



Tilinpäätös 2022

Aluehallitus 15.05.2023

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin ky. • 13530 Hämeenlinna • Puh. 03 6291

Hämeenlinnan yksikkö
Ahvenistontie 20
13530 HÄMEENLINNA
vaihde 03 6291

Riihimäen yksikkö
Kontiontie 77, 11120 RIIHIMÄKI
PL 140, 11101 RIIHIMÄKI
vaihde 019 744 51

Sinua kuunnellen.....

Sisällys

1	Toimintakertomus	4
1.1	Sairaanhoidopiirin johtajan katsaus.....	4
1.2	Kuntayhtymän hallinto ja siinä tapahtuneet muutokset.....	6
1.3	Asiakkuus	8
1.4	Yleinen taloudellinen tilanne	11
1.5	Henkilöstö.....	13
1.6	Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen	17
1.7	Ympäristökertomus.....	20
1.8	Sisäilmaryhmän toimintakertomus 2022.....	25
2	Tavoitteiden toteutuminen	27
2.1	Strategiset tavoitteet	27
2.2	Sairaanhoidopiirin kehittämishankkeet.....	29
2.3	Sairaanhoidopiirin toimintatilastot.....	32
2.3.1	Palvelujen kysyntä	32
2.3.2	Hoidon saatavuus	34
2.3.3	Avo-, vuodeosastohoidon ja leikkaushoidon palvelu	35
2.4	Tulosalueiden tavoitteiden toteutuminen	38
2.4.1	Operatiivisen tulosalueen tavoitteiden toteutuminen 2022.....	38
2.4.2	Konservatiivisen tulosalueen tavoitteiden toteutuminen 2022	47
2.4.3	Psykiatrian tulosalueen tavoitteiden toteutuminen 2022.....	53
2.4.4	Tukipalvelujen tulosalueen tavoitteiden toteutuminen 2022.....	63
2.4.5	Yhtymähallinnon tulosalueen tavoitteiden toteutumien 2022	66
2.5	Käyttötalouden toteuma	67
2.6	Tuloslaskelma.....	69
2.7	Investointiosa.....	71
2.8	Rahoitusosa.....	74
2.9	Tilikauden tuloksen muodostuminen	75
2.10	Toiminnan rahoitus	77
2.11	Rahoitusasema ja sen muutokset	80
3	Tilikauden tuloksen käsittely	83
4	Tilinpäätöslaskelmat	84
4.1	Tuloslaskelma.....	84
4.2	Rahoituslaskelma	85
4.3	Tase	86
4.4	Kuntamaksut.....	88
5	Kuntayhtymän tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot.....	89
5.1	Tuloslaskelmaa koskevat liitetiedot.....	92
5.2	Tasetta koskevat liitetiedot.....	93
5.3	Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot.....	99
5.4	Henkilöstöä, tilintarkastajan palkkioita ja intressitahotapahtumia koskevat liitetiedot.....	99
6	Eriytetyt tilinpäätökset	101
6.1	Apuvälinekeskusliikelaitos.....	101
6.1.1	Apuvälinekeskusliikelaitoksen talousarvion toteutuminen	109
6.1.2	Apuvälinekeskusliikelaitoksen tilinpäätöslaskemat.....	111
6.1.3	Apuvälinekeskusliikelaitoksen vaikutus kuntayhtymän talouteen.....	119
6.2	Muut eriytetyt laskelmat	121
6.2.1	Kahvio.....	121
6.2.2	Sihteerityön yksikkö	121
6.2.3	Sairaalahuolto.....	122
6.2.4	Tekniset palvelut, terveyskeskus.....	122
7	Tilinpäätöksen allekirjoittaminen	123
8	Tilinpäätösmerkintä.....	124

LIITTEET	125
Liite 1 Kuntayhtymän toimielimet ja organisaatio	125
Liite 2 Tulosalueiden toimintakertomukset	130
Yhtymähallinnon tulosalue	130
Operatiivinen tulosalue.....	132
Konservatiivinen tulosalue	134
Psykiatrian tulosalue	136
Tukipalveluiden tulosalue.....	138
Liite 3 Strategian toteumataulukot	140
Liite 4 Luettelo kirjanpitokirjoista ja tositteiden lajeista	143

1 TOIMINTAKERTOMUS

1.1 Sairaanhoidopiirin johtajan katsaus

Vuoden 2022 keskeiset teemat olivat edellisen vuoden tapaan covid-19-pandemia ja sote-uudistuksen valmistelu ja sen myötä tulleet merkittävät muutokset sairaanhoidopiirin toimintaan. Sairaanhoidopiiri organisaationa lakkasi 31.12.2022 ja toiminnot siirtyivät hyvinvointialueelle.

Koronapandemia ja hoidon saatavuus

Uudentyyppisen koronaviruksen (SARS-CoV-2) aiheuttama epidemia (Covid-19) jatkui edelleen jo kolmatta vuotta koko vuoden 2022 ajan. Koronapotilaat kuormittivat sairaalan päivystystä ja osastotoimintoja käytännössä koko vuoden ajan. Aivan vuoden 2022 lopulla epidemiassa oli lievää hiljentymisen merkkiä. Poikkeusjohtamismenettelyjä jatkettiin tilanteen vuoksi koko vuoden ajan.

Jatkuva jonkinasteinen poikkeustila sairaalassa on johtanut henkilöstön kuormittumiseen. Erittäin 24/7 toiminnassa oleville vuodeosastoille ja leikkausosastolle on ollut haasteellista rekrytoida henkilökuntaa poistuvien henkilöiden tilalle. Samaan aikaan koko hoitoketju on ollut ruuhkautunut siten, että potilaiden siirto jatkohoitoon sairaalan vuodeosastoilta on takkuillut. Leikkaussalikapasiteetin väheneminen ja vuodeosastojen täyttyminen johti hoitoa odottavien henkilöiden määrän merkittävään kasvuun. Osittain suunnitellun leikkaustoiminnan vajetta pystyttiin vuoden aikana paikkaamaan ostamalla leikkaussalihenkilökunnan ja leikkaussalien kapasiteettia Mehiläinen Oy:ltä.

Hoitojonojen pitenemistä selvitettiin myös Valviralle, joka aivan vuoden lopussa antamassaan kiinnitti huomiota asiaan ja ilmoitti jatkavansa valvontaa hyvinvointialueella. Organisaatiomuutoksesta johtuen Valvira ei tässä vaiheessa ryhtynyt muihin toimenpiteisiin.

Hoidon saatavuuden parantamiseksi aiotut toimenpiteet eivät syksyn 2022 aikana toteutuneet suunnitellulla tavalla ja hyvinvointialueelle siirtyy merkittävää palveluvelkaa. Syitä toimenpiteiden kariutumiseen olivat koronaepidemian jatkuminen, hoitoketjujen ruuhkautuminen erityisesti hoivasektorilla, henkilöstön saatavuuden jatkuva vaikeutuminen ja työmarkkinatilanteesta seuranneet työtaistelutoimenpiteet.

Sote-uudistus

Sote-uudistuksen lakipaketti hyväksyttiin eduskunnassa kesäkuun 2021 lopulla ja lainsäädännön mukaiset uudet hyvinvointialueet perustettiin 1.7.2021. Hyvinvointialueiden toiminnan järjestäminen käynnistyi virkamiehistä koostuvan väliaikaisen valmistelutoimielimen johdolla heinäkuussa 2021.

Sairaanhoidopiirin varoista ja veloista annettiin helmikuun 2022 lopulla selvitys hyvinvointialueen valmisteluorganisaatiolle. Samalla uudistuksen voimaanpanolakien mukaisesti sairaanhoidopiirin toimivalta merkittävästi supistui.

Sairaanhoidopiirin johdossa huolta on herättänyt suhteellisen suppea osallistaminen muutosvalmisteluun ja osittain epätietoisuus valmistelun vaiheista, kulloisistakin tavoitteista ja eri valmisteluryhmistä.

Hyvinvointialueen johdon henkilövalinnat toteutuivat kesän ja syksyn 2022 aikana. Prosessin ja valintojen seurauksena sairaanhoitopiiriin aiempi johtoryhmä muuttui käytännössä lähes kokonaan johtajien tultua valituiksi tehtäviin muille hyvinvointialueille.

Suppea toimivalta ja henkilöstömuutokset yhdessä luonnollisesti muuttivat sairaanhoitopiiriin kehittämistoiminnan luonnetta lähinnä hyvinvointialueen valmistelua tukevaksi.

Assi-sairaalahanke

Assi-sairaalahanke siirtyi helmikuussa 2021 toteutusvaiheeseen sairaanhoitopiiriin valtuuston joulukuussa 2020 tekemän toteutuspäätöksen myötä. Varsinainen rakentaminen käynnistyi loppukesällä 2021.

Rakennuskustannukset kääntyivät kesäkuusta 2021 poikkeuksellisen voimakkaaseen nousuun. Vuodenvaihteessa 2022–23 kustannusten nousu on aiheuttanut Assi-hankkeelle vähintään noin 30 miljoonan euron kustannuspaineen. Hankkeessa on tämän vuoksi tarkasteltu toteutettu toimenpiteitä, joilla suunnittelumuutoksin on jonkin verran kyetty kompensoimaan kustannuspainetta.

Allianssimallissa 50 % mahdollisesta kustannusylityksestä jää sairaanhoitopiiriin vastuulle ja 50 % allianssin muille osapuolille. Hankkeen riskivaroja kasvatettiin kahdella sairaanhoitopiiriin valtuuston päätöksellä 46,9 miljoonaan euroon. Talousarvio muutosten taustalla oli rakentamiskustannuksen hankkeelle aiheuttama paine ja toisaalta tarve varautua hyvinvointialueen lainanottovaltuusmuutoksiin.

Allianssi on tarkastellut kustannusnousun jakaantumista allianssin eri osapuolille ja ehdottanut kustannusnousun osittaista lisäkompensaatiota myös allianssin toteuttajaosapuolille. Sairaanhoitopiiriin hallitus käsittelee kustannuskompensaatiota viimeisessä kokouksessaan ja esitti, että hyvinvointialueen toimielinten tulisi harkita kustannuskompensaation toteuttamista. Rakennuskustannukset aiheuttavat hankkeelle ja sen talousarviolle merkittävän haasteen.

Toinen Assi-hankkeeseen liittyvä riski on rahoituskustannusten kasvu. Inflaatio käynnistyi useissa länsimaissa vuoden 2021 lopulla ja sen seurauksena korkotasot ovat merkittävästi nousseet.

Sairaanhoitopiiriin strategian toteuttaminen

Koronapandemia on vaikeuttanut ja hidastanut strategian toteuttamista vuosien 2020-2022 aikana. Hyvinvointialueen valmistelu, sen aiheuttamat henkilöstömuutokset ja valmisteluun liittyvä lainsäädäntö vaikutti siihen, että vuoden 2022 aikana sairaanhoitopiiriin kehittämistoimenpiteet ovat suuntautuneet hyvinvointialueen valmisteluun.

Edellisen lisäksi hoidon saatavuuden parantamiseen on suunnattu toimenpiteitä, joiden vaikuttavuus ei kuitenkaan ollut lainkaan tavoitellun suuruinen.

Strategian mukainen hoitopolkujen määrittäminen on jatkunut. Näihin liittyen saatiin myös hoidon vaikuttavuutta rintasyöpöpotilaille mittaava järjestelmä tuotantoasteelle. Vaikuttavuuden seurantaan käytetään tässä järjestelmässä ICHOM (International Consortium for Health Outcome Measurement) -standardeja.

Tampereen yliopistollisen sairaalan erityisvastuualueen yhteistyö (Tähtisairaala-hanke) on tiivistynyt erityisesti Tays Kehittämisyhtiö Oy:n toimintaan. Yhtiön kolme keskeistä alkuvaiheen kehitysalueita ovat innovatiivisten hankintojen kehittäminen, eri ammattiryhmien koulutukseen liittyvä kehittäminen ja asiakaspalvelun kehittäminen.

Henkilöstö

Henkilöstön saatavuus vaikeutui edelleen vuoden 2022 aikana. Haasteet henkilöstön saatavuudessa koskevat joitakin ammattiryhmiä ja joitakin yksiköitä. Hoitohenkilöstön osalta haasteellisia olivat erityisesti 24/7 toimivat vuodeosastot, leikkausosasto ja kuvantaminen. Lääkärien osalta erityisesti psykiatristen alojen henkilöstön saatavuus oli heikko.

Vuosi 2022 oli myös työmarkkinaneuvotteluiden vuosi. Hoitohenkilöstön osalta neuvottelut olivat haasteelliset ja johtivat useassa vaiheessa toteutuneisiin työtaisteluihin tai niiden uhkaan. Sairaanhoidopiiri selvitti toukokuussa 2022 mahdollisuutta välttää työtaistelutoimenpiteet neuvottelemalla tilapäinen paikallinen sopimus työmarkkinajärjestöjen Tehyn ja Superin kanssa. Muiden järjestöjen vastustus ja työtaistelutoimenpiteiden uhka johtivat paikallisten neuvotteluiden päättymiseen melko nopeasti kesäkuussa 2022. Neuvotteluratkaisuun työehdoista päästiin lopulta syyskuussa 2022.

Koronapandemia, siihen liittyvät monet poikkeusjärjestelyt ja pandemiatilanteen pitkä kesto ovat kuormittaneet sairaanhoidopiirin henkilöstöä laajalti. Työtaistelutilanne myös osaltaan vaikeutti henkilöstön kokonaisuhyvinvointia. Pandemian aiheuttama sairaanhoidon kuormitus ja toisaalta mahdollisimman hyvä samanaikainen muu sairaanhoito on hoidettu hyvin. Kuitenkin monia reittejä tulee signaaleja siitä, että tilanne henkilöstölle on uuvuttava. Sairaanhoidopiiri on reagoinut lisäkorvauksin loman perumisten, vuorojen viime hetken muutosten ja hälytystyön osalta. Kuormittuneille osastoille on järjestetty kahvi- ja välipalatarjoiluja. Tukitiimitoiminnalla on pyritty vastaamaan henkiseen kuormittumiseen.

Sairaanhoidopiirin talouden toteuma

Sairaanhoidopiirin tulos vuodelta 2022 on noin 8,6 milj. euroa alijäämäinen. Tästä vähennetään taseessa oleva noin 2,3 milj. euron käytettävissä oleva poistoero ja lisätään tilintarkastajan suosittelema organisaation toiminnan päättymiseen liittyvä varmuusmarginaali 50 000 euroa mahdollisia vielä vuodelle 2022 kuuluvia laskuja tai muita oikaisuja varten. Hyvinvointialue voi palauttaa tämän varauksen siltä osin kuin sitä ei tarvita.

Hyvinvointialueiden voimaanspanoon liittyvän lainsäädännön mukaan kuntien tulee kattaa hyvinvointialueille siirtyvien sairaanhoidopiirien taseessa oleva alijäämä. Vastaavasti mahdollinen ylijäämä palautettaisiin kunnille. Tällä perusteella kunnille tuleva alijäämä laskutuksen kokonaismäärä on 6 313 037 euroa. Sairaanhoidopiirin tulos jää tämän jälkeen alijäämäiseksi sen verran, että se pystytään kattamaan taseessa olevalla ylijäämäeräksi katsottavalla poistoerolla.

Assi-sairaalan rakentumisen myötä on selvää, että Hämeenlinnan keskussairaalan nykyisten rakennusten sairaalakäytöstä pääsääntöisesti luovutaan Assin valmistuttua. Suunnitelmien mukaan ainoastaan C-rakennus jää käyttöön Assi-sairaalan valmistuttua. Tilannetta vastaten vuoden 2021 tilinpäätöksessä rakennusten poistotasoa lisättiin 2,3 miljoonan euron verran, jotta vanhat rakennukset tulevat poistetuiksi Assin lopulliseen käyttöönottoon mennessä.

1.2 Kuntayhtymän hallinto ja siinä tapahtuneet muutokset

Hyvinvointialueen toiminnan käynnistyminen

Sote-uudistuksen toimeenpanosta säädetään erillisellä lailla (L 616/2021, laki sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevan toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön

voimaanpanosta, jälj. voimaanpanolaki). Lain mukaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä siirretään varoineen ja velkoineen sekä sitoumuksineen hyvinvointialueelle 1.1.2023

Sairaanhoitopiiri antoi hyvinvointialueelle helmikuun 2022 lopulla voimaanpanolain mukaisen selvityksen

- 1) kuntayhtymän omaisuudesta;
- 2) hyvinvointialueen vastuulle siirtyvistä veloista ja muista sitoumuksista, vastuista ja sopimuksista; sekä
- 3) sellaisissa olennaisissa omaisuuserissä, sopimuksissa ja vastuissa tapahtuneista ja tiedossa olevista muutoksista sekä toiminnallisista ja taloudellisista riskeistä, jotka eivät ilmene viimeisimmästä tilinpäätöksestä tai konsernitilinpäätöksestä.

Sairaanhoitopiiri siirretään hyvinvointialueille suoraan voimaanpanolain nojalla ja kaikki sille kuuluneet sitoumukset, varat ja velat siirtyvät hyvinvointialueelle yleisseuraantona. Selvitys vastaa omaisuuden saantokirjaa.

Hyvinvointialueiden voimaanpanolain mukaisesti sairaanhoitopiirin päätösvalta oli suurimman osan vuotta 2022 rajattua ja päätökset jouduttiin tekemään kaksivaiheisina sekä sairaanhoitopiirissä että hyvinvointialueella. Järjestely hidasti ja monimutkaista päätöksentekoa vaikka sen perusteet ovatkin ymmärrettävät.

Hyvinvointialueen toiminnan käynnistäminen vuoden 2022 aikana johti sairaanhoitopiirin hallinnon henkilöstön suhteellisen laajaan siirtymiseen hyvinvointialueen valmistelutehtäviin. Suhteellinen henkilöstövaje sekä hyvinvointialueen valmistelutehtävissä että sairaanhoitopiirin hallinnossa hidasti jossain määrin valmisteltavien asioiden etenemistä ja kuormitti henkilöstöä.

Hyvinvointialueen johtajavalintojen myötä useita sairaanhoitopiirin avainhenkilöitä vaihtui.

Toiminnan jatkuvuus hyvinvointialueen käynnistysvaiheen yli oli keskeinen hallinnon toiminnan periaate vuoden 2022 aikana. Tätä toteutettiin mm. siten, että pyrittiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaisesti varmistamaan hankinta- ym. vastaavien sopimusten voimassaolo selkeästi vuoden 2023 puolelle. Myös henkilöstön informoinnissa korostettiin toiminnan jatkuvuutta organisatorisista muutoksista huolimatta.

Osakkuusyhteisöt

Fimlab Laboratoriot Oy:n osakeomistusta järjesteltiin alkuvuoden 2022 aikana uudelleen siten, että Pirkanmaan sairaanhoitopiirin enemmistöomistajuus samalla purkaantui. Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri osti järjestelyssä 88 Fimlabin osaketta noin 700.000 euron kauppahinnalla ja samalla Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin omistusosuus kasvoi 10,9 %:iin Fimlabin osakekannasta.

Kanta Logistiikka Oy:n ja Tuomi Logistiikka Oy:n yritysfuusio toteutui 1.7.2022. Samalla Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiristä tuli Tuomi Logistiikka Oy:n kolmanneksi suurin omistaja 11,99 %:n omistusosuudella. Fuusiota edeltävästi oli toteutettu jo vuoden 2021 puolella päätetyt Hämeenlinnan kaupungin ja sairaanhoitopiirin väliset osakekaupat Kanta Logistiikka Oy:n osakkeista. Vuoden 2021 tilinpäätöksen perusteella vahvistunut kauppasumma oli 1.524,50 euroa osakkeelta eli yhteensä 1 722 684 euroa. Kauppahinnasta maksettiin vahvistuneen kauppahinnan perusteella 566 684 euroa vuoden 2022 puolella.

Organisaatio

Kuntayhtymän toimielinten kokoonpanot, organisaatio ja johtoryhmien kokoonpanot 31.12.2022 on kuvattu liitteessä 1.

1.3 Asiakkuus

Asiakaskokemuksen kehittämisen arviointia on ohjannut sairaanhoitopiirin strategian asiakuskortin painopistealueet ja niille asetetut mittarit. Painopistealueina olivat vuonna 2022:

- Sujuva ja oikea-aikainen hoitopääsy
- Näyttöön perustuva hoito – laadukas, vaikuttava ja turvallinen

Pandemia vaikutti myös vuonna 2022 hoitopääsyyn: keskimääräinen odotusaika hoitopääsyyn oli edellisvuotta pidempi, 54 päivää ja ensikäynnille 34 päivää. Sen sijaan leikkaustoimenpiteeseen pääsi vuonna 2022 edellisvuotta nopeammin, keskimäärin 66 päivässä.

Asiakaskokemus hoitopääsyyn riittävästä nopeudesta pysyi edellisvuoden tasolla, ol- len 4,3 (asteikolla 1–5).

Asiakaspalautteet ja niiden hyödyntäminen

Vuoden aikana pääasialliseksi asiakaspalautteen muodoksi tuli tekstiviestikysely, jonka asiakas saa automaattisesti käyntiä tai kotiutumista seuraavana päivänä. Kyselyssä on NPS-suositelukysymys, kokemusta tarkentava avoin kysymys sekä päivittäin vaihtuvat kaksi muuta kysymystä. Tekstiviestikyselyn avulla palautemäärää saatiin lisättyä huomattavasti. Vastauksia saatiin 23 045 kappaletta, mikä on lähes kuusi kertaa enemmän kuin edeltävänä vuonna.

Tekstiviestikyselyn NPS-kysymyksen tavoitearvoksi oli asetettu 70, mikä toteutui: suositte- luindeksi oli 75.5. Kyselyn muiden avainmittareiden tavoitteina oli edelleen, että hyvää koke- musta osoittavien arvojen 4 tai 5 osuus olisi yli 95 % ja huonoa kokemusta osoittavien arvojen 1 tai 2 osuus alle 3 %. Tavoitetta ei saavutettu kuin hyvää kohtelukokemusta osoittavan väit- tämän kohdalla (taulukossa 1 vihreällä).

Väittämä	Arvioiden 4 ja 5 osuus	Arvioiden 1 ja 2 osuus
Saamani hoito/palvelu oli hyvää	93,96 %	4,62 %
Henkilökunta kohteli minua hyvin	95,67 %	3,18 %
Tunsin oloni turvalliseksi hoidon/palvelun aikana	93,67 %	3,55 %
Saamani tieto oli ymmärrettävää	93,91 %	4,19 %
Hoitoani koskevat päätökset tehtiin yhdessä kanssani	87,51 %	4,45 %

Taulukko 1. Tekstiviestikyselyn avainmittaritulokset vuonna 2022

Automatisoidun tekstiviestikyselyn avulla saatiin vähennettyä henkilökunnan työvaihetta palautelomakkeiden tulostamisen ja jakamisen verran. Lisäksi vastauksia on mahdollista tarkas- tella reaaliaikaisen raportointiportaalin kautta. Vastauksiin yhdistetyn perussuoritteiden tunnuksen avulla kokemuksen vaihtelua on saatu kuvattua Logex Regioniin myös palvelupolkujen mukaisina kokonaisuuksina (esh-tiedon osalta). Tekstiviestikysely kohdentuu vai täysikäisille. Lasten kokemuksia saatiin kerättyä heille suunnitellun kyselyn avulla.

Käsiteltyjä ja talteen kirjattuja spontaanisti annettuja vapaamuotoisia palautteita oli vuonna 2022 yhteensä 208 kappaletta. Näistä kiitoksia oli 170 ja kehittämisideoita 96 kappaletta eli samaan lomakkeeseen oli usein kirjattu sekä kiitoksia että kehittämisideoita. Vapaamuotoisten palautteiden kautta on tiivistettävissä tärkeimmiksi asiakaskokemukseen vaikuttaviksi tekijöiksi kohtaaminen ja palvelun sujuvuus.

Palautteita on hyödynnetty eri tulosalueilla esimerkiksi seuraavasti:

- Operatiivinen tulosalue: Tehostetun hoidon tilojen, esimerkiksi läheisten huoneen, viihtyisyyttä parannettu, Kuulokeskuksessa kehitetty kuulokojeiden etäsovitustoimintaa,

Leikkaustoiminnassa lisätty kotiuttamisen tasalaatuisuutta tarkistuslistan avulla ja kirurgian poliklinikalle siirretty urologisen potilaan pientoimenpiteet, joka sujuvoitti potilaan polkua.

- Konservatiivinen tulosalue: osastoilla panostettu tiedonkulkuun tulostamalla hoitoyhteenvedot ja tehty kalustehankintoja, lasten ja nuorten yksikössä selkiytetty eristyskäytäntöjä ja kehitetty pitkäaikaispotilaiden hoitoa ja päivystysyksikössä hankittu asiakastoiveen pohjalta näkyvämmät nimikyltit hoitohenkilöstölle.
- Psykiatrian tulosalue: lastenpsykiatrialla hankittu lasten toiveiden pohjalta erilaista tekemistä arjen rikastuttamiseksi ja nuorten kanssa suunniteltu ryhmätoimintoja. Osastolle P5 tehtiin rauhoittumishuone, joka mahdollistaa ahdistuksen ja stressin lieventymistä, kun ei ole mahdollisuutta yhden hengen huoneen tuomaan rauhaan.

Edustuksellinen asiakasosallisuus

Asiakasraati jatkoi aktiivista toimintaansa ja osallistui muun muassa Assin sähköisen opastamisen ja ilmoittautumisratkaisujen arviointiin ja suunnitteluun sekä Oma Häme mobiilisovelluksen kehitystyöhön. Asiakasraadien kokouksissa käsiteltiin muun muassa palvelupolkuja, palautekäytäntöjä ja vaikuttavuuskyselyjä, asiakkuuskertomusta sekä hyvinvointialueen valmistelua. Yksiköiden tutustumiskäynnit päästiin aloittamaan taas syksyllä 2022 pandemiatauon jälkeen. Asiakasraati kävi tutustumiskäynnillä Silmäyksikössä, ECT-poliklinikalla ja sairaalan sosiaalityössä. Käyntien aikana tehdyt asiakasnäkökulman havainnot koostettiin yksiköihin hyödynnettäviksi.

Assi-sairaalan suunnittelussa ja katselmuksissa on ollut mukana asiakasedustajia tasavertaisina kehittämiskumppaneina. Asiakasedustaja on ollut mukana myös sekä toiminnallisessa ohjausryhmässä että toiminnallisen muutoksen suunnitteluryhmässä.

OLKA-toiminta on koordinoitua vapaaehtoistyön ja vertaistuen palvelua sairaalassa. Toiminta laajeni ja vakiintui Kanta-Hämeen Keskussairaalassa vuoden 2022 aikana. Yhdistykset pitivät OLKA-pisteellä 46 teemapäivää, joissa kävi 797 ihmistä. Teemapäivien lisäksi OLKA-pisteellä on opastettu ja kohdattu yli 1400 kävijää. Sairaalavapaaehtoistoiminta saatiin käyntiin. Ensimmäinen vapaaehtoisten ILONA-valmennus pidettiin keväällä ja toinen syksyllä. Näiden aikana saatiin koulutettua 11 vapaaehtoista. Kokemukset aula-avustajana, juttukaverina ja OLKA-pisteen päivystäjänä ovat olleet antoisia ja kohtaamiset ihmisten kanssa lisänneet hyvää mieltä kaikille osapuolille.

Palvelupolut

Palvelupoluilla kuvataan tarjolla olevien palveluiden kokonaisuus asiakkaan näkökulmasta johonkin palvelutarpeeseen tai terveysongelmaan liittyen. Palvelupolun kohtiin on liitetty yhteystietoja, videoita, potilasohjeita ja linkkejä ammattilaisten suositteluihin lisätietolähteisiin. Polkukuvaukset toimivat asiakkaalle palveluna, jonka kautta on mahdollista hahmottaa kokonaisuutta ja varautua seuraaviin palvelukohtiin. Myös ammattilaiset voivat hyödyntää polkuja potilasohjauksen apuna. Lisäksi polkujen vain ammattilaisille näkyvissä osuuksissa on kuvattu kunkin ammattilaisen toimintaa, mitä voidaan hyödyntää esimerkiksi perehdyttämisen tukena.

Palvelupolkujen kuvauksia tehtiin yhteistyössä Kanta-Hämeen sote-ammattilaisten, työterveyshuollon, järjestöjen ja asiakkaiden kanssa. Vuoden 2022 aikana saatiin julkaistua kuusi palvelupolkua:

- selkäoireisen polku
- selkäleikkauspotilaan polku
- lapsen unitaitojen tukipolku
- eteisvärinäpotilaan polku
- tyyppin 2 diabetesta sairastavan polku sekä

- masennusta sairastavan polku

Ammattilaisten resurssien kohdentuminen loppuvuodesta tiivistyi hyvinvointialueen valmisteluihin toivat viivästystä palvelupolkutyöhön. Uudenlaisia yhteistyömuotoja etsittiin ja käynnistettiin myös Tulevaisuuden sotekeskus – hankkeen kanssa. Lisäksi työpanosta kohdentui aiemmin tehtyjen palvelupolkujen päivityksiin ja sosiaalipalveluiden osuuksien täydennyksiin. Palvelupoluille ei saatu toteutettua ääniohjausta vuoden 2022 aikana.

Digipalvelut

Sähköisen asiointialustan Oma Raitin kehitystyö jatkui. Laboratoriopyyntöjen näkyminen sekä reuman seurantaohjelmisto GoTreatIt® (GTI) yhdistäminen Oma Raittiin saatiin toteutettua. Vuodelle 2022 asetetuista tavoitteista jäi toteutumatta perusterveydenhuollon aikojen näkyminen, sillä se haluttiin siirtää hyvinvointialueen perustamisen yhteyteen. Myös alaikäisten puolesta-asioinnin kokonaisuus jouduttiin siirtämään seuraavaan vuoteen potilastietojärjestelmä Lifecaren vastaavaan ominaisuuden muutosten vuoksi.

Yhtenä Oma Raitin tärkeänä kehittämiskohteena on ollut mobiiliversion tarjoaminen. Mobiilisovelluksen kehittäminen laajennettiin koko hyvinvointialuetta koskevaksi hankkeeksi. Oma Häme mobiilisovelluksen kehitystyö käynnistyi yhteistyössä Digian kanssa syksyllä ja saatiin tuotettua sovelluksen prototyyppi, jonka kehittämiseen ja arviointiin osallistui sekä asiakasraartilaisia että fokusryhmien edustajia.

Videovälitteisiä vastaanottoja toteutettiin vuonna 2022 aikana yhteensä 1719 kappaletta. Videovastaanotoista 98% toteutui psykiatrian tulosalueella eli tavoite videovastaanottojen lisäämisestä muilla tulosalueilla ei toteutunut.

Tulevan hyvinvointialueen lähestyessä digipalveluja on kehitetty yhteistyössä alueen toimijoiden kanssa. Digipalveluiden kehittämisen tärkeäksi taustaksi nähtiin digistrategia, joka työstettiin yhdessä NHG:n kanssa loppuvuodesta 2022.

Potilasturvallisuus

Vaaratilanneilmoitusten tekeminen, niiden käsittely ja niiden pohjalta toiminnan muutosten suunnittelu ja toteuttaminen tukevat potilasturvallisuuskulttuuria. Vuonna 2022 henkilökunta teki 2037 vaaratilanneilmoitusta. Niistä suurin osa koski tiedonkulkuun ja tiedonhallintaan tai lääkehoitoon liittyviä tapahtumia. Potilaat ja omaiset tekivät vaaratilanneilmoituksia internetsivujen kautta 14 kappaletta. Myös heidän tekemänsä ilmoitukset koskivat eniten lääkehoitoon liittyviä tapahtumia.

Potilasturvallisuutta on kehitetty sekä alueellisesti että kohdennetusti sairaalassa. Kanta-Hämeen keskussairaalassa tehtiin viisi turvallisuustutkintaa vakavista vaaratapahtumista. Yksiköissä on kuvattu lääkehoidon toimintaprosessit ja yhtenäisten lääkekäytäntöjen työryhmässä on kartoitettu eri toimintamalleja ja laadittu toimenpide-ehdotuksia toimintojen yhtenäistämiseksi. Yhtenäisten toimintatapojen käyttöönoton varmistamiseksi on esimerkiksi lisätty koulutusta ja tiedotusta erityisesti lääkäreille ja tarkennettu, että lääkemääräyskentän sijaan lääkkeet tulee määrätä lääkelistan määräysosiossa.

Laitehallinta on terveydenhuollossa olennainen osa laiteturvallisuutta - ja keskeinen osa potilasturvallisuutta. Syksyllä 2022 hankittiin Qreformin Laatuportin Digitaaliset Laitepassit osaimisen hallintajärjestelmä Kanta-Hämeen hyvinvointialueen käyttöön. Tämä on osa lääkinnällisten laitteiden seurantajärjestelmää. Myös henkilökunnan rokotuksilla on suuri merkitys potilasturvallisuuteen. Henkilökuntaa kannustettiin edelleen ottamaan suositellut koronarokotteet sekä syksyllä influenssarokotteet. Vuonna 2022 hoitohenkilöstön influenssarokotus-kattavuus on 78%.

Asiakasviestintä

Asiakasviestintä kohdentui ajankohtaisten asioiden, kuten Assi-sairaalan etenemiseen ja työtaistelutilanteen viestintään. Väestölle esiteltiin ensihoidon toimintaa Meidän kaikkien Kantis -sarjassa ja Kuukauden kasvo-juttusarjalla esiteltiin kattavasti Kantiksen ammattilaisia.

Assi-sairaala näkyi ja puhututti paljon mediassa allianssin julkaistua tiedotteen, jossa kerrottiin sairaalan ulkoasun muutoksesta umbra-värytykseen. Sairaalasunnittelun etenemisestä kertova tiedote julkaistiin viikoittain. Assi-sairaala oli syksyllä mukana Elomessuilla, jossa asiakkailla oli mahdollisuus tutustua uuden sairaalan sisätiloihin 3D-mallinnusten avulla. Viestinnän resursseja kohdentui merkittävästi myös hyvinvointialueen viestinnän suunnitteluun, kuten intranet-sivustoon ja palvelu-tietovarantoon.

Alueellinen ja ERVA-tasoinen yhteistyö

Alueellinen asiakaskokemusverkosto valmisteli vuoden ajan asiakaskokemuksen tavoitetilaa sekä asiakaskokemuksen johtamista tukevia osallisuus- ja palautemalleja ja esimerkiksi yhteiskehittämisen periaatteita. Asiakaskokemuksen tavoitetilan määrittelyyn ja arviointiin osallistuivat myös monet asiakasryhmät, kuten vanhusneuvosto, nuoret ja asiakasraadit/kehittäjäasiakkaat. Verkoston toimintaa ohjaavien periaatteiden nähdään tukevan myös koko hyvinvointialueen asiakaslähtöistä toimintaa. Näitä ovat muun muassa:

- Asiakkaiden ääni kuuluu kaikessa tekemisessä
- Toimintatapamme ovat yhdenmukaisia ja yhteentoimivia
- Erialaisten asiakkaiden on helppo saada äänensä kuuluviin
- Hyödynnämme saatua tietoa toiminnan kehittämisessä jatkuvasti ja systemaattisesti

Tays Kehitysyhtiö Oy:n vetämissä työryhmissä keskityttiin yhteisen NPS-konseptin laajentamiseen Etelä-Pohjanmaalle ja avoimen palautedatan AI-pilotoinnin valmisteluun sekä asiakaslähtöisen osaamisen kehittämismallin suunnitteluun.

Asiakkuuskertomus

Asiakasnäkökulmaa ja asiakaslähtöistä kehittämistä avataan tarkemmin erikseen julkaistavassa asiakkuuskertomuksessa, joka on jo järjestyksessään kymmenes. Se myös jää viimeiseksi hyvinvointialueen aloittaessa toimintansa.

1.4 Yleinen taloudellinen tilanne

Valtiovarainministeriön 20.12.2022 tekemän talouskatsauksen mukaan BKT:n arvioidaan supistuvan Suomessa 0,2 prosenttia vuonna 2023. Yksityinen kulutus vähenee, kun hintojen nopea nousu heikentää kotitalouksien reaalisia käytettävissä olevia tuloja. Katsauksen mukaan BKT:n kasvu toipuu vuonna 2024 1,2 prosenttiin, kun inflaatio hidastuu ja tulojen kasvu nopeutuu.

Julkisyhteisöjen rahoitusasema on kohentunut nopean nimelliskasvun ja työllisyyden kasvun vetämänä. Alijäämä alkaa kasvaa uudelleen vuonna 2023, kun talouskasvu ja siten verotulojen kasvu hiipuvat, minkä lisäksi mm. Venäjän hyökkäyssodan vuoksi tehdyt toimet ja kohonneet velanhoitokustannukset kasvattavat erityisesti valtion menoja.

Valtiovarainministeriön talouskatsauksen mukaan paikallishallinnon menot ovat vuonna 2022 kasvaneet tuloja nopeammin. Kulutusmenojen kasvua ovat ylläpitäneet vuonna 2022 palvelutarpeen kasvun lisäksi hoito- ja palveluvelan purkamisen sekä hallitusohjelman mukaiset kuntien tehtävien laajennukset, joissa kustannukset nousevat vuosittain. Vuoden 2023 alusta sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen tehtävät siirtyivät hyvinvointialueille ja niitä

vastaava rahoitus valtiolle. Kuntien tulot sekä menot lähes puolittuvat uudistuksen seurauksena.

Hyvinvointialueet aloittavat varsinaisen toimintansa vuoden 2023 alussa. Talouskatsauksen mukaan kuntahallinnosta siirtyy hyvinvointialueille investointeja arviolta 1,2 mrd. euron edestä. Sote-uudistuksen seurauksena kuntataloudesta siirtyy myös velkaa hyvinvointialueille noin 5,1 mrd. euroa vuonna 2023.

Hyvinvointialueet ovat talouskatsauksen mukaan toimintansa aluksi hieman alijäämäisiä. Alijäämä on noin 0,4 prosenttia suhteessa BKT:hen ja johtuu pääosin sosiaali- ja terveydenhuollon investointien korkeasta tasosta, joka laskee hieman seuraavina vuosina. Sektorin rahoitusasemaa heikentää kustannusten, erityisesti henkilöstökustannusten yleistä ansiotasoa nopeampi kasvu.

Hyvinvointialueet saavat rahoituksensa pääosin valtiolta. Valtionrahoitus kehittyi kahtena ensimmäisen toimintavuonna arvioidulla palvelutarpeen kasvulla lisättynä 0,2 prosenttiyksiköllä sekä hyvinvointialueindeksin ja tehtävämuutosten mukaan. Lisäksi hyvinvointialueet saavat jonkin verran maksutuottoja. Vuonna 2023 sektorin kokonaistulot ovat 27,5 mrd. euroa, josta 90 prosenttia tulee valtiolta.

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin taloustilanne

Vuodelle 2022 laadittava talousarvio oli sairaanhoitopiirin kuntayhtymän viimeinen oma talousarvio. Vuoden 2023 alusta sairaanhoitopiiri siirtyi osaksi hyvinvointialuetta, joka vastaa koko hyvinvointialueen toiminnasta ja taloudesta tästä eteenpäin.

Sairaanhoitopiirin talousarvio vuodelle 2022 laadittiin sairaanhoitopiirin hallituksen ohjeistuksen (§ 72/18.5.2021 ja § 133/5.10.2021) mukaisesti siten, että normaalitoiminnan osalta kuntamaksujen kokonaiskasvu ilman ensihoitoa vuoden 2021 talousarvioon verrattuna oli 5 %. Tämän lisäksi talousarvio sisälsi kunnilta sairaanhoitopiirille siirtyneen palliatiivisen hoidon kustannukset 1,5 milj. euroa.

Sairaanhoitopiiri ei voi siirtyä hyvinvointialueelle alijäämäisenä, joten sairaanhoitopiiri laskutti jäsenkunnilta sairaanhoitopiirille vuodelta 2022 syntyneitä alijäämiä yhteensä 6,3 milj. euroa. Sairaanhoitopiirin tulos jäi tämän jälkeen noin 2,3 milj. euroa alijäämäiseksi. Tämä alijäämä ja taseen edellisten tilikausien alijäämä katetaan taseen ylijäämäerällä (poistoero).

Alijäämän laskutuksen jälkeen kuntamaksujen kokonaiskasvu ilman ensihoitoa oli noin 8,0 % vuoden 2021 kuntamaksuihin verrattuna.

Ahveniston rakennusten poistot

Nykyinen sairaalarakennus ja sen yhteydessä oleva päiväkirurgian rakennus ovat käytössä vuoden 2027 loppuun, mutta ne poistuvat käytöstä toiminnan käynnistyttyä kaikilta osin uudessa Assi sairaalassa. Sairaanhoitopiirin valtuusto päätti (3.5.2022 § 19) muuttaa näiden rakennusten osalta voimassa olevaa poisto-ohjelmaan siten, että rakennusten tasearvo olisi poistettu käytön päättyessä.

Valtuuston päätös lisäsi näihin rakennuksiin kohdistuvaa poistojen määrää vuositasolla noin 2,3 milj. euroa.

Covid-19 epidemian kulut

Sairaanhoidopiiri ei saanut vuonna 2022 korvausta covid-epidemiasta aiheutuvista kustannuksista, vaan valtio maksoi korvaukset kunnille.

Avustus materiaalihankintoihin

Sosiaali- ja terveysministeriö myönsi yliopistosairaaloille avustusta kiireellisten materiaalihankintojen tekemiseen. Kanta-Hämeen sairaanhoidopiirin osuus Pirkanmaalle myönnetystä avustuksesta oli 381 780 euroa.

Assi-sairaalan rakennushanke

Kanta-Hämeen sairaanhoidopiirin ASSI-sairaalan suunnittelu- ja kehitysvaiheen jälkeen rakentaminen on alkanut suunnitellusti syksyllä 2021. Hankkeen investointimenojen toteuma vuonna 2022 oli noin 67,5 milj. euroa.

1.5 Henkilöstö

Sairaanhoidopiirin henkilöstömäärä oli 31.12.2022 1 814, joista toistaiseksi voimassa olevassa palvelussuhteessa 1 511 henkilöä (vuoden 2021 vastaava luku: 1 506 hlöä) ja määräaikaisessa palvelussuhteessa 303 henkilöä. Suurin ammattiryhmä 2022 oli hoitohenkilöstö, johon kuului 863 henkilöä (2021: 839). Lääkärihenkilöstöä oli 154 (151), huoltohenkilöstöä 199 (210) ja toimistohenkilöstöä 204 (198). Pienin ammattiryhmä oli tutkimushenkilöstö, 91 (97) henkilöä.

Vuonna 2022 sairaanhoidopiirin henkilötyövuodet olivat 1 648,10 (2021:1 696,3) kaikki vakituiset, määräaikaiset ja osa-aikaiset palvelussuhteet huomioiden. Määräaikaisten palvelussuhteiden osuus henkilötyövuosista on 19,87 % (21,29 %).

Strategisten tavoitteiden toteutuminen (Palkitseva työ)

Henkilöstö-osion arviointia on ohjannut sairaanhoidopiirin strategian henkilöstökortin painopistealueet ja niille asetetut mittarit. Painopistealueet ovat:

- Hyvinvoiva henkilöstö
- Yhteisöllinen ja yksilöllinen osaamisen kehittyminen

Vuoden 2022 strategian tavoitteet toteutuivat pääsääntöisesti. Tavoitteita edistävänä tekijänä voidaan nähdä arvojen mukainen yhdessä tekeminen. Tavoitteiden toteutumisen haasteina oli uudelleen akutisoitunut koronatilanne, alkuvuonna alkanut Ukrainan kriisi, keväästä syksyyn kestäneet työehtosopimusneuvottelut ja työtaistelu sekä valtakunnalliset haasteet henkilöstön riittävyydessä. Myös hyvinvointialueelle siirtymisellä ja sen valmistelulla oli vaikutusta tavoitteiden saavuttamiseen. Kaiken kaikkiaan strategisten tavoitteiden toteutuminen täysimääräisesti oli haasteellista ja saavutettuihin tuloksiin voidaan olla melko tyytyväisiä, vaikka tavoitteita ei täysin saavutettukaan. Tavoitteisiin pääseminen näinkin hyvällä tasolla edellytti yhteistyötä ja sitoutumista kaikkien ammattiryhmien kesken sekä myös priorisointia erityisesti johdolta ja esihenkilöiltä.

Organisaatiokulttuurin muutos, matala hierarkia, tiimimäinen ja arvojen mukainen työskentelykulttuuri edistyivät edelleen yksilötasolla ja koko organisaatiossa. Henkilöstökyselyn tulokset näyttivät arvojen ja strategian tavoitteiden mukaista positiivista kehityssuuntaa vuoden 2021 tuloksiin nähden.

Henkilöstön koulutuspäivien määrä lisääntyi edellisestä vuodesta. Tavoite yksilöllisestä osaamisen kehittämisestä ja osaamisen lisääntymisen huomioiminen ja kirjaaminen kehityskeskusteluissa toteutui, tosin kehityskeskustelujen kirjaamisessa HRM-järjestelmään oli puutteita. Pehdytykseen panostettiin entistä enemmän. Sähköistä työkalua Introa käytettiin pehdytyksen tukena aiempaa useammassa toimintayksiköissä. Lisäksi pehdytystä tuettiin mentoimintimallin käyttöön otolla, koulutuksellisilla taitopajoilla sekä hoitotyön kesätyöntekijöiden yhteisillä Kesälohuone-tapaamisilla.

Sairauspoissaolojen määrä nousi edelliseen vuoteen verrattuna ja oli 19,8 (17,3) kalenteripäivää henkilötyövuotta kohti, joten strategian tavoite ei tältä osin täytynyt. On huomioitava, että sairauspoissaolopäivien lisääntyminen oli valtakunnallinen suuntaus vuonna 2022. Mielenterveysyistä johtuvien sairauspoissaolojen määrä kuitenkin laski selvästi strategian tavoitteiden mukaisesti ja oli 2,0 päivää/ henkilö (2021: 2,8).

Työterveyslaitoksen hyvinvointitutkimuksen tulokset julkaistiin loppuvuodesta 2021 ja koko henkilöstön tulokset käytiin tässä yhteydessä läpi. Strategian tavoitteena vuonna 2022 oli, että yksiköissä käydään läpi tulokset, tehdään toimintasuunnitelma ja lisäksi suunnitelmien toteutusta ja vaikutuksia seurataan yksiköissä, tulosalueiden johtoryhmissä, moniammatillisessa tukitiimissä ja työterveyshuollossa. Tavoite toteutui osittain.

Esihenkilöiden työtä tuettiin sairaanhoitopiirin ja hyvinvointialueen tuottamilla koulutuksilla ja valmennuksilla. Esihenkilöille oli edelleen tarjolla mahdollisuus varata aika konsultaatiokeskustelulle Terveystalon työterveyspsykologilta, jonka kanssa voi käydä keskustelua mistä tahansa esihenkilötyöhön liittyvästä asiasta. Henkilöstöjohtamiseen sovittiin varattavaksi kaikille esihenkilöille kokoukseton aika keskiviikkoiltapäiviksi. Haasteita esihenkilöiden jaksamiselle toivat vuoden aikana osin työtaisteluihin, henkilöstön saatavuuteen sekä hyvinvointialueelle siirtymiseen liittyvät epävarmuustekijät ja lisääntyneet tehtävät.

Koko sairaanhoitopiirin henkilöstölle tarjottiin työhyvinvointia tukevia webinaareja sekä järjestettiin työhyvinvointiviikko monipuolisella ohjelma- ja koulutustarjonnalla. Pilotti-kokeiluna toteutettiin erääseen yksikköön työhyvinvoinnin tukemiseksi HR:n ja työsuojelun yhteistyönä Puhallus-paikka, jonka tarkoituksena oli tukea henkilöstön jaksamista ja tarjota mahdollisuus rentoutumiseen, pysähtymiseen ja puhumiseen. HR:n ja työsuojelun yhteistyönä työhyvinvoinnin tueksi tehtiin työhyvinvoinnin vuosikello ja moniammatillinen tukitiimi jatkoi toimintaansa lähes koko vuoden, tukien sovittujen yksiköiden selviytymistä erilaisista haasteista.

Vuonna otettiin käyttöön esimerkiksi Koronapandemiasta johtuva pidennetty tilapäinen sairaan lapsen hoitovapaa, Tartuntatautilain 48a§ mukaisen soveltuvuuden ohjeistus ja kirjaaminen, kaikkien sairaanhoitopiirin terveysalan ammattihenkilöiden ammattipätevyyden tarkistaminen ja kirjaaminen sekä päivitetty ohjeet epäasialliseen kohteluun puuttumiseen sekä varhaiseen välittämiseen ja aktiiviseen tukemiseen.

Rekrytointi ja työnantajamielikuva

Tavoitteena oli, että Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri näyttäytyy arvojensa mukaisena rohkeana toimijana, joka erottuu muista sote-alan toimijoista lämpimällä ja ihmisläheisellä markkinoinnilla. Rekrytoinnin sisällöntuotantoon sekä markkinointiin panostettiin ja tässä hyödynnettiin esimerkiksi Facebookia ja LinkedInia. Yhteistyökumppaneiden kanssa toteutettiin ar-

tikkelikampanjoita ja tuotettu videoita yksiköistä rekrytointien tueksi. Kuntarekryn kanssa tuotettiin työnantajabrändiä tukeva mobiiliystävällinen urasivu ja lisäksi otettiin käyttöön hakijays-tävällisiä sekä rekrytointiprosessia nopeuttavia hakumenetelmiä. Rekrytointia tuettiin myös rekrytointipalkkioiden avulla tietyissä ammattiryhmissä.

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirissä oli vuonna 2022 avoinna 317 eri työpaikkailmoitusta, joilla haettiin tekijöitä yhteensä 439 eri tehtävään. Julkaistujen ilmoitusten määrä on vähentynyt edellisistä vuosista, sillä käyttöön otettiin joustavia rekrytointitapoja, joissa pitkän hakuajan aikana oli mahdollista palkata hakijoita joustavasti odottamatta hakuajan päättymistä. Tällaisia ilmoituksia oli auki useampaan yksikköön ja ilmoitukset olivat auki pitkiäkin aikoja. Kaikista julkaistuista ilmoituksista 25 paikkaa on ollut sisäisessä haussa.

