

**Perusturvan toimialan talousarvioperustelut
2021**

Sisällysluettelo

Terveyspalvelut	2
Avohoitopalvelut.....	3
Mielenterveys- ja päihdepalvelut	5
Terveyskeskussairaala.....	6
Suun terveydenhuolto	6
Terveydenhuollon johto ja yhteiset palvelut	7
Sosiaalityö	8
Aikuis- ja perhesosiaalityö.....	8
Lastensuojelu	10
Perhetyön yksikkö.....	12
Sosiaalipäivystys.....	12
Lastenvalvoja	12
Kotouttaminen.....	13
Arjen tuki	13
Asiakkuuksien hallinta.....	14
Palvelutuotanto.....	16
Laitoshoido ja asumispalvelut.....	16
Toimintakyvyn tuki.....	17
Kotihoito	19
Henkilöstömuutokset vuonna 2021	20

Terveyspalvelut

Terveyspalvelujen vastuualue koostuu viidestä tulosalueesta, joita ovat terveydenhuollon avohoitopalvelut, mielenterveys- ja päihdepalvelut, terveyskeskussairaala ja suun terveydenhuolto sekä yhteiset palvelut. Vastuualueen budjetti sisältää myös kaikki erikoissairaanhoidon ostopalvelut, sairaanhoitopiiriltä ostettavat kuvantamisen, lääkehuollon, ensihoidon ja sairaankuljetuksen palvelut sekä Fimlab Laboratoriot Oy:ltä ostettavat klinisen laboratorion palvelut. Henkilöstöä vastuualueella on yhteensä noin 155.

Vuonna 2020 alkanut COVID-19 epidemia tulee vaikuttamaan terveyspalvelujen käyttöön ja toimintaan. Varautumista uusiin infektioaaltoihin pidetään yllä nopeilla vastaanotoilla ja terveyskeskussairaalassa. Vaikutukset näkyvät myös taloussuunnittelussa.

Vuonna 2021 varaudutaan pilotoimaan uutta maakunnallista asiakas- ja potilastietojärjestelmää, Asteria. Tavoitteena on kehittää integroitu ja sujuva tietojärjestelmä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon sekä sosiaalipalvelujen tarpeisiin. Uusi puheentunnistusjärjestelmä otetaan käyttöön tekstinkäsittelyn tueksi. Etävastaanottoja kehitetään osaksi vakiintuneita toimintamalleja eri yksiköissä.

Avohoitopalvelut jakautuvat listattujen potilaiden ja satunnaiskävijöiden prosesseihin. Listattuja potilaita on noin 5 000 ja heille tarjotaan omahoitajan ja omalääkärin vastaanottoja. Satunnaiskävijöille vastaanottoja tarjotaan ajanvarauksella sille lääkärille tai hoitajalle, jolle nopeimmin pääsee. Päiväpolitoiminta on ajanvarauksetonta, hoitajavetoista vastaanottoa puolikiireellisille potilaille lääkäriconsultaatioiden tukemana. Kuntoutustoimintaa kehitetään edelleen älykuntosalin ja fysioterapeuttien suoravastaanoton osalta.

Ensiapu toimii keskitetysti Äänekosken terveysasemalla kiireellistä hoitoa tarvitseville potilaille joka päivä klo 8.00–18.00 ilman ajanvarausta. Klo 18-08 kiireellistä ensiapua tarjotaan keskussairaalan yhteispäivystyksessä.

Mielenterveys- ja päihdepalveluissa jatketaan hoitoprosessien kehittämistä akuuttien ja pitkäaikaisten potilaiden hoidoissa. Arkisin jatkuu avoin ajanvaraukseton vastaanotto klo 9 – 11, jossa tehdään hoidon tarpeen arviointia. Potilaiden hoito ja kuntoutus toteutetaan oikea-aikaisesti huomioiden potilaan tarpeet, hoidon porrastus ja hoitoajan pituus. Ryhmähoitomalleja kehitetään.

Terveyskeskussairaalan toiminnan tavoitteena on, että päivystyksistä, vastaanotoilta ja muista sairaaloista tuleville potilaille järjestetään jatkohoito viiveettä. Terveyskeskussairaalan profiili on terveyskeskustasoinen akuuttihoito ja kuntoutus. Vuodepaikkoja on 42. COVID-19 epidemian aikana osa vuodepaikoista varataan infektipotilaille ja varaudutaan tarvittaessa suurempaan potilasmäärään.

Terveyskeskussairaalan toimintaa kehitetään oman prosessin osalta ja yhteistyön rajapinnoilla arjen tuen ja erikoissairaanhoidon kanssa.

Suun terveydenhuolto järjestää kiireettömiä hammashoidon palveluja koko väestölle sekä virka-aikaista päivystyspalvelua akuuteille potilaille. Lakisääteinen hammashoito tarjotaan koko väestölle. Toimintamallia kehitetään edelleen työnjaon osalta. Erikoishammaslääkäripalveluja ostetaan tarpeen mukaan. Ilta- ja viikonloppupäivystys järjestetään maakunnallisena yhteistyönä, yöpäivystys on ERVA- alueen toimipisteessä. Tavoitteena on tarjota laadukasta hoitoa ja pysyä lakisääteisissä rajoissa hoidon saatavuuden suhteen.

Ensihoitopalvelut ostetaan entiseen tapaan Keski-Suomen sairaanhoitopiiriltä, joka laskuttaa kustannuksien maksusuudet kunnilta. Erikoissairaanhoidon palvelut tuottaa pääosin Keski-Suomen sairaanhoitopiiri, joka laskuttaa myös ns. kauttalaskutuksena suurimman osan muiden sairaaloiden tuottamista palveluista. Sairaanhoitopiiri on siirtynyt vakiokuukausilaskutukseen, joka perustuu edellisten vuosien palvelujen käyttöön. Vuonna 2021 Keski-Suomen keskussairaalan uusi rakennus – NOVA otetaan käyttöön. Rakennuskustannukset aiheuttavat pääomakustannusten lisääntymistä tulevina vuosina. Menovaraukseen sisältyy lisäksi määräraha kaupungin suoraan ostamiin erikoissairaanhoidon palveluihin sekä lakkautettujen kuntayhtymien eläkevastuut.

Avohoitopalvelut

Tulosalueeseen kuuluvat lääkäreiden- ja hoitajien vastaanoton sekä fysioterapian tulosityksiköt. Vastaanottopalvelut tarjotaan kuntalaisille keskitetysti yhdeltä terveysasemalta. Vastaanottopalvelut jakautuvat lista- ja satunnaiskävijöiden vastaanottoihin.

Listavastaanottojen toimintamalli perustuu omalääkäri – omahoitaja työparityöskentelyyn. Potilaiden listaaminen työpareille tehdään terveydenhuollon ammattihenkilön arvioinnin avulla potilastietojärjestelmää hyödyntäen. Listaamiskriteereinä käytetään pitkäaikaissairauksien diagnooseja sekä runsasta ja toistuvaa terveyspalveluiden käyttöä. Kriteereiden mukaisesti noin 25 %:lle väestöstä tarjotaan omalääkäri – omahoitajan palvelua. Listavastaanotoilta tarjotaan myös diabetes- ja depressiohoitajan sekä reseptihoitajien ja fysioterapeuttien palveluja. Lääkäripalvelut neuvoloissa, koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa sekä arjen tuessa järjestetään listatiiminä toimintana. Työterveyshuollon poistuttua kaupungin omasta toiminnasta, ovat pitkäaikaissairauksien kontrollit siirtyneet vastaanottojen hoitajien ja lääkäreiden vastuulle. Listavastaanotoilla otetaan käyttöön puheentunnistusjärjestelmä toimintavuoden alussa.

Satunnaiskävijöiden vastaanotot jakautuvat ensiapulinjaan, päiväpoli -toimintaan sekä ajanvarausvastaanottoihin. Potilaat ohjataan lääkärille, hoitajalle tai fysioterapeutille hoidon tarpeen arvioinnin perusteella. Covid-19 epidemian takia kiireellisessä vastaanottotoiminnassa joudutaan varautumaan suurempaan potilasmäärään.

Ensiapu toimii keskitetysti Äänekosken terveysasemalla kiireellistä hoitoa tarvitseville potilaille joka päivä klo 8.00–18.00 ilman ajanvarausta. Potilaat ohjataan ensiavun vastaanotoille hoidon tarpeen ja kiireellisyyden arvioinnin kautta.

Päiväpolilla tarjotaan ajanvarauksetonta hoitaja- ja fysioterapeuttivetoista vastaanottoa arkisin klo 8 – 15. Toiminnan tavoitteena on lääkärikonsultaation avulla hoitaa potilaiden asiat yhdellä käynnillä mahdollisimman pitkälle.

Satunnaiskävijöiden ajanvarausvastaanotot suunnataan todistusasioihin, pientoimenpiteisiin, sekä kontrolleihin.

Vastaanottokäyntejä kertyy listattujen ja satunnaiskävijöiden prosesseissa lääkäreille n. 14 000, hoitajille n. 13 000 ja fysioterapeuteille n. 6900. Lisäksi kuntosalikäyntejä toteutuu n. 14 000. Lääkärin päiväpolikäyntejä tulee n. 9000 ja ensiapukäyntejä n. 10 000. Hoitaja- tai fysioterapeuttikäyntejä päiväpolilla tulee n. 11 000 ja ensiavussa n. 15 000.

