidän ei pitäisi tulosten mukaan enää tehdä?*

# Harrastamisen Suomen malli- Harrastamisen aarrearkku OULU

- Jokaiselle lapselle ja nuorelle luodaan mahdollisuus mielekkääseen ja maksuttomaan harrastukseen helposti.
- Pyrkimyksenä on, että jokainen lapsi ja nuori, jolla ei ole harrastusta ja sellaista toivoisi, löytäisi harrastuksen. Tärkeänä ryhmänä ovat vähän harrastavat lapset ja nuoret, erityisryhmät sekä erityistä tukea tarvitsevat oppilaat.
- Kohderyhmänä on perusopetuksen vuosiluokkien 1.–9. sekä lisäopetuksen oppilaat.
- Mallissa yhdistyvät lasten ja nuorten kuuleminen harrastustoiveista (kyselyt jokaiselle koululle), olemassa olevien hyvien käytäntöjen ja toimintatapojen koordinoiminen sekä koulun ja harrastustoimijoiden yhteistyö.
- Harrastustoiveiden perusteella kouluille on laadittu harrastuslukujärjestykset.
- Harrastusryhmien perustamisessa on huomioitu koulujen koko sekä koulun tiloissa tai välittömässä läheisyydessä jo järjestettävä kerhotoiminta.
- Harrastamisen Aarrearkku toimii kaikissa perusopetuksen kouluissa. Tällä hetkellä jokaisessa koulussa järjestetään mallin kautta 2-6 kerhoa.
- Kevään 2022 aikana aukaistaan Harrastamisen Aarrearkku – sivusto, jota kautta harrastekerhot ovat näkyvissä ja niihin voi ilmoittautua.

OULU

HARRASTAMISEN AARREARKKU
OULU

***Harrastamisen Suomen malli on Opetus- ja kulttuuriministeriön toimintamuoto. Tavoitteena on lasten ja nuorten hyvinvoinnin lisääminen. Tarkoituksena on mahdollistaa jokaiselle lapselle ja nuorelle mieluisa ja maksuton harrastus koulupäivän yhteydessä.***

# Taustadioja

OULU

# Oulun kaupungin yhteisövaikuttavuusmalli

Yhden puhelun periaate -
LUURIIN SOITON ABC

OULU

**Oulun kaupungin yhteisövaikuttavuusmalli**

# Muutos lapsen elämäntilanteessa ja siihen reagoiminen

- Kun lapset tai nuoren elämäntilanteessa on tapahtunut muutos, joka vaikuttaa lapsen arkeen, on perheen tilannetta tärkeä kartoittaa mahdollisimman varhaisessa vaiheessa yhdessä perheen ja tarvittavien asiantuntijoiden kanssa, jottei huolenaiheet kasva isommiksi.
- Varhaiskasvatuksessa ja esiopetuksessa yhteistyö neuvolan kanssa ja koulussa kouluterveydenhuollon ja kuraattori- ja psykologipalveluiden tukitoimet ovat tavanomaisempia lähituen muotoja ja usein riittäviä.
- Mikäli näiden toimijoiden tarjoama tuki ei riitä, vaan perheen tueksi tarvitaan sosiaali- tai terveydenhuollon palveluita, soitetaan Luuriin neuvonpidon järjestämiseksi.
- Luuri on yhteinen nimitys yhden puhelun periaatteesta osana kaupungin yhteisövaikuttavuusmallia.

# Yhden puhelun periaate - Luuriin soiton ABC

## 1. Ennen luuriin soittoa:



- Huoltajille on **tarjottu** Lp-keskustelu tai tilanne ja tuen tarve on muutoin selvitetty.
- Keskustelussa selvitetään mm. **lapsen ja perheet tilannetta**, mahdolliset tukitoimet ja asiakkuudet sekä **perheen näkemys tuen tarpeesta**.
- **Huoltajilta on kysytty suostumus** luuriin soittamiseen ja neuvonpidon järjestämiseen.
- **Huoltajille on kerrottu**, mitä neuvonpito tarkoittaa ja mietitty yhdessä ketä siihen olisi hyvä osallistua.

## 2. Soitto Luuriin:



- Puhelimeen vastaava perhesosiaalityön työntekijä esittää **tarkentavia kysymyksiä** sekä tarkastaa, onko lapsella asiakkuutta perhesosiaalityössä tai lastensuojelussa.
- Mikäli vanha asiakkuus on, **ohjataan asiakas omalle työntekijälle.**
- Uusien asiakkaiden kohdalla puhelun aikana sovitaan **aika neuvonpidolle ja osallistujat.**
- **Luurin vastaava työntekijä kirjaa** yhteydenoton sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jos perhesosiaalityön työntekijä osallistuu neuvonpitoon.
- **Erillistä ilmoitusta** soittajan **ei** tarvitse tehdä.

## 3. Neuvonpito:



- Neuvonpito järjestetään **2. viikon kuluessa**, tiistai-iltapäivänä.
- Neuvonpitoon kutsutaan ne henkilöt, jotka ovat **oleellisia** perheen tuen tarpeisiin vastaamisen kannalta.
- Neuvonpidossa tehdään **konkreettisia lupauksia** siitä, mitä osallistujat tekevät lapsen/nuoren tai perheen avuksi ja tueksi.
- Neuvonpidosta järjestetään aina **seurantaneuvonpito**, jossa käydään aina läpi viime kerran lupaukset ja ovatko ne toteutuneet.
- Jatkotapaamisia sovitaan tarvittava määrä.

# Missä tilanteessa Luuriin soitto ja milloin ei

## Soita Luuriin, kun haluat:

- Järjestää neuvonpidon lapsen asiassa ja huoltajien mukaan heillä ei ole asiakkuutta perhesosiaalityössä tai lastensuojelussa
- Konsultoida perhesosiaalityön työntekijää lapsen asiassa, kun vielä mietit miten edetä tai keskustella esiin tulleesta huolesta.

## Luuri ei ole oikea numero, kun haluat:

- Tehdä lastensuojeluilmoituksen lapsesta, jolla on perhesosiaalityön- tai lastensuojelunasiakkuus, eikä tarkoitus ole järjestää neuvonpitoa.
- Saada tietää, onko lapsella asiakkuutta sosiaalipalveluissa tai lastensuojelussa.