Yhteensä hakemuksia on avoinna oleviin paikkoihin jätetty 1 622 kappaletta. Avoinna olleista paikoista sairaanhoitajien paikkoja on ollut 121 kappaletta, joihin on tullut yhteensä 564 hake-musta eli avoinna olevaa paikkaa kohden on ollut 4,6 hakijaa. Sairanhoitajien hakijamäärät jakaantuvat epätasaisesti, koska osastotoimintoihin hakijoita on vähemmän ja paikkoja joudutaan laittamaan uudelleen haettavaksi hakijoiden puuttuessa. Vastaavasti esimerkiksi hoito-työn yksiköissä, joissa on päivätyömahdollisuus, hakijamäärät ovat olleet suuriakin.

Sairauspoissaolot

Sairauspoissaolojen määrä nousi edelliseen vuoteen verrattuna ja oli 19,8 (17,3) kalenteripäivää henkilötyövuotta kohti. Strategian tavoite, että sairauspoissaolojen määrä ei nousisi, ei toteutunut. On huomioitava, että sairaspöissaolopäivien lisääntyminen oli valtakunnallinen suuntaus vuonna 2022. Mielenterveyssyistä johtuvien sairauspoissaolojen määrä kuitenkin laski selvästi edellisvuodesta. Työterveyshuollosta vastaavan Terveystalon tilaston mukaan vuonna 2021 mielenterveyssyistä johtuvia poissaoloja oli 2,8 päivää/ henkilö ja vuonna 2022 2,0 päivää/henkilö. Yhtenä laskua edesauttaneena tekijänä pidettiin harkinnanvaraisesti tarjottua työnantajan kustantamaa lyhytpsykoterapiaa. Tältä osin strategian tavoite täyttyi hyvin.

Työkykyjohtamisen tukena käytettiin Sirius-järjestelmää ja siitä koettiin hyötyä työkykyjohtamiseen sekä yhteistyöhön työterveyshuollon kanssa. Esihenkilöitä koulutettiin ja tuettiin Si-riuksen käytössä.

Koulutus

HRM-järjestelmään tallennettujen koulutuspäivien määrä nousi edellisestä vuodesta. Koulutuspäiviä kertyi sairaanhoitopiirissä yhteensä 4 327 henkilötyöpäivää (2021: 4 063 htpv) ja koulutuspäiviä per henkilötyövuosi 2,6 (2021: 2,4 pvä/htv). Kasvua koulutuspäivissä per henkilötyövuosi oli erityisesti lääkärihenkilöstöllä (5,2 -> 6,2) ja tutkimushenkilöstöllä (4,0 -> 5,0). Myös hoitohenkilöstöllä koulutuspäivien määrä henkilötyövuotta kohden nousi hieman. Perhe-dytykseen panostettiin entistä enemmän.

KHSHP:n täydennyskoulutusten määrä henkilöstöryhmittäin 2022									
Ammattiryhmä	Koulutuksia osallistumiskerrat kpl			Koulutuspäiviä (htpv) yhteensä			Koulutuspäiviä/henkilötyövuosi		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Hoitohenkilöstö	5491	6111	4306	1 922,2	1 910,5	1 888,8	2,1	2,1	2,2
Lääkärihenkilöstö	4548	2800	2803	1 174,9	1 160,2	1 454,7	5,3	5,2	6,2
Huoltohenkilöstö	158	389	380	61,6	250,0	221,2	0,3	1,0	1,0
Toimistohenkilöstö	942	1296	770	332,7	359,1	287,5	1,5	1,5	1,3
Tutkimushenkilöstö	539	586	529	351,4	383,3	474,8	3,7	4,0	5,0
Koko henkilöstö	11 678,0	11 182,0	8 788,0	3 842,8	4 063,1	4 327,0	2,3	2,4	2,6

Koronalla, työtaisteluilla sekä henkilöstön haastavalla saatavuudella oli vaikutusta koulutuspäivien määrään edelleen, sillä koulutuksiin on ollut vaikeampaa ehtiä osallistumaan. Erilaisia lähikoulutuksia pystyttiin vuonna 2022 järjestämään, vaikkakin kouluttautuminen tapahtui paljolti etäkoulutuksina / webinaareina, itseopiskeltavina verkkokoulutuksina sekä koulutustalenteiden kautta. Koulutusten suunnittelussa ja toteutuksessa tehtiin yhteistyötä myös Taysin ja Kanta-Hämeen hyvinvointialueen valmisteluorganisaation kanssa. Tähtisairaala-yhteistyössä suunniteltiin ja toteutettiin hankinta- sekä asiakaskokemus -koulutuskokonaisuudet alueen kaikkien hyvinvointialueiden käyttöön.

Työllisyysrahastolta haettava koulutuspäivien määrään pohjautuvan koulutuskorvauksen alustava määrä vuodelle 2022 oli 63 101 €, mikä on enemmän edellisenä vuonna (2021:56 947 €)

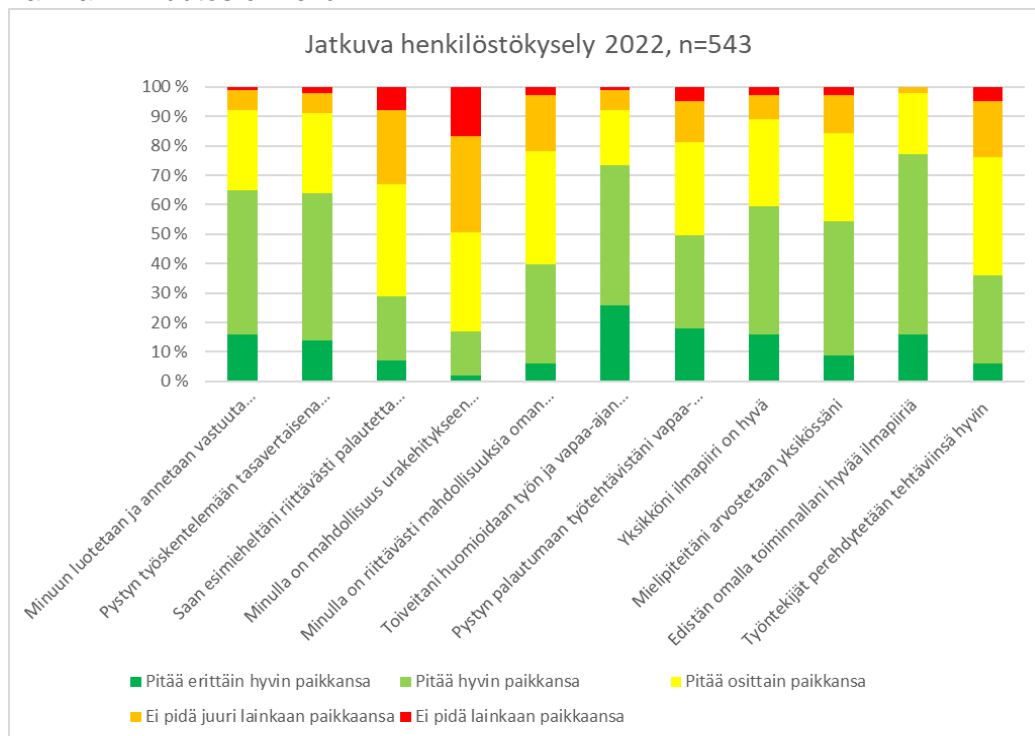
Strategian lähtökohtana oli, että yksilöllinen osaamisen kehittäminen ja osaamisen lisääntyminen huomioidaan sekä kirjataan kehityskeskusteluissa. Tavoitteena oli, että kehityskeskustelut käytiin kattavasti koko organisaatiossa. Haasteena raportoinnissa oli, että kaikkia kehityskeskusteluja ei ole viety HRM-järjestelmään. Käydyissä kehityskeskusteluissa osaamisen kehittäminen ja suunnitelma kirjattiin, mutta kehityskeskusteluja ei käyty kaikkien kanssa ainakaan niin, että se on kirjattu järjestelmään.

Henkilöstökyselyn tulokset

Vuodelle 2022 strategiaan asetettiin tavoitteeksi, että henkilöstökyselyn tuloksissa on positiivinen kehityssuunta ja tuloksia käydään johdossa sekä yksiköissä läpi kerran kuussa. Tulosten läpikäynnissä oli vaihtelua ja tavoite ei toteutunut vielä koko organisaation tasolla.

Jatkuvaan henkilöstökyselyyn vastattiin vuonna 2022 yhteensä 543 kertaa. Suosittelemiseksi (eNPS) oli -13 eli sama kuin vuonna 2021.

Strategian tavoite kyselyn vastausten positiivisesta suunnasta toteutui suhteessa vuoteen 2021, vaikkakin muutos oli lievä.



Työsuojelu

Työsuojelutoimijat toimivat aktiivisesti ja tukivat työntekijöitä työsuojelullisissa asioissa sekä yksilöllisesti, työyksikkötasolla että koko organisaation toiminnan osalta. Työsuojelutoimijat tekivät aktiivista yhteistyötä muun muassa henkilöstöpalveluiden ja työterveyshuollon toimijoiden kanssa. Työpaikkaselvityskäynnit toteutettiin toimintasuunnitelman mukaisesti. Työsuojelijaosto kokoontui aktiivisesti edistäen työsuojelullisia asioita.

Riskienarviointia valvottiin ja tarvittaessa on opastettu esihenkilöitä ja työntekijöitä työsuojelusta. Haipro-ilmoituksia tehtiin vuoden aikana organisaatiossa 453kpl ja kaikki ilmoitukset käytiin läpi.

1.6 Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestäminen

Sisäinen valvonta

Ohjeet

Hallintosäännön mukaan sairaanhoitopiirin valtuusto päättää sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteista. Hallitus ja sairaanhoitopiirin johto vastaavat kokonaisvaltaisen sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä. Hallitus ja sairaanhoitopiirin johto myös hyväksyvät sisäistä valvontaa ja riskienhallintaa koskevat ohjeet ja menettelytavat ja valvovat, että sisäinen valvonta ja riskienhallinta toimeenpannaan ohjeistuksen mukaisesti ja tuloksellisesti. Tulosalueiden ja -yksiköiden johto vastaa sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toimeenpanosta ja tuloksellisuudesta sekä raportoinnista johtamassaan toiminnassa. Sisäinen tarkastus arvioi sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämistä ja tuloksellisuutta sekä esittää toimenpide-ehdotuksia järjestelmän kehittämiseksi.

Valtuusto on hyväksynyt sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteet kesäkuussa 2014. Hallituksen hyväksymä sairaanhoitopiirin sisäisen valvonnan ohje on tullut voimaan 1.3.2020.

Tilivelvolliset

Tilivelvollisilla on henkilökohtainen vastuu sisäisen valvonnan asianmukaisesta järjestämisestä ja jatkuvasta ylläpidosta johtamansa toiminnan osalta. Kuntalain mukainen tilivelvollisuus merkitsee sitä, että tilivelvollisen toiminta tulee valtuuston arvioitavaksi. Tilivelvolliseen voidaan kohdistaa tilintarkastuskertomuksessa muistutus ja häneltä voidaan evätä vastuuvapaus omasta tai alaisensa tekemisestä tai tekemättä jättämisestä.

Kuntalain tarkoittamia tilivelvollisia sairaanhoitopiirissä ovat hallituksen jäsenet, apuvälinekeskusliikelaitoksen johtokunnan jäsenet, sairaanhoitopiirin johtaja, johtajaylilääkäri, projektijohtaja, kehittämisjohtaja, talous- ja tukipalvelujohtaja, hallintojohtaja, johtajaylihoitaja, tulosalueylilääkärit ja tulosalueylihoitajat, viestintäjohtaja, materiaalipäällikkö, hankintapäällikkö, tietohallintojohtaja, tekninen johtaja, henkilöstöjohtaja, sekä apuvälinekeskusliikelaitoksen toimitusjohtaja.

Jokaisella esimiehellä on tilivelvollisuusasemasta riippumatta velvollisuus valvoa alaistaan toimintaa.

Sisäisessä valvonnassa ei todettu olennaisia puutteita tilikaudella 2022.

Sisäinen tarkastus

Sisäisen tarkastuksen yhteistyösopimuksessa ovat mukana Pirkanmaan, KantaHämeen ja Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit. Yksikössä työskentelee kolme henkilöä: tarkastuspäällikkö Tampereella, sisäinen tarkastaja Hämeenlinnassa ja Seinäjoella. Isäntäorganisaationa ja yksikön työntekijöiden työnantajana toimii Pirkanmaan sairaanhoitopiiri. Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin osuus yksiköstä on 25%.

Yhteistarkastuksena Pirkanmaan, Etelä-Pohjanmaan ja Kanta-Hämeen sairaanhoitopiireissä on tehty yksi tarkastus:

- Arviointi itsemääräämisoikeuden rajoittamisista somaattisessa erikoissairaanhoidossa.

Sairaanhoitopiirikohtaisia tarkastuksina on vuoden aikana tehty seuraavat:

- Assi tarkastusten seurantatarkastus
- Sisäinen valvonta lähiesimiehen näkökulmasta
- Sisäisen valvonnan itsearviointi

Sisäinen valvonta esihenkilön tehtävänä sairaanhoitopiirissä ja tulevalla hyvinvointialueella - projektissa sisäinen tarkastaja on järjestänyt neljä luentotilaisuutta esimiehille. Koulutuksiin osallistui yhteensä 34 esihenkilöä eri yksiköistä.

Muut ei taloudelliset asiat

Tiedonhallinta

Toimiva tiedonhallinta parantaa asiakkaan oikeuksien toteutumista ja mahdollistaa uudistusten systemaattisen tiedolla johtamisen sekä kustannusten ja riskien paremman hallinnan.

Vuoden 2020 alussa voimaan tullut laki julkisen hallinnon tiedonhallinnasta edellyttää viranomaisilta tietoprosessien järjestämistä siten, että tietojen saatavuus, löydettävyyys ja hyödynnettävyys eri tarkoituksiin varmistetaan tiedon koko elinkaaren ajan. Laki sisältää siirtymäaikoja siten, että viranomaisen pitää täyttää sen vaatimukset vaiheittain vuosien 2020–2023 aikana.

Ilmiantokanava

EU:n ns. Whistleblower-direktiivi tarjoaa suojelua henkilöille, jotka ilmoittavat työssään havaitsemistaan unionin oikeuden rikkomisista tai rikkomisepäilyistä. Väärinkäytöksistä ilmoittamisen helpottaminen parantaa erityisesti EU:n talousarvioon kohdistuvien petosten ja korruption ehkäisyä ja paljastamista.

Direktiivi velvoittaa työnantajat perustamaan sisäisen kanavan väärinkäytöksistä ilmoittamiseen organisaation sisällä. Lisäksi tulee perustaa ulkoinen ilmoituskanava tai ulkoisia ilmoituskanavia, joissa ilmoitukset tehdään erikseen määriteltäville viranomaisille.

Kansallisten lainsäädännön valmistelu on useaan otteeseen viivästynyt ja lain odotetaan tulevan eduskunnan käsittelyyn keväällä 2022. Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri aloitti vuoden 2020 lopulla erä-yhteistyössä ilmiantokanavan käyttöönoton valmistelun. Kanava ohjeistuksineen on lähes käyttöönottovalmiina, mutta viimeistellään vasta sitten, kun kansallisen lainsäädännön sisältö on selvillä.

Muut merkittävät riskit ja epävarmuustekijät

Sairaalan toiminnan kannalta on ensiarvoisen tärkeää, että Kanta-Hämeen väestö käyttää omaa keskussairaalaansa ja vapaalla valinnalla ulkopuolisiin sairaaloihin hakeutuvien joukko saadaan minimoitua.

Assi-sairaalahankkeen toteutuksen siirtyessä hyvinvointialueen vastuulle on otettava huomioon, että hanke sisältää monia aikatauluun, hankkeen laajuuteen rahoitukseen ja talouteen liittyviä riskejä. Sairaalahanke rahoitetaan lainalla, joten talouden näkykulmasta tulevien vuosien korkotasoa, sen muutokset ja vaikutukset hyvinvointialueen talouteen ovat selkeä riski.

Ahveniston vanhojen sairaalarakennusten jatkokehittämiseksi käynnistettiin selvitystyö yhteistyössä A-insinöörien kanssa. Selvitystyön tuloksen esiteltiin sairaanhoitopiirin hallitukselle joulukuussa 2022.

Tulevien vuosien rahoitusriskit liittyvät yleisen korkotason nousuun. Kuntayhtymällä on hyvinvointialueen vastuulle siirtyviä pitkäaikaisia lainoja noin 213 milj. euroa.

Vakuutukset

Kuntayhtymä on vakuuttanut omaisuutensa täydestä arvosta ja vakuutusarvojen tarkastelu tehdään ja tarkistetaan vuosittain.

Potilasvahinkojen osalta toiminnan vakuuttaminen on tapahtunut vuoden 2020 loppuun saakka Potilasvakuutuskeskuksen toimesta. Potilasvahinkotapahtumista maksetut kustannukset ovat sairaanhoitopiirissä alle maan keskitason. Vuoden 2021 lopussa sairaanhoitopiirillä oli Potilasvakuutuskeskukselle noin 9,1 milj. euroa velkaa aikaisempina vuosina syntyneiden vahinkojen kattamisen vakuudeksi.

Vuoden 2021 alussa voimaan tuli uusi potilasvakuutuslaki. Lailla uudistettiin potilasvakuutusta koskevan lainsäädännön rakenne kokonaisuudessaan. Sairaanhoitopiirien kannalta muutos on merkittävä, koska potilasvahinkojen korvaamista ei enää järjestetä Potilasvakuutuskeskuksen kautta vaan potilasvakuutusta varten tulee hankkia erillinen vakuutus vakuutusyhtiöltä. Sairaanhoitopiiri kilpailutti potilasvakuutuksen syksyllä 2020 ja vuoden 2021 alusta potilasvakuutus hankitaan Keskinäinen Vakuutusyhtiö Fennialta.

Vakuutuskilpailutuksessa ja –sopimuksessa on varauduttu siihen, että sopimus voi olla pitkäaikainen tai vaihtoehtoisesti sairaanhoitopiiri voi jo ensimmäisen vuoden jälkeen siirtyä käyttämään yliopistosairaaloiden perustaman keskinäisen vakuutusyhtiön potilasvakuutusta, mikäli se on tarkoituksenmukaista.

Tilintarkastus

Sairaanhoitopiirin tilintarkastusta on toimintavuonna hoitanut tilintarkastusyhteisö BDO Auditor Oy. Tilintarkastajien toimesta on varsinaisen tilintarkastuksen lisäksi tehty kohdennettuja tarkempia tarkastuksia. Toimintavuonna on tehty mm. seuraavat tarkastukset; talousarvio ja käyttösuunnitelma, ostot ja hankinnat, palkkatarkastus sekä taloustietojen ilmoitus.

Apuvälinekeskusliikelaitos toimii osana sairaanhoitopiirin organisaatiota, ja siinä noudatetaan samoja sisäisen valvonnan ja sisäisen tarkastuksen valvontamenetelmiä kuin sairaanhoitopiirin muilla tulosalueilla. Apuvälinekeskuksen tilintarkastuksen hoitaa BDO Auditor Oy.

Riskien hallinta

Riskienhallintasuunnitelmassa on kartoitettu tulosaluekohtaiset riskit, niiden todennäköisyys ja vaikutukset. Omaisuuteen liittyvät riskit on kartoitettu osana omaisuusvakuutuksiin liittyviä selvityksiä. Omaisuusvakuutukset ja riskit päivitetään vuosittain sairaanhoitopiirin vakuutusmeklarin toimesta.

Sairaanhoitopiirin taloudessa riskinä on vuosittain ollut kuntamaksujen riittävyys. Sopimusohjauksjärjestelmän mukaan kuntien sairaanhoitopiirille maksamat maksut sovitaan kiinteästi koko toimintavuodelle. Riskin kuntamaksujen riittävydestä kantaa sairaanhoitopiiri.

Talouden ja toiminnan arviointia varten sairaanhoitopiirillä on ollut käytössään erillinen johdon raportointijärjestelmä. Tiedot ovat katsottavissa Teams-järjestelmässä. Raportointijärjestelmän kautta sairaanhoitopiirin toiminta- ja talouslukuja ja niiden kehitystä pystyivät toimintavuonna tarkastelemaan tulosalueiden vastuuhenkilöt.

1.7 Ympäristökertomus

Ympäristötilinpäätös 2022 – Johdanto

Tähän ympäristötilinpäätökseen on kerätty joitakin tunnuslukuja kuluneelta vuodelta sekä vertailua aiempiin vuosiin. Raportin avulla pyritään lisäämään ympäristökuormituksen läpinäkyvyyttä. Lukuja on arvioitava sikäli kriittisesti, ettei esim. hoitotarvikkeiden osto euro-määräisesti kerro pelkästään tavaravirrasta, koska hintojen vaihtelua ei ole poissuljettu. Tarkemmin pystytään mittaamaan esim. syntyvän jätteen ja kulutetun energian määrä kiinteistöä kohden. Ympäristötilinpäätöksessä raportoidaan myös ympäristötyöhön liittyvää toimintaa ja toimenpiteitä.

Vuosi 2022 on Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin viimeinen vuosi ennen hyvinvointialueen aloittamista. Kehittämisen kannalta tuleva hyvinvointialue jäädytti osittain ympäristötyön kehittämisen siten, ettei virallista ympäristöryhmää enää sairaanhoitopiirille perustettu. Sairaanhoitopiirin ympäristötyötä on organisoitu pääasiassa teknisten palveluiden kehittämissuunnittelijan toimesta. Ympäristötyöstä käytävään vapaamuotoiseen keskusteluun ja sen ideoimiseen on osallistunut muutamia aiheesta kiinnostuneita työntekijöitä ns. ympäristöaamukahvien merkeissä. Määrätietoisemmassa suunnittelussa ovat olleet mukana laitoshuollon palveluesimies, Tuomi Logistiikan (ent. Kanta-Logistiikan) jätehuollosta vastaava päällikkö sekä LVI-käyttöpäällikkö. Lisäksi jätehuoltoon liittyen on viritelty yhteistyötä myös Assi-sairaalan hanketyöntekijöiden kanssa.

Alkuvuoden koronakiireet vaikuttivat osaltaan siihen, ettei muovijätteen erilliskeräystä varten perustettu virallisesta projektiorganisaatiota. Sen sijaan osastojen nimeämät jäteyhdyshenkilöt päivitettiin ja nimike vaihdettiin ympäristöyhdyshenkilöksi. Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirillä on nyt 23 ympäristöyhdyshenkilöä, joiden kautta tiedonvälitystä ja ympäristöosaamista on tarkoitus vahvistaa. Ympäristöyhdyshenkilöt ovat käytettävissä, kun tarvitaan osastojen näkemyksiä jäte- ja ympäristöasioissa.

Syksyllä 2022 saimme ympäristötyöhön merkittävän lisäresursoinnin ympäristösuunnittelijaksi opiskelevalta työharjoittelijalta, jonka toimesta suunnitelmat muovijätepilotin aloittamisesta toteutettiin käytännössä. Pilotissa Hämeenlinnan yksikön kuuteen kahvihuoneeseen perustettiin muovijätteen erilliskeräys ja jäteasemalle raivattiin tätä varten tilaa uusille jäteasioille. Jätteen erilliskeräystä tullaan edelleen tehostamaan tulevina vuosina. Riihimäen sairaalalla muovijätteen keräys on aloitettu jo aiemmin, perusterveydenhuollon toimijoiden aloitteesta.

Terveydenhuollolle tyypillisen sairaalajätteen eli ns. erityisjätteen poiskuljetus ja loppukäsittely kilpailutettiin keväällä ja uusi sopimus astui voimaan 1.9.2022 Fortumin jatkaessa sopimus-kumppanina. Erityisjätteen käsittelyyn ei tullut muutoksia, mutta uuteen sopimukseen sisällytettiin erityisjättekoulutuksen järjestäminen sairaanhoitopiirille kahdesti vuodessa tarkoituk-sena paitsi osaamisen varmistaminen, myös yhteistyön lisääminen ja keskinäinen tiedon ja-kaminen jätehuoltoon liittyen.

Hyvinvointialueen vaikutus yhdyskuntajätteen käsittelyyn varmistui virallisesti vasta aivan lop-puvuodesta, jolloin jätelakiin säädettiin siirtymäsäännös jätehuollon jatkuvuuden turvaa-miseksi. Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri osallistui hyvinvointialueen valmistelutoimiston kanssa ympäristöministeriön lainvalmisteluun liittyvään yhteistyöhön ja antoi lausunnon myös eduskunnalle jätelain muuttamista koskevasta hallituksen esityksestä. Ilman lainmuutosta kuntien hallinnoima jätehuolto ei olisi vastannut hyvinvointialueilla syntyvästä yhdyskuntajät-teestä. Lainmuutos toi hyvinvointialueille nyt kolmen vuoden lisäajan jätehuollon järjestä-miseksi itse.

Hyvinvointialueen jäteasioita varten perustettiin yhteistyöryhmä, jossa oli kuntien edustajia tu-levien vuokrakohteiden kiinteistönomistajina sekä hyvinvointialueelle siirtyviä työntekijöitä. Vaikka ryhmän tärkein tehtävä oli hahmottaa muutokseen liittyviä kysymyksiä, tarve yhteys-työlle tulee jatkumaan tulevaisuudessakin. Hyvinvointialue toimii yli 300 vuokrakohteessa, joista osa on kuntien omistamana mukana kuntien energiatehokkuussopimuksissa. Energia- ja jäteasiat vaativat yhteistyötä kiinteistönomistajien ja kiinteistön käyttäjien välillä jatkossakin.

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri on sitoutunut kuntien energiatehokkuussopimukseen, mikä tarkoittaa energiasäästötoimenpiteitä, joilla tavoitellaan 7 prosentin energiasäästöä vuosien 2017 ja 2025 välillä. Tämä on käytännössä epärealistinen tavoite nykyisissä vanhoissa kiin-teistöissä ilman merkittäviä investointeja. Koska Hämeenlinnaan ollaan nyt rakentamassa uutta sairaalaa, tulee energiatehokkuus toteutumaan enemmänkin uuden sairaalan toimesta, joka rakennetaan uusien tiukempien normien mukaisesti. Tämä ei tarkoita, etteikö energian säästöön voida joltain osin panostaa vanhoissakin kiinteistöissä. Sairaanhoitopiiri osallistui-kin loppuvuodesta valtakunnalliseen energiansäästöviikkoon, joka toteutettiin harjoittelijan toi-mesta tehdyllä henkilöstökyselyllä kartoittaen erilaisia energiansäästötapoja sekä viikon mit-taan julkaistuilla energiansäästötiedoilla. Myös hinnan nousu lisäsi painetta energian sääs-töön, minkä vuoksi mm. verkostolämpötilaa säädettiin energiahukan vähentämiseksi. Kuntien energiatehokkuussopimus kuului hyvinvointialueelle siirtyviin sopimuksiin, joten raportointivel-voite Energiavirastolle jatkuu myös hyvinvointialueella.

Potilas- ja henkilöstömäärät kiinteistöissä

Hämeenlinnan ja Riihimäen yksikön hoitopäivät ja käynnit vuosilta 2020–2022.

	2020	2021	2022
Hämeenlinnan yksikkö			
Hoitopäivät	81 078	80 741	81 444
Käynnit	284 487	284 563	277 971
Riihimäen yksikkö			
Hoitopäivät (SHP)	1 493	1 955	2 728
Käynnit (SHP)			3 350
Hoitopäivät (RSTK)			16 452
Käynnit (RSTK)			47 596

Vuonna 2022 Riihimäen sairaalalla oli perusterveydenhuollon osalta hoitopäiviä 16 452, lääkärikäyntejä 24 387 kpl ja hoitajakäyntejä 23 209 kpl.

Hankinnat

Ympäristötilinpäätöksen hankinnoissa tarkastellaan ainoastaan suoraan hoitotyöhön liittyviä hankintoja ja ruokahuollon hankintoja. Hankinnoissa huomioidaan hoitotarvikkeet ja apteekkien lääketilaukset sekä ruokahuollon osalta tuotettujen potilasaterioiden määrä.

Hämeenlinnan yksikkö	2019	2020	2021	2022
	milj. €	milj. €	milj. €	milj. €
Hoitotarvikkeet, €	6,7	7,0	7,8	8,1
Lääkkeet, €	10,3	9,8	10,9	12,0
Elintarvikkeet = tuotetut potilasateriat, kg	161 330 kg	145 740 kg	151 714 kg	155 186 kg
Potilasaterioiden määrä (kpl)				311 731 kpl
Henkilöstöaterioiden määrä				67 000 kpl

Lääkehävikki Hämeenlinnan yksikössä 156 487 €.

Riihimäen yksikkö	2019	2020	2021	2022
	milj. €	milj. €	milj. €	milj. €
Hoitotarvikkeet, € (SHP)	0,075	0,075	0,089	0,086
Lääkkeet, € (SHP)	1,7	1,5	1,38	1,6
Elintarvikkeet = tuotetut potilasateriat, kg (SHP + RSTKY)	4 380 kg	2 908 kg	3 938 kg	5337 kg

Lääkehävikki Riihimäen yksikössä 2 652 €.

Energia ja vesi

Hämeenlinnan yksikön lämmön, sähkön ja veden kulutus sekä höyryn tuotantoenergia vuosina 2019-2022.

Kulutus HML	2019		2020		2021		2022	
	määrä	€	määrä	€	määrä	€	määrä	€
Sähkö (MWh)	11 806	881 392	11 945	1 303 195	12 336	1 016 158	12 115	978 850
Höyry/maak. (MWh)	3 793	434 500	3 912	278 372	3 878,3	607 387	3 220	718 760
Höyry/öljy (l)							93 008	107 579
Kaukolämpö (MWh)	20 491	1 443 516	19 030	1 030 790	24 995	1 965 984	23 545	1 714 260
Vesi (m ³)	65 773	208 303	65 592	194 340	70 078	232 721	62 086	212 418

Ravintopalveluiden kulutus vuonna 2022 Hämeenlinnan yksikössä	sähkö 363 mWh	vesi 6532 m3	höyry 815 mWh
---	------------------	-----------------	------------------

Riihimäen yksikön lämmön, sähkön ja veden kulutus vuosina 2019-2022.

Kulutus HML	2019		2020		2021		2022	
	määrä	€ (alv.0%)	määrä	€ (alv.0%)	määrä	€ (alv.0%)	määrä	€ (alv.0%)
Sähkö (MWh)	1 992	173 984	1 902	180 638	1 948		2 028	176 940
Kaukolämpö (MWh)	4 757	256 742	4 495	261 512	5 755	305 027	5 052	397 504
Vesi (m3)	7 924	28 320	7 389	27 199	6 520	22 411	7 633	27 938,13

Ravintopalveluiden kulutus vuonna 2022 Riihimäen yksikössä	sähkö 267 mWh
--	---------------

Energian ja veden ominaiskulutukset

Energian ominaiskulutus		HML- yksikkö				RMK yksikkö			
		2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
Sähköenergia	kWh / r-m3	40,3	40,8	42,1	41,4	30,6	29,3	30,0	31,2
Kaukolämpö	kWh / r-m3	70,0	65,0	85,3	80,4	73,2	69,2	88,5	77,7
Veden kulutus	l / r-m3	224,6	224,0	239,3	212,0	121,9	113,7	100,3	117,4

Laskennassa käytetyt rakennustilavuudet olivat:

- Hämeenlinnan yksikkö: 292 811 m³
- Riihimäen yksikkö: 65 000 m³

Jättemäärät

Kokonaisuutena jätemäärät HML

Laskuttaja	Jättemäärä	Kustannus
Lassila&Tikanoja	180 284 kg	40 311 €
Fortum	48 806 kg	108 356 €
Kiertokapula		
Yhteensä		

Kokonaisuutena jätemäärät RMK

Laskuttaja	Jättemäärä	Kustannus
Lassila&Tikanoja	43392 kg	7 286 €
Fortum	2 871 kg	11 911 €
Kiertokapula		
Yhteensä		

Käsittelyyn lähtevien jätteiden määriä ja jätteen kuljetuksen ja käsittelyn kustannuksia tarkastellaan alla valittujen jätelajikkeiden osalta. Lista ei ole täydellinen, vaan sairaanhoitopiirissä syntyy muitakin jätteitä. Kustannuksissa ei ole sisällä sairaanhoitopiirin kiinteistöjen sisällä tapahtuvan jätteiden kuljetuksen kustannuksia.

Eri jätelajikkeiden määrät ja käsittelykustannukset vuosina 2019-2022 Hämeenlinnan yksikössä.

Jätteiden määrät, HML-yksikkö	2020		2021		2022	
	1000 kg	€	1000 kg	€	1000 kg	€
Sekajäte	360	85 727	349	68 400	13,78	4511
Biojäte	84,4	18 613	136*	-	133	0*
Pahvi	46,34	2 775	45,02	3130	42,412	4 185
Kartonki	0,158	48	0,845	289	0,343	120
Keräyspaperi	41,944	0	38,36	0	39,944	0
Sairaalalasi	8,198	2 330	9,144	2 250	9,604	2 486
Pakkausmetalli	4,62	436	4,805	477	4,712	604
Sähkö- ja elektr.jäte	0,313	385	0,55	625	0,909	894
Puhdas puu	7,5	744	8,4	701	8,740	822
Erityisjäte	51,4	142 695	45,1	123 652	48 806	108 356
Vaarallinen jäte	0,9	345	2,0	1 331	0,873	464
Tietosuojapaperi	15	21 028	15,15	21 828	11,906	20 236
Teräsromu					11,180	(-533)

*Biojäte on muodostunut sairaanhoitopiirin ostamassa ravintopalvelussa, joka toimii sairaalan kiinteistössä. Jättekustannus ei tule sairaanhoitopiiriin maksettavaksi.

Eri jätelajikkeiden määrät ja käsittelykustannukset vuosina 2019–2022 Riihimäen yksikössä.

Jätteiden määrät RMK yksikkö	2020		2021		2022	
	1000 kg	€	1000 kg	€	1000 kg	€
Sekajäte	60,7	14 262	67,9	13 398		
Pahvi	8,07	454	11,180	516	9,7	555
Keräyspaperi	0,924	0	0,792	0	0,924	0
Sairaalalasi	1,596	161	1,344	145	1,596	190
Erityisjäte	3,6	12 573	2,8	12 166	2,9	11 910
Tietosuojajäte	0,7	998	0,68	987	0,58	1032
Rakennusjäte	10,5	3 156	10,26	3004,81	1,3	132

1.8 Sisäilmaryhmän toimintakertomus 2022

Sisäilmaryhmän kokoonpano

- Jukka Tuominen PJ, tekniset palvelut
- Ville Vuorijärvi, tekniset palvelut
- Jani Hämäläinen, tekniset palvelut
- Petri Lonka, tekniset palvelut
- Marita Penttilä, työsuojelupäällikkö
- Päivi Malmivaara, työsuojeluvaltuutettu
- Sanna Vänskä, työsuojeluvaltuutettu 10/22 asti
- Auli Harjula, Terveystalo Oy
- Virva Visakivi-Laine, Terveystalo Oy
- Antti Koivisto, Terveystalo Oy

Sisäilmaryhmän toiminta

Sisäilmaryhmä kokoontui vuonna 2022 neljä kertaa. Sisäilmaryhmässä päivitetään teknisen toimen, työterveyshuollon ja työsuojelun näkökulmasta niiden yksiköiden tilanne, joista on tul- lut kyseisille tahoille yhteydenottoja mahdollisesta sisäilmaongelmasta tai sen epäilystä liittyen henkilöstön oireiluun tai tilojen kuntoon. Sisäilmaryhmässä käydään läpi myös seurannassa ja työnalla olevien yksiköiden tilanne. Sisäilmaryhmän yhteistyö on toimivaa ja asioiden käsit- tely monipuolista, kun kokonaisuutta lähestytään useasta eri näkökulmasta.

Sisäilmaryhmän lisäksi tekniikan ja työsuojelun edustajat ovat kokoustaneet kolmen viikon välein Teamsissa, päivittäen ajankohtaisia sisäilma-asioita. Sisäilma-asioita käsitellään myös tekniikan viikkopalaverissa.

Vuoden 2022 aikana tehtiin 7 kappaletta työyksikön omatarkastuksia sisäilmaongelmiin liit- tyen, kun niitä oli aiempaan vuonna 2021 kuusi kappaletta. Nämä on käsitelty sisäilmaproses- sin mukaisesti. Tietoa sisäilma-asioista, sekä tietoa miten toimitaan, kun koetaan sisäilmaoi- reita, löytyy intrasta työsuojelun sivuilta.

Teknisten palveluiden sisäilma-asiat

Ihotautien poli D4 058

Sisäilmailmoitus tuli vuoden 2021 puolella

- Tekniikka varmisti ilmanvaihdon ja lavuaarin toiminnan
- Vaihdettu tilaan tehokkaampi ilmanpuhdistin, joka koettiin paremmaksi
- Oireilu osalla henkilökuntaa kuitenkin jatkui, joten toteutettiin myös tilamuutos, jossa vastaanottohuoneen ja taukokuoneen paikkaa vaihdettiin

Ahveniston sairaalan jäähdytys

- Kanslioiden ilmalämpöpumput saatiin kesäksi 2022
- Pitkäaikaispotilaiden käytävän ilmalämpöpumppu saatiin asennettua syksyllä 2022
- Ohjeistettu ennen koko Hämeenlinnan yksikön käyttäjiä hellejaksojen varalle.
 - Ikkunoiden sälekaihtimet on pidettävä kiinni→ heijastuspinta ulospäin
 - Ikkunoita ei saa avata
 - Lämpökuormaa tuovia sähkölaitteita tai valaistusta ei pidetä tarpeettomasti päällä
 - Osa vuodeosastojen tiloista pysyy viileämpänä→ erityisen viileää tilaa vaativat potilaat tulee siirtää osaston viileimpiin huoneisiin

Ahvenisto hallinto

- Sisäilmailmoitus hallinnosta 1.krs (lisäksi 1 huone 2. krs)
- Tehty tekniikan tarkastus
- Päädytty tarkistamaan/korjaamaan ilmamäärät huoneissa, samalla päädytty tekemään tarpeenmukaisia tiivistyskorjauksia (ikkunapuitteet ja ikkunalaudat)
- Korjausten aloitus oli 6.6.

Kuntosali

- Tekniikkaan tuli palaute maakellarin hajusta kuntosalilla
- Tarkistuksen mukaan kyseessä oleva haju tuli maavaraisestä kellarista
- Kellariin asennettu alipainepuhallin, kosteuden ja hajujen poistamiseksi

Assi hanke

- Assi-hankkeen muutostyöryhmää varten luotu ohjeistus sisäilman huomioimisesta kalustojen muuttoa ajatellen

Käytöstä pois olleet tilat F-siivessä

- Tilat päätettiin saattaa toimintakuntoon mahdollisia tulevia tarpeita ajatellen
- Tiloissa tehtiin kaikkia huoneita koskevat tiivistyskorjaukset
- Tilojen ilmamäärät mitattiin ja säädettiin
- Toimenpiteiden jälkeen tiloihin suoritettiin tiiveysmittaukset, joiden perusteella pystyttiin toteamaan, että tilat ovat työskentelykunnossa.

Viemärivuoto Ahvenisto huone 144

- Vuodon jälkeen huone siivottiin, kastuneet kalusteet hävitettiin, alakatto uusittiin tarpeellisin osin, kastunut seinä puhdistettiin ja maalattiin tarpeellisilta osilta
- Huoneesta kantautui hajuja myös viereisiin huoneisiin 141, 142, 143 ja 145, kaikkien huoneiden ilmamäärät säädettiin tasapainoon ja huoneisiin toimitettiin ilmanpuhdistimia

Sihteerityön yksikkö

- Sihteerien huoneesta D2 086 tuli loppuvuodesta sisäilmailmoitus, sekä tehty sisäilman omatarkastus.
- Tiloissa on ollut rakennusteknisiä töitä ja ilmanvaihdon säätöjä vuonna 2021
- Sovittu sihteerityön yksikön kanssa sisäilmapalaveri alkuvuodelle 2023, jossa käsitellään tilan D2 086 lisäksi myös muita sihteerityöyksikön tiloja
- Mahdolliset toimenpiteet jäävät vuodelle 2023

Muita asioita

- Ilmanpuhdistimia toimitettu todellisen tarpeen mukaan. Sisäilmaongelmien laatu ja puhdistimen tarve todetaan tekniikan sisäilmatarkastuksella.

Työterveyshuolto 2022 sisäilma-asiat

- Työterveyshuolto on osallistunut Khks:n sisäilmapalavereihin ja tuonut niissä esille työterveyshuoltoon ilmoitetut yksiköt, joissa sisäilmaoireilua on esiintynyt.
- Sisäilmayhteydenottoja työterveyshuoltoon on tullut melko vähän, pääosin työntekijöiden yhteydennotot työterveyshuoltoon ovat olleet jo ennalta tiedossa olevista yksiköistä.
- Työterveyshuollon työpaikkaselvityskäyntien yhteydessä henkilöstön esikyselyssä kartoitetaan myös henkilökunnan kokemuksia työpisteen hengitysilman laadusta.

- Vuoden 2022 aikana työpaikkakäynneillä ei ole tullut erityisesti esiin työpaikan sisäilmaan liittyviä oireita. Työpaikkakäynneillä on todettu työhuoneissa olevan ilmanlaatua heikentäviä esineitä, kuten paperipinoja, omia huonekaluja, mattoja, kasveja ja ryijyjä.
- Esimiehet ovat ohjanneet työpisteissä oireilevat työntekijät olemaan yhteydessä työterveyshuoltoon sisäilmapirosessin mukaisesti. Työterveyshuolto suorittaa sisäilmaterveystarkastukseen oireileville työntekijöille.
- Esimiehet ovat ohjanneet työpisteissä oireilevia työntekijöitä olemaan yhteydessä työterveyshuoltoon sisäilmapirosessin mukaisesti. Työterveyshuolto suorittaa sisäilmaterveystarkastukseen oireileville työntekijöille.

Työterveyshuollon näkökulmasta sisäilma-asiat ovat hallinnassa ja yhteistyö toimii hyvin sisäilmatyöryhmässä.

2 TAVOITTEIDEN TOTEUTUMINEN

2.1 Strategiset tavoitteet

Sairaanhoitopiirin viimeisen toimintavuoden strategia hyväksyttiin sairaanhoitopiirin valtuustossa 22.2.2022 § 6. Strategia perustui oleellisilta osiltaan aiempaan vuosien 2019–21 strategiaan. Valmistelussa oli huomioitu hyvinvointialueiden valmistelu ja tavoitteita säädetty siten, että niiden toimeenpanolle lyhyenä vajaan vuoden strategiakautena olisi edellytyksiä.

Strategia 2022

Sairaanhoitopiirin strategia kuntayhtymän viimeiselle toimintavuodelle 2022 on valmisteltu perustuen aiempaan vuosien 2019–21 strategiaan sitä tiivistäen lyhyt strategiakausi huomioiden.

Strategian oleellisia tavoitteita ei muutettu, mutta vajaan vuoden mittaisen strategiakauden takia strategiakortteihin kirjatut tavoitteet priorisoitiin ja tiivistettiin voimakkaasti. Tavoitteena on, että kortteihin kirjatut toimenpiteet kyetään toteuttamaan lyhyenä aikana ja samaan aikaan, kun sote-uudistuksen toimeenpano ja koronapandemia sitoo henkilöstön voimavaroja. Toisaalta strategiaa valmisteltaessa on huomioitu sote-uudistuksen myötä syntyvät uudet hyvinvointialueet ja niiden merkitys myös erikoissairaanhoidon kannalta.

Strategia rakentuu edelleen neljän peruspilarin varaan samaan tapaan kuin aiempi strategia:

1. Asiakkaat: Laadukas hoito – sinua kuunnellen (omistaja johtajaylihoitaja)
2. Henkilöstö: Palkitseva työ (omistaja henkilöstöjohtaja)
3. Kumppanuudet: Yhdessä arvoa asiakkaalle (omistaja sairaanhoitopiirin johtaja)
4. Talous ja tuottavuus: Sijoitus terveyteen (omistaja talous- ja tukipalvelujohtaja)

Edellisen strategiakauden aikana määritellyt sairaanhoitopiirin arvot kuuluvat oleellisina strategiakokonaisuuteen.

Laadukas hoito – sinua kuunnellen

Erikoissairaanhoidon keskeisin tavoite on tuottaa laadukasta hoitoa potilasasiakkaille. Terveystieteiden huollon laatuun kuuluvat seuraavat komponentit: turvallisuus, asiakaskeskeisyys, oikea-aikaisuus, tasa-arvo, palvelujen integraatio, tehokkuus ja vaikuttavuus. Laadukas hoito perustuu tieteelliseen näyttöön, ja hoito on sujuvaa ja oikea-aikaista. Potilaalla tulee olla koko ajan käsitys siitä, miten hänen hoitonsa etenee nyt ja miten sen on suunniteltu etenevän tulevaisuudessa. Hoitoa tukevat modernit sähköiset palvelut. Laadukkaan hoidon toteuttamiseksi

keskeisimmät hoitopolut määritellään ja kuvataan yhdenmukaisella tavalla. Kuvaukseen kuuluu lääke- ja hoitotieteellinen näyttöön perustuva prosessi ja eri ammattiryhmien tehtävät, hoitopolun potilaskohtaiset ja potilaalle syntyvä arvo, hoitoprosessissa syntyvän informaation käsittely ja koko prosessin tukeminen digitaalisilla työkaluilla. Johtajayliääkäri on hoitopolkujen omistaja ja vastaa niiden kuvaamisesta ja kuvausten ylläpidosta. Prosessikuvausten toteuttamiseen otetaan aina mukaan myös potilas kokemusasiantuntijana.

Toimintavuonna hoitopolkujen määrittelytyötä jatkettiin, asiakaskokemuksen mittausta ja kehittämistä jatkettiin ja potilasturvallisuutta kehitettiin. Tätä on kuvattu tarkemmin sekä toimintakertomuksen asiakkuusosiossa että erillisessä asiakkuuskertomuksessa.

Palkitseva työ

Sairaanhoitopiirissä tavoitellaan merkittävää kulttuurimuutosta, jossa toimivaltaa ja vastuuta siirretään sinne, missä toiminta tapahtuu: ydintehtäviä suorittaville henkilöille ja tiimeille. Samalla järjestelmällisellä osaamisen kehittämällä luodaan muutokselle entistä parempia edellytyksiä. Toimintamallilla tavoitellaan päätöksenteon siirtämistä lähemmäs asiakasta, toimintamallien ja tehokkuuden kehittymistä ydintehtävissä, omistajuuden kokemuksen ja sisäisen yrittäjyyden kehittymistä, kaikkien omaa työtä koskevien vaikutusmahdollisuuksien ja työtyytyväisyyden paranemista. Sairaanhoitopiirissä kehitetään myös työn ja muun elämän yhteensovittamista ja siten pyritään parantamaan sairaanhoitopiirin houkuttelevuutta työpaikkana.

Toimintamallin kehitystä edistettiin konkreettisilla toimin ja koulutuksella. Henkilöstökokemuksen mittaustulosten perusteella toiminta kehittyi oikeaan suuntaan vaikkakin hyvin vähäisin askelin. Toimintaa on tarkemmin kuvattu henkilöstöosuudessa.

Yhdessä arvoa asiakkaalle

Kaikki yhteiskuntien toiminnot verkostoituvat kaikkialla megatrendinomaisesti. On selvää, että myöskään sairaanhoitopiirit eivät voi yksin selvittää tehtävistään vaan erilaisten kumppanuuksien merkitys kasvaa. Näistä syistä sairaanhoitopiirin on tunnistettava strategisesti merkittävimmät kumppanit ja aktiivisesti luotava edellytykset erinomaiseen yhteistyöhön tärkeimpien kumppanien kanssa. Tähän kuuluu yhteisen strategian luominen, yhteisen ansaintalogiikan kehittäminen ja avoin tiedonjako.

Viimeisen strategiavuoden aikana sairaanhoitopiiri keskittyi aivan keskeisimpien kumppanuuksien

edistämiseen. Näitä ovat:

- Hyvinvointialueen valmisteluorganisaatio ja hyvinvointialueeseen fuusioituvat organisaatiot ja toiminnot
- Sote-lainsäädännön mukaiset tulevat yhteistyöalueet
- Assi-sairaalan rakentamisen allianssi ja allianssin osapuolet
- Keskeisimmän asiakas- ja potilastietojärjestelmämme (LifeCare) kehittämissyhteistyöhön osallistuvat organisaatiot

Kumppanuuden osalta pyrittiin erityisesti edistämään hyvinvointialueen toiminnan käynnistymistä. Jossain määrin haasteellinen ilmapiiri kehittyi vuoden aikana hyvään suuntaan. Tätä kirjoitettaessa voidaan todeta ydintoiminnan jatkuvuuden olleen hyvällä tasolla hyvinvointialueen aloittaessa toimintansa.

Assi-sairaalan toteutus on edennyt suunnitelmien mukaan. Suurimpana haasteena oli voimakas koronaepidemian ja Venäjän aloittaman sodan aiheuttama kustannusinflaatio.

LifeCare-järjestelmän kehittämiseen liittyvä yhteistyö eteni suunnitellusti vuoden aikana.

Sijoitus terveyteen

Terveydenhuolto on investointi yhteiskunnan toimivuuteen. Näyttöön perustuva ja vaikuttava hoitoprosessi on taloudellisesti yhteiskunnalle tehokkain ja tuottaa samalla parhaan asiakas- ja henkilöstötyytyväisyyden. Sairaanhoidopiiri on luonut omalla toiminnallaan merkittävää elinvoimaa Kanta-Hämeen maakuntaan.

Sijoitus terveyteen sisältää hoidon vaikuttavuuteen, sen mittaamiseen ja raportoitiin liittyviä tavoitteita. Sairaanhoidopiirin toiminta- ja taloussuunnittelu on perustunut ennustettuun tietoon. Tavoitteena on, että sairaanhoidopiiri on pystynyt arvioimaan eri tietolähteistä peräisin olevaa ja omaan tietotuotantoon perustuvaa informaatiota ja ennakoimaan myös terveydenhuollon maakunnallisia kehitystrendejä.

Toimintavuonna oli käytössä toiminnan ja talouden raportointijärjestelmä, joka on katsottavissa Teams-järjestelmässä. Raportointijärjestelmän kautta sairaanhoidopiirin toiminta- ja tuloslukuja ja niiden kehitystä pystyivät tulosyksiköiden vastuuhenkilöt.