Erityistutkimuksina tehdään tähystyksiä maha-suolikanavan alueelle sekä sydämen ultraääni- ja rasiustutkimuksia. Sydänkäyrän pitkäaikaisrekisteröinnit (Holter), unipolygrafiatutkimukset, magneettikuvaukset ja hermoratamittaukset hankitaan ostopalveluina. Ortopedilääkärien vastaanotot toteutetaan ostopalveluina sairaanhoitopiiriltä ja geriatripalvelu ostetaan yksityiseltä palveluntuottajalta.

Kuntoutusta ja apuvälinepalvelua tarjotaan fysioterapeuttien ja toimintaterapeuttien ajanvarausvastaanotoilla. Lisäksi päiväpoliklinikalla toimii ajanvaraukseton fysioterapeutin suoravastaanotto. Älykuntosali on käytössä joka päivä klo 07 -18 välisenä aikana, päiväaikaan ammattilaisten testauksiin sekä ohjaukseen ja muina aikoina vapaavuorolaisilla.

Eri ammattiryhmien toiminta perustuu tiimityöhön - ja prosessiajatteluun. Tiimien toiminnan yhteinen ja tärkein tehtävä on vastuu palveluiden oikeanlaisesta kohdentumisesta, potilaiden omahoitoon sitouttamisesta sekä hoitoprosessien jatkuvuudesta.

Henkilöstö on jaettu listavastaanottojen ja satunnaiskävijöiden hoidosta vastaaviin moniammatillisiin tiimeihin. Molemmissa tiimeissä on tiimivastaavat. Tiimit ovat riippuvaisia toisistaan, osa hoitohenkilökunnasta ja lääkäreistä toimivat molemmissa tiimeissä sovitusti ja tarvittaessa.

Listatiimissä on 8,5 sairaanhoitajaa, 4 terveyskeskusavustajaa, 2 fysioterapeuttia, kuntahoitaja ja toimintaterapeutti. Tekstinkäsittelypalvelu ostetaan listatiimiin sairaanhoitopiiriltä. Satunnaistiimissä on 11,75 sairaanhoitajaa, fysioterapeutti, terveyskeskusavustaja ja tekstinkäsittelijä. Molemmilla tiimeillä on yksi yhteinen sairaanhoitajavarahenkilö. Tiimien ja fysioterapian toimintaa johtaa osastonhoitaja yhdessä apulaisosastonhoitajan kanssa. Fysioterapiahenkilöstön ammatillisena tukena toimii vastaava fysioterapeutti. Tiimeissä toimivia lääkäreitä on 9-10.

Potilas saa arkipäivisin virka-aikana yhteyden terveystieteiden keskitettyyn ajanvaraukseen ja takaisinsoittopyyntöihin vastataan mahdollisimman pian saman päivän aikana.

Uuden maakunnallisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän kehittäminen jatkuu vuonna 2021. Tavoitteena on tietojärjestelmä, joka mahdollistaa sujuvan potilastiedon käytettävyyden perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon sekä sosiaalityön välillä. Nykyiseen potilastietojärjestelmään (Mediatri) hankitaan Kanta-arkistoon sopiva terveys- ja hoitosuunnitelma pohja, joka toimii myös pitkäaikaissairaiden omahoidon tukena. Vuoden 2021 aikana kehitetään ja pyritään vakiinnuttamaan etävastaanottoja osaksi toimintaa.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen tavoite on tuottaa avohoitopalveluja monipuolisesti, laadukkaasti ja taloudellisesti tarkoituksenmukaisella tavalla. Palvelumme vastaa väestön keskeisiin mielenterveys- ja päihdehoidon avohoidon tarpeisiin. Tavoitteena on, että asiakas pystytään hoitamaan mahdollisimman kattavasti omissa lähi- ja peruspalveluissa.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut järjestää virka-ajalla arkisin päivystystoimintaa sekä vastaa perusturvan toimintayksiköissä mielenterveys- ja päihdetyön konsultaatioista sekä suunnitelluista hoidollisista vastaanotoista. Asiakkaan hoito ja kuntoutus toteutetaan matalan kynnyksen periaatteella ottaen huomioon asiakkaan tarpeet, hoidon porrasteisuus sekä hoitoajan pituudet.

Moniammatillista työtä kehitetään edelleen tieteelliseen näyttöön perustuvissa ryhmähoidoissa ja kotiin suuntautuvassa palvelussa. Hoidon alussa tehtäviä hoidontarpeiden arvioita tehostetaan. Painopiste työskentelyssä on arkisin tapahtuvassa tehokkaassa ja tuloksellisessa mielenterveys- ja päihdetyössä. Asiakkaiden verkostot ja eri hoitotahot huomioidaan. Tekemällä yhteistyötä perusturvan eri palveluiden kanssa mahdollistetaan kotiin tehtävä hoitotyö. Yhteistyötä tehdään myös sairaanhoitopiirin psykiatristen osastojen kanssa.

Ammatillista osaamista vahvistetaan akuutti- ja päivystystyössä sekä kuntoutustyössä tehtävässä hoidontarpeiden arvioimisessa ja hoitamisessa. Vuodella 2021 on suunniteltu edelleen lisättävien henkilöstön ryhmähoitokoulutuksia (CBASP ja Skeematerapia) sekä EMDR-terapiakoulutus. Skeematerapiaan pohjautuvan epävakaa potilaan hoitomallin jalkauttamista ja siihen liittyvää työnohjausta jatketaan vuonna 2021.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut vastaavat myös päihdehuollon laituskuntoutuksen määrärahoista, joilla hankitaan lyhytaikaisia huumevieroitus- ja päihdekuntoutusjaksoja. Laituskuntoutusta tarvitsevien määrän arvioidaan hieman nousevan edelliseen vuoteen verrattuna. Päihdehuollon lääkekustannukset nousevat opioidiriippuvaisten korvaushoitojen lisääntymisen takia.

Tulosalueella on 1 mielenterveys- ja päihdepalvelujen johtaja, 1 toimistosihteeri, 1 sosiaalityöntekijä, 1 toimintaterapeutti, 1 lääkäri (psykiatri) mielenterveyspalveluissa ja 20% terveyskeskuslääkärin työpanosta päihdepalveluissa. Sairaanhoidtajia on 9 (3 mielenterveyspoliklinikalla, 3 päihdepalveluissa ja 3 mielenterveyskuntoutuksessa) ja psykologeja 3, joista kaksi on terveyskeskuspsykologin toimia ja yksi mielenterveys- ja päihdetyön psykologin toimi. Terveyskeskuspsykologin työstä resurssia suuntautuu yksi päivä/viikko opiskeluterveydenhuoltoon.

Tulosalueen budjettiin on sisällytetty myös kriisipäivystyksen osto Mobilelta koko Äänekosken osalta.

Terveyskeskussairaala

Terveyskeskussairaalan talousarvio on mitoitettu 42 hoitopaikalle. Sairaalan pääasiallisia asiakkaita ovat akuuttihoitoa tarvitsevat potilaat. Tavoitteena on, että päivystyksistä, vastaanotoilta ja muista sairaaloista tulevalle tarkoituksenmukainen jatkohoito järjestyy viiveettä. Systemaattiset toimintakykykartoitukset ja kotiutussuunnitelmat toteutetaan osana potilaan hoitoketjua ja toimintakykyä. Omaisten osallistumista mahdollisuuksien mukaan tuetaan potilaan sairaalassaoloajan. Kuntoutustiimissä jatketaan ja kehitetään pitkäjänteistä työtä kuntoutuvien potilaiden hyväksi. Kaatumistapaturmien ehkäisyyn sekä potilaiden ravitsemustilan seurantaan kiinnitetään enenevää huomiota. Saavutettua epidemiavalmiutta ylläpidetään kertaamalla ohjeistuksia ja jatkamalla tehostettua tiedotusta. Tavoitteena on asiakastyytyvyyden parantaminen jatkuvalla toiminnan kehittämisellä.

Henkilöstön määrä: 1 osastonhoitaja, 1 apulaisosastonhoitaja, 2 osastonsihteeriä, 19 sairaanhoitajaa, 15 perushoitajaa, 7 laitoshuoltajaa, ja 2 fysioterapeuttia. Lääkäripanosta osastolle on varattu 2 lääkärin työpanoksen verran. Varahenkilöt pyritään sijoittamaan lyhytaikaisten poissaolojen sijaisuuksiin, jotta henkilöstön aikaa säästyisi sijaisten etsimiseltä.

Hoitajamitoitus on 0,81. Akuuttiosaston toiminnan turvaamiseksi kaikkiin poissaoloihin on varattu sijaismäärärahat.

Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollon tehtävänä on järjestää ja tuottaa Äänekosken kaupungin asukkaille suun terveydenhuollon palveluja omana toimintana. Toiminnassa painotetaan suusairauksien ennaltaehkäisyä ja kuntalaisten kannustamista omatoimiseen suun terveydestä huolehtimiseen. Yhteistyö Keski-Suomen muiden kuntien kanssa jatkuu. Tavoitteena on luoda yhteisiä toimintamalleja suun terveydenhuollon eri osa-alueilla painottaen erityisesti ennaltaehkäisevää varhaisen tuen toimintaa.

Keskeiset palvelut:

Kiireettömät hammashoidon palvelut koko väestölle

Alle 18 -vuotiaille järjestetään lakisääteinen hammashoito opiskelijaterveydenhuollon ohjeistusta noudattaen. Yli 18-vuotiaiden kiireettömän hammashoidon järjestäminen hoitotakuun rajoissa omana toimintana. Palveluseteli jatkohoidon turvaamiseksi on tarveharkintaisesti käytössä.