**Huom! Luuriin soittaminen ei poista lastensuojelun ilmoitusvelvollisuutta!**
**Kiireellisissä asioissa ole yhteydessä viipymättä Oulun kaupungin sosiaali- ja kriisipäivystykseen p. 044 7**

# Yhteystiedot ja ajankohdat

- **Tuiran hyvinvointikeskuksen alueella puh. 040 651 5543**. Puhelimeen vastataan arkisin klo 9.00-11.30 välisenä aikana
  - Neuvonpidot tiistaisin klo 13 ja klo 14.30
- **Kaakkurin hyvinvointikeskuksen alueella puh. 040 358 2423**. Puhelimeen vastataan arkisin klo 8.30–11.30 välisenä aikana
  - Neuvonpidot tiistaisin klo 14-16 välisenä aikana
- Jos puhelimeen ei juuri pystytä vastaamaan, puhelimen työntekijä soittaa takaisin seuraavan arkipäivän aikana
- Luuriin vastaa perhesosiaalityön ammattilainen, joka kirjaa puhelun perusteella yhteydenoton sosiaalihuollon tuen tarpeen arvioimiseksi, mikäli neuvonpitoon osallistuu perhesosiaalityön työntekijä
- **Kiireelliset asiat hoidetaan edelleen Oulun kaupungin sosiaali- ja kriisipäivystyksen kautta p. 044 703 6235**

# Yhteisövaikuttavuuden viisi edellytystä

## Yhteisövaikuttavuusmallin toteutus ja johtaminen

| | |
|---|---|
| **Yhteinen tavoite** | • *A Common Agenda* Yhteinen ymmärrys ongelmasta, muutostarpeesta ja lähestymistavasta |
| **Jatkuva arviointi** | • *Shared Measurement System* Sovittu palautejärjestelmä osoittaa suunnan, tunnistaa korjaustarpeet ja tukee päätöksentekoa |
| **Toisiaan vahvistavat toimet** | • *Mutually Reinforcing Activities* Muotoutuvat jatkuvan arvioinnin pohjalta, mahdollistuvat jokaisen perustehtävässä |
| **Jatkuva vuoropuhelu** | • *Continuous Communication* Aktiivinen vuorovaikutus eri toimijoiden kesken vahvistaa motivaatiota ja tavoitteenasettelun toteutusta |
| **Kehittämisen tukirakenne** | • *Backbone Support Organization* Taustatukiorganisaatio vahvistaa yhteistä toimintaa ja osaamista tavoitteeseen pääsemiseksi |

**JOHTAMINEN organisaation kaikilla tasoilla**

**Yhtäaikainen toteuttaminen kaikissa palveluissa ja kehitysympäristöissä**

*Kania & Kramer 2011; Schmitz 2012; Stachowiak ym. 2018*

# Tarpeen tunnistamisesta yhteisen tavoitteen määrittämiseen

**Yhteinen tavoite**

Jatkuva arviointi

Toisiaan vahvistavat toimet

Jatkuva vuorovaikutus

Taustatukiorganisaatio

Johtaminen

- **Yhteinen ongelma – sirpaleiset ja myöhään tulevat raskaat palvelut**
  - keskeiset toimijat ja sidosryhmät
  - yhteiset seminaarit ja tapaamiset
- **Yhteinen tavoite – lasten ja perheiden toimiva arki monialaisella yhteistyöllä**
  - Millaisin toimenpitein lapsen, nuoren ja perheen varhaisen monialaisen tuen saamista voidaan edistää?
  - Millaisin toimenpitein eri toimijoiden välistä yhteistoimintaa voidaan edistää?
- **Yhteinen toimintamalli – arjen tuki ja palvelut arkeen**
  - jos lapsella ongelmia tai elämäntilanne muuttuu, arjen tuki ensin, menetelmänä LP-keskustelu
  - jos tarve laajemmalle tuelle, kytketään arjen tueksi sote-palvelut, järjestöt ym. yhden kontaktin periaatteella

- *Toimijoiden yhteinen ymmärrys ongelmasta, muutostarpeesta ja lähestymistavasta ratkaista ongelmaa*

# Yhdessä sovitut toimet – Yhden kontaktin periaate

## Esimerkkinä perhesosiaalityön koordinaatiopuhelin


Yhteinen tavoite
Jatkuva arviointi
**Toisiaan vahvistavat toimet**
Jatkuva vuorovaikutus
Taustatukiorganisaatio
Johtaminen


- Päiväkoti
- Koulu
- Neuvola
- Oppilashuolto ja kouluterveydenhuolto
- 3. Sektori ja vapaa-aika, nuorisotyö
- Mielenterveys- ja päihdepalvelut
- Vastaanoton lääkärit ja hoitajat
- Aikuissosiaalityö

**Perhesosiaalityön koordinaatiopuhelin**

**Joka arkipäivä klo 9 -11.30**

Neuvonta ja konsultaatio

tai

Arjen tärkeät aikuiset yhteen

Verkosto koolle kahden viikon kuluessa

**Verkostotyöskentely LP-neuvonpidon periaattein**



**Yhteisenä tavoitteena lapsen toimiva arki**

OULU

Yhteinen tavoite
Jatkuva arviointi
Toisiaan vahvistavat toimet
**Jatkuva vuorovaikutus**
Taustatukiorganisaatio
Johtaminen