Kestävän kehityksen periaatteiden luomiseksi ryhdyttiin yhteistyöhön Hämeen ammattikorkeakoulun (Hamk) kanssa. Ammattikorkeakoulun opiskelija laatii kestävästä kehityksestä käsittelevän työn opinnäytetyönä, jonka teemaksi valittiin vastuullisuus, joka pitää sisällään myös kestävästä kehityksestä periaatteet ja ehdotuksen sairaanhoidopiirissä noudatettavista kehityslinjoista. Työn valmistui alkuvuonna 2022.

2.2 Sairaanhoidopiirin kehittämishankkeet

Sairaanhoidopiirin toiminnan kehittämistä on jatkettu strategisten linjausten mukaisesti vuonna 2022. Keskeisiä kehittämisen painopistealueita ovat olleet hyvinvointialueen valmistelut, Assisairaalan toiminnallisen kehittämisen tukeminen, tuottavuuden ja vaikuttavuuden edistäminen sekä valtionrahoituksella toteutettavat hankkeet.

Kehittämistiimi

Kehittämisyksikössä aloitti helmikuussa uudessa virassa kehittämisjohtaja ja kehittämistoiminnan järjestäytymistä jatkettiin edelleen kehittämistiimimallilla ilman organisaatiomuutoksia pian koittavan sote-uudistuksen johdosta.

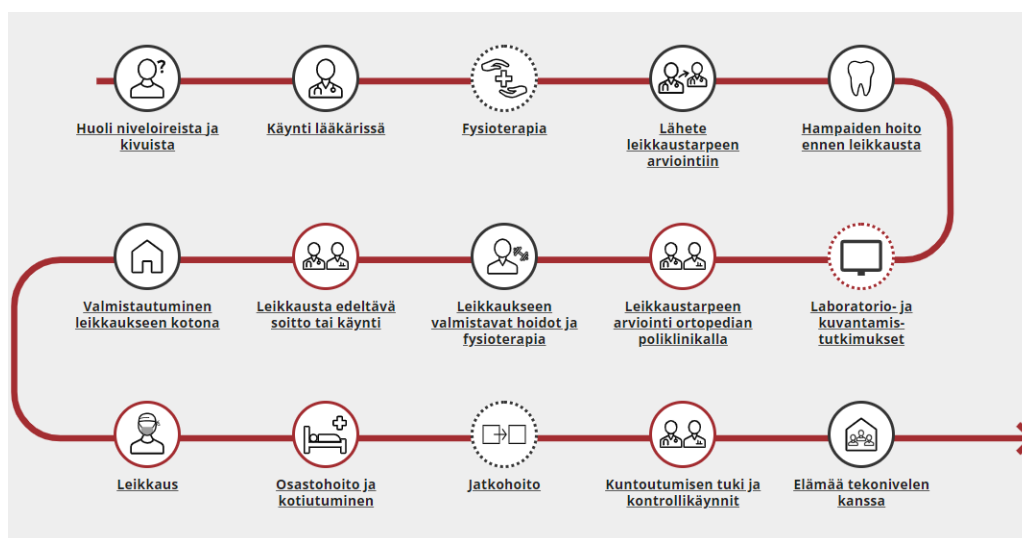
Kehittämistiimin tehtävänä on ollut auttaa johtoa, tulosalueita ja yksiköitä sairaanhoidopiirin strategian toteuttamisessa osallistumalla eri työryhmien toimintaan ja toimimalla eri kehittämishankkeissa valmistelijan, asiantuntijan tai projektinvetäjän rooleissa.

Kehittämistiimiin kuului paitsi kehittämysyksikön työntekijät myös muita hallinnon, tietohallinnon ja tukipalveluiden asiantuntijoita, joiden tehtäväkuvassa kehittämistyö oli merkittävässä roolissa. Vuonna 2022 moni kehittämistiimistä teki hyvinvointialueen valmistelua ja osa siirtyi vuoden kuluessa kokonaan hyvinvointialueen työntekijöiksi. Tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminnan organisoitumisen suunnittelu käynnistyi hyvinvointialueella kesän aikana.

Keskeisiä hankkeita

Kehittämistyölle oli talousarviossa osoitettu noin 400 000 euron vuotuinen määräraha, minkä lisäksi hankkeita toteutettiin valtionrahoituksella. Merkittävin ulkopuolinen rahoitus sairaanhoitopiiriin kehittämishankkeille vuonna 2022 oli noin 650 000 euroa EU:n kestävän kasvun ensimmäisen vaiheen rahoituksesta (RRF). Tays Kehittämissyhtiön työhön määrärahasta käytettiin noin 150 000 euroa. Kehittämishankkeiden toteutumista seurattiin säännöllisesti Keto-projektisalkun avulla.

RRF-ohjelman rahoitusta on käytetty digitaalisuuden kokeilemiseen liittyviin pilottikokeiluihin, hyvinvointialueen digiohjelman laatimiseen, asiakkuudenhallinnan selvitysprojektiin, asiakas- ja potilastietojärjestelmästä riippumattoman tuotannonohjauksen kehittämisen jatkohankkeeseen sekä palvelupolkujen suunnitteluun ja kuvaamiseen hyvinvointialueen yhteisenä toimintana.



Kuva 1. Palvelupolkuja on julkaistu vuoden aikana lisää sairaanhoitopiiriin kotisivuilla. Kuvassa tekonivelleikkaukseen tulevan asiakkaan palvelupolku.

Myös Pride and Joy -hanke sai rahoitusta RRF-ohjelmasta. Pride and Joy on ohjelmisto ja ratkaisumalli vuodeosastojen asiakasvirtojen hallintaan. Sen avulla voidaan tehostaa vuodeosastojen toimintaa ja lisätä hoitoketjujen läpinäkyvyyttä eri organisaatioiden välillä. Pride and Joy ohjelmisto on käytössä Kanta-Hämeen keskussairaalassa vuodeosastoilla sekä päivystyksen tarkkailuosastolla ja vuoden 2022 aikana sen käyttöä laajennettiin alueellisesti Riihimäen, Forssan ja Janakkalan sairaaloihin myös jo aiemmin mukana olleen Hämeenlinnan terveyskeskussairaalan lisäksi. Ratkaisumallissa vuodeosastojen potilaille määritellään tavoitelähtöpäivä ja osastojen toimintaa ohjataan ohjelmiston tukemana siten, että hoitajaksojen pidentymistä yli tavoiteajan pyritään välttämään muista kuin potilaan toipumiseen perustuvista syistä. Tämä nopeuttaa osastojen läpivirtausta ja vapauttaa vuodeosastojen kapasiteettia useampien asiakkaiden hoitamiseen ja siten osaltaan mahdollistaa sairaalan leikkausjonojen lyhentämisen.

Osa RRF-ohjelman rahoituksesta eli noin 90 000 euroa käytettiin Oma Raitin käyttöliittymän ja palvelujen kehittämiseen ja laajentamiseen mobiililaitteille sopiviksi. Kokonaisuudessaan Oma Raitin mobiilialustan kehittämiseen investoitiin kuluneen vuoden aikana 427 500 euroa. Hankkeen toteuttaa Istekki Oy alihankkijanaan Digia Oy.

Kehittämissyksikössä on valmisteltu monivuotista keskussairaalan tuottavuusohjelmaa, joka käsittäisi useita toiminnan kehittämiseen tähtäviä hankkeita. Ohjelman sisältöä on valmisteltu kehittämistiimin työpajoissa. Periaatteena on, että kehittämistyötä ja toiminnallisia muutoksia

validoidaan myös taloudellisin mittarein ja toimintamallien systemaattinen läpikäynti johtaisi prosessien vakiointiin ja laatujärjestelmän käyttöön. Kanta-Hämeen keskussairaalaan ei ole toistaiseksi käytössä yhtenäistä laadunhallintajärjestelmää, joka kattavasti tukisi johtamista sekä prosessien ja voimavarojen hallintaa. Tämänkaltaisen toimintajärjestelmän hyödyntäminen olisi eduksi paitsi sairaalan nykytoiminnan kehittämisessä myös erityisesti uuden Assi-sairaalan toimintojen suunnittelussa.

Sairaanhoitopiirin johtoryhmä linjasi lokakuussa, että keskussairaalaan tullaan kehittämään yhtenäinen laadunhallintajärjestelmä, jolle on mahdollista hakea ulkoista laaduntunnustusta. Aikataulutavoitteeksi ulkoisen laaduntunnustuksen hakemiselle asetettiin yksi vuosi Assi-sairaalan toiminnan käynnistymisestä.

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin toiminnan tuottavuutta on arvioitu THL:n valtakunnallisessa sairaaloiden tuottavuusvertailussa, joka julkaistiin keväällä 2022. Kanta-Hämeessä somaattisen erikoissairaanhoidon laskennalliset kustannukset olivat 6 % alle maan keskitason ja alue sai käyttämiensä palveluiden hyvästä tuottavuudesta johtuen laskennallista säästöä 12 milj. euroa. Sairaaloiden tuottavuusvertailu perustui vuoden 2020 tilinpäätöksiin ja suoritteisiin.

Vaikka Kanta-Häme kokonaisuutena suoriutui vertailussa maan keskiarvoon nähden varsin hyvin, tarjoaa tulosten tarkastelu erikoisaloittain tarkemman näkymän kehittämispotentiaalista. Tuottavuusvertailussa oli eroja sairaalan eri yksiköiden välillä: osassa erikoisaloja sijoitus oli valtakunnan kärkeä ja toisissa keskiarvon alle. Yleinen trendi oli, että kaikkien sairaaloiden tuottavuus oli laskenut edellisestä vuodesta johtuen pandemiajärjestelyistä. Eräs seikka, joka selittää vaihtelua tuottavuusvertailussa ja jonka huomioiminen edistäisi siinä parempaa menestymistä jatkossa, on kirjaamiskäytännöt ja niissä aiempaa tarkempi suoritteiden kirjaamisen sivudiagnoosien kohdalla.

Kirjaamiskäytäntöihin on vuoden aikana kiinnitetty huomiota myös potilasturvallisuuden näkökulmasta ja syksyllä käynnistettiin valmistelu katkeamattoman lääkehoitoprosessin käyttöön otolle. Keskussairaalan vaaratapahtumista merkittävä osa johtuu lääkevahingoista, jotka olisivat estettävissä katkeamattomasta lääkehoitoprosessista noudattamalla. Myös älylääkekaappien käyttöönotto Assissa edellyttää katkeamattoman lääkehoitoprosessin olevan käytössä.

Mediassa kehittämishankkeista on eniten ollut esillä Pride and Joy -hanke, kun Assi-hanke voidaan laskea rakennushankkeeksi. Loppuvuodesta varsin paljon mediahuomiota sai myös kehittämislihoitajan toteuttama monialaisen työnjaon selvitysprojekti, jossa oli tavoitteena tunnistaa ei-hoidolliset ja hoidolliset työtehtävät ja selvittää niiden jakautumista hoitohenkilöstön ja tukipalvelujen kesken eri yksiköissä. Projektin tuloksena havaittiin, että sairaanhoitajien aikaa käytetään varastojen hyllytykseen, pyykkitilausten tekemiseen ja ruoan jakoon kymmeniä työpäiviä vuodessa, mikä voi suuremmilla osastoilla tarkoittaa jopa 70 työpäivää vuodessa. Asiaan puuttumalla voidaan tältä osin lievittää hoitajapulaa ja parantaa ammattilaisten työssä viihtymistä.

Isoimmat ICT-hankkeet on rahoitettu investoinneista ja joitakin ICT-hankkeita on mennyt tietotekniikkapalveluiden käyttötalousmenoista.

Assiin valmistautuminen eli toiminnan siirtymisen uuteen sairaalaan v. 2026 edellyttämien toiminnallisten muutosten valmistelu on ollut keskeinen kehittämishanke kuluneena vuotena. Muutoksia on suunniteltu ja valmistelu linjajohdon ohjaamana erillisessä koordinaatioryhmässä ja useissa sen alaisissa asiantuntijatyöryhmissä.

Vuoden 2022 lopussa päättynyt RRF-ohjelma sai joulukuussa 8,6 milj. euron jatkorahoituspäätöksen vuosille 2023–2025. Sairaanhoitopiirin hanke- ja kehittämistoiminnan teemat, ku-

ten tuottavuuden ja potilasturvallisuuden parantamiseen tähtäävä toiminnan kehittäminen, digikehittäminen ja Assiin valmistautuminen jatkuvat edelleen monena kehittämistyönä Kanta-Hämeen hyvinvointialueella.

2.3 Sairaanhoidopiirin toimintatilastot

2.3.1 Palvelujen kysyntä

Palvelujen kokonaiskysyntää kuvaa sairaanhoidopiiriin saapuneiden uusien läheteiden määrä, johon kuuluvat ulkoiset läheteet, lähinnä terveyskeskuksista, yksityislääkäreiltä ja työterveyshuollosta tulleet läheteet. Lisäksi kokonaiskysyntään kuuluvat sairaanhoidopiirin sisäiset läheteet, mikä tarkoittaa yksiköstä toiseen menevien läheteiden määrää.

Uusien läheteiden määrä on kasvanut vuoden 2022 aikana 3,4 % edelliseen vuoteen verrattuna. Terveyskeskusläheteiden määrä on kasvanut 5,4 % mutta sen sijaan yksityisen terveydenhuollon lähetemäärät ovat vähentyneet -3,8 %. Työterveyshuollon lähetemäärät ovat kasvaneet 3,8 %. Merkittävin selittävä tekijä muutoksille on Covid-19 pandemian tasaantuminen, joka on mahdollistanut hoitoon hakeutumisen ja kasaantuneen tutkimus- ja hoitopaineen purkautumisen.



Kuvio 1. Palvelujen kokonaiskysyntä (läheteet) 2022 (Lähde: Exreport - Organisaatiomittaristo)

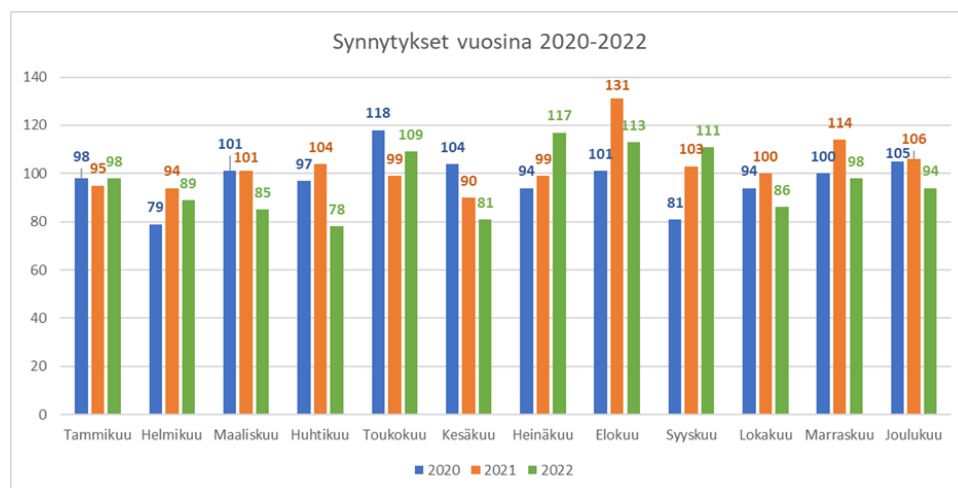
Seutukunta	Läheteellä			Ilman lähetettä		
	2021/12	2022/12	Vrt %	2021/12	2022/12	Vrt %
Forssan seutu	7 029	7 364	4,8%	1 332	1 224	-8,1%
Forssa	3 671	3 932	7,1%	713	666	-6,6%
Humppila	482	542	12,4%	95	98	3,2%
Jokioinen	1 090	1 114	2,2%	186	166	-10,8%
Tammela	1 331	1 253	-5,9%	262	228	-13,0%
Ypäjä	455	523	14,9%	76	66	-13,2%
Hämeenlinnan seutu	35 362	35 235	-0,4%	31 982	32 445	1,4%
Hattula	3 350	3 402	1,6%	2 909	2 860	-1,7%
Hämeenlinna	26 087	25 812	-1,1%	25 087	25 458	1,5%
Janakkala	5 925	6 021	1,6%	3 986	4 127	3,5%
Riihimäen seutu	18 193	20 089	10,4%	3 784	4 079	7,8%
Hausjärvi	3 068	3 268	6,5%	704	723	2,7%
Loppi	3 126	3 416	9,3%	785	779	-0,8%
Riihimäki	11 999	13 405	11,7%	2 295	2 577	12,3%
Seutukunnat	60 584	62 688	3,5%	37 098	37 748	1,8%
Muut kunnat	2 052	2 064	0,6%	3 191	3 244	1,6%
Yhteensä	62 636	64 752	3,4%	40 289	40 992	1,7%

Taulukko 2. Palvelujen kokonaiskysyntä 2022 (Lähde: Exreport – Hoitotiedot - Läheteet)

Potilaan erikoisala	Lähete			Ei lähetettä		
	2021/12	2022/12	Vrt %	2021/12	2022/12	Vrt %
10 Sisätaudit	9 632	9 767	1,4%	22	33	50,0%
11 Anestesiologia ja tehohoito	171	156	-8,8%			
15 Ei käytössä akuuttilääketiede	7 455	7 840	5,2%	38 698	39 492	2,1%
20 Kirurgia	15 587	15 803	1,4%	53	48	-9,4%
31 Naistentaudit	2 893	2 838	-1,9%	5	6	20,0%
32 Synnytys	2 617	2 639	0,8%	57	46	-19,3%
40 Lastentaudit	1 552	1 787	15,1%	1 366	1 297	-5,1%
50 Silmätaudit	4 746	5 052	6,4%	61	30	-50,8%
55 Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	3 414	3 883	13,7%	2		-100,0%
58 Hammas-, suu- ja leukasairaude	1 250	1 390	11,2%	1		-100,0%
60 Ihotaudit ja allergologia	2 464	2 659	7,9%		1	
65 Syöpätaudit	693	783	13,0%			
70 Psykiatria	2 454	2 507	2,2%	11	23	109,1%
74 Nuorisopsykiatria	595	656	10,3%	5		-100,0%
75 Lastenpsykiatria	239	263	10,0%			
77 Neurologia	2 475	2 387	-3,6%	6	9	50,0%
78 Lastenneurologia	390	500	28,2%	2	1	-50,0%
80 Keuhkosairaudet	2 690	2 703	0,5%			
96 Fysiatria	1 292	1 138	-11,9%		6	
97 Geriatria	25		-100,0%			
98 Yleislääketiede	2	1	-50,0%			
Yhteensä	62 636	64 752	3,4%	40 289	40 992	1,7%

Taulukko 3. Palvelujen kokonaiskysyntä erikoisaloittain 2022 (Lähde: Exreport Exreport – Hoitotiedot - Lähetteet)

Synnytyksiä oli joulukuun loppuun mennessä 1159 ja verrattuna edelliseen vuoteen, synnytykset ovat vähentyneet -6,2 %. Synnytykset ovat kuitenkin pitkällä aikavälillä vähentyneet tasaisesti valtakunnallisen trendin mukaisesti.



Kuvio 2. Synnytykset vuosina 2020–2022 (synnytysosaston tilastot)

2.3.2 Hoidon saatavuus

Terveydenhuoltolain mukaisesti hoitoa odottavissa seurataan sekä polikliinista hoitoa ja leikkaushoitoa odottavia asiakkaita. Hoitoa odottaneiden kokonaismäärä kiireettömän tai kiireellisen hoidon jonoissa joulukuun 2022 lopussa oli 7551. Vuoden 2021 lopussa hoitoa odottavia oli 5314.

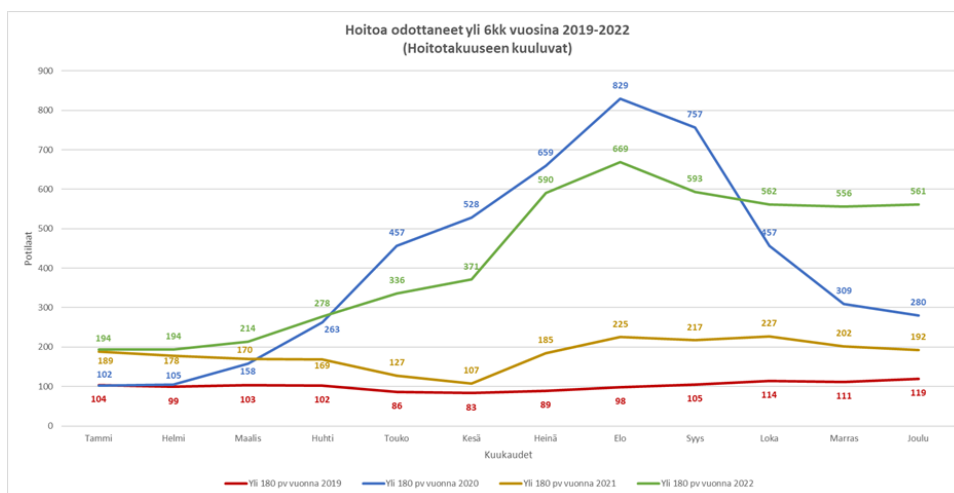
Yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneiden osuus kaikista hoitoa odottaneista vuonna 2022 oli 7,4 % (3,4 % vuonna 2021). Odotusajan mediaani vuonna 2022 oli 54 vuorokautta (45 vuorokautta vuonna 2021). Hoitojonon piteneminen aiheutui Covid-19 pandemiasta johtuvasta elektiivisen toiminnan supistamisesta. Hoitojonon pitenemiseen vaikutti myös hoitohenkilökunnan saatavuuden ongelmat.

Kuviossa 3. prosenttiosuus hoitotakuuseen kuuluvista läheteistä, jotka on käsitelty 0-3 vuorokauden kuluessa. Kolmessa vuorokaudessa käsiteltyjen läheteiden määrä oli korkeampi vuonna 2021 (91,7 %) kuin vuonna 2022 (88,9 %). Saapuneiden läheteiden kokonaismäärän kasvu on vaikuttanut osaltaan lähetekäsittelyajan pitenemiseen.



Kuvio 3. Lähetekäsittely 0-3 vrk (Lähde: Exreport – Organisaatiomittaristo)

Alla olevasta kuviosta 4 ilmenee hoitotakuuseen kuuluvan hoitoa odottavien asiakkaiden määrä. Koronakriisin hoitoon suunnatut resurssit ovat vähentäneet suunniteltua hoitoa ja siten hoidon odotusajat ovat pidentyneet. Hoidon lakisääteisistä odotusajoista voitiin poiketa valmiuslain perusteella todetun poikkeustilan aikana. Vuoden 2022 aikana ensimmäisen neljänneksen aikana hoitojonot pysyivät maltillisina ja hoitojonoja pystyttiin purkamaan. Toukokuulta 2022 alkaen yli 6kk hoitoa odottaneiden määrä alkoi uudelleen lisääntyä. Lisääntymiseen vaikutti Covid-19 pandemian aiheuttama lisääntynyt hoidontarve. Samanaikaisesti henkilökunnan saatavuudessa esiintyi vajetta, joka johti elektiivisen toiminnan supistamistarpeeseen.



Kuvio 4. Hoitoa odottaneet asiakkaat 2019-2022 (Lähde: Exreport – Hoidon saatavuus)

Valtakunnallisesti seurattavien leikkaustoimenpiteiden (THL) saatavuus lisääntyy ainoastaan vuorokaudella vuoden 2020 mediaaniodotusajasta 77 vuorokaudesta nykyiseen 78 vuorokauteen.

2.3.3 Avo-, vuodeosastohoidon ja leikkaushoidon palvelu

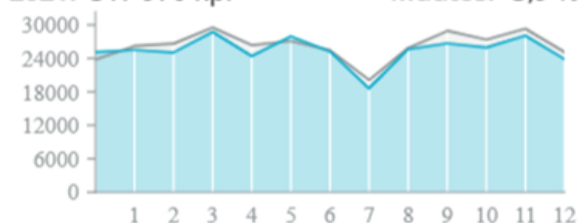
Kuntalaskutettavien käyntien määrä on vähentynyt -3,9 % ja hoitajaksojen määrä -1,4 % edelliseen vuoteen verrattuna. Tämä johtuu etenkin Covid-19 -epidemian aiheuttamasta kysynnän vähenemisestä ja henkilökunnan työn uudelleen allokoinnista. Ensikäyntien osuus uusintäkäynneistä on pysynyt samana verrattuna edellisen vuoden vastaavaan (15 %). Hoitajaksojen keskimääräinen pituus (3,3 vrk) on lisääntynyt 1,6 % vuoteen 2021 verrattuna. Tämä johtuu Covid-19 -infektiota sairastavien potilaiden pitkistä hoitajaksoista.

Sekä poliklinikkahoidon käyntimäärien että osastohoidon hoitajaksojen määrän väheneminen on ollut voimakkainta psykiatrian tulosalueella. Hoitopäivien määrä sen sijaan on vähentynyt voimakkaimmin operatiivisella tulosalueella (-6,9 %). Operatiivisen tulosalueen hoitopäivien väheneminen johtuu elektiivisen toiminnan supistamisesta liittyen sekä Covid-19 pandemiaan että henkilöstöressurssien vajakseen. Toisaalta on tehostettu hoidon tehokkuutta.

Kuntalaskutettavat käynnit

305 622 kpl

2021: 317 970 kpl Muutos: -3,9 %



Kuvio 5. Kuntalaskutettavat käynnit

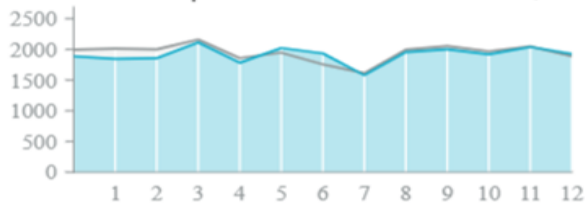
Hoitojaksot

22 968

kpl

2021: 23 296 kpl

Muutos: -1,4 %



Kuvio 6. Hoitojaksojen määrät

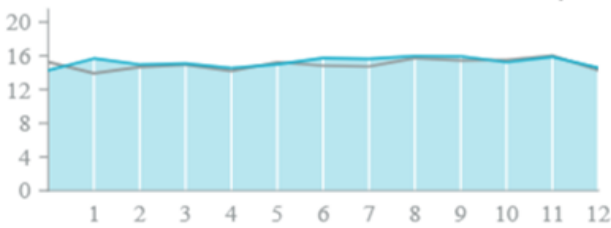
Ensikäynti / uusintakäynti

15

%

2021: 15 %

Muutos: +2,5 %



Kuvio 7. Ensikäynnit / uusintakäynnit

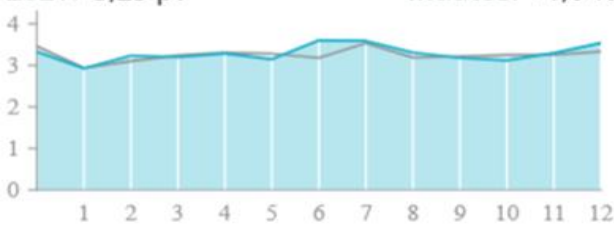
Hoitojaksojen pituuksien keskiarvo

3,28

pv

2021: 3,23 pv

Muutos: +1,6 %



Kuvio 8. Hoitojaksojen pituus

Suoritteet / tulosalue	2021	2022	Vrt %
Pkl käynnit	317 970	308 675	-2,9%
Konservatiivinen tulosalue	176 567	175 922	-0,4%
Operatiivinen tulosalue	89 628	88 213	-1,6%
Psykiatrian tulosalue	51 762	44 536	-14,0%
Tuntematon	13	4	-69,2%
Hoitojaksot	23 296	22 968	-1,4%
Konservatiivinen tulosalue	10 512	10 779	2,5%
Operatiivinen tulosalue	11 910	11 372	-4,5%
Psykiatrian tulosalue	874	817	-6,5%
Hoitopäivät	82 696	84 172	1,8%
Konservatiivinen tulosalue	30 435	32 893	8,1%
Operatiivinen tulosalue	31 990	29 794	-6,9%
Psykiatrian tulosalue	20 271	21 485	6,0%

Taulukko 4. Tulosaluekohtaiset suoritteet 2021 ja 2022 (Lähde: Exreport – Hoitotiedot)

Leikkaustoiminta

Leikkaustoiminta on vähentynyt -6,9 % viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Koronaepidemian vuoksi suunniteltua leikkaustoimintaa on edelleen vuonna 2022 jouduttu vähentämään. Leikkaustoimintaa on jouduttu vähentämään etenkin henkilöstön saatavuuteen liittyvien haasteiden vuoksi. Päivittäistä käytössä olevaa leikkaussalikapasiteettia on jouduttu laskemaan 20%.

Suorittava suorituspaikka	2021	2022	Vrt %
4300 Hml Leikkausosasto	6 336	6 088	-3,9 %
4301 Hml Silmäleikkausosasto	1 437	1 276	-11,2 %
4302 Hml Päiväkirurgian leikkausos.	2 421	2 130	-12,0 %
Yhteensä	10 194	9 494	-6,9 %

Taulukko 5. Leikkaustoimenpiteiden lukumäärät 2021 ja 2022 (Lähde: Exreport – Leikkaushoidon toimenpiteet)

2.4 Tulosalueiden tavoitteiden toteutuminen

2.4.1 Operatiivisen tulosalueen tavoitteiden toteutuminen 2022

Asiakkaat – laadukas hoito – sinua kuunnellen		
Tavoitteet	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilöt, -t)	Toteutuminen vuonna 2022
Asiakkaat saavat tarpeen mukaisen hoidon hoitotakuun puitteissa	<p>Kuukausiseuranta ja tarvittaessa erikoisalakohtaiset toimenpiteet</p> <ul style="list-style-type: none"> • oman toiminnan tehostaminen (ylilääkäri / oyl / osastonhoitajat) • Oman toiminnan mahdollisimman normaali ylläpito COVID-epidemian aalloilla • tarvittaessa lisätoimenpiteinä lisätyöt, lisäsalin vuokraaminen sairaalan ulkopuolelta (tulosalueylilääkäri) 	<p>Hoidon saatavuus ei toteutunut kaikilla erikoisaloilla hoitotakuun puitteissa.</p> <p>Arviointi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lisätyöt 451 340,- 2. Ulkopuolinen leikkaussali-vuokraus 350 533,- 3. Projekti "Leikkauspäätöksestä kotiin", jossa selkeytettiin leikkauspotilaan hoitopolkua sairaalassa (kesken). 4. Päiväkirurgian tiloissa yöpyvien leikkauspotilaiden prosessin tehostaminen (uusia asiakasryhmiä lyhytjälkihoitoisen kirurgian piiriin) 5. Sairaalassa 24/7 yksiköiden päivittäisjohtamisen tehostaminen (aamuisin TEAMS-vartti) potilasvirtauksen sujuvoittamiseksi ja hoitohenkilöstöresurssien tasaamiseksi
Asiakaslähtöisen erikoissairaanhoidon toiminnan kehittäminen	<ul style="list-style-type: none"> • Pride & Joy-projektin tuomien potilastyötä sujuvoittavien toimintamallien vakiinnuttaminen osastoilla 5A ja 5B (ylilääkäri / osastonhoitaja / osastotoimintojen ylihoitaja) • ajanvarausprosessin kehittäminen – tutkimukset / preoperatiivinen toiminta (ylilääkäri / osastonhoitaja / tulosalueylilääkäri ja – ylihoitaja) 	<p>Pride & Joy-ohjelma käytössä kirurgian osastoilla 5A ja 5B ja potilaille on laitettu mahdollisimman pian sairaalan tulon jälkeen "<i>tavoitelähtöpäivä</i>".</p> <p>Arviointi Kirurgisten potilaiden keskimääräinen hoitajakson pituus on lyhentynyt (5A: 3,5–3,4 vrk ja 5B: 3,7–3,4 vrk)</p> <p>Ajanvarausprosessit</p> <ul style="list-style-type: none"> - päivitetty yksiköiden ajanvarausohjeistusta röntgentoimintaan

	<ul style="list-style-type: none"> • palvelupolkukuvausten jatkaminen; päivystyspotilaat, elektiiviset leikkauspotilaat, tutkimuspotilaat (ylilääkäri / osastonhoitaja / tulosalueyllilääkäri ja – ylihoitaja) • toimintakykyä tukeva hoitotyö osastotoiminnoissa painopistealueeksi (osastonhoitaja / osastotoimintojen ylihoitaja) • potilaiden informoinnin parantaminen; lähetteen saapumisen jälkeen, hoitoa odottaessa (ylilääkäri / oyl / osastonhoitaja) 	<p>- Työntekijäkohtaiset ajanvarauskirjat muutetaan osittain erityisosaamista vaativiin ajanvarauskirjoihin, toteutui kirurgian ja ortopedian poliklinikalla lukuun ottamatta plastiikkakirurgian, verisuonikirurgian ja ortopedian erikoisaloja. Silmätaudeilla lääkäreillä on edelleen henkilökohtaiset ajanvarauskirjat.</p> <p>Palvelupolkukuvaukset; selkäleikkauspotilaan polku julkaistu 2022.</p> <p>Toimintakykyä tukeva hoitotyö osastotoiminnoissa, toimenpiteet</p> <ul style="list-style-type: none"> • tekonivelpotilaiden hoidon yhteydessä lisäämällä yhteistyötä fysioterapian kanssa. • sairaanhoidon opiskelijat tekivät posterin liittyen potilaan ruokailutilanteisiin sairaalassa, näkökulmina ravitsemustilan seuranta, toimintakyvyn tukeminen ruokailutilanteissa ja ruokailuympäristön huomioinnissa.
Asiakaspalveluosaamisen kehittäminen	<ul style="list-style-type: none"> • monikanavaisen asiakaspalautteen hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä (ylilääkäri / osastonhoitaja) • sähköisten palvelukanavien kehittäminen – puhelin- ja videovastaanotot, 24 / 7 chat, ensitietokurssit web-seminaarina (ylilääkäri / osastonhoitaja) 	<p>Monikanavaisesti kerätty asiakaspalautetta; www.khshp.fi-palaute, tekstiviestipalaute NPS 79,65.</p> <p>Takaisinsoittopalvelu on toiminnassa 24 / 7 eli päivystysaikana voi myös jättää takaisinsoittopyynnön.</p>

Turvallinen hoito	<ul style="list-style-type: none"> • turvallinen lääkehoito sairaalassa; potilaan lääkelista oikein (ylilääkäri / oyl / osastonhoitaja) • kaikkien potilaiden hoidossa on käytössä NEWS-pisteytys (ylilääkäri / osastonhoitaja) • turvalliset akuuttipotilaan siirrot toiseen yksikköön: päivystys / valvonta / teho / leikkaustoiminta (ylilääkäri / osastonhoitaja) 	<p>Potilastietojärjestelmässä määräyskentän käytön ohjeistus, lääkemääräysten ohjeistuksen tarkennus (potilashoidon ohjausryhmä)</p> <p>Medanets-ohjelman avulla (digi-kirjaaminen) kirjaamisen tehostaminen osastotoiminnoissa syksyllä 2022.</p> <p>Akuuttipotilaan turvallista hoitoa on selvitelty on kehitetty moniammatillisessa yhteistyöryhmässä (teho ja valvonta).</p>
Seurantamittarit		
Lähetteen käsittely-aika	<ul style="list-style-type: none"> • 90 % käsitellään alle 3 vrk 	88,2 % käsitelty alle 3 vrk
Hoidon saatavuus	<ul style="list-style-type: none"> • ensikäynnin odotusaika, mediaani alle 20 vrk • leikkaustoimenpiteen odotusaika, mediaani alle 65 vrk 	<p>Ensikäynnin mediaani 31 vrk</p> <p>Leikkaustoimenpiteen odotusajan mediaani 87 vrk</p>
Toimenpideaika hoitopäätöksen yhteydessä	<ul style="list-style-type: none"> • yli 80 % on annettu aika hoitopäätöksen yhteydessä 	<p>Noi 14,3 % on annettu toimenpideaika hoitopäätöksen yhteydessä (exreport 3.1.23). COVID-pandemia ja hoitohenkilöstön työtaistelun pitkittyminen jonottivat leikkaushoidon saatavuuden ja sen vuoksi hoitopäätöksen yhteydessä ei ole voitu sopia toimenpideaikaa.</p>
Digitaaliset palvelut	<ul style="list-style-type: none"> • käyttöönotto laajenee 	<p>Valmistelussa vuoden 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toiminnanohjausjärjestelmä, kesken - Sähköinen kalenteri hoidonsuunnitteluun, kesken
Asiakaspalaute	<ul style="list-style-type: none"> • monikanavainen asiakaspalaute käytössä ja sen pohjalta tehdyt toiminnan kehittämiset raportoidaan kuukausittain • yli 95 % suosittelee meitä läheisilleen • hyvä palvelukokemus (palvelukokemusmittari 4 ja 5) on yli 95 % 	<p>Asiakaspalautteita saamme www.khshp.fi-sivujen kautta sekä muistutuksina. Vuonna 2022 on otettu NPS-mittari käyttöön, vastausten määrä oli 11 287 ja tulos 79.65.</p>

Kantelut, muistutukset	<ul style="list-style-type: none"> Laskusuunta vuoteen 2021 verrattuna 	<p>Kantelut 0 kpl</p> <p>Muistutukset 107 kpl (nousut 54 kpl), olemme aktiivisesti muuttaneet palautteita muistutukseksi, jolloin arvioimme toiminnassa, miten voimme kehittää ja parantaa asiakaslähtöistä toimintaamme. Lisäksi vuoden 2021 muistutuksia siirtyi vuodelle 2022 käsittelyyn lähes 70 kpl.</p> <p>Korvatut potilasvahingot 30 kpl (laskua 12 kpl), suurin osa koski ortopedian erikoisalaa.</p>
Haittatapahtumat	<ul style="list-style-type: none"> haittatapahtumailmoitusten määrä ei laske yli 5 % vuoteen 2021 verrattuna läheltä piti – tavoitteena 60 %, tapahtui potilaalle 40 % 	<p>Haittatapahtumailmoituksia yhteensä 620 (vuonna 2021 yht. 637), laskua alle 5 %. Tulosalueella oli vuonna 2022 kolme (3) vakavaa vaaratapahtumaa, joista tehtiin erillinen turvallisuustutkinta.</p> <p>Läheltä piti – tilanteet 21,3 %, tavoite ei toteutunut. Edelleen ilmoituksia tehdään potilaalle tapahtui – tilanteista enemmän (56,5 %).</p>

Henkilöstö – palkitseva työ		
Tavoitteet	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö,-t)	Toteutuminen vuonna 2022
Henkilöstön osallisuuden lisääminen toiminnan kehittämisessä	<ul style="list-style-type: none"> • avoin tiedonkulku – uuden intran hyödyntäminen henkilöstöviestinnässä kaikissa yksiköissä (ylilääkäri / osastonhoitaja / tulosalueylilääkäri ja - ylihoitaja) • toimiva päivittäisjohtaminen yksiköissä (ylilääkäri / osastonhoitaja) • moniammatilliset tiimipalaverit (ylilääkäri / osastonhoitaja) 	<p>Henkilöstön viikkokirjeiden sisältöä kehitettiin vuoden aikana erityisesti tehostetussa hoidossa ja leikkaus- ja toimenpideyksikössä saadun henkilöstöpalautteen perusteella.</p> <p>Tulosalueena olemme olleet mukana kehittämässä 24/7 avoinna olevien yksiköiden aamuvarttia, jossa arvioidaan koko sairaalan toimintaa ja henkilöstöresursseja. Tämän lisäksi on oltu aktiivisesti mukana kaksi kertaa viikossa maakunnallisessa tilannekuvapalaverissa (TEAMS), jotta asiakkaiden hoitoketjut ovat mahdollisimman sujuvia.</p> <p>Tulosalueella toimi vuoden 2022 aikana moniammatilliset johtamisen yhteistyöryhmät operatiivisen tulosalueen johtoryhmän lisäksi. Näitä yhteistyöryhmiä oli alla olevissa toiminnoissa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leikkaustoiminta - Tehostettu hoito - Synnytys ja naistentaudit - Korva-, nenä- ja kurkkutaudit, kuulokeskus ja suusairaudet - Silmätaudit - Kirurgian ja ortopedian poliklinikkatoiminta - Tutkimusyksiköt - Kirurgian osastojen 5A ja 5B johtotiimi - Sairaala-apteekin johtoryhmä
Osaamisen systemaattinen kehittäminen	<ul style="list-style-type: none"> • koulutussuunnitelma ja – kalenteri, systemaattinen palaute muulle henkilökunnalle / yksikkö (oman henkilöstönsä osalta ylilääkäri / osastonhoitaja) • kehityskeskustelu / työntekijä (oman henkilöstönsä osalta ylilääkäri / osastonhoitaja) 	Vuoden 2022 aikana aaltoileva COVID-epidemia ja hoitohenkilöstön pitkittynyt työtaitelu vaikeuttivat ulkopuolisiin koulutuksiin osallistumista.
Perehdytys	Systemaattinen perehdytysuunnitelma (oman	Perehdytyksessä hyödynnetty sähköisen Intro-ohjelman yleisosiota ja sitä on täydennetty yksiköiden omilla perehdytysohjelmilla.

	henkilöstönsä osalta ylilääkäri / osastonhoitaja)	Erityisesti tehostettu hoito on kehittänyt Intron kautta tapahtuvaa perehdytystä.
Hyvinvoinnin tuki henkilöstölle	<p>"Reilu työkaveruus" – henki työyhteisöihin – tukitoimenpiteet yksikkökohtaisen tarpeen mukaan (ylilääkäri / osastonhoitaja / tulosalueylilääkäri ja – ylihoitaja)</p> <p>TYHY-päivä / vuosi / yksikkö – jaetaan eri päville, jotta jokainen pääsee osallistumaan (ylilääkäri / osastonhoitaja)</p> <p>Ikäjohtaminen – yksilöllisyyden huomiointi (oman henkilöstönsä osalta ylilääkäri / osastonhoitaja)</p> <p>Tarvittaessa yksilölliset / työryhmän tukitoimet / yksikkö (ylilääkäri / osastonhoitaja / tulosalueylilääkäri ja – ylihoitaja)</p>	<p>Vuoden aikana tuettu yksiköitä tarpeen mukaan yhteistyössä henkilöstöhallinnon ja työsuojelun kanssa. Työssäjaksamisen tukena on ollut monialaisen työn jaon kehittämisen projekti, jossa eri ammattiryhmien välistä työnjakoa on uudelleenarvioitu. Esimerkiksi äidinmaitokeittion toiminnan organisoinnilla saatiin potilastyöhön kohdistettua hoitajatyöpanosta x tuntia.</p> <p>Yksiköissä on järjestetty toiminnan niin salissa TYHY-päiviä erityisesti syksyn 2022 aikana.</p> <p>Esihenkilöt ovat huomioineet ikäjohtamisen huomioiden toiminnan reunaehdot. Tulosalueella käytössä johdon "Mitä kuuluu?"-käynnit yksikäissä työsuojeluvaltuutetun kanssa.</p>
Seurantamittarit		
Henkilöstöpalautte	Henkilöstöpalautte käytössä ja sitä hyödynnetään toiminnan kehittämässä.	Hoitohenkilöstön osalta yksiköissä on systemaattiset osastokokoukset.
Kehityskeskustelut	Keskustelut toteutuneet yli 65 % / yksikön henkilöstö / vuosi	Kehityskeskusteluita oli Helmi-ohjelmaan tallennettu 202 kpl (n=607), joten toteutumisprosentti oli 33,28%. On todennäköistä, että osaa kehityskeskusteluista ei tallennettu Helmi-ohjelmaan.
Koulutuspäivät / henkilötyövuosi	3 pv - 10 pv työtehtävistä riippuen	Henkilöstön koulutuspäivät / henkilötyövuosi on noussut viime vuodesta (2,3 pv) hieman 2,6 pv/henkilötyövuosi. Hoitohenkilöstöllä 1,5 pv ja lääkäreillä 6,5 pv/ henkilötyövuosi. Koulutuspäivien määrätavoitetta ei saavutettu.
Sairauspoissaolot / henkilö	Laskusuunta vuoteen 2021 verrattuna	Sairauspoissaolot 7 165 päivää (vuonna 2021 sairauspoissaolopäiviä 7 378), laskusuunta.

Kumppanuudet – yhdessä arvoa asiakkaalle		
Tavoite	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö, -t)	Toteutuminen vuonna 2022
Selkeät ja toimivat sopimukset ja toimintamallit tulosalueen näkökulmasta	<p>Operatiivisen tulosalueen kumppanuudet</p> <p>FSHKY – erikoissairaanhoidon palvelutuotanto - yhteistyö</p> <p>RSTKY – erikoissairaanhoidon palvelutuotanto Riihimäen sairaalassa</p> <p>Hml, Janakkala & Hattula – yhteistyö</p> <p>Tähtisairaala Oy – yhteistyö kehittämisyhtiön tiimoilta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Koulutus - Hankinnat <p>Kanta-Logistiikka Oy – tarvikelogistiikan tiimoilta yhteistyö</p> <p>Sydänsairaala Oy - yhteistyöryhmässä tulosalueen edustaja mukana (tulosalueylilääkäri)</p> <p>Fimlab Oy - yhteistyö</p> <p>TAYS – maksusitoumuskäytännön uudistus (ylilääkäri / tulosalueylilääkäri)</p> <p>Mehiläinen Oy – tarvittaessa ulkoleikkaussalin vuokraus (tulosalueylilääkäri, -ylihoitaja)</p>	<p>Vuoden 2022 aikana erikoisalujen lääkäri-työtä on tehty FSHKY:ssä mm. Naistentaudeilla, vatsaelinkirurgialla, plastiikkakirurgialla, korva-, nenä- ja kurkkusairauksilla.</p> <p>Riihimäen sairaalassa operatiivisen tulosalueen toimintaa on ollut kirurgian poliklinikkatoiminnoissa, silmätautien toimenpiteissä sekä röntgenyksikössä.</p> <p>Maakunnallisesti on tehty yhteistyötä COVID-epidemian ja osastotoimintojen potilasvirtojen kanssa (2 krt/viikko maakunnallinen paikkatilannearviointi)</p> <p>Tähtisairaala Oy – tulosalueella ei ole tehty suoraa yhteistyötä vuoden 2022 aikana.</p> <p>Alkuvuodesta 2022 yhteistyöpalavereita tarpeen mukaan. 1.7.2022 Kanta-Logistiikka Oy siirtyi Tuomi Logistiikka Oy:lle.</p> <p>Tulosalueelta ollut edustaja mukana Sydänsairaala Oy – Khshp ky- yhteistyöryhmässä.</p> <p>Fimlab Oy – tulosalueella ei ole ollut nimettyä edustajaa yhteistyöryhmässä.</p> <p>TAYS-maksusitoumuskäytäntö otettu käyttöön (maksusitoumuksella on rajallinen aika).</p>

		<p>Vuokrattu Mehiläinen Oy:ltä leikkaussalia päiväkirurgisten toimenpiteiden leikkaukseen (leikkaava lääkäri KHKS ja erikoistarkvikkeet).</p> <p>Lisäksi vuoden 2022 aikana on vahvistettu oppilaitosyhteistyötä</p> <ul style="list-style-type: none"> - Yhteinen tilannekuva hoitotyön opiskelijoiden opinnoista ja työelämästä - Opinnäytetyöntekijöille konkreettinen tuki <p>Lääkäreiden peruskoulutuksen osalta on tehty yhteistyötä Helsingin, Tampereen ja Turun yliopistojen kanssa.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kandiopetus - amanuenssiharjoittelut
Seurantamittarit		
Sopimusten noudattaminen	<ul style="list-style-type: none"> • Voimassa olevat sopimukset • Sopimusreklamaatiot 	KELA-taksien saatavuudessa on ollut merkittäviä ongelmia ja ongelmatilanteista on tehty reklamaatiot kirjallisena välityspalvelun tuottajalle.

Sijoitus terveyteen		
Tavoite	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö, -t)	Toteutuminen vuonna 2022
Tuottavuuden parantaminen	<p>Tuottavuusohjelma vuodelle 2022</p> <p>Tulosalueella noudatetaan Khshp:n linjauksia tuottavuusohjelman tiimoilta vuodelle 2022 ja arvioidaan toteutumista Khshp:ssä sovitulla tavalla</p>	<p>Vuodelle 2022 ei linjattu Khshp ky uusia toimintamalleja tuottavuuden näkökulmasta. Hyvinvointialuevalmistelu on ollut keskeisessä asemassa vuoden 2022 toiminnan suunnittelussa.</p> <p>Operatiivinen tulosalue on ollut mukana monialaisen työnjaon projektissa, jossa mm. Äidinmaitokeittiön uudelleenorganisoinnilla saatiin viime vuonna potilaiden hoitotyöhön 33 h 15 min / viikko lisää työpanosta. Lisäksi olemme pilotoineet kirurgian osastoilla hoidollista potilaskuljetusta ja lääketyöntekijää lääkahuoneessa, jolloin sairaanhoitajan työpanos on kohdentunut osastopotilaiden hoitoon.</p>
Optimaalinen resurssien käyttö toiminnassa, arviointi ja muutokset	<p>Sujuvat ja toimivat toimintaprosessit perustuvat hyvään yhteistyöhön eri yksiköiden välillä sekä henkilöstöresurssien liikuteltavuuteen (ylilääkäri</p>	<p>Hoitohenkilöstön osalta arkisin aamuvartit käytössä (TEAMS) ja viikonloppuisin koordinoiva hoitotyön esihenkilö vuoroissa. Lisäksi keski- ja viikkoamuisin moniammatillinen salipalaveri, jossa on arvioitu seuraavien kahden viikon salijako ja resurssien kohdentaminen.</p>

	/ osastonhoitaja / tulosalueyllilääkäri ja – ylihoitaja) Toiminnan kehittäminen kohti ASSI-sairaala suunnitelmallisesti ja kustannustehokkaasti / yksikkö (yllilääkäri / osastonhoitaja / tulosalueyllilääkäri ja- ylihoitaja)	Toiminnallinen ohjausryhmä ja ASSI-sairaalan toiminnallisessa suunnittelussa koordinaatioryhmän alla toimivat alatyöryhmät ovat ohjanneet toiminnan kehittämistä.
Talousarviomäärärahat riittävät	Talouden reaaliaikainen seuranta ja toimenpiteet (yllilääkäri / osastonhoitaja / tulosalueyllilääkäri ja –ylihoitaja)	Tulosalueen taloutta seurattu systemaattisesti kuukausittain tulosalueen johtoryhmässä.
Seurantamittarit		
Toimintatuotot – ja kulut	Normaalitoiminnan osalta pysytään annetussa talousarviossa.	Toimintatuotot (kumul. 8.3.23) 137 992 160 (101,84 %) Toimintakulut (kumul. 8.3.23) 116 959 349,- (104,18%) COVID-kustannukset yht. 505 822,- Hoitotakuu / lisätyöt sairaalassa yht. 451 340,- Hoitotakuu / Mehiläinen Oy yht. 350 533,- (FPM 25.1.23) Henkilöstökulut ylittyneet 4,48 % (8.3.23) Lääkäreiden palkat, ylitys 727 841,-, josta erilliskorvausten osuus 150 951,- (työvuodet nousseet hieman viime vuodesta 103,1 → 106,3. Hoitohenkilöiden palkat, alitus 41 361,-, vaikka erilliskorvaukset ylittyneet 861 999,- (työvuodet laskeneet viime vuodesta 341,7 → 323,3). Palvelujen ostot, ylitys 3 134 882,- (4,52 %) Aineet, tarvikkeet ja tavarat, ylitys 157 320,- (1,53 %)
Vapaa valinta	Vapaa valinta laskee vuoden 2021 tasosta.	Vapaan valinnan osuus noussut 19,2 % (lähde: exreport) (jonossa olevia potilaita on pystytty hoitamaan enemmän). FSHKY 237 481 €.