Arkipäivystys klo 8-16

Päivystys järjestetään omana toimintana muun perushoidon yhteydessä. Kaikki suun terveydenhuollon hammaslääkärit osallistuvat päivystykseen.

Ympäri vuorokautinen päivystys

1.1.2015 voimaan tullut STM:n asetus kiireellisen hoidon järjestämiseksi velvoittaa kuntia järjestämään palvelun (pois lukien yöpäivystys). Palvelu on järjestettävä arki-iltoina klo 16-21 ja viikonloppuina sekä arkipyhinä klo 8-21 yhteistyössä muiden alueen kuntien kanssa. Öisin apua tarvitsevat potilaat ohjataan ERVA alueen toimipisteeseen.

Suun terveydenhuollon virka-ajan ulkopuolisesta päivystyspalvelusta on allekirjoitettu sopimus Keski-Suomen alueen kuntien kanssa 1.1.2017 alkaen. Tähän liittyvä kilpailutus toteutettiin 2017 loppuvuodesta. Kilpailutuksen perusteella toimijaksi valikoitui Coronaria Hoitoketju Oy. Sopimus oli määräaikainen kaksi (2) vuotta, jonka jälkeen hankintasopimus jatkui toistaiseksi voimassa olevana. Korvaus toimijalle on kapitaatioperusteinen ja suuruudeltaan 0,949 euroa/ vastuuväestöön kuuluva asukas.

Erikoishammaslääkäripalvelut

Tarpeellisiksi arvioidut palvelut (kirurgia, oikominen, muu vaativa hammashoito) järjestetään ostopalveluna vakiintuneiden sopimusten mukaisesti. Palveluiden tarve harkitaan kokonaistilanne huomioon ottaen.

Terveydenhuollon johto ja yhteiset palvelut

Terveydenhuollon johtoon ja yhteisiin palveluihin sisältyvät terveyspalveluiden johto ja toimistopalvelut, asiakirjahallinto ja sihteerityö, materiaalihallinto, välinehuolto, terveyskasvatus (mm. joukkoseulonnat ja ravitsemusterapiapalvelut), tartuntatautien ehkäisy ja ilmaisjakelu.

Yhä huonompikuntoisia asiakkaita hoidetaan avoyksiköissä, jonka seurauksena ilmaisjakelukustannukset lisääntyvät. Avohoidossa olevien asiakkaiden hoitotarvikkeet on lain mukaan annettava terveyskeskuksesta maksuttomana hoitotarvikejakeluna eli ilmaisjakeluna.

Johto- ja toimistopalvelut vastaa esim. terveyspalveluiden yhteisestä koulutuksesta sekä potilasasiamiestoiminnasta. Yksikköön on budjetoitu mm. Äänekosken Kiinteistöhoito Oy:ltä ostettavat vartiointi- ja turvallisuuspalvelut.

Lisäksi yhteisiin palveluihin sisältyvät sairaanhoitopiiriltä ostettavat röntgenpalvelut ja Fimlab Laboratoriot Oy:ltä ostettavat laboratoriopalvelut, joiden osuus yhteisten palveluiden budjetista on noin puolet.

Sosiaalityö

Sosiaalityön vastuualue käsittää aikuis- ja perhesosiaalityön, toimeentulotuen, lastensuojelun, perhetyön sekä lastenvalvojan palvelukokonaisuudet. Lisäksi vastuualueella hoidetaan kotouttamiseen liittyviä tehtäviä sekä sosiaalista luototusta. Vastuualueen palveluille on yhteistä sosiaalisen hyvinvoinnin edistäminen ehkäisemällä syrjäytymistä, tukemalla lasten ja lapsiperheiden arkea, edistämällä sosiaalista kuntoutumista ja osallisuutta sekä vahvistamalla itsenäistä selviytymistä.

Sosiaalityön palvelut ovat monella tapaa sidoksissa toisiinsa ja muiden toimialojen palveluihin. Asiakkaiden tarpeet edellyttävät palvelujen välistä vahvaa yhteistyötä. Korjaavien palvelujen rinnalla sosiaalityössä kehitetään matalan kynnyksen sosiaaliohjausta ja monimuotoista palveluohjausta. Sosiaalityön palvelut ovat pitkälle lakisääteistä toimintaa ja liikkumavara niiden järjestämisessä on hyvin pieni. Kustannuksia voidaan hillitä oikealla hoidonporrastuksella ja oikea-aikaisella toiminnalla. Tähän tähdätään erityisesti lastensuojelun rakenteellisilla muutoksilla (mm. sosiaaliohjaus, systeminen lastensuojelutyö ja perhekuntoutus). Vuoden 2021 toiminnan osalta keskeinen huoli on talouden kehyksen riittävyys lakisääteisiin tehtäviin.

Aikuis- ja perhesosiaalityö

Aikuis- ja perhesosiaalityön palvelut kohdentuvat tukea tarvitsevien lapsiperheitten, pitkäaikaistyöttömien sekä eri tavoin syrjäytymisvaarassa olevien kuntalaisten tukeen ja auttamiseen. Tiimissä työskentelee kolme sosiaalityöntekijää, palveluohjaaja ja sosiaaliohjaaja sekä etuussihteerin. Vastuualueen toimistosihteerin työpanos kohdentuu koko vastuualueen tehtäviin. Toimintasuunnitelmassa vuodelle 2021 esitetään yhden sosiaalityöntekijän viran muutosta sosiaaliohjaajan viraksi. Tämä tehtävärakenteen muutos on käytännössä osoittautunut toimivaksi ja tarkoituksenmukaiseksi.

Aikuis- ja perhesosiaalityön asiakasmääräksi toimintavuonna arvioidaan 750 asiakasta, sisältäen aikuisten sosiaalihuollon palvelutarpeen arvioinnin, asiakassuunnitelmat ja palvelujen järjestämisen, täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen, olosuhdeselvitykset ja nuorten jälkihuollon. Asiakkaista useilla on monen palvelun tarvetta. Sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa keskeistä on asiakkaan neuvonta ja ohjaus, palvelutarpeen arviointi, asiakasprosessin hallinta sekä asiakassuunnitelmien laadinta ja seuranta. Asiakkaille nimetään tarvittaessa oma työntekijä. Aikuis- ja perhesosiaalityöntekijät osallistuvat edelleen tarvittaessa lastensuojelun työparityöhön/yhteistyöhön sekä toimivat lastenvalvojan työpareina käräjäoikeudelle annettavissa olosuhdeselvityksissä. Tiimin nuorten aikuisten sosiaalityöntekijä vastaa lisäksi 18 - 24 vuotiaitten lastensuojelun jälkihuollosta. Nuorten asiakkuuksien suuri määrä ja jälkihuollon vaatavuus tuo erityisiä haasteita

tehtävän hallintaan. Nuorten sosiaalityöntekijä osallistuu edelleen OHJAAMO-toimintaan.

Lapsiperheille järjestetään sosiaalihuoltolain mukaisia palveluja, jotka tukevat vanhempia ja lasten huoltajia kasvatustehtävissä ja arjen haasteissa. Sosiaalityön kautta perhettä ohjataan, ja tarvittaessa laaditaan lähete peruspalveluihin, kuten lapsiperheitten kotipalveluun tai päivähoitoon. Sosiaalityöntekijän suosituksella nämä palvelut voivat olla perheelle maksuttomia. Tukiperhetoimintaa järjestetään aiemmassa laajuudessa ja perhetyö toteutetaan ensisijaisesti oman perhetyön yksikön toimintana. Yhteistyö perhekeskus Kerkän kanssa jatkuu mm. perhekeskuksen koordinoiman Lapset puheeksi -toimintamallin käytössä.

Työllistymistä edistävä monialainen yhteispalvelu (TYP-työ) toteutetaan vuoden 2021 alusta osana työllisyyden kuntakokeilua. Typin asiakastyössä olevat kolme sosiaaliohjaajaa siirtyvät näin ollen kuntakokeilun omavalmentajiksi. Työllisyyspalvelun ja aikuissosiaalityön yhteistyön jatkaminen tiiviinä on tärkeää, koska työttömillä asiakkailla on paljon sote-palvelujen tarvetta. Myös kuntouttava työtoiminta on siirtynyt vuonna 2020 työvalmennusyksikön toiminnaksi ja se toteutetaan kaupungin omana toimintana. Aikuis- ja perhesosiaalityön tiimi vastaa osaltaan työttömien asiakasohjauksesta ja tekee tiivistä yhteistyötä kuntouttavan työtoiminnan toimijoiden kanssa.

Vuonna 2020 päättyneen Palvelupolut kuntoon- hankkeessa (PAKU) kehitetyt palveluohjauksen toimintamallit otetaan käyttöön erityisesti varhaisen tuen sosiaaliohjauksen ja monialaisen intensiivisen palveluohjauksen osalta. Digitaalisen palveluohjauksen työmuotojen edelleen kehittäminen on tärkeää. Toimintavuonna kehitetään neuvontapuhelintoimintaa yhdessä arjen tuen vastuualueen kanssa: selvitetään mahdollisuudet yhteiseen neuvontapuhelintoimintaan, johon voi liittää myös digitaalisen neuvonnan palveluja.

Sosiaalisen kuntoutusta järjestetään niin yksilö- kuin ryhmätoimintaa sisältävänä tavoitteellisena ja määräaikaisena palveluna yhteistyössä ja yhteisin kriteerein arjen tuen toimijoiden ja muun verkoston kanssa. Sosiaalisen kuntoutuksen kokonaisuuteen liitetään tarvittaessa muita asiakkaan tarvitsemia palveluja. Sosiaalisen kuntoutuksen asiakasmäärää pyritään toimintavuonna lisäämään.