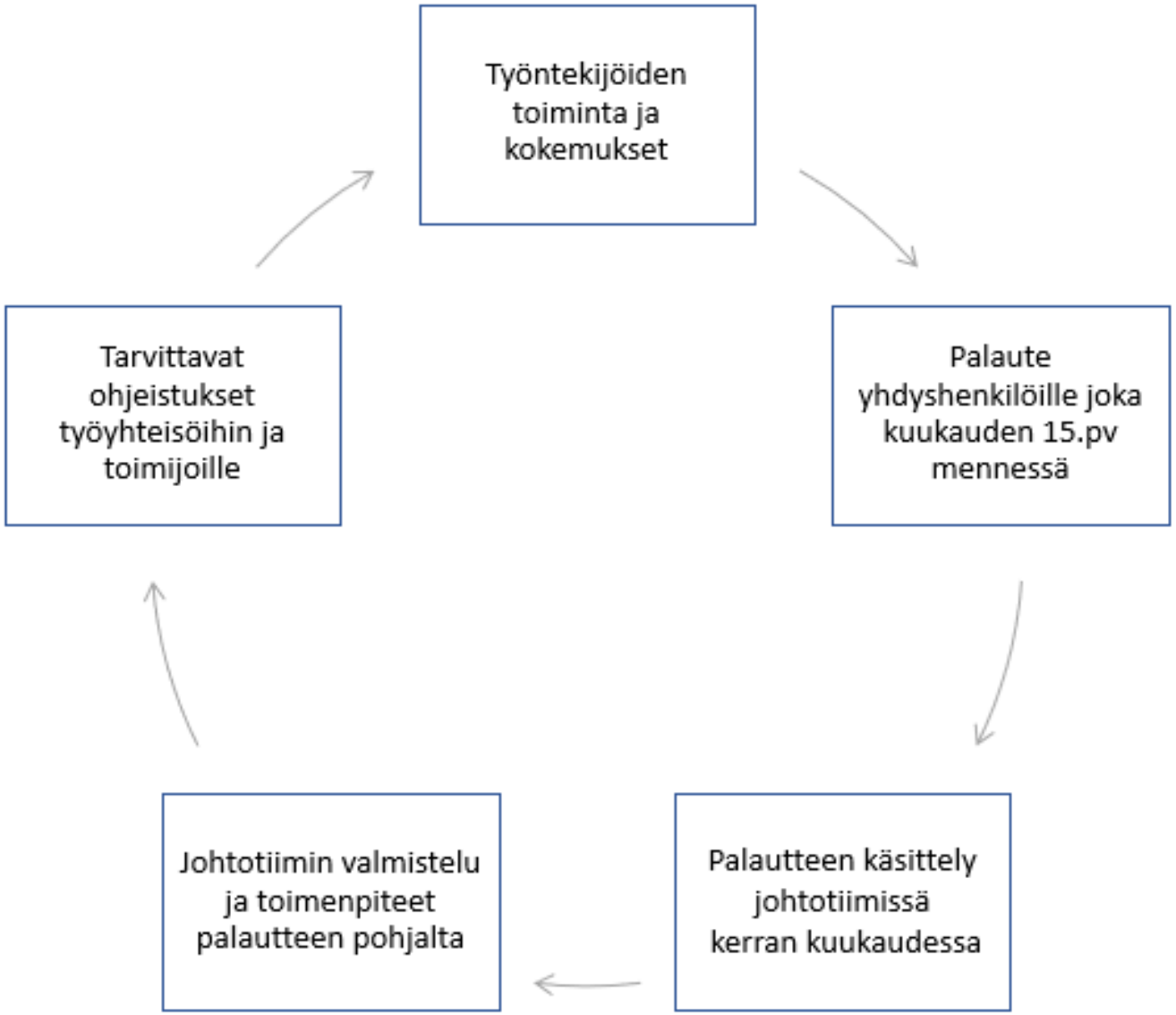
# Valmistelu ja jatkuva vuoropuhelu eri toimijoiden kesken

- **Yhteinen valmistelu ja toiminta**
  - jatkuvan oppimisen periaatteella
- **Henkilöstökoulutus**
  - sovitun toimintamallin johdonmukainen noudattaminen kaikilla eri tasoilla
- **Tiedottaminen ja muu viestintä**
  - aktiivinen, yhteinen ja johdonmukainen viestintä eri suuntiin
- **Sidosryhmätapaamiset esimiesten johdolla**
  - toiminnan muuttaminen on molemminpuolista
  - oma toiminta keskiössä: mitä teen ja kuinka hyvin onnistun siinä

- *Avoin ja säännöllinen vuorovaikutus rakentaa luottamusta, varmistaa keskinäistä tavoitteenasettelua ja vahvistaa yhteistä motivaatiota*

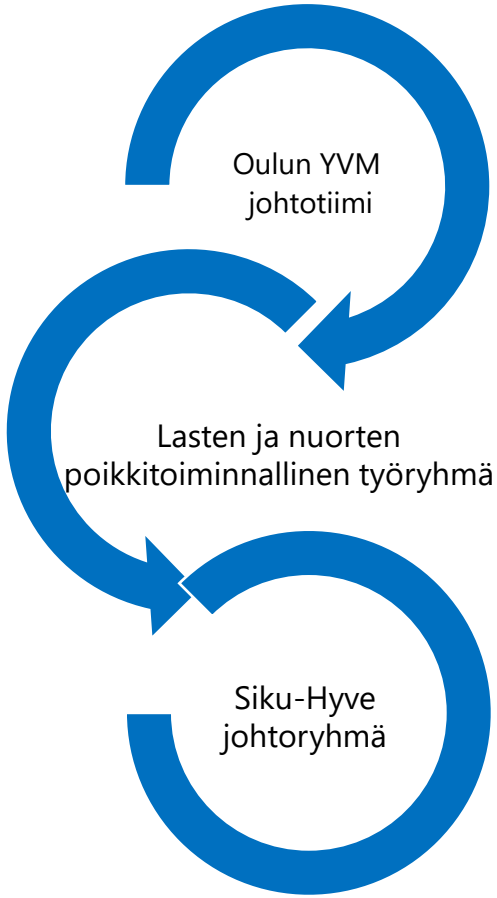
# OULU Systemaattinen palautteen keruuprosessi


Yhteinen tavoite
**Jatkuva arviointi**
Toisiaan vahvistavat toimet
Jatkuva vuorovaikutus
Taustatukiorganisaatio
Johtaminen


- **Palautteen keruu ja jatkuva arviointi**
  - *Palaute ja arviointi osoittavat tavoitteen suunnassa pysymistä, korjaustarpeita ja lujittaa keskinäistä vastuuta*