Ostot ulkopuolisista sairaaloista	Ostot ulkopuolisista sairaaloista laskevat verrattuna vuoteen 2021.	Tulosalueella nousua 2,3 % (549 686€). Koi-vikkokodille maksettu 1 304 918, joten todellisuudessa ostot ovat vähentyneet 3,1% (lähde: exreport).
-----------------------------------	---	--

2.4.2 Konservatiivisen tulosalueen tavoitteiden toteutuminen 2022

Asiakkaat – laadukas hoito – sinua kuunnellen		
Tavoitteet	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö, -t)	
1. Hoidon hyvä saatavuus	<p>Alla olevien tavoitteiden osalta tulosalueen johtoryhmä käsittelee kuukausittain ajankohtaisen tilanteen</p> <ul style="list-style-type: none"> Lähetteen viiveetön käsittely Nopea hoitopääsy poliklinikalle Poliklinikoiden käyntimäärät Vuodeosastojen hoitojaksot <p>(Tulosyksiköiden esimiehet)</p>	Seurattu kuukausittain johtoryhmän kokouksissa. Poliklinikoille hoitoon pääsy onnistunut suunnitelman mukaisesti. Vuodeosastojen hoitojaksoissa 4 %:n kasvu.
2. Normaalitoiminnan ja Covid-19 –valmiuden ylläpitäminen	<p>Ylläpidetään epidemiankin aikana normaalitoimintaa</p> <ul style="list-style-type: none"> Toiminnan ennakointi ja suunnitelmallisuus <p>(Tulosyksiköiden esimiehet)</p> <p>Sovitetaan oma Covid-19 –valmius jatkuvasti seurattavan pandemiatilanteen mukaan</p> <ul style="list-style-type: none"> Päivystysklinikka, kohortin laajuus Vuodeosastojen työnjako Tulosalueajat ylittävä yhteistyö <p>(Tulosaluejohto, Päivystysklinikan ja 6A:n esimiehet)</p>	<p>Normaalitoiminta on saatu ylläpidettyä ja palautettua ennen epidemiaa olleelle tasolle hyvällä suunnittelulla ja epidemian vaiheisiin reagoimalla. Hoitohenkilökunnan saatavuus on asettanut ajoittain haasteita etenkin vuodeosastotoimintaan.</p> <p>Pandemiatilannetta on seurattu viikkotasolla moniammatillisessa pandemiajohtoryhmässä ja sopeutettu myös päivätasolla toimintaa tilanteen mukaan. Kohortin laajuutta ja käyttöä on myös säädelty. Yhteistyö tulosalueiden välillä on toiminut hyvin.</p>
3. Uusien palvelumuotojen kehittäminen (ml. digitaaliset palvelut)	<p>Omaolo- ja Päivystysapu 116117- palvelut</p> <ul style="list-style-type: none"> Tulosalueen johtoryhmä käsittelee vuosineljänneksittäin <p>(Päivystysklinikan johto)</p> <ul style="list-style-type: none"> Etävastaanottojen kehittäminen ja lisääminen 	<p>Päivystysapu 116117 puheluista on tullut normaali työtapa. Pandemian aikana Covid-omaolo-oi-rearvio on ollut paljon käytössä.</p> <p>Etävastaanottoja (video/chat) ei ole erityisesti kehitetty v. 2022</p>

4. Myönteinen asiakaskokemus ja turvallinen hoito	Tavoitteena on potilaiden hyvä kokemus saamastaan palvelusta. Tulosalueen johtoryhmä seuraa palautetta säännöllisesti ja ohjaa toimintaa tarpeen mukaisesti (Kirjallinen ja sähköinen asiakaspalaute sekä Happy or Not -järjestelmä) (Tulosyksiköiden johto) Hoito toteutetaan turvallisesti ja huolehditaan henkilöstön koulutuksesta	Tulosyksiköissä on seurattu NPS-palautetta kuukausittain. Sen mukana saatavaa avointa palautetta on hyödynnetty toiminnan kehittämisessä. Tulosalueen johtoryhmässä on seurattu NPS:n kehittymistä ja kirjattu 10 parasta yksikköä kuukausittain.
---	---	--

5. Keskeisten potilasprosessien kuvaaminen ja seuranta	<p>Luodaan keskeisiä potilasryhmiä käsittäviä hoitopolkuja. Johtoryhmä käsittelee etenemistä puoli-vuosittain.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aivohalvaus (stroke) • Selkäkirurginen päivystysongelma • Diabetes • Keuhkokuume • Eteisvärinä <p>(Tulosaluejohto, palvelusuunnittelija)</p>	Tulosalueella on oltu aktiivisesti mukana kehittämässä hoitopolkuja.
Seurantamittarit		
<p>1. Lähetekäsittely</p> <p>2. Oikea-aikainen hoitopääsy</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 90 % alle 3 vrk • Ensikäynnin odotusaika, mediaani alle 20 pv • Päivystyksellisen aivoinfarktipotilaan ovelta liuotushoidon alkuun viiveen mediaani enintään 20 minuuttia 	<p>Läheteistä on käsitelty 90,4 % alle 3 vrk</p> <p>Ensikäynnin on mediaani 33 pv</p> <p>Tavoite toteutunut: aikuisen aivoinfarktipotilaan liuotusviive ovelta hoidon alkuun 20 minuuttia.</p>
<p>3. Covid-19 –potilaiden määrä</p> <p>4. Poliklinikkakäyntien määrä epidemian aikana</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Päivystysklinikan kohorttipotilaiden määrä • Vuodeosasto 6A:n kohorttipotilaiden määrä • Vähintään 90 % normaali-toiminnasta 	<p>Päivystysklinikassa hoidettiin infektiokehottissa 4254 potilasta</p> <p>Tulosalueella on hoidettu potilaita koronaeristyksessä 3883 päivää, näistä kehottiosastolla 6A 3441 päivää</p> <p>Käyntimäärät ovat epidemiaa edeltävällä v.2019 tasolla</p>
5. Omaolo- ja Päivystysapu 116117:n käyttö	Vähintään 1200 puheluneuvontaa/vuosi Päivystysklinikassa	116117-puheluita tullut yli 10 000 (10238 puhelua)
6. Asiakaspalaute	<ul style="list-style-type: none"> • yli 95 % suosittelee meitä läheisilleen • hyvä palvelukokemus (palvelukokemusmittari 4 ja 5) on yli 95 % 	<p>NPS tulos oli 73,03 (tavoite väh.70)</p> <p>Palvelukokemusmittarin</p> <ul style="list-style-type: none"> - hyvää kokemusta osoittavien arvojen osuus 91,9 % (tavoite yli 95 %) - Huonoa kokemusta osoittavien arvojen osuus 4,9 % (tavoite alle 3 %) - Pääsin hoitoon / vastaanotolle riittävän nopeasti;

<p>7. Laiteajokortti (koulutukset)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 50 uutta laiteajokorttisuoritusta v. 2022 	<p>keskiarvo 4,40 (tavoite ka > 4,6)</p> <p>Kantelut 2 kpl (v.2021 4 kpl)</p> <p>Muistutukset 117 kpl (v.2021 43 kpl). Määrän nousussa näkyy kirjaamistavan muutos, nettipalautteita kirjataan muistutuksiksi.</p> <p>Korvatut potilasvahingot 4 kpl (v.2021 7 kpl)</p> <p>Vuonna 2022 laiteajokortteja on suoritettuna yhteensä 329 kpl.</p>
<p>8. Hoitopolkujen määrä</p>	<p>Vähintään kolme uutta hoitopolkua on saatu valmiiksi 2022</p>	<p>Tällä hetkellä on valmiina 6 hoitopolkua</p>
<p>Henkilöstö – palkitseva työ</p>		
<p>Tavoitteet</p>	<p>Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö, -t)</p>	
<p>1. Säännölliset johtoryhmien kokoukset ja niistä tiedottaminen</p>	<p>Tulosalueen johtoryhmä kokoontuu vähintään 10 kertaa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toiminnan seuranta ja päätökset • Talouden johtaminen • Ajankohtaiset henkilöstöasiat <p>Tulosalueen johtoryhmän muistiot julkaistaan intrassa (Tulosaluejohto, tulosityksiköiden esimiehet)</p>	<p>Johtoryhmä on kokoontunut säännöllisesti strukturoidulla asialistalla ja muistiot julkaistu intrassa.</p>
<p>2. Henkilöstö on mukana tulosityksiköiden toiminnan kehittämisessä</p>	<p>Kehitystyössä valmistelu toteutetaan siten, että henkilöstön osaaminen on otettu huomioon alusta alkaen (Tulosityksiköiden johto)</p>	<p>Yksiköissä on pidetty säännölliset osastokokoukset systemaattisesti.</p>
<p>3. Osaamisen järjestelmällinen kehittäminen</p>	<p>Päivitetään yksikkökohtaiset koulutussuunnitelmat täydennyskoulutustavoitteiden mukaisesti. (Tulosityksiköiden johto)</p>	<p>Koulutussuunnitelmat on laadittu osaamisperustaisesti yksikkötasolla vuosittain ja niitä on täydennetty tarpeen mukaan.</p>
<p>4. Perehdytys</p>	<p>Laajennetaan elektronisen Introperehdytysuunnitelman käyttöönottoa tulosityksiköissä (Tulosalueen ja tulosityksiköiden johto)</p>	<p>Intron käytön laajentaminen systemaattisesti ei ole toteutunut.</p>

Seurantamittarit		
1. Tulosalueen JR.n koustiedottaminen	Muistiot julkaistaan viiveettä X- asemalla <ul style="list-style-type: none"> Julkaistut muistiot (määrä) 	Muistiot julkaistu intrassa, 11 kpl
2. Esimies- ja henkilöstö-palaute	Jokainen yksikkö on raportoinut henkilöstön osallistumisen toiminnan kehittämiseen <ul style="list-style-type: none"> Tavoite vähintään 20 ku- vausta v. 2022 	Ei ole toteutunut.
3. Koulutuspäivät	<ul style="list-style-type: none"> Päivitettyjen koulutus- suunnitelmien määrä Tehtävästä riippuen 3 – 10 päivää/vuosi, sisältää myös etäkoulutukset 	Toteutunut osittain, vaikutusta ollut hoitajapulalla ja epidemiatilanteella. Lääkäreiden koulutuspäivät ovat toteutuneet suunnitellusti
(3.) Kehityskeskustelut	<ul style="list-style-type: none"> Toteutettu vähintään 80 % henkilöstöstä 	Toteutunut osittain
4. Intro-perehdytysohjelman käyttäminen	<ul style="list-style-type: none"> Ohjelmaa on hyödynnetty henkilöstön perehdyttämisessä vähintään 50 %:lla uusia työntekijöitä 	Introa käytetään osassa yksiköistä aktiivisesti, etenkin hoitohenkilökunnan perehdytykseen. Muulla henkilöstöllä ei ole käytössä.

Kumppanuudet – yhdessä arvoa asiakkaalle		
Tavoite	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö, -t)	
1. Yhteistyön ylläpitäminen ja vahvistaminen ERVA-alueella ja maakunnassa	<ul style="list-style-type: none"> Tavoitteenamme on selkeä työnjako Tays:n kanssa sekä Riihimäen ja Forssan toimintojen kehittäminen Osallistuminen Tähtisairaalan kehittämiseen (Tulosalueen johto sekä erikseen nimetyt edustajat) 	<p>Sekä Riihimäellä että Forssassa on tarjottu lääkäripalveluita suunnitelman mukaisesti.</p> <p>Sairaanhoitopiiri on osallistunut Tähtisairaalan kehittämiseen, tulosalueella ei ole ollut erikseen yhteistyötä.</p>
2. Sairaalan sisäisen yhteistyön lisääminen	<ul style="list-style-type: none"> Käsitellään yhteisiä asioita somaattisten tulosalueiden johdon palaverissa ja tulosalueiden yhteisissä palavereissa (Somaattisten tulosalueiden johto) 	<p>Yhteistyö somaattisten tulosalueiden kanssa on ollut arkipäivää.</p> <p>Hoitohenkilökunnan esihenkilöt tekevät tiivistä yhteistyötä päivittäin 24/7-yksiköiden aamutapaamisissa, jossa suunnitellaan hoitohenkilökunnan jakautumista potilastilanteen mukaisesti.</p>
Seurantamittarit		
1. Poliklinikkakäynnit Forssassa ja Riihimäellä	Vähintään 5 % lisäys vuoteen 2021 verrattuna	Riihimäellä v.2021 7805 käyntiä

		v.2022 7814 käyntiä
2. Somaattisten tulosalueiden työkokousten määrä	Vähintään neljä (4) työkokousta vuoden 2022 aikana	Yhteisiä työkokouksia on pidetty useita tarpeen mukaan

Sijoitus terveyteen		
Tavoite	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö, -t)	
1. Palvelutarve	Päätetyn budjetin puitteissa kyetään vastaamaan alueen palvelutarpeeseen (TA-johto, tulosyksiköiden johto)	Palvelutarpeesta on pystytty huolehtimaan epidemiatilanteesta huolimatta pääsääntöisesti hoitotakuun puitteissa. Ainoastaan uniapneapotilaita on ajoittain ollut hoitotakuun ulkopuolella ja jonoa on pyritty hallitsemaan kohdistetuilla toimenpiteillä.
2. Talousarvio	Talousarvion noudattaminen	<p>Kalliiden potilaiden määrä on kasvanut vuodesta 2021 huomattavasti. Syöpäpotilaiden hoitoon on otettu uusia immuno-onkologisia lääkkeitä, joka on lisännyt lääkekustannuksia yli talousarvion.</p> <p>Covid-potilaiden määrä ja kohortoinnin tarve on lisännyt palkkakustannuksia. Covid-pandemia ei rauhoittunut odotetulla tavalla, joka on aiheuttanut huomattavasti lisähenkilöstön ja sairauslomasijaisten tarvetta. Päivystyslinikassa on ollut koko vuoden palkattuna 8 hoitajaa tähän tarpeeseen.</p> <p>Työtaistelun ja hoitajapulan aiheuttamat työvuorojen kompensatiokorvaukset näkyvät talousarvion toteutuksessa.</p>
Seurantamittarit		
Palvelut	<ul style="list-style-type: none"> Potilaiden jonotus vähäisempi kuin v. 2021 	Hoitoa odottavien määrä on lisääntynyt 2,9 %.
Talous	<ul style="list-style-type: none"> Talousarvion toteutumisen 	<p>Talousarvioon 2022 verrattuna</p> <p>Toimintatuotot (FPM ulk. 8.3.23) ylitettiin 4,04 % (4 885 003 €)</p> <p>Toimintakulut ylitettiin 8.20 % (7,5 M€, joista covid-kustannuksia 2 M€)</p> <p>- palkkakulut ylitys 639 000 € (covid-kustannuksia 865 500 €)</p>

		- palveluiden ostot 4 510 000 € (covid-kustannuksia 231 000 €) - lääkkeet ja hoitotarv. 1 866 000 € (covid-kustannuksia 909 000 €) Covid-kustannukset yhteensä 2 019 527 €
--	--	---

2.4.3 Psykiatrian tulosalueen tavoitteiden toteutuminen 2022

Asiakkaat – laadukas hoito – sinua kuunnellen		
Tavoite	Toimintasuunnitelma (vastuhenkilö, -t)	Toteutuminen vuonna 2022
1. Sujuva ja oikea-aikainen hoitoon pääsy	Lähetteet käsitellään useamman keran viikossa <ul style="list-style-type: none"> säännöllinen kuukausiseuranta ja tarvittaessa toimenpiteet (ylilääkäri / tulosalueylilääkäri) 	Yksikkökokouksissa ja tulosalueen johtoryhmässä toteutunut säännöllinen seuranta. Lähetekäsittelyssä panostettu konsultaativastauksiin, nuorisopsykiatrialle perustettu lähetetiimi. Läheteiden määrä kasvanut yhteensä 4,2 % (psykiatria +2,2 %, nuorisopsykiatria +10,3 %, lastenpsykiatria +10 %) Hoidon saatavuuteen vaikuttanut henkilöstötilanne. Nuorisopsykiatrialla käynnistetty pikkupäiväsairaala-toiminta.

<p>2. Potilaat saavat tarpeen mukaisen hoidon oikea-aikaisesti oikeassa paikassa</p>	<p>Hoitomenetelmät ovat näyttöön perustuvia (esimiehet)</p> <ul style="list-style-type: none"> • henkilöstön jatkuva koulutus, osaamisen ylläpito ja uusien menetelmien käyttöönotto • palvelupolkujen kuvaaminen aloitettu <p>Potilaan ja läheisten osallistaminen ja kuuleminen hoidon aikana (kaikki hoitoon osallistuvat)</p> <ul style="list-style-type: none"> • hoidon yksilöllinen suunnittelu; jokaisella potilaalla on hoitosuunnitelma (ylilääkäri, osastonhoitaja) • toiminnanohjausjärjestelmä käytössä poliklinikoilla (ylilääkäri, osastonhoitaja) • potilaan oma näkemys hoidosta kirjattuna (kaikki hoitoon osallistuvat) • mahdollisuus etävastaanottoihin (esimiehet) <p>Pakon käytön vähentäminen (kaikki hoitoon osallistuvat)</p> <ul style="list-style-type: none"> • rajoitustoimenpiteiden seuranta johtoryhmässä säännöllisesti, tarvittaessa puuttuminen havaittuihin muutoksiin (tulosaluejohto) • verkkokoulutus suunnitteilla mielenterveyslaista osastojen henkilökunnalle (esimiehet) • hoitokulttuurin kehittäminen (esimiehet) • itsemääräämisoikeuden huomioiminen (kaikki hoitoon osallistuvat) <p>Kokemusasiantuntijoiden hyödyntäminen toiminnassa (esimiehet)</p> <ul style="list-style-type: none"> • kokemusasiantuntija mukana kehittämistyössä ja arjen toiminnassa <p>Sujuva yhteistyö muiden potilasta palvelevien tahojen kanssa (esimiehet)</p>	<p>Tulosalueella toteutettu menetelmäkoulutuksia, mm. DKT, ART, Diva.</p> <p>Magneettistimulaatiolaite uusittu vuoden lopussa.</p> <p>Masennuspotilaan hoitopolku julkaistu 2022.</p> <p>Perhearviointikoulutus tulosalueella toteutunut, josta perheiden ja läheisten kohtaamiseen konkreettisia työkaluja.</p> <p>Toiminnanohjaus-järjestelmän käyttö toteutunut lastenpsykiatrian ja psykiatrian poliklinikoilla.</p> <p>Potilaan oma näkemys hoidosta kirjataan säännönmukaisesti.</p> <p>Potilailla mahdollisuus valita etävastaanotto, mikäli potilaalla ei ole teknistä tai lääketieteellistä estettä sen toteuttamiselle. Videovastaanottoja v. 2022 yhteensä 1519 kpl (v. 2021 3076 kpl), pääosin palattu lähivastaanottoihin.</p> <p>Safewards osastoilla käytössä. Rauhoittumishuone otettu käyttöön osastolla P5. Turvasolun pilotointisuunnittelu käynnistetty, pilotointi v. 2023. Tulosalueen ohjeistus rajoitustoimenpiteisiin ja seurantaan päivitetty. Verkkokoulutus ei toteutunut. Koulutetut kokemusasiantuntijat työskennelleet ammattilaisten kanssa esim. ryhmäohjaajina. Osittain kehittämistä edelleen vaikeuttanut Covid-epidemia.</p> <p>Toteutuu arjessa potilaan hoidossa säännöllisesti.</p>
--	---	---

3. Hoito on turvallista	<p>Potilasturvallisuus (esimiehet)</p> <ul style="list-style-type: none"> väkivaltatilanteiden ennakointi; sisäinen ja ulkoinen koulutus omavalvontasuunnitelma käytössä yksiköissä potilasturvallisuus- ja lääketurvallisuuskävelyt toteutuvat yksiköissä suunnitelmallisesti laiteturvallisuus huomioidaan TLT-projektin mukaisesti tilariskien arviointi ja tarv. toimenpiteet 	<p>Mapa-koulutukset ja turvallisuus-koulutukset toteutuneet.</p> <p>Oma- ja ulkovalvontasuunnitelmaan kuuluvien asioiden seuranta toteutunut säännöllisesti.</p> <p>Lääkesuunnitelmat päivitetty ja yhdenmukaistettu tulosalueella, riskikohdat mietitty ja kirjattu ylös.</p> <p>Potilasrannekkeet otettu käyttöön kaikilla osastoilla.</p> <p>Laiteajokortteja päivitetty ja puuttuvia laadittu.</p>
4. Asiakaspalvelun parantaminen	<p>Asiakaspalautteen säännöllinen kerääminen ja saadun palautteen perusteella toiminnan kehittäminen yksiköissä (esimiehet)</p> <ul style="list-style-type: none"> raportit käsitellään yksiköiden ja tulosalueen johtoryhmässä säännöllisesti (esimiehet, tulosaluejohto) ja yksiköiden omissa henkilöstöryhmissä (esimiehet) <p>Potilaiden kuuleminen ja kokemusasi- antuntijoiden kokemusten hyödyntäminen (esimiehet)</p> <p>Kokemukset hoidosta kirjattuna (kaikki antajat)</p> <p>Asiantuntijatoiminnan vakiinnuttaminen yksiköissä (esimiehet)</p>	<p>Asiakaspalautteita kerätään paperilomakkeina, tekstiviestikyselynä ja www.khshp.fi-sivujen kautta sekä muistutuksina. Covid-19 tilanteen vuoksi paperilomakkeet lähes koko v.2022 pois käytöstä.</p> <p>Vuonna 2022 on otettu NPS-mittari käyttöön. Tuloksia käsitelty yksiköissä ja tulosalueen johtoryhmässä.</p> <p>Potilaan oma näkemys hoidosta kirjataan säännönmukaisesti.</p> <p>Covid-tilanne vaikeuttanut toiminnan vakiinnuttamista.</p>
Seurantamittarit		
1. Läheteiden käsittelyaika	Läheteistä 90 % käsitellään alle 3 pv	87 % läheteistä käsitelty alle 3pv.

1. Hoidon saatavuus	Ensikäynnin odotusaika, mediaani alle 20 pv	Tilanne 31.12.22: <ul style="list-style-type: none"> • lastenpsyk. 17 pv • nuorisopsyk. 32 pv • psykiatria 20 pv
2. Kantelut, muistutukset	Laskusuunta vuoteen 2021 verrattuna	Muistutuksia 66 kpl (v. 2021 33kpl), kantelupäätöksiä 3 kpl. Vuoden 2021 muistutuksia jäi psykiatialle 10 kpl vastattavaksi v. 2022 puolelle. Palautteita on käännetty muistutuksiksi aktiivisesti, jotta niiden avulla mahdollisuus arvioida toimintaa.
3. Toiminnanohjausjärjestelmä	Hoidon etenemisen seurantaan kuvaavat tilastot	Toiminnanohjausjärjestelmän ja potilastietojärjestelmän liittymäpinnassa olevia haasteita saatu korjattua, jotta raportointi jatkossa sujuvaa.
4. Haittatapahtumat	Haittatapahtumailmoitukset: <ul style="list-style-type: none"> • läheltä piti- tavoitteena 60 % • tapahtui potilaalle- tavoitteena 40 % • lääkepoikkeamatapahtumissa laskusuunta v. 2021 verrattuna 	Haittatapahtumailmoituksia kirjattu 290 kpl (v. 2021 354 kpl). <ul style="list-style-type: none"> • läheltä piti 42 % (2021 38 %) • tapahtui potilaalle 44 % (2021 48 %) • lääkepoikkeamia 45 % (2021 39 %)
3. Laiteajokortit	Laiteajokortti rTMS ja ECT- hoitajilla suoritettu	Laiteajokortit laadittu / suoritukset toteutunut.

<p>5. Asiakaspalaute</p>	<p>Monikanavainen asiakaspalaute käytössä ja sen pohjalta tehdyt toiminnan kehittämiset raportoidaan kuukausittain</p> <ul style="list-style-type: none"> • 80 % suosittelee meitä läheisilleen • hoitokokemus osastot (ka) 4,0 ja poliklinikat (ka) 4,5 • läheisen kokemus (ka) 4,5 	<p>Khshp:n pääasialliseksi palautemuodoksi muuttuneessa tekstiviestikyselyssä avainmittarit muuttuneet.</p> <p>NPS-tulos koko tulosalue 49,33 (n = 744), keskiarvo 8,6 (asteikolla 1–10).</p> <p>Palvelukokemusmittarin</p> <ul style="list-style-type: none"> • hyvää kokemusta osoittavien arvojen osuus 85 % (Khshp tavoite yli 95 %) • huonoa kokemusta osoittavien arvojen osuus 8,5 % (Khshp tavoite alle 3 %) • pääsin hoitoon/vastaanotolle riittävän nopeasti 4,16 (tavoitetaso >4,6)
--------------------------	---	--

Henkilöstö – palkitseva työ		
Tavoite	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö, -t)	Toteutuminen vuonna 2022
1. Ammattitaitoinen ja motivoitunut henkilöstö	<p>Työntekijöiden perehdyttäminen työtehtäviin suunnitelmallista (esimiehet)</p> <ul style="list-style-type: none"> • perehdytykseen selkeä yhdenmukainen rakenne • sähköisen perehdytysohjelman hyödyntäminen <p>Näyttöön perustuvat koulutukset koulutussuunnitelman mukaisesti, perustettavaa tukien (esimiehet)</p> <p>Kehityskeskustelut säännöllisesti ja työohjaukset toteutuvat tarpeen mukaan (esimiehet)</p>	<p>Intro sähköinen perehdytysohjelma ja mentorointi käytössä hoitotyössä. Introon laadittu hoitotyössä yksiköiden omia perehdytysohjelmia.</p> <p>Koulutuksiin osallistuttu mahdollisuuksien mukaan koulutussuunnitelman mukaisesti; Covid-epidemia ja hoitohenkilöstön pitkittynyt työtaistelu vaikeuttivat osallistua ulkopuolisiin koulutuksiin osallistumista.</p> <p>Näyttöön perustuvia koulutuksia toteutunut, mm. MARDS, Diva, ART, IPT-N ja IPT-C.</p> <p>Työnohjauksia ylläpidetty Covid-epidemiasta huolimatta, lisäksi DKT ja KKT menetelmien ylläpitoon liittyvät koulutukselliset ryhmätyönohjaukset toteutuneet.</p>
2. Turvallinen työympäristö	<p>Yksikkökohtaiset ajantasaiset riskiarvioinnit, tavoitteena tunnistaa suurimmat riskit ja niiden pienentäminen/poistaminen (esimiehet)</p> <p>Mapa-koulutukset ja kertaamiset toteutuvat säännöllisesti (esimiehet)</p> <p>Tilariskejä arvioidaan ja tarvittaessa ongelmiin puututaan työterveyshuollon ja</p>	<p>Riskiarviointi toteutettu henkilökunnan kanssa yksiköissä.</p> <p>Vastuuhoitajuuden systematisointi osastotoiminnoissa.</p> <p>Mapa-koulutukset ja kertaamiset toteutuneet Covid-tilanteesta huolimatta.</p> <p>Ahvenistolla ongelmia korjattu, ilmanpuhdistimia ja ilmalämpöpumppuja asennettu lisää, sisustusmateriaaleja poistettu, jotta</p>

	työsuojelun kanssa yhteistyössä (esimiehet)	siivottavuus vastaanottohuoneissa helpompaa.
3. Houkutteleva ja arvostava työyhteisö	<p>Yksikkökohtaiset ajantasaiset työhyvinvointisuunnitelmat ja niissä sovittujen toimenpiteiden toteuttaminen (esimiehet)</p> <p>Onnistunut rekrytointi (esimiehet)</p> <p>Kannustava ja tukeva työyhteisö henkilöstön kesken sekä henkilöstön ja esimiesten välillä (koko henkilöstö)</p> <ul style="list-style-type: none"> • moniammatilliset henkilöstöryhmät toteutuvat säännöllisesti (esimiehet) • viestintä avointa ja toiminta läpinäkyvää (koko henkilöstö) • henkilöstön osallistaminen toiminnan ja työyhteisön kehittämiseen (esimiehet) 	<p>Yksiköissä järjestetty TYHY-päiviä ja kehittämispäiviä. Yksiköitä tuettu tarpeen mukaan yhteistyössä työsuojelun ja henkilöstöhallinnon kanssa.</p> <p>Henkilöstön saatavuudessa haasteita, loppu vuoden 2022 aikana useampi onnistunut rekrytointi.</p> <p>Moniammatilliset henkilöstöryhmät kokoontuneet säännöllisesti, muistiot laadittu.</p>
Seurantamittarit		
1. Koulutuspäivät / henkilö	Koulutuspäivät toteutuvat tehtävästä riippuen 3–10 pv/v	<p>Koulutuspäivät yhteensä 4,4 /henkilöstötyövuosi (v. 2021 3,7/henkilötyövuosi)</p> <ul style="list-style-type: none"> • hoitohenkilöstö 3,7 • lääkärihenkilöstö 2,9 • tutkimushenkilöstö 12,4
1. Työnohjaus	Määrärahojen käyttö	Toteutuneet määrärahojen puitteissa, käytössä yksilö- ja ryhmätyönohjaukset.
1. Perehdyttäminen	Palaute toteutuneesta perehdytyksestä, intro-perehdytysohjelman hyödyntäminen 60 %:lla uusista työntekijöistä	Hoitotyössä Intron käyttö laajentunut, myös kesätyöntekijöille ja yksikkökohtaisia perehdytysmateriaaleja laadittu Introon.

1. Kehityskeskustelut	Kehityskeskustelut toteutu- neet 80 % / yksikön pitkä- aikainen henkilöstö/v	Tilastoinnin mukaan tulosalueella yhteensä hyväksyttynä 112 kpl kehityskeskusteluista, eli kehityskeskustelut toteutu- neet 44,4 %. On todennäköistä, että osaa kehityskeskusteluista ei ole tallen- nettu Helmi-ohjelmaan.
2. Sairauspoissaolot/henkilö/v	Laskusuunta v. 2021 ver- rattuna	Sairauspoissaolot tulosalueella laskeneet yhteensä 23 % (sisäl- tää tartuntatautilain mukaiset poissaolot): <ul style="list-style-type: none"> • hoitohenkilöstö 3559 pv (v.2021 4279 pv) • lääkärit 214 pv (v.2021 573 pv) • tutkimushenkilöstö 271 pv (v.2021 401 pv)
2. Työtapaturmat/henkilö/v	Laskusuunta v. 2021 ver- rattuna	Työturvallisuusilmoituksia 193 kpl (2021 158 kpl) Työtapaturmista johtuvat poissa- olot 19 pv (v.2021 157 pv), lasku yhteensä 87 %.
2. Väkivaltailmoitukset	Laskusuunta v. 2021 ver- rattuna	Uhka- tai väkivaltailmoituksia 133 kpl (v. 2021 94 kpl)
2. MAPA-koulutus	Toteutuneet koulutukset	Toteutuneet koulutukset v. 2022: <ul style="list-style-type: none"> • peruskurssi x1 • poliklinikan kurssi x1 • kertauskurssi x3
3. Jokaisen tulosyksikön ja tulosalueen johtoryhmä kokoontuu säännöllisesti, henkilöstöryhmät säännöllisesti	Julkaistut muistiot (määrä)	Tulosalueen johtoryhmä kokoon- tui kerran kuukaudessa, muistiot julkaistu intrassa. Moniammatilliset johtamisen yk- sikkökokoukset toteutuivat ker- ran kuukaudessa, muistiot henki- lökunnan saatavilla yksiköissä. Moniammatilliset henkilöstöryh- mät kokoontuivat säännöllisesti, muistiot laadittu kokouksista. Kokouksissa hyödynnetty myös etäyhteyksiä.

Kumppanuudet – yhdessä arvoa asiakkaalle		
Tavoite	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö, -t)	Toteutuminen vuonna 2022
1. Yhteistyön vahvistaminen ERVA-alueella, maakunnassa ja organisaation sisällä tuleva hyvinvointialue huomioiden	<p>Toimivien ja saumattomien hoitoketjujen kehittäminen yhteistyöverkoston kesken (perusterveydenhuolto, erikoissairaanhoidon, sosiaali- ja terveyspalvelut ja 3. sektori) (tulosaluejohto, esimiehet)</p> <ul style="list-style-type: none"> säännölliset yhteistyöpalaverit yhteiset kehittämis- ja yhteistyökohteet selkeä työnjako, erikoissairaanhoidon tehtävien selkiyttäminen 	<p>Sairaalan sisäinen yhteistyö säännöllistä epidemian aikana.</p> <p>Maakunnallinen yhteistyö Covid-epidemian ja potilasvirtojen vuoksi toteutunut (maakunnallinen paikkatilanearviointi 2 krt / vk).</p> <p>Hyvinvointialuevalmistelu ollut keskeisessä asemassa vuoden 2022 toiminnan suunnittelussa, Mipä-työryhmä kokoontunut säännöllisesti.</p> <p>Kaikilla erikoisaloilla säännöllisiä tapaamisia potilaiden hoitoon osallistuvien tahojen kanssa (oma organisaatio, maakunta, Erva-taso).</p> <p>Valtakunnalliset lastenpsykiatrian verkostopäivät toteutettu.</p> <p>Yhteistyöalueen psykososiaalisten menetelmien käyttöön ja ylläpitoon liittyvään hankkeeseen osallistuminen aikuisilla ja lasten ja nuorten osalta (Viva-projekti).</p> <p>Monni-hankkeessa mukanaolo.</p>
2. Selkeät ja toimivat sopimukset	Perusteltu ostopalvelun käyttö kaikilla psykiatrian erikoisaloilla	<p>Psykoterapiakilpailutusta valmisteltu.</p> <p>Ostopalvelulääkärien käyttö lisääntyi edelleen huonosta virkalääkärisaataavuudesta johtuen.</p>
Seurantamittarit		
1. Yhteistyö	<p>Suunnitelmallisesti toteutuneen yhteistyön arviointi yhteistyökumppaneiden kanssa.</p> <p>Palvelupolkukuvaus (masennuspotilaat) valmis</p>	<p>Kaikilla erikoisaloilla toteutuneet säännölliset tapaamiset potilaiden hoitoon osallistuvien tahojen kanssa. Assi toiminnallinen ohjausryhmä ja toiminnallisen suunnittelun alatyöryhmiä toiminnassa. Masennusta sairastavan palvelupolku kuvattu ja julkaistu syksyn 2022 aikana.</p>
2. Sopimukset	Sopimusten noudattaminen, tarv. reklamaatiot	Sopimuksia ja laskutusta seurattu, reklamaatiot tarpeen mukaan toteutuneet.

Sijoitus terveyteen		
Tavoite	Toimintasuunnitelma (vastuuhenkilö, -t)	Toteutuminen vuonna 2022
1. Toiminta on kestäväällä pohjalla nyt ja tulevaisuudessa	<p>Palvelutarpeen ennakoitiedämme mitä tarvitaan (ylilääkärit/tulosalueylilääkäri)</p> <ul style="list-style-type: none"> toiminnan säännöllinen seuranta ja tarv. korjaavat toimenpiteet, jatkuva kehittäminen <p>Resurssien tehokas/järkevä käyttö – tuottavuuden kasvu (tulosaluejohto)</p> <ul style="list-style-type: none"> yksiköille konkreettiset toimintatavoitteet <p>Talouden tasapainossa pysyminen ja tarvittaessa korjaavien toimenpiteiden tekeminen (esimiehet, tulosaluejohto)</p> <p>Toimiva ja perusteltu työnjako ulkopuolisten sairaaloiden kanssa huomioiden esim. sijoitetut alaikäiset ja THL:n hoitoon määräämät asiakkaat (ylilääkärit, tulosalueylilääkäri)</p>	<p>Pirkko toiminnanohjausjärjestelmän avulla pystytty organisoimaan työtä suunnitelmallisemmin, erityisesti lastenpsykiatrialla (apu johtamiseen, potilastiedon hallintaan, toiminnan kehittämiseen / läpinäkyvyyteen).</p> <p>Poliklinikalla kehitetty esim. neuropsykiatriisiin oireyhtymiin kuuluvien potilaiden hoitoprosessia; hoitajonaa saatu purettua hyvin, hoidon porrastus toimivammaksi.</p> <p>Nuorisopsykiatrialla pikku päiväsaaraala käytössä.</p> <p>Hoitohenkilöstön osalta arkisin aamuvartit sekä sairaalassa että omalla tulosalueella. Viikonloppuisin somatiikan koordinoivan hoitotyön esihenkilön kanssa yhteistyö toteutunut.</p> <p>Tulosalueen taloutta seurattu systemaattisesti kuukausittain tulosalueen johtoryhmässä ja yksikkökokouksissa.</p>
Seurantamittarit		
1. Toimintatuotot- ja kulut	Pysytään talousarviossa	<p>Toimintatuotot (ulk. 8.3.23) 31 556 658,- (103,31 %)</p> <p>Toimintakulut (ulk. 8.3.23) 21 278 805,- (93,03 %)</p> <p>Riskinä ollut työvoiman vuokraus (ostopalvelulääkärit) ylittyi yhteensä 312 380,- mutta lääkäreiden palkat alittuivat 814 519,-. Kaiken kaikkiaan henkilöstökulut toteutuivat 89,38 %.</p>

2. Vapaa valinta	Laskusuunta v. 2021 verrattuna	Vapaan valinnan osuus laskenut (Ex-report 6.2.23) 17,9 %, ollen 780 075,- (v. 2021 949 617,-)
3. Ostot ulkopuolisista sairaaloista	Laskusuunta v. 2021 verrattuna	Ulkopuolisten sairaaloiden käyttö vähentynyt (8.3.23), 3 844 459,- (v. 2021 3 925 627,-)

2.4.4 Tukipalvelujen tulosalueen tavoitteiden toteutuminen 2022

	Asiakkaat – laadukas hoito - sinua kuunnellen
SHP Strateginen tavoite ja keskeiset osa-alueet	Jokainen asiakas kohdataan ja hoidetaan yksilönä <ul style="list-style-type: none"> – Sujuva ja oikea-aikainen hoitopääsy – Tieto hoidon etenemisestä – Monimuotoiset sähköiset palvelut – Osallistava ja vuorovaikutteinen asiakkuus – Näyttöön perustuva hoito-laadukas ja turvallinen
SHP / tulosityksikkö / tulosalue: tavoitteet ja toteuttamissuunnitelma	<ul style="list-style-type: none"> • Tukipalvelut tukee sairaanhoitopiirin muiden yksiköiden toimintaa ja potilaan hoitoa mm. digitaalisilla palveluilla • Tuetaan asiantuntijuudella hyvän palvelukokemuksen toteutumista • Rakennusten ja niiden laitteiden ja järjestelmien toimivuuden turvaaminen ja kehittäminen.
Seuranta- mittarit	<ul style="list-style-type: none"> • IT-järjestelmien versiopäivitysten läpimenoaika tavoite on alle 5 tuntia • Palvelutasokyselyissä palvelun laatu on vähintään 4 (asteikolla 1-5) • Kaikki asiakaspalautteet (ulkoiset ja sisäiset asiakkaat) ja niihin liittyvät kehittämissuositukset käsitellään yksiköissä. • eKirje on otettu käyttöön (kutsukirje potilaille)
Toteutuminen vuonna 2022	<ul style="list-style-type: none"> • It-järjestelmissä Lifecare ohjelmiston päivitys ylitti tavoiteajan. • Palvelutasokyselyä ei toimintavuonna toteutettu • Asiakaspalautteet on käsitelty tukipalveluyksiköiden kuukausipalaverissa • eKirjeen toteutus siirtyi seuraavalle vuodelle
	Henkilöstö – palkitseva työ

SHP Strateginen tavoite ja keskeiset osa-alueet	Houkutteleva ja arvostava työyhteisö, jossa osaajat voivat vaikuttaa työnsä sisältöön <ul style="list-style-type: none"> – Matala hierarkia – Oman työn kehittäminen ja jatkuva oppiminen – Elämän ja työn yhteensovittaminen joustavasti – Arvostava työyhteisö
SHP / tulosityksikkö / tulosalue: tavoitteet ja toteuttamissuunnitelma	<ul style="list-style-type: none"> • Työterveyslaitoksen työhyvinvointikyselyn toteutus ja tulosten hyödyntäminen. • Lisätään henkilöstön koulutusmahdollisuuksia vuoden 2022 koulutussuunnitelmassa. • Henkilöstön ja esimiesten keskinäistä luottamusta ja arvostusta ylläpidetään välittömällä vuorovaikutuksella ja avoimella palautteen-antokulttuurilla. • Yksilöllisten keinojen käyttö työhyvinvoinnin edistämiseksi; etätyö, työkierto, osa-aikaisuus, kuntoutus
Seuranta- mittarit	<ul style="list-style-type: none"> • Sairaalahenkilöstön hyvinvointitutkimus (Työterveyslaitos), jatkotoimenpiteiden laadinta ja seuranta • Kehityskeskusteluiden toteuma 100 %. • Lyhyet sairauspoissaolot vähenevät vuoden 2021 tasosta • Toteutuneet koulutuspäivät henkilöä kohti
Toteutuminen vuonna 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Hyvinvointitutkimuksen tulokset käytiin läpi ja jatkotoimenpiteet suunniteltiin yksikkötasolla suurimmassa osassa yksiköistä • Kehityskeskusteluiden toteuma alitti tavoitteen • Lyhyiden sairauspoissaolojen määrä nousi vuodesta 2021. Toteuma oli 8 646 eli 20,5 sairauslomapäivää/htv • Toteutuneet koulutuspäivät henkilötyövuotta kohti laskivat edellisestä vuodesta (2022: 0,9 ja 2021: 1,2)

	Kumppanuudet – yhdessä arvoa asiakkaalle
SHP Strateginen tavoite	Kumppanuuksien ja verkoston avulla varmistamme strategisten tavoitteiden saavuttamisen

SHP / tulosityksikkö / tulosalue: tavoitteet ja toteuttamissuunnitelma	<ul style="list-style-type: none"> • Toiminnan kehittäminen yhteistyössä kumppaneiden kanssa • Verkostoituminen muiden sairaanhoitopiirien kanssa • Oppilaitosyhteistyö • Tarjotaan palveluja muille sairaanhoitopiirin yksiköille palvelukysynnän ja – tarpeen mukaan. • Ollaan aloitteellisesti mukana Assi-sairaalan ja Tähtisairaalan toiminnan kehittämisessä
Seuranta- mittarit	<ul style="list-style-type: none"> • Haipro-ilmoitukset käsitellään 100 % ja tarvittavat korjaustoimet tehdään • Tukipalveluyksiköiden kustannuksia seurataan kuukausittain • Palvelutasokyselyiden tulos vähintään 4 (asteikolla 1-5) • Opiskelijapalautteet kerätään systemaattisesti
Tuoteutuminen vuonna 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Haipro ilmoitusten käsittely-% oli 97,5. • Tukipalveluiden yksiköiden kustannuksia seurattiin säännöllisissä kuukausipalavereissa • Palvelutasokyselyä ei toimintavuonna toteutettu • Opiskelijapalautteet kerättiin kaikilta sairaanhoitopiirissä toimineilta opiskelijoilta

	Sijoitus terveyteen
SHP Strateginen tavoite ja keskeiset osa-alueet	<p>Toiminta on kestäväällä pohjalla nyt ja tulevaisuudessa</p> <ul style="list-style-type: none"> – Olemme hyvän hoidon edelläkävijä- tekemisemme perustuu tutkituun tietoon – Ennakoimme palvelutarpeen - tiedämme mitä tarvitaan – Käytämme resurssit tehokkaasti/järkevästi – tuottavuuden kasvu – Pidämme talouden tasapainossa – Toimimme kestäväen kehityksen periaatteella – Elinvoimaa Hämeeseen
SHP / tulosityksikkö / tulosalue: tavoitteet ja toteuttamissuunnitelma	<ul style="list-style-type: none"> • Talouden, tuottavuuden ja hoidon vaikuttavuuden seuranta kehitetään. • HR-raportointi kytketään talouden ja toiminnan raportointiin • Hankintojen suunnittelu, aikataulutus ja toteuttaminen tehdään yhteistyössä yksiköiden ja yhteistyökumppaneiden kanssa • Kestävä kehitys huomioidaan vähentämällä jätteitä ja tehostamalla kierrätystä • Etätöiden lisääminen
Seuranta- mittarit ja niiden toteuma	<ul style="list-style-type: none"> • Talousarviossa pysyminen • Tuottavuusmittarit on suunniteltu ja otettu käyttöön • Hankintoja koskeva suunnitelma on laadittu ja hankinnat tehdään sen mukaisesti • Kestävä kehityksen periaatteet on laadittu • Etätöiden määrää on lisätty suunnitellusti

Toteutuminen vuonna 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Talouden ja toiminnan kuukausiraportoinnissa hyödynnettiin Teams-järjestelmän kautta katsottavissa olevia suoritekertymiä ja talousarvioitoteumia sekä ulkopuolisten sairaaloiden käyttötilastoja. • Tuottavuusmittareiden suunnittelu siirtyi vuodelle 2023 ja sitä jatketaan hyvinvointialueella • Hankintojen suunnittelukalenteri otettiin käyttöön • Vastuullisuussuunnitelma joka sisältää kestävä kehityksen osa-alueet, laadittiin Hamkin opiskelijan lopputyönä. Lopputyö valmistui helmikuussa 2022. <ul style="list-style-type: none"> ○ Työn pohjalta mm. jätteiden vähentämiseen ja kierrätysasteen nostamiseen tähtääviä käytäntöjä suunniteltiin ja otettiin käyttöön 2022 aikana • Etätömahdollisuus oli kaikilla työntekijöillä.
---------------------------------	---

2.4.5 Yhtymähallinnon tulosalueen tavoitteiden toteutumien 2022

Toimintasuunnitelma 2022, yhtymähallinto		
	Asiakkaat – laadukas hoito – sinua kuunnellen	Toteutuminen vuonna 2022
SHP Strateginen tavoite ja keskeiset osa-alueet	Jokainen asiakas kohdataan ja hoidetaan yksilönä <ol style="list-style-type: none"> 1. Sujuva ja oikea-aikainen hoitopääsy 2. Tieto hoidon etenemisestä 3. Monimuotoiset sähköiset palvelut 4. Osallistava ja vuorovaikutteinen asiakkuus 5. Näyttöön perustuva hoito-laadukas ja turvallinen 	
SHP / tulosyksikkö / tulosalue: tavoitteet ja toteuttamis-suunnitelma	<p>Yhtymähallinnon keskeinen vastuu on huolehtia siitä, että sairaanhoitopiirin strategia toteutuu. Pääosin yhtymähallinnon viranhaltijoista koostuvan strategiajohtoryhmän vastuulla on yhtymätasolla huolehtia erityisesti strategian toteutumisesta, mittareiden laatimisesta, strategisten tavoitteiden kehittämisestä ja kehityshankkeiden tilanteen seuraamisesta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sairaalan kliinisen johdon vastuulla on ollut sairaalan ydintoimintojen johtaminen koronaepidemian aikana normaaliajan johtamisesta poikkeavalla erittäin tiiviillä ja mukautumiskykyisellä otteella. - Hyvinvointialueen toiminnan käynnistämiseen on osallistuttu siten, että yhtymähallinnon henkilöstötyöpanosta on merkittävässä määrin osoitettu hyvinvointialueen tehtäviin. - Hyvinvointialueen henkilöstövalinnat ovat toisaalta vaikuttaneet siten, että erityisesti johtotason henkilöstön vaihtuvuus on ollut erittäin suurta. - Assi-sairaalan rakentaminen eteni jälkeen suunnitellussa aikataulussa, mutta yleisen rakennuskustannusten nousun varjostamassa kustannuspaineessa - Erva-yhteistyötä on tehty erityisesti Tays Kehitys-yhtiön toiminnan teemojen ympärillä, muutoin yhteistyö ollut tällä jaksolla hiljaisempaa. - Toteutettiin Fimlabin osakeomistuksen uudelleenjärjestely siten, että Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin omistusosuus ja liikevaihto-osuus vastaavat toisiinsa ja osakeyhtiölain mukainen vähemmistöomistus toteutuu. - Valmisteltiin Kanta Logistiikan ja Tuomi Logistiikan sulautumista, mikä toteutui 1.7.2022

		<ul style="list-style-type: none"> - TietoEVRY Oy:n kumppanuushankkeeseen liittyvä yhteistyö potilastietojärjestelmän kehittämisessä muiden Lifecare-sairaanhoidopiirin kanssa jatkuu hyvässä hengessä - Digikehittämistä on jatkettu ja OmaRaittiin on saatu uusia ominaisuuksia - Vaikuttavuuden mittaamiskokeiluita on jatkettu ottamalla käyttöön potilasryhmäkohtaista vaikuttavuutta mittaava Region Value -ratkaisu ja lisäksi on pilotoitu Omavointi (PROM) tietojen keräämistä rintasyöpään sairastuneilta ja aivohalvauksen saaneilta potilailta - Pride and Joy -ratkaisumallia virtauksen nopeuttamiseksi vuodeosastoilla on syksyn ajan pilotoitu neljällä vuodeosastolla. Hoitajaksojen pituuksia on saatu lyhennettyä. Maakunnallisessa pilotissa määräaikaaisesti luovuttu siirtoviivemaksuista jatkohoitoon siirtymisen sujuvoittamiseksi. - Tiedonhallintalain mukaisesti lisätty asiakkaiden sähköisen asioinnin mahdollisuuksia potilashallinnollisissa asioissa ja laajennettu eri viranomaisten välistä tiedonsiirtoa ja tietoaaineistojen katseluyhteyksiä Suomi-fi-valtuuksin (mm. Kela, Verohallinto, Keva, TEM, oikeuslaitos).
--	--	---

2.5 Käyttötalouden toteuma

Toimintatuotot

Sairaanhoidopiirin toimintatuotot ilman ensihoitoa olivat vuonna 2022 yhteensä 259,4 milj. euroa. Tästä summasta jäsenkunnilta perittävät kuntamaksut ilman ensihoitoa olivat 223,2 milj. euroa. Lisäksi laskutettiin Koivikko-kodin kuntamaksuja yhteensä reilut 1,5 milj. euroa.