Etuskäsittelyssä hoidetaan välitystilejä sekä ehkäisevää ja täydentävää toimeentulotukea. Välitystilien tavoitteena on talouden tasapainottaminen ja asiakkaiden oman elämänhallinnan tukeminen. Varaudutaan noin 60 välitystilin hoitoon vuodessa.

Täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen rahoitus ja myöntäminen ovat kuntien tehtävänä. Täydentävää ja ehkäisevää toimeentulotukea haetaan Kelalta perustoimeentulotuen yhteydessä ja Kela siirtää hakemukset sähköisesti kuntiin käsiteltäväksi. Ehkäisevää ja täydentävää toimeentulotukea voi hakea myös suoraan kunnasta, mutta se edellyttää, että perustoimeentulotuesta on jo päätös. Toimeentulotukiasiat hoidetaan pääosin keskitetysti sosiaaliohjaajan/

palveluohjaajan työnä ja tarvittaessa yhteistyössä neuvotellen muun tiimin kanssa. Erityisen tuen tarpeessa olevat asiakkaat ohjataan sosiaalityöntekijöille. Täydentävä toimeentulotuki kohdennetaan erityisesti tilanteisiin, joissa voidaan tukea kuntoutumista, työllistymistä tai opiskelua sekä lapsiperheitten arkea. Toimeentulotuen asiakasmäärässä ja määrärahassa varaudutaan vuoden 2020 tasoon. Vastuualueella hoidetaan myös osaltaan **sosiaalista luototusta** yhteistyössä perusturvan hallinnon kanssa.

Sosiaalityön asiakkailla on paljon taloudellisia vaikeuksia, jotka liittyvät usein tilanteisiin, joissa asiakas on pitkäaikaisesti työelämän ulkopuolella ja hänellä on pienten tulojen lisäksi haasteita arjen hallinnassa. Taloudelliset vaikeudet vaikuttavat laajasti hyvinvointiin ja osallisuuteen. Taloussosiaalityön osaamisen vahvistaminen ja asian huomioiminen myös muissa sote-palveluissa on tärkeää. Toimintavuonna asiaa työstetään joko osana yliopistovetoista TASOS-hanketta ja mikäli hanke ei toteudu, pienimuotoisemmin omana kehittämistyönä.

Lastensuojelu

Lastensuojelu- ja arviointitiimissä työskentelevät johtava sosiaalityöntekijä, 5 sosiaalityöntekijää ja lapsiperheitten palveluohjaaja. Työntekijöistä yksi sosiaalityöntekijä ja palveluohjaaja tekevät palvelutarpeen arviointia ja muut työntekijät toimivat lapsen asioista vastaavana sosiaalityöntekijänä lastensuojelun avo- ja sijaishuollossa.

Arviointitiimi vastaa lastensuojeluilmoitusten vastaanotosta ja palvelutarpeen arvioinnista erityisen tuen tarpeessa olevien lasten osalta. Lisäksi lapsiperheitten palveluohjaaja vastaa osaltaan lapsiperheitten neuvonnasta ja ohjauksesta sekä verkostoyhteistyöstä. Ilmoituksesta käynnistyviä palvelutarpeen arvioinnin työprosesseja varaudutaan tehtävän n. 250 lapselle. Osa ilmoituksista koskee jo lastensuojelun asiakkuudessa olevia lapsia. Lastensuojeluilmoituksia tuli vuonna 2019 yhteensä 749 kappaletta ja vuonna 2021 varaudutaan edelleen korkeaan ilmoitusten määrään.

Lastensuojelun avohuollon toiminnoissa varaudutaan siihen, että palveluja tarvitsee vuoden aikana 230 lasta. Palvelutarpeen arviointia, sosiaalihuoltolain mukaisia palveluja, avohuollon toimintatapoja ja tukimuotoja sekä ennaltaehkäisevää työtä peruspalveluissa tulee vahvistaa ja siten vähentää sijaishuollon tarvetta. Tähän toimintaan tähtää edelleen lastensuojelun ja lapsiperheitten palvelujen kokonaisrakenteen kehittäminen.

Lastensuojelun vastuusosiaalityöntekijät hoitavat avohuollon lisäksi **sijaishuollon** asiakkuudet. Lastensuojelun perhehoito on lain mukaan ensisijainen sijaishuollon järjestämistapa. Lastensuojelulain mukaan lastensuojelun laitoshuoltoa järjestetään vain, jos lapsen sijaishuoltoa ei voida järjestää lapsen edun mukaisesti riittävien tukitoimien avulla perhehoidossa tai muualla. Lastensuojelun perhehoidon laajuus arvioidaan olevan vuoden 2020 tasossa ja hoitovuorokausissa varaudutaan 25 lapsen kokovuotista hoitoa vastaavaan hoitopäivien määrään. Uudet sijoitukset voidaan

kattaa osittain poistuman kautta. Lastensuojelun laitoshoidon kustannuspaikka käsittää ammatilliset perhekodit ja lastensuojelulaitokset. Lastensuojelun laitoshoidon järjestetään ostopalveluina ja varaudutaan noin 17 lapsen ja nuoren koko vuoden kestävä sijoitusta vastaavaan hoitopäivien määrään (6300). Riskiä määrärahan ylittymiseen tuo lastensuojelun sijaishuollon ennakoimattomuus ja erityisesti nuorten sijaishuollon erityistarpeet, jotka lisäävät kustannuksia. Ostopalveluissa tavoitteena on, että vähintään puolet sijoituksista on ammatillisissa perhekodeissa. Vuonna 2020 nuorten sijoituksissa on tarvittu aiempaa enemmän raskasta laitoshoidon ja myös erityisen tuen yksiköitä. Mikäli tämä suunta jatkuu, tuo se lisääntyviä kustannuksia. Lastensuojelussa käytetään edelleen Keski-Suomen sijaishuoltoyksikön palveluja.

Lastensuojelun sosiaalityön asiakasmäärät/sosiaalityöntekijä pyritään saamaan tasolle, joka mahdollistaa tehtävien asianmukaisen hoidon. STM:n selvityshenkilö Aulikki Kanaoja on antanut 2019 suosituksen lastensuojelun mitoituksista, jonka mukaan lastensuojelun yhdellä sosiaalityöntekijällä tulisi olla vastuullaan enintään 25 lasta. Äänekoskella lastensuojelun sosiaalityöntekijällä on nyt vastuullaan samanaikaisesti keskimäärin 30-40 lasta. Asiakasmäärän ei ole kuitenkaan aina jakautunut tasaisesti, mihin on vaikuttanut työntekijöiden vaihtuvuus. Toimintavuonna tulee edelleen olla tavoitteena päästä lähemmäksi mitoitussuositusta, koska se on keskeinen tekijä työn vaikuttavuuden ja tuloksellisuuden kannalta. Sosiaalityöntekijöiden rekrytoinnin vaikeudet ja vaihtuvuus ovat edelleen iso haaste lastensuojelussa. Henkilöstön osalta esitetään uuden sosiaaliohjaajan vakanssin perustamista lastensuojeluun. Resursoimalla riittävästi lastensuojelun avohuoltoa voidaan vaikuttaa sekä henkilöstön jaksamiseen ja jatkuvuuteen työssä, että sijaishuollon kustannusten hallintaan.

Lastensuojelun jälkihuolto järjestetään sijaishuollon tai pitkän avohuollon sijoituksen päättymisen jälkeen. Jälkihuolto kokonaisvaltaista tukea lapselle tai nuorelle ja sen tarkoituksena on tukea lapsen kotiutumista sijaishuollosta tai auttaa aikuistuvaa nuorta saavuttamaan riittävät valmiudet itsenäisen elämän aloittamiselle. Enemmistö jälkihuollon asiakkaista ovat aikuistuvia 18 – 24 vuotiaita nuoria. Jälkihuollon sosiaalityöstä 18 - 24 vuotiaitten osalta vastaa nuorten aikuisten sosiaalityöntekijä. Lastensuojelulain muutos lisäsi jälkihuolto-oikeutta ja asiakasmäärä ja tuen tarpeet ovat kasvaneet huomattavasti. Toiminnassa varaudutaan 35 nuoren jälkihuoltoon ja tehtävän hoito edellyttää lisä resurssointia.

Perhekuntoutus on lapsen sijoitukseen nähden ensisijainen lastensuojelun tukitoimi. Talousarvion puitteissa varaudutaan 2 perheen laitosmuotoiseen perhekuntoutukseen ja 3 perheen omassa kodissa tapahtuvaan avokuntoutukseen. Perhekuntoutus toteutetaan avokuntoutuksena ja tiiviissä yhteistyössä oman tehostetun perhetyön kanssa, aina kun se on sisällön puolesta tarkoituksenmukaista ja mahdollista. Perhekuntoutuspalvelut hankitaan vuonna 2021 kilpailutetuista yksiköistä. Hankinnan keskittäminen mahdollistaa vahvemman yhteyden omaan perhetyöhön.

Ensikotipalvelut hankitaan ostopalveluna. Ensikotijaksot kohdentuvat vauvaperheisiin tilanteissa, joissa vanhemmuuden tuen lisäksi tarvitaan tiivistä seuranta- ja arviointia ja kuntoutusta. Vuoden 2021 aikana varaudutaan 180 ensikodin hoitopäivään.

Lastensuojelussa jatketaan systemisen lastensuojelun toimintamalliin kouluttautumista ja käyttöönottoa. Kaikki lastensuojelun ja perhetyön yksikön työntekijät ovat mukana systemisessä työskentelyssä. Systemisessä lastensuojelun toimintamallissa perheterapeuttinen työ liittyy osaksi lastensuojelutiimin toimintaa. Perheterapeuttinen työpanos saadaan perheneuvolan tai perhetyön esimiehen työnä.