# Yhteisövaikuttavuus Oulun kaupungin ja ITLA:n yhteistyönä – alueellinen oppimisverkosto 2020 - 2022




*Oulun yhteisövaikuttavuusmallin johtotiimien pj:t ja kehittäjäyhdyshenkilö osallistuvat kuukausittain ITLA:n koordinoimiin oppimisverkostotapaamisiin*

*Oppimisverkosto jatkuvan kehittämisen alustana - ideana on yhdessä oppia, viedä oppi käytäntöön koeteltavaksi ja oppia lisää*





Yhteinen tavoite
Jatkuva arviointi
Toisiaan vahvistavat toimet
Jatkuva vuorovaikutus
**Taustatukiorganisaatio**
Johtaminen


1. **OULUN KAUPUNKI**
   Kaakkuri ja Tuira
2. **KESKI-POHJANMAA**
   Soite
3. **TAMPEREEN KAUPUNKI**
   Koillinen alue
4. **POHJOIS-KARJALA**
   Siun Sote

*Kasvun tuki 1/2021*

OULU

# Miten systeeminen muutos tapahtuu?

1. Yhteisövaikuttavuuden (CI) viisi edellytystä täyttyvät

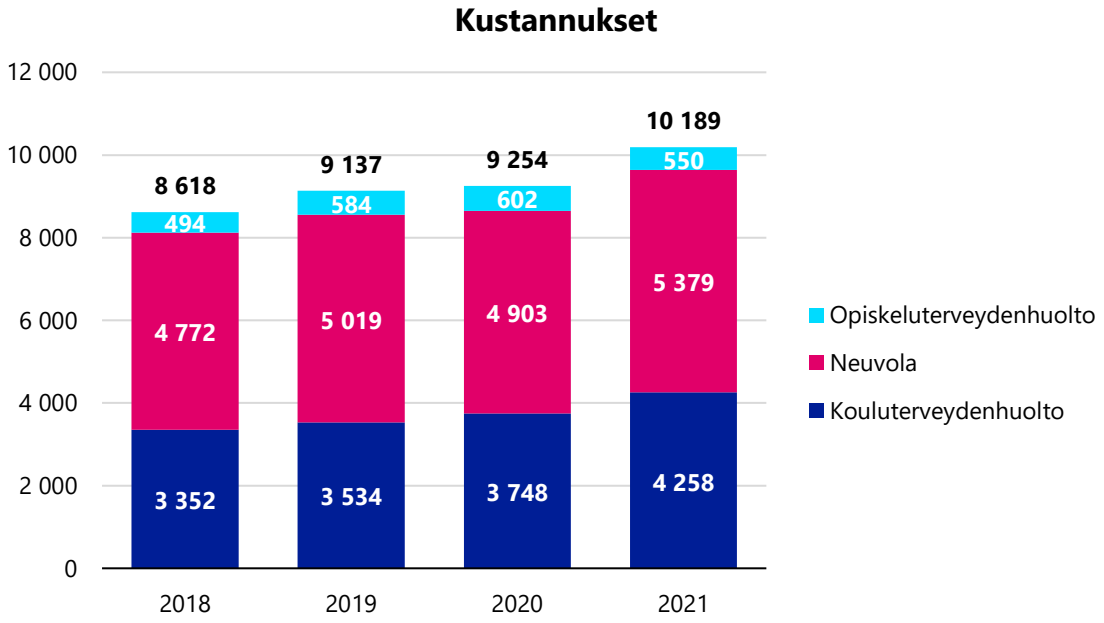
   - yhteinen tavoite – yhteinen ymmärrys muutostarpeesta
   - jaettu arviointitapa - sovittu palautejärjestelmä
   - yhdessä päätetyt toimet - muotoutuvat jatkuvan arvioinnin pohjalta
   - jatkuva vuoropuhelu - erityisen tärkeää
   - kehittämisen tukirakenne - vrt paikalliset kehittäjätyöntekijät

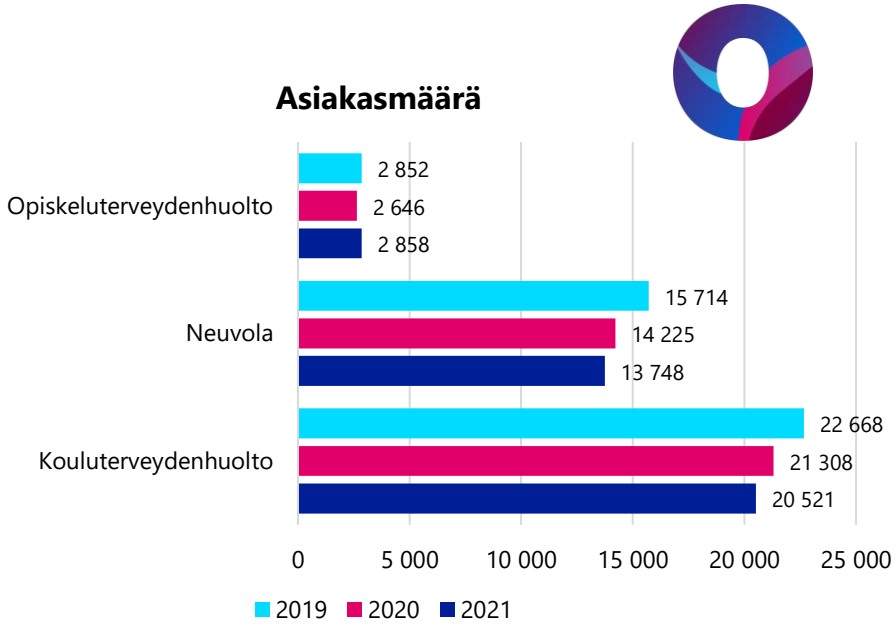
2. varhaiset / pienet muutokset
3. systeemitason muutokset keskeisissä organisaatioissa
4. väestötason muutokset

