



HELSINGIN KAUPUNKI
Tarkastusvirasto

ARVIOINTIMUISTIO

Suosittelusten vaikuttavuus 2021 2. toimikunta

johtavat tuloksellisuustarkastajat Liisa Kähkönen ja Aija Kaartinen
sekä kaupunkitarkastaja Tarja Palomäki

Sisällys

1	Arvioinnin taustatiedot.....	3
1.1	Arvioinnin tavoite ja laajuus.....	3
1.2	Arvioinnin kohde ja taustatiedot	3
1.3	Arviointikysymykset ja -kriteerit	4
1.4	Arvioinnin aineistot ja menetelmät.....	5
2	Havainnot.....	6
2.1	Suosituksen vaikuttavuuden arviointi	6
2.2	Eriarvoisuuden ja syrjäytymisen ehkäisy.....	8
2.2.1	Etäopetuksen aiheuttaman oppimisvajeen paikkaaminen yläkouluissa.....	8
2.2.2	Opiskelijoiden ohjauksen riittävyys ammatillisessa koulutuksessa	12
2.2.3	Lastensuojelun avohuollon palvelujen riittävyys	15
2.3	Terveyttä ja hyvinvointia palveluista	20
2.3.1	Ikääntyneiden kotihoito	20
2.3.2	läkäs potilas päivystyksessä.....	24
2.3.3	Mielenterveyskuntoutujan polku sairaalahoidosta asumiseen	29
2.3.4	Liikkumishojelman tavoitteiden toteutuminen	32
3	Yhteenveto suositusten vaikuttavuudesta	35
4	Johtopäätökset.....	39
	Lähteet	40

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

1 ARVIINNIN TAUSTATIEDOT

1.1 Arvioinnin tavoite ja laajuus

Tavoitteena oli arvioida, mihin toimenpiteisiin keskushallinto ja toimialat ovat ryhtyneet tarkastuslautakunnan vuoden 2021 arviointikertomuksessa esittämien suositusten ja toteamusten johdosta sekä mikä vaikutus toimenpiteillä on ollut. Arviointi koskee tarkastuslautakunnan 2. toimikunnan vastuualueisiin liittyviä suosituksia. 1. toimikunnan suositusten vaikuttavuudesta on laadittu erillinen muistio.

1.2 Arvioinnin kohde ja taustatiedot

Arvioinnin kohteena olivat tarkastuslautakunnan vuoden 2021 arviointikertomuksessa esitettyjen suositusten johdosta toteutetut toimenpiteet ja näiden toimenpiteiden aikaansaamat vaikutukset.

Tarkastuslautakunta on vakiintuneen käytännön mukaisesti tehnyt esittämiensä suositusten jälkiseurantaa ja raportoinut siitä arviointikertomuksessaan. Menettelystä on muodostunut käytäntö ainakin suurten kaupunkien tarkastuslautakuntien kohdalla. Toukokuussa 2015 voimaan astuneen kuntalain (410/2015) perusteluissa on todettu, että ”tarkastuslautakunnan olisi hyvä seurata jälkikäteen arviointikertomuksessa esitettyjen suositusten perusteella toteutettuja toimenpiteitä.”¹ Jälkiseurantaa ei siis ole kirjattu lakiin, mutta sitä suositellaan lain perusteluissa.

Tarkastuslautakunta on Helsingin kaupungin hallintosäännön mukaisesti pyytänyt vuosittain arviointikertomuksen valmistuttua kaupunginhallitukselta ja tarpeelliseksi katsomiltaan lauta- ja johtokunnilta lausunnot arviointikertomuksessa esittämistään suosituksista. Lausunnot on toimitettu valtuustolle tiedoksi. Lisäksi valtuusto on merkittänyt arviointikertomuksen ja siihen annetut lausunnot tiedoksi ja päättänyt kehottaa kaupunginhallitusta antamaan vuoden loppuun mennessä valtuustolle selvityksen siitä, mihin toimenpiteisiin toiminnasta vastaavat henkilöt ja tilivelvolliset ovat ryhtyneet arviointikertomuksen johdosta.

Kaupunginvaltuusto merkitsi tiedoksi tarkastuslautakunnan vuotta 2021 käsittelevän arviointikertomuksen ja siitä saadut kaupunginhallituksen sekä asianosaisten lauta- ja johtokuntien lausunnot kokouksessaan 22.6.2022. Samalla valtuusto kehotti kaupunginhallitusta antamaan joulukuun loppuun mennessä valtuustolle selvityksen siitä, mihin toimenpiteisiin toiminnasta vastaavat henkilöt ja tilivelvolliset ovat ryhtyneet arviointikertomuksen johdosta. Kaupunginhallituksen selvityksen valtuusto on merkinnyt tiedoksi kokouksessaan 7.12.2022.

¹ HE 268/2014 vp.

ARVIOINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Suosituksen vaikuttavuuden arviointi suoritetaan puolentoista vuoden viiveellä siten, että syksyllä 2023 arvioidaan huhtikuussa 2022 annettujen, vuoden 2021 arviointikertomuksen suositusten vaikuttavuutta. Menettelyllä pyritään varmistamaan, että keskushallinnolla ja toimialoilla on riittävästi aikaa ryhtyä toimenpiteisiin arviointikertomuksessa esitettyjen suositusten johdosta.

Vuoden 2021 arviointikertomuksessa käsiteltiin yhteensä 14 aihetta. Niistä seitsemän liittyi tarkastuslautakunnan 2. toimikunnan vastuualueisiin. Lisäksi tässä muistiossa arvioidaan suositusten vaikuttavuuden arviointiin liittyvän suosituksen toteutuminen, sillä se liittyi hoitoon pääsyyn suun terveydenhuollossa. Aiheisiin liittyviä suosituksia annettiin 27.

Taulukossa 1 on esitetty arvioitavien suositusten määrä aiheittain.

Taulukko 1. Arviointiaiheet 2021 ja niissä esitettyjen suositusten määrä, 2. toimikunta

Arviointiaihe	Suosituksen määrä
Suosituksen vaikuttavuuden arviointi	1
Etäopetuksen aiheuttaman oppimisvajeen paikkaaminen yläkouluissa	3
Opiskelijoiden ohjauksen riittävyys ammatillisessa koulutuksessa	3
Lastensuojelun avohuollon palvelujen riittävyys	4
Ikääntyneiden kotihoito	6
läkäs potilas päivystyksessä	4
Mielenterveyskuntoutujan polku sairaalahoidosta asumiseen	4
Liikkumishjelman tavoitteiden toteutuminen	2
Yhteensä	27

1.3 Arviointikysymykset ja -kriteerit

Pääkysymys:

Mitä vaikutuksia tarkastuslautakunnan esittämällä suosituksilla on ollut?

Osakysymykset:

1. Mihin tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa esittämien suositusten mukaisiin toimenpiteisiin keskushallinto ja toimialat ovat ryhtyneet?
2. Mitä vaikutuksia suosituksen mukaisilla toimenpiteillä on ollut?

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Toimenpiteiden ja vaikutusten toteutumista arvioidaan seuraavasti:

	Toimenpiteet	Vaikutukset
😊 Toteutuu täysin	Kaikkiin suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty.	Vaikutukset ovat olleet myönteisiä.
😐 Toteutuu osittain	Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty osittain.	Vaikutuksia ei ole vielä havaittavissa.
😞 Ei toteudu lainkaan	Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin ei ole ryhdytty.	Vaikutuksia ei ole voinut olla, koska toimenpiteisiin ei ole ryhdytty.
⊖ Tietoa asiasta ei ole saatavilla	Käytettävissä oleva aineisto ei mahdollista toimenpiteiden arvioimista.	Käytettävissä oleva aineisto ei mahdollista vaikutusten arvioimista.

1.4 Arvioinnin aineistot ja menetelmät

Arviointi suoritettiin lähettämällä sähköpostitiedustelu asianomaisen toimialan tai palvelukokonaisuuden johdolle tai muille tahoille. Tarkemmat tiedot vastaajista ilmenevät lähdeluettelosta. Lisäksi perehdyttiin kaupunginhallituksen ja kasvatus- ja koulutuslautakunnan, kulttuuri ja vapaa-aikalautakunnan sekä sosiaali- ja terveystieteiden lautakunnan tarkastuslautakunnalle toukokuussa 2022 antamiin lausuntoihin ja kaupunginhallituksen valtuustolle joulukuussa 2022 antamaan selvitykseen arviointikertomuksen johdosta suoritetuista toimenpiteistä.

Tietopyynnöissä pyydettiin vähintäänkin vastausta seuraaviin kysymyksiin:

- Mihin suositusten mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty?
- Mitä vaikutuksia toimenpiteillä on ollut ao. toimintoon?

Lisäksi kaikki tietopyynnöt sisälsivät myös tarkentavia kysymyksiä, joilla varmistettiin riittävien vastausten saaminen suositusten sisältämistä asioista. Lomakkeeseen oli merkitty ne tarkastuslautakunnan esittämät suositukset, joihin liittyen vastauksia pyydettiin.

Seuraavissa luvuissa on esitetty tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa 2021 käsittelemät arviointiaiheet ja niissä esitetyt suositukset. Jokaisen suosituksen kohdalla on esitetty tiivistetysti hallintokuntien antamat vastaukset tarkastusviraston loppuvuodesta 2023 tekemiin tietopyyntöihin ja valmistelijan sen perusteella tekemät johtopäätökset. Jokainen suositus on arvioitu käyttäen edellä mainittua neliportaista asteikkoa ja arvioinnin johtopäätös on esitetty arviointikriteerin osalta erikseen tekstin viereen merkityllä hymynaama-kuviolla.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

2 HAVAINNOT

2.1 Suositusten vaikuttavuuden arviointi

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan suun terveydenhuollossa tulee parantaa hoitoon pääsyä.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 9.11.2023

Merkittäviä suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn parantamiseksi tehtyjä toimenpiteitä ovat olleet palveluhankintasopimukset asiakaspalvelukeskuksen palveluista, vuokrahammashoitajista ja kiireettömästä palveluntuotannosta. Kiireettömän palvelun hankintaa on kuitenkin supistettu 1.10.2023 alkaen kahdeksasosaan koko hankinnan määrästä suun terveydenhuollon talouden tasapainottamiseksi. Lisäksi suun terveydenhuollossa on otettu käyttöön rekrytointi- ja vinkkipalkkiot sekä parannettu työntekijäkokemusta esimerkiksi erilaisin työpajoin. Oikomishoidon rekrytointitilanne on parantunut.

Palvelusetelien käyttöaste on kasvanut. Suun terveydenhuollon Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeeseen liittynyt kahden miljoonan vuosittainen rahoitus kuitenkin päättyi vuonna 2023. Hankerahoituksella on ostettu noin 34 300 palvelusetelikäyntiä vuodessa, mikä vastaa kahdeksaa prosenttia suun terveydenhuollon vuosittaisista käynneistä.

Suun terveydenhuoltoon saa yhteyden puhelimella, chatilla, Maisa-asiakasportaalista tai valtakunnallisessa OmaOlo-verkkopalvelussa² ja käymällä hammashoitolassa. Niiden takaisinsoittopyyntöjen osuus, joihin on vastattu saman vuorokauden aikana, on vuoden 2023 tammi-lokakuun kuukausitilastoissa ollut pienimmilläänkin 99 prosenttia, kun vuonna 2021 osuus oli pienimmillään alle puolet.³ Takaisinsoittopyyntöihin on vuonna 2023 vastattu keskimäärin tunnin sisällä, kun esimerkiksi elokuussa 2021 vastausta takaisinsoittoon joutui odottamaan keskimäärin kaksi ja puoli viikkoa.⁴

Suun terveydenhuollon lasten ja nuorten määräaikaistarkastukset on saatu aikatauluun koronapandemian jäljiltä. Yli puolet aikuisista saa kiireettömän hoidon palvelusetelillä kuukauden sisällä. Mikäli asiakas ei ota vastaan palveluseteliä tai se ei sovi hänelle, asiakas asetetaan kiireettömässä hoidossa hoitotakuuun. Hoitotakuu-

² <https://www.omaolo.fi/>. Luettu 17.1.2024.

³ Tarkastusviraston arviointimuistio 2021. Suositusten vaikuttavuus 2019 2. toimikunta, 34.

⁴ Tarkastusviraston arviointimuistio 2021. Suositusten vaikuttavuus 2019 2. toimikunta, 34.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkisen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulkL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

not ovat lyhentyneet vuonna 2023 vuoteen 2021 verrattuna. Asiakkaiden määrä hoitotakuujonossa on ollut suurimmillaan vuonna 2023 tammikuussa 7 782 asiakasta ja pienimmillään heinäkuussa 3 547 asiakasta.

Hoitotakuujonossa vuonna 2023 olleiden asiakkaiden odotusaika seuraavaan yhteydenottoon oli lyhimmillään heinäkuussa alle kolme kuukautta ja pisimmillään tammikuussa yhdeksän kuukautta. Hoitotakuulainsäädäntö on tiukentunut 1.9.2023 lukien siten, että kiireettömään hoitoon pääsyn aikaraja on lyhentynyt neljään kuukauteen aikaisemman kuuden kuukauden sijaan. Suun terveydenhuollon johtavan hammaslääkärin mukaan hoitotakuujonossa olleiden asiakkaiden pääsy kiireettömään hoitoon on toteutunut vuoden 2023 tammi-lokakuun tietojen perusteella terveydenhuoltolain mukaisesti vain toukokuun ja heinäkuun välisenä aikana.