Perhetyön yksikkö

Perhetyön palvelut kohdennetaan sekä sosiaalihuoltolain mukaiseen perhetyöhön, että lastensuojelun tehostettuun perhetyöhön. Lisäksi perhetyön yksikkö vastaa **tapaamispalveluista** ja **valvotuista vaihdoista**, tukee sijaishuoltoa, huolehtii jälkihuolto- ja nuorten lähiohjauksesta sekä sosiaalihuoltolain mukaisesta alle 25-vuotiaitten nuorten perhetyöstä.

Toiminnallisesti perhetyön kokonaisuutta kehitetään yhteistyössä toisten toimijoiden kanssa siten, että palvelut kohdentuvat oikein ja matalan kynnyksen periaatteella. Perhepalvelujen järjestämä neuvolan perheohjaus ja lapsiperheitten kotipalvelu sekä perhekeskus Kerkkä ovat tärkeitä yhteistyökumppaneita osana perheitten laajaa palvelukokonaisuutta.

Perhetyön yksikössä varaudutaan 250 asiakasperheen palveluihin. Yksikössä työskentelee esimies ja 8 perhetyöntekijää. Perhetyön prosesseja työstetään tavoitteellisesti työn vaikuttavuuden lisäämiseksi. Lastensuojelun jälkihuolto-oikeuden jatkuminen 25 ikävuoteen saakka lisää nuorten ohjauksen tarvetta. Perhetyö osallistuu systemisen lastensuojelun koulutukseen ja työskentelyyn; perhetyötä kehitetään myös laajemmin yhdessä Keski-Suomen alueen kuntien kanssa.

Sosiaalipäivystys

Lakisääteinen sosiaalipäivystys hankitaan edelleen virka-ajan ulkopuolella Jyväskylän kaupungin päivystysyksiköltä. Virka-aikainen päivystys hoidetaan omana toimintana siten, että sosiaalityöntekijät päivystävät VIRVE-puhelinta virka-ajalla viikkovuoroissa.

Lastenvalvoja

Lastenvalvojan hoitamiin perheoikeudellisiin palveluihin kuuluvat isyyden/ äitiyden vahvistaminen sekä lasten huoltoa, tapaamista, asumista ja elatusta koskevien sopimusten neuvottelut ja sopimusten vahvistaminen. Lastenvalvoja vastaa myös käräjäoikeudelle annettavista olosuhdeselvityksistä. Lasten valvottujen ja tuettujen tapaamisten osalta lastenvalvoja toimii yhteistyössä perhetyön yksikön tapaamis- ja valvontapalvelujen kanssa.

Kotouttaminen

Äänekoski on päättänyt 30 kuntapaikan tarjoamisesta vuodessa kansainvälistä suojelua tarvitseville pakolaisille. Päätöksen mukaisesti paikoista kaksi kolmasosaa on kohdistunut kiintiöpakolaisille ja yksi kolmasosa turvapaikan hakijoille. Vuonna 2021 varaudutaan n. 20 uuden kiintiöpakolaisen vastaanottoon sekä edelleen vuosina 2019-2020 saapuneiden pakolaisten kotouttamisen palveluihin. Alaikäisinä maahan saapuneita ja kuntapaikan Äänekoskelta saaneita turvapaikanhakijoita on kahdeksan kotouttamislain mukaisten palvelujen piirissä. Kotouttamisen palveluohjaaja osallistuu myös Koskelan ylläpitämän maahanmuuttajien neuvontapisteen toimintaan perhekeskus Kerkässä. Valtio korvaa kotouttamisen kustannuksia laskennallisen korvauksen ja asiakaskohtaisten erityispalvelujen korvauksien kautta.

Arjen tuki

Arjen tuen vastuualueelle on sijoitettu vammaispalvelut, mielenterveys- ja päihdetyön asumispalvelut sekä ikäihmisten palvelut. Vastuualueen toimintoja kehitetään esille nousevien tarpeiden mukaan painottaen ennaltaehkäisevää toimintakykyä tukevaa toimintaa kaikilla asiakasryhmillä ja suuntaamalla toimintaa edelleen kotona asumisen tukemiseen.

Henkilöstöressurssina esitetään määräraikaista kotihoidon esimiestä asiakas- ja hoitotyön johtajaksi. Tällä hetkellä kotihoitoa johtaa yksi esimies vastuullaan 9 tiimiä koko kaupungin alueella. Hänen työaikansa on rajallinen hoitamaan yksin Arjen tuen vastuualueen suurinta yksikköä. Muutoin uusia henkilöstöressursseja ei ole mahdollisuutta lisätä, vaan esitetään, että varahenkilöstöstä v. 2020 määräraikaisesti siirretyt viisi hoitajan vakanssia siirrettäisiin pysyvästi jatkamaan näissä kohteissa; Kuhnamon palvelutalolla 2 hoitajan vakanssia, kotiutustiimissä 3 hoitajan vakanssia. Lisäksi esitetään, että varahenkilöstöstä siirrettäisiin 1 hoitajan vakanssi Piilolan palvelukeskukseen Hoivalaan pysyvästi, koska Hoivalan asiakasrakenne on erittäin hoitoista suhteessa käytettävissä olevaan mitoitukseen. Kotiutushoitajan tehtävää esitetään muutettavaksi kotihoidon palveluvastaavaksi, jonka tarkoituksena on selkeyttää edelleen asiakkaaksi tulon prosessia. Tällöin asiakkuudet tulisivat samalle palveluvastaavalle aivan palveluiden alusta alkaen, myös sairaalasta kotiutumisissa.

Ympäri vuorokautisen hoidon kokonaiskattavuus on tavoitteena pienentyä samalla, kun ennaltaehkäisevää toimintaa ja kotihoitoa kehitetään. Ympäri vuorokautisen hoidon paikkamäärää ei pienennetä, mutta väestön ikääntyessä ympäri vuorokautisen hoidon kattavuus pienenee, kun ikääntyneiden osuus väestöstä kasvaa. Piilolaniemeen, Eerolankadulle uuden palvelutalon on suunnitteilla valmistua v. 2021 - 2022. Sen rakentaminen on tavoite alkaa vuonna 2020. Uuteen yksikköön rakennetaan 60 ympäri vuorokautisen hoidon paikkaa ikäihmisille. Tämä mahdollistaa tarvittaessa kuuden lisäpaikan käyttöönottamisen, jota tulee vakavasti harkita käyttöönotettavaksi, mikäli asiakkaiden odotusajat jatkavat kasvua. Tämä vaatii silloin toteutuessaan henkilöstön lisäystä. Yksikön käyttöönoton yhteydessä kaupungin laitoshoidon paikkoja muutetaan samalla tehostetun palveluasumisen paikoiksi 19 asiakaspaikkaa, kun Piilolan palvelukeskuksesta siirretään muistiyksikkö

Muistola uuteen rakennukseen ja Hoivalaan väliaikaisesti sijoitetut 4 lisäpaikkaa siirretään uuteen yksikköön. Tämä keventää palvelurakennetta merkittävästi. Tavoitteena on, että Muistolan lisäksi uuteen Eerolankadun yksikköön siirretään Tukipuun tehostetun palveluasumisen yksikkö. Muistolan tiloihin siirtyy Niittywillan lyhytaikaisyksikkö Suolahdesta ja samalla yhdistetään erillisesti toimineet lyhytaikaishoidon yksiköt, jotka molemmat toimivat jatkossa ympärivuorokautisina. Yhdistymisessä ei ole tarkoitus lisätä lyhytaikaisen hoidon paikkoja vaan yhdistää yksiköiden toiminta yhden kokonaisuuden alle. Tukipuun palvelutalosta vapautuneisiin tiloihin suunnataan puolestaan Tukipilarin, Dynamon ja tukiasumisen toimintaa.

Työ- ja päivätoiminnassa pyritään vakiinnuttamaan monipuolinen ryhmätoiminta siten, että toiminta on laaja-alaista ja yhteistyö arjen tuen sisällä toimii yksilöllisesti, asiakkaan tarpeita vastaavalla tavalla. Ulospäin suuntautuvaa työtoimintaa järjestetään yhteistyössä kaupungin eri toimijoiden kanssa sekä mielenterveys- ja päihdekuntoutujien että vammaisten osalta. Ikäihmisten seniorikeskustoiminnan järjestämistä jatketaan Äänekosken ja Suolahden taajamissa. Kaikessa työ- ja päivätoiminnassa painopiste on kotona asumisen ja arjessa suoriutumisen tukeminen. Toimintaa kehitetään entistä toiminnallisemmiksi ja siten, että asiakkaiden oma osallisuus korostuu.

Arjen tuessa otetaan käyttöön uusi asiakastietojärjestelmä Saga päätöksenteon ja asiakaslaskutuksen osalta joulukuussa 2020. Saga toimii potilastietojärjestelmä Mediatriin kanssa yhteensovitettuna ja tarkoittaa koko Arjen tuen siirtymistä yhtenäiseen asiakastietojärjestelmään ja hajautettujen järjestelmien käytön lopettamista. Tämän uudistuksen pitäisi vähentää merkittävästi päällekkäistä työtä eri ohjelmistoissa ja parantaa tiedon käyttöä Arjen tuen ja terveydenhuollon kesken. Uudistuksella varmistetaan valtakunnallisten uusien palveluluokitusten käyttöönotto.