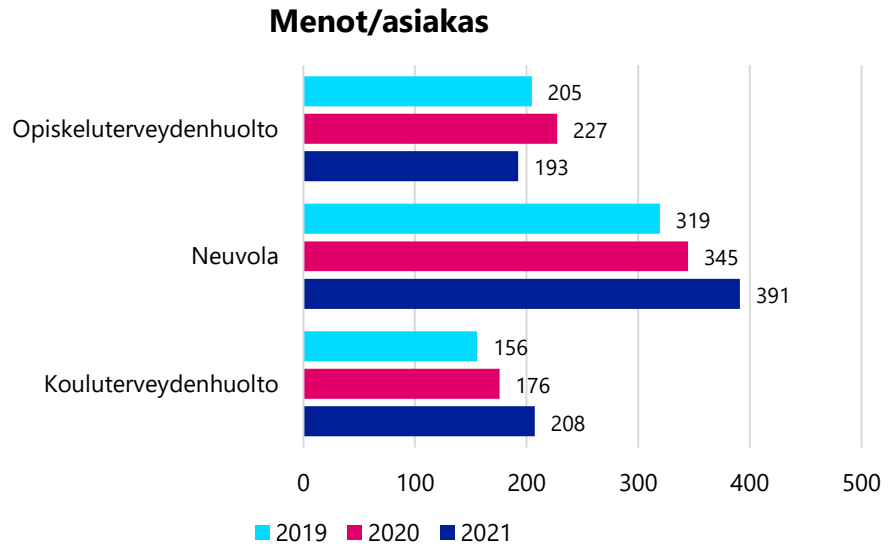
JOHTAMINEN

*Kania & Kramer 2011;*
*Schmitz 2012; Stachowiak et al 2018; Niemelä 2021*

# Neuvola*, kouluterveydenhuolto, opiskeluterveydenhuolto** 0-17v. 2019-2021




Menot jaetaan käyntien suhteessa, ei huomioida rokotuksia.

Asiakkaiden ikäluokka käyntihetkellä 0-17v, järjestäjänä terveyspalvelut

Henkilökuntaa irrotettu testauksiin, jäljityksiin ja rokotuksiin ja lisäksi lääkäriresurssia on vahvistettu vuoden 2021 alkupuolella.

Neuvolan ja kouluterveydenhuollon kohdalla vuoden 2020 ja 2021 asiakasmäärissä näkyy koronan aiheuttaman palvelun supistuminen, kun henkilökuntaa siirtyi koronatyöhön.

Koronakustannukset:

2020: 373 231 €

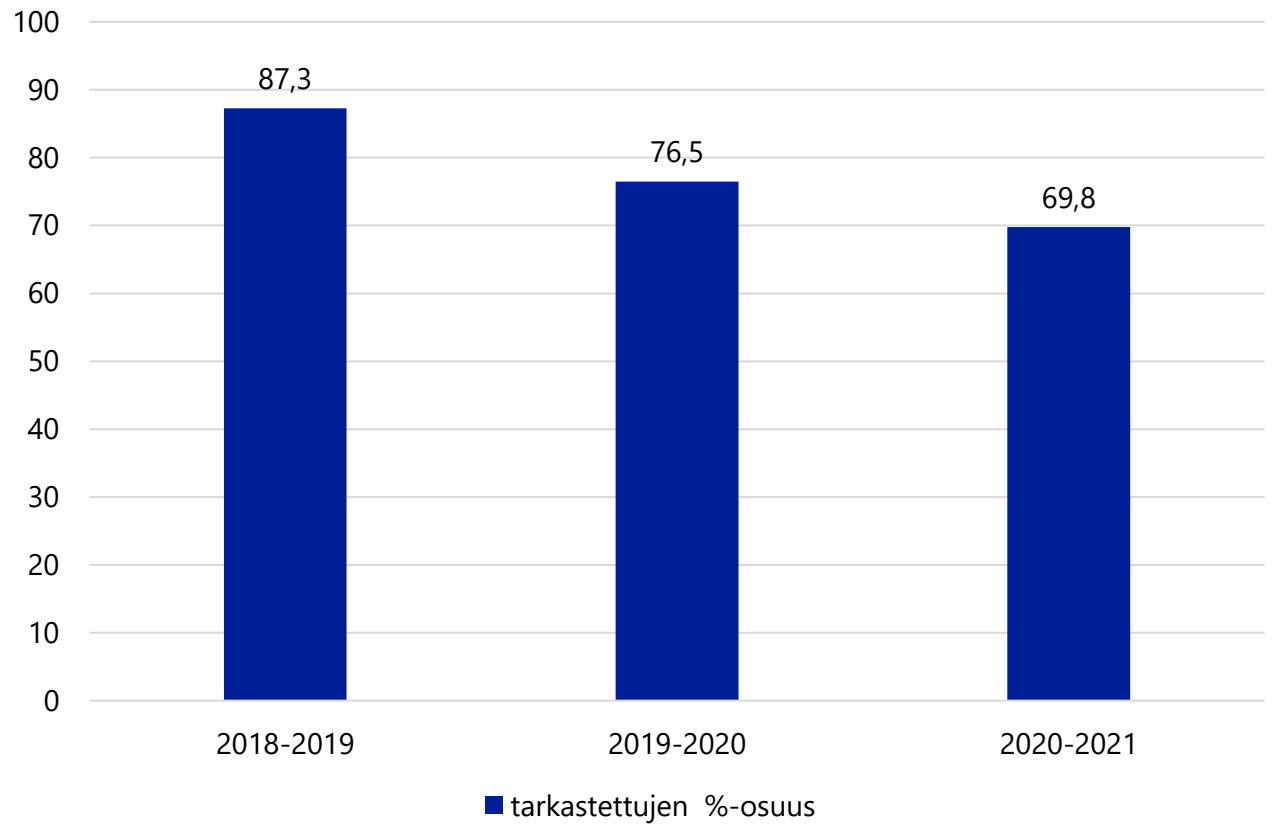
2021: 533 693 €

*) sisältää myös asetukseen kuulumattomat neuvolapalvelut, esim. maksuton ehkäisy (16v-)
**) 2021 alkaen AMK-opiskelijat eivät sisälly