Asiakasmaksutuloja kertyi noin 8,0 milj. euroa. Kertymä oli noin 1,0 milj. euroa talousarviossa ennakoitua vähemmän. Vuokratuottojen kertymä oli vajaat 3,3 milj. euroa ja ne toteutuivat liki talousarvion mukaisina.

Rahoitustuotot sisältävät Coxa Oy:n, Fimlab Oy:n ja Tays Sydänkeskus Oy:n maksamia osinkotuottoja noin 3,1 milj. euroa.

Ensihoidosta laskutettiin jäsenkunnilta 8,6 milj. euroa.

Toimintakulut

Kuntayhtymän toimintakulut ilman ensihoitoa olivat noin 247,6 milj. euroa. Toimintakulut kasvoivat edelliseen vuoteen verraten noin 4,6 %.

Henkilöstökulut

Sairaanhoidopiirin suurin menoerä on henkilöstökulut. Henkilöstömenojen kokonaismäärä ilman ensihoitoa on noin 107,0 milj. euroa.

Palveluiden ostot

Sairaanhoitopiirin talousarvion suurin poikkeama syntyi ulkopuolisten sairaaloiden käytön kasvusta. Palveluiden ostoihin kuuluva ulkopuolisten sairaaloiden käytön toteuma oli noin 53,6 milj. euroa. Summa kasvoi talousarvioon nähden noin 2,5 milj. euroa. Talousarviossa ulkopuolisten sairaaloiden käytön arvioitiin olevan noin 51,0 milj. euroa. Ulkopuolisten sairaaloiden käyttöön sairaanhoitopiirillä on nopealla aikataululla hyvin vähän vaikutusmahdollisuuksia.

Potilasvakuutusmaksuun oli talousarviossa varattu noin 2,6 milj. euroa, josta noin 1,6 milj. euroa oli varattu potilasvakuutusta hoitavan vakuutusyhtiö Fennian vakuutusmaksuun ja loput potilasvakuutuskeskuksen mahdolliseen ennen vuotta 2020 sattuneista potilasvahingoista määrättävän maksun muutoksiin.

Potilasvakuutuskeskus ilmoitti tammikuussa 2023, että sairaanhoitopiirin potilasvakuutusmaksun kuluiksi kirjattava määrä ennen vuotta 2020 sattuneista vahingoista vuodelle 2022 olisi noin 2 milj. euroa, joten talousarvioon varattu määräraha ylittyi noin 1 milj. euroa.

Aineet ja tarvikkeet

Aine- ja tarvikemenojen kokonaistoteuma oli noin 32,5 milj. euroa. Talousarvio ylittyi noin 2,7 milj. euroa. Tämä johtuu pääosin lääke- ja hoitotarvikemenojen budjetoitua suuremmista toteumasta sekä tekniikan vastuualueelle kuuluvien lämmityskustannusten ja rakennusmateriaalien hinnan merkittävästä kasvusta talousarviovuonna.

Rahoitus

Sairaanhoitopiirin kassatilanne oli koko vuoden hyvä. Kassatilanteen hallintaa varten sairaanhoitopiirin käyttötilissä oli 10 milj. euron luottolimiitti. Lisäksi sairaanhoitopiirillä oli sopimus kuntatodistusohjelman käytöstä Pohjola Pankin, Nordean ja Kuntarahoituksen kanssa. Kuntatodistusohjelman kautta oli mahdollisuus käyttää lyhytaikaista lainoitusta yhteensä 30 milj. euroa. Käyttötilin luottolimiittiä eikä myöskään kuntatodistusohjelmien kautta saatavaa lainoitusta käytetty vuoden 2022 aikana.

Investoinnit

Investointimenot olivat yhteensä 79,9 milj. euroa. Tästä summasta uuden Assi sairaalaan kohdistui 67,5 milj. euroa ja Apuvälinekeskuksen hankintoihin 2,0 milj. euroa. Sairaanhoitopiiri otti uutta pitkäaikaista lainaa 133 milj. euroa. Vuoden lopussa sairaanhoitopiirillä oli pitkäaikaista lainaa 213,0 milj. euroa.

Kuntayhtymän poistot olivat yli 16,5 milj. euroa. Poistot sisältävät Ahveniston sairaalarakennuksista tehtävät ylimääräiset poistot yhteensä 5,33 milj. euroa.

Taloudellinen tulos

Sairaanhoidopiirin tilikauden alijäämä oli noin 8,6 milj. euroa. Sairaanhoidopiiri laskutti jäsenkunnilta tilikaudelta syntynyttä alijäämää 6,3 milj. euroa. Tämän jälkeen alijäämäksi jäi noin 2,3 milj. euroa, joka voidaan kattaa taseen ylijäämämäärällä (poistoero).

Sairaanhoidopiiri ei voi siirtyä hyvinvointialueelle alijäämäisenä, joten kunnilta laskutettava summa sisälsi 50 000 euron erän, jolla varauduttiin sairaanhoidopiirin kirjanpidon sulkeutumisen jälkeen tuleviin laskuihin ja kirjanpidon oikaisueriin.

2.6 Tuloslaskelma

Tuloslaskelma osan toteutuminen ulk + sis pl LL	Alkuperäinen TA 2022	TA muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Toimintatulot	321 666 293,00		321 666 293,00	338 200 955,83	16 534 662,83
Myyntituotot	306 808 293,00		306 808 293,00	320 964 376,61	14 156 083,61
Maksutuotot	9 097 000,00		9 097 000,00	7 987 597,17	-1 109 402,83
Tuet ja avustukset	1 399 000,00		1 399 000,00	1 706 964,60	307 964,60
Vuokratuotot	3 200 000,00		3 200 000,00	3 258 622,10	58 622,10
Muut toimintatuotot	1 162 000,00		1 162 000,00	4 283 395,00	3 121 395,00
Toimintamenot	-309 378 075,00		-309 378 075,00	-328 282 776,98	-18 904 701,98
Henkilöstömenot	-104 667 800,00		-104 667 800,00	-107 097 682,52	-2 429 882,52
Palvelujen ostot	-172 370 275,00		-172 370 275,00	-186 276 162,28	-13 905 887,28
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-28 150 000,00		-28 150 000,00	-30 897 077,38	-2 747 077,38
Vuokrat	-2 538 000,00		-2 538 000,00	-2 702 659,58	-164 659,58
Muut toimintamenot	-1 652 000,00		-1 652 000,00	-1 309 195,22	342 804,78
Toimintakate	12 288 218,00		12 288 218,00	9 918 178,85	-2 370 039,15
Rahoitustulot ja -menot	440 000,00		440 000,00	2 218 768,88	1 778 768,88
Korkotulot muilta	20 000,00		20 000,00	15 319,91	-4 680,09
Muut rahoitustulot muilta	1 140 000,00		1 140 000,00	3 445 463,05	2 305 463,05
Korkomenot	-709 000,00		-709 000,00	-1 182 881,49	-473 881,49
Muut rahoitusmenot	-11 000,00		-11 000,00	-59 132,59	-48 132,59
Vuosikate	12 728 218,00		12 728 218,00	12 136 947,73	-591 270,27
Poistot ja arvonalentumiset	-13 085 000,00		-13 085 000,00	-14 636 745,57	-1 551 745,57
Suunnitelman mukaiset poistot	-10 085 000,00		-10 085 000,00	-9 224 661,92	860 338,08
Kertaluonteiset poistot	-3 000 000,00		-3 000 000,00	-5 330 092,00	-2 330 092,00
Arvonalentumiset				-81 991,65	-81 991,65
Tilikauden tulos	-356 782,00		-356 782,00	-2 499 797,84	-2 143 015,84
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)	210 000,00		210 000,00	211 269,00	1 269,00
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-146 782,00		-146 782,00	-2 288 528,84	-2 141 746,84
Vyörytyserät	146 782,00		146 782,00	0,00	-146 782,00
Vyörytystulot	67 876 794,00		67 876 794,00	65 170 631,28	-2 706 162,72
Vyörytysmenot	-67 730 012,00		-67 730 012,00	-65 170 631,28	2 559 380,72

Tuloslaskelmaosan toteutuminen ulk ml LL	Alkuperäinen TA 2022	TA muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Toimintatulot	257 824 000,00		257 824 000,00	268 027 692,65	10 203 692,65
Myyntituotot	242 966 000,00		242 966 000,00	250 790 189,49	7 824 189,49
Maksutuotot	9 097 000,00		9 097 000,00	7 987 597,17	-1 109 402,83
Tuet ja avustukset	1 399 000,00		1 399 000,00	1 706 964,60	307 964,60
Vuokratuotot	3 200 000,00		3 200 000,00	3 258 622,10	58 622,10
Muut toimintatuotot	1 162 000,00		1 162 000,00	4 284 319,29	3 122 319,29
Toimintamenot	-243 736 000,00		-243 736 000,00	-256 274 133,15	-12 538 133,15
Henkilöstömenot	-105 080 000,00		-105 080 000,00	-107 497 110,51	-2 417 110,51
Palvelujen ostot	-104 596 000,00		-104 596 000,00	-112 208 793,24	-7 612 793,24
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-29 842 000,00		-29 842 000,00	-32 541 390,46	-2 699 390,46
Vuokrat	-2 552 000,00		-2 552 000,00	-2 715 747,02	-163 747,02
Muut toimintamenot	-1 666 000,00		-1 666 000,00	-1 311 091,92	354 908,08
Toimintakate	14 088 000,00		14 088 000,00	11 753 559,50	-2 334 440,50
Rahoitustulot ja -menot	437 000,00		437 000,00	2 214 344,09	1 777 344,09
Korkotulot muilta	20 000,00		20 000,00	10 895,12	-9 104,88
Muut rahoitustulot muilta	1 140 000,00		1 140 000,00	3 445 463,05	2 305 463,05
Korkomenot	-712 000,00		-712 000,00	-1 182 881,49	-470 881,49
Muut rahoitusmenot	-11 000,00		-11 000,00	-59 132,59	-48 132,59
Vuosikate	14 525 000,00		14 525 000,00	13 967 903,59	-557 096,41
Poistot ja arvonalentumiset	-14 735 000,00		-14 735 000,00	-16 474 663,72	-1 739 663,72
Suunnitelman mukaiset poistot	-11 735 000,00		-11 735 000,00	-11 062 580,07	-672 419,93
Kertaluonteiset poistot	-3 000 000,00		-3 000 000,00	-5 330 092,00	-2 330 092,00
Arvonalentumiset				-81 991,65	-81 991,65
Tilikauden tulos	-210 000,00		-210 000,00	-2 506 760,13	-2 296 760,13
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)	210 000,00		210 000,00	211 269,00	1 269,00
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	0,00		0,00	-2 295 491,13	-2 295 491,13

Tuloslaskelmaosan toteutuminen ulk pl LL	Alkuperäinen TA 2022	TA muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Toimintatulot	256 078 000,00		256 078 000,00	266 181 620,27	10 103 620,27
Myyntituotot	241 220 000,00		241 220 000,00	248 945 041,05	7 725 041,05
Maksutuotot	9 097 000,00		9 097 000,00	7 987 597,17	-1 109 402,83
Tuet ja avustukset	1 399 000,00		1 399 000,00	1 706 964,60	307 964,60
Vuokratuotot	3 200 000,00		3 200 000,00	3 258 622,10	58 622,10
Muut toimintatuotot	1 162 000,00		1 162 000,00	4 283 395,35	3 121 395,35
Toimintamenot	-241 400 800,00		-241 400 800,00	-254 068 999,84	-12 668 199,84
Henkilöstömenot	-104 667 800,00		-104 667 800,00	-107 097 682,52	-2 429 882,52
Palvelujen ostot	-104 393 000,00		-104 393 000,00	-112 062 385,14	-7 669 385,14
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-28 150 000,00		-28 150 000,00	-30 897 077,38	-2 747 077,38
Vuokrat	-2 538 000,00		-2 538 000,00	-2 702 659,58	-164 659,58
Muut toimintamenot	-1 652 000,00		-1 652 000,00	-1 309 195,22	342 804,78
Toimintakate	14 677 200,00		14 677 200,00	12 112 620,43	-2 564 579,57
Rahoitustulot ja -menot	440 000,00		440 000,00	2 214 344,09	1 774 344,09
Korkotulot muilta	20 000,00		20 000,00	10 895,12	-9 104,88
Muut rahoitustulot muilta	1 140 000,00		1 140 000,00	3 445 463,05	2 305 463,05
Korkomenot	-709 000,00		-709 000,00	-1 182 881,49	-473 881,49
Muut rahoitusmenot	-11 000,00		-11 000,00	-59 132,59	-48 132,59
Vuosikate	15 117 200,00		15 117 200,00	14 326 964,52	-790 235,48
Poistot ja arvonalentumiset	-13 085 000,00		-13 085 000,00	-14 636 745,57	-1 551 745,57
Suunnitelman mukaiset poistot	-10 085 000,00		-10 085 000,00	-9 224 661,92	860 338,08
Kertaluonteiset poistot	-3 000 000,00		-3 000 000,00	-5 330 092,00	-2 330 092,00
Arvonalentumiset				-81 991,65	-81 991,65
Tilikauden tulos	2 032 200,00		2 032 200,00	-309 781,05	-2 341 981,05
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)	210 000,00		210 000,00	211 269,00	1 269,00
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	2 242 200,00		2 242 200,00	-98 512,05	-2 340 712,05

2.7 Investointiosa

Kohde	Alkuperäinen talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	KIIINTEÄ OMAISUUS JA OSAKKEET		
44000001	Kiinteän omaisuuden ostot	0,00	0,00
44000002	Kiinteän omaisuuden myynti	0,00	0,00
44000501	Osakkeiden ja osuuksien ostot	-1 200 000,00	-2 465 030,03
	Uuden sairaalan rakentamishanke		
44012001	Allianssin toteutusvaihe	-73 420 000,00	-65 862 575,14
44012002	Tilaaajan toteutusvaihe		-1 670 121,54
	Uuden sairaalan ICT-järjestelmät	-350 000,00	0,00
	Yhteensä (sis pysäköintilaitoksen)	-73 770 000,00	-67 532 696,68
	Lainanotto	133 000 000,00	
	Yhteensä tulot	0,00	0,00
	Rakentamishankkeet	-1 445 000,00	
	Korjaus ja muutostyöt		
	Hämeenlinnan yksikkö	-465 000,00	
	Riihimäen yksikkö	-285 000,00	
44010107	Kantasairaala pysäköinti		-7 808,54
44010047	HML Osastojen suihkutilojen korjaukset 3-6 kerros	-20 000,00	0,00
44010071	HML Synnytyssalien sisäilmakorjaukset	-150 000,00	0,00
	Puhtaan höyryn kehittimen uusinta	-100 000,00	0,00
44010170	IV-konehuoneen saneeraus rtg-siipi A-3 osa, Rmk		-200,00
44010198	HML Hoitajakutsujärjestelmä naistentautien vuodeosasto		-64 813,81
44010201	HML viemärien korjaus	-75 000,00	-3 509,77
	HML C-rakennuksen vesikaton korjaus ja pellitykset	-60 000,00	0,00
44010203	HML Jääh kompressorien sähkösyötön jakaminen muunt M6 ja M9	-60 000,00	-19 340,02
44010204	HML Lattiapinnoitteiden uusinta, K- ja P- kerrosten käytävät	-50 000,00	0,00
44010205	HML Virkistyspaikan kunnostus	-50 000,00	-13 748,57
44010206	HML ICT konesalin jäähdytyskapasiteetin nosto	-50 000,00	-42 521,32
44010207	HML Rakennustekniset korjaus- ja muutostyöt 2022		-183 445,58
44010208	HML LVI tekniset korjaus- ja muutostyöt 2022		-61 813,00
44010210	HML Sisäilmakorjaukset 2022		-75 856,48
44010211	Muut korjaus ja muutostyöt 2022 HML		-9 732,65
44010212	Yksiköiden pienet muutostyöt 2022 HML		-142 184,11
44010214	Sähkötekniset korjaus ja muutostyöt 2022 HML		-33 087,51
44010173	RMK TK muutos- ja korjaustyöt		0,00
44010070	IV-konehuoneen saneeraus rtg-siipi A-3 osa, Rmk	-400 000,00	0,00
44010193	RMK kutsujärjestelmän saneeraus 5 krs		-27 025,67
44010218	RMK B-6 osan vainajien säilytystilojen muutostyöt	-150 000,00	-125 058,30
44010219	RMK Paloilmoinin järj san osoitteelliseksi järj	-100 000,00	-14 748,15
44010220	RMK kutsujärjestelmän saneeraus 3 krs	-80 000,00	-118 434,95
44010221	RMK Viemärien pinnoitus	-60 000,00	-4 036,67
44010222	RMK Sähkönjakelun muuntajien uusinta	-50 000,00	-43 771,41
44010234	RMK Tavarahissin 5 uusinta	-170 000,00	-140 759,92
	RMK Hemodialyysiosaston perustamisen aiheuttamat muutostyöt	-50 000,00	0,00
44010227	Rakennustekniset korjaus- ja muutostyöt 2022 RMK		-43 146,36
44010228	LVI-tekniset korjaus- ja muutostyöt 2022 RMK		-16 501,68
44010229	Sähkötekniset korjaus- ja muutostyöt 2022 RMK		-36 194,87
44010230	Lääkintätekniset korjaus- ja muutostyöt 2022 RMK		-11 113,09
44010232	Muut korjaus- ja muutostyöt 2022 RMK		-15 002,98
44010233	Piha- ja ulkoalueiden korjaus- ja muutostyöt 2022 RMK		-4 500,00
	HML Hammaskartiokeila-CT-laitehankinnan vaatimat tilamuutostyöt	-40 000,00	0,00
44010235	RMK Natiivikuvauslaite 4:n uusinnan aiheuttamat tilamuutostyöt	-75 000,00	-39 372,11
	RMK Natiivikuvauslaite 6:n uusinnan aiheuttamat tilamuutostyöt	-75 000,00	0,00
44010236	HML: Röntgen Lpv/ERCP laitehankinnan vaatimat tilamuutostyöt	-100 000,00	-26 734,44
	Muut laitehankintoihin liittyvät muutostyöt	-20 000,00	0,00
	Yhteensä		
	Rakentamishankkeet tulot	0,00	0,00
	Rakentamishankkeet menot	-1 445 000,00	-1 324 461,95
	Rakentamishankkeet netto	-1 445 000,00	120 538,05

Kohde	HANKE	Alkuperäinen talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	IRTAIN OMAISUUS			
	ATK-järjestelmät	-2 616 000,00	-4 318 264,35	-1 702 264,35
44050095	TLT-järjestelmäratkaisu		-113 132,17	
44050095	<i>TLT-järjestelmäratkaisu</i>		56 566,08	
44050110	ASSI Sähköinen asiointi (OmaHäme, Digisairaala)		-427 452,08	
44050111	ASSI Uuden sairaalan ICT-kehitys (Smart Hospital)		-87 534,00	
44050111	<i>ASSI Uuden sairaalan ICT-kehitys (Smart Hospital)</i>		765,00	
44050112	Tuotannonohjausjärjestelmän hankinta		-1 329 808,95	
44050127	Välinehuollon tuotannonohjauksen kilpailutus		-91 800,00	
44050148	Tietoliikenne ja konesalikokonaisuus		-121 163,01	
44050148	<i>Tietoliikenne ja konesalikokonaisuus</i>		45 330,54	
44050150	Assi Tuotannonohjausjärjestelmäkokonaisuus		-1 155 517,54	
44050150	<i>Assi Tuotannonohjausjärjestelmäkokonaisuus</i>		527 909,51	
44050151	Assi Kommunikaatiojärjestelmät		-56 941,42	
44050153	Assi Hoitajakutsujärjestelmäkokonaisuus		-13 232,89	
44050155	Lifecare-kumppanuussopimus 2022		-856 451,62	
44050155	<i>Lifecare-kumppanuussopimus 2022</i>		449 998,97	
44050156	Tietojärjestelmämuutokset 2022		-65 230,67	
44050156	<i>Tietojärjestelmämuutokset 2022</i>		7 777,66	
	ATK-järjestelmät tulot	0,00	1 088 347,76	1 088 347,76
	ATK-järjestelmät menot	-2 616 000,00	-4 318 264,35	-1 702 264,35
	ATK-järjestelmät yhteensä	-2 616 000,00	-3 229 916,59	-613 916,59
	Konservatiivinen tulot		0,00	
	Konservatiivinen menot		-691 170,25	
	Konservatiivinen yhteensä		-691 170,25	
44050440	Ultraääni		-59 000,00	
44050477	Luomikuvausjärjestelmä (2021)		-66 270,00	
44050480	Respiraattori		-51 150,00	
44050482	IBD-rekisteri (2022)		-19 500,00	
44050483	Pienet lääkintälaitteet 2022, konservatiivinen ta		-300 113,25	
44050485	Valohoitolaite (2022)		-34 000,00	
44050487	Keskusyksikkö (2022)		-52 839,00	
44050488	Kolonoskooppi (2022)		-39 500,00	
44050489	Potilasvalvontamonitori (2022)		-14 998,00	
44050492	NIV-ventilaattori (2022)		-15 900,00	
44050493	Gastroskooppi (2022)		-37 900,00	

Kohde	HANKE	Alkuperäinen talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	Operatiivinen tulot		0,00	
	Operatiivinen menot		-1 417 821,48	
	Operatiivinen netto		-1 417 821,48	
44051101	KTG-telemetria (2021)		-9 995,00	
44051103	KTG-telemetria (2021)		-30 390,00	
44051108	Kartiokeilatietokonetomografia (2021)	-2 527 000,00	0,00	
44051111	C-kaari (2022)		-89 200,00	
44051112	Leikkausvalaisin (2022)		-23 500,00	
44051113	Säteilylähteet (2022)		-10 623,00	
44051114	OCT-angiografiamoduuli (2022)		-10 000,00	
44051116	Keskusvalvontayksikkö (2022)		-33 397,00	
44051117	Ultraäänilaitte urologia (2022)		-109 311,00	
44051118	Natiivikuvauslaitteisto (2022)		-207 610,00	
44051119	Ultraäänilaitte gys (2022)		-50 000,00	
44051120	Läpivalaisulaitteisto (2022)		-437 250,00	
44051121	Pienet lääkintälaitteet 2022, operatiivinen ta		-176 395,92	
44051122	YAG/SLT -laserlaitte (2022)		-29 250,00	
44051123	Verikaasuanalysaattori (2022)		-17 500,00	
44051124	Ultraäänilaitte, mammo (2022)		-74 000,02	
44051125	Infuusiotorni (2022)		-8 558,00	
44051126	Suuskaneri (2022)		-23 000,44	
44051127	Autorefraktokeratometri (2022)		-12 500,00	
44051128	Manometriakatetri (2022)		-23 000,00	
44051130	Telemetrialaitte (2022)		-10 940,00	
44051131	Infuusiotorni (2022)		-8 558,00	
44051132	Pora-sahajärjestelmä (2022)		-22 843,10	
Kohde	HANKE	Alkuperäinen talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
44051302	Psykiatria			
	Magneettistimulaatiolaitte (2022)		-84 565,00	
	Psykiatria tulot	0,00	0,00	
	Psykiatria menot	0,00	-84 565,00	
	Psykiatria yhteensä	0,00	-84 565,00	
Kohde	HANKE	Alkuperäinen talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
44051999	Tukipalvelut			
	KTPE Irtaimisto 2021	-2 527 000,00	0,00	
	Tukipalvelut tulot	0,00	0,00	
	Tukipalvelut menot	-2 527 000,00	0,00	
	Tukipalvelut yhteensä	-2 527 000,00	0,00	
Kohde	HANKE	Alkuperäinen talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
	Muut investoinnit	-200 000,00	0,00	200 000,00
	Irtain omaisuus tulot	0,00	1 088 347,76	1 088 347,76
	Irtain omaisuus menot	-5 343 000,00	-6 511 821,08	-1 168 821,08
	Irtain omaisuus yhteensä	-5 343 000,00	-5 423 473,32	-80 473,32

Lisäys kohtaan osakkeiden ja osuuksien ostot: Sairaanhoidopiirin valtuusto on 3.5.2022 (20§) päättänyt myöntää osakkeiden ja osuuksien hankintaan lisämäärärahan siten, että määräraha on yhteensä 2 465 511 euroa.

2.8 Rahoitusosa

Rahoitusosan toteutuma_ml_LL	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Toiminta ja investoinnit					
Toiminnan rahavirta					
Vuosikate	14 525 000,00	0,00	14 525 000,00	13 967 903,59	-557 096,41
Tulorahoituksen korjauserät	0,00	0,00	0,00	1 595 410,00	1 595 410,00
Investointien rahavirta					
Investointimenot	-84 698 000,00	0,00	-84 698 000,00	-79 857 045,75	4 840 954,25
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	0,00	0,00	0,00	1 088 347,76	1 088 347,76
Toiminta ja investoinnit, netto	-70 173 000,00	0,00	-70 173 000,00	-63 205 384,40	6 967 615,60
Rahoitustoiminta					
Antolainauksen muutokset					
Antolainasaamisten vähennykset liikelaitoksilta	0,00	0,00	0,00	76 922,00	76 922,00
Lainakannan muutokset					
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	138 354 000,00	0,00	138 354 000,00	133 000 000,00	-5 354 000,00
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-9 161 000,00	0,00	-9 161 000,00	-9 161 100,80	-100,80
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	0,00	0,00	0,00	-11 111,39	-11 111,39
Vaihto-omaisuuden muutos	0,00	0,00	0,00	-300 477,94	-300 477,94
Saamisten muutos	0,00	0,00	0,00	-8 984 551,12	-8 984 551,12
Korottomien velkojen muutos	0,00	0,00	0,00	6 708 926,05	6 708 926,05
Rahoituksen rahavirta	129 193 000,00		129 193 000,00	121 328 606,80	-7 864 393,20
Vaikutus maksuvalmiuteen	59 020 000,00	0,00	59 020 000,00	58 123 222,40	-896 777,60

Rahoitusosan toteutuma_pl_LL	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Toiminta ja investoinnit					
Toiminnan rahavirta					
Vuosikate	15 117 200,00	0,00	15 117 200,00	12 136 947,73	-2 980 252,27
Tulorahoituksen korjauserät	0,00	0,00	0,00	1 595 410,00	1 595 410,00
Investointien rahavirta					
Investointimenot	-83 048 000,00	0,00	-83 048 000,00	-77 834 009,74	5 213 990,26
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	0,00	0,00	0,00	1 088 347,76	1 088 347,76
Toiminta ja investoinnit, netto	-67 930 800,00	0,00	-67 930 800,00	-63 013 304,25	4 917 495,75
Rahoitustoiminta					
Antolainauksen muutokset					
Antolainasaamisten vähennykset liikelaitoksilta	0,00	0,00	0,00	76 922,00	76 922,00
Lainakannan muutokset					
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	137 654 000,00	0,00	137 654 000,00	133 000 000,00	-4 654 000,00
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-8 461 000,00	0,00	-8 461 000,00	-9 161 100,80	-700 100,80
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	0,00	0,00	0,00	-11 111,39	-11 111,39
Vaihto-omaisuuden muutos	0,00	0,00	0,00	-300 477,94	-300 477,94
Saamisten muutos	0,00	0,00	0,00	-9 117 866,42	-9 117 866,42
Korottomien velkojen muutos	0,00	0,00	0,00	6 650 161,20	6 650 161,20
Rahoituksen rahavirta	129 193 000,00		129 193 000,00	121 136 526,65	-8 056 473,35
Vaikutus maksuvalmiuteen	61 262 200,00	0,00	61 262 200,00	58 123 222,40	-3 138 977,60

2.9 Tilikauden tuloksen muodostuminen

	2022 1000 €	2021 1000 €
Toimintatuotot	268 028	257 747
Toimintakulut	-256 274	-244 395
Toimintakate	11 754	13 352
Rahoitustuotot ja -kulut		0
Korkotuotot	11	13
Muut rahoitustulot	3 445	3 120
Korkokulut	-1 183	-180
Muut rahoituskulut	-59	-14
Vuosikate	13 968	16 291
Poistot ja arvonalentumiset	-16 475	-16 257
Tilikauden tulos	-2 507	34
Tilinpäätössiirrot	211	211
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-2 295	245

TULOSLASKELMAN TUNNUSLUVUT

Toimintatuotot/Toimintakulut, %	104,6	105,5
Vuosikate/Poistot, %	84,8	100,2
Vuosikate, euroa/ asukas	82,4	95,5
Asukasmäärä	169 570	170 577

Tunnusluvut ja niiden laskentakaavat

Toimintakate on toimintatuottojen ja –kulujen erotus, joka osoittaa verorahoituksen osuuden toiminnan kuluista. Kuntayhtymässä, jossa verorahoitusta ei ole toimintakatteen on oltava ylijäämäinen. Maksurahoituksen osuutta toimintameinoista kuvataan tunnusluvulla, joka lasketaan kaavasta:

Toimintatuotot prosenttia toimintakuluista

$$= 100 * \text{Toimintatuotot} / (\text{Toimintakulut} - \text{Valmistus omaan käyttöön})$$

Kunnan toimintojen organisointi, kuten toimintojen yhtiöittäminen ja kuntien välinen yhteistoiminta vaikuttavat tunnusluvun arvoon ja selittävät kuntakohtaisia eroja.

Vuosikate osoittaa tulorahoituksen, joka jää käytettäväksi investointeihin, sijoituksiin ja lainan lyhennyksiin. Vuosikate on keskeinen kateluku arvioitaessa tulorahoituksen riittävyyttä. Perusoletus on, että mikäli vuosikate on siitä vähennettävien poistojen suuruinen, kunnan tulorahoitus on riittävä. Vuosikatteen ja poistojen vertailussa on vakiintunut käyttöön seuraava tunnusluku:

Vuosikate prosenttia poistoista

$$= 100 * \text{Vuosikate} / \text{Poistot ja arvonalentumiset}$$

Kun tunnusluvun arvo on 100 %, oletetaan kunnan tai kuntayhtymän tulorahoituksen olevan riittävä. Oletusta voidaan kuitenkin pitää päteväenä vain, jos poistot ja arvonalentumiset vastaavat kunnan keskimääräistä vuotuista investointitasoa pitkällä aikavälillä. Investoinneilla tarkoitetaan tällöin poistonalaisten investointien omahankintamenoa, joka saadaan vähentämällä hankintamenoista valtionosuudet ja muut rahoitusosuudet.

Investointitaso määritetään voimassa olevasta investointisuunnitelmasta, jonka aikajänne on riittävä keskimäärän osoittamiseksi. Jos poikkeuksellisen suuri poistonalainen investointihanke ajoittuu suunnittelukaudelle tai investointeja on taloussuunnitelmassa leikattu ja siirretty suunnitelman ulkopuolelle, on investointitasoa arvioitava taloussuunnittelukautta pitemmällä jaksolla.

Tulosrahoitus on ylijäämäinen, kun vuosikate ylittää poistot, ja alijäämäinen, kun vuosikate alittaa poistot. Myös nämä väittämät pitävät paikkansa vain, jos poistot vastaavat keskimääräistä vuotuista investointitasoa.

Jos vuosikate on negatiivinen, on kunnan tulorahoitus heikko.

Vuosikate euroa/asukas

Vuosikate asukasta kohden on yleisesti käytetty tunnusluku tulorahoituksen riittävyyden arvioinnissa. Kuntakohtainen tavoitearvo tunnusluvulle saadaan jakamalla edellä mainittu keskimääräinen vuotuinen investointitaso asukasmäärällä. Kuntayhtymissä ei lasketa tätä tunnuslukua.

Keskimääräistä, kaikkia kuntia koskevaa tavoitearvo ei voida asettaa. Kuntakohtaisia eroja selittävät toimintojen organisointi ja palvelutoiminnan laajuus. Asukasmääränä tunnusluvussa käytetään asukaslukua tilikauden lopussa.

Erityisesti silloin, kun kunnan talouden tasapainoa ja liikkumavaraa verrataan muihin kuntiin, on otettava huomioon erot veroprosenteissa. Riittävä tulorahoitus

voi kahdessa vertailukunnassa olla saavutettu erilaisella verorasitteella kuntalaisiin.

Tilikauden tulos on tilikaudelle jaksotettujen tulojen ja menojen erotus, joka lisää tai vähentää kunnan omaa pääomaa. Tilikauden tulokseen saattaa olennaisesti vaikuttaa satunnaiset tuotot ja kulut, mistä syystä tulo-rahoituksen riittävyyden arviointia ei voida määrittellä sen perusteella.

Tilikauden tuloksen jälkeen esitettävät erät ovat poistoero- ja tuloksenkäsittelyeriä. Ylijäämäinen tilikauden tulos voidaan siirtää varauksiin, rahastoida tai liittää tilinpäätöstä seuraavan vuoden tilinpäätöksessä edellisiltä vuosilta kertyneeseen yli- tai alijäämään. Ylijäämää lisääviä tai alijäämää vähentäviä eriä ovat varausten ja rahastojen vähentäminen.

2.10 Toiminnan rahoitus

	2022 1000 €	2021 1000 €
Toiminnan rahavirta		
Vuosikate	13 968	16 291
Tulorahoituksen korjauserät	1 595	-1 379
Investointien rahavirta		
Investointimenot	-79 857	-42 762
Rahoitusosuudet inv.menoihin	0	13
Käyttöomaisuuden myynnit	1 088	586
Toiminnan ja investointien rahavirta	-63 205	-27 250
Rahoituksen rahavirta		
Antolainauksen muutokset		
Antolainasaamisten vähennys	77	77
Lainakannan muutokset		
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	133 000	45 000
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-9 161	-11 711
Lyhytaikaisten lainojen muutos	0	-5 000
Muut maksuvalmiuden muutokset	-2 587	2 370
Rahoituksen rahavirta	121 329	30 736
Rahavarojen muutos	58 123	3 486
Rahavarojen muutos		
Rahavarat 31.12.	80 588	22 464
Rahavarat 1.1.	22 464	18 979
	58 123	3 486
TP Rahoituslaskelma + tunnusluvut		
Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä, €	-100 480,36	-29 451,19
Investointien tulo-rahoitus, %	17,5	38,1
Laskennallinen lainanhoitokate	0,5	1,5
Lainanhoitokate	1,5	1,4
Kassan riittävyys, pv	84,9	27,4
Asukasmäärä	169 570	170 577

Toiminnan rahoitus

Toiminnan rahoitusta tilikauden aikana tarkastellaan rahoituslaskelman ja siitä laskettavien tunnuslukujen avulla. Rahoituslaskelmassa esitetään erikseen tulorahoituksen ja investointien nettomäärä ja rahoitustoiminnan eli anto- ja ottolainauksen, oman pääoman ja maksuvalmiuden muutosten nettomäärä. Näiden kahden nettomäärän erotus tai summa osoittaa kunnan raha rahavarojen muutoksen tilikaudella.

Toiminnan ja investointien rahavirta ja sen kertymä

Rahoituslaskelman välitulokseksi Toiminnan ja investointien rahavirta itsessään on jo tunnusluku, jonka positiivinen (ylijäämäinen) määrä ilmaisee sen, kuinka paljon rahavirrasta jää nettoantolainaukseen, lainojen lyhennyksiin ja kassan vahvistamiseen ja negatiivinen (alijäämäinen) määrä ilmaisee sen, että menoja joudutaan kattamaan joko olemassa olevia kassavaroja vähentämällä taikka ottamalla lisää lainaa.

Toiminnan ja investointien rahavirta – välituloksen tilinpäätösvouden ja neljän edellisen vuoden kertymän avulla voidaan seurata investointien omarahoituksen toteutumista pitemmällä aikavälillä. Omarahoitusvaatimus täyttyy, jos kertymä viimeksi päättyneenä tilinpäätösvoonna on positiivinen. Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä ei saisi muodostua pysyvästi negatiiviseksi.

Investointien tulorahoitus, %

=100*Vuosikate / Investointien omahankintameno

Investointien tulorahoitus –tunnusluku kertoo, kuinka paljon investointien omahankintamenoista on rahoitettu tulorahoituksella. Tunnusluku vähennettynä sadasta osoittaa prosenttiosuuden, mikä on jäänyt rahoitettavaksi pääomarahoituksella eli pysyvien vastaavien hyödykkeiden myynnillä, lainalla tai rahavarojen määrää vähentämällä.

Investointien omahankintamenolla tarkoitetaan rahoituslaskelman investointimenoja, joista on vähennetty rahoituslaskelmaan merkityt rahoitusosuudet.

Lainanhoito

Laskennallinen lainanhoitokate

= (Vuosikate + Korkokulut) / (Korkokulut + Laskennalliset lainanlyhennykset)

Tunnusluku kuvaa lainanhoitoon käytettävissä olevan tulorahoituksen ja laskennallisten lainanlyhennysten sekä korkojen suhdetta eli kykyä hoitaa lainoista aiheutuvia velvoitteita. Laskennallinen lainanhoitokate lasketaan kaavalla, jossa tuloslaskelman vuosikatteeseen lisätään korkokulut ja jossa saatu summa jaetaan korkokulujen ja laskennallisten lainanlyhennysten summalla. Laskennalliset lainanlyhennykset saadaan jakamalla taseen lainat kahdeksalla, mikä kuvaa oletettua jäljellä olevaa laina-aikaa. Lainoihin luetaan korolliset pitkäaikaiset ja lyhytaikaiset lainat, kuten kuntatodistukset. [2019]

Tulorahoitus riittää lainojen hoitoon, jos tunnusluvun arvo on 1 tai suurempi. Kun tunnusluvun arvo on alle 1, joudutaan vieraan pääoman hoitoon ottamaan lisää lainaa, realisoimaan kunnan omaisuutta tai vähentämään rahavaroja.

Luotettavan kuvan kunnan lainanhoitokyvystä saa tarkastelemalla tunnuslukua useamman vuoden jaksolla. Kunnan lainanhoitokyky on hyvä, kun tunnusluvun arvo on yli 2, tyydyttävä kun tunnusluku on 1–2 ja heikko kun tunnusluvun arvo jää alle yhden.

Kunta voi halutessaan esittää myös todellisten lainanlyhennysten mukaisesti lasketun lainanhoitokatteen. [2019

Lainanhoitokate

= $(\text{Vuosikate} + \text{Korkokulut}) / (\text{Korkokulut} + \text{Lainanlyhennykset})$

Lainanhoitokate kertoo kunnan tulorahoituksen riittävyyden vieraan pääoman korkojen ja lyhennysten maksuun. Jos kunnan lainakannasta enemmän kuin 20 % on kertalyhenteisiä lainoja, otetaan lyhennyksen määräksi tunnuslukua laskettaessa laskennallinen vuosilyhennys, joka saadaan jakamalla edellä mainittu lainakanta 31.12. kahdeksalla.

Tulorahoitus riittää lainojen hoitoon, jos tunnusluvun arvo on 1 tai suurempi. Kun tunnusluvun arvo on alle 1, joudutaan vieraan pääoman hoitoon ottamaan lisää lainaa, realisoimaan kunnan omaisuutta tai vähentämään rahavaroja.

Luotettavan kuvan kunnan lainanhoitokyvystä saa tarkastelemalla tunnuslukua useamman vuoden jaksolla. Kunnan lainanhoitokyky on hyvä, kun tunnusluvun arvon on yli 2, tyydyttävä kun tunnusluku on 1-2 ja heikko kun tunnusluvun arvo jää alle yhden.

Maksuvalmius

Kassan riittävyys (pv)

= $365 \text{ pv} \times \text{Rahavarat } 31.12. / \text{Kassasta maksut tilikaudella}$

Kunnan maksuvalmiutta kuvataan kassan riittävyytenä päivissä. Tunnusluku ilmaisee, monenko päivän kassasta maksut voidaan kattaa kunnan rahavaroilla. Rahavaroihin lasketaan rahoitusarvopaperit sekä rahat ja pankkisaamiset. Kassasta maksut kootaan seuraavista tilikauden tuloslaskelman ja rahoituslaskelman eristä:

Tuloslaskelmasta:

Toimintakulut – Valmistus omaan käyttöön

Korkokulut

Muut rahoituskulut

Rahoituslaskelmasta:

Investointimenot

Antolainojen lisäys

Pitkäaikaisten lainojen vähennys (lyhennykset)

Kassan riittävyys voidaan esittää myös kuukausittaisena lukusarjana tai graafisesti. Rahavarojen määränä käytetään tällöin joko kuukauden päiväkohtaista keskisaldoa tai valittua kuukauden määräpäiväsaldoa. Kassasta maksuina käytetään kuukauden kassasta maksuja ja päiväkertoimena 30 pv.

2.11 Rahoitusasema ja sen muutokset

VASTAAVAA	2022 1000 €	2021 1000 €
A PYSYVÄT VASTAAVAT	244 369	182 152
I Aineettomat hyödykkeet	2 081	2 274
2. Tietokoneohjelmistot	2 020	2 206
3. Muut pitkävaikutteiset menot	61	67
II Aineelliset hyödykkeet	231 396	171 292
1. Maa- ja vesialueet	2 679	2 679
2. Rakennukset	83 754	91 539
3. Kiinteät rakenteet ja laitteet	1 023	996
4. Koneet ja kalusto	7 641	7 820
5. Muut aineelliset hyödykkeet	17	17
6. Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	136 283	68 242
III Sijoitukset	10 892	8 586
1. Osakkeet ja osuudet	10 507	8 124
3. Muut lainasaamiset	385	462
B TOIMEKSIANTOJEN VARAT		0
C VAIHTUVAT VASTAAVAT	107 480	40 072
I Vaihto-omaisuus	1 747	1 447
1. Aineet ja tarvikkeet	1 721	1 427
4. Muu vaihto-omaisuus	27	20
II Saamiset	25 146	16 161
Lyhytaikaiset saamiset	25 146	16 161
1. Myyntisaamiset	13 401	9 263
3. Muut saamiset	7 234	4 691
4. Siirtosaamiset	4 510	2 206
III Rahoitusarvopaperit	38	
1. Osakkeet ja osuudet	38	
IV Rahat ja pankkisaamiset	80 549	22 464
VASTAAVAA YHTEENSÄ	351 850	222 224

VASTATTAVAA	2022 1 000 €	2021 1 000 €
A OMA PÄÄOMA	78 497	80 793
I Peruspääoma	81 361	81 361
III Muut omat rahastot	36	36
IV Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	-604	-850
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-2 295	245
B POISTOERO JA VAPAAEHTOISET VARAUKSET	2 950	3 161
1. Poistoero	2 950	3 161
C PAKOLLISET VARAUKSET	9 144	7 549
2. Muut pakolliset varaukset	9 144	7 549
D TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	365	376
2. Lahjoitusrahastojen pääomat	280	291
3. Muut toimeksiantojen pääomat	85	85
E VIERAS PÄÄOMA	260 893	130 345
I Pitkäaikainen	206 999	80 060
2. Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	206 999	80 060
II Lyhytaikainen	53 894	50 285
2. Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	6 061	9 161
5. Saadut ennakot	748	776
6. Ostovelat	26 856	20 297
7. Muut velat	2 233	2 047
8. Siirtovelat	17 997	18 005
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	351 850	222 224
TASEEN TUNNUSLUVUT:		
Omavaraisuusaste, %	23,2	37,9
Suhteellinen velkaantuneisuus, %	97,1	50,3
Kertynyt yli-/alijäämä, 1 000€	-2 900	-604
Kertynyt yli-/alijäämä, €/asukas	-17,1	-3,5
Lainakanta 31.12., 1 000€	213 060	89 221
Lainakanta 31.12., €/asukas	1 256	523
Lainat ja vastuut, 31.12., 1 000 €	215 590	91 269
Lainat ja vastuut, €/asukas	1 271	535
Lainasaamiset, 1 000€	385	462
Asukasmäärä	169 570	170 577

Rahoitusasema ja sen muutokset

Kuntayhtymän rahoituksen rakennetta kuvataan taseen ja siitä laskettavien tunnuslukujen avulla. Rahoitusasemassa tilikaudella tapahtuneet muutokset kuten sijoitukset, pääoman lisäykset ja palautukset käyvät ilmi rahoituslaskelmasta.

Toimintakertomuksessa tasetiedot tulee esittää siten eriteltynä, että niistä voidaan laskea taseen tunnusluvut. Toimintakertomuksen tasetarkastelu voidaan tehdä miljoonan tai tuhannen euron tarkkuudella. Kuntajaoston taseen laatimisesta antaman yleisohjeen mukaisesti tarkemmin eritelty, sentin tarkkuudella laadittu tase esitetään tilinpäätöslaskelmat osassa.

Taseen tunnusluvut

Taseesta laskettavat tunnusluvut kuvaavat kuntayhtymän omavaraisuutta, rahoitusvarallisuutta ja velkaisuutta.

Tunnusluvut ja niiden laskentakaavat

Omavaraisuusaste, %

= $100 * (\text{Oma pääoma} + \text{Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset}) / (\text{Koko pääoma} - \text{Saadut ennakot})$

Kaavassa koko pääoma tarkoittaa taseen vastattavien loppusummaa. Omavaraisuusaste mittaa kuntayhtymän vakavaraisuutta, alijäämän sietokykyä ja sen kykyä selviytyä sitoumuksista pitkällä tähtäyksellä. Omavaraisuuden hyvänä tavoitetasona voidaan pitää 70 %:n omavaraisuutta. 50 %:n tai sitä alempi omavaraisuusaste merkitsee kuntataloudessa merkittävän suurta velkarasitetta. Niissä kuntayhtymissä, joissa on paljon välitettäviä varoja, omavaraisuus saattaa olla huomattavasti alempi.

Suhteellinen velkaantuneisuus, %

= $100 * (\text{Vieras pääoma} - \text{Saadut ennakot}) / \text{Käyttötulot}$

Tunnusluku kertoo, kuinka paljon kuntayhtymän käyttötuloista tarvittaisiin vieraan pääoman takaisinmaksuun. Tunnusluvun osoittajaan merkitään tarkasteluvouden tilinpäätöksen koko vieras pääoma vähennettynä saaduilla ennakkomaksuilla. Käyttötulot muodostuvat tilikauden toimintatuotoista, verotuloista ja käyttötalouden valtionosuuksista.

Suhteellinen velkaantuneisuus on omavaraisuusastetta käyttökelpoisempi tunnusluku kuntien välisessä vertailussa, koska pysyvien vastaavien hyödykkeiden ikä, niiden arvostus tai poistomenetelmä ei vaikuta tunnusluvun arvoon.

Mitä pienempi tunnusluvun arvo on, sitä paremmat mahdollisuudet kuntayhtymällä on selviytyä velan takaisinmaksusta tulorahoituksella.

Kertynyt ylijäämä (alijäämä) 1 000 euroa

= Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä) + Tilikauden ylijäämä (alijäämä)

Luku osoittaa, paljonko kunnalla on kertynyttä ylijäämää tulevien vuosien liikkumavarana, taikka paljonko on kertynyttä alijäämää, joka on katettava tulevina vuosina.

Kertynyt ylijäämä, (alijäämä) euroa/asukas

= (Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä) + Tilikauden ylijäämä (alijäämä)) / Asukasmäärä.

Luku osoittaa asukaskohtaisen kertyneen ylijäämän tai katettavan kertyneen alijäämän määrän. Asukasmääränä käytetään tilinpäätösvuoden päättymispäivän mukaista kuntayhtymän asukasmäärää.

Lainakanta 31.12.

= Vieras pääoma - (Saadut ennakot + Ostovelat + Siirtovelat + Muut velat)

Kuntayhtymän lainakannalla tarkoitetaan korollista vierasta pääomaa. Lainakantaan lasketaan tällöin koko vieras pääoma vähennettynä saaduilla ennakoilla sekä osto-, siirto- ja muilla veloilla. Jotta lainakanta voitaisiin laskea suoraan toimintakertomukseen otetusta taseesta, ei mainittuihin vähennettäviin eriin tule kirjanpidossa merkistä korollisia lainoja.

Lainat euroa/asukas

Asukaskohtainen lainamäärä lasketaan jakamalla edellä mainittu lainakanta tilinpäätösvuoden päättymispäivän mukaisella kuntayhtymän asukasmäärällä.

Lainasaamiset 31.12.

= Sijoituksiin merkityt joukkovelkakirjalainasaamiset ja muut lainasaamiset

Lainasaamisilla tarkoitetaan pysyvien vastaaviin merkittyjä antolainoja kuntayhtymän omistamien ja muiden yhteisöjen investointien rahoittamiseen.

Kokonaistulot ja menot

TULOT	1000 €	MENOT	1000 €
Toiminta		Toiminta	
Toimintatuotot	268 028	Toimintakulut	256 274
Korkotuotot	11	Korkokulut	1 183
Muut rahoitustuotot	3 445	Muut rahoituskulut	59
Tulorahoituksen korjauserät		Tulorahoituksen korjauserät	
- Pysyvien vastaavien		Pakollisten varausten muutos	
		- Pakollisten varausten lis. (+), väh. (-)	-1 595
		hyödykkeiden luovutustappiot	
Investoinnit		Investoinnit	
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0	Investointimenot	79 857
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	1 088	Rahoitustoiminta	
Rahoitustoiminta		Antolainasaamisten lisäykset	
Antolainasaamisten vähennykset	77	Pitkäaikaisten lainojen vähennys	9 161
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	133 000		
Kokonaistulot yhteensä	405 649	Kokonaismenot yhteensä	344 939

3 TILIKAUDEN TULOKSEN KÄSITTELY

Aluehallitus esittää, että aluevaltuusto vahvistaa tilinpäätöksen vuodelta 2022.

Aluehallitus esittää tilikauden tuloksen - 2 506 760,13 euroa käsittelystä seuraavaa:

- poistoeroa vähennetään 211 269,00 euroa
- tilikauden alijäämä - 2 295 491,13 euroa kirjataan yli- ja alijäämätillille.