Toiminnoissa korostetaan edelleen moniammatillista yhteistyötä ja toiminnan hyvää suunnittelua, jotta saadaan kustannustehokkaita ja laadukkaita palveluita. Kaikissa palveluissa korostetaan asiakkaan omia voimavaroja ja kannustetaan toimintakyvyn ylläpitämiseen.

Asiakkuuksien hallinta

Asiakkuuksien hallinnan tulosalue sisältää vanhus-, mielenterveys-, päihde- ja vammaisasiakkaiden palveluohjauksen ja koordinoinnin sekä Arjen tuen sosiaalityön. Vastuualueelle on budjetoitu omaishoito, kotihoitoon kuuluvat tukipalvelut sekä ostopalveluna ja palvelusetelinä toteutettu kotihoito, vanhus-, vammais- ja mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden laitos-, asumis- ja perhehoitopalveluiden ostopalvelut ja kuljetuspalvelut sekä vammaisten muu avustaminen mm. henkilökohtainen apu. Lakisääteisiä määräaikoja noudatetaan asiakasohjauksessa.

Palvelutarpeen arvioinnissa, oikea-aikaisten ja tarkoituksenmukaisten palveluiden myöntämisessä sekä päätöksenteon tueksi hyödynnetään v. 2020 hyväksytyjä palvelujen myöntämisen perusteita ja toimintakyvyn mittareita. Valtakunnallisesti uusi laki velvoittaa, että koko Suomessa toimintakyvyn mittaaminen olisi yhtenäistä ja ikäihmisten osalta tämä tarkoittaa RAI-toimintakyvyn mittaristoon siirtymistä

Äänekoskella ja luopumista RAVA-arvioinnista. RAI-mittariston käyttöönotto on prosessi, jossa mittaristo tulee hankkia ja henkilökunta kouluttaa mittariston käyttöön. RAI-toimintakyvyn mittariston käyttöönotosta on tarkoitus tehdä suunnitelma v. 2021 ja toteuttaa sen käyttöönotto asteittain vuoden 2022 aikana.

Vuonna 2021 ostopalvelut pyritään pitämään edellisen vuoden tasolla ja niiden hankkimisessa käytetään harkintaa sekä hinta- ja laatuvertailua. Palveluasumisen tarpeen arvioinnissa otetaan aiempaa vahvemmin käyttöön tukiasuminen, ryhmäasuminen, perhehoitopalvelut.

Omaishoidon tarve on kasvanut viime vuosina kaikissa ikäryhmissä. Vuonna 2021 omaishoidon määrärahaa pidetään edellisen vuoden tasolla, mutta yli 65-vuotiaiden määrärahoista siirretään osa alle 65-vuotiaiden määrärahaan, koska omaishoitajien vaihtuvuus yli 65-vuotiaiden osalta on huomattavasti suurempaa. Omaishoidon sijaisvapaiden käytössä pyritään ensisijaisesti käyttämään toimeksiantosopimuksia ja lyhytaikaista perhehoitoa. Omaishoitajien arkea tukevia palveluja tarjotaan edellisen vuoden tapaan, mm. omaishoitajien terveystarkastukset ja omaishoitajille suunnattua virkistystoimintaa ja koulutusta. Omaishoidon tuen piirissä yli 65-vuotiaita on n. 130 asiakasta. Alle 65-vuotiaiden omaishoidon asiakkaita on reilu 50. Heidän selviytymistään kotiin tuetaan sekä rahallisesti että kotiin vietävinä palveluina. Omaishoitajien työn tukemiseen kohdennetaan sekä kotihoidon että kahden omaishoidon lomittajan työpanosta. Omaishoidon lakisääteisten vapaiden pitäminen on mahdollista sekä kaupungin omissa yksiköissä lyhytaikaispaikoilla, kuitenkin ensisijaisesti perhehoidossa ja sijaishoitajan turvin kotona.

Ostopalveluina ikäihmisille ympärivuorokautista palveluasumista käytetään lähinnä kotikuntamuutoissa, jotka ovat lisääntyneet viime vuosina. Määrärahaa siirretään kotihoidon palvelusetelipalvelusta asumispalveluiden hankintaan tämän vuoksi. Ikäihmisten pitkäaikaista perhehoitoa hankitaan tarpeen mukaan 1-2 asiakkaalle, mikäli pitkäaikaisia perhehoitopaikkoja on tarjolla. Palvelusetelillä hankitaan v. 2020 aikana 8-10 ikäihmisen ympärivuorokautinen hoito.

Vammaispalveluissa perhehoitoa on käytössä 26-30 asiakkaalle. Kotikuntamuuttajien osalta Äänekoski maksaa tällä hetkellä seitsemän asiakkaan sijoituksen toiseen kuntaan ja vastaavasti Äänekoskella on viisi kotikuntamuuttajaa, joista Äänekoski laskuttaa entistä kotikuntaa. Kotikuntamuuttajien määrä vaihtelee vuosittain. Vammaispalvelussa ostetaan pitkäaikaisia asumispalveluja 50-53 ja lyhytaikaista asumispalvelua 5-7 asiakkaalle. Erityishuollon laitoshoidon ostetaan lääkitysarviointijaksoja varten erityisen vaativissa tilanteissa vuosittain 0-2 asiakkaalle. Mielenterveysasiakkaiden asumispalvelua ostetaan n. 28-31 asiakkaalle, joista 14-17 asiakasta on ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Vuonna 2021 on tarkoituksena purkaa osa ostopalveluina hankittavista palveluista omiin yksiköihin Kotirantaan, Tukipilariin ja tukiasumisen tiimille. Ympärivuorokautista päihdeasumispalvelua ostetaan vuosittain 2-3 asiakkaalle.

Ostopalveluihin sisältyy mm. vaikeavammaisten n. 315 asiakkaalle ja sosiaalihuoltolain mukaiset kuljetuspalvelut n. 20-25 asiakkaalle, ensisijaisesti kuitenkin suositaan yhteiskuljetuksia ja senioriliikennettä. Asiakkaiden määrä kuljetuspalveluissa on noussut edellisestä vuodesta ja sen lisäksi kustannuksia

nostaa vaikeavammaisten opiskelut ja työskentely pitkissä matkoissa, joihin käytetään vammaispalvelulain mukaisia kuljetuspalveluita. Vuonna 2020 on kilpailutettu kaikki kuljetuspalvelut ja kilpailutuksen mukainen toiminta käynnistyy loppuvuonna 2020 tai alkuvuonna 2021. Kilpailutuksen vaikutusta kuljetuskustannuksen kokonaisuuteen ei vielä voida arvioida. Kilpailutuksen tavoitteena on parantaa palvelun laatua, hillitä kustannusten nousua ja siirtyä maakunnallisesti samaan toimintamalliin eri kuntien kanssa. Vaikeavammaisten sekä sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetuspalvelukustannuksien hillitseminen edellyttää myös joukko- ja senioriliikenteen hyvää toteutusta ja lisääntyvää käyttöä sekä aikaisempaa tarkempaa palveluiden myöntämisen kriteeristön noudattamista ja palveluiden säännöllistä tarkistamista.

Ostopalveluiden budjetti sisältää myös vanhusten kotihoitoon liittyvät tukipalvelut mm. kotiin vietävät ateriapalvelut, jonka tuottaa pääosin kaupungin terveyskeskuksen keittiö ja osittain palvelut ostetaan yksityisiltä palveluntuottajilta. Tukipalveluissa palvelumuotoina ovat turvapalvelu, siivouspalvelu, saattajapalvelu ja hygieniapalveluita. Siivouspalvelun toteutukseen käytetään palveluseteliä, joka on tulosidonnainen ja suunnattu vähävaraisille. Sen tarve on lisääntynyt ja määrärahaa ehdotetaan tältä osin korotettavaksi.

Vammaispalvelussa kustannuspainetta tuo henkilökohtaisen avun asiakasmäärän kasvu omissa palveluissa, nuorten kehitysvammaisten joukko, jonka muuttua pois kotoa on tuettava sekä vammaispalveluyksiköiden hinnankorotukset vuosittain. Avustuksen ja ostopalvelun lisäksi henkilökohtaiseen apuun suunnataan kahden työntekijän työpanos v. 2021. Vuonna 2021 vammaispalveluiden kuntoutusohjauksen työtä on tarpeen kehittää ja tukiasumistoimintaa tehostaa. Työnjakoa mielenterveystukiasumisen tiimin ja kotihoidon kanssa kehitetään edelleen ja etsitään yhteistyömuotoja mm. yöpartiotoiminta tukemaan tukiasumisen asukkaita.

Vammaispalvelussa kustannuspainetta tuo henkilökohtaisen avun asiakasmäärän kasvu omissa palveluissa, nuorten kehitysvammaisten ryhmä, jonka muuttua pois kotoa on tuettava sekä vammaispalveluyksiköiden hinnankorotukset vuosittain. Avustuksen ja ostopalvelun lisäksi henkilökohtaiseen apuun suunnataan kahden työntekijän työpanos vuonna 2021. Vuonna 2021 vammaispalveluiden kuntoutusohjauksen työtä on tarpeen kehittää ja tukiasumistoimintaa tehostaa. Työnjakoa mt- tukiasumisen tiimin ja kotihoidon kanssa kehitetään edelleen ja etsitään yhteistyömuotoja mm. yöpartiotoiminta tukemaan tukiasumisen asukkaita.

Palvelutuotanto

Palvelutuotanto sisältää omat laitos- ja palveluasumisen yksiköt, toimintakyvyn tuen yksiköt sekä kotihoidon.