Suun terveydenhuollon hoitoon pääsy toteutuu osittain terveydenhuoltolain mukaisissa määräajoissa ja osittain ei (Taulukko 2):

Taulukko 2. Suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn toteutuminen terveydenhuoltolain mukaisessa määräajassa sosiaali- terveys- ja pelastustoimialan 9.11.2023 antaman selvityksen mukaan

Hoitoon pääsyn osa-alue	Hoitoon pääsyn toteutuminen terveydenhuoltolain mukaisesti	Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan kommentit
Yhteydensaanti ja hoidon tarpeen arvio samana päivänä	Toteutuu	Monikanavaisesti: puhelin, chat, Maisa ja OmaOlo
Kiireellinen hoito samana päivänä	Toteutuu	
Lasten kiireetön tarkastus	Toteutuu	
Aikuisten kiireetön tarkastus 4 kuukaudessa	Toteutuu osin	Palvelusetelillä kuukauden sisällä. Odotusaika omaan toimintaan yli 4 kk.
Jatko-aika hammaslääkärille 4 viikon sisällä	Ei tietoa	Asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotin raportointia kehitetään tältä osin
Aika erikoishammaslääkärille 3kk:ssa	Ei toteudu	Suun terveydenhuolto tekee aktiivisia toimia hoitoon pääsyn helpottamiseksi, tilanne on parantunut

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Sosiaali, terveys- ja pelastustoimiala on tehnyt useita toimenpiteitä suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn parantamiseksi.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Toimenpiteet ovat parantaneet hoitoon pääsyä, vaikka se ei kaikilta osin toteudukaan terveydenhuoltolain tiukennuksen myötä lyhentyneissä määrärajoissa.

Johtopäätökset: Suositusten vaikuttavuuden arviointi

Suun terveydenhuollossa on tehty lukuisia toimenpiteitä hoitoon pääsyn parantamiseksi, ja hoitoon pääsy on nopeutunut. Kaikilta osin hoitoon pääsy ei kuitenkaan toteudu terveydenhuoltolain vuonna 2023 tiukentuneiden aikarajojen mukaisesti. Rahoituksen supistuttua osaa aloitetuista toimenpiteistä ei voi jatkaa samassa mittakaavassa kuin aiemmin, mikä todennäköisesti heikentää hoitoon pääsyä tulevaisuudessa.

2.2 Eriarvoisuuden ja syrjäytymisen ehkäisy**2.2.1 Etäopetuksen aiheuttaman oppimisvajeen paikkaaminen yläkouluissa****Tarkastuslautakunnan esittämä suositus**

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan tulee jatkaa ja edelleen kehittää seurantaa oppimisvajeen tunnistamiseksi.

Kaikki kasvatuksen ja koulutuksen toimialan suomenkieliset ja ruotsinkieliset peruskoulut toteuttavat matematiikan tuen tarpeen ja suomenkieliset peruskoulut myös lukutaidon tuen tarpeen seulonnan digitaalisella FUNA-arviointivälineellä vuosiluokkien 3 ja 7 oppilaille syyslukukaudella 2023. FUNA-arviointimenetelmä on käytössä lukutaidon tuen arvioimiseksi suomenkielisissä peruskouluissa vuoteen 2028 asti. Kasvatuksen ja koulutuksen toimialajohtaja on myös tehnyt 15.6.2023 päätöksen kehittämissyhteistyötä koskevasta yleistasoisesta sopimuksesta sekä 21.9.2023 sopimuksen yhteisrahoitteisesta tutkimuksesta FUNA-konsortion ja Turun yliopiston oppimisanalytiikan tutkimusinstituutin kanssa ajalle 1.8.2023–31.7.2028. Lisäksi koulut voivat halutessaan hankkia muita digitaalisia arviointivälineitä koulun omasta budjetista.⁵

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan selvitys 8.12.2023

⁵ Opehuone-sivusto (vain kaupungin sisäiseen käyttöön), Pedagogiikka, Oppimisen tuki ja hyvinvointi, Oppimisen ja koulunkäynnin tuki perusopetuksessa, Oppimisen tuen tarpeen arvioinnit. Luettu 19.12.2023; Kasvatuksen ja koulutuksen toimialajohtaja 15.6.2023 § 59; 21.9.2023 § 79.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

FUNA-konsortion ja Turun yliopiston kanssa aloitetun kehittämissyhteistyön ohella kasvatuksen ja koulutuksen toimiala tekee valmistavan opetuksen oppilaille suunnatun tiedonalakohtaisen lukutaidon arviointivälineen (VALU)⁶ kehitystyötä yhdessä Helsingin yliopiston kanssa. Kehittämistöissä lukutaidon arviointivälineitä kehitetään S2-oppimäärää opiskelevien tarpeita huomioiviksi. Lisäksi 20.6.2022–31.12.2024 meneillään olevassa Taitavasti tulevaisuuteen -hankkeessa⁷ on kehitetty työvälineitä kesken perusopetuksen maahan saapuvien oppilaiden kielellisen tuen tarpeiden kartoittamiseen ja tukimuotojen kohdentamiseen. Ruotsinkielisissä peruskouluissa käytetään "Läsförståelse 1" -kartoitusta seitsemännen vuosiluokan oppilaille.

Poissaolojen ennaltaehkäisy, seurannan ja niihin puuttumisen toimintamallia ja toimintaohjeita on uudistettu perusopetuslain 26 § muutoksen⁸ seurauksena. Päivitetyt toimintaohjeet on otettu käyttöön 1.8.2023 alkaen. Poissaoloja seurataan ja niihin puututaan yhteisen toimintatavan mukaan jokaisessa koulussa.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Kasvatuksen ja koulutuksen toimiala on ryhtynyt suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Toimenpiteiden vaikutukset eivät voi vielä olla havaittavissa, koska uudet tuen tarpeen arviointimenetelmät on otettu käyttöön ja niiden kehittämissyhteistyö on aloitettu syksyllä 2023.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan tulee seurannan perusteella kohdistaa oppimisvajetta paikkaavat tukitoimenpiteet oppilaiden tarpeiden mukaisesti.

Kaupunginhallituksen kaupunginvaltuustolle 9.11.2022 antaman selvityksen mukaan kasvatuksen ja koulutuksen toimiala on antanut kouluille ohjeet digitaalisen lukutaidon ja matemaattisten taitojen arviointimenetelmien tuottamien tulosten tulkinnasta.

⁶ Lisätietoa VALU-arviointityökalusta <https://www.helsinki.fi/fi/koulutuksen-arviointikeskus/tiedonalakohtaisen-lukutaidon-arviointityokalun-valmistavaan-opetukseen-valu>. Luettu 19.1.2024.

⁷ Lisätietoa Taitavasti tulevaisuuteen -hankkeesta <https://helsinkioppii.hel.fi/kehittaminen/hankkeet/valtioneeritysavustus-maahanmuuttotaustaisten-perusopetuksen-oppilaiden-opetuskielen-aidon-ja-perustaitojen-vahvistamiseksi-seka-siirtymien-tukemiseksi-taitavasti-tulevaisuuteen/>. Luettu 19.1.2024.

⁸ Lain mukaan perusopetuslain 26 § muutetaan 1.8.2023 seuraavasti: Opetuksen järjestäjän tulee ennaltaehkäistä perusopetukseen osallistuvan oppilaan poissaoloja sekä seurata ja puuttua niihin suunnitelmallisesti. Opetuksen järjestäjän tulee ilmoittaa luvattomista poissaoloista oppilaan huoltajalle tai muulle lailliselle edustajalle. Laki perusopetuslain 26 §:n muuttamisesta 947/2022.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Lisäksi toimiala on ohjeistanut kouluja toimenpiteisiin niiden oppilaiden kanssa, joiden tulokset arviointimenetelmissä jäivät heikoiksi. Arviointituloksia oli hyödynnetty yhtenä osatekijänä kouluille kohdennettavan tarveperusteisen rahoituksen jakamisessa. Koulujen sisällä arviointituloksia on käytetty tukitoimien järjestämisessä henkilöstön ja osaamisen resurssien jakamiseen oppilaiden ja opetusryhmien kesken. Lisäksi toimiala on vahvistanut opetushenkilöstön oppilaiden tuen järjestämisen osaamista Oikeus oppia -kehittämishjelmaan kuuluneilla verkkokoulutuksilla ja muilla koulutuksilla ja valmennuksilla. Koulutusten ohella koulujen on myös ollut mahdollista saada tukitoimien järjestämiseen liittyvää konsultaatiopalvelua erityissuunnittelijoilta, konsultoivilta erityisopettajilta ja vaativan erityisen tuen Veto-opettajilta.

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan selvitys 8.12.2023

Syksyllä 2022 ja keväällä 2023 toimialalla järjestettiin rehtoreille, erityisopettajille, oppilashuollon edustajille sekä hallinnon asiantuntijoille suunnattu tiedolla johtamisen koulutuskokonaisuus. Koulutuksen tarkoituksena oli muun muassa antaa välineitä oppilaiden ja opetusryhmien tuen tarpeen arviointiin ja menetelmien sekä resurssien kohdentamiseen.⁹ Mainittuihin koulutuksiin osallistui noin 75 henkilöä.

Rehtoreilla ja palvelujen hallinnon johdolla on käytössä pedagogisen johtamisen tietotyöpöytä, jossa he voivat seurata poissaolotietoja, oppimisen tuen tilastotietoja ja oppiaineiden arvosanakehitystä. Rehtorit käyttävät tietotyöpöytiä vaihtelevasti. Rehtoreille on järjestetty marraskuussa 2023 ja tammikuussa 2024 työpajoja, joissa heitä on opastettu tietotyöpöydän käyttämiseen ja sen tietojen hyödyntämiseen koulun johtamisessa. Perusopetuksen aluepäälliköt kannustavat alueensa rehtoreita käyttämään tietotyöpöytiä. Rehtoreilla on myös oma tietotyöpöydän kehittämissäilyksensä ja mahdollisuus antaa palautetta tai kehittämissäilyksiä tietotyöpöytäsovelluksesta.

Kaupunginhallituksen kaupunginvaltuustolle 9.11.2022 antaman selvityksessä mainittujen toimenpiteiden lisäksi opettajilla on syksystä 2023 lähtien ollut mahdollisuus hyödyntää Turun yliopiston laatimia oppimisen tuen tarpeen OTuS-salkkuja matemaattisten taitojen ja lukemisen perustaitojen harjoitteluun niillä oppilailla, joilla on havaittu osaamisen vajetta FUNA-arvioinnissa. Oppimisen tuen OTuS-salkut on otettu käyttöön syksyllä 2023, joten niiden toimivuudesta ja vaikutuksesta oppilaiden oppimisen tukemiseen ei ole vielä tietoa.

Yläkoulun lukutaidon opettajat -hankkeessa¹⁰ tuettiin vieraskielisiä ja lukutaidossa heikosti suoriutuvia oppilaita saavuttamaan riittävä lukutaito aktiiviseen toimimiseen yhteiskunnassa. Toiminnalla myös pyrittiin tavoittamaan koronapandemian seurauksia. Vuosina 2022–23 hankkeessa oli mukana 11 peruskoulua, joissa työskenteli 1–

⁹ <https://opehuone.fi/tiedon-merkitys-opetuksen-suunnittelussa-ja-pedagogisessa-johtamisessa/>. Luettu 30.10.2023.

¹⁰ Hankekaika oli 1.1.2022–31.12.2023, Hankkeen rahoituksesta 80 % on tullut opetus- ja kulttuuriministeriöltä ja 20 % kasvatuksen ja koulutuksen toimialalta. Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan pedagogisen asiantuntijan vastaukset sähköpostitiedusteluun tarkastuslautakunnan vuoden 2023 arviointiaiheessa Vieraskielisten oppilaiden tukeminen peruskouluissa 15.11.2023.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

2 lukutaidon opettajaa. Yläkoulun lukutaidon opettajat-hankkeessa vastuu tavoitteiden ja toimenpiteiden edistämisestä on ollut hankekoulun rehtorilla sekä lukutaidon opettajalla. Tämä tarkoittaa arvioinnissa tehdyn tulkinnan mukaan, että kasvatuksen ja koulutuksen toimialalla ei ole tarkempaa tietoa hankkeen vaikutuksista tukitoimien kohdistumiseen oppilaiden tarpeiden mukaisesti.

Perusopetuksessa on lukuvuonna 2023–2024 käynnistetty työelämäpainotteinen perusopetus 8.- ja 9.-luokkalaisille eli TEPPO-toiminta. TEPPO-toimintaa toteutetaan kahdeksassa peruskoulussa. TEPPO-toiminta kohdistuu sellaisiin oppijoihin, joilla on tunnistettu tehostetun henkilökohtaisen ohjauksen tarve. Tehostettua henkilökohtaista ohjausta on resursoitu niin, että sen tarpeessa olisi 17 prosenttia 8.- ja 9.-luokkalaisista. Kesäkuussa 2023 tehostettua henkilökohtaista ohjausta sai 12 prosenttia Helsingin kaupungin peruskoulujen 8.- ja 9.-luokkalaisista, lokakuussa 2023 7 prosenttia. Ohjauksen tarpeen arvioinnissa hyödynnetään useita tekijöitä ja tehdään monialaista pedagogista yhteistyötä.

Perusopetuksessa on otettu käyttöön kouluvalmentajat. Kouluvalmentajan tehtävänä on olla oppilaille kiireetön ja turvallinen aikuinen koulussa sekä sitouttaa oppilaita koulunkäyntiin ja koulutyöhön. Kouluvalmentaja osallistuu yhdessä opetushenkilöstön kanssa tutkimusperustaisten tunne- ja vuorovaikutustaitojen harjoittelun ohjaamiseen sekä oppilaiden ryhmäyttämiseen.

Oppilaiden hakeutumista toiselle asteelle ja nivelvaiheen koulutuksiin seurataan vuosittain. Kaikista hakeutumisvelvollisista 0,7 prosenttia eli 25 opiskelijaa ilmoitettiin asuinkunnalle ilman opiskelupaikkaa olevana elokuun 2023 lopussa.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet ☺

Kasvatuksen ja koulutuksen toimiala on tehnyt useita suosituksen mukaisia toimenpiteitä.