4 TILINPÄÄTÖSLASKELMAT

4.1 Tuloslaskelma

	TP 2022		TP 2021	
Toimintatuotot				
Myyntituotot	250 790 189,49		235 488 046,40	
Maksutuotot	7 987 597,17		8 297 821,10	
Tuet ja avustukset	1 706 964,60		8 151 650,70	
Muut toimintatuotot	7 542 941,39	268 027 692,65	5 809 893,90	257 747 412,10
Toimintakulut				
Henkilöstökulut				
Palkat ja palkkiot yhteensä	-85 953 172,33		-84 700 298,02	
Henkilösivukulut				
Eläkekulut	-17 862 327,82		-17 993 001,58	
Muut henkilösivukulut	-3 681 610,36		-3 005 629,12	
Palvelujen ostot	-112 208 793,24		-104 254 544,92	
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-32 541 390,46		-30 532 571,04	
Muut toimintakulut	-4 026 838,94	-256 274 133,15	-3 909 151,35	-244 395 196,03
Toimintakate		11 753 559,50		13 352 216,07
Rahoitustuotot ja -kulut				
Korkotuotot	10 895,12		12 565,00	
Muut rahoitustuotot	3 445 463,05		3 119 978,30	
Korkokulut	-1 182 881,49		-179 525,87	
Muut rahoituskulut	-59 132,59	2 214 344,09	-13 865,41	2 939 152,02
Vuosikate		13 967 903,59		16 291 368,09
Poistot ja arvonalentumiset				
Suunnitelman mukaiset poistot	-11 062 580,07		-10 927 289,86	
Kertaluonteiset poistot	-5 330 092,00		-5 330 000,00	
Arvonalentumiset	-81 991,65	-16 474 663,72	0,00	-16 257 289,86
Tilikauden tulos		-2 506 760,13		34 078,23
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)		211 269,00		211 269,00
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)		-2 295 491,13		245 347,23

4.2 Rahoituslaskelma

	2022		2021	
Toiminnan rahavirta				
Vuosikate	13 967 903,59		16 291 368,09	
Tulorahoituksen korjauserät	1 595 410,00	15 563 313,59	-1 378 955,90	14 912 412,19
Investointien rahavirta				
Investointimenot	-79 857 045,75		-42 761 588,99	
Rahoitusosuudet inv.menoihin	0,00		13 142,92	
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	1 088 347,76	-78 768 697,99	585 589,99	-42 162 856,08
Toiminnan ja investointien rahavirta		-63 205 384,40		-27 250 443,89
Rahoituksen rahavirta				
Antolainauksen muutokset				
Antolainasaamisten vähennys	76 922,00	76 922,00	76 922,00	76 922,00
Lainakannan muutokset				
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	133 000 000,00		45 000 000,00	
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-9 161 100,80		-11 711 100,80	
Lyhytaikaisten lainojen muutos	0,00	123 838 899,20	-5 000 000,00	28 288 899,20
Muut maksuvalmiuden muutokset				
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	-11 111,39		132 692,87	
Vaihto-omaisuuden muutos	-300 477,94		519 314,90	
Saamisten muutos	-8 984 551,12		-816 760,27	
Korottomien velkojen muutos	6 708 926,05	-2 587 214,40	2 534 888,30	2 370 135,80
Rahoituksen rahavirta		121 328 606,80		30 735 957,00
Rahavarojen muutos		58 123 222,40		3 485 513,11
Rahavarojen muutos				
Rahavarat 31.12.	80 587 629,81		22 464 407,41	
Rahavarat 1.1.	22 464 407,41	58 123 222,40	18 978 894,30	3 485 513,11

4.3 Tase

	2022	2021
VASTAAVAA		
A PYSYVÄT VASTAAVAT	244 369 274,09	182 152 161,82
I Aineettomat hyödykkeet	2 081 336,00	2 273 959,47
2. Tietokoneohjelmistot	2 019 857,46	2 206 472,29
3. Muut pitkävaikutteiset menot	61 478,54	67 487,18
II Aineelliset hyödykkeet	231 395 922,37	171 292 303,01
1. Maa- ja vesialueet	2 678 560,42	2 678 560,42
2. Rakennukset	83 753 805,55	91 539 223,00
3. Kiinteät rakenteet ja laitteet	1 022 875,78	996 474,71
4. Koneet ja kalusto	7 641 082,16	7 819 532,10
5. Muut aineelliset hyödykkeet	16 818,79	16 818,79
6. Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	136 282 779,67	68 241 693,99
III Sijoitukset	10 892 015,72	8 585 899,34
1. Osakkeet ja osuudet	10 507 391,72	8 124 353,34
3. Muut lainasaamiset	384 624,00	461 546,00
B TOIMEKSIANTOJEN VARAT		0,00
C VAIHTUVAT VASTAAVAT	107 480 435,11	40 072 183,65
I Vaihto-omaisuus	1 747 304,71	1 446 826,77
1. Aineet ja tarvikkeet	1 720 625,89	1 427 102,21
4. Muu vaihto-omaisuus	26 678,82	19 724,56
II Saamiset	25 145 500,59	16 160 949,47
Lyhytaikaiset saamiset	25 145 500,59	16 160 949,47
1. Myyntisaamiset	13 400 914,84	9 263 318,41
3. Muut saamiset	7 234 235,55	4 691 385,43
4. Siirtosaamiset	4 510 350,20	2 206 245,63
III Rahoitusarvopaperit	38 416,00	0,00
1. Osakkeet ja osuudet	38 416,00	0,00
IV Rahat ja pankkisaamiset	80 549 213,81	22 464 407,41
VASTAAVAA YHTEENSÄ	351 849 709,20	222 224 345,47

VASTATTAVAA	2022	2021
A OMA PÄÄOMA	78 497 320,55	80 792 811,68
I Peruspääoma	81 361 248,85	81 361 248,85
III Muut omat rahastot	35 971,91	35 971,91
IV Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	-604 409,08	-849 756,31
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-2 295 491,13	245 347,23
B POISTOERO JA VAPAAEHTOISET VARAUKSET	2 949 901,77	3 161 170,77
1. Poistoero	2 949 901,77	3 161 170,77
C PAKOLLISET VARAUKSET	9 144 485,00	7 549 075,00
2. Muut pakolliset varaukset	9 144 485,00	7 549 075,00
D TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	365 014,61	376 126,00
2. Lahjoitusrahastojen pääomat	279 806,39	290 917,78
3. Muut toimeksiantojen pääomat	85 208,22	85 208,22
E VIERAS PÄÄOMA	260 892 987,27	130 345 162,02
I Pitkäaikainen	206 998 786,40	80 059 887,20
2. Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	206 998 786,40	80 059 887,20
II Lyhytaikainen	53 894 200,87	50 285 274,82
2. Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	6 061 100,80	9 161 100,80
5. Saadut ennakot	747 677,19	775 918,40
6. Ostovelat	26 856 089,22	20 296 666,23
7. Muut velat	2 232 825,97	2 046 577,92
8. Siirtovelat	17 996 507,69	18 005 011,47
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	<u>351 849 709,20</u>	<u>222 224 345,47</u>

4.4 Kuntamaksut

Kuntamaksut 2022, ilman ensihoitoa

	Kuntamaksut 2021	Kuntamaksut 2022	Alijäämän kattaminen 2022	Yhteensä 2022	Muutos 2022/2021	
					euroa	%
Forssa	13 824 000	15 268 000	444 382	15 712 382	1 888 382	13,66
Humppila	1 600 000	1 720 000	50 061	1 770 061	170 061	10,63
Jokioinen	4 065 000	4 581 000	133 333	4 714 333	649 333	15,97
Tammela	4 900 000	5 115 000	148 875	5 263 875	363 875	7,43
Ypäjä	1 716 000	1 813 000	52 769	1 865 769	149 769	8,73
Forssan seutu	26 105 000	28 497 000	829 420	29 326 420	3 221 420	12,34
Hattula	11 270 000	11 877 000	345 686	12 222 686	952 686	8,45
Hämeenlinna	93 133 000	96 974 000	2 822 475	99 796 475	6 663 475	7,15
Janakkala	20 208 000	21 407 000	623 060	22 030 060	1 822 060	9,02
Hämeenlinnan seutu	124 611 000	130 258 000	3 791 221	134 049 221	9 438 221	7,57
Hausjärvi	10 487 000	10 784 000	313 872	11 097 872	610 872	5,83
Loppi	9 726 000	10 385 000	302 260	10 687 260	961 260	9,88
Riihimäki	35 644 000	36 978 000	1 076 263	38 054 263	2 410 263	6,76
Riihimäen seutu	55 857 000	58 147 000	1 692 396	59 839 396	3 982 396	7,13
YHTEENSÄ	206 573 000	216 902 000	6 313 037	223 215 037	16 642 037	8,06

Lisäksi Hämeenlinnalta laskutetaan jätevesimaksua 134 462 euroa.

Ensihoidon kuntamaksut

	2021	2022	Tasauslasku 2022	Yhteensä 2022	Muutos 2022/2021	
					euroa	%
Forssa	808 000	832 000	19 258	851 258	43 258	5,35
Humppila	105 000	108 000	2 500	110 500	5 500	5,24
Jokioinen	243 000	251 000	5 810	256 810	13 810	5,68
Tammela	289 000	298 000	6 898	304 898	15 898	5,50
Ypäjä	111 000	115 000	2 662	117 662	6 662	6,00
Forssan seutu	1 556 000	1 604 000	37 128	1 641 128	85 128	5,47
Hattula	452 000	465 000	10 763	475 763	23 763	5,26
Hämeenlinna	3 262 000	3 360 000	77 774	3 437 774	175 774	5,39
Janakkala	781 000	804 000	18 610	822 610	41 610	5,33
Hämeenlinnan seutu	4 495 000	4 629 000	107 147	4 736 147	241 147	5,36
Hausjärvi	393 000	405 000	9 374	414 374	21 374	5,44
Loppi	378 000	389 000	9 004	398 004	20 004	5,29
Riihimäki	1 381 000	1 422 000	32 915	1 454 915	73 915	5,35
Riihimäen seutu	2 152 000	2 216 000	51 293	2 267 293	115 293	5,36
YHTEENSÄ	8 203 000	8 449 000	195 568	8 644 568	441 568	5,38

Kuntamaksut 2022, Koivikko-koti

Kuntamaksut 2022	
Forssa	40 000
Humppila	6 500
Jokioinen	15 500
Tammela	18 500
Ypäjä	6 500
Forssan seutu	87 000
Hattula	90 000
Hämeenlinna	1 000 000
Janakkala	100 000
Hämeenlinnan seutu	1 190 000
Hausjärvi	25 000
Loppi	25 000
Riihimäki	220 000
Riihimäen seutu	270 000
YHTEENSÄ	1 547 000

5 KUNTAYHTYMÄN TILINPÄÄTÖKSEN LAATIMISTA KOSKEVAT LIITETIEDOT

Arvostusperiaatteet ja -menetelmät sekä jaksotusperiaatteet ja menetelmät

Vuoden 1997 alusta alettiin noudattaa uuden kuntalain taloussäännöksiä. Kuntalain mukaan kuntayhtymän kirjanpitovelvollisuudesta, kirjanpidosta ja tilinpäätöksestä on sen lisäksi mitä kuntalaissa säädetään soveltuvin osin voimassa, mitä kirjanpitolaissa säädetään.

Kun kirjanpitolakia siirryttiin soveltamaan, otettiin samalla käyttöön suunnitelmanmukaiset poistot. Käyttöomaisuuden hankintameno aktivoidaan ja kirjataan suunnitelman mukaan vaikutusaikanaan poistoina kuluksi. Kirjanpitolautakunnan kuntajaosto on antanut yleisohjeen suunnitelman mukaisista poistoista vuonna 2008. Vuonna 2011 on annettu uusi yleisohje, jota valtuuston kesäkuussa 2012 tekemän päätöksen mukaan alettiin Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirissä noudattaa vuodesta 2013 alkaen. Poistoaikojen osalta kuitenkin ennen vuotta 2013 valmistuneiden investointien osalta käytetään vanhan suosituksen mukaisia poistoajoja.

Käyttöomaisuuden poistot lasketaan valtuuston vahvistaman poistosuunnitelman mukaisesti. Poistosuunnitelma perustuu Kilan kuntajaoston ohjeisiin. Poistot kertyvät rakennusten poistoista, irtaimiston poistoista, tietokoneohjelmistojen poistosta ja muiden pitkävaikutteisten menojen poistoista. Kuntayhtymässä noudatetaan tasapoistomenetelmää. Poistonalaiseen käyttöomaisuuteen luetaan hyödykkeet, joiden hankintameno ylittää 10 000 euroa.

Sijoitusten arvostus

Pysyvien vastaavien sijoitukset on merkitty taseeseen hankintamenoon.

Vaihto-omaisuuden arvostus

Apteekin varaston arvostuksessa on noudatettu todellista ostohintaa.

Rahoitusomaisuus

Saamiset on merkitty taseeseen nimellisarvoon tai sitä alempaan todennäköiseen arvoon.

Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus

Tilikauden tietojen vertailussa edelliseen tilikauteen tulee ottaa huomioon, että kuntayhtymä on saanut vuonna 2021 Valtiovarainministeriöltä Covid-19 avustusta 6 720 476,00 euroa. Avustuksesta on kohdistettu käyttötalouteen 5 683 109,36 euroa ja investointeihin 1 037 366,64 euroa.

Vuonna 2022 sairaanhoitopiiri ei saanut korona-avustusta.

Konsernitilinpäätös

Kuntalain 114 §:n mukaista konsernitilinpäätöstä ei ole laadittu tilikaudelta 2022. Sairaanhoitopiirillä on osakkuusyhteisöt: Asunto Oy Appara ja Asunto Oy Hämeenlinnan Ahvennummi.

Selvitys suunnitelman mukaisten poistojen perusteista ja niiden muutoksista

KILAN KUNTAJAOSTON YLEISOHJE POISTOISTA ja sen soveltaminen 2013 alkaen

Yleisohje 15.11.2011 korvaa yleisohjeen 7.10.2008. Uutta ohjetta noudatettava viimeistään tilivuodesta 2013 alkaen. Valtuusto on hyväksynyt kesäkuussa 2013 suosituksen noudatettavaksi. Tasapoistoajat (kuntajaosto suosittelee poistoaikojen alarajojen käyttämistä, ellei pidemmän poistoajan käyttämiselle ole erityistä hyödykekohtaista perustetta.):

	Vanha suositus	Käytetty	Käytetään 2013 alkaen	Käytetty
Aineettomat hyödykkeet				
Kehittämismenot	3-5 vuotta		2-5 vuotta	
Aineettomat oikeudet	5 vuotta		5-20 vuotta	
Liikearvo			2-5 vuotta	
Muut pitkävaikutteiset menot				
Atk-ohjelmistot	3-5 vuotta	3 vuotta	2-5 vuotta	3 vuotta
Muut	3-5 vuotta		2-5 vuotta	
Aineelliset hyödykkeet				
Maa- ja vesialueet	ei poistoa		ei poistoa	
Rakennukset ja rakennelmat				
Hallinto- ja laitosrakennukset	30-50 vuotta	30-40 vuotta	20-50 vuotta	20 vuotta
Tehdas- ja tuotantorakennukset		25 vuotta	20-30 vuotta	
Talousrakennukset	15-20 vuotta	20 vuotta	10-20 vuotta	10 vuotta
Vapaa-ajan rakennukset	20-30 vuotta	20 vuotta	20-30 vuotta	20 vuotta
Asuinrakennukset	30-50 vuotta		30-50 vuotta	
Kiinteät rakenteet ja laitteet				
Kadut, tiet, torit ja puistot			15-20 vuotta	
Sillat, laiturit ja uimalat			10-30 vuotta	
Muut maa- ja vesirakenteet	10-30 vuotta		15-30 vuotta	
Vedenjakeluverkosto	30-40 vuotta		30-40 vuotta	
Viemäriverkko	30-40 vuotta		30-40 vuotta	
Kaukolämpöverkko	20-30 vuotta		20-30 vuotta	
Sähköjohdot, muuntoasemat, ulkovalaistuslaitteet	15-20 vuotta		15-20 vuotta	
Puhelinverkko, keskusasema ja alakeskukset	10-12 vuotta		10-12 vuotta	
Maakaasuverkko			20-25 vuotta	
Muut putki- ja kaapeliverkot	15-20 vuotta		15-20 vuotta	
Sähkö-, vesi- yms. laitojen laitoskoneet ja laitteet	10-20 vuotta		10-20 vuotta	
Kiinteät nosto- ja siirtolaitteet	15-20 vuotta		15-20 vuotta	
Liikenteen ohjauslaitteet			10-15 vuotta	
Muut kiinteät koneet, laitteet ja rakenteet	10-15 vuotta		10-15 vuotta	
Koneet ja kalusto				
Rautaiset alukset			15-20 vuotta	
Puiset alukset ja muut uivat työkoneet			8-15 vuotta	
Muut kuljetusvälineet	5-10 vuotta		4-7 vuotta	
Muut liikkuvat työkoneet	5-10 vuotta		5-10 vuotta	
Muut raskaat koneet	10-15 vuotta		10-15 vuotta	
Muut kevyet koneet	5-10 vuotta		5-10 vuotta	
Sairaala-, terveydenhuolto- yms. laitteet	3-15 vuotta	5-15 vuotta	5-15 vuotta	5-15 vuotta
Atk-laitteet	3-5 vuotta		3-5 vuotta	
Muut laitteet ja kalusteet	3-5 vuotta		3-5 vuotta	
Muut aineelliset hyödykkeet				
Luonnonvarat	käytön muk.		käytön muk.	
Arvo- ja taidesineet	ei poistoa		ei poistoa	
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	ei poistoa		ei poistoa	
Pysyvien vastaavien sijoitukset				
Osakkeet ja osuudet	ei poistoa		ei poistoa	

Ennen vuotta 2013 valmistuneisiin hyödykkeisiin käytetään vanhaa poistosuunnitelmaa.

Soveltamisesta yksittäistapauksissa päättää talousjohtaja

Sairaanhoitopiirin valtuusto on kokouksessaan 3.5.2022 (§ 19) päättänyt muuttaa nykyisen sairaalarakennuksen (taseessa rakennus D Uusi sairaala) ja päiväkirurgian rakennuksen (taseessa rakennus D7 Päiväkirurgia) jäljellä olevaksi poistoajaksi 7 vuotta vuodesta 2021 lukien (vuodet 2021-2027).

Sairalarakennus ja päiväkirurgian rakennus ovat käytössä vuoden 2027 loppuun saakka, mutta ne poistuvat tämän jälkeen käytöstä toiminnan käynnistyttyä kaikilta osin uudessa Assi sairaalassa.

Poistosuunnitelman muutos lisäsi näihin rakennuksiin kohdistuvaa poistojen määrää vuositasolla noin 2,3 milj. euroa. Sairaanhoidopiirin jäsenkunnat ovat liisäpoistoja koskeneissa neuvotteluissa sitoutuneet vuosien 2021 ja 2022 osalta tähän.

Päätettynä poistoaikana rakennuksiin tehdään ennen Assi-sairaalan valmistamista vielä vuosittain jonkin verran pakollisia korjausinvestointeja, jotka lisäävät tasearvoa. Tästä syystä nyt päätetyn poistotason lisäyksen riittävyttä on tarkasteltava hyvinvointialueella ennen poistoajan päättymistä.

5.1 Tuloslaskelmaa koskevat liitetiedot

Toimintatuottojen erittely

Toimintatuotot	2022	2021
Myyntituotot jäsenkunnilta	233 541 067,31	219 188 402,86
Myyntituotot ulkokunnilta	4 959 780,11	5 092 144,64
Yhteistoimintakorvaukset	1 022 641,78	1 023 641,24
Muut myyntituotot	11 266 700,29	10 183 857,66
Maksutuotot	7 987 597,17	8 297 821,10
Tuet ja avustukset	1 706 964,60	8 151 650,70
Vuokratuotot	3 258 622,10	3 049 843,52
Muut tuotot, siirtoviivemaksut	-1 500,00	40 500,00
Muut tuotot, muut	4 285 819,29	2 719 550,38
Toimintatuotot yhteensä	268 027 692,65	257 747 412,10

Palvelujen ostojen erittely

	2022	2021
Asiakaspalvelujen ostot	70 383 744,40	66 374 611,75
Muiden palvelujen ostot	41 825 048,84	37 879 933,17
Palvelujen ostot yhteensä	112 208 793,24	104 254 544,92

Pakollisten varausten muutokset

	2022	2021
Potilasvahinkovastuu 1.1.	7 549 075,00	8 970 484,00
Lisäykset tilikaudella	1 595 410,00	0,00
Vähennykset tilikaudella	0,00	-1 421 409,00
Potilasvahinkovastuu 31.12.	9 144 485,00	7 549 075,00

Käyttöomaisuuden pysyvien vastaavien hyödykkeiden myyntivoitot ja -tappiot

Muut toimintatuotot	2022	2021
Muut luovutusvoitot	0,00	1 800,00
<i>Myyntivoitot yhteensä</i>	0,00	1 800,00
Muut toimintamenot		
Rakennusten luovutustappiot	0,00	44 253,10
<i>Myyntitappiot yhteensä</i>	0,00	44 253,10

Osinkotuottojen erittely

	2022	2021
Osinkotuotot muista yhteisöistä	3 124 717,40	2 809 520,95
<i>Osinkotuotot yhteensä</i>	3 124 717,40	2 809 520,95

5.2 Tasetta koskevat liitetiedot

TASEEN VASTAAVIA KOSKEVAT LIITETIEDOT

Pysyvät vastaavat

Aineettomat hyödykkeet

	Tietokone- ohjelmistot	Muut pitkävaikut- teiset menot	Yhteensä
Poistamaton hankintameno 1.1.	2 206 472,29	67 487,18	2 273 959,47
Lisäykset tilikauden aikana	1 013 482,29	0,00	1 013 482,29
Rahoitusosuudet tilikaudella	0,00	0,00	0,00
Vähennykset tilikauden aikana	-457 776,63	0,00	-457 776,63
Siirrot erien välillä	144 245,70	0,00	144 245,70
Tilikauden poisto	-886 566,19	-6 008,64	-892 574,83
Arvonlennukset ja niiden palautukset	0,00	0,00	0,00
Poistamaton hankintameno 31.12.	2 019 857,46	61 478,54	2 081 336,00
Arvonkorotukset	0,00	0,00	0,00
Kirjanpitoarvo 31.12.	2 019 857,46	61 478,54	2 081 336,00

Aineelliset hyödykkeet

	Maa-alueet	Rakennukset	Kiinteät rakenteet ja laitteet	Koneet ja kalusto	Arvo- ja väline-esineet	Keskeneräiset hankinnat	Yhteensä
Poistamaton hankintameno 1.1.	2 678 560,42	91 539 223,00	996 474,71	7 819 532,10	16 818,79	68 241 693,99	171 292 303,01
Lisäykset tilikauden aikana	0,00	923 831,78	69 313,81	4 216 592,74	0,00	71 168 795,10	76 378 533,43
Rahoitusosuudet tilikaudella	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vähennykset tilikauden aikana	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-630 571,13	-630 571,13
Siirrot erien välillä	0,00	2 327 863,51	55 029,08	0,00	0,00	-2 527 138,29	-144 245,70
Tilikauden poisto	0,00	-11 007 112,74	-97 941,82	-4 395 042,68	0,00	0,00	-15 500 097,24
Arvonlennukset ja niiden palautukset	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Poistamaton hankintameno 31.12.	2 678 560,42	83 783 805,55	1 022 875,78	7 641 082,16	16 818,79	136 252 779,67	231 395 922,37
Arvonkorotukset	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Kirjanpitoarvo 31.12.	2 678 560,42	83 783 805,55	1 022 875,78	7 641 082,16	16 818,79	136 252 779,67	231 395 922,37
Olennaiset lisäpoistot							
Rakennusten lisäpoisto		5 330 092,00					

Sijoitukset

	Osakkeet ja osuudet			Muut lainasaamiset	
	Osakkuus-yhteisöt	Muut osakkeet ja osuudet	Yhteensä	Saamiset muut yhteisöt	Yhteensä
Hankintameno 1.1.	580 731,53	7 543 621,81	8 124 353,34	461 546,00	461 546,00
Lisäykset	0,00	2 465 030,03	2 465 030,03	0,00	0,00
Vähennykset	0,00	0,00	0,00	-76 922,00	-76 922,00
Siirrot erien välillä	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hankintameno 31.12.	580 731,53	10 008 651,84	10 589 383,37	384 624,00	384 624,00
Arvonlennukset ja niiden palautukset	0,00	-81 991,65	-81 991,65	0,00	0,00
Arvonkorotukset	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Kirjanpitoarvo 31.12.	580 731,53	9 926 660,19	10 507 391,72	384 624,00	384 624,00

Omistukset muissa yhteisöissä

Osakkuusyhteisöt

Asunto Oy Appara

Osakepääoma, kirjanpitoarvo, euroa	39 894,18	
K-HSHP:n osakepääoma, euroa	9 502,79	23,8 %

Asunto Oy Hämeenlinnan Ahvennummi

Osakepääoma, kirjanpitoarvo, euroa	50 254,55	34,2 %
K-HSHP:n osakepääoma, euroa	17 187,06	

Saamiset

	2022	2021
Lyhytaikaiset saamiset		
Myyntisaamiset jäsenkunnilta	6 694 439,51	3 590 545,98
Yhteensä	6 694 439,51	3 590 545,98

Siirtosaamisiin sisältyvät olennaiset erät

	2022	2021
Lyhytaikaiset siirtosaamiset		
Menoennakot	28 655,56	14 786,65
Kelan korvaus työterveydenhuollosta 2022	400 000,00	0,00
Kelan korvaus työterveydenhuollosta 2021	463 396,45	400 000,00
Hämeen maakuntaliitto	0,00	268 508,94
STM-hankerahoitusjaksotus	1 103 898,77	1 362 617,81
Ostolaskut, maksupäivä 2023	2 391 726,82	
Muut tulojäämät	122 672,60	160 332,23
Yhteensä	4 510 350,20	2 206 245,63

TASEEN VASTATTAVIA KOSKEVAT LIITETIEDOT

Oma pääoma

	2022	2021
Peruspääoma 1.1.	81 361 248,85	81 361 248,85
Lisäykset tilikaudella	0,00	0,00
Vähennykset tilikaudella	0,00	0,00
Peruspääoma 31.12. *	<u>81 361 248,85</u>	<u>81 361 248,85</u>
Muut omat rahastot		
Viihdytysrahaston pääoma 1.1.	35 971,91	35 971,91
Siirrot rahastoon tilikaudella	0,00	0,00
Siirrot rahastosta tilikaudella	0,00	0,00
Viihdytysrahaston pääoma 31.12.	<u>35 971,91</u>	<u>35 971,91</u>
Edellisten tilikausien alijäämä 1.1.	-604 409,08	-849 756,31
Edellisten tilikausien alijäämä 31.12.	-604 409,08	-849 756,31
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-2 295 491,13	245 347,23
<i>Oma pääoma yhteensä</i>	<u>78 497 320,55</u>	<u>80 792 811,68</u>

Edellisten tilikausien yli-/alijäämä ja tuloksenkäsittelyerät

	2022	2021
Edellisten tilikausien ylijäämä/alijäämä 31.12.	-604 409,08	-849 756,31
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	-2 295 491,13	245 347,23
Kertynyt poistoero 31.12.	2 949 901,77	3 161 170,77
<i>Kertynyt yli-/alijäämä ja tuloksenkäsittelyerät yhteensä</i>	<u>50 001,56</u>	<u>2 558 782,69</u>

Erittely peruspääoman jakautumisesta

Forssa	3 078 414,57
Hattula	5 358 798,74
Hausjärvi	3 871 399,96
Humppila	153 787,58
Hämeenlinna	41 256 751,41
Janakkala	8 180 734,08
Jokioinen	765 463,49
Loppi	4 583 531,62
Riihimäki	13 166 110,18
Tammela	574 781,36
Ypäjä	371 475,86
	<u>81 361 248,85</u>

Pitkäaikainen vieras pääoma**Velat, jotka erääntyvät 1.1.2027 tai sen jälkeen**

	2022	2021
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	181 858 921,00	57 390 442,00

Pakolliset varaukset

	2022	2021
Potilasvahinkovakuutusmaksuvastuu	9 144 485,00	7 549 075,00
<i>Yhteensä</i>	<u>9 144 485,00</u>	<u>7 549 075,00</u>

Ostovelat

	2022	2021
Lyhytaikainen vieras pääoma		
Ostovelat jäsenkunnille	1 126 150,42	136 498,83
<i>Yhteensä</i>	<u>1 126 150,42</u>	<u>136 498,83</u>

Sekkilimiitti

	2022	2021
Luotollisen sekkitilin sekkilimiitti 31.12.	10 000 000,00	10 000 000,00
Sekkitimiittiä käyttämättä 31.12.	10 000 000,00	10 000 000,00

Lyhytaikaiset siirtovelat

	2022	2021
Lomapalkkajaksotus	14 579 134,15	14 343 445,99
Palkkojen jaksotukset	1 479 658,31	2 201 318,13
Korjojaksotukset	865 843,00	71 559,10
Potilasvakuutuskeskus	579 897,00	902 230,00
Hämeenlinnan kaupunki kaavoitu	450 000,00	450 000,00
Muut siirtovelat	<u>41 975,23</u>	<u>36 458,25</u>
<i>Yhteensä</i>	17 996 507,69	18 005 011,47

5.3 Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot

VAKUUKSIA JA VASTUUSITOUMUKSIA KOSKEVAT LIITETIEDOT

Vuokravastuut

	2022	2021
Toimitilojen vuokravastuut	403 383,88	340 625,66
Koneiden ja laitteiden vuokravastuut	50 086,00	283 840,00
Leasing-vuokravastuut	<u>2 106 348,37</u>	<u>1 423 843,01</u>
<i>Vuokravastuut yhteensä</i>	2 559 818,25	2 048 308,67
Siitä seuraavalla tilikaudella maksettava osuu	1 322 096,01	1 163 760,13
Toimitilojen vuokravastuut	403 383,88	340 625,66
Koneiden ja laitteiden vuokravastuut	46 282,00	96 148,00
Leasing-vuokravastuut	872 430,13	726 986,47

Vastuusitoumukset

Takaukset samaan konserniin kuuluvien yhteisöjen puolesta

	2022	2021
Akuperäinen pääoma	4 000 000,00	4 000 000,00
Jäljellä oleva pääoma	0,00	1 900 000,00
Akuperäinen pääoma	2 000 000,00	
Jäljellä oleva pääoma	1 802 566,00	

Muut taseen ulkopuoliset järjestelyt

Arvonlisäveron palautusvastuu

	2022	2021
Arvonlisäveron palautusvastuu	3 710 776	4 869 817

Maankäyttökorvaus, 1 vaiheen loppuosa (1 700 000 €) maksetaan Hämeenlinnan kaupungille 7 vuoden kuluessa siitä, kun asemakaavan muutos nro 2555 on saanut lainvoiman.

5.4 Henkilöstöä, tilintarkastajan palkkioita ja intressitahotapahtumia koskevat liitetiedot

HENKILÖSTÖÄ KOSKEVAT LIITETIEDOT

Henkilöstön lukumäärä

	2022	2021
Palvelujaksot, vuosityöntekijät		
Vakinaiset	1 511	1 495
Määräaikaiset	303	371
Työllistetyt	<u>2</u>	<u>6</u>
<i>Yhteensä</i>	1 816	1 872

Henkilöstökulut

	2022	2021
Henkilöstökulut tuloslaskelman mukaan	107 497 110,51	105 698 928,72
Henkilöstökuluja aktivoitu aineettomiin ja aineellisiin hyödykkeisiin	<u>989 869,21</u>	<u>1 024 794,29</u>
<i>Henkilöstökulut yhteensä</i>	108 486 979,72	106 723 723,01

Luottamushenkilön palkoista perityt ja tilitetyt luottamushenkilömaksut

	2022	2021
Hämeen Kokoomus ry	4 686,00	4 030,00
Hämeen Sosiaalidemokraatit ry	6 648,00	5 576,01
Hämeen Vasemmistoliitto ry	940,00	565,00
Hämeen Vihreät ry	736,00	764,00
Keskustan Etelä-Hämeen piiritoimisto	2 132,00	2 360,00
Perussuomalaisen Hämeen piiri ry	844,00	452,00
Janakkalan Kristillisdemokraatit		144,00
Suomen Kristillisdemokraattien (KD) Hämeen piiri ry	180,00	144,00
Hausjärven Perussuomalaiset ry	<u>24,00</u>	
<i>Tilitetyt luottamushenkilömaksut yhteensä</i>	16 190,00	14 035,01

Tilintarkastajan palkkiot

	2022	2021
Tilintarkastuspalkkiot	24 864,20	24 237,24
Tarkastuslautakunnan sihteerin tehtävät	6 386,40	4 994,60
Muut palkkiot	<u>0,00</u>	<u>1 125,00</u>
<i>Tilintarkastajan palkkiot yhteensä</i>	31 250,60	30 356,84

Muut intressitahojen väliset liiketoimet

Sairaanhoitopiirin johtajalla on valtuuston hyväksymä johtajasopimus.

6 ERIYTETYT TILINPÄÄTÖKSET

6.1 Apuvälinekeskusliikelaitos

Apuvälinekeskusliikelaitos aloitti toimintansa 1.1.2008. Se on kunnallinen liikelaitos, joka on osa Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin kuntayhtymän organisaatiota. Liikelaitos huolehtii apuvälinepalveluiden alueellisesta järjestämisestä sen mukaan, kuin siitä erikseen on sovittu. Se tarjoaa tuottamiaan palveluja sairaanhoitopiirin jäsenkuntien sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköille sekä muille palveluja tarvitseville.

Liikelaitoksella on johtokunta, johon kuuluu seitsemän sairaanhoitopiirin hallituksen toimikaudeseen valitsemaa jäsentä ja heidän henkilökohtaista varajäsentänsä.

Sairaanhoitopiirin hallituksen lokakuussa 2021 valitseman johtokunnan toimikausi alkoi 6.10.2021 ja se päättyi 31.12.2022.

Johtokunnan kokoonpano oli vuonna 2022 seuraava:

Jäsen	Henkilökohtainen varajäsen
<i>Lax Minna</i> , opettaja, pj, Jokioinen	Kuusela Kaisa, Jokioinen
Haonperä Jouko, Forssa	Salonen Tiia, Loppi
<i>Vironen Jaakko</i> , Riihimäki	Haikonen Jukka, Hausjärvi
<i>Stålhammar Tarja</i> , Hattula	Viitala Jaakko, Hattula
<i>Vainio Anitta</i> , osastonhoitaja, Forssa	Lepänkoski Harri, fysioterapeutti, Forssa
<i>Kallio Päivi</i> , osastonhoitaja, Riihimäki	Lappalainen Jarmo, johtajaylilääkäri, Riihimäki
<i>Lehtonen Rauno</i> , controller, Hämeenlinna	Hirva Jaana, palvelukoordinaattori, Hämeenlinna

Johtokunnan puheenjohtajana toimii Minna Lax ja varapuheenjohtajana Jouko Haonperä. Liikelaitoksen toimitusjohtajana oman virkansa ohella toimi talous- ja tukipalvelujohtaja Tero Pitkämäki. Apuvälinekeskuksen muu henkilökunta on seuraava: apuvälineasiantuntijat (4), huoltomestari (1) ja apuvälinemekaanikot (2). Lisäksi kuntoutuspäällikkö Sirkku Nikander ja ylilääkäri Pekka Rantanen asiantuntijalääkärinä osallistuvat liikelaitoksen toimintaan oman toimensa ohella.

Sisäinen valvonta

Sisäisen valvonnan osalta liikelaitoksen talousvalvonta tapahtuu osana sairaanhoitopiirin muuta sisäistä valvontaa. Samoin menetellään riskienhallinnan osalta. Liikelaitoksen kirjanpito ja muut talousasiat hoidetaan osana sairaanhoitopiirin muuta taloushallintoa.

Yhteistoiminta

Toimintojen yhtenäistämiseksi toimialueella on toiminut apuvälineyksiköiden esimiehistä koostuva asiantuntijatyöryhmä, jonka tehtävänä on käytäntöjen ja menettelytapojen yhdenmukaistaminen.

Toiminnallisten tavoitteiden toteutuminen

Liikelaitoksen omistuksessa oli 31.12.2022 yksilöityjä apuvälineitä yhteensä 75 677 kpl, joista 63 743 (84 %) oli asiakkailla lainassa ja 11 934 kpl (16 %) varastossa. Suurimmat varastossa olevat määrät koostuivat

- kyynärsauvoista 3 949 kpl (v. 21/6186)
- suihku- ja wc-apuvälineistä 798 kpl (682 kpl)
- kävelytelineistä 400 kpl (326 kpl)
- käsikäyttöisistä pyörätuoleista 391 kpl (388 kpl)
- hengitystä avustavista välineistä 1 422 kpl (654 kpl)
- painehaavojen ehkäisyvälineistä 427 kpl (484 kpl)
- siirtymisen/kääntymisen apuvälineistä 323 kpl (400 kpl)
- istuinten lisävarusteista 369 kpl (275 kpl)
- sängyistä ja niiden lisävarusteista 335 kpl (285 kpl)

Liikelaitoksen toiminnan osalta on sairaanhoitopiirin ja alueen terveyskeskusten ja kuntien kesken sovittu, että apuvälinekeskuksesta ei tuottoja tulla tulouttamaan sairaanhoitopiirille vaan tavoitteena on apuvälinekeskuksen toiminnan pyörittäminen omilla tuotoillaan mutta voittoa tuottamatta.

Apuvälineiden lainaukset

Apuvälineiden lainausten kokonaismäärä oli 35 235 kpl, mikä on 689 kpl enemmän kuin vuonna 2021. Erikoissairaanhoidon apuvälinelainoista 301 kpl oli sosiaalitoimen kierrätettävien apuvälineiden lainauksia ja näitä oli 50 kpl vähemmän kuin vuonna 2021.

Lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden tarve on vuosittain lisääntynyt, ja samalla myös apuvälinekustannusten nousu on jatkunut.

Apuvälineiden lainaukset vuonna 2022 jakoutuivat toimipisteittäin seuraavasti:

Toimipisteryhmä	Lainaukset	vrt. 2021
Forssan seudun terveydenhuollon kuntayhtymä	5 199	-23
Hattulan Terveyspalvelut	822	+30
Hämeenlinnan Terveyspalvelu, kaikki toimipisteet	6 467	-404
Janakkalan terveyskeskus, kaikki toimipisteet	2 208	+86
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, kaikki toimipisteet	15 586	+1 077
Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymä	4 953	-77
Yhteensä	35 235	+689

Aineet ja tarvikkeet

Aineissa ja tarvikkeissa edelleen määrällisesti suurimpana yksittäisenä apuvälineryhmänä oli erilaisten hengitystä avustavien laitteiden lisävarusteet ja maskit. Näitä hankittiin 15 611 kpl ja niiden hankintakustannukset olivat noin 324 400 euroa (v. 2021/ 311 100 euroa).

Toinen merkittävä hankintakustannuksiin vaikuttava apuvälineryhmä viime vuoden tavoin oli yksilölliset ortoosit ja proteesit, joita vuonna 2022 hankittiin määrällisesti saman verran kuin viime vuonnakin, yhteensä 2930 kpl (v. 2021/ 2933 kpl), mutta kokonaiskustannukset olivat jonkin verran viime vuotta suuremmat, yhteensä 677 612 euroa (v.2021/ 657 649 euroa). Eniten tästä apuvälineryhmästä hankittiin ortopedisiä jalkineita (399 kpl), nilkka-jalkateräortooseja (292 kpl), tukipohjallisia (281 kpl) sekä peruukkeja (241 kpl). Ylä- ja alaraajaproteeseja hankittiin yhteensä 43 kpl (v. 2021/ 27 kpl), mikä oli enemmän kuin edellisenä vuonna, joten myös kustannukset olivat viime vuotta suuremmat (175 766 euroa /v.2021/ 159 671 euroa). Myös tukihohojen ja –sukkien hankinnat lisääntyivät edelleen, ollen tänä vuonna 1828 kpl (v. 2021/ 1731 kpl) ja kustannukset olivat yhteensä noin 207 195 euroa (v. 2021/ 178 079 euroa). Opaskoiria oli tänä vuonna vuokralla 8 kpl ja vuokratkustannukset olivat yhteensä noin 63 000 €.

Investoinnit

Investointimenoihin kirjattujen hengitystä avustavien laitteiden hankintakustannukset olivat vuonna 2022 yhteensä noin 675 000 euroa (v. 2021/ 530 000 euroa). Uusia uniapnealaitteita hankittiin 1864 kpl (v.2021/ 1424 kpl), laitteita lainattiin 2050 kpl (v.2021/ 1727 kpl) ja kustannukset olivat noin 590 000 euroa (v.2021/ 436 000 euroa). Myös kaksoispaineventilaattoreiden tarve edelleen lisääntyi, ollen nyt 92 kpl (v.2021/ 60 kpl) ja lisäen kustannuksia noin 22 000 eurolla.

Muissa apuvälineryhmissä kasvua oli kudosvaurioita ehkäisevien apuvälineiden hankinnoissa. Tässä ryhmässä eniten kasvua oli ilmatäytteisten, moottoroitujen painehaavapatjojen hankinnoissa, joita hankittiin 40 kpl (v.2021/ 24 kpl) ja kustannukset olivat noin 80 000 euroa viime vuotta suuremmat. Myös kommunikoinnin, tiedonsaannin ja tiedonvälityksen apuvälineryhmässä hankintamäärät ja –kustannukset lisääntyivät. Tähän ryhmään kuuluu mm. näkemisen ja lähikommunikoinnin apuvälineet, hälytys- ja merkinantovälineet sekä näihin liittyvät erilaiset tietotekniset laitteet ja ohjelmat. Tämän ryhmän apuvälineitä hankittiin 425 kpl (v.2021/ 290 kpl) ja hankintakustannukset olivat noin 118 400 euroa (v.2021/ 74 150 euroa).

WC- ja suihkuapuvälineitä hankittiin samoin kuin viime vuonnakin yhteensä 993 kpl (v.2021/ 992 kpl) ja kustannukset (103 228 euroa) olivat samalla tasolla kuin edellisenä vuonnakin (v.2021/ 101229 euroa). Liikkumisen apuvälineissä (2022 kpl/ 585 700 euroa) suurimmat hankintakustannukset tulivat pyörätuoleista noin 221 800 euroa (v. 2021/ 232 500 euroa), kävelytelineistä noin 142 200 euroa (v. 2021/ 143 100 euroa) ja sähköpyörätuoleista noin 134 000 euroa (v. 2021/ 95 150 euroa). Asumisen apuvälineryhmässä sänkyjä määrällisesti hankittiin hieman viime vuotta enemmän (161 kpl/ v.2021 139 kpl), mutta hankintakustannukset jäivät noin 15 000 euroa viime vuotta pienemmiksi.

Kierrätettävissä apuvälineissä käytetään kolmen vuoden poistoaikaa.

Toiminnan tavoitteiden toteutuminen

Apuvälinekeskusliikelaitoksen toimintasuunnitelma 2022		
	Asiakkaat – laadukas hoito - sinua kuunnellen	Toteutuminen vuonna 2022
SHP Strategi- nen tavoite ja keskeiset osa- alueet	<p>Jokainen asiakas kohdataan ja hoidetaan yksilönä</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sujuva ja oikea-aikainen hoitopääsy – Tieto hoidon etenemisestä – Monimuotoiset sähköiset palvelut – Osallistava ja vuorovaikutteinen asiakkuus – Näyttöön perustuva hoito - laadukas ja turvallinen 	
SHP / tulosityksikkö / tulosalue: ta- voitteet ja to- teuttamis-suun- nitelma	<ul style="list-style-type: none"> – Apuvälinekeskusliikelaitosta koskevan selvityksen pohjalta esitettyjen toimenpiteiden toteuttaminen – Hyvinvointialueeseen liittyvän valmistelun tekeminen – Effector -tietojärjestelmän kehittäminen apuvälinepalveluissa – Intran sisällön kehittäminen apuvälinepalveluissa 	<ul style="list-style-type: none"> – Apuvälinekeskuksen logistiikkaselvityksen pohjalta tehdyn toimintasuunnitelman mukaiset toimet ovat toteutuneet seuraavasti: <ul style="list-style-type: none"> – Eri toimipisteiden varastot on tämän vuoden aikana inventoitu 2x toimipisteen apuvälinetyöntekijöiden toimesta. – Apuvälinekeskuksen huollon työergonomian ja –turvallisuuden parantamiseksi hankittiin sähköketjutalja moottori-siirtovaunulla sekä matalarakenteinen sähköhydraulinen nostopöytä. – TuomiLogistiikan kanssa sovitut kuljetuspalaverit 2x/vuosi ovat toteutuneet. – Apuvälinekeskuksen henkilökuntaa osallistui seuraaviin HVA valmisteluryhmiin: Apuvälinepalvelut-ryhmä, HVA Effector-ryhmä, Palvelusetelien päivitysryhmä. – Effector -tietojärjestelmän kehittäminen järjestelmän hallinnan, ylläpidon ja omistajuusprosessin osalta on jatkunut. Effector -järjestelmässä on otettu käyttöön seuraavat uudet toiminnot: apuvälineluokituksen päivitys, lasku 2.0, palvelulaji -moduuli – Khshp:n uuden Intran sivuja on kehitetty Apuvälinekeskuksen toiminnan osalta. – Osallistuminen lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden Erva-kilpailusten asiantuntijaryhmiin ja kilpailutusprosessin läpivientiin on lisännyt työmääriä niin, ettei kaikkea aikaisemmin sovittua olla pystytty toteuttamaan.
Seurantamittarit	<ul style="list-style-type: none"> • Apuvälinekeskusliikelaitoksen selvitykseen perustuvien toimenpiteiden toteutuminen • Hyvinvointialueeseen liittyvät tarvittavat valmistelut on tehty • Mahdollisten Effector-tietojärjestelmän kehittämistoimien toteutuminen 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Intran sisältöä kehitetty niin, että se antaa monipuoliset ja riittävät tiedot apuvälinekeskusliikelaituksen toiminnasta • Asiakaspalaute 	
Henkilöstö – palkitseva työ		Toteutuminen vuonna 2022
SHP Strategi- nen tavoite ja keskeiset osa- alueet	<ul style="list-style-type: none"> – Houkutteleva ja arvostava työyhteisö, jossa osaajat voivat vaikuttaa työnsä sisältöön – Matala hierarkia – Oman työn kehittäminen ja jatkuva oppinen – Elämän ja työn yhteensovittaminen joustavasti – Arvostava työyhteisö 	
SHP / tulosityksikkö / tulosalue: ta- voitteet ja to- teuttamis-suun- nitelma	<ul style="list-style-type: none"> – Osaamisen kehittämisen, koulutukset sekä hyödyllisen koulutustarjonnan seuranta – Työn tekemisen kohdentuminen oikeille osaajille (apuvälineasiantuntija versus apuväline-logistikko) vähentää työn kuormittavuutta ja parantaa työhyvinvointi – Toimivien sijaisjärjestelyjen mahdollistuminen – Etätöiden kehittäminen apuvälinepalveluissa 	<ul style="list-style-type: none"> – Koulutukset toteutuivat seuraavasti: <ul style="list-style-type: none"> – Joensuussa järjestetyille Apuvälinealan koulutus- ja neuvottelupäiville osallistui 4 työntekijää – Effector-pääkäyttäjäpäiville Seinäjoelle osallistui 4 työntekijää – Tikoteekki-neuvottelupäiville osallistui 1 työntekijä – Sopimusapuvälineiden esittelykoulutukset toteutuivat Teams -yhteydellä ja huoltokoulutukset kasvokkain eri sopimustuottajien kanssa – Huollon työturvallisuuteen liittyvät koulutukset (esim. Sähkötyöturvallisuuskortti -koulutus) toteutuivat korttien voimassa olojan umpeutumisen mukaan. – AVK:n työntekijät osallistuivat Apuvälinemessuille 11.5.22 – Pehdytysohjelma Intro otettiin käyttöön – Lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden luovutusperusteiden päivitykseen liittyvään STM:n lausuntopyyntöön annettiin lausunto 16.12.22. – Apuväline-logistikko toimi määräaikaisena maaliskuun-joulukuun ajan ja 28.12. hänet vakinaistettiin. <ul style="list-style-type: none"> – Apuväline-logistikon vakinaistaminen parantaa apuvälinepalvelun laatua sekä työntekijöiden työhyvinvointia, koska nyt työ kohdentuu ammatillisesti oikeille osaajille. – Sijaisjärjestelyt: <ul style="list-style-type: none"> – Työntekijöiden sairauslomien yhteensä 44 päivää, joissa ei sijaisia – Yksi apuvälineasiantuntija toimi muissa tehtävissä 3,5 kk, jossa oli sijainen – Lähijohdon sairauslomissa ei ole ollut sijaisia

		<ul style="list-style-type: none"> – Kehityskeskustelut toteutuivat ryhmäkeskusteluina. – Etätyö työtekemistapana vakiintui käyttöön apuvälinepalvelussa. Käyttöön otettiin myös sähköinen etätyökalenteri. – Apuvälinekirjon laajuuden, toimintamallien laajentumisen sekä apuvälinekilpailutusten lisääntymisen vuoksi ydintyön suunnitteluun/kehittämiseen sekä apuvälineiden seurantatyöhön on jäänyt liian vähän aikaa.
Seurantamittarit	<ul style="list-style-type: none"> • Kehityskeskustelujen toteutuminen • Mahdollisuus osallistua ulkopuolisiin koulutuksiin ja koulutusten määrä • Sijaistusten määrät (myös apuvälinepalvelulogistikko) • Etätyön määrä 	
Kumppanuudet – yhdessä arvoa asiakkaalle		Toteutuminen vuonna 2022
SHP Strateginen tavoite	<ul style="list-style-type: none"> – Kumppanuuksien ja verkoston avulla varmistamme strategisten tavoitteiden saavuttamisen 	
SHP / tulossikkö / tulosalue: tavoitteet ja toteuttamis-suunnitelma	<ul style="list-style-type: none"> – Yhteistyön kehittämisen (mm. apuvälineprosessit, luovutusperusteet, MDR-asetus) alueen terveyskeskusten apuvälineyksiköiden ja Erva-alueen apuvälinekeskusten (Tays, E-Pshp) kanssa. Yhteistyö sosiaalitoimien kanssa. – Kumppanuuskysely terveyskeskusten apuvälineyksiköille ja kuntien sosiaalitoimille – Opintokäynnit muissa apuvälineyksiköissä esim. Satakunnan apuvälinekeskus, Pirkanmaan apuvälinekeskus 	<ul style="list-style-type: none"> – Terveyskeskusten apuvälineyksiköiden osallistuminen Lääkinnällisen kuntoutuksen työryhmään (LKTR) Teams -videoyhteydellä toteutui tarpeen mukaan. – Jatkuva yhteistyö Erva-alueella ja palveluntuottajien kanssa toteutui kilpailutusten asiantuntijaryhmissä, markkinavuoropuheluissa, sopimusapuvälineiden esittelyissä sekä sopimusten seuranta kokouksissa. – Apuvälinekeskuksen ja terveyskeskusten apuvälineyksiköiden väliset yhteistyöpala- verit toteutuivat 3/22 ja 10/22. – Asiakaspalaute -laatikkoa -ei ole voitu koronan vuoksi käyttää. – Opintokäyntejä ei ole voitu koronan vuoksi toteuttaa.
Seurantamittarit	<ul style="list-style-type: none"> • Yhteistyökokousten määrä • Asiakaspalaute • Kumppanuuskyselyn toteuttaminen • Opintokäyntien määrä 	

	Sijoitus terveyteen	Toteutuminen vuonna 2022
SHP Strateginen tavoite ja keskeiset osa-alueet	<p>Toiminta on kestävällä pohjalla nyt ja tulevaisuudessa</p> <ul style="list-style-type: none"> – Olemme hyvän hoidon edelläkävijä- tekemisemme perustuu tutkituun tietoon – Ennakoimme palvelutarpeen - tiedämme mitä tarvitaan – Käytämme resurssit tehokkaasti/järkevästi – tuottavuuden kasvu – Pidämme talouden tasapainossa – Toimimme kestävä kehityksen periaatteella – Elinvoimaa Hämeeseen 	
SHP / tulosyksikkö / tulosalue: tavoitteet ja toteuttamissuunnitelma	<ul style="list-style-type: none"> – Erva-alueen hankintayhteistyöhön osallistuminen apuvälinehankinnoissa – Tehtyjen hankintasopimusten toteutumisen seuranta 	<ul style="list-style-type: none"> – Talousarviota ja sen toteumaa on seurattu säännöllisesti osavuosikatsauksilla, jotka johtokunta on merkinnyt tiedoksi johtokunnan kokouksissa (3 kokousta/ vuonna 2022). – Apuvälinekeskus on vuoden 2022 aikana osallistunut yhdeksään (9) Erva-alueen apuvälinekilpailutuksen asiantuntijaryhmään sekä kolmen (3) apuvälineryhmän (hengitysapuvälineet, alaraajaproteesit, määräraikaishuollot) lisäseurantapalaverihin. – Sopimusten jalkauttamista tehty kirjaamalla sopimustuotteet ja -hinnat Effector-järjestelmään kausisopimustuotteiksi. Lisäksi järjestetty apuväline-esittelyjä sekä tiedotettu sidosryhmiä. Hankintasopimusten seuranta on jatkuvaa. – Ei-jäsenkuntalaisten apuvälinepalvelu on laskutettu Vapaavalinta -laskutusmallilla ja jäsenkuntalaisten saamat apuvälinepalvelut ulkopuolisissa sairaaloissa on laskutettu Ulkopuoliset sairaala -laskutusmallin mukaan. – Vakuutuslaskutuslaskutusmalli on toimiva ja laskutus tehdään puolivuositain. – Effector-tietojärjestelmän toimivuudella on suuri merkitys Apuvälinekeskuksen kuntalaskutukseen - ajoittaisia toimivuusongelmia, jotka työllistävät apuvälinekeskuksen henkilökuntaa.
Seuranta-mittarit	<ul style="list-style-type: none"> • Talousarvion toteuman seuranta • Erva-yhteishankintojen toteutumisen määrä • Hankintasopimusten toteutumisen seuranta (reklamaatiot) 	

Määrärahojen ja tuloarvioiden toteutuminen

Toimintavuoden tulos

Vuoden 2022 talousarvio on laadittu siten, että siitä ei kerry ali- tai ylijäämää. Apuvälinekeskuksen tulosta voidaan säädellä hinnaston muutoksilla toimintavuoden aikana. Laskutusta muutettiin loppuvuoden osalta siten, että talousarvion mukaiseen tulokseen päästään. Meno- ja tuloeriä kirjattiin kuitenkin vielä tammikuussa 2023 siten, että talousarvio ylittyi jonkin verran. Vuoden 2022 tulos on 6 962 euroa alijäämäinen. Apuvälinekeskuksen taseessa oli vuoden 2021 tilinpäätöksen jälkeen ylijäämää 13 157 euroa, joten taseen ylijäämäksi vuoden 2022 tilinpäätöksessä jäi 6 195 euroa

Myyntituotot

Apuvälinepalvelujen myynnistä laskutettiin kuntia, terveyskeskuksia ja muita toimijoita yhteensä 1 845 148 euroa. Vuonna 2021 laskutus oli 1 699 224 euroa. Sairaanhoidopiiriltä laskutettiin yhteensä 2 396 693 euroa, kun laskutus vuonna 2021 oli 2 265 756 euroa.