Laitohoito ja asumispalvelut

Omia vanhusten laitospalveluyksiköitä on vuonna 2021 Piilolan palvelukeskuksessa Hoivala ja Muistola, yhteensä 43 paikkaa. Muistolan yksikkö on tavoitteena muuttaa uuteen rakentuvaan yksikköön ja muuttaa se tehostetun palveluasumisen yksiköksi.

Kuhtamon palvelutalo on 31-paikkainen tehostetun palveluasumisen yksikkö Piilolan palvelukeskuksen yhteydessä. Äänekosken taajamassa on myös Tukipuun palvelutalo, jossa tuotetaan sekä tehostettua palveluasumista että kotihoidon palveluita. Tavoitteena on, että Tukipuun palvelutalossa on v. 2021 yhteensä 33-35 tehostetun palveluasumisen paikkaa ja 26 asuntoa toimii kotihoidon palveluna. Suolahdessa toimiva Kotisatama on 40 –paikkainen tehostetun palveluasumisen yksikkö. Yksikkö toimii Attendolta vuokratuissa tiloissa, jonka hankintaa omaksi tai vuokrauksen jatkoa tulee suunnitella vuoden 2021 aikana. Kotisataman tilat ovat hyvin kompaktit, mm. lääkehoidon turvallisen toteuttamisen ja vaitiolovelvollisuuden turvaamisen vuoksi on tarpeen vapauttaa yksi huone alakerrasta hoitajien toimistokäyttöön. Tämä on tarkoitus toteuttaa yhden asukaspaikan ja ½ hoitajan toimen siirron avulla (Eerolankadulle). Konginkankaan palvelukeskuksessa on yhteensä 34 ympärivuorokautisen hoidon paikkaa ikääntyneille. Sumiaiskoti on 19-paikkainen yksikkö Sumiaisten taajamassa. Ympärivuorokautisesti valvottuja ikäihmisten asumispalvelupaikkoja on kaikissa Äänekosken taajamissa yhteensä 159 paikkaa ennen Eerolankadun yksikön valmistumista. Ei ympärivuorokautista palveluasumista ikäihmisille on tarjolla Suolahdessa muutama paikka Kotirannan palvelutalossa.

Laitoshoidon ja asumispalveluiden turvajärjestelmät uusitaan kahden vuoden ajanjaksolla. Vanha järjestelmä on käyttöikänsä päässä ja osin rikkiäinen. Uudet turvajärjestelmät on kilpailutettu v. 2020 ja niiden asteittainen käyttöönotto eri yksiköihin tapahtuu vuosien 2020-2022 aikana. Kilpailutuksen voitti Vivago-turvajärjestelmä.

Yhteistyö terveystoimen kanssa jatketaan tiiviinä, jotta hoidon jatkuvuutta sairaalahoidon tarpeen jälkeen voidaan turvata. Ympärivuorokautisen hoidon turvaamiseksi sairaanhoidollista työpanosta tullaan suuntaamaan entistä enemmän asiakkaiden sairaanhoitoon ja lääkäriyhteistyötä tiivistämään. Kaikissa yksiköissä panostetaan asiakkaiden toimintakyvyn tukemiseen, kuntoutukseen ja elämän mielekkyyden säilymiseen.

Toimintakyvyn tuki

Toimintakyvyn tuki sisältää toimintakyvyn ylläpitoa edistävät ja kuntoutusta antavat yksiköt sekä kotihoidon avotoiminnan.

Kuntolan 12-13 lyhytaikaista ympärivuorokautista asiakaspaikkaa suunnataan enenevästi kuntouttaviin arviointijaksoihin, sairaalasta kotiutumisen ja omaishoidon tukemiseen. Niittywillassa on 10-11 ei ympärivuorokautista lyhytaikaishoidon paikkaa. Ne suunnataan toimintakykyä tukevaan lyhytaikaisiin jaksoihin, jotka tukevat kotona asumista ja sairaalasta kotiutumista sekä omaishoitoa. Eerolankadun palvelutalon valmistuttua, niiden toiminnot yhdistetään saman katon alle Piilolan palvelukeskukseen. Tämä tuo synergiaetua sekä asiakkaiden hoidon kannalta että

henkilöstön suhteen. Se mahdollistaa myös Niittywillan asiakkaille ympärivuorokautisen hoidon. Molempien yksiköiden toimintaa pyritään kehittämään entistä tavoitteellisemmin toimintakykyä tukevalla ja kuntouttavalla työotteella. Yhteistyöterveystoimen, kotihoidon, asiakasohjauksen ja yksiköiden pidetään tiiviinä, jotta asiakkaille voidaan suunnitella kotona asumista tukevat tavoitteet myös lyhytaikaisjaksoille.

Tavoitteena on saada asiakas mahdollisimman nopeasti ja turvallisesti siirtymään kotiin sairaalajakson jälkeen, mikäli hän tarvitsee jakson toimintakyvyn arviointia ja kuntoutumista varten. Paikoilla turvataan arkikuntoutumisen mahdollisuus. Omaishoidon lakisääteisiä vapaita hoidetaan mahdollisuuksien mukaan enenevässä määrin lyhytaikaisessa perhehoidossa ja sijaishoitajasopimuksilla asiakkaiden omassa kodissa.

Mielenterveyskuntoutujien asumisyksikkö Tukipilarissa on yhteensä 12 paikkaa ja niistä osa on tarkoitettu pitkäaikaisille asukkaille ja osa lyhytaikaishoitoa tarvitseville. Tukipilari on avohoitoa, jossa ei ole yöhoitoa ja säännölliset yökäynnit sekä turvahälytyspalvelu yöaikaan ostetaan yksityiseltä palvelun tuottajalta. Tavoitteena asumisyksiköllä on toteuttaa asukkaiden yksilöllistä ohjausta ja kuntoutusta niin, että asiakkaat kotiutuisivat omaan kotiin mahdollisuuksien mukaan tarvittaessa tukipalveluiden turvin.

Mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden palveluita tuotetaan sekä asumis-, tukiasumis- että kotiin annettavina palveluina. Tukiasumisen tiimin toimintaa on kehitetty ja tehostettu. Palvelurakennetta on saatu kääntymään yhä enemmän kotona asumista tukevaksi. Tukiasumisen tiimi toimii myös viikonloppuisin, jonka avulla pystytään entistä paremmin tukemaan mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden kotona asumista. Omassa kodissa asumisen tukemisen lisäksi asiakkailla on mahdollisuus ryhmätoimintaan, jota tehdään yhteistyössä muiden alueella toimivien järjestöjen kanssa.

Kalevankodin ryhmäasunto on suunnattu 7 kehitysvammaiselle vakituiselle asukkaalle. Yksikössä on varattu huone tilapäiseen asumiseen ja asumiskokeiluihin ja sieltä käsin hoidetaan myös 6 asukkaan tukiasumisen palvelut (erilliset asunnot lähiympäristössä). Kalevankodin, toimintakeskuksen, kuntoutusohjauksen sekä henkilökohtaisen avun henkilöstön yhteiskäyttöä ja toiminnallista yhteistyötä jatketaan.

Seniorikeskukset toimivat suuremmissa taajamissa, Äänekoskella viitenä ja Suolahdessa kolmena päivänä viikossa. Toiminnan sisältöjä monipuolistetaan myös yhä enemmän kotihoitoa tukevaksi ja tavoitteellisemmaksi yhteistyössä eri toimijoiden kanssa.

Seniorikeskuksissa jatkuvat myös seniorineuvolan toiminta ja tämä toiminta jatkuu kaikissa taajamissa. Seniorineuvola toimintaa kehitetään tavoitteellisesti. Toimintaa ylläpitää ennaltaehkäisevän työn ohjaaja ja hän suorittaa myös omaishoitajien ja perhehoitajien terveystarkastuksia vuosittain sekä tekee hyvinvointia tukevat kotikäynnit 75-vuotta täyttävälle kuntalaisille. Hän kehittää myös eri riskiryhmien

ennaltaehkäisevää toimintaa sekä jatkaa vastaanottotoiminnan kaatumisriskissä oleville asiakkaille.

Seniorikeskuksen toimintaa suunnataan toimintakykyä ja kotona asumista tukevaan toimintaan sekä muistiasiakkaille suunnattuihin ryhmätoimintoihin. Luotua muistisairaana asiakkaan muistipolkutoimintaa, eri yksiköiden muistiosaajien säännöllisiä kokoontumisia ja hyvin käytänteiden jakamista kaikkien käyttöön jatketaan.

Toimintakeskuksen päivä- ja työtoiminta suuntautuu vaikeavammaisten päivätoimintaan ja kotona selviytymistä tukevien taitojen ylläpitoon. Sisältö muokataan vastaamaan ajan henkeä ja asiakkaiden tarpeita ja toimintakykyä tukevaksi.

Ulospäin suuntaavaa toimintaa ja avosuojatyötä kehitetään yhteistyössä kaupungin eri toimijoiden kanssa. Vammaispalvelun kuntoutusohjauksessa työpanos kohdentuu edelleen vammaisten lasten ja perheitten ohjaukseen ja arjen tukeen sekä aikuisten kehitysvammaisten itsenäisen asumisen tukemiseen.

Kotihoito

Kotihoidon säännöllisen palvelun piirissä on n. 400 asiakasta ympäri kaupunkia. Kotihoidon erilaisten tukipalveluiden piirissä on n. 800-900 asiakasta. Tukipalveluja ovat mm. turvapuhelin-, ateria-, vaatehuolto- kauppa- ja asiointipalvelut. Kotihoito toimii ympärivuorokautisesti kaikissa taajamissa ja tämä mahdollistaa kotona asumisen mahdollisimman pitkään ja tätä kautta ympärivuorokautisesta asumisesta aiheutuvien kustannusten hallintaa.