Toimenpiteiden vaikutukset ☹

Käytettävissä oleva aineisto ei mahdollista toimenpiteiden vaikutusten arvioimista tukitoimenpiteiden kohdistumiseen oppilaiden tarpeiden mukaisesti. Tukitoimenpiteiden tarvetta ja niiden vaikutuksia arvioidaan ja seurataan kasvatuksen ja koulutuksen toimialalla lähinnä koulukohtaisesti, joten toimialalla ei ole koottua tietoa toimenpiteiden vaikutuksista. Ilman toisen asteen opiskelupaikkaa jääneitä oli hyvin vähän, mutta tämä mittari ei yksin riitä yleiskuvan saamiseksi toimenpiteiden vaikutuksesta. Osa toimenpiteistä on vasta aloitettu, tai niiden toteuttamisesta on niin vähän aikaa, että vaikutukset eivät voi vielä olla havaittavissa.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan tulee selvittää, mahdollistaako tietosuojalaki oppilashuollon pääsyn oppilaiden poissaolotietoihin.

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan selvitys 8.12.2023

Helsingin peruskoulujen oppilashuollon kuraattorit ja psykologit pystyvät seuraamaan omien asiakkaidensa poissaolotietoja Wilma-tietojärjestelmässä. Ruotsinkieliseen perusopetukseen on palkattu lisäresurssiksi poissaolojen seuraamiseen yksi erityisopettaja. Oppilashuollon henkilöstö saa tällä hetkellä riittävät poissaolotiedot oppilaista, jotta se voi puuttua oppilaiden poissaoloihin tarpeeksi varhaisessa vaiheessa.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Arvioinnissa katsotaan, että toimiala on suosituksen mukaisesti selvittänyt, että lainsäädäntö mahdollistaa oppilashuollon pääsyn oppilaiden poissaolotietoihin.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Toimenpiteet ovat vaikuttaneet tarkastuslautakunnan suosituksessa tarkoitetulla tavalla, koska poissaoloihin pystytään tällä hetkellä puuttumaan seurannan perusteella.

Johtopäätökset: Etäopetuksen aiheuttaman oppimisvajeen paikkaaminen yläkouluissa

Kasvatuksen ja koulutuksen toimiala on toteuttanut kaikkien kolmen tarkastuslautakunnan suosituksen mukaisia toimenpiteitä. Toimenpiteiden vaikutukset oppimisvajeen tunnistamiseen ja seurantaan eivät vielä voi olla havaittavissa, koska tuen tarpeen arviointivälineiden kehittämistyö on vasta aloitettu. Tieto tukitoimenpiteiden kohdistumisesta oppilaiden tarpeiden mukaisesti on selvityksen perusteella olemassa kouluilla ja rehtoreilla. Kasvatuksen ja koulutuksen toimialalla ei kuitenkaan ole sellaista koottua tietoa tai mittareita, joilla toimenpiteiden vaikutusta tuen toteutumiseen voisi arvioida toimialatasolla. Oppilashuollolla on pääsy asiakkaidensa poissaolotietoon, mikä mahdollistaa varhaisen puuttumisen poissaoloihin.

2.2.2 Opiskelijoiden ohjauksen riittävyys ammatillisessa koulutuksessa**Tarkastuslautakunnan esittämä suositus**

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan Stadin ammatti- ja aikuisopiston tulee varmistaa, että ammatillisia erityisopettajia on tarvetta vastaava määrä.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan selvitys 8.12.2023

Stadin ammatti- ja aikuisopisto (SAO) on varmistanut erityisopettajien riittävää määrää lisäämällä TUVA-koulutukseen viisi erityisopettajaa. Erityisopetukseen on varattu kelpoisten ammatillisten opettajien vuosityöajasta noin viisi henkilötyövuotta (htv). Tulevina toimenpiteinä Opetus- ja kulttuuriministeriön lisäsuoritepäätöksellä tullaan vuonna 2024 palkkaamaan viisi erityisopettajaa. Ammatillisten erityisopettajien palkkaamiseen SAO on hakenut Opetushallituksen valtionavustusta vuosiksi 2024–2025. Ammatillisia opettajia tuetaan hakeutumaan pätevyitysmiskoulutukseen. Täydennyskoulutus (2 viikkoa) on mahdollista suorittaa työajalla.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Stadin ammatti- ja aikuisopisto on ryhtynyt suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin. Erityisopettajien määrää on lisätty ja opettajien täydennyskoulutusta tuetaan mahdollisimalla koulutus työajalla.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Selvityksen perusteella erityisopettajien määrän kasvu on parantanut erityisen tuen saatavuutta etenkin TUVA-koulutuksessa. Resurssien lisääminen on tehostanut erityisen tuen suunnitelmien laatimista.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan Stadin ammatti- ja aikuisopiston tulee lisätä opiskelijoiden ohjauksen onnistumisen seurantaa.

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan selvitys 8.12.2023

Stadin ammatti- ja aikuisopistossa opiskelijalla on oikeus saada ohjausta kaikilta opetus- ja ohjaustyötä tekevilta henkilöiltä. Oppilaitoksessa on otettu käyttöön uusia ammattiryhmiä, kuten työvalmentajat, tukemaan opiskelijoiden työelämävalmiuksia. Opiskelijoiden ohjauksen onnistumisen seurantaa toteutetaan henkilökunnan tietotyöpöytien avulla, jotka otettiin käyttöön loppuvuodesta 2022. Tietotyöpöytien avulla ja CheckPoint-tapaamisissa on mahdollista seurata opiskelijan opintojen etenemistä. Oppilaitoksessa on selkeytetty opiskelijapalautteiden tulosten käsittelyprosessia laatimalla palautevuosikello sekä toteuttamalla pedagoginen hyvinvointikysely kaksi kertaa vuodessa. Työpaikkaohjausta, työpaikkaohjaajien koulutuksia sekä eri alojen henkilöstön kanssa yhteistyössä tehtävää valtakunnallista ohjaan.fi verkostoa on edelleen kehitetty. Oppisopimusopiskelijan työpaikkaohjaajan ohjausosaamista ja vertaistukea sekä työpaikoilla tapahtuvaa oppimisen tukea yhdessä S2-tuen kanssa osana kaupunkitasoisia kumppanuuksia on kehitetty.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

ARVIOINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkisen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Stadin ammatti- ja aikuisopisto on ryhtynyt suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin. Henkilökunnan tietotyöpöydät on otettu käyttöön suunnitellusti. Opiskelijapalautteita seurataan nykyään aikataulutetusti vuosikellon avulla ja hyvinvointipalautekysely toteutetaan kaksi kertaa vuodessa. Työpaikkaohjaajien ja oppisopimusopiskelijan työpaikkaohjaajan ohjaustukea ja vertaistukea on kehitetty. Lisäksi työpaikoilla yhdessä S2-tuen kanssa on kehitetty oppimisen tukea.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Opiskelijoiden ohjaustoimia pystytään paremmin ja nopeammin kohdentamaan oikein, kun dataa opintojen etenemisestä on paremmin saatavilla. Työpaikkaohjaajien saama ohjaan.fi-toimien tuki on parantanut opiskelijoiden ohjaamista. Osallistujamäärissä on nähtävissä kasvua. Uusi palautevuosikello on selkeyttänyt opiskelijapalautteiden tulosten käsittelyä.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan Stadin ammatti- ja aikuisopiston tulee hyödyntää henkilöstöltä saatua palautetta opiskelijoiden ohjauksen kehittämisessä.

Kaupunginhallituksen kaupunginvaltuustolle 9.11.2022 antaman selvityksen mukaan palautteiden käsittelyyn on olemassa vuosikello ja prosessikuvaus, jotka on päivitetty vuonna 2022. Kasvatus- ja koulutuslautakunnan 31.5.2022 antaman lausunnon mukaan Stadin ammatti- ja aikuisopisto tulee käsittelemään henkilöstöltä saadun palautteen koskien opiskelijoiden ohjauksen kehittämistä yhdessä koko henkilöstön kanssa oppimisyhteisöittäin.

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan selvitys 8.12.2023

Stadin ammatti- ja aikuisopisto toimii tiimimäisen toiminta- ja organisaatiomallin avulla. Tiimeissä on kehitetty yhtenäistä toimintatapaa koko oppilaitoksen tasolla. Tiimeissä jaetaan hyviä käytäntöjä eri yksiköiden välillä. Opiskelijahuoltoa koskevia teemoja käsitellään toimipaikkakohtaisissa moniammatillisissa hyvinvointiryhmissä. Vuodesta 2023 alkaen jokaisessa tiimissä on koordinoiva omaopettaja. Koordinoivan omaopettajien tehtäviin kuuluu mm. seurata HOKSien ja ohjauksen laatua sekä jakaa havainnot tiimien kehittämistyön tueksi. SAO:n toimintakäsikirja kokoaa yhteen toimintatapoja laadukkaasti työn tukemiseksi. Ns. toimintakäsikirjan päiväkahveilla jaetaan tietoa ja käydään keskustelua eri teemoista henkilöstön kanssa noin kuusi kertaa vuodessa. Toimintakäsikirjan ansiosta oppilaitoksessa on saatu yhtenäistettyä ohjausten toimenpiteitä. Tällä on ollut suoraan vaikutusta toiminnan laatuun. Koordinoivien omaopettajien osalta vaikuttavuusarvioita ollaan tekemässä parhaillaan.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Suosituksen mukaan on toimittu. Tätä on tukenut tiimimäinen toiminta- ja organisatiomalli ja toimipaikkakohtaiset moniammatilliset hyvinvointiryhmät. Vuonna 2023 aloittaneet koordinoivat omaopettajat seuraavat HOKSien ja ohjauksen laatua sekä opintojen etenemistä ja antavat palautetta tiimien kehittämistyön tueksi. Teamsissa toteuttavilla ns. toimintakäsikirjan päiväkahveilla on mahdollista jakaa ja käsitellä tietoa sekä palautetta eri teemoista henkilöstöryhmien kesken.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Tehdyillä toimenpiteillä on ollut vaikutusta toiminnan laatuun. Toimintakäsikirja on yhtenäistänyt ohjauksen toimenpiteitä. Koordinoivat omaopettajat aloittivat vuonna 2023 ja tästä toiminnasta ei vielä ole vaikuttavuusarvioita.

Johtopäätökset: Opiskelijoiden ohjauksen riittävyys ammatillisessa koulutuksessa

Stadin ammatti- ja aikuisopistossa on panostettu opiskelijoiden ohjauksen riittävyyteen. Tehdyillä toimenpiteillä on ollut positiivisia vaikutuksia ohjauksen laatuun, vaikka ei voitukaan varmistua siitä, onko ammatillisia erityisopettajia tarvetta vastaava määrä. Vuonna 2023 aloittaneiden koordinoivien omaopettajien pilotista ei vielä ole saatavilla vaikuttavuusarvioita.

2.2.3 Lastensuojelun avohuollon palvelujen riittävyys**Tarkastuslautakunnan esittämä suositus**

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee ryhtyä aikaisempaa vaikuttavampiin toimenpiteisiin lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden saatavuuden ja pysyvyyden parantamiseksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunnossa vuoden 2021 arviointikertomuksesta (24.5.2022) todetaan, että lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden saatavuuden ja pysyvyyden parantamiseksi on työskennelty systemaattisesti useita vuosia. Vuoden 2022 alusta voimaan astunut lastensuojelun sosiaalityön lakisääteinen asiakasmitoitus toteutuu hyvin. Kaupunginhallituksen selvityksessä vuoden 2021 arviointikertomuksen johdosta suoritetuista toimenpiteistä (9.11.2022) todetaan, että keväällä 2022 on käynnistetty yhteistoiminnallinen kehittämistyö, jolla pyritään parantamaan sosiaalityöntekijöiden osallisuutta ja työhyvinvointia ja tätä kautta sosiaalityöntekijöiden pysyvyyttä ja saatavuutta.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 1.12.2023

Lastensuojelun sosiaalityössä käynnistettiin alkuvuonna 2022 yhdenmukaiseen sosiaalityöhön siirtymisen projekti, jossa sosiaalityön toiminta- ja tukirakenteita on kehitetty. Projektin aikana on mm. käynnistetty virka-aikainen lastensuojelun asiakkaiden päivystys, joka mahdollistaa sosiaalityöntekijöiden keskittymisen paremmin suunnitelluun työhön, tehty moniammatillisen tiimeihin selkeät ja yhtenevät työnkuvat,

ARVIOINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkisen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

kehitetty sosiaalityöntekijöiden tueksi vaativissa tilanteissa tulevaa seniorisosiaalityöntekijä -mallia, systematisoitu työntukea mm. toimistopalveluiden ja juridisen tuen kanssa. Edellisten ohella on parannettu ohjeiden saatavuuden ja ajantasaisuutta, vahvistettu lähiesihenkilöiden tukea, laadittu esimerkkikriteerejä sosiaalityöntekijöiden päätösten ja ratkaisujen tueksi ja vahvistettu osaamisen tukea luomalla täydennyskoulutusmalli. Lisäksi palkkausta on korotettu työntekijöiden saatavuuden ja pysyvyyden turvaamiseksi. Vuonna 2023 on kohdennettu järjestelyvaraeristä 150 e/kk lapsen asioista vastaaville sosiaalityöntekijöille ja heidän esihenkilönään toimiville johtaville sosiaalityöntekijöille. 1.1.2024 lähtien otetaan käyttöön 400 euroa/kk suuruinen sitouttamislisä lapsen asioista vastaaville sosiaalityöntekijöille ja heidän esihenkilönään toimiville johtaville sosiaalityöntekijöille. Työn tulokset tulevat näkyväksi lähivuosina. Lastensuojelun sosiaalityön lakisääteinen mitoitus on toteutunut Helsingissä. THL:n 10/2023 tekemässä kansallisessa seurannassa 5 hyvinvointialuetta 17 täytti lakisääteiset mitoitukset ja Helsinki oli yksi näistä alueista.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Aikaisempaa vaikuttavampiin toimiin työntekijöiden saatavuuden ja pysyvyyden parantamiseksi on ryhdytty.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Vaikutuksia odotetaan saatavan lähivuosina.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee kehittää edelleen monitoimijaisia palveluja, joissa lasten ja perheiden tarpeet otetaan huomioon kokonaisvaltaisesti.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunnossa vuoden 2021 arviointikertomuksesta (24.5.2022) todetaan, että lasten ja perheiden tarvitsema monialainen tuki järjestetään valtaosin perinteisenä verkostomaisena yhteistyönä. Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeissa (2021–2023) vahvistetaan ja kehitetään monitoimijaisia palveluita muun muassa seuraavasti: Perhesosiaalityön ja muiden erityisen tuen sosiaalityötä tuottavien palvelujen yhteistyötä vahvistetaan, yhteistä tilannearviotyötä kehitetään, sosiaalihuoltolain 35 §:n mukaista yhteydenottoa sosiaalihuoltoon kehitetään, lapsiperheiden sosiaaliohjauksen tiiviimpää yhteistyötä lisätään lapsiperheiden palvelutarpeen arvioinnin tiimien kanssa ja palvelupolkuja kehitetään.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 1.12.2023

Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeissa on onnistuttu kehittämään monitoimijaisia palveluja hankkeen tavoitteen mukaisesti. Perhesosiaalityön erityisen tuen kriteereitä on tarkennettu syksyllä 2023. Työnjakoa perhesosiaalityön ja perheneuvolan kesken

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

on selkiytetty. Suunnitelmallisemmalla ja tiiviimmällä yhteistyöllä varhaisen tuen palveluissa (perheneuvola ja sosiaaliohjaus) pyritään ehkäisemään perheiden erityisen tuen tarvetta. Yhteistyön tiivistämiseen kuuluu yhteistyön vahvistaminen palvelutarpeen arvioinnissa, perheneuvolan taustatuki sosiaaliohjauksen kotiin vietävälle työlle, eri toimijoiden yhteensovittaminen yhteisen suunnitelman ja omatyöntekijöiden avulla, menetelmien kehittäminen, käyttöönotto ja juurruttaminen. Yhteistyökäytäntöjä ja omatyöntekijätyötä on ohjeistettu ja selkiytetty lapsiperheiden sosiaaliohjauksen, perheneuvolan, lapsiperheiden kotipalvelun, perhesosiaalityön, aikuisten sosiaalipalvelujen ja vammaispalvelujen kesken. Omatyöntekijätyön vahvistaminen varhaisen tuen palveluissa on käynnissä.

Yhteistä tilannearviotyökalua on pilotoitu ja arvioitu 2023 ja kehittämistä jatketaan kevään 2024 aikana. Sosiaalihuollon lapsiperheiden palvelujen palvelutehtävissä on otettu käyttöön Sosiaalihuoltolain 35 §:n mukainen yhteydenotto tuen tarpeen arvioimiseksi vanhemman nimellä. Shl 35 § mukaisia yhteydenottoja vanhemman nimellä tehdään useimmiten neuvolatoiminnasta, ja ne ohjautuvat Lapsiperheiden sosiaaliohjaukseen. Lapsiperheiden palvelutarpeen arviointitiimien ja lapsiperheiden sosiaaliohjauksen yhteistyötä ja työnjakoa on arvioitu, kehitetty ja sujuvoitettu. Yhteisissä koulutuspaikoissa on tutkittu ja arvioitu asiakasprosesseja. Yhteistyössä toteutettuja arviointeja on tehty tarvittavissa määrin.

Lapsiperheiden arviointitiimeistä (LPTA) siirtyy yli 100 sosiaalityöntekijän ensiarvioimaa shl-yhteydenottoa tai lastensuojeluilmoitusta kuukaudessa palvelutarpeen arviointiin Lapsiperheiden sosiaalihuollon palvelutehtävissä. LPTA työryhmältä vapautuu näin resurssia erityisen tuen tarpeen ja lastensuojelun palvelutarpeen arviointiin, ja asiakas ohjautuu tarkoituksenmukaisempaan, kevyempään, yleisen tuen sosiaalihuoltolain mukaiseen lapsiperheiden palvelutehtävän palveluun.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Monitoimijaisia perheen kokonaisvaltaisesti huomioon ottavia palveluja on kehitetty.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Tilannearviointityökalun ansioista esimerkiksi lapsiperheiden palvelutarpeen arvioinnissa vapautuu resursseja erityisen tuen ja lastensuojelun palvelutarpeen arviointiin.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee lisätä lasten ja perheiden varhaisen tuen palveluita, jotta perheet saavat riittävän tuen oikea-aikaisesti

Sosiaali- ja terveystoimialan lausunnossa vuoden 2021 arviointikertomuksesta (24.5.2022) todetaan, että lapsiperheiden kotipalveluun sijoitettu projektiasiantuntija

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

kehittää varhaisen tuen mallia ja neuvoloiden raskaudenaikaisen kotikäynnin ohjeistusta on päivitetty ja kehitetty. Vakansseja on lisätty kaikkiin lapsiperheiden hyvinvointi- ja terveystalveluihin ja ostopalveluja on lisätty jonotusaikojen lyhentämiseksi. Neuropsykiatrisia palveluja ja palveluketjun sujuvuutta kehitetään.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 1.12.2023

Varhaisen tuen palveluita ovat lapsiperheiden sosiaaliohjaus, kasvatus- ja perheneuvonta sekä lastensuojelun ja perhesosiaalityön palvelut. Lapsiperheiden kotipalvelussa on kehitetty varhaisen tuen kotipalvelutarpeen arviointia osana perhekeskusten monialaisen yhteistyön kehittämistä. Keskitettyä puhelin- ja tilauspalvelua on kehitetty vastaamaan sujuvammin asiakkaiden tarpeisiin. Neuvoloiden raskaudenaikaisen kotikäynnin ohjeistusta on päivitetty ja kehitetty. Yhteistyörakenteita on vahvistettu eri toimijoiden välillä. Vuosina 2022–2023 osallistuttiin digitaalisen tilannearvioimittarin kehittämiseen. Toiminnan kehittämisen ohella lapsiperheiden sosiaaliohjaukseen on saatu yli kymmenen vakanssia lisää kolmen vuoden aikana. Lapsiperheiden kotipalvelun vakansseja on lisätty ja toimintaa on ostettu aiempaa enemmän. Neuvolan psykologipalvelujen ja lasten puheterapian rekrytointihaasteiden vuoksi säästyneitä palkkaravoja on ohjattu ostopalveluihin. Lapsiperheiden sosiaaliohjaukseen on palkattu sosiaaliohjaaja tekemään neuropsykiatrista valmennusta. Perhesosiaalityön palveluissa on käynnistetty tilapäishoito -yksikkö lapsille ja perheille, joita nykyiset muut palvelumuodot eivät auta. Lastensuojelun ja perhesosiaalityön avo- ja laitoshoidon palveluiden henkilöstöä on koulutettu laajasti nepsy-valmentajiksi.

Kouluikäisten asiakasohjaus oppilashuollosta on lisääntynyt ja asiakkaiden palveluun pääsy on parantunut. Palveluun ohjautuminen on selkeytynyt ja parantunut, kun sosiaalihuoltolain 35§:n mukainen yhteydenotto palveluun ohjautumisen ja yhteistyön kanavana on perehdytetty keskeisille yhteistyötahoille (neuvola, varhaiskasvatus ja koulut ml. oppilashuolto).

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Lapsiperheiden varhaista tukea on kehitetty ja palvelua on lisätty perheiden oikea-aikaisen tuen lisäämiseksi.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Palveluun ohjautuminen ja palveluun pääsy on parantunut.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee kehittää lapsiperheiden varhaisen tuen ja lastensuojelun avohuollon palvelujen vaikuttavuuden seurantaa

Sosiaali- ja terveystalvelukunnan lausunnossa vuoden 2021 arviointikertomuksesta (24.5.2022) todetaan, että lastensuojelussa on pilotoitu ARVOA-mittaria, ja mittaria

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

ollaan ottamassa käyttöön koko lastensuojelussa. Yksittäiset tiimit pilotoivat palaute-tietoisien hoidon FIT-menetelmää. Sosiaalihuollon palveluissa kehitetään työkäytäntöjä siten, että saadaan lapsen asiakaskertomukseen kertymään ja kasautumaan tietoja. Kaupunginhallituksen selvityksessä vuoden 2021 arviointikertomuksen johdosta suoritetuista toimenpiteistä (9.11.2022) todetaan, että lastensuojelun vaikuttavuuden seurannan kehittämiseksi on haettu rahoitusta FIT-mittarin jatkokehittämistä varten. Helsingin avopalveluiden kaikki tiimit ovat aloittaneet 2022 systeemisen lastensuojelun toimintamallin mukaisen työskentelyn ja koulutautuvat siihen.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 1.12.2023

Palveluissa on otettu käyttöön palautetietoinen työskenteleminen eli Feedback-Informed Treatment (FIT), jolla pystytään arvioimaan ja parantamaan asiakkaan saaman palvelun vaikuttavuutta. ARVOA-mittarin käyttöönotto ei ole edennyt pilotointiyksiköitä laajemmaksi, koska sitä ei ole voitu integroida Apottiin. Sote-yhteistyönä on sovittu toimintamalli, jossa Lapsiperheiden sosiaalipalvelujen työskentelystä tehdään yhteenveto, joka lähetetään asiakkaan suostumuksella terveydenhuollon ammattilaiselle tilanteissa, joissa terveydenhuollon ammattilainen on ohjannut perheen sosiaalihuollon palveluihin vanhemmuuden tuen piiriin (esimerkkinä levottoman lapsen palvelupolku). Alle kouluikäisten lasten perheiden osalta kirjataan jatkossa yhteenveto työskentelystä myös lapselle, jos ohjaus palveluun on tullut terveydenhuollosta koskien vanhemmuuden tukea lapsen kehityksellisissä pulmissa. Työntekijöiden palautetietoinen työote on vahvistunut. Asiakkaiden palveluihin kiinnittyminen on parantanut. Toimialalla saadaan paremmin tietoa palvelujen vaikuttavuudesta organisaatiotasolla.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Suosituksen mukaisia toimenpiteitä vaikuttavuuden seurantaan on lisätty, ja palautetietoinen työskentely on otettu käyttöön.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Palautetietoinen työote ja asiakkaiden kiinnittyminen palveluihin on vahvistunut.

Johtopäätökset: Lastensuojelun avohuollon palvelujen riittävyys

Lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden saatavuuden ja pysyvyyden toivotaan toimenpiteiden ansiosta paranevan jatkossa. Varhaisen vaiheen palveluja on sekä kehitetty että vahvistettu suosituksen mukaisesti, jotta perhe tulisi otetuksi huomioon kokonaisuutena ja saisi riittävän tuen oikea-aikaisesti. Vaikuttavuuden seuranta on parannettu.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

2.3 Terveyttä ja hyvinvointia palveluista

2.3.1 Ikääntyneiden kotihoito

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee varmistaa, että sosiaalihuoltolain mukainen yli 75-vuotiaiden palvelutarpeen arviointi toteutuu määräajassa

Kaupunginhallituksen arviointikertomuksesta antaman selvityksen (9.11.2022) mukaan palvelutarpeen arviointi aloitetaan 94 prosenttisesti tavoiteajassa ja kaikki arvioinnit aloitetaan viimeistään yhdeksän päivän kuluessa.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 22.11.2023

Arviointitoiminta on saanut lisäresursseja asiakasohjaukseen vuonna 2021–2022. Työn kulkua on selkeyttänyt ja nopeuttanut yhteinen asiakastietojärjestelmä kaupungin muiden toimijoiden kanssa. Arviointi aloitetaan pääsääntöisesti seitsemän vuorokauden sisällä. Arvioinnin aloittamisen mediaani on tällä hetkellä neljä vuorokautta. Palvelutarpeen arviointi saatetaan sosiaalihuoltolain hengen mukaisesti loppuun kolmen kuukauden sisällä sen aloittamisesta

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Lain mukainen palvelutarpeen arvioinnin määräaika on pääsääntöisesti saavutettu ohjaamalla lisäresursseja asiakasohjaukseen.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Palvelutarpeen arviointiin pääsy on parantunut.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee ryhtyä aikaisempaa vaikuttavampiin toimenpiteisiin hoitohenkilöstön saatavuuden parantamiseksi.

Kaupunginhallituksen arviointikertomuksesta antaman selvityksen (9.11.2022) mukaan henkilöstön saatavuuden ongelmia on pyritty ratkomaan monin eri keinoin, kuten yhteistyöllä Seuren kanssa, oppisopimusvolyyomia nostamalla, oppilaitosyhteistyötä lisäämällä ja käynnistämällä kansainvälisen rekrytoinnin hankkeita.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 22.11.2023

Kotihoidolla ja Seurella on säännölliset yhteiset johdon tapaamiset, joissa sovitaan yhteiset tavoitteet ja keinoja sijaistyövoiman saatavuuden. Kotihoidossa järjestetään säännöllisesti opiskelijatilaisuudet opiskelijoiden käytännön harjoittelujaksojen ai-

ARVIOINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

kana. Keräämme entistä kattavammin opiskelijapalautteita. 1.1.2024 aloittaa kotihoidon uusi keskitettyjen palvelujen yksikkö, johon keskitetään oman resurssipoolin toiminta ja kotihoidon rekrytoinnit (resurssipalvelu). Työnsuunnittelu on keskitetty 1.9.23 alkaen. Tämä vapauttaa 18 henkilötyövuotta työnsuunnittelusta välittömään asiakastyöhön. Kotihoidossa on otettu käyttöön ns. resurssintyökalu, jonka avulla sovitetaan yhteen asiakkaiden palvelun ja henkilöstöresurssin tarve. Resurssintyökalun avulla voidaan kuukausittain tarkastella henkilöstön riittävyyttä ja tehdä taseuksia kotihoitoyksiköittäin ja lähipalvelualueittain. Toimenpiteiden ansioista kotihoito on voinut vastata paremmin asiakkaiden palvelutarpeisiin. Esimerkiksi peruttujen asiakaskäyntien määrä kuukaudessa on laskenut.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Suosituksen mukaisia aikaisempaa vaikuttavampia toimenpiteitä on pyritty tekemään työntekijöiden saatavuuden parantamiseksi.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Kotihoito on voinut vastata aiempaa paremmin asiakkaiden tarpeisiin.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan kotihoidossa tulee varmistaa, että vanhuspalvelulain mukainen kielellinen yhdenvertaisuus toteutuu.