Myyntituotot olivat talousarviossa yhteensä 4 188 200 euroa ja toteuma oli 4 241 842 euroa. Myyntituottoja kertyi siten 53 642 yli talousarviossa arvioidun määrän.

Toimintamenot

Henkilöstökuluihin oli talousarviossa varattu 412 200 euroa. Tilinpäätöksen toteutuma on 399 428 euroa. Henkilöstömenot alittivat talousarvion yhteensä 12 772 euroa. Palvelujen ostoihin oli talousarviossa varattu 403 000 euroa. Tilinpäätöksen toteutuma on 349 660 euroa. Suurimmat ostot olivat huolto- ja korjauspalvelujen ja sisäisten henkilöstöpalvelujen ostoja. Aineisiin ja tarvikkeisiin oli talousarviossa varattu 1 692 000 euroa, tilinpäätöksen toteutuma on 1 644 313 euroa. Aineisiin ja tarvikkeisiin kirjattu summa koostuu pääasiassa muista kuin kierrätettävistä apuvälineistä.

Investoinnit

Investointimenojen toteuma oli 2 023 036 euroa ja se ylitti talousarvion 373 036 euroa. Investointimenot kasvoivat edellisistä vuosista. Investointimenojen kehitys on vuosittain ollut seuraava:

- Vuonna 2022 2,0 milj. euroa
- Vuonna 2021 1,8 milj. euroa
- Vuonna 2020 1,7 milj. euroa
- Vuonna 2019 1,7 milj. euroa
- Vuonna 2018 1,4 milj. euroa

Kierrätettävissä apuvälineissä noudatetaan kolmen vuoden poistoaikaa, joten myös poistojen määrä on investointimenojen lisääntyessä kasvanut. Vuonna 2022 poistojen toteuma oli 1 837 918 euroa, joka ylitti talousarvion 187 918 euroa.

Apuvälineiden laskutus jakautui kertomusvuonna seuraavasti:

Sairaanhoidopiiri 2 396 693 euroa
 Terveyskeskukset 1 547 565 euroa
 Sosiaalitoimet 132 195 euroa
 Muut 165 388 euroa

6.1.1 Apuvälinekeskusliikelaitoksen talousarvion toteutuminen

Tuloslaskelma

	Alkup. TA 2022	TA muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Liikevaihto	4 188 200,00	0,00	4 188 200,00	4 241 841,78	53 641,78
Liiketoiminnan muut tuotot	0,00	0,00	0,00	923,94	923,94
Materiaalit ja palvelut	-2 095 000,00	0,00	-2 095 000,00	-1 992 972,94	102 027,06
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 692 000,00	0,00	-1 692 000,00	-1 644 313,08	47 686,92
Palvelujen ostot	-403 000,00	0,00	-403 000,00	-348 659,86	54 340,14
Henkilöstökulut	-412 200,00	0,00	-412 200,00	-399 427,99	12 772,01
Palkat ja palkkiot	-342 100,00	0,00	-342 100,00	-330 641,44	11 458,56
Henkilösivukulut	-70 100,00	0,00	-70 100,00	-68 786,55	1 313,45
Eläkekulut	-58 700,00	0,00	-58 700,00	-57 484,89	1 215,11
Muut henkilösivukulut	-11 400,00	0,00	-11 400,00	-11 301,66	98,34
Poistot ja arvonalentumiset	-1 650 000,00	0,00	-1 650 000,00	-1 837 918,15	-187 918,15
Suunnitelman mukaiset poistot	-1 650 000,00	0,00	-1 650 000,00	-1 837 918,15	-187 918,15
Liiketoiminnan muut kulut	-28 000,00	0,00	-28 000,00	-14 984,14	13 015,86
Liikelylijäämä (-alijäämä)	3 000,00	0,00	3 000,00	-2 537,50	-5 537,50
Rahoitustuotot ja -kulut	-3 000,00	0,00	-3 000,00	-4 424,79	-1 424,79
Kuntayhtymälle maksetut korkokulut	-3 000,00	0,00	-3 000,00	-4 424,79	-1 424,79
Ylijäämä (alijäämä) ennen satunnaisia eriä	0,00	0,00	0,00	-6 962,29	-153 744,29
Ylijäämä (alijäämä) ennen varauksia	0,00	0,00	0,00	-6 962,29	-153 744,29
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	0,00	0,00	0,00	-6 962,29	-153 744,29

Investoinnit

	Alkuperäinen talousarvio	Toteutuma	Poikkeama
APUVÄLINELIIKELAITOS			
Tulot	0,00	0,00	0,00
Menot	-1 650 000,00	-2 023 036,01	-373 036,01
APUVÄLINEKESKUSLIIKELAITOS YHTEENSÄ			
Menot	-1 650 000,00	-2 023 036,01	-373 036,01
Netto	-1 650 000,00	-2 023 036,01	-373 036,01

Rahoituslaskelma

	Alkuperäinen talousarvio	Toteuma	Poikkeama
Toiminnan rahavirta			
Liikeliijäämä/-alijäämä	3 000,00	-2 537,50	-5 537,50
Poistot ja arvonalentumiset	1 650 000,00	1 837 918,15	187 918,15
Rahoitustuotot ja -kulut	-3 000,00	-4 424,79	-1 424,79
Investointien rahavirta			
Investointimenot	-1 650 000,00	-2 023 036,01	-373 036,01
Toiminnan ja investointien rahavirta	0,00	-192 080,15	-192 080,15
Rahoituksen rahavirta			
Lainakannan muutokset			
Pitkäaikaisten lainojen lisäys kuntayhtymältä	700 000,00	1 342 984,33	642 984,33
Lyhytaikaisten lainojen muutos kuntayhtymältä	-700 000,00	-1 053 175,44	-353 175,44
Muut maksuvalmiuden muutokset			
Saamisten muutos kuntayhtymältä	0,00	-85 729,38	-85 729,38
Saamisten muutos	0,00	-156 493,59	-156 493,59
Korottomien velkojen muutos kuntayhtymältä	0,00	144 494,23	144 494,23
Rahoituksen rahavirta	0,00	192 080,15	192 080,15

6.1.2 Apuvälinekeskusliikelaitoksen tilinpäätöslaskemat

Tuloslaskelma

	TP 2022	TP 2021
Liikevaihto	4 241 841,78	3 964 979,45
Liiketoiminnan muut tuotot	923,94	859,06
Materiaalit ja palvelut		
Aineet, tarvikkeet ja tavarat		
Ostot tilikauden aikana	-1 644 313,08	-1 527 227,86
Palvelujen ostot	<u>-348 659,86</u>	<u>-352 758,39</u>
Henkilöstökulut		
Palkat ja palkkiot	-330 641,44	-239 336,01
Henkilösivukulut		
Eläkekulut	-57 484,89	-40 562,72
Muut henkilösivukulut	<u>-11 301,66</u>	<u>-8 175,99</u>
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-1 837 918,15	-1 770 483,29
Liiketoiminnan muut kulut	<u>-14 984,14</u>	<u>-22 419,19</u>
Liikelylijäämä (-alijäämä)	-2 537,50	4 875,06
Rahoitustuotot ja -kulut		
Muut rahoitustuotot	0,00	234,13
Kunnalle/kuntayhtymälle maksetut korkokulut	<u>-4 424,79</u>	<u>-4 273,48</u>
Ylijäämä (alijäämä) ennen satunnaisia eriä	-6 962,29	835,71
Ylijäämä (alijäämä) ennen varauksia	-6 962,29	835,71
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-6 962,29	835,71
Sijoitetun pääoman tuotto, %	-0,07 %	0,16 %
Kunnan sijoittaman pääoman tuotto, %	-0,07 %	0,16 %
Voitto, %	-0,16 %	0,02 %

Liikelaitoksen tuloslaskelman tunnusluvut:

Sijoitetun pääoman tuotto, %

= 100 * (Yli-/alijäämä ennen satunnaisia eriä + Kuntayhtymälle maksetut korkokulut + Muille maksetut korkokulut + Korvaus peruspääomasta) / (Oma pääoma + Sijoitettu korollinen vieras pääoma + Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset).

Korollinen vieras pääoma tarkoittaa liikelaitoksen taseen pitkä- ja lyhytaikaisen vieraan pääoman eriä 1-5 (Joukkovelkakirjalainat, Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta, Lainat kuntayhtymältä, Lainat julkisyhteisöiltä, Lainat muilta luotonantajilta). Myös ns. nollakorkoiset pitkäaikaiset lainat ovat sijoitettua pääomaa.

Tunnusluvun tase-erät lasketaan tilikauden alun ja lopun keskiarvosta.

Tunnusluku kertoo liikelaitokseen sijoitetun pääoman tuoton eli mittaa liikelaitoksen suhteellista kannattavuutta. Tunnusluvun vertailtavuutta liikelaitosten kesken voi heikentää se, että pysyvien vastaavien hyödykkeiden kirjanpitoarvo saattaa poiketa olennaisesti käyvästä arvosta.

Kunnan sijoittaman pääoman tuotto, %

= 100 * (Yli-/alijäämä ennen satunnaisia eriä + Kuntayhtymälle maksetut korkokulut + Korvausperuspääomasta) / (Oma pääoma + Lainat kuntayhtymältä + Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset)

Myös ns. nollakorkoiset pitkäaikaiset lainat kuntayhtymältä otetaan tunnusluvussa sijoitettuna pääomana huomioon.

Tunnusluvun tase-erät lasketaan tilikauden alun ja lopun keskiarvona.

Tunnusluku kertoo kunnan liikelaitokseen sijoittaman pääoman tuoton. Kuntayhtymän sijoittaman pääoman tuotto prosentti ei ole sama asia kuin korvaus peruspääomasta tai sisäinen lainakorko, koska sijoitetun pääoman tuotto prosentin laskennassa otetaan mainittujen erien lisäksi huomioon myös yli-/alijäämät sekä poistoero ja vapaaehtoiset varaukset.

Voitto, %

= 100 * (Yli-/alijäämä ennen varauksia / Liikevaihto)

Tunnusluku kertoo, kuinka suuren prosentuaalisen osuuden liikelaitoksen yli-/alijäämä ennen varauksia ja veroja muodostaa liikevaihdosta. Jos prosenttiluku on negatiivinen, liikelaitoksen toiminta on tappiollista

Rahoituslaskelma

	2022		2021	
Toiminnan rahavirta				
Liikelyijäämä (-alijäämä)	-2 537,50		4 875,06	
Poistot ja arvonalentumiset	1 837 918,15		1 770 483,29	
Rahoitustuotot ja -kulut	-4 424,79		-4 039,35	
	1 830 955,86	1 830 955,86	1 771 319,00	1 771 319,00
Investointien rahavirta				
Investointimenot	-2 023 036,01	-2 023 036,01	-1 786 185,09	-1 786 185,09
Toiminnan ja investointien rahavirta		-192 080,15		-14 866,09
Rahoituksen rahavirta				
Lainakannan muutokset				
Pitkäaikaisten lainojen lisäys kuntayhtymältä	1 342 984,33		1 190 790,09	
Pitkäaikaisten lainojen vähennys kuntayhtymältä	-1 053 175,44	289 808,89	-959 026,96	231 763,13
Muut maksuvalmiuden muutokset				
Saamisten muutos kuntayhtymältä	-85 729,38		-348 089,98	
Saamisten muutos muilta	-156 493,59		204 958,47	
Korottomien velkojen muutos muilta	144 494,23	-97 728,74	-73 765,53	-216 897,04
		192 080,15		14 866,09
Rahoituksen rahavirta				
Rahavarojen muutos		0,00		0,00
Rahavarojen muutos				
Rahavarat 31.12.	0,00		0,00	
Rahavarat 1.1.	0,00	0,00	0,00	0,00

LIKELAITOKSEN TUNNUSLUVUT

Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä 5 vuo	-829 962,54	-961 538,16
Investointien tulorahoitus, %	90,51	99,17
Laskennallinen lainanhoitokate	4,02	4,22
Lainanhoitokate	1,74	1,84
Quick ratio	1,06	1,38
Current ratio	1,06	1,38

Liikelaitoksen rahoituslaskelman tunnusluvut:

INVESTOINNIT

Toiminnan ja investointien rahavirta ja sen kertymä, €

Rahoituslaskelman välitulos Toiminnan ja investointien rahavirta itsessään on jo tunnusluku, jonka positiivinen (ylijäämäinen) määrä ilmaisee sen, kuinka paljon rahavirran jää netto-antolainaukseen, lainojen lyhennyksiin ja kassan vahvistamiseen ja negatiivinen (alijäämäinen) määrä ilmaisee sen, että menoja joudutaan kattamaan joko olemassa olevia kassavaroja vähentämällä taikka ottamalla lisää lainaa.

Toiminnan ja investointien rahavirta –välituloksen tilinpäätösvouden ja neljän edellisen vuoden kertymän avulla voidaan seurata investointien omarahoituksen toteutumista pitemmällä aikavälillä. Omarahoitusvaatimus täyttyy, jos kertymä viimeksi päättyneenä tilinpäätösvoonna on positiivinen. Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä ei saisi muodostua pysyvästi negatiiviseksi.

Investointien tulorahoitus, %

= $100 \cdot (\text{Ylijäämä (alijäämä) ennen satunnaisia eriä} + \text{Poistot ja arvonalentumiset} - \text{Tuloverot}) / \text{Investointien omahankintameno}$

Investointien tulorahoitus % -tunnusluku kertoo, kuinka paljon investointien omahankintamenoista on rahoitettu varsinaisella tulorahoituksella (ilman satunnaisia tuloja). Tunnusluku vähennettynä sadasta osoittaa prosenttiosuuden, mikä on jäänyt rahoitettavaksi pääomarahoituksella eli pysyvien vastaavien hyödykkeiden myynnillä, lainalla tai rahavarojen määrää vähentämällä.

Investointien omahankintamenolla tarkoitetaan rahoituslaskelman investointimenoja, joista on vähennetty rahoituslaskelmaan merkityt rahoitusosuudet.

LAINANHOITO

Lainanhoitokate

= $(\text{Ylijäämä (alijäämä) ennen satunnaisia eriä} + \text{Poistot ja arvonalentumiset} + \text{Korkokulut} - \text{Tuloverot}) / (\text{Korkokulut} + \text{Lainanlyhennykset})$

Lainanhoitokate kertoo liikelaitoksen tulorahoituksen riittävyden vieraan pääoman korkojen ja lyhennysten maksuun. Jos liikelaitoksen lainakannasta enemmän kuin 20 % on kertalyhenteisiä lainoja, otetaan lyhennyksen määräksi tunnuslukua laskettaessa laskennallinen vuosilyhennys, joka saadaan jakamalla edellä mainittu lainakanta 31.12 kahdeksalla.

Tulorahoitus riittää lainojen hoitoon, jos tunnusluvun arvo on 1 tai suurempi. Kun tunnusluvun arvo on alle 1, joudutaan vieraan pääoman hoitoon ottamaan lisälainaa, realisoimaan omaisuutta tai vähentämään rahavaroja.

Luotettavan kuvan liikelaitoksen lainanhoitokyvystä saa tarkastelemalla tunnuslukua useamman vuoden jaksolla. Liikelaitoksen lainanhoitokyky on hyvä, kun tunnusluvun arvo on yli 2, tyydyttävä, kun tunnusluku on 1-2 ja heikko, kun tunnusluvun arvo jää alle yhden.

MAKSUVALMIUS

Kassan riittävyys (pv)

= 365 pv x Rahavarat 31.12. / Kassasta maksut tilikaudella

Liikelaitoksen maksuvalmiutta kuvataan kassan riittävytenä päivissä. Tunnusluku ilmaisee, monenko päivän kassasta maksut voidaan kattaa liikelaitoksen rahavaroilla. Rahavaroihin lasketaan rahoitusarvopaperit sekä rahat ja pankkisaamiset. Liikelaitoksilla tunnuslukuun voi vaikuttaa mm. yhdyntilien käyttö. Liikelaitoksen ja keskuskassan välinen yhdyntili esitetään ta-seryhmässä Saamiset kuntayhtymältä, jolloin liikelaitoksilla ei ole välttämättä lainkaan omia rahavaroja. Kassasta maksut kootaan seuraavista liikelaitoksen tilikauden tuloslaskelman ja rahoituslaskelman eristä:

- Tuloslaskelmasta:
 - Materiaalit ja palvelut
 - Henkilöstökulut
 - Liiketoiminnan muut kulut
- Valmiiden ja keskeneräisten tuotteiden varastojen lisäys
- Korkokulut kuntayhtymälle
- Rahoituslaskelmasta:
 - Investointimenot
 - Pitkäaikaisten lainojen vähennys kuntayhtymälle

Quick ratio

= (Rahat ja pankkisaamiset + Rahoitusarvopaperit + Lyhytaikaiset saamiset) / (Lyhytaikainen vieras pääoma – Saadut ennakot)

Quick ratio eli maksuvalmiussuhde kertoo, miten hyvin lyhytaikaisesti sidotuilla varoilla pystytään kattamaan lyhytaikaiset velat. Tunnuslukua voidaan vertailla vain saman toimialan liikelaitosten kesken. Tunnusluvun luokitusasteikko: hyvä: yli 1, tyydyttävä: 0,5-1, heikko: alle 0,5.

Current ratio

= (Vaihto-omaisuus + Lyhytaikaiset saamiset + Rahoitusarvopaperit + Rahat ja pankkisaamiset) / (Lyhytaikainen vieras pääoma – Saadut ennakot)

Current ratio eli käyttöpääomasuhde kertoo nopeakiertoisen omaisuuden ja nopeakiertoisten velkojen suhteen. Tunnuslukua voidaan parhaiten vertailla saman toimialan liikelaitosten kesken, mutta se sopii quick ratio -tunnuslukua paremmin myös eri toimialojen yritysten vertailuihin. Tunnusluvun luokitusasteikko: hyvä: yli 2, tyydyttävä: 1-2, heikko: alle 1.

Tase	2022	2021
VASTAAVAA		
A PYSYVÄT VASTAAVAT	1 944 085,82	1 758 967,96
II Aineelliset hyödykkeet	1 944 085,82	1 758 967,96
4. Koneet ja kalusto	1 944 085,82	1 758 967,96
C VAIHTUVAT VASTAAVAT	2 192 380,13	1 950 157,16
II Saamiset	2 192 380,13	1 950 157,16
Lyhytaikaiset saamiset	2 192 380,13	1 950 157,16
1. Myyntisaamiset	176 680,84	100 412,68
3. Saamiset kuntayhtymältä	1 806 338,57	1 374 869,21
4. Muut saamiset	207 010,72	126 785,29
5. Siirtosaamiset	2 350,00	348 089,98
VASTAAVAA YHTEENSÄ	4 136 465,95	3 709 125,12
VASTATTAVAA		
A OMA PÄÄOMA	6 194,84	13 157,13
IV Edellisten tilikausien yli-/alijäämä	13 157,13	12 321,42
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ/ALIJÄÄMÄ	-6 962,29	835,71
E MIERAS PÄÄOMA	4 130 271,11	3 695 967,99
I Pitkäaikainen	2 065 932,41	2 278 368,62
3. Lainat kuntayhtymältä	2 065 932,41	2 278 368,62
Lyhytaikainen	2 064 338,70	1 417 599,37
3. Lainat kuntayhtymiltä	1 555 420,54	1 053 175,44
7. Ostovelat	460 214,91	323 323,13
10. Siirtovelat	48 703,25	41 100,80
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	4 136 465,95	3 709 125,12
TASEEN TUNNUSLUVUT		
Omavaraisuusaste, %	0,15%	0,35%
Suhteellinen velkaantuneisuus, %	97,35%	93,20%
Velat ja vastuut prosenttia käyttötuloista, %	97,35%	93,20%
Kertynyt yli-/alijäämä, 1000 €	6	13
Lainakanta 31.12., 1000 €	3 621	3 332

Liikelaitoksen taseen tunnusluvut:**Omavaraisuusaste, %**

= $100 \times (\text{Oma pääoma} + \text{Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset}) / (\text{Koko pääoma} - \text{Saadut ennakot})$

Kaavassa koko pääoma tarkoittaa taseen vastattavien loppusummaa. Omavaraisuusaste mittaa liikelaitoksen vakavaraisuutta, alijäämän sietokykyä ja sen kykyä selviytyä sitoumuksista pitkällä tähtäyksellä.

Suhteellinen velkaantuneisuus, %

= $100 * (\text{Vieras pääoma} - \text{Saadut ennakot}) / \text{Käyttötulot}$

Tunnusluku kertoo, kuinka paljon liikelaitoksen käyttötuloista tarvittaisiin vieraan pääoman takaisinmaksuun. Tunnusluvun osoittajaan merkitään tarkasteluvuoden tilinpäätöksen koko vieras pääoma vähennettynä saaduilla ennakoilla. Käyttötulot muodostuvat tilikauden liikevaihdosta, liiketoiminnan muista tuotoista sekä tuesta ja avustuksesta kuntayhtymältä.

Suhteellinen velkaantuneisuus on omavaraisuusastetta käyttökelpoisempi tunnusluku liikelaitosten välisessä vertailussa, koska pysyvien vastaavien hyödykkeiden ikä, niiden arvostus tai poistomenetelmä ei vaikuta tunnusluvun arvoon.

Mitä pienempi velkaantuneisuuden tunnusluvun arvo on, sitä paremmat mahdollisuudet liikelaitoksella on selviytyä velan takaisinmaksusta tulorahoituksella.

Kertynyt ylijäämä (alijäämä)

= Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä) + Tilikauden ylijäämä (alijäämä)

Luku osoittaa, paljonko liikelaitoksella on kertynyttä ylijäämää tulevien vuosien liikkumavaraana, taikka paljonko on kertynyttä alijäämää, joka on katettava tulevina vuosina.

Lainakanta 31.12.

= Vieras pääoma - (Saadut ennakot + Ostovelat + Siirtovelat + Muut velat + Korottomat velat Kuntayhtymältä)

Liikelaitoksen lainakannalla tarkoitetaan korollista vierasta pääomaa. Lainakantaan lasketaan tällöin koko vieras pääoma vähennettynä saaduilla ennakoilla, osto-, siirto- ja muilla veloilla sekä korottomilla veloilla kuntayhtymiltä. Jotta lainakanta voitaisiin laskea suoraan toimintakertomukseen otetusta taseesta, ei mainittuihin vähennettäviin eriin tule kirjanpidossa merkitä korollisia lainoja.

Lainasaamiset 31.12.

= Sijoitukset merkityt joukkovelkakirjalainasaamiset ja muut lainasaamiset.

Lainasaamisilla tarkoitetaan pysyviin vastaaviin merkittyjä antolainoja kunnan omistamien ja muiden yhteisöjen investointien rahoittamiseen.

Tilipäätöksen liitetiedot

Taseen vastaavien liitetiedot

Arvostusperiaatteet ja -menetelmät sekä jaksotusperiaatteet ja -menetelmät

Pysyvien vastaavien poistot lasketaan valtuuston vahvistaman poistosuunnitelman mukaisesti kolmen (3) vuoden poistoaikaa noudattaen. Poistot kertyvät irtaimiston poistoista. Kuntayhtymässä noudatetaan tasapoistomenetelmää.

Rahoitusomaisuus

Saamiset on merkitty taseeseen nimellisarvoon tai sitä alempaan todennäköiseen arvoon

Tuloslaskelman liitetiedot

Toimintatuottojen erittely

Toimintatuotot	2 022	2 021
Myyntituotot jäsenkunnilta	1 845 148,44	1 699 223,71
Sisäiset myyntituotot	2 396 693,34	2 265 755,74
<i>Toimintatuotot yhteensä</i>	4 241 841,78	3 964 979,45

Taseen vastattavien liitetiedot

Pysyvät vastaavat

2022

2021

Aineelliset hyödykkeet

	<u>Koneet ja kalusto</u>	<u>Koneet ja kalusto</u>
Poistamaton hankintameno 1.1.	1 758 967,96	1 743 266,16
Lisäykset tilikauden aikana	2 023 036,01	1 786 185,09
Hankintameno 31.12.	3 782 003,97	3 529 451,25
Tilikauden poisto	<u>-1 837 918,15</u>	<u>-1 770 483,29</u>
<i>Kirjanpitoarvo 31.12.</i>	1 944 085,82	1 758 967,96

Oma pääoma	2022	2021
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 1.1.	13 157,13	12 321,42
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 31.1.	13 157,13	12 321,42
Tilikauden ali-/ylijäämä	<u>-6 962,29</u>	<u>835,71</u>
<i>Oma pääoma yhteensä</i>	6 194,84	13 157,13

Lyhytaikaiset siirtovelat

	2022	2021
Lomapalkkajaksotus	<u>48 703,25</u>	<u>41 100,80</u>
<i>Siirtovelat</i>	48 703,25	41 100,80

Henkilöstöä koskevat liitetiedot

Henkilöstön keskimääräinen lukumäärä

	2022	2021
Koko henkilöstö	7,0	7,0

Henkilöstökulut

	2022	2021
Palkat	330 836,43	239 668,67
Sairausvakuutus- ja tapaturmakorv.	-3 914,99	-3 932,66
Kokouspalkkiot	3 720,00	3 600,00
Eläkekulut	57 484,89	40 562,72
Muut henkilösivukulut	<u>11 301,66</u>	<u>8 175,99</u>
<i>Henkilöstökulut yhteensä</i>	399 427,99	288 074,72

6.1.3 Apuvälinekeskusliikelaitoksen vaikutus kuntayhtymän talouteen

LIKELAITOKSEN VAIKUTUS KUNTAYHTYMÄN TILIKAUDEN TULOKSEN MUODOSTUMISEEN

	Ky:n tuloslaskelmaosa toteutumis-vertailussa	Liikelaitosten tuloslaskelma- osa	Eliminoinnit Kuntayhtymä	Eliminoinnit Liikelaitos	Ky:n tuloslaskelma tilinpäätöksessä
Toimintatuotot					
Myyntituotot					
Ulkoiset	248 945 041,05	1 845 148,44			250 790 189,49
Sisäiset LL	2 396 693,34	2 396 693,34	-2 396 693,34	-2 396 693,34	0,00
Sisäiset ky	69 622 642,22		-69 622 642,22		0,00
Maksutuotot	7 987 597,17				7 987 597,17
Tuet ja avustukset	1 706 964,60				1 706 964,60
Muut toimintatuotot	7 542 017,45	923,94			7 542 941,39
Toimintakulut					
Henkilöstökulut	-107 097 682,52	-399 427,99			-107 497 110,51
Palvelujen ostot					0,00
Ulkoiset	-112 062 385,14	-146 408,10			-112 208 793,24
Sisäiset LL	-202 251,76	-202 251,76	202 251,76	202 251,76	0,00
Sisäiset ky	-74 011 525,38		74 011 525,38		0,00
Aineet ja tarvikkeet ja tavarat	-30 897 077,38	-1 644 313,08			-32 541 390,46
Muut toimintakulut	-4 011 854,80	-14 984,14			-4 026 838,94
Toimintakate	9 918 178,85	1 835 380,65	2 194 441,58	-2 194 441,58	11 753 559,50
Rahoitustuotot ja -kulut					
Korkotuotot					
Ulkoiset	10 895,12				10 895,12
Sisäiset LL	4 424,79		-4 424,79		0,00
Muut rahoitustuotot	3 445 463,05				3 445 463,05
Korkokulut					0,00
Ulkoiset	-1 182 881,49				-1 182 881,49
Sisäiset LL		-4 424,79		4 424,79	0,00
Muut rahoituskulut	-59 132,59				-59 132,59
Vuosikate	12 136 947,73	1 830 955,86	2 190 016,79	-2 190 016,79	13 967 903,59
Poistot ja arvonalentumiset					
Poistot ja arvonalentumiset	-14 636 745,57	-1 837 918,15			-16 474 663,72
Tilikauden tulos	-2 499 797,84	-6 962,29	2 190 016,79	-2 190 016,79	-2 506 760,13

LIIKELAITOKSEN VAIKUTUS KUNTAYHTYMÄN TILIKAUDEN TULOKSEN MUODOSTUMISEEN

	Ky:n osarahoitus- laskelma	Liikelaitoksen rahoitus-laskelma	Eliminoinnit ky	Eliminoinnit LL	Kunnan rahoitus- laskelma tilinpäätöksessä
Toiminnan rahavirta					
Tulorahoitus					
Vuosikate	12 136 947,73	1 830 955,86	2 190 016,79	-2 190 016,79	13 967 903,59
Tulorahoituksen korjauserät	1 595 410,00				1 595 410,00
Investointien rahavirta					
Investointimenot	-77 834 508,04	-2 023 036,01			-79 857 544,05
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden	1 088 846,06				1 088 846,06
Varsinaisen toiminnan ja investointien n	-63 013 304,25	-192 080,15	2 190 016,79	-2 190 016,79	-63 205 384,40
Rahoituksen rahavirta					
Antolainauksen muutokset					
Antolainasaamisten vähennykset	76 922,00				76 922,00
Lainakannan muutokset					
Pitkäaikaisten lainojen lisäys ky:ltä		1 342 984,33		-1 342 984,33	0,00
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	133 000 000,00				133 000 000,00
Pitkäaikaisten lainojen vähennys ky:lle		-1 053 175,44		1 053 175,44	0,00
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-9 161 100,80				-9 161 100,80
Lyhytaikaisten lainojen muutos					0,00
Muut maksuvalmiuden muutokset					
Toimeksiantojen varojen ja pääomien	-11 111,39				-11 111,39
Vaihto-omaisuuden muutos	-300 477,94				-300 477,94
Pitkäaik. lainas. lisäys liikelaitokselle	-1 342 984,33		1 342 984,33		0,00
Lyhytaik. lainas. vähennys liikelaitokselta	1 053 175,44		-1 053 175,44		0,00
Saamisten muutos ky:ltä		-85 729,38		85 729,38	0,00
Saamisten muutos	-8 828 057,53	-156 493,59			-8 984 551,12
Korottomien velkojen muutos liikelaitokselle	85 729,38		-85 729,38		0,00
Korottomien velkojen muutos	6 564 431,82	144 494,23			6 708 926,05
Rahoituksen rahavirta	121 136 526,65	192 080,15	204 079,51	-204 079,51	121 328 606,80
Rahavarojen muutos	58 123 222,40	0,00	2 394 096,30	-2 394 096,30	58 123 222,40
Rahavarojen muutos	58 123 222,40	0,00			58 123 222,40
Rahavarat 31.12.	80 587 629,81	0,00			80 587 629,81
Rahavarat 1.1.	22 464 407,41	0,00			22 464 407,41
Vientiselitteet eliminointikirjauksille:					
<i>Kuntayhtymän tuloslaskelmaosa:</i>			<i>Liikelaitoksen tuloslaskelmaosa:</i>		
Sisäiset myyntituotot liikelaitokselta	-202 251,76				Sisäiset myyntituotot kuntayhtymältä -2 396 693,34
Sisäiset palvelujen ostot liikelaitokselta	2 396 693,34				Sisäisten palvelujen ostot kuntayhtymälle 202 251,76
Sisäinen korko liikelaitokselta	-4 424,79				Sisäinen korko kuntayhtymälle 4 424,79
	2 190 016,79				-2 190 016,79
<i>Kuntayhtymän rahoituslaskelmaosa:</i>			<i>Liikelaitoksen rahoituslaskelmaosa:</i>		
Uusi laina liikelaitokselle	1 342 984,33				Uusi laina kuntayhtymältä -1 342 984,33
Lainan lyhennys liikelaitokselta	-1 053 175,44				Lyhennys kuntayhtymälle lainasta 1 053 175,44
Sisäisten velkojen lisäys liikelaitokselle	-85 729,38				Sisäisten saamisten lisäys kuntayhtymälle 85 729,38
	204 079,51				-204 079,51

Muut eriytetyt laskelmat

Eriytetyissä laskelmissa esitetään tuloslaskelmat sairaanhoitopiirin yksiköiltä, jotka toimivat kilpailutilanteessa markkinoilla.

6.1.4 Kahvio

KAHVIOTOIMINTA	TP 2021	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat						
Myyntituotot	793 354	874 000		874 000	833 270	-40 730
Tuet ja avustukset	44					0
Toimintatuotot	793 398	874 000		874 000	833 270	-40 730
Henkilöstökulut	-262 438	-262 700		-262 700	-257 986	4 714
Palvelujen ostot	-111 186	-103 000		-103 000	-100 402	2 598
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-420 188	-411 000		-411 000	-394 362	16 638
Muut toimintakulut	-116 073	-109 000		-109 000	-184 115	-75 115
Toimintakulut	-909 884	-885 700		-885 700	-936 866	-51 166
<i>josta sisäiset</i>	<i>-90</i>				<i>-100</i>	<i>-100</i>
Toimintakate	-116 486	-11 700		-11 700	-103 595	-91 895
<i>josta sisäiset</i>	<i>-90</i>				<i>-100</i>	
Toimintakate ulkoinen	-116 396				-103 495	
Laskennalliset kustannukset						
Poistot ja arvonalentumiset	-12 496	-12 000		-12 000	-12 496	-496
Muut laskennalliset kustannukset	0	-257 012	0	-257 012	0	
Tilikauden yli-/alijäämä	-128 982	-280 712	0	-280 712	-116 092	164 620

Hämeenlinnan sairaalan kahvio myy palveluja henkilökunnalle, potilaille ja ulkopuolisille asiakkaille.

6.1.5 Sihteerityön yksikkö

SIHTEERITYÖN YKSIKKÖ	TP 2021	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat						
Myyntituotot	5 213 179	4 880 806		4 880 806	5 315 255	434 449
Tuet ja avustukset	7 647				5 248	5 248
Muut toimintatuotot	273				1 471	1 471
Toimintatuotot	5 221 099	4 880 806		4 880 806	5 321 974	441 168
<i>josta sisäiset</i>	<i>4 855 700</i>	<i>4 560 806</i>		<i>4 560 806</i>	<i>5 048 555</i>	<i>487 749</i>
Henkilöstökulut	-5 001 660	-4 696 600		-4 696 600	-5 151 924	-455 324
Palvelujen ostot	-61 233	-63 249		-63 249	-61 042	2 207
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-22 480	-21 000		-21 000	-19 125	1 875
Muut toimintakulut	-25				-1 099	-1 099
Toimintamenot	-5 085 399	-4 780 849		-4 780 849	-5 233 189	-452 340
<i>josta sisäiset</i>	<i>-20</i>	<i>-249</i>		<i>-249</i>		<i>249</i>
Toimintakate (netto)	135 700	99 957		99 957	88 785	-11 172
<i>josta sisäiset</i>	<i>4 855 680</i>	<i>4 560 557</i>		<i>4 560 557</i>	<i>5 048 555</i>	<i>487 998</i>
Laskennalliset kustannukset						
Muut laskennalliset kustannukset	-134 848	-99 956	0	-99 956	-99 955	1
Tilikauden yli-/alijäämä	852	1	0	1	-11 170	-11 171

Sihteerityön yksikkö myy palveluja pääosin sairaanhoitopiirin sisäisesti. Ulkoista myyntiä on vuonna 2022 ollut Sydänsairaala Oy:lle ja Fimlab Oy:lle.

6.1.6 Sairaalahuolto

SAIRAALAHUOLTO	TP 2021	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat						
Myyntituotot	501 512	334 000		334 000	452 324	118 324
Tuet ja avustukset	238 593	4 000		4 000	24 870	20 870
Muut toimintatuotot	41 107	25 000		25 000	42 497	17 497
Toimintatuotot	781 213	363 000		363 000	519 691	156 691
<i>josta sisäiset</i>	<i>116 149</i>				<i>120 307</i>	<i>120 307</i>
Henkilöstökulut	-5 198 715	-4 928 300		-4 928 300	-5 348 667	-420 367
Palvelujen ostot	-18 976	-30 424		-30 424	-28 968	1 456
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-45 517	-53 000		-53 000	-36 496	16 504
Muut toimintakulut	-188 202	-172 000		-172 000	-195 541	-23 541
Toimintamenot	-5 451 410	-5 183 724		-5 183 724	-5 609 673	-425 949
<i>josta sisäiset</i>	<i>-301</i>	<i>-424</i>		<i>-424</i>	<i>-391</i>	<i>33</i>
Toimintakate (netto)	-4 670 197	-4 820 724		-4 820 724	-5 089 982	-269 258
<i>josta sisäiset</i>	<i>115 847</i>	<i>-424</i>		<i>-424</i>	<i>119 916</i>	<i>120 340</i>
Laskennalliset kustannukset						
Muut laskennalliset kustannukset	4 509 563	4 820 725	0	4 820 725	4 658 085	-162 640
						0
Tilikauden yli-/alijäämä	-160 634	1	0	1	-431 898	-431 899

Sairaalahuolto myy palveluja pääosin sairaanhoitopiirin sisäisesti. Ulkoista myyntiä on vuonna 2022 ollut Sydänsairaala Oy:lle, Palmia Oy:lle, Hämeen Tekstiilihuolto Oy:lle, Terveystalo Oy:lle ja Fimlab Oy:lle ja Tuomi Logistiikka Oy:lle

6.1.7 Tekniset palvelut, terveyskeskus

Tekniset palvelut, tk	TP 2021	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat						
Myyntituotot	985 241	1 000 000		1 000 000	1 014 849	14 849
Tuet ja avustukset	758					0
Muut toimintatuotot		2 000		2 000		-2 000
Toimintatuotot	985 999	1 002 000		1 002 000	1 014 849	12 849
Henkilöstökulut	-431 850	-488 900		-488 900	-384 379	104 521
Palvelujen ostot	-192 652	-239 000		-239 000	-225 427	13 573
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-151 956	-156 000		-156 000	-104 630	51 370
Muut toimintakulut	-120 277	-110 000		-110 000	-122 810	-12 810
Toimintamenot	-896 736	-993 900		-993 900	-837 246	156 654
Toimintakate (netto)	89 263	8 100		8 100	177 604	169 504
<i>josta sisäiset</i>						
Laskennalliset kustannukset						
Muut laskennalliset kustannukset	-183 740	-175 406	0	-175 406	-175 410	-4
Tilikauden yli-/alijäämä	-94 476	-167 306	0	-167 306	2 194	169 500

Sairaanhoitopiiri tuottaa tekniset palvelut Hämeenlinnan terveyskeskukselle yhteistoimintasopimuksen perusteella.

7 TILINPÄÄTÖKSEN ALLEKIRJOITTAMINEN

Hämeenlinnassa _____ päivänä _____ 2023

Kaisa Lepola

Juha Isosuo

Johanna Häggman

Tarja Filatov

Tapani Hellsten

Lauri Jormanainen

Helena Lehtonen

Timo Heinonen

Eija Aittola

Seppo Kuparinen

Vesa Mäkinen

Juhani Lehto

Mirka Soinikoski

Olli Naukkarinen

8 TILINPÄÄTÖSMERKINTÄ

Olemme antaneet suorittamastamme tilintarkastuksesta tänään kertomuksen

Hämeenlinnassa päivänä _____ 2023

BDO Audiator Oy, tilintarkastusyhteisö
Minna Ainasvuori JHT, HT

LIITTEET

Liite 1 Kuntayhtymän toimielimet ja organisaatio

VALTUUSTO, 30 jäsentä

Puheenjohtaja
I varapuheenjohtaja
II varapuheenjohtaja

Sari Myllykangas
Lauri Siukola
Kati Leino

Hämeenlinna
Hattula
Tammela

Kunta	Asukasluku 31.12.2021	Varsinaiset jäsenet	Varajäsenet
Forssa	16 573	Sirkka-Liisa Anttila ministeri, ent. kansanedustaja Emmi Lintonen optikko Tiina Tuomisto kotihoidon aluevastaava	Johanna Wiisak Ritva Aho Arja Mäkelä
Hattula	9 405	Lauri Siukola suunnittelupäällikkö (DI) Matti Hämäläinen yrittäjä/markkinointipäällikkö Vesa Salonen yrittäjä	Markus Rantsi Ville Viitanen Pasi Niemi
Hausjärvi	8 143	Kyosti Arovuori MMT/yrittäjä Jari Mäkinen työpäällikkö Sanna Jämsen lääketieteen lisensiaatti	Marko Ruottu Tommi Linden Marja-Liisa Koskela
Humppila	2 166	Janne Kankare Markus Seuranen vuoropäällikkö	Vesa-Pekka Hirvioja Markku Niininen
Hämeenlinna	67 971	Reija Isosuo tuottaja Sari Myllykangas psykoterapeutti, psyk. sh Toni Halonen sahuri Irmeli Lehtonen sairaanhoitaja, eläkeläinen	Tuula Ruuska Johanna Uschanov Pirjo Mettala Seija Juntunen

Janakkala	16 340	Marko Ojanen	Juha Salminen
		Eeva Salmela nuoriso-ohjaaja, lastenhoitaja	Elisa Valanta
		Pirjo Kilpeläinen terveydenhoitaja	Katriina Jaakonsaari
Jokioinen	5 046	Ari Kettunen Vanhempi ammattimies	Jaana Kivinen
		Sakari Raiskio tutkija	Pauli Marttila
Loppi	7 799	Tiia Hervalo Vastaava sairaanhoitaja	Laura Vilkas
		Anne Knuuti HTM, KM/opettaja	Marja Ukkola
Riihimäki	28 521	Kari Julen myynti-insinööri	Riku Bitter
		Silja Nurmi lähihoitaja, opiskelija	Anna-Maria Simonen
		Anne Lindgren terveyspoliittinen asiantuntija	Sari Lukkaroinen
		Petri Lahtinen sahateollisuusteknikko, yrittäjä	Pertti Ruponen
Tammela	5 967	Kati Leino myyjä	Maria Helander
		Olli-Pekka Jasu erityisopettaja, eläkkeellä	Susanna Lahtinen
Ypäjä	2 282	Mervi Ilvesmäki varhaiskasvatuksen lastenhoitaja	Eija Salmi
		Eetu Niemi opiskelija	Pirkko Herd
YHTEENSÄ	170 213		

Valtuusto kokoontui viisi kertaa ja käsitteli 50 asiaa. Sihteerinä toimi ajalla 1.1.-31.3.2022 hallintojohtaja Miia Luukko ja ajalla 1.4.-31.12.2022 vs./vt. hallintojohtaja Anu Junikka.

HALLITUS, 11 jäsentä

	Varsinaiset jäsenet		Varajäsenet	
Puheenjohtaja	Sari Rautio opiskelija	Hämeenlinna	Sari Lapikisto	Hämeenlinna
Varapuheenjohtaja	Kari Kaistinen toimitusjohtaja	Riihimäki	Mikko Räsänen	Riihimäki
Jäsenet	Jouko Haonperä	Forssa	Jyrki Ahlgren	Jokioinen

VTM

Riitta Takala DKK	Riihimäki	Tiia Salonen	Loppi
Kirsti Suoranta erityisluokanopettaja, eläkeläinen	Hämeenlinna	Heidi Leinonen	Hämeenlinna
Rauno Kurki liittosihteeri, eläkeläinen	Janakkala	Marko Mustiala	Janakkala
Vesa Mäkinen palvelupäällikkö	Hämeenlinna	Petri Kröger	Hämeenlinna
Kirsi Mäkilaine sairaanhoitaja, pääluottamusmies	Loppi	Mika Koivuniemi	Riihimäki
Petri Hakamäki tuotepäällikkö, insinööri	Janakkala	Timo Silván	Hausjärvi
Hanna Hänninen ministerin erityisavustaja	Riihimäki	Hanna Jokinen asiantuntija	Hattula
Kati Kaihovirta palvelupäällikkö	Janakkala	Leena Kosonen	Janakkala

Hallitus kokoontui 14 kertaa ja käsitteli 213 asiaa. Esittelijänä toimi sairaanhoitopiirin johtaja Seppo Ranta. Sihteerinä toimi ajalla 1.1.-31.3.2022 hallintojohtaja Miia Luukko ja ajalla 1.4.-31.12.2022 vs./vt. hallintojohtaja Anu Junikka.