Äänekoskella on vahvasti kehitetty kotihoidon toimintaa PaMu-hankkeessa. Tavoitteena hankkeessa on ollut vaikuttaa myönteisesti kotihoidon henkilöstön työn sisältöihin, toiminnan organisointiin sekä henkilöstön työhyvinvointiin. Hanketyötä jatketaan edelleen v. 2021. Kotihoito Äänekosken ja Suolahden taajamassa on v. 2020 jaettu pienempiin tiimeihin asiakastyön laadukkuuden ja työn hallittavuuden parantamiseksi. Toimintamalli on koettu pääosin hyväksi sekä asiakkaiden että työntekijöiden taholta. Vuonna 2021 toimintamallia juurrutetaan kotihoitoon ja tiimeille rakennetaan pysyviä toimitiloja toiminnan turvaamiseksi. Loppuvuodesta 2020 kotihoidossa on vaihdettu toiminnanohjausjärjestelmää ja asiakastietojärjestelmää, joiden käyttöä opetellaan v. 2021. Uusien järjestelmien avulla tiedon kulku, sen käytettävyys eri palveluissa paranee, työntekijöiden pääsy asiakastietoihin kotikäynnin aikana ja reaaliaikainen kirjaus mahdollistuu. Se vahvistaa sosiaali- ja terveystoimen yhteistyötä ja parantaa asiakkaiden hoidon toteuttamista. Toiminnanohjausjärjestelmä otetaan käyttöön myös Tukipuun kotihoidossa, tukiasumisen tiimissä, omaishoitajien lomituspalveluissa sekä erityistyöntekijöillä vanhuspalveluissa.

Kotihoidon resursseja ohjataan entistä tehokkaammin asiakkaalle annettavaan aikaan. Tavoitteena on saada kohdennettua kotihoidon henkilöstön resursseja tasapuolisesti kaikille alueille ja saada asiakastyöaika hoitajilla 60 % kokonaistyöajasta ja sairaanhoitajilla 40 % kokonaistyöajasta. Vuonna 2020 aloitettua

annosjakeluun siirtymistä jatketaan alkuvuodesta 2021. Tällä vapautetaan henkilöstön työaika kohdennettavaksi asiakastyöhön. Annosjakeluun siirtymisestä vapautuva työaika kohdistuu pääsääntöisesti sairaanhoitajiin.

Kotihoidossa asiakkaaksi tullaan määräaikaisella arviointijaksolla. Määräaikaisen jakson on todettu vähentävän kotihoidon säännöllisen palvelun tarvetta. Kotikuntoutusta toteutetaan sekä pääosin yksilöohjauksella ja arkeen kohdistuvana toimintana. Kotihoidon asiakkaiden kuntoutus kuuluu kaikille kotihoidon työntekijöille ja kuntoutuksen osaamista pyritään vahvistamaan laajalti koko kotihoidon henkilöstölle. Vuonna 2021 juurrutetaan kotiutustiimin toimintaa kotiutumisen tueksi koko Arjen tuen vastuualueelle ja pilotoidaan etähoitoa kotihoidon tueksi. Tiimin avulla turvataan asiakkaiden tarvitsema lisäapu mm. sairaalan jälkeisessä kotiutustilanteissa, uusien sairaalasta kotiutuvien asiakkaiden palvelu, jolloin asiakas on toipilaana ja tarvitsee tukea enemmän ja tiiviimmin. Kotiutustiimin avulla pilotoidaan kotihoidossa teknologian hyödyntämistä etäkäynteinä. Käyttöön otetaan 20 Videovisti-laitetta, joiden turvin toteutetaan kotihoidon etähoitoa ja parannetaan kotihoidon asiakkaan turvallisuuden kokemista kotona asuessaan.

Yöaikaisen avun tarve on viime vuosina kasvanut, kun kotona hoidetaan asiakkaita aiempaa pidempään. Kotihoidon yöpartion toiminta turvataan samankaltaisena kuin edellisinä vuosina ja yöpartion tukea kohdistetaan kaikkiin asiakasryhmiin Arjen tuen vastuualueella.

Henkilöstömuutokset vuonna 2021

Vakinaisen henkilöstön määrää esitetään muutettavaksi vuoden 2021 talousarvioon seuraavasti:

- kotihoitoon 1 määräaikainen kotihoidon esimiespaikka asiakas- ja hoitotyön johtamiseen
- Kolme (3) hoitajavakanssia kotiutustiimiin (kotiutumisen tuki ja etähoidon pilotointi)
- Kuhnamon palvelutalolle kaksi (2) hoitajavakanssia siirtona varahenkilöstöstä v. 2021 (lakisääteinen henkilöstömitoitus)
- Piilolan palvelukeskus, Hoivalaan siirtona varahenkilöstöstä 1 hoitajan vakanssi (lakisääteinen henkilöstömitoitus)
- Kotiutushoitajan toimen muutos kotihoidon palveluvastaavan viraksi (prosessin selkeytys ja nopeutuminen)
- 5 henkilön uusi oppisopimusryhmä Arjen tuen eri yksiköihin
- Varahenkilöstön vähenemisestä ja kotihoidon esimiesjärjestelyistä aiheutuva työn muutos esimiestyössä, varahenkilöstön esimiehen tehtäväkuvan muutokset tarkennettava v. 2021 aikana

Omissa yksiköissä osaamista lisätään koulutuksella, työssä oppimisella, yhteistyön lisäämisellä sekä henkilöstörakenteessa tapahtuvilla ratkaisuilla. Arjen tuessa jatketaan oppisopimuskoulutusta ja ensimmäinen valittu ryhmä valmistuu syksyllä 2021.

Henkilöstöressurssina esitetään määräaikaista kotihoidon esimiestä asiakas- ja hoitotyön johtajaksi vuosille 2021-2022. Määräaikaisuuden perusteena on se, että tällöin esimiesten välisiä tehtäväkuvia voidaan muokata joustavammin ja tehdä arviointia työn kohdentamisesta. Tällä hetkellä kotihoitoa johtaa yksi esimies vastuullaan 9 tiimiä, n. 70 työntekijää koko kaupungin alueella. Hänen työaikansa keskittyy tällä hetkellä henkilöstöhallinnollisiin tehtäviin ja aikaa hoitotyön johtamiseen eri tiimeissä kohdistuu rajallisesti. Siirron yhteydessä kotihoidon esimiehelle siirtyvät liikkuvat hoitajat varahenkilöstön esimieheksi. Kotihoito on Arjen tuen vastuualueen suurin ja asiakas- ja työntekijämäärältään kasvava yksikkö. Kotihoidon henkilöstöllä on selkeä tuen tarve asiakastyön sisältöjen ja arkityön sujumisen tukeen, mm. hoitosuunnittelu.

Arjen tukeen esitetään kotiutustiimin toiminnan vakinaistamista. Kotiutustiimillä on vaikutusta asiakkaiden sairaalasta kotiutumisen tukemiseen ja kotiutumisten onnistumisten merkitys koko perusturvan toimintaan tulee jatkossa korostumaan aiempaa enemmän, koska sairaalasta kotiutumisesta ovat muuttuneet koko ajan nopeammiksi. Sairaalasta kotiutuu Arjen tukeen yli 100 asiakasta joka kuukausi.

Muutoin uusia henkilöstöressursseja ei esitetä lisättäväksi, vaan esitetään, että varahenkilöstöstä kolme (määräaikainen päätös v. 2020) hoitajan vakanssia siirrettäisiin; Kuhnamon palvelutalolle 2 hoitajan vakanssia v. 2021 ja 1 hoitajan vakanssi Piilolan palvelukeskukseen Hoivalaan pysyvästi. Sekä Kuhnamon palvelutalolla että Hoivalassa asiakasrakenne vaatii henkilöstömitoitusten vahvistamista. Varahenkilöstöön jää siirtojen jälkeen 18 pysyvää hoitajan ja sairaanhoitajan vakanssia sekä varahenkilöstön esimiesvakanssi. Varahenkilöstön esimies toimii jatkossa varahenkilöstön lisäksi yöpartion, kotiutustiimin sekä kotihoidon erityistyöntekijöiden esimiehenä. Varahenkilöstön toiminnalla on pyritty turvaamaan sijaisten saantia yksiköihin ja sitä kautta lisäämään asiakasturvallisuutta ja vapauttamaan esimiesten työaikaa kehittämistyöhön ja työhyvinvoinnista huolehtimiseen. Rekrytoinnin kehittämistä Arjen tuen vastuualueella on kehitetty ja yhdenmukaistettu keskittämällä rekrytointeja varahenkilöstön vastaavalle ohjaajalle.

Arjen tukeen esitetään perustettavaksi uutta 5 henkilön oppisopimusryhmää v. 2021 alusta. Oppisopimusopiskelijoille laaditaan määräaikaiset kahden vuoden työsopimukset koulutuksen ajalle. Asiakasohjauksen tiimissä kotiutushoitajan tehtävää esitetään muutettavaksi kotihoidon palveluvastaavaksi, jonka tarkoituksena on selkeyttää edelleen asiakkaaksi tulon prosessia. Tällöin asiakkuudet tulisivat samalle palveluvastaavalle aivan palveluiden alusta alkaen, myös sairaalasta kotiutumisessa, jolloin asiakassuhteen luottamuksellista suhdetta voidaan aloittaa alusta alkaen ja välttyttäisiin tiedonkulun katkoksilta.