Kaupunginhallituksen arviointikertomuksesta antaman selvityksen (9.11.2022) mukaan oppisopimuskoulutuksen rekrytointia on voinut kohdentaa ruotsin kieltä osaa- van työvoiman hankkimiseen. Kielellistä yhdenvertaisuutta haastaa ruotsinkielisen henkilöstön heikko saatavuus.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 22.11.2023

Ruotsinkielinen kotihoito ostopalveluna on juuri kilpailutettu ja vuoden 2024 alusta mukana on 10 toimijaa, jotka tarjoavat kotihoitoa myös ruotsiksi. Palvelun järjestämiselle ostopalveluna on aiempaa vahvempi pohja. Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalveluissa aloittaa vuoden 2024 alussa määräaikaissa tehtävässä ruotsinkielisten palvelujen projektisuunnittelija, jonka yhtenä tehtävänä on myös kielellisen yhdenvertaisuuden kehittäminen kotihoidon näkökulmasta. Helsingin kotihoidossa on yksi lähipalvelualue, joka tarjoaa palveluita kahdella kotimaisella kielellä. Henkilöstöstä ruotsinkielentaitoisia on yli puolet (ml. kotihoidon esihenkilö) ja asiakkaista on noin puolet ruotsinkielistä kotihoidon palvelua saavia. Ruotsinkielisten asiakkaiden kotikäynnit on toteutettu mahdollisuuksien mukaan ensisijaisesti ruotsinkielentaitoisten työntekijöiden toimesta. Haastetta on ollut löytää riittävästi ruotsinkielentaitoisia lähihoitajia, sairaanhoitajien tilanne on saatu korjattua. Oppilaitosyhteistyötä on tehty niin Arcadan (ruotsinkielinen sairaanhoitajakoulutus) ja Praktikumin (ruotsinkielinen lähihoitajakoulutus) kuin muiden oppilaitosten kanssa. 6 ruotsinkieleistä oppisopimusta solmittu. Kotihoidolla on tieto ruotsinkielentaitoisista Seuren työntekijöistä. Kielellinen

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

yhdenvertaisuus on pääosin toteutunut siten, että noin 60–70 % ruotsinkielisten asiakkaiden kotikäynneistä toteutuu omalla äidinkielellä.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Toimiala on toteuttanut toimenpiteitä, joilla helpotetaan ruotsinkielisen työvoiman saatavuutta ja siten kielellistä yhdenvertaisuutta. Haasteita on vielä löytää ruotsinkielisiä lähihoitajia.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Kielellinen yhdenvertaisuus on parantunut erityisesti ruotsinkielisten sairaanhoitajien osalta.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan kotihoidossa tulee selvittää, voidaanko vastuuhoitajien asiakastyöhön kuuluvia välillisiä tehtäviä vähentää.

Kaupunginhallituksen arviointikertomuksesta antaman selvityksen (9.11.2022) mukaan kotihoidon välillisistä tehtävistä on toteutettu työpajoja henkilöstön kanssa ja tehty selvitys osana Kusti-hankkeen toimenpiteitä. Kehitystyö jatkuu edelleen.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 22.11.2023

Kotihoidossa on käynnistynyt kesällä 2023 sosiaaliohjaaja -pilotti. Pilotissa kotihoidon tiimeissä työskentelee kotihoidon omia sosiaaliohjaajia ja heidän työnsä avulla voidaan vapauttaa hoitohenkilöstön aikaa hoitotyöhön. Kotihoidon henkilöstön monipuolistaminen ammattityöntekijöiden avulla (avustavat työtehtävät) on tällä hetkellä arvioinnissa. Työllistämistuella ja tehtävänimikemuutoksilla on palkattu avustavia henkilöitä määräaikaisten. Tehtävänimikemuutoksissa on hyödynnetty vapautuneita kotiaavustajien vakansseja. Pilotin arviointi on käynnissä, alustavat kokemukset ovat erittäin positiivisia ja kotihoidossa on valmius vakinaistaa ja laajentaa toimintamalli, jossa kotihoidon tiimeissä työskentelee kotihoidon omia sosiaaliohjaajia. Ammattityöntekijöille on muodostunut tarpeellisia tehtäväkuvia ja se on vapauttanut hoitajien aikaa välittömään asiakastyöhön.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Sosiaaliohjaaja-pilotissa vuonna 2023 on onnistuttu vapauttamaan hoitohenkilöstön aikaa hoitotyöhön hyödyntämällä kotihoidon omia sosiaaliohjaajia ja avustavaa henkilökuntaa. Toimialalla on valmius vakinaistaa ja laajentaa kokeilu.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Asiakastyötä on pystytty lisäämään pilotin avulla.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkisen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan kotihoidossa tulee selvittää, voidaanko sijaisten työnkuvaa laajentaa vastaamaan paremmin vakituisen henkilöstön työnkuvaa.

Kaupunginhallituksen arviointikertomuksesta antaman selvityksen (9.11.2022) mukaan sijaisten osaamistason tavoitteena on pystyä käyttämään asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apottia. Apotin hallinta laajentaa toimenkuvaa. Tavoitteena on myös, että sijaisilla on jatkossa tarvittavat lääkehoitoluvat.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 22.11.2023

Kotihoidossa työskentelevät sijaiset kirjaavat nykyisin tapahtumat Apotti-järjestelmään, kuten vakinaisetkin. Lääkehoitoluvat edellytetään pääsääntöisesti kaikilta sijaisilta, mutta kaikkiin sijaisuuksiin ei lääkehoitolupa ole välttämätön. Tarkoitus on, että sijaiset ovat samat samalla alueella, ja panostaa vahvasti sijaisten perehdytykseen. Kotihoidon sijaisten käsin tehtyjä kirjauksia ei enää tarvitse viedä erikseen tietojärjestelmään, ja kattavat lääkehoitoluvat tukevat parempaa työnsuunnittelua tiimeissä. Asiakkaat saavat siis tasalaatuisempaa palvelua.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Sijaisten työnkuvaa on laajennettu sekä kirjaamisen että lääkelupien ansioista vastaamaan paremmin vakituisen henkilöstön työnkuvaa.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Asiakkaat saavat aiempaa tasalaatuisempaa palvelua.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan kotihoidossa tulee tunnistaa työhyvinvoinnin ja hoidon laadun näkökulmasta parhaat käytännöt ja soveltaa niitä mahdollisimman laajalti eri alueilla.

Kaupunginhallituksen arviointikertomuksesta antaman selvityksen (9.11.2022) mukaan Kunta10 -henkilöstökyselyn tuloksista määritellään kehittämiskohteita, kuten aiemminkin. Johtamis- ja toimintakulttuurimalli on päivitetty ja kotihoidossa järjestetään henkilöstölle kehittämistyöpajoja tämän tiimoilta. Osana kotihoidon strategista toimintasuunnitelmaa toimii vaikuttavuustyöryhmä, jossa tarkastellaan parhaita käytäntöjä hoitotyöhön ja hoidon laatuun. Kotihoidon henkilöstökokemuistyöryhmä kehittää kotihoidon esihenkilötyötä, henkilöstön osallistumista ja pitovoimatekijöitä.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 22.11.2023

Kotihoidossa on vuoden 2023 aikana järjestetty neljä henkilöstötilaisuutta, joista osassa teemana on ollut työn veto- ja pitovoimaisuus. Tilaisuuksissa kohdattiin noin

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

800 kotihoidon työntekijää. Henkilöstön ehdottamina kehittämiskohteina on toteutettu esimerkiksi yksiköiden kehittämispäivien vakioiminen ja varallaolosta luopuminen sitä toivovissa yksiköissä. Lisäksi henkilöstön toiveesta on lisätty jokaiseen yksikköön viikoittainen asiakaskokous. Kotihoitoon on kehitetty yhteinen jatkuvan parantamisen malli, jonka avulla henkilöstön hyvät kehittämisehdotukset otetaan käsittelyyn, arviointiin ja käyttöön koko kotihoidossa. Kotihoidon johtamista on kehitetty systemaattisella ja vahvistamalla rakenteita, tarkastelemalla tehtäväkuvia, lisätty vastaavia sairaanhoitajia sijaistamaan lähiesihenkilöitä ja kehittämällä tiedolla johtamista.

Hoitotyön laadun näkökulmasta on esimerkiksi kehitetty uusi RAI-toimintamalli, jossa hoitajille on varattu eri tavalla aikaa arvioinnin tekemiseen ja hyödyntämiseen ja RAI-arviointi on sidottu aiempaa tiiviimmin hoitotyön prosessiin. Vuonna 2023 valmisteltiin 1.1.2024 alussa voimaan astunutta kotihoidon uudelleen organisoitumista ja henkilöstö/asiakasmäärien tasaus. Uusi keskitettyjen palvelujen yksikkö tukee henkilöstön osaamisen kehittämistä, osallisuutta vahvistavien toimintamallien kehittämistä, tehostettua rekrytointia ja uusien työntekijöiden perehdytystä. Odotettavissa on positiivisia vaikutuksia työhyvinvointiin. Uusi RAI-toimintamalli on saanut myönteisen vastaanoton henkilöstöltä. Henkilöstö on kokenut kuormitusta ja työtä helpottavina teki-jöinä RAI-arviointiprosessin kuvaamisen, RAI-osaajan roolin sekä ajan varaamisen RAI-arviointiin ja hoidon suunnitteluun. Palaute henkilöstötilaisuuksista on ollut hyvä ja henkilöstö toivoo niiden jatkoa.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Henkilöstön työhyvinvoinnin ja hoidon laadun edistämiseksi on toimittu monella tavalla. Selvityksessä ei varsinaisesti otettu kantaa parhaisiin käytäntöihin ja niiden soveltamiseen, mutta kuvattiin henkilöstön ehdottamia kehittämiskohteita ja laadun parantamisen uutta toimintamallia.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Uusi RAI-toimintamalli ja henkilöstötilaisuudet on koettu hyvinä.

Johtopäätökset: Ikääntyneiden kotihoito

Ikääntyneiden kotihoidon suositusten mukaisia työhyvinvointia ja laatua parantavia toimenpiteitä on toteutettu tai alettu toteuttaa, ja niillä on jo nyt ollut havaittavissa useita varsin positiivisia vaikutuksia. Osa muutoksista on sen verran uusia, että koko kotihoidon kannalta vaikutuksia on vaikea arvioida.

2.3.2 läkäs potilas päivystyksessä**Tarkastuslautakunnan esittämä suositus**

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee seurata päivystyksellisten tilanteiden kehittämistoimenpiteiden vaikutuksia iäkkäiden päivystyskäynteihin ja kotona asumisen turvallisuuteen.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 5.12.2023

Asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotista edelleenkin ei ole saatavana tarkkaa tietoa siitä, mistä kaupungin palvelusta iäkkäät päivystyspotilaat tulevat päivystykseen ja minne palveluun he palaavat. Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialalla ei myöskään ole tietoa siitä, millä aikataululla kaikki päivystyksellisten tilanteiden kehittämistoimenpiteisiin liittyvä mittaritieto olisi saatavissa Apotista.

Vaikuttavuuden mittaamiseksi Uudenmaan hyvinvointialueet ovat valmistelleet yhteisiä mittareita, jotka oli tarkoitus ottaa käyttöön viimeistään 2024, mikäli potilastietojärjestelmät sen mahdollistavat. Kotihoidossa ja ympärivuorokautisessa hoivassa on selkeytetty mittareihin liittyviä toimintaohjeita ja niihin on myös tehty selkokiehiset ohjeet.

Uudenmaan tasoinen ”Liikkuva sairaalaverkosto” on laatinut yhteiset seurattavat mittarit vuonna 2022 ja ne ovat käytössä Helsingissä ja kaikilla Uudenmaan hyvinvointialueilla. Sovitut mittarit ovat:

- Liikkuvan sairaalan (LiiSa) käynnit/Ensihoitokäynnit ensihoitotehtäväluokittain
- Päivystykseen lähetettyjen määrä LiiSan käynnin jälkeen
- Kuinka monta kertaa LiiSa ei pysty vastaamaan pyyntöön (tätä tietoa Helsinki ei saa järjestelmästä tällä hetkellä)
- LiiSan käyntien ja puhelukontaktien määrät

Yhteisesti sovittujen mittarien lisäksi kullakin alueella on käytössä omia mittareita, esimerkiksi Helsingissä rekisteritutkimuksessa seuratut ensihoitohälytykset. Vuosien 2017–2022 rekisteritutkimustulosten mukaan kotihoidosta ja ympärivuorokautisesta hoidosta tehtyjen ensihoitohälytysten ja päivystyskäyntien määrä on vähentynyt, mikä osoittaa, että tehdyt päivystyksellisten tilanteiden kehittämistoimenpiteet ovat vaikuttaneet ensihoidon vähenemiseen. Rekisteritietoaineistosta ei ole julkaistu tutkimuksia vuoden 2023 aineistoilla.