# Tarkastettujen kouluikäisten %-osuus v. 2018-2021

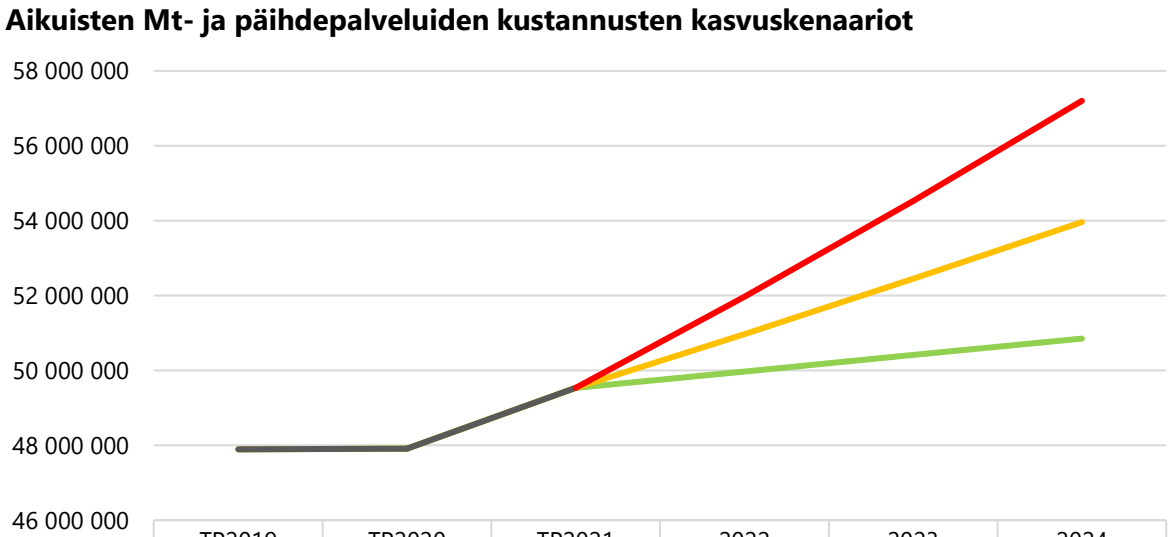
Ajettu ajalla kesä-toukokuu

Kouluikäisen väestön ja tilastoitujen spat-merkintöjen suhde




HYVINVOINTIPALVELUT

# Skenaariokuva ja taloudelliset tavoitteet




| | TP2019 | TP2020 | TP2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0-kasvu €/18-64v. +0 % | 47 896 328 | 47 910 664 | 49 537 686 | 49 976 405 | 50 415 124 | 50 853 463 |
| Tavoitetaso €/18-64v. +2 % | 47 896 328 | 47 910 664 | 49 537 686 | 50 975 933 | 52 451 895 | 53 966 102 |
| TP2019 kasvu €/18-64v. +4 % | 47 896 328 | 47 910 664 | 49 537 686 | 51 975 461 | 54 528 998 | 57 203 230 |

| AIKUISTEN MT- JA PÄIHDEKETJU | TP 2019 | TP 2020 | KS 2021 | TP 2021 | KS 2022 |
|---|---|---|---|---|---|
| Menot, 1 000 € | 47 896 | 47 911 | 48 235 | 49 538 | 51 148 |
| Menot, muutos, 1 000 € | 2 222 | 14 | 324 | 1 627 | 1 448 |
| **Menot, muutos %** | **4,9 %** | **0,0 %** | **0,7 %** | **3,4 %** | **2,9 %** |
| 18-64 v. väestö | 128 070 | 129 378 | 129 611 | 130 642 | 131 473 |
| 18-64 v. väestö muutos | 1 025 | 1 308 | 233 | 1 264 | 1 166 |
| **18-64 v. väestö muutos %** | **0,8 %** | **1,0 %** | **0,2 %** | **1,0 %** | **0,9 %** |
| €/18-64 v. | 374 | 370 | 372 | 379 | 389 |
| €/18-64 v. muutos | 14 | -4 | 2 | 9 | 8 |
| **€/18-64 v. muutos %** | **4,0 %** | **-1,1 %** | **0,5 %** | **2,4 %** | **2,0 %** |

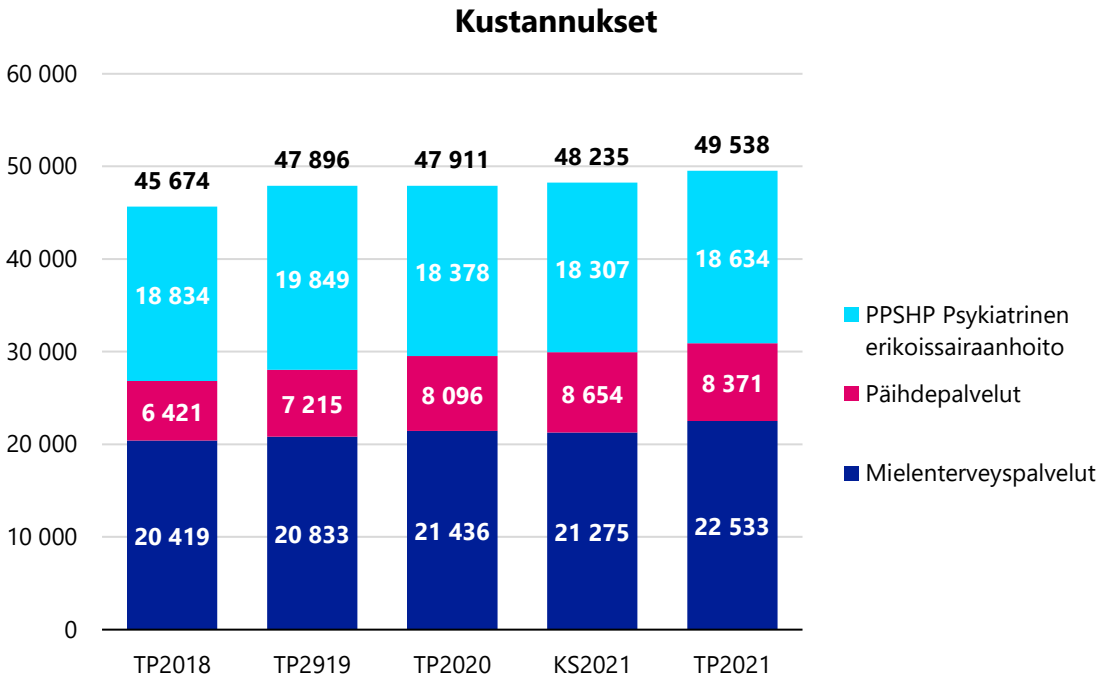
**TAVOITE: Asukaskohtainen menojen kasvu enintään 2 % vuonna 2021.**