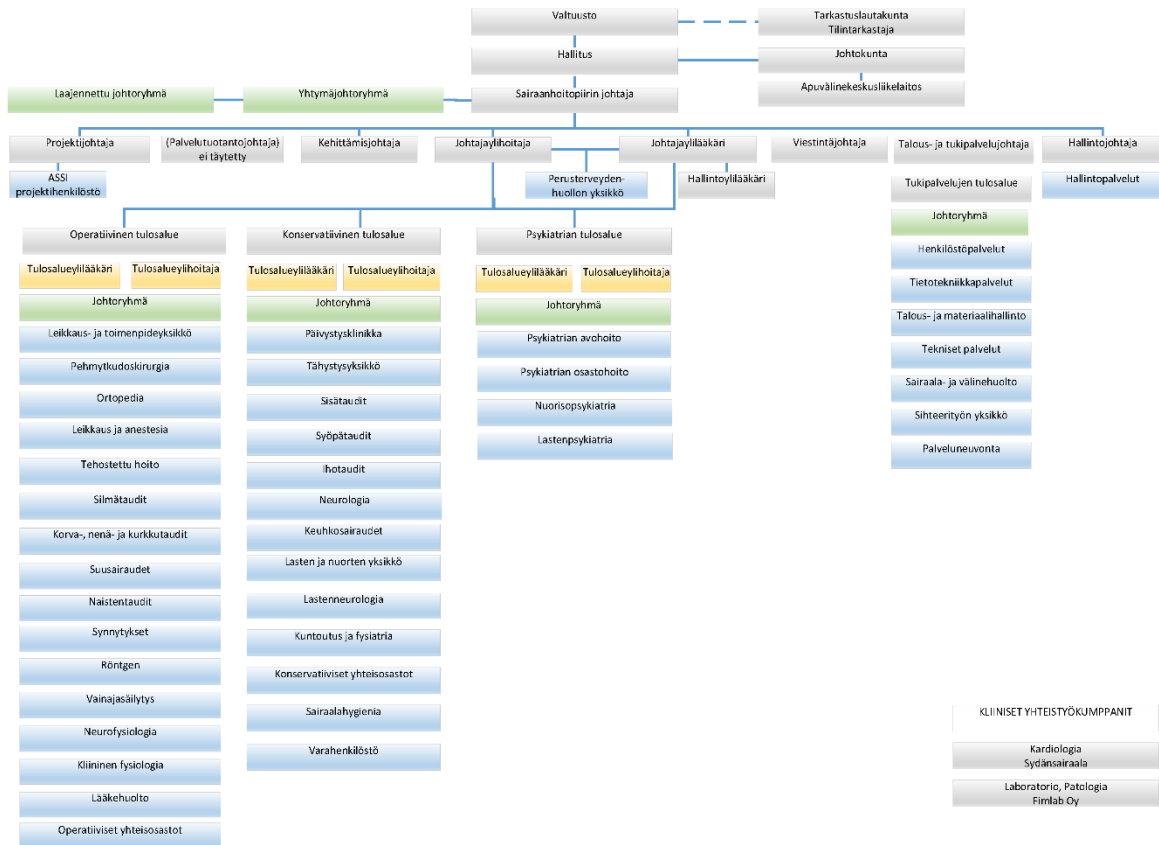
TARKASTUSLAUTAKUNTA, 5 jäsentä

	Varsinaiset jäsenet	Varajäsenet
Puheenjohtaja	Silja Nurmi	Ilpo Ropponen
Varapuheenjohtaja	Kyösti Arovuori	Marko Routtu
Jäsenet	Sari Airo	Piia Heikkilä
	Marjut Lehtinen	Antero Roth
	Heikki Koskela	Kristiina Ruuskanen

Tilintarkastajana tilikaudella 2022 toimi BDO Audiator Oy vastuunalaisena tilintarkastajanaan JHT, HT Minna Ainasvuori. Vastuunalainen tilintarkastaja toimi tarkastuslautakunnan sihteerinä.

APUVÄLINEKESKUSLIIKELAITOKSEN JOHTOKUNTA, 7 jäsentä

	Varsinaiset jäsenet		Varajäsenet	
Puheenjohtaja	Minna Lax	Jokioinen	Kaisa Kuusela	Jokioinen
Varapuheenjohtaja	Jouko Haonerä	Forssa	Tiia Salonen	Loppi
Jäsenet	Jaakko Vironen	Riihimäki	Jukka Haikonen	Hausjärvi
	Tarja Stålhammar	Hattula	Jaakko Viitala	Hattula
	Anitta Vainio osastonhoitaja	Forssa	Harri Lepänkoski fysioterapeutti	Forssa
	Päivi Kallio osastonhoitaja	Riihimäki	Jarmo Lappalainen johtajaylilääkäri	Riihimäki
	Rauno Lehtonen controller	Hämeenlinna	Jaana Hirva osastonhoitaja	Hämeenlinna



Johtoryhmien kokoonpanot 1.1.2022

Yhtymäjohtoryhmä

sairaanhoitopiirin johtaja, *puheenjohtaja*, Ranta Seppo
hallintojohtaja, *sihteeri*, Luukko Miia
johtajaylilääkäri, Leskinen Sally
johtajaylihoitaja, Leino Kirsi
talous- ja tukipalvelujohtaja, Pitkämäki Tero
projektijohtaja, Tirkkonen Jari
henkilöstöjohtaja, Alaluusua Petri
tietohallintojohtaja, Paananen Ari-Pekka
viestintäjohtaja, Kiemunki Iisakki
henkilöstön edustaja, Järvinen Piritta

Sairaanhoitopiirin laajennettuun johtoryhmään kuului edellisten lisäksi:

hallintoylilääkäri, Grönlund Juhani
tekninen johtaja, Vuorijärvi Ville
hankintapäällikkö, Tuure Marku
tulosalueylilääkäri, Palomäki Ari
tulosalueylilääkäri, Kallio Kati
tulosalueylilääkäri, Kortelainen Kati
tulosalueylihoitaja, Ottman-Salminen Mirja
tulosalueylihoitaja, Koljonen Marja
tulosalueylihoitaja, Metsälä Jaana
ylihoitaja, Virtanen Raija
ylihoitaja, Andersson-Tapio Susanne
ylilääkäri, Merivuori Tiina

Tulosalueiden johtoryhmät

Operatiivinen tulosalue

tulosalueylilääkäri, *puheenjohtaja*, Kortelainen Kati
tulosalueylihoitaja, sihteeri, Ottman-Salminen Mirja
tulosityksikköjohtaja, röntgenyksikkö, Yli-Ollila Heikki
ylilääkäri, leikkaus- ja toimenpideyksikkö, Puolakka Risto
ylilääkäri, vatsaelinkirurgia, Lyytinen Ilana
ylilääkäri, ortopedia, Laurila Jussi
ylilääkäri, synnytys- ja naistentaudit, Silventoinen Sari
ylihoitaja, osastotoiminnot, Raija Virtanen
osastonhoitaja, leikkaus- ja toimenpideyksikkö, Myllys Sirpa
henkilöstön edustaja, Piritta Järvinen

Konservatiivinen tulosalue

tulosalueylilääkäri, *puheenjohtaja*, Palomäki Ari
tulosalueylihoitaja, *sihteeri*, Koljonen Marja
ylilääkäri, fysiatria, Rantanen Pekka
ylilääkäri, neurologia, Alapirtti Tiina
va. ylilääkäri, sisätaudit, Moisio Piia
ylilääkäri, lastentaudit, Tomminen Arja
osastonhoitaja, Henriksson Eila
ylihoitaja, osastotoiminnot, Virtanen Raija
henkilöstön edustaja, Vinnari Satu

Psykiatrian tulosalue

tulosalueylilääkäri, *puheenjohtaja*, Kallio Kati
 tulosalueylihoitaja, *sihteeri* Metsälä Jaana
 ylilääkäri, nuorisopsykiatria, Tuominen Tiina
 ylilääkäri, lastenpsykiatria, Mäki-Kihniä Kati
 Ylilääkäri, psykiatria, Juntunen Katja
 osastonylilääkäri, Vaarnamo Ilpo
 johtava psykologi, Oinonen Ritva
 osastonhoitaja, Forss Kari
 henkilöstön edustaja Järvimäki Tero

Tukipalvelujen tulosalue

talous- ja tukipalvelujohtaja, *puheenjohtaja*, Pitkämäki Tero
 laskentapäällikkö, *sihteeri*, Pohjavirta Terhi
 hoidon tukipalvelujen päällikkö, Järventaus Lotta
 tekninen johtaja, Vuorijärvi Ville
 henkilöstöjohtaja, Alaluusua Petri
 materiaalipäällikkö, Vähämäki Päivi
 ravitsemispäällikkö, Karp Heini
 tietohallintojohtaja, Paananen Ari-Pekka
 henkilöstön edustaja, Heino Eija

Liite 2 Tulosalueiden toimintakertomukset

Yhtymähallinnon tulosalue

Ulkoiset tuotot ja kulut YHTYMÄHALLINNON TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat					
Toimintatuotot	6 144 000		6 144 000	7 150 338	1 006 338
Myyntituotot	5 441 000		5 441 000	5 715 789	274 789
Tuet ja avustukset	607 000		607 000	1 189 234	582 234
Muut toimintatuotot	96 000		96 000	245 314	149 314
Toimintakulut	-8 054 900		-8 054 900	-10 458 773	-2 403 873
Henkilöstökulut	-3 041 900		-3 041 900	-3 083 813	-41 913
Palvelujen ostot	-4 470 000		-4 470 000	-7 100 509	-2 630 509
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-43 000		-43 000	-174 915	-131 915
Vuokrat	-82 000		-82 000	-73 397	8 603
Muut toimintakulut	-418 000		-418 000	-26 140	391 860
Toimintakate	-1 910 900		-1 910 900	-3 308 435	-1 397 535
Vuosikate	-1 911 900		-1 911 900	-3 313 806	-1 401 906
Poistot ja arvonalentumiset				-81 992	-81 992
Tilikauden tulos	-1 911 900		-1 911 900	-3 395 797	-1 483 897

Ulkoiset ja sisäiset tuotot ja kulut YHTYMÄHALLINNON TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat					
Toimintatuotot	6 144 000		6 144 000	7 166 337	1 022 337
Myyntituotot	5 441 000		5 441 000	5 731 788	290 788
Tuet ja avustukset	607 000		607 000	1 189 234	582 234
Muut toimintatuotot	96 000		96 000	245 314	149 314
Toimintakulut	-8 055 094		-8 055 094	-10 460 585	-2 405 491
Henkilöstökulut	-3 041 900		-3 041 900	-3 083 813	-41 913
Palvelujen ostot	-4 470 194		-4 470 194	-7 102 321	-2 632 127
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-43 000		-43 000	-174 915	-131 915
Vuokrat	-82 000		-82 000	-73 397	8 603
Muut toimintakulut	-418 000		-418 000	-26 140	391 860
Toimintakate	-1 911 094		-1 911 094	-3 294 249	-1 383 155
Vuosikate	-1 912 094		-1 912 094	-3 299 619	-1 387 525
Poistot ja arvonalentumiset				-81 992	-81 992
Tilikauden tulos	-1 912 094		-1 912 094	-3 381 611	-1 469 517
Vyörytyserät	1 912 098		1 912 098	1 894 916	-17 182

Yhtymähallinnon toimintakertomus

Yhtymähallinnon tulosalueeseen kuuluvat luottamushenkilöhallinto, perusterveydenhuollon yksikkö, kehittämysyksikkö, potilasasiamiesyksikkö, tietopalveluyksikkö ja hallintopalvelut. Yhtymähallinnon varsinainen operatiivinen toiminta kuvataan sairaanhoitopiirin johtajan katsauksessa, kuntayhtymän hallinnon muutosten kuvauksessa, yhtymähallinnon strategisten tavoitteiden toteumakuvausessa, asiakkuuskertomuksessa ja kehittämishankkeiden kuvauksessa

Operatiivinen tulosalue

Ulkoiset tuotot ja kulut OPERATIIVINEN TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Toimintatuotot	90 321 000		90 321 000	90 583 320	262 320
Myyntituotot	85 818 000		85 818 000	86 594 459	776 459
Maksutuotot	4 443 000		4 443 000	3 859 498	-583 502
Tuet ja avustukset	0		0	0	0
Muut toimintatuotot	60 000		60 000	129 363	69 363
Toimintakulut	-76 359 000		-76 359 000	-77 599 997	-1 240 997
Henkilöstökulut	-32 501 800		-32 501 800	-33 957 809	-1 456 009
Palvelujen ostot	-33 418 000		-33 418 000	-33 096 285	321 715
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-10 269 200		-10 269 200	-10 426 520	-157 320
Vuokrat	-154 000		-154 000	-106 151	47 849
Muut toimintakulut	-16 000		-16 000	-13 232	2 768
Toimintakate	13 962 000		13 962 000	12 983 323	-978 677
Vuosikate	13 962 000		13 962 000	12 983 320	-978 680
Poistot ja arvonalentumiset	-1 707 000		-1 707 000	-1 677 496	29 504
Tilikauden tulos	12 255 000		12 255 000	11 305 823	-949 177

Ulkoiset ja sisäiset tuotot ja kulut OPERATIIVINEN TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat					
Toimintatuotot	135 501 492		135 501 492	137 992 160	2 490 668
Myyntituotot	130 998 492		130 998 492	134 003 299	3 004 807
Maksutuotot	4 443 000		4 443 000	3 859 498	-583 502
Tuet ja avustukset	0		0	0	0
Muut toimintatuotot	60 000		60 000	129 363	69 363
Toimintakulut	-112 261 755		-112 261 755	-116 959 349	-4 697 594
Henkilöstökulut	-32 501 800		-32 501 800	-33 957 809	-1 456 009
Palvelujen ostot	-69 320 755		-69 320 755	-72 455 637	-3 134 882
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-10 269 200		-10 269 200	-10 426 520	-157 320
Vuokrat	-154 000		-154 000	-106 151	47 849
Muut toimintakulut	-16 000		-16 000	-13 232	2 768
Toimintakate	23 239 737		23 239 737	21 032 811	-2 206 926
Vuosikate	23 239 737		23 239 737	21 032 807	-2 206 930
Poistot ja arvonalentumiset	-1 707 000		-1 707 000	-1 677 496	29 504
Tilikauden tulos	21 532 737		21 532 737	19 355 311	-2 177 426
Vyörytyserät	-22 560 249		-22 560 249	-20 386 777	2 173 472

Operatiivisen tulosalueen toimintakertomus

1. Toiminnan kehittyminen ja tuloksellisuus

Hoidon saatavuus heikentyi vuoden 2022 aikana (COVID-epidemia aaltoilu, hoitohenkilöstön pitkittynyt työtaistelu ja hoitohenkilöstön saatavuuden heikentyminen). Valviralle annettiin syyskuussa selvitys hoidon saatavuuden tilanteesta. Ratkaisu 20.12.2022; erikoissairaanhoidon pääsy ei toteudu lain edellyttämällä tavalla. Khshp on tehnyt selvityksen perusteella toimenpiteitä tilanteen korjaamiseksi ja pyrkinyt ensisijaisesti varmistamaan kiireellisen

hoidon. Valvira jatkaa hoidon valvontaa 2023 hyvinvointialueella. Leikkaustoimenpiteitä (päivystys ja suunnitellut toimenpiteet) tehtiin 35 vähemmän kuin vuonna 2021. Synnytyksiä oli viime vuonna 1148 (74 vähemmän kuin vuonna 2021).

Kokonaisuutena voidaan todeta, että operatiivinen tulosalue jäi osin asetetuista tavoitteista, mutta tilanne huomioiden vuotta 2022 voidaan pitää tuloksellisena ja toimintaa kehitettiin päivittäistoiminnoissa moniammatillisesti.

2. Taloudellinen tilanne

Operatiivisen tulosalueen ulkoisessa tuloslaskelmassa toimintatuotot ovat 90 583 320,- (toteuma 100,29 %). Tulosalueen toimintakulut vuonna 2022 olivat 77 599 997,- (toteuma 101,63 %). Henkilöstökulut ylittyivät 1 456 009,- (lääkärihenkilöstön ylitys 727 841,- ja hoitohenkilöstön alitus 41 361,-). Palvelujen ostot vuonna 2022 olivat 33 096 285,- (toteuma 99,04 %). Aineet, tarvikkeet ja tavarat ylittivät talousarvioraamin 157 320,- (toteuma 101,53 %).

3. Merkittävimmät riskit ja epävarmuustekijät

Operatiivisen tulosalueen merkittävimmät riskit vuonna 2022 olivat

Talousarviomäärärahojen riittäminen erikoissairaanhoidon toimintaan

Riski toteutui. Tulosalueen talousarvio on erittäin tiukka, jonka vuoksi toiminnan kehittämiseen on vaikeaa löytää aikaa. Talousriskinä oli henkilöstökulujen ylittyminen, joka toteutui vuoden 2022 osalta. Henkilöstökulut ylittyneet 1 456 009,-. Lääkäreiden palkat, ylitys 727 841,-, josta erilliskorvausten osuus 150 951,- (työvuodet nousseet hieman viime vuodesta 103,1 → 106,3).

Hoitohenkilöiden palkat, alitus 41 361,-, vaikka erilliskorvaukset ylittyneet 861 999,- (työvuodet laskivat viime vuodesta 341,7 → 323,3).

Ostot ulkopuolisista sairaaloista

Riski ei toteutunut siinä laajuudessa kuin odotettiin. Vuoden 2022 aikana operatiivisen tulosalueen ulkopuolisten sairaaloiden käytössä oli nousua noin 2 prosenttia, mutta kun Koivikkokotiin liittyvät maksut vähennetään, niin todellisuudessa ostot vähenivät noin 3 %.

Konservatiivinen tulosalue

Ulkoiset tuotot ja kulut KONSERVATIIVINEN TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat					
Toimintatuotot	120 842 000		120 842 000	125 727 003	4 885 003
Myyntituotot	116 346 000		116 346 000	121 516 696	5 170 696
Maksutuotot	4 272 000		4 272 000	3 809 716	-462 284
Tuet ja avustukset	3 000		3 000	-21 532	-24 532
Vuokratuotot	3 000		3 000	3 580	580
Muut toimintatuotot	218 000		218 000	418 544	200 544
Toimintakulut	-92 323 400		-92 323 400	-99 896 513	-7 573 113
Henkilöstökulut	-34 942 400		-34 942 400	-36 166 527	-1 224 127
Palvelujen ostot	-44 975 000		-44 975 000	-49 484 065	-4 509 065
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-12 023 000		-12 023 000	-13 924 947	-1 901 947
Vuokrat	-365 000		-365 000	-303 474	61 526
Muut toimintakulut	-18 000		-18 000	-17 500	500
Toimintakate	28 518 600		28 518 600	25 830 491	-2 688 109
Vuosikate	28 514 600		28 514 600	25 829 450	-2 685 150
Poistot ja arvonalentumiset	-432 000		-432 000	-495 440	-63 440
Tilikauden tulos	28 082 600		28 082 600	25 334 010	-2 748 590

Ulkoiset ja sisäiset tuotot ja kulut KONSERVATIIVINEN TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat					
Toimintatuotot	136 688 995		136 688 995	142 927 403	6 238 408
Myyntituotot	132 192 995		132 192 995	138 717 096	6 524 101
Maksutuotot	4 272 000		4 272 000	3 809 716	-462 284
Tuet ja avustukset	3 000		3 000	-21 532	-24 532
Vuokratuotot	3 000		3 000	3 580	580
Muut toimintatuotot	218 000		218 000	418 544	200 544
Toimintakulut	-123 312 468		-123 312 468	-133 451 306	-10 138 838
Henkilöstökulut	-34 942 400		-34 942 400	-36 166 527	-1 224 127
Palvelujen ostot	-75 964 068		-75 964 068	-83 038 859	-7 074 791
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-12 023 000		-12 023 000	-13 924 947	-1 901 947
Vuokrat	-365 000		-365 000	-303 474	61 526
Muut toimintakulut	-18 000		-18 000	-17 500	500
Toimintakate	13 376 527		13 376 527	9 476 097	-3 900 430
Vuosikate	13 372 527		13 372 527	9 475 056	-3 897 471
Poistot ja arvonalentumiset	-432 000		-432 000	-495 440	-63 440
Tilikauden tulos	12 940 527		12 940 527	8 979 616	-3 960 911
Vyörytyserät	-14 677 074		-14 677 074	-14 556 229	120 845

Konservatiivisen tulosalueen toimintakertomus

1. Toiminnan kehittyminen ja tuloksellisuus

Vuoden 2022 toimintaa hallitsi edelleen kansainvälinen covid-10 –epidemia. Sairastuneiden ja tartuntaepäiltyjen kohortointi eli pitäminen eristettynä muista potilaista vaati edellisvuoden

tapaan erityisjärjestelyjä niin käytettävien tilojen kuin henkilöstönkin suhteen. Koska tartuttavan potilaan tutkiminen vie henkilökunnalta paljon enemmän aikaa kuin ns. tavallisen potilaan tutkiminen sairaalan sisäisiä väliaikaisia henkilöstönsiirtoja ja lisähenkilökuntaa on tarvittu, jotta diagnostiikka ja hoito voitaisiin turvata.

Epidemian ohella Konservatiivisella tulosalueella on jatkettu toimintaa aktiivisesti, ja tavoittemme oli saavuttaa yli 90 % poliklinikkakäyntiä ns. normaalivuoteen verrattuna. Onnistuimme tavoitteessamme hyvin, sillä vuonna 2022 poliklinikkakäyntien määrä oli samalla tasolla kuin edellisenä vuonna 2021. Potilaiden antama palaute toiminnasta oli hyvin kiittävää.

Toimintaprosessien kehittämistä on jatkettu, ja vuoden 2022 lopussa on valmiina kuuden hoitopolun kuvaukset. Kansainvälisesti huippuluokkaan sijoittuva akuutin aivohalvauspotilaan hoitoprosessi on toteutunut epidemiasta huolimatta erinomaisesti ilman ylimääräisiä viiveitä.

2. Taloudellinen tilanne

Tulosalueen toimintatuotot vuodelle 2022 ulkoisessa tuloslaskelmassa (FPM 8.3.2023) olivat 125 727 003 € (toteuma 104,04 %). Tulosalueen toimintakulut olivat 99 896 513 € (toteuma 108,2 %). Tästä covid-kustannuksia oli 2 019 586 €. Henkilöstökulut ylittyivät 616 570 €, henkilöstökuluihin sisältyi covid-kustannuksia 865 511 €. Palveluiden ostot olivat 49 484 065 € (toteuma 110,03 %), näistä lääkkeiden osuus oli 9 540 659 €, josta valtaosa tuli uusien immuno-onkologisten lääkkeiden käytöstä.

3. Merkittävimmät riskit ja epävarmuustekijät

Talousarviossa suunniteltujen määrärahojen riittäminen epidemiatilanteessa ei onnistunut suunnitellusti. Epidemian eri vaiheissa on jouduttu yhteistyössä tekemään nopeita ja myös menoja aiheuttavia ratkaisuja potilaiden hoidon turvaamiseksi, sillä tehostetun hoidon osaston ohella pääosa covid-19 –potilaiden aiheuttamasta sairaalakuormituksesta on kohdistunut Konservatiivisen tulosalueen Päivystyslinikkaan ja vuodeosastoon 6 A. Näihin yksiköihin on tarvittu lisähenkilökuntaa toiminnan järjestämiseen ja potilasturvallisuuden takaamiseen.

Ostot ulkopuolisista laitoksista eivät ole vähentyneet, vaikka tavoitteena oli pienentää ulkopuolisissa sairaaloissa hoidettavien potilaiden kustannuksia ja määrää. Osittain selityksenä on covid-19-pandemian ja hoitajien työtaistelun aiheuttama henkilöstöpula ja hoitojonon kasvu, jolloin potilaita on ohjautunut muihin sairaaloihin. Osa kustannusten kasvusta johtuu poikkeuksellisen suurella määrällä erittäin kalliita potilaita. Pandemian ja jatkohoitopaikkojen pulan vuoksi Sydänsairaalan ylläpitämisen osasto 6BK:n valvontayksikön paikkamäärää ei pystytty vähentämään tavoitteen mukaisesti.

Henkilöstövaje muodostaa selvän epävarmuustekijän lähitulevaisuudelle

Vaikka sairaalallamme on hyvä maine, sairaanhoitajien ja tiettyjen alojen erikoislääkäreiden rekrytointi on ollut haasteellista.

Psykiatrian tulosalue

Ulkoiset tuotot ja kulut PSYKIATRIAN TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat					
Toimintatuotot	30 546 000		30 546 000	31 556 658	1 010 658
Myyntituotot	30 151 000		30 151 000	31 201 244	1 050 244
Maksutuotot	382 000		382 000	318 383	-63 617
Tuet ja avustukset				0	0
Muut toimintatuotot	13 000		13 000	37 031	24 031
Toimintakulut	-22 872 300		-22 872 300	-21 278 805	1 593 495
Henkilöstökulut	-14 173 500		-14 173 500	-12 668 273	1 505 227
Palvelujen ostot	-7 679 000		-7 679 000	-7 592 962	86 038
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-386 800		-386 800	-362 655	24 145
Vuokrat	-627 000		-627 000	-650 605	-23 605
Muut toimintakulut	-6 000		-6 000	-4 310	1 690
Toimintakate	7 673 700		7 673 700	10 277 854	2 604 154
Vuosikate	7 673 700		7 673 700	10 277 755	2 604 055
Poistot ja arvonalentumiset	-14 000		-14 000		14 000
Tilikauden tulos	7 659 700		7 659 700	10 277 755	2 618 055

Ulkoiset ja sisäiset tuotot ja kulut PSYKIATRIAN TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat					
Toimintatuotot	30 546 000		30 546 000	31 581 649	1 035 649
Myyntituotot	30 151 000		30 151 000	31 226 235	1 075 235
Maksutuotot	382 000		382 000	318 383	-63 617
Tuet ja avustukset				0	0
Muut toimintatuotot	13 000		13 000	37 031	24 031
Toimintakulut	-23 955 791		-23 955 791	-22 575 351	1 380 440
Henkilöstökulut	-14 173 500		-14 173 500	-12 668 273	1 505 227
Palvelujen ostot	-8 762 491		-8 762 491	-8 889 508	-127 017
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-386 800		-386 800	-362 655	24 145
Vuokrat	-627 000		-627 000	-650 605	-23 605
Muut toimintakulut	-6 000		-6 000	-4 310	1 690
Toimintakate	6 590 209		6 590 209	9 006 298	2 416 089
Vuosikate	6 590 209		6 590 209	9 006 199	2 415 990
Poistot ja arvonalentumiset	-14 000		-14 000		14 000
Tilikauden tulos	6 576 209		6 576 209	9 006 199	2 429 990
Vyörytyserät	-7 047 290		-7 047 290	-7 039 221	8 069

Psykiatrian tulosalueen toimintakertomus

1. Toiminnan kehittyminen ja tuloksellisuus

Psykiatrisen tulosalueen lähetemäärä oli nousussa myös vuonna 2022. Vuoteen 2021 verrattuna nousua läheteissä koko tulosalueella oli n. 4,2 %. Läheteisiin on enenevässä määrin pyritty vastaamaan myös konsultaatioina. Kokonaisuudessaan tulosalueen kuntalaskutettavien käyntien määrä vuonna 2022 oli n. 14 % vähemmän kuin vuonna 2021, osaltaan tilanne selittyy heikentyneellä henkilöstötilanteella ja aaltoilevan Covid-epidemian vaikutuksella mm. ryhmätoimintoihin. Avotoiminnassa hoitoja pyritään tiivistämään alkuvaiheessa, tavoitteena potilaiden nopeampi toipuminen.

Osastojen hoitopäivien määrä on noussut vuodesta 2021, ollen yhteensä 21 485 (v. 2021 20 271 hoitopäivää). ECT-hoitojen määrässä päästiin tavoitteeseen, yhteensä 997 ECT-hoitoa toteutui vuonna 2022 (tavoite n. 1000 hoitoa / vuosi).

2. Taloudellinen tilanne

Psykiatrisen tulosalueen taloustilanne on pysynyt kokonaisuudessaan hallinnassa. Tulosalueen ulkoisessa tuloslaskelmassa (FPM 8.3.2023) toimintatuotot olivat 31 556 658,- (toteuma 103,31 %). Tulosalueen toimintakulut olivat vuonna 2022 (FPM 8.3.2023) 21 278 805,- (toteuma 93,03 %).

Tulosalueen henkilöstökulut alittuivat kokonaisuudessaan 1 505 227,- (FPM 8.3.2023), vaikka riskinä ollut työvoiman vuokraus (ostopalvelulääkärit) ylittyi yhteensä 312 380,- (FPM 8.3.2023).

3. Merkittävimmät riskit ja epävarmuustekijät

Valtakunnallisesti psykiatriassa palveluiden käyttö Covid-epidemian alkuvaiheessa väheni, ja odotettavissa on, että tästä johtuvaa vajetta ja epidemian seurauksia joudutaan hoitamaan tulevaisuudessa. Aikuisten ja nuorten mielenterveyspalveluiden kysyntä ja lähetemäärät erikoissairaanhoidon ovat olleet jo pidempään kasvussa. Ammattilaisten rekrytointi on haasteellista ja näin ollen henkilöstön saatavuus muodostaa selkeän epävarmuustekijän lähitulevaisuuteen ja sen vuoksi hoidon saatavuuteen. Erityisesti psykiatrian alojen erikoislääkäritilanne on haastava, jota vaikeuttaa tulevana vuosina myös lisääntyvä eläköityminen sekä alalle hakeutuvien lääkäreiden vähyys.

Tukipalveluiden tulosalue

Ulkoiset tuotot ja kulut TUKIPAVELUJEN TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat					
Toimintatuotot	8 225 000		8 225 000	11 164 300	2 939 300
Myyntituotot	3 464 000		3 464 000	3 916 852	452 852
Tuet ja avustukset	789 000		789 000	539 262	-249 738
Vuokratuotot	3 197 000		3 197 000	3 255 043	58 043
Muut toimintatuotot	775 000		775 000	3 453 143	2 678 143
Toimintakulut	-41 791 200		-41 791 200	-44 834 933	-3 043 733
Henkilöstökulut	-20 008 200		-20 008 200	-21 221 261	-1 213 061
Palvelujen ostot	-13 851 000		-13 851 000	-14 788 564	-937 564
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-5 428 000		-5 428 000	-6 008 041	-580 041
Vuokrat	-1 310 000		-1 310 000	-1 569 033	-259 033
Muut toimintakulut	-1 194 000		-1 194 000	-1 248 033	-54 033
Toimintakate	-33 566 200		-33 566 200	-33 670 632	-104 432
Vuosikate	-33 121 200		-33 121 200	-31 449 634	1 671 566
Poistot ja arvonalentumiset	-10 932 000		-10 932 000	-12 381 817	-1 449 817
Tilikauden tulos	-44 053 200		-44 053 200	-43 831 452	221 748
Varausten ja rahastojen muutos	210 000		210 000	211 269	1 269

Ulkoiset ja sisäiset tuotot ja kulut TUKIPALVELUJEN TULOSALUE	Alkuperäinen TA 2022	TA-muutokset	Muutettu TA 2022	TP 2022	Poikkeama
Tuloarviot ja määrärahat					
Toimintatuotot	12 785 806		12 785 806	18 533 407	5 747 601
Myyntituotot	8 024 806		8 024 806	11 285 959	3 261 153
Tuet ja avustukset	789 000		789 000	539 262	-249 738
Vuokratuotot	3 197 000		3 197 000	3 255 043	58 043
Muut toimintatuotot	775 000		775 000	3 453 143	2 678 143
Toimintakulut	-41 792 967		-41 792 967	-44 836 206	-3 043 239
Henkilöstökulut	-20 008 200		-20 008 200	-21 221 261	-1 213 061
Palvelujen ostot	-13 852 767		-13 852 767	-14 789 837	-937 070
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-5 428 000		-5 428 000	-6 008 041	-580 041
Vuokrat	-1 310 000		-1 310 000	-1 569 033	-259 033
Muut toimintakulut	-1 194 000		-1 194 000	-1 248 033	-54 033
Toimintakate	-29 007 161		-29 007 161	-26 302 799	2 704 362
Vuosikate	-28 562 161		-28 562 161	-24 077 376	4 484 785
Poistot ja arvonalentumiset	-10 932 000		-10 932 000	-12 381 817	-1 449 817
Tilikauden tulos	-39 494 161		-39 494 161	-36 459 193	3 034 968
Varausten ja rahastojen muutos	210 000		210 000	211 269	1 269
Vyörytyserät	42 519 297		42 519 297	40 087 312	-2 431 985

Tukipalvelujen tulosalueen toimintakertomus

1. Toiminnan kehittyminen ja tuloksellisuus

Tukipalveluiden tulosalue käsittää henkilöstöpalvelut, tietekniikkapalvelut, talous- ja materiaali- palvelut, tekniset palvelut sekä hoidon tukipalvelut.

Toimintaa ja taloudutta on seurattu toimintavuoden aikana Teams-järjestelmässä olevien talouden toteumalukujen, toiminnan suoritteiden sekä ulkopuolisten sairaaloiden käytön seurantatietojen avulla kuukausittain.

Sairaanhoitopiiri oli mukana Tays Kehitysyhtiön vetämässä projektissa, jossa laadittiin yhteinen hankintastrategia/ohjelma Pirkanmaan-, Etelä-Pohjanmaan ja Kanta-Hämeen sairaanhoitopiireille (Erva alue). Hankintastrategian toimeenpano alkoi alkuvuonna 2022.

Tulosalueen henkilöstöstä osa oli toimintavuoden aikana mukana osa-aikaisesti tai täysiaikaisesti Assi-sairaalan rakennushankkeessa sekä valmistelemassa tulevan hyvinvointialueen toimintaa.

2. Taloudellinen tilanne

Tukipalveluiden tulosalueen toimintamenojen talousarvio oli noin 41,8 milj. euroa. Toimintamenoja toteutui noin 44,8 milj. euroa. Talousarvion suurimmat ylitykset olivat palveluhankinnoissa (ICT-hankinnat) sekä energian hintojen noususta johtuneet ylitykset polttoaine-, lämmitys- ja sähkökuluissa. Tukipalveluiden tulokseen vaikutti myös Ahveniston rakennuksista tehtävä ylimääräinen poisto (2,3 milj. euroa), josta päätettiin vasta talousarvion hyväksymisen jälkeen. Lisäpoistoa ei tästä syytä ole huomioitu talousarviossa. Poisto kirjataan tukipalveluihin kuuluvaan teknisten palveluiden vastuualueelle.

3. Merkittävimmät riskit ja epävarmuustekijät

Tukipalveluiden merkittävimmät riskit ja epävarmuustekijät liittyivät koko sairaanhoitopiiriä koskeviin riskeihin. Näitä riskejä toimintavuonna olivat Assi-sairaalahankkeen rahoitukseen sekä henkilöstön saatavuuteen liittyvät riskit ja epävarmuustekijät.

Assi sairaalahankkeen rahoitukseen liittyvä merkittävä riski on korkotason nousu. Assi-sairaalahankkeen lainoista noin puolet nostettiin vuoden 2022 loppuun mennessä ja loput nostetaan tämän jälkeen vuosina 2023-2025. Korkotaso nousi merkittävästi loppuvuonna 2022 ja sen arvioidaan pysyvän aikaisempaa korkeammalla tasolla myös jatkossa.

Yhtymähallinnon toimintakertomus

1. Toiminnan kehittyminen ja tuloksellisuus
2. Taloudellinen tilanne
3. Merkittävimmät riskit ja epävarmuustekijät

Yhtymähallinnon tulosalueeseen kuuluvat luottamushenkilöhallinto, perusterveydenhuollon yksikkö, kehittämissyksikkö, potilasasiamiesyksikkö, tietopalveluyksikkö ja hallintopalvelut. Yhtymähallinnon varsinainen operatiivinen toiminta kuvataan sairaanhoitopiirin johtajan katsauksessa, kuntayhtymän hallinnon muutosten kuvauksessa, yhtymähallinnon strategisten tavoitteiden toteumakuvauksessa, asiakkuuskertomuksessa ja kehittämishankkeiden kuvauksessa.

Liite 3 Strategian toteumataulukot

 Kanta-Hämeen keskusairaala <small>erikoissairaanhoidon ja asiakaspalvelun osaamiskeskus</small>			
Sijoitus terveyteen 2022			
Omistaja: Tero Pitkämäki			
Tavoiteltu lopputulema		Toiminta on kestäväällä pohjalla nyt ja tulevaisuudessa.	
Mahdollistajat		Läpinäkyvä raportointi, systemaattinen johtaminen, automaatio, teknologian hyödyntäminen	
Tavoitetaso		Kustannustehokkaat hoitoketjut ja työnjako	
Keskeiset osa-alueet	Tavoitetaso 2022	Mittari	Toteuma 2022
1. Ennakoimme palvelutarpeen – tiedämme mitä tarvitaan	<ul style="list-style-type: none"> - Arvioimme suunnitelmallisesti palveluiden tarvetta, sisältöä ja kehittämistä - Ostot ulkopuolisista sairaaloista vähenevät eivätkä ylitä budjetoitua kustannusta 	<ul style="list-style-type: none"> - Ostoja ulkopuolisista sairaaloista seurataan reaaliaikaisesti - Ulkopuolisten sairaaloiden käytön toteumat ovat suunnitelman ja tavoitteiden mukaisia 	<ul style="list-style-type: none"> - Ulkopuolisten sairaaloiden ostoja seurattiin talousarvion seurannassa kuukausittain. Lisäksi hallintoyliääkäri teki kuukausittain tarkemman analyysin ulkopuolisten sairaaloiden laskuttamista palveluista. - Ulkopuolisten sairaaloiden käytön talousarvio oli noin 51 milj. euroa ja toteuma noin 53,5 milj. euroa. Talousarvio ylittyi noin 2,5 milj. euroa.
2. Pidämme talouden tasapainossa	<ul style="list-style-type: none"> - Raportointimme on ajantasaista - Hoitojonot eivät kasva - Oman toiminnan tuotot kasvavat - Oman toiminnan kustannukset pysyvät talousarvion mukaisina - Hankinnat toteutetaan hankintaohjelman ja vuosittaisen suunnitelman mukaisesti 	<ul style="list-style-type: none"> - Toiminnan, talouden ja HR:n raportointi yhdistetään kuukausiraportoinnissa - Raportoinnin poikkeamista laaditaan kuukausittain tulosaluejohdon analyysi ja toimenpidesuunnitelma - Hoidon saatavuuden tunnusluvuissa sekä oman toiminnan tuotoissa ja kustannuksissa positiivinen kehitys suunta - Hankintasuunnitelman toteutumista seurataan ja siitä raportoidaan kuukausittain 	<ul style="list-style-type: none"> - Kuukausiraportointi toteutui suunnitelman mukaisesti - Tulosaluejohto seurasi kuukausittain oman tulosalueensa talouden toteumaa ja päätti tarvittavista toimenpiteistä. - Hoidon saatavuus ei kaikilta osin toteutunut suunnitellusti - Hankintatoimen resurssija parannettiin rekrytoimalla sairaanhoitopiirille hankintapäällikkö. Tämä paransi hankintatoimen suunnittelua ja seurantaa.
1			
			<i>Sinua kuunnellen.....</i>
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin ky. • www.khshp.fi			

Asiakkaat: laadukasta hoitoa – sinua kuunnellen

Omistaja: Kirsi Leino

Tavoiteltu lopputulema Jokainen asiakas kohdataan ja hoidetaan yksilönä.

Mahdollistajat Asiakasnäkökulmasta tehdään hoitopolkujen palveluiden kuvaukset, jotka mahdollistavat asiakkaille sujuvan hoidon kotoa kotiin. Asiakkaan palvelupolulla kriittiset kokempisteet tunnistetaan ja palvelukokemusta mitataan koko polun näkökulmasta. Asiakkaille luodaan mahdollisuuksia sähköisten palveluiden käyttöön. Asiakkaalle jää palvelukokemus, johon liittyy positiivinen tunnejätki ja halu suosittelaa sairaalaa. Asiakasviestinnän osaaminen ja asiakaspalveluasenne korostuvat. Turvalliset hoitoprosessit, joiden laatua kehitetään jatkuvasti.

Tavoitetaso Suurivolyymiset hoitopolut kuvattu (60 % potilasvirrasta), asiakaspalautetta kerätään systemaattisesti kriittisissä kokempisteissä, digitaaliset työkalut otettu käyttöön, potilasturvallisuus varmistettu

Osa-alueet	Tavoitetaso	Mittari 2022	Tulokset vuodelta 2022
1 Sujuva ja oikea-aikainen hoitopääsy	<ul style="list-style-type: none"> Lähetteet käsitellään heti <u>Hoitopääsytakuu</u> Ulkopuolisten sairaaloiden käytön vähentäminen Asiakas on tietoinen hoidon etenemisestä ja sen sisällöstä Asiakasosallisuuden lisääminen 	<ul style="list-style-type: none"> Lähetteen käsittelyaika alle 3 pv (90 % < 3 pv) Hoitopääsy-mediaani (< 30 pv) Ensinkäynnille pääsyn mediaani (< 20 pv) Leikkaustoimenpiteiden odotusajan mediaani (< 65 pv) Ulkopuolisten sairaaloiden käytön kasvu taittuu laskuun ja ei ylitä talousarvion tavoitetta 49,5 mE (vrt.nollakasuennuste 51 mE) Asiakaskyselyn väittäjä; <u>Pääsin hoitoon/vastaanotolle riittävän nopeasti</u> (ka > 4,5) Tehtynä vähintään 8 asiakaspalkkukuvasta, joihin yhdistetty kokemuksen kuvaus ja kartoitettu kriittiset kokempisteet. Asiakkaat osallistuvat palvelupolkujen kuvaamiseen, uusien toimintojen/palveluiden kehittämisprojekteihin ja uuden sairaalan suunnitteluun 	<ul style="list-style-type: none"> Lähetteen käsittelyaika alle 3 pv: 88,9% Hoitopääsy-mediaani: 54 pv Ensinkäynnille pääsyn mediaani: 34 pv Leikkaustoimenpiteen odotusajan mediaani: 66 pv Ulkopuolisten sairaaloiden käyttö ei ole kääntynyt laskuun, ja ylittää myös talousarvion tavoitteen Riittävän nopeaa hoitopääsyä mittaavan asiakaskyselyn väittämän keskiarvo tekstiviestikyselyssä oli 4,4 Palvelupalkkukuvia on julkaistu 6 kpl ja jokaisen kohdalla on kartoitettu kriittiset kokempisteet Asiakkaat ovat olleet mukana palvelupalkkukuvauksissa, kehittämisprojekteissa ja uuden sairaalan suunnittelussa asiakasedustajina
2 Näyttöön perustuva hoito – laadukas, vaikuttava ja turvallinen	<ul style="list-style-type: none"> Huippuosaaminen tehokkaan ja vaikuttavan hoidon toteuttamiseksi Palvelupolut arvioidaan aina vaikuttavuuden näkökulmasta Kattava kokonaisvaltainen osaaminen potilasturvallisuudessa Laadukas palvelukokemus 	<ul style="list-style-type: none"> Kaikkille avoimia väestöinfoja huippuosaamisen ja palveluiden viestimiseksi 1 krt/kk Vertaisarvioidut potilasryhmäkohtaiset vaikuttavuuden mittauksien tulokset julkaistaan nettisivuilla (vähintään 3 ryhmästä) Yhtenäiset lääkehoitokäytännöt on otettu käyttöön kaikissa yksiköissä Tehty vähintään 1-2 sistaista turvallisuusauditointia Valtakunnallisen potilasturvallisuusmittariston sekä kansallisen asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian käyttöönotto NPS-mittari otettu käyttöön kaikissa yksiköissä ja sen suositte luindeksi on vähintään 70 Palvelukokemusmittarin vertailuväittämiäni hyvää kokemusta osoittavien arvojen (4 ja 5) osuus on yli 95 % ja huonoa kokemusta osoittavien arvojen (1 ja 2) osuus alle 3 % Viestinnässä panostetaan erinomaisten palvelukokemusten esiin tuomiseen eri kanavissa 	<ul style="list-style-type: none"> Väestöinfoja toteutettu kevään aikana 3 kertaa, loppuvuodesta viestintäresurssia ei riittänyt infotilaisuuksien toteuttamiseen Potilasryhmäkohtainen vaikuttavuuden mittaus ei ole edistynyt vuoden 2022 aikana. Vertaisarviointiin ei saatu muita toimijoita rahoituksen viivästysten sekä hyvinvointialuevalmistelun vuoksi. Lääkehoitokäytäntöjen yhtenäisyys toteutunut osittain, lisätietoja asiakkuuskertomuksessa. Tehty 5 tutkimaa Käyttöönottosuunnitelma on tehty koko hyvinvointialueelle NPS-mittari on otettu käyttöön kaikissa yksiköissä, joissa käy yli 18-vuotiaita asiakkaita. Suositte luindeksi on 75,51 Tehty tekstiviestikyselyssä palvelukokemusmittarin vertailuväittämiäni hyvää kokemusta ja huonoa kokemusta osoittavien arvojen tavoitteet toteutuivat vain kohtelia mittaavassa kysymyksessä. Muissa kysymyksissä hyvää kokemusta osoittavat arvot vaihtelivat välillä 87,5–94,0 % ja huonoa kokemusta osoittavat välillä 3,2–5,5% Erinomaisia palvelukokemuksia tuotu esiin potilaskertomuksina Meidän Kaikkien Kantis- videosarjassa. Nämä on julkaistu sekä Youtube-kanavalla että sosiaalisessa mediassa.

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin ky. • www.khshp.fi

Henkilöstö – palkitseva työ

Omistaja: Petri Alaluusua		
Tavoiteltu loppu- tulema	Hyvinvoiva työyhteisö, jossa toimitaan sairaanhoitopiirin arvojen mukaisesti	
Mahdollistajat	Henkilöstöä kohdellaan arvojen mukaisesti jolloin työnantajamaine hyvällä tasolla ja edistää henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä	
Tavoitetaso	Henkilöstön saatavuudessa ja pysyvyydessä ei ongelmia, työntekijäkokemus ja asiakaskokemus hyvällä tasolla	
Keskeiset osa-alueet	Tavoitetaso 2022	Mittari
1 Hyvinvoiva henkilöstö	<ul style="list-style-type: none"> -Jokainen edistää arvojen mukaista kulttuuria ja ilmapiiriä -Arvojen mukainen esihenkilötyö -Esihenkilöiden työaikaa vapautetaan aikaa vievistä rutiineista jolloin henkilöstöjohtamiseen vapautuu enemmän aikaa -Laadukas ja systemaattinen perehdytys jokaiselle uudelle työntekijälle. Jokainen on vastuussa perehdytyksestä ja uuden työntekijän hyvästä kohtelusta. -Sisäinen viestintä ja vuorovaikutus avointa, säännöllistä ja ennakkoivaa, sisältäen mm. hyvinvointialueen valmistelutilanteen -Joustavat työaikajärjestelyt -Henkilöstölle myönnetään harkinnanvaraisia vapaita hakemusten mukaisesti, kuitenkin työtilanne huomioiden -Henkilöstökokemukseen liittyvien kehitystoimien aktiivinen toteutus ja niiden vaikutusten seuranta -Henkilöstön lähtö- ja tulovaihtuvuus tasapainossa, poislähtevien tilalle saadaan tarvittaessa rekrytoitua henkilöstöä. Poislähteneet haastatellaan. 	<ul style="list-style-type: none"> -Sairauspoissaolot eivät lisääntyneet vuoteen 2021 verrattuna -> ei toteutunut -Mielenterveysystävälliset johtuvat sairauspoissaolot eivät lisääntyneet vuoteen 2021 verrattuna -> toteutunut -Henkilöstön perehdytyksen sähköinen työkalu otettu käyttöön asteittain koko organisaatiossa. 90% yksiköihin on laadittu perehdytysuunnitelma -> toteutunut osin -Henkilöstökyselyn tulosten läpikäynti johdossa ja yksiköissä kerran kuussa, tuloksissa positiivinen kehityssuunta -> läpikäynti kerran kuussa toteutunut osin, kyselyn positiivinen kehityssuunta toteutunut, erityisesti alkuvuoden. Syyskaudella ei toteutunut. -Työterveyslaitoksen hyvinvointitutkimuksen tulosten perusteella laadittujen toimenpidesuunnitelmien toteutus ja seuranta, vaikutuksia seurataan yksiköissä/tulosalueiden johtoryhmissä/moniammatillisessa tukitiimissä/työterveysshuollossa. Vaikutukset näkyvät positiivisina kehityssuuntina henkilöstökyselyssä sekä työterveysshuollon raporteissa. -> toteutunut osin
2 Yhteisöllinen ja yksilöllinen osaamisen kehittyminen	<ul style="list-style-type: none"> -Johtamisosaaminen kehittyi -Mahdollistetaan monimuotoinen osaamisen kehittyminen ja ylläpitäminen 	<ul style="list-style-type: none"> -Henkilöstökyselyn tulokset, positiivinen kehityssuunta -> toteutunut -Henkilöstön koulutuspäivien määrä lisääntyy vuodesta 2021 -> toteutunut -Yksilöllinen osaamisen kehittäminen ja osaamisen lisääntyminen huomioidaan ja kirjataan kehityskeskustelussa -> toteutunut osin

Liite 4 Luettelo kirjanpitoKirjoista ja tositteiden lajeista

KIRJANPITOKIRJAT

Tasekirja
Päiväkirja
Pääkirja

SÄILYTYSTAPA

Sidottu kirja
Sähköinen arkistointi
Sähköinen arkistointi

APUKIRJAT

Myyntireskontra
Ostoreskontra
Käyttöomaisuus

SÄILYTYSTAPA

Sähköinen arkistointi
Sähköinen arkistointi
Sähköinen arkistointi

Nimi	Tositesarja	Tapahtuma Kirjanpito	Säilytystapa
MuistioE	440MuisE	Muistiotositteet Excelistä	Sähköinen arkistointi
Palkka	440Palkka	Prima-palkanlaskenta palkka-aineistot	Sähköinen arkistointi
Pankki	440Pankk	Pankkitositteet	Sähköinen arkistointi
PalvKassa	440KPL0	Ceepos kp-aineisto	Sähköinen arkistointi
Lindorff	440KPL1	Potilaslaskutus suoritukset	Sähköisessä järjestelmässä
Effic	440KPL2	Potilaslaskutus kp-aineisto	Sähköisessä järjestelmässä
Varasto	440KPL3	WebMarela kp-aineisto	Sähköisessä järjestelmässä
MatkaL	440KPL4	Populus matkalaskut kp-aineisto	Sähköinen arkistointi
TKPesu	440KPL5	TKPesu sis. laskutus kp-aineisto	Sähköinen arkistointi
SisLask	440KPL6	Sisäinen laskutus kp-aineisto	Sähköisessä järjestelmässä
ComRis	440KPL7	CommitRis sis.lask. kp-aineisto	Sähköisessä järjestelmässä
AKT	440AKT	Investointien aktivoinnit	Sähköisessä järjestelmässä
AIF	440AIF	Aif tositekonversio	Sähköisessä järjestelmässä
Myyntireskontra			
Vii	440Viite	Viitesuoritukset	Sähköinen arkistointi
Man	440ManSu	Manuaalisuoritukset	Sähköisessä järjestelmässä
Perintä	440PLIN	Perintätoimiston suoritukset	Sähköisessä järjestelmässä
Ostoreskontra			
OL	440OR	Ostolaskut	Sähköinen arkistointi
OLM	440OR	Ostolaskut manuaalinen	Sähköinen arkistointi
OM	440OSM	Ostoreskontran maksut	Sähköinen arkistointi
Käyttöomaisuus			
KOM	440KOM	Käyttöomaisuus	Sähköisessä järjestelmässä
XAKOM	440XAKOM	Käyttöomaisuuden konvesio	Sähköisessä järjestelmässä
Tilinpää tös			
		Liitetietositteet	Paperituloste