Mittareita tarkastellaan kahdesti vuodessa verkostotapaamisissa siltä osin kuin tietoa saadaan eri järjestelmistä. Ongelmana on ollut muun muassa eri rekisteritietojen yhdistäminen. Päivystyksellisten tilanteiden seurannasta vastaa Pätijä-hankkeen aikainen ohjausryhmä. Seuranta tehdään kaksi kertaa vuodessa. Helsingin kotihoito on tehnyt oman auditoinnin kotihoidon asiakkaiden päivystyskäynneistä keväällä 2023.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Mittaritietoa on pyritty kehittämään. Käytännössä tietoa päivystyksellisten tilanteiden kehittämistoimenpiteiden vaikutuksia iäkkäiden päivystyskäynneihin ja kotona asumisen turvallisuuteen on saatu lähinnä rekisteritutkimuksen ensihoitohälytyksistä, joista

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

ei ole tuloksia vuodelta 2023. Apotista ei edelleenkään saa riittäviä mittaritietoja, eikä edes ole tietoa siitä, milloin niitä saisi.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Vaikka mittaritietoa on niukasti, vuosien 2017–2022 rekisteritutkimustulosten mukaan kotihoidosta ja ympärivuorokautisesta hoidosta tehtyjen ensihoitohälytysten määrä on vähentynyt. Tämä viittaa siihen, että päivystyksellisten tilanteiden kehittämistoimenpiteillä on ollut myönteisiä vaikutuksia iäkkäiden päivystyskäynteihin.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee jatkaa yhteistyössä HUSin ja pääkaupunkiseudun kaupunkien kanssa sellaisten päivystyksellisten tilanteiden toimintatapojen ja palvelujen kehittämistä, joilla voidaan parantaa iäkkäiden toimintakykyä ja hyvinvointia.

Kaupunginhallituksen kaupunginvaltuustolle 9.11.2022 antaman selvityksen mukaan kaupungin sosiaali- ja terveystoimiala teki yhteistyötä HUSin ja Uudenmaan hyvinvointialueiden kanssa perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteistyötä neuropsykiatristen ikääntyneiden potilaiden konsultoinnin ja hoitoon ohjauksen prosessissa.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 5.12.2023

Edellä mainitun yhteistyön lisäksi kaupunki on tehnyt HUSin kanssa kotiuttamisprosessiin liittyvää yhteistyötä, josta annetaan tarkempaa tietoa kotiuttamisprosessiin liittyvän suosituksen yhteydessä.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty osittain. Sosiaali- terveys- ja pelastustoimialan antamassa selvityksessä on niukasti tietoa muusta kuin kotiuttamisprosessiin liittyvästä yhteistyöstä.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Vaikutuksista on tietoa vain kotiuttamisprosessiin liittyvien toimenpiteiden osalta. Osa näistä on vasta aloitettu tai vielä suunnitteilla. Kotiuttamiseen liittyvien toimenpiteiden vaikutuksista on tarkempaa tietoa kotiuttamisprosessiin liittyvän suosituksen yhteydessä.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee kehittää yhteistyötään HUSin kanssa erityisesti iäkkäiden kotiuttamisprosessin osalta siten, että palvelu olisi nykyistä paremmin kotihoidon käytettävissä.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 5.12.2023

Helsingin kaupungin kuntouttavassa arviointiyksikössä on pyritty sujuvoittamaan kotiutusprosessia ohjaamalla kuntouttavalle arviointiyksikölle sellaiset asiakkaat, joilla ei ole aikaisempia kotihoidon palveluita. Kuntouttavan arviointiyksikön toimintaa on kehitetty keskittämällä läheteiden käsittely neljälle kotiutuskoordinaattorille. Tavoitteena on varmistaa asiakkaille oikea-aikainen ja oikeudenmukaisempi palvelu sekä yhdenmukaistaa eri alueiden (HUSin, Helsingin sairaalan ja muiden sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköiden) toimintatapoja. Kotiutuskoordinaattoritoimintaa kokeiltiin ennen sen vakinaistamista 1.1.2024. Kokeilussa toiminta koettiin vaikuttavaksi: uusien asiakkaiden kotiutus sairaalasta oli sujuvampi vuoden 2023 kesällä kuin vuonna 2022. Vuoden 2022 kesällä uuden asiakkaan odotusaika kuntouttavaan arviointiyksikköön oli pisimmillään 28 vuorokautta, kun taas kesällä 2023 uusi asiakas pääsi yksikköön ilman viivettä.

HUSin, Helsingin ja muiden hyvinvointialueiden ikääntyneiden segmentin yhteistyömalli on käynnistynyt keväällä 2023. Palveluketjutyön kehittämisessä on priorisoitu ikääntyneiden kotiutuksen ja toimintakyvyn ylläpitäminen. Segmenttityössä on kannatettu yhteisen potilassiirtojärjestelmän laajenemista koko Uudenmaan alueelle. Selvitysten mukaan asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apottiin on mahdollista rakentaa tällainen järjestelmä, mutta järjestelmän käyttöönoton aikataulusta ei ole tietoa. Kaikki Uudenmaan hyvinvointialueet eivät ole Apotin käyttäjiä.

HUSin ja Helsingin yhteistyönä järjestetään kaksi kertaa vuodessa ”Hoidamme yhdessä ikääntyneitä -päivät”. Päivien aikana Helsingin sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut käyvät kertomassa toiminnastaan ja luomassa yhteistyöverkostoja Meilahden kampusalueella. Erikoissairaanhoidon henkilökunnalle esitellään monipuolisia kotiutumismahdollisuuksia sairaalasiirtojen ja kotihoidon sijaan.

Kotiutumiseen liittyvien toimenpiteiden tuloksena kotiutuvien asiakkaiden prosesseja päivitetään ja eri toimijoille tehdään vastuujakotaulukko.

Kotiutuneilla potilailla on ollut noin 5 prosenttia suunnittelemattomia hoitoon paluita¹¹ kaupungin omiin sairaaloihin tai päivystykseen kahden viikon kuluessa kotiutuksesta. Suunnittelemattomien hoitoon paluiden osuus on ollut hienoisessa kasvussa vuonna 2023 verrattuna vuoteen 2022

¹¹ Huom. hoitoon paluu on voinut tapahtua jostakin eri syystä kuin siitä, miksi potilas on aiemmin ollut sairaalahoidossa.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkisen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Suunnittele mattomien sairaala- tai päivystyshoitoon paluiden osuudessa on pientä kasvua. HUSin, Helsingin ja muiden hyvinvointialueiden ikääntyneiden segmentin yhteistyömallin vaikutuksista ei vielä voi olla tietoa, koska sen yhteistyöryhmät ovat vasta aloittaneet työskentelynsä. Yhteinen potilassiirtojärjestelmä on toiveissa, mutta sellaisen rakentaminen voi käytännössä olla mahdotonta, koska kaikki Uudenmaan hyvinvointialueet eivät käytä samaa asiakas- ja potilastietojärjestelmää. Kotihoidolle uusien asiakkaiden ohjausta kuntouttavaan arviointiyksikköön sairaalasta kotiutumisen jälkeen on saatu sujuvoitettua.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee kehittää Liikkuva hoitaja -palvelua ja siitä tiedottamista, jotta palvelu saataisiin laajemmin käyttöön kotihoidossa ja palveluasumisessa.

Kaupunginhallituksen kaupunginvaltuustolle 9.11.2022 antaman selvityksen mukaan Liikkuva hoitaja (LiiHo) -palvelua kehitettiin syyskuussa 2022 siten, että se alkoi antaa sosiaali- ja kriisipäivystykselle tukea terveydentilan arviointiin, jolloin asiakkaita ei ilmoitustilanteessa ollut välttämätöntä lähettää päivystykseen.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 5.12.2023

LiiHo-toiminta on laajentunut vammaistyöhön keväällä 2023. Liikkuvan hoitajan toiminta-ajat ovat maanantaista perjantaihin kello 15–21 ja viikonloppuisin ja arkipyhisin kello 8–21. Liikkuva hoitaja -palvelu on siis laajentanut toiminta-aikojaan verrattuna syksyn 2021 toiminta-aikoihin, koska palvelu oli lokakuussa 2021 käytettävissä vain perjantaisin kello 15–21 ja viikonloppuisin kello 8–21.¹² Liikkuvan hoitaja toimii Helsingissä vain virka-ajan ulkopuolella siksi, koska virka-aikana potilaan asioissa on aina mahdollista konsultoida moniammatillista tiimiä ja esihenkilöt tai työsuunnittelijat ovat tarvittaessa apuna. Toiminnan laajentaminen virka-ajalle voisi olla vaikeaa hoitajapulan vuoksi. Liikkuvan hoitajan tukena on päivystävä geriatrinen lääkäri.

Liikkuva hoitaja -mallin käyttöön ohjataan päivystyksellisten tilanteiden koulutuksissa. Liikkuva hoitaja -toiminnasta on tehty myös esittelyvideo.

¹² Pääkaupunkiseutujen tarkastuslautakuntien arviointimuistio 2021. Iäkäs potilas päivystyksessä, 44.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Liikkuva hoitaja on tehnyt ajalla lokakuu 2022–syyskuu 2023 keskimäärin 42 käyntiä kuukaudessa sekä lisäksi vastannut keskimäärin 109 puheluuun ja soittanut 39 puhelua. Suurimmassa osassa tapauksista (87 %) LiiHO-käynnin jälkeen ei ole jouduttu soittamaan ambulanssia.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Liikkuva hoitaja -palvelun kehittämisen vaikutukset ovat olleet myönteisiä, koska käyntien ja muiden kontaktien määrien perusteella palvelu on saatu laajemmin käyttöön kuin vuonna 2021. Palvelulla saadaan myös ehkäisty tarpeettomia päivystyskäyntejä, koska suurimmassa osassa tapauksia LiiHon käynnin jälkeen ei ole ollut tarvetta kutsua ambulanssia.

Johtopäätökset: läkäs potilas päivystyksessä

Sosiaali- terveys- ja pelastustoimiala on ryhtynyt suositusten mukaisiin toimenpiteisiin. Pääosin vaikutukset ovat olleet myönteisiä. Apotista ei saa riittävästi mittaritietoa päivystyksellisten tilanteiden kehittämistoimenpiteiden vaikutuksista. HUSin ja pääkaupunkiseudun kaupunkien kanssa tehdyn kehittämistyön vaikutuksista on tietoa lähinnä päivystyksestä kotiuttamisen osalta. Kotihoidolle uusien asiakkaiden pääsyä kuntouttavaan arviointiyksikköön pääsyä on saatu sujuvoitettua, mutta kehittämistoimenpiteiden vaikutukset eivät ole vaikuttaneet myönteisesti suunnittelemattomien sairaala- tai päivystyshoitoon paluiden osuuteen. Liikkuva hoitaja -palvelu on saatu käynnistettyä ja toimiala pystyy osoittamaan, että se vähentää iäkkäiden tarpeettomia päivystyskäyntejä.

2.3.3 Mielenterveyskuntoutujan polku sairaalahoidosta asumiseen**Tarkastuslautakunnan esittämä suositus**

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee lisätä asiakkaiden tarpeiden mukaisia tuetun asumisen ja palveluasumisen paikkoja.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 11.12.2023

Sosiaali- terveys- ja pelastustoimialan keskeisimpiä toimenpiteitä asiakkaiden tarpeiden mukaisten asumispaikkojen lisäämiseksi on ollut vuonna 2021 toteutettu kilpailutus, jonka myötä saatiin uusia palveluntarjoajia puitesopimuksen piiriin. Lisäksi toimialan tavoitteena on kehittää kevyempiä asumisratkaisuja.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Sosiaalihuoltolaki muuttui 1.1.2023. Aikaisempi tehostettu palveluasuminen muuttui ympärivuorokautiseksi palveluasumiseksi ja palveluasuminen yhteisölliseksi asumiseksi. Yhteisöllisen asumisen ja tuetun asumisen paikat ovat lisääntyneet vuoteen 2021 verrattuna. Etenkin tuetun asumisen kapasiteetin kasvu on näkynyt jonotustilastoissa. Mielensterveysasiakkaiden asumispalveluihin jonottavien asiakkaiden määrä on vähentynyt huomattavasti vuonna 2023.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Kaikkiin suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty: asiakkaiden tarpeiden mukaisten asumispaikkoja on saatu lisättyä.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Toimenpiteiden vaikutukset ovat olleet myönteisiä, koska jonottajien määrä mielensterveysasiakkaiden asumispalveluihin on vähentynyt.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee asettaa tavoiteaika, jonka sisällä mielensterveyskuntoutujan on päästävä tarvettaan vastaavaan asumispalveluun.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 11.12.2023

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala ei ole asettamassa tavoiteaikaa, koska mielensterveyskuntoutujan pääsulle asumispalveluun ei ole lakisääteistä aikarajaa. Tavoiteaika voisi johtaa epätarkoituksenmukaisiin sijoituksiin. Sijoitukset tehdään tarveharkintaisesti ja resurssien puitteissa.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😞

Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin ei ole ryhdytty.

Toimenpiteiden vaikutukset 😞

Vaikutuksia ei ole voinut olla, koska toimenpiteisiin ei ole ryhdytty.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee seurata asumispalveluun jonotuksen kokonaisaika ja tavoiteajan toteutumista.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 11.12.2023

Yksittäisten asiakkaiden jonotusajat ovat saatavilla ja asumispalveluiden tiedossa. Asumispalveluihin jonottavien sairaalapotilaiden määrä ja aika tilastoidaan viikoittain. Jonotilastot on saatu asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apottiin, josta reaaliaikainen

ARVIOINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

tieto jonottajista välittyy aiempaa paremmin. Asumisen tuki seuraa kaupungin itse tuottamien asumispalveluiden asiakasvirtausta kuukausittain. Asiakasvirtaustilastoista voi seurata, kuinka paljon asiakkaat saavat asumisyksikköpaikkoja ja miten he muuttavat kevyempiin tai raskaampiin asumispalveluihin.