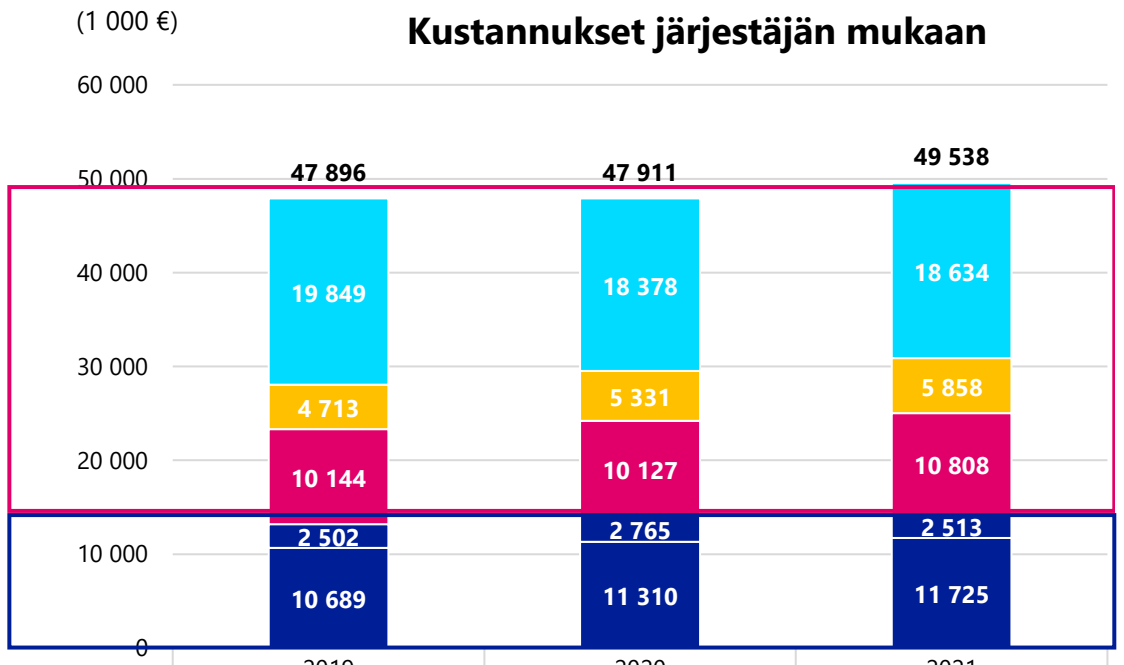
**Tavoitteen mukainen ketjun kokonaiskustannusten kasvu on n. 1,4 M€ vuoden 2021 tilinpäätösennusteeseen.**

**Vuoden 2021 toteutunut asukaskohtainen kasvu 2,4%.**

**Kasvun syitä:**
**Keskustan alueen Mt avotyöntekijöiden siirtyminen mielenterveyspalveluihin v. 2021.**
**Lääkemenot - syksystä 2021 alkaen C-hepatiittihoidot.**

# Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalvelut



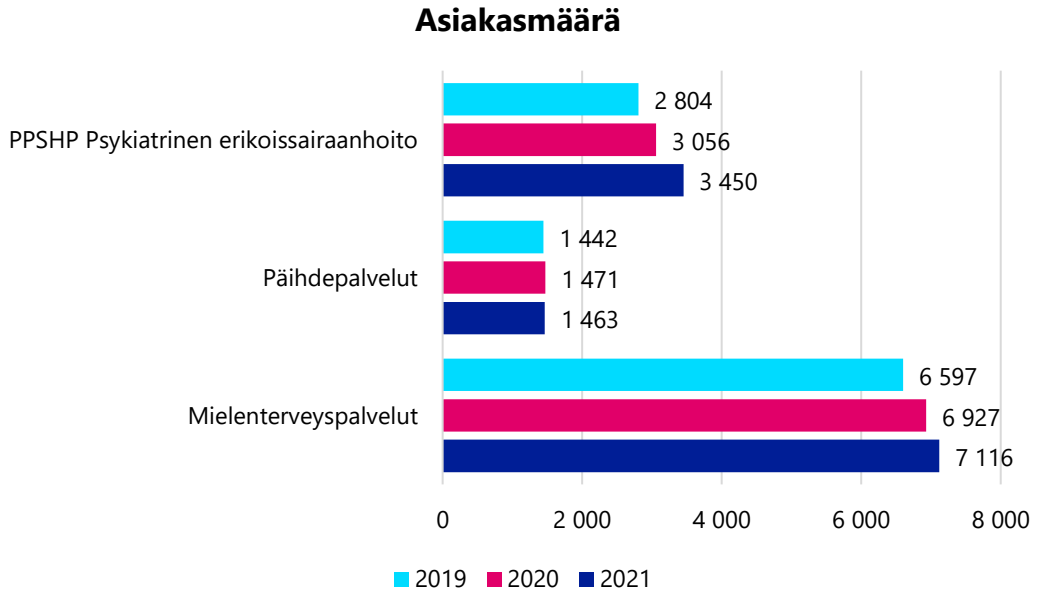



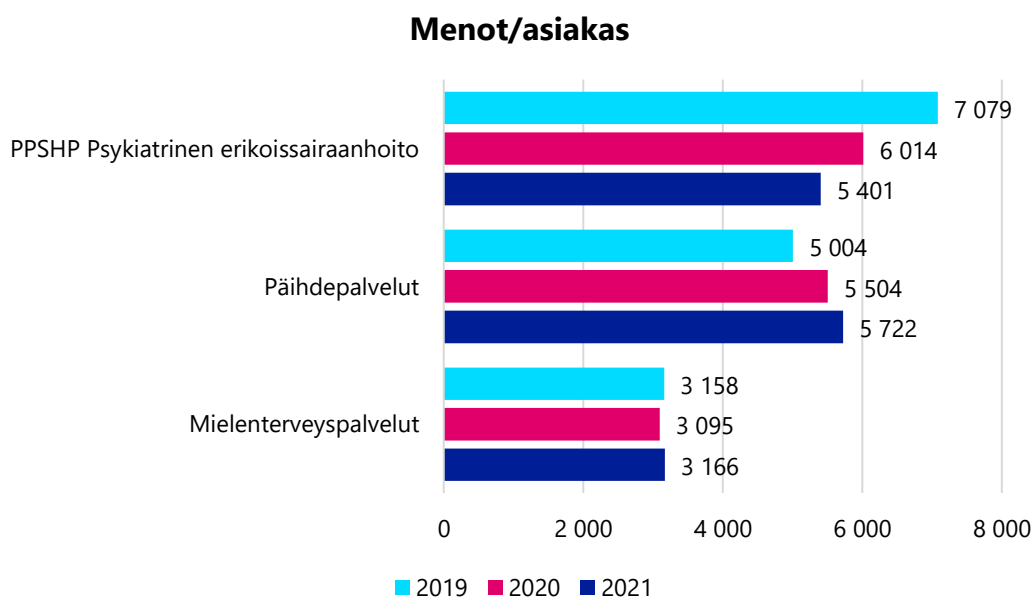

| | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|---|---|---|
| Yhteensä | 47 896 | 47 911 | 49 538 |
| Terveyspalvelut PPSHP Psykiatrinen ESH | 19 849 | 18 378 | 18 634 |
| Terveyspalvelut Päihdepalvelut | 4 713 | 5 331 | 5 858 |
| Terveyspalvelut Mielenterveyspalvelut | 10 144 | 10 127 | 10 808 |
| Sosiaalinen hyvinvointi Päihdepalvelut | 2 502 | 2 765 | 2 513 |
| Sosiaalinen hyvinvointi Mielenterveyspalvelut | 10 689 | 11 310 | 11 725 |

Terveyspalveluiden osuus ketjun kuluista 35,3M€ (71%).

Sosiaalipalveluiden osuus ketjun kuluista 14,2M€ (29%).

# Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalvelut



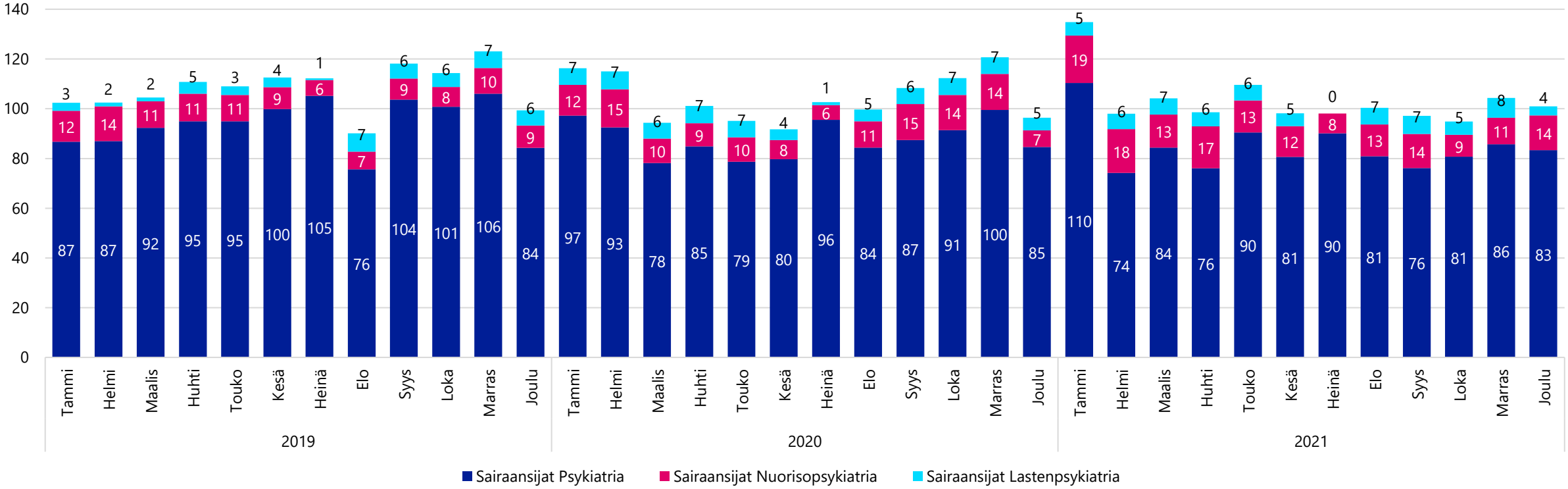

Asiakaskohtaisten menojen kasvu:
PPSHP ESH: -10,2%
- HUS nettiterapia-asiakkaat 785. (kasvua 59%, 292 kpl)

Päihdepalvelut: +4%
- Lääkemenot ja hoitotarvikemenot kasvaneet.

Mielenterveyspalvelut: 2,3%
- Keskustan alueen Mt avotyöntekijöiden siirtyminen mielenterveyspalveluihin 5/2021.

# Psyk. sairaansijojen käyttö, PPSHP ja välitetyt ostopalvelut

| | | 1-12 2019 | 1-12 2020 | 1-12 2021 |
|---|---|---|---|---|
| Käytössä olleet sairaansijat | Psykiatria | 94 | 88 | 84 |
| | Nuorisopsykiatria | 10 | 11 | 13 |
| | Lastenpsykiatria | 4 | 6 | 6 |
| | Yht. | 108 | 104 | 103 |
| Asiakkaat | Psykiatria | 836 | 772 | 804 |
| | Nuorisopsykiatria | 136 | 137 | 160 |
| | Lastenpsykiatria | 55 | 61 | 58 |
| | Yht. | 1 015 | 958 | 1 004 |
| Kustannukset, 1 000 € | Psykiatria | 17 675 498 | 16 572 528 | 16 064 351 |
| | Nuorisopsykiatria | 3 100 654 | 3 164 811 | 3 912 150 |
| | Lastenpsykiatria | 1 668 830 | 2 189 347 | 2 089 116 |
| | Yht. | 22 444 982 | 21 926 686 | 22 065 617 |




KIITOS