Asiakkaat sijoitetaan asumispalveluun tarveharkintaisesti, eli jonotusajan lisäksi otetaan huomioon yksilöllinen tilanne ja tarve. Akuutissa sairaalahoidossa olevat asetetaan etusijalle. Vuonna 2022 akuuttihoiton osastolla jonottaneet asiakkaat sijoitettiin asumispalveluun 1–3 kuukaudessa. Kuntoutusosastojen potilaiden jonotusajat vaihtelivat noin kolmesta kuukaudesta kolmeen vuoteen. Kuntoutusosastojen potilaiden jonotusajat ovat pitkiä, koska potilaat ilmoitetaan asumisjonoon hyvin varhaisessa vaiheessa, vaikka psykiatrinen hoito olisi vielä kesken. Asiakkaalle pystytään tarjoamaan asumispaikkaa siinä vaiheessa, kun hoito päättyy. Auroran alueen asumisyksiköistä jonottaville asiakkaille pystytään tarjoamaan pysyvämpi asumispalvelu paikka 1–3 kuukauden sisällä. Asumispalveluiden jonotusajat ovat lyhentyneet huomattavasti, ja ne olivat kohtuullisia vuonna 2023.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty osittain. Yksittäisten asiakkaiden jonotusaikaa seurataan yhtenä asumispalveluun sijoittamisen kiireellisyyteen vaikuttavana tekijänä. Apotti on mahdollistanut jonotilastojen reaaliaikaisemman seurannan. Jonotuksen kokonaisuajalle ei ole varsinaisia tavoiteaikoja, mutta sairaalasta kotiutuvat pyritään sijoittamaan nopeasti. Akuuttihoitosta, kuntoutusosastoilta ja Auroran asumispalveluista jonottavien asiakkaiden keskimääräiset jonotusajat ovat tiedossa, mutta selvityksessä ei varsinaisesti esitetä sellaisia numerotietoja, joiden perusteella kokonaisjonotusajan kehitystä pystyisi vertailemaan aikaisempiin vuosiin.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Mielenterveysasukkaiden asumispalveluissa on pystytty seuraamaan jonotusaikoja asumispalvelujen omiin tarpeisiin riittävällä tavalla, vaikka kokonaisjonotusaikaa seurataan vain joidenkin asiakasryhmien ja yksittäisten asiakkaiden osalta, eikä varsinaisia tavoiteaikoja ei ole asetettu.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Sosiaali- ja terveystoimialan tulee tehostaa mielenterveyskuntoutujien asumispalveluihin pääsyä edistäviä toimenpiteitä jonotusajan lyhentämiseksi.

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan selvitys 11.12.2022

Edellä esitettyjen toimenpiteiden ohella toimiala on lisännyt asiakkaiden kotiin annettavaa hajasijoitettua asumista vuonna 2021 toteutetussa kilpailutuksessa. Kotiin annettavat palvelut ovat asumisen tuessa ensisijaisia suhteessa muuttamista edellyttä-

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

viin palveluihin. Asumisen tuki on aloitettu omana palvelunaan kotiin annettava lähityön tuen sekä digihankkeen, jossa tuetaan kotona asumista ja kehitetään digitaalisilla menetelmillä asiakkaille etänä annettavaa palvelua. Asiakkaat ovat olleet tyytyväisiä palveluun, koska ovat sen avulla voineet jatkaa asumista omassa kodissaan. Myös psykiatrian poliklinikat antavat kuntoutuspalveluita asiakkaiden koteihin.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Kaikkien edellä mainittujen toimenpiteiden vaikutus on ollut myönteinen, koska jonotajien määrät ja jonotusajat ovat lyhentyneet. Kotiin annettavien palveluiden tunnettavuus on kasvavien asumisen tuen lähityön ja digipalveluiden hakemusmäärien perusteella lisääntymässä. Kun asiakkaiden tietoisuus kotiin annettavista palveluista kasvaa, potilaat kuntoutuvat niiden avulla ja hakemusten määrä asumisyksiköihin vähenee, mikä edelleen lyhentää jonotusaikaa tulevaisuudessa.

Johtopäätökset: Mielenterveyskuntoutujan polku sairaalahoidosta asumiseen

Sosiaali- terveys- ja pelastustoimiala ryhtynyt kaikkien suositusten mukaisiin toimenpiteisiin, lukuun ottamatta tavoiteajan asettamista mielenterveyskuntoutujan pääsulle asumispalveluun. Toimiala tuskin jatkossakaan asettaa tällaista tavoiteaikaa, koska sitä ei vaadita lainsäädännössä. Mielenterveysasiakkaiden asumispalvelulla ei myöskään vaikuta olevan tarvetta seurata asiakkaiden keskimääräisen kokonaisjonotusajan kehitystä kaikkien asiakasryhmien osalta, vaan päätökset kunkin asiakkaan sijoittamisen kiireellisyydestä tehdään edelleen lähes samalta tietopohjalta kuin vuonna 2021. Asumispalveluun pääsyn edistämiseksi tehdyt toimenpiteet ovat vaikutuksiltaan onnistuneet, sillä ne ovat vähentäneet asumispalveluihin jonottavien määrää ja jonotusaikaa.

2.3.4 Liikkumisohjelman tavoitteiden toteutuminen**Tarkastuslautakunnan esittämä suositus**

Kulttuurin ja vapaa-ajan toimialan tulee asettaa vastaisuudessa liikkumisen edistämisen toimenpiteiden mittareille selkeät tavoitetasot, joilla tavoitteiden toteutusta voidaan seurata.

Kulttuurin ja vapaa-ajan toimialan selvitys 7.12.2023

Kulttuurin ja vapaa-ajan toimialan selvityksen mukaan kaikille hyvinvointisuunnitelman liikkumista edistäville tavoitteille ei ole asetettu tavoitearvoja mutta tavoitteisto on hyvin selkeä. Liikkumattomuuden suuntaa halutaan muuttaa kaikissa ikäluokissa. Tavoite on kunnianhimoinen, koska kaupunki voi vaikuttaa vain osittain kaupunkilaisten elintottumuksiin ja arkikäytäntöihin.

ARVIOINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkisen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Hyvinvointisuunnitelmassa on huomioitu aiempaa vahvemmin vähiten liikkuvat kaupunkilaiset. Hyvinvointisuunnitelmassa seurataan myös niiden lasten ja nuorten osuutta, jotka eivät saavuta päivittäistä liikkumissuositusta. Näille tavoitteille on asetettu tavoitearvot.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on osittain ryhdytty. Kaikille liikkumista edistävälle tavoitteille ei ole asetettu tavoitearvoja mutta niiden lasten ja nuorten osuudelle, jotka eivät saavuta liikkumissuositusta on asetettu tavoitearvot.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Tehdyillä toimenpiteillä ja tietoperustan kehittämisellä on ollut se positiivinen vaikutus, että tiedetään, miten liikkuminen toteutuu alueellisesti tai eri taustamuuttujien (sukupuoli, kieli, toimintakyky, kulttuurinen tausta) suhteen. Oikean tiedon lisääntyessä tavoitteita kyetään asettamaan jatkossa entistä huolellisemmin.

Tarkastuslautakunnan esittämä suositus

Kulttuurin ja vapaa-ajan toimialan tulee viestiä aktiivisemmin avustuksilla toteutettavista liikuntahankkeista.

Kulttuurin ja vapaa-ajan toimialan selvitys 7.12.2023

Liikunnan ja ulkoilun verkkosivusto liikunta.hel.fi julkaistiin keväällä 2023. Lisäksi luotiin teemaosio Luonto ja ulkoilu Kanslian hel.fi-sivuston yhteyteen. Sivustojen tarkoitus on auttaa kuntalaisia löytämään sopivia mahdollisuuksia ulkoiluun ja liikkumiseen. Vanhat verkkosivustot poistettiin käytöstä kesäkuussa 2023.

Kulttuurin ja vapaa-ajan toimiala yhdessä kaupungin kanssa kehitti hel.fi-sivustojen yhteyteen avustussivut, jotta liikunnan avustuksia koskevat teemat löytyisivät jatkossa helpommin. Avustus-sivustojen tarkoitus on parantaa viestintää liikunnan avustuksista. Avustusten viestintäsuunnitelman laadinta aloitettiin vuonna 2023 ja sen kehittämistä tullaan jatkamaan vuonna 2024. Lisäksi toimiala on kehittänyt kumppanuudet-verkkosivustoa, jotta kumppanit löytävät yhdestä paikasta tiedon, miten esimerkiksi kaupungin avustuksia haetaan. Verkkosivu-uudistuksessa toteutettiin myös harrastukset.hel.fi -sivuston uudistus, koska harrastamisen edistäminen on toimialan tavoite. Sivustolle on tarkoitus koota yhteen paikkaan kaikki liikunnan ja muidenkin palveluiden tuottamat harrastusmahdollisuudet. Sivuston kehittämistä jatketaan vuonna 2024.

Tarkastuslautakunnan suosituksen mukaiset toimenpiteet 😊

Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on osittain ryhdytty. Kehittämistyö on kesken ja sitä jatketaan vuonna 2024. Liikunta.hel.fi erillissivusto julkaistiin keväällä 2023. Hel.fi-sivuston yhteyteen luotiin teemaosio Luonto ja ulkoilu, mikä auttaa kuntalaisia

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

löytämään mahdollisuuksia ulkoiluun ja liikkumiseen. Avustussivut ovat osa hel.fi-sivustoa. Uudet liikunnan avustussivut auttavat viestimään paremmin ja keskitetysti avustuksista kuntalaisille. Avustusten viestintäsuunnitelman laadinta on aloitettu vuonna 2023 ja sitä jatketaan vuonna 2024. Lisäksi on rakennettu kumppanuudet-verkkosivusto, jotka auttavat kumppaneita esimerkiksi hakemaan avustuksia. Harrastamisen edistäminen on koko toimialan tavoite. Erillissivustoa harrastukset.hel.fi kehitetään parhaillaan ja jatketaan vuonna 2024.

Toimenpiteiden vaikutukset 😊

Liikunta.hel.fi-sivustoa on kehitetty ja testattu vuonna 2023, mutta systemaattisempaa käyttäjätestausta tullaan tekemään vuoden 2024 aikana, kun jo tiedossa olevat kehityskohteet on saatu korjattua. Myös järjestöjen ja kumppanien näkökulma käyttäjätestauksissa tullaan ottamaan huomioon vuonna 2024. Kulttuurin ja vapaa-ajan toimialan verkkosivu-uudistus parantaa loppukäyttäjän asiakaskokemusta, koska viestintä liikuntapalveluista on keskitetty yhdelle pääsivustolle.

Johtopäätökset: Liikkumisohjelman tavoitteiden toteutuminen

Kulttuurin ja vapaa-ajan toimiala on seurannut liikkumista edistävää toimintaa huolellisesti liikkumisohjelmassa ja sen jälkeen. Hyvinvointisuunnitelman liikkumista koskeville kaikille tavoitteille ei ole asetettu tavoitearvoja. Tavoitteissa on huomioitu vähiten liikkuvat kaupunkilaiset ja hyvinvointisuunnitelmassa seurataan niiden lasten ja nuorten osuutta, jotka eivät saavuta päivittäistä liikkumissuosituksia. Näille tavoitteille on asetettu tavoitearvot.

Kulttuurin ja vapaa-ajan toimiala on kehittänyt liikunnan verkkosivustoja liikunta.hel.fi. Kaupungin pääkanavan hel.fi yhteyteen luotiin liikunnan avustussivut, jotta asiakkaat löytäisivät avustuksia koskevat verkkosivut helpommin. Parempi viestintä liikunta-hankkeista on jatkokehityksen alla. Avustussivujen avulla on toteutettu parempaa viestintää liikunnan avustuksista. Harrastukset.hel.fi-sivustolle kootaan yhteen paikkaan liikunnan ja muidenkin palveluiden tarjoamat harrastuspalvelut. Sivuston kehittämistä jatketaan vuonna 2024.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

3 YHTEENVETO SUOSITUSTEN VAIKUTTAVUUDESTA

Taulukoissa 2–3 esitetään yhteenveto arvioinnin tuloksista.

Taulukossa 2 on kuvattu arvioinnin tulokset kriteereittäin sekä toimenpiteisiin ryhtymisen että toimenpiteiden vaikutusten osalta. Suosituksia oli 27, ja yhtä lukuun ottamatta kaikkiin suositusten mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty. Suosituksista 15 oli toteutettu ja 11 tapauksessa suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin oli ryhdytty vähintäänkin osittain. Jonkinlaisia myönteisiä vaikutuksia pystyttiin osoittamaan jopa 19 suosituksista. Suosituksista 22 prosenttia oli sellaisia, joissa tehtyjen toimenpiteiden vaikutuksia ei ollut vielä havaittavissa. Yhdessä vaikutuksia ei ollut koska toimenpiteeseen ei ollut ryhdytty, ja yhden toimenpiteen vaikutuksia ei ollut mahdollista arvioida.

Taulukko 2 Yhteenveto suositusten vaikuttavuudesta toimenpiteisiin ryhtymisen ja toimenpiteiden vaikutusten osalta (N=27 suositusta)¹³

Toimenpiteiden arvioinnissa käytetty kriteeri	Toimenpiteisiin ryhtymisen	Vaikutusten arvioinnissa käytetty kriteeri	Toimenpiteiden vaikutukset
😊 Kaikkiin suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty	15 suositusta (55 %)	😊 Vaikutukset ovat olleet myönteisiä	19 suositusta (70 %)
😐 Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin on ryhdytty osittain.	11 suositusta (41 %)	😐 Vaikutuksia ei ole vielä havaittavissa.	6 suositusta (22 %)
😞 Suosituksen mukaisiin toimenpiteisiin ei ole ryhdytty.	1 suositus (4 %)	😞 Vaikutuksia ei ole voinut olla, koska toimenpiteisiin ei ole ryhdytty.	1 suositus (4 %)
⊖ Käytettävissä oleva aineisto ei mahdollista arvioimista.	0 suositusta (0 %)	⊖ Käytettävissä oleva aineisto ei mahdollista vaikutusten arvioimista.	1 suositus (4 %)

Taulukko 3 tarkentaa yleiskuvaa arviointiaiheittain. Kutakin suositusta vastaavat luvuissa 2.1–2.3 esitetyt arviot. Arviointiaiheittain keskiarvo ja keskiarvo yhteensä on laskettu pisteyttämällä hymynaamat seuraavasti: 😊=5, 😐=3, ja 😞=1.

¹³ Prosenttilukujen pyöristämisestä johtuen summaksi tulee 99.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Taulukko 3 Yhteenveto suositusten toteutumisesta ja vaikuttavuudesta arviointiaiheittain (N=27 suositusta)

Arviointiaihe	Toimenpiteet	Vaikutukset
Suosittelusten vaikuttavuuden arviointi		
sosiaali- ja terveystoimialan suun terveydenhuollossa tulee parantaa hoitoon pääsyä.	😊	😊
Etäopetuksen aiheuttaman oppimisvajeen paikkaaminen yläkouluissa		
kasvatuksen ja koulutuksen toimialan tulee jatkaa ja edelleen kehittää seuranta oppimisvajeen tunnistamiseksi.	😊	😞
kasvatuksen ja koulutuksen toimialan tulee seurannan perusteella kohdistaa oppimisvajetta paikkaavat tukitoimenpiteet oppilaiden tarpeiden mukaisesti.	😊	⊖
kasvatuksen ja koulutuksen toimialan tulee selvittää, mahdollistaako tietosuojalaki oppilashuollon pääsyn oppilaiden poissaolotietoihin.	😊	😊
Opiskelijoiden ohjauksen riittävyys ammatillisessa koulutuksessa		
kasvatuksen ja koulutuksen toimialan Stadin ammatti- ja aikuisopiston tulee varmistaa, että ammatillisia erityisopettajia on tarvetta vastaava määrä.	😞	😊
kasvatuksen ja koulutuksen toimialan Stadin ammatti- ja aikuisopiston tulee lisätä opiskelijoiden ohjauksen onnistumisen seuranta.	😊	😊
kasvatuksen ja koulutuksen toimialan Stadin ammatti- ja aikuisopiston tulee hyödyntää henkilöstöltä saatua palautetta opiskelijoiden ohjauksen kehittämisessä.	😊	😊
Lastensuojelun avohuollon palvelujen riittävyys		
sosiaali- ja terveystoimialan tulee ryhtyä aikaisempaa vaikuttavampiin toimenpiteisiin lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden saatavuuden ja pysyvyyden parantamiseksi.	😊	😞
sosiaali- ja terveystoimialan tulee kehittää edelleen monitoimijaisia palveluja, joissa lasten ja perheiden tarpeet otetaan huomioon kokonaisvaltaisesti.	😊	😞
sosiaali- ja terveystoimialan tulee lisätä lasten ja perheiden varhaisen tuen palveluita, jotta perheet saavat riittävän tuen oikea-aikaisesti	😞	😊
sosiaali- ja terveystoimialan tulee kehittää lapsiperheiden varhaisen tuen ja lastensuojelun avohuollon palvelujen vaikuttavuuden seuranta	😞	😊
Ikääntyneiden kotihoito		
sosiaali- ja terveystoimialan tulee varmistaa, että sosiaalihuoltolain mukainen yli 75-vuotiaiden palvelutarpeen arviointi toteutuu määräajassa	😊	😊
sosiaali- ja terveystoimialan tulee ryhtyä aikaisempaa vaikuttavampiin toimenpiteisiin hoitohenkilöstön saatavuuden parantamiseksi.	😞	😊
sosiaali- ja terveystoimialan kotihoidossa tulee varmistaa, että vanhuspalvelulain mukainen kielellinen yhdenvertaisuus toteutuu.	😞	😊

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

sosiaali- ja terveystoimialan kotihoidossa tulee selvittää, voidaanko vastuuhoidattajien asiakastyöhön kuuluvia välillisiä tehtäviä vähentää.	😊	😊
sosiaali- ja terveystoimialan kotihoidossa tulee selvittää, voidaanko sijaisten työnkuvaa laajentaa vastaamaan paremmin vakituisen henkilöstön työnkuvaa.	😊	😊
sosiaali- ja terveystoimialan kotihoidossa tulee tunnistaa työhyvinvoinnin ja hoidon laadun näkökulmasta parhaat käytännöt ja soveltaa niitä mahdollisimman laajalti eri alueilla.	😐	😊
lääkäs potilas päivystyksessä		
sosiaali- ja terveystoimialan tulee seurata päivystyksellisten tilanteiden kehittämistoimenpiteiden vaikutuksia iäkkäiden päivystyskäynteihin ja kotona asumisen turvallisuuteen.	😐	😊
sosiaali- ja terveystoimialan tulee jatkaa yhteistyössä HUSin ja pääkaupunkiseudun kaupunkien kanssa sellaisten päivystyksellisten tilanteiden toimintatapojen ja palvelujen kehittämistä, joilla voidaan parantaa iäkkäiden toimintakykyä ja hyvinvointia.	😐	😐
sosiaali- ja terveystoimialan tulee kehittää yhteistyötään HUSin kanssa erityisesti iäkkäiden kotiuttamisprosessin osalta siten, että palvelu olisi nykyistä paremmin kotihoidon käytettävissä.	😊	😐
sosiaali- ja terveystoimialan tulee kehittää Liikkuva hoitaja -palvelua ja siitä tiedottamista, jotta palvelu saataisiin laajemmin käyttöön kotihoidossa ja palveluasumisessa.	😊	😊
Mielenterveyskuntoutujan polku sairaalahoidosta asumiseen		
sosiaali- ja terveystoimialan tulee lisätä asiakkaiden tarpeiden mukaisia tuetun asumisen ja palveluasumisen paikkoja.	😊	😊
sosiaali- ja terveystoimialan tulee asettaa tavoiteaika, jonka sisällä mielenterveyskuntoutujan on päästävä tarvettaan vastaavaan asumispalveluun.	😞	😞
sosiaali- ja terveystoimialan tulee seurata asumispalveluun jonotuksen kokonaisaika ja tavoiteajan toteutumista.	😐	😊
sosiaali- ja terveystoimialan tulee tehostaa mielenterveyskuntoutujien asumispalveluihin pääsyä edistäviä toimenpiteitä jonotusajan lyhentämiseksi.	😊	😊
Liikkumisohjelman tavoitteiden toteutuminen		
kulttuurin ja vapaa-ajan toimialan tulee asettaa vastaisuudessa liikkumisen edistämisen toimenpiteiden mittareille selkeät tavoite- tasot, joilla tavoitteiden toteutumista voidaan seurata.	😐	😊
kulttuurin ja vapaa-ajan toimialan tulee viestiä aktiivisemmin avustuksilla toteutettavista liikuntahankkeista.	😐	😐
Tulos yhteensä	4	4,4

Kaikista suosituksista laskettu kokonaiskeskiarvo toimenpiteisiin ryhtymisen osalta oli 4 ja vaikutusten osalta 4,4.

Kasvatuksen ja koulutuksen toimialalla on suositusten mukaisesti tehty toimenpiteitä oppimisvajeen tunnistamiseksi ja tuen suuntaamiseksi sitä tarvitseville. Stadin AO:ssa on kehitetty opiskelijoiden ohjauksen onnistumisen seuranta. Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialalla on parannettu suun terveydenhoidon hoitoon pääsyä. Kotihoidossa yli 75-vuotiaiden palvelutarpeen arviointi toteutuu nykyisin määräajassa,

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (JulKL 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

ja asiakastyöhön käytettävää aikaa on onnistuneesti lisätty suositusten mukaisesti. Mielensterveyskuntoutujan polkua sairaalahoidosta asumiseen on parannettu selvästi. Toimenpiteitä lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden saatavuuden ja pysyvyyden parantamiseksi on tehty suositusten mukaisesti. Kulttuurin ja vapaa-ajan toimialalla on alettu kehittää liikkumishjelman mittareita ja tiedottamista.

lääkkäiden potilaiden päivystyskäyntejä on saatu ehkäistyä erityisesti Liikkuva hoitaja -palvelun kehittämisellä, koska suurimmassa osassa tapauksia LiiHon käynnin jälkeen ei ole ollut tarvetta kutsua ambulanssia. Kotiuttamisprosessia on edelleen kehitetty HUSin kanssa yhteistyössä. Kotihoidolle uusien asiakkaiden pääsyä kuntouttavaan arviointiyksikköön pääsyä on saatu sujuvoitettua, mutta kehittämistoimenpiteiden vaikutukset eivät ole vaikuttaneet myönteisesti suunnittelelemattomien sairaalatai päivystyshoitoon paluiden osuuteen.

Ainoa suositus, jota ei ollut toteutettu laisinkaan, liittyi siihen, että sosiaali- ja terveystoimialan tulisi asettaa tavoiteaika mielensterveyskuntoutujan pääsulle tarvettaan vastaavaan asumispalveluun. Toimiala katsoo, että tavoiteaika voisi johtaa epätarkoituksenmukaisiin sijoituksiin. Suositus, jonka vaikuttavuutta ei voitu arvioida saadulla aineistolla, liittyi oppimisvajetta paikkaavien tukitoimien kohdistamiseen oppilaiden tarpeiden mukaisesti.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

4 JOHTOPÄÄTÖKSET

Tarkastuslautakunnan vuoden 2021 arviointikertomuksessa käsiteltiin seitsemää arviointiaihetta, jotka kuuluivat 2. toimikunnan toimialaan. Lisäksi suositusten vaikuttavuuden arvioinnissa annettiin suositus hoitoon pääsyyn liittyen. Tässä muistiossa arvioitiin 27 suosituksen vaikuttavuutta.

Arvioinnin pääkysymyksenä oli, mitä vaikutuksia tarkastuslautakunnan esittämällä suosituksilla on ollut. Arvioinnin perusteella voidaan todeta, että vuoden 2021 suosituksista reilusti yli puolet (55 %) ovat toteutuneet. Muidenkin suositusten mukaisiin toimenpiteisiin oli ryhdytty lukuun ottamatta tavoiteajan asettamista mielenterveyskuntoutujan pääsulle asumispalveluun Vuoden 2021 arviointikertomuksen suositusten positiivisia vaikutuksia raportoitiin varsin suuressa osassa (70 %) suosituksia.

Ainoa toteutumaton suositus oli tavoiteajan asettaminen mielenterveyskuntoutujan pääsulle asumispalveluun, jonka toimiala näki epätarkoituksenmukaisena. Sitä, kohdennetaanko etäopetuksen aiheuttaman oppimisvajetta paikkaava tuki tarvetta vastaavasti, ei voitu arvioida saadulla aineistoilla.

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

LÄHTEET**Tietopyyntöihin vastaajat aiheittain**

Suosittelujen vaikuttavuuden arviointi

- johtajahammaslääkäri, sosiaali- terveys- ja pelastustoimiala 9.11.2023

Etäopetuksen aiheuttaman oppimisvajeen paikkaaminen yläkouluissa

- Perusopetusjohtaja, ruotsinkielisen palvelukokonaisuuden johtaja, palvelukokonaisuuksien kehittämisen tuen pedagogiset asiantuntijat (3 hlöä), pedagoginen asiantuntija ja suunnittelija, ruotsinkieliset palvelut, sakkunnigtjänsterna, kasvatuksen ja koulutuksen toimiala 8.12.2023

Opiskelijoiden ohjauksen riittävyys ammatillisessa koulutuksessa

- Lukio- ja ammatillinen koulutus ja vapaa sivistystyön johtaja, ammatillisen koulutuksen päällikkö ja apulaisrehtorit (2 hlöä), kasvatuksen ja koulutuksen toimiala 8.12.2023

Lastensuojelun avohuollon palvelujen riittävyys

- Lastensuojelun johtaja ja perhepalvelujen johtaja 1.12.2023

Ikääntyneiden kotihoito

- Arviointitoiminnan asiakkuuspäällikkö, sairaala-, kuntoutus ja hoivapalvelut, ja toiminnansuunnittelija, hallinto 22.11.2023
- Kotihoidon johtaja ja henkilöstösuunnittelupäällikkö 22.11.2023

lääkäri potilas päivystyksessä

- Sairaala, hoiva ja kuntoutuspalvelujen johtaja, johtajalääkäri, kotihoidon johtaja, seniorikeskusten johtaja ja arviointitoiminnan johtaja, sosiaali- terveys- ja pelastustoimiala 5.12.2023

Mielenterveyskuntoutujan polku sairaalahoidosta asumiseen

- Asumis-, kriisi- ja päihdepalvelujen johtaja, sosiaali- terveys ja pelastustoimiala 11.12.2023
- Asumisen tuen päällikkö, sosiaali- terveys- ja pelastustoimiala 11.12.2023
- Arviointipäällikkö, asumisen tuki, sosiaali- terveys- ja pelastustoimiala 11.12.2023

ARVIINTIMUISTIO 27.1.2023

Julkinen tarkastuslautakunnan annettua arviointikertomuksen vuodelta 2022 (Julkl. 6 § 1 mom 6 ja 8 kohdat)

Liikkumishjelman tavoitteiden toteutuminen

- Yksikön päällikkö (liikunta), ja asiakkuuspäällikkö (viestintä- ja markkinointipalvelut), kulttuurin ja vapaa-ajan toimiala 7.12.2023