



| Ikäihmisten ympärivuorokautisen hoivan asumispaikkojen ostojen vähentäminen | | | | | | | |
|---|--|---|---|---------------------------|---|---|---|
| | Lyhyen aikavälin vaikutus | | | Pitkän aikavälin vaikutus | | | Tunnistetut riskit |
| | ↗ | → | ↘ | ↗ | → | ↘ | |
| Eri väestöryhmät | | X | | | X | | |
| Ikäihmiset | | | X | | X | | Lyhytaikainen riski jonojen pidentymisestä. Tällä hetkellä pohjoisella ja keskisellä alueella asuu asumisyksiköissä n. 100 asiakasta, jotka eivät täytä objektiivisia kriteerejä. Ehdotettu paikkamäärän vähentäminen merkitsee sitä, että paikkamäärä suhteessa yli 75-vuotiaiden määrään on eteläisellä, keskisellä ja pohjoisella alueella n. 7,9 % vuonna 2025. Panostus intervallihoidon paikkamäärän lisäämiseen aikaisemman päätöksen mukaisesti-> vahvistaa kotona asumista ja ikääntyneiden toimintakykyä. Myös kotihoidon kehittämistoimenpiteillä arvioidaan olevan suuri merkitys sille, että kotihoidossa voidaan hoitaa enemmän asiakkaita. |
| Aluenäkökulma | X | | | X | | | Ehdotus merkitsee samaa paikkamäärää suhteessa yli 75-vuotiaiden määrään koko alueella. |
| Hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi asetetut tavoitteet | | X | | X | | | Pitkällä aikavälillä vahvistaa ikäihmisten kotona asumista. |
| Asiakasturvallisuus | | | X | | X | | Lyhyellä aikavälillä jonot voivat pidentyä ennen kuin muilla toimenpiteillä on vaikutusta. |
| Henkilökunta | | | | | | | |
| Maine | | | X | | X | | Ikäihmisten asumispaikkojen vähentämistä voidaan pitää epäoikeudenmukaisena, jos muita panostuksia ja tavoitteita ei tunneta. |
| Onko ristiriidassa strategian kanssa? | Nykyisenä tavoitteena on 8 % asumispaikkoja suhteessa yli 75-vuotiaiden määrään. | | | | | | |



| | |
|---|--|
| Taloudellinen säästöpotentiaali ja riskit | <p>22 ostetun asumispaikan vähennys tuo n. 1,17 miljoonan euron säästön vuodessa.</p> <p>Riskinä on palveluasumispaikkaa jonottavien määrän tilapäinen lisääntyminen.</p> |
| Muut tunnistetut riskit | <p>Pohjoisella alueella asumispaikkoja ostetaan ulkoisilta toimijoilta palvelusetelien kautta. Ostettujen asumispaikkojen määrän vähentäminen merkitsee siten, että asiakkaiden valinnat/toiveet tietystä asumisyksiköstä vaikuttavat siihen, minkä palveluntuottajan paikat vähenevät, ja tässä on todennäköisesti vaihtelua vuoden aikana.</p> |
| Ehdotus: | |



| Neljän ympärivuorokautisen palveluasumispaikan muuttaminen seitsemäksi välimuotoisen asumisen paikaksi | | | | | | | |
|--|---------------------------|---|---|---------------------------|---|---|--|
| | Lyhyen aikavälin vaikutus | | | Pitkän aikavälin vaikutus | | | Tunnistettut riskit |
| | ↗ | → | ↘ | ↗ | → | ↘ | |
| Eri väestöryhmät | | | | | | | |
| Ikääntyneet | | x | | x | | | Lyhytaikainen riski siitä, että ympärivuorokautisen palveluasumisen jonot pitenevät, mutta neljä palveluasumispaikkaa korvataan seitsemällä välimuotoisen asumisen paikalla. Myönteisiä synergiavaikutuksia on nähtävissä palveluasumisen, välimuotoisen asumisen ja päivätoiminnan välillä, jotka kaikki sijaitsevat samassa paikassa. Panostetaan aiemmin tehdyn päätöksen mukaisesti intervallihoitopaikkojen lisäämiseen -> tukee kotona asumista ja iäkkäiden toimintakykyä. Myös kotihoidon kehittämistoimilla arvioidaan olevan suuri merkitys, jotta kotihoidossa pystytään hoitamaan useampia asiakkaita. |
| Aluenäkökulma | x | | | x | | | Eteläiselle alueella saadaan enemmän välimuotoisen asumisen paikkoja. |
| Hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi asetetut tavoitteet | | x | | x | | | Oikeat asiakkaat oikealla tasolla. |
| Asiakasturvallisuus | | | x | | x | | Jonot voivat lyhyellä aikavälillä kasvaa, ennen kuin muut toimenpiteet alkavat vaikuttaa. |
| Henkilöstö | | x | | x | | | Hoitohenkilöstöä on tuloksetta yritetty rekrytoida, jotta uusi siipi voitaisiin avata. Välimuotoisen asumisen asiakkaat voivat saada hoitoa ja palvelua hoitajalta, joka on paikalla päiväaikaan, kun taas iltaisin, öisin ja viikonloppuisin hoitoa ja palvelua antavat kotihoito ja palveluasumisyksikön henkilöstö. |

| | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|--|
| Maine | | | x | | x | lääkäiden ihmisten asumispaikkojen vähentäminen voidaan nähdä epäoikeudenmukaisena, mutta välimuotoisen asumisen paikkojen määrä kasvaa reilusti. |
| Onko tavoite ristiriidassa strategian kanssa? | Tavoitteena on välimuotoisen asumisen paikkojen määrän lisääminen. | | | | | |
| Taloudellinen säästöpotentiaali ja riskit | Säästöä tulee noin 60 000 euroa. Riskinä on, että ympäri vuorokautiseen palveluasumiseen jonottavien määrä kasvaa väliaikaisesti. | | | | | |
| Muut tunnistetut riskit | | | | | | |
| Ehdotus: | | | | | | |



| Lastenosasto Pietarsaassa suljetaan, ja avoimia ja puoliavoimia palveluita kehitetään | | | | | | | |
|---|--|---|---|---------------------------|---|---|---|
| | Lyhyen aikavälin vaikutus | | | Pitkän aikavälin vaikutus | | | Tunnistettut riskit |
| | ↗ | → | ↘ | ↗ | → | ↘ | |
| Lapset, nuoret ja perheet: | | | x | x | x | | On olemassa riski, että Soiten palveluja aletaan käyttää enemmän. Osastohoitoa tarvitsevan lapsimäärän pienuus aiheuttaa haasteita. Avoimilla ja puoliavoimilla palveluilla pystymme antamaan hoitoa ja tukea useammille lapsille, nuorille ja perheille. Fredrika-klinikan syömishäiriöpotilaat, heidän sijoituksensa ilta- ja yöaikaan. |
| Aluenäkökulma | | | x | | x | | Pohjoisen alueen palvelut muuttuvat. |
| Hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi asetetut tavoitteet | | x | | x | | | Paranee pitkällä aikavälillä, jos avohoitoa voidaan vahvistaa. |
| Asiakasturvallisuus | x | | | x | | | Päivystävä erikoislääkäri (pediatri) on saatavilla 24/7 Vaasassa. Yhteistyö psykiatrian kanssa? Lääkäripalvelujen saatavuus syömishäiriöiden hoidossa? |
| Henkilöstö | | | x | x | | | Vahvistetaan henkilöstömäärää avohoidossa ja kotisairaalassa. Avoimilla ja puoliavoimilla palveluilla pystymme antamaan hoitoa ja tukea useammille lapsille, nuorille ja perheille. |
| Maine | | | x | x | | | |
| Onko tavoite ristiriidassa strategian kanssa? | Tavoite on strategian mukainen: painopiste siirtyy raskaista palveluista kevyempiin, arvoa tuottava palvelu ja hoito kaikenikäisille ihmisille, kaikille tarjotaan helppokäyttöisiä digitaalisia palveluita. | | | | | | |
| Taloudellinen säästöpotentiaali ja riskit | Talouslaskelmat päivitetään vielä lokakuun aikana. Tarvitaan henkilöstöä avohoidon ja kotisairaalan toiminnan vahvistamiseksi. Syömishäiriöiden hoidon kustannukset kasvavat? | | | | | | |



| | |
|-------------------------|---|
| | <p>On olemassa riski, että perheet hakeutuvat Soiten palvelujen piiriin.</p> <p>On olemassa riski, että kustannukset ja hoidon tarve nuorisopsykiatriassa ja lastensuojelussa kasvavat, sillä osasto on ollut tärkeä yhteistyökumppani. On olemassa riski, että sektoreiden välinen matalan kynnyksen yhteistyö romahtaa.</p> |
| Muut tunnistetut riskit | <p>On olemassa riski, että hoitohenkilöstö, jolla on osaamista lastentautien erikoisalalta, hakeutuu muualla ja osaamisen taso laskee.</p> <p>Vaikutuksia syömishäiriöiden hoitoon.</p> |
| Ehdotus: | <p>Lastenosasto suljetaan maaliskuussa 2024. Pidetään huolta lastentautien osaamisesta pohjoisella alueella.</p> <p>Lastenpkl: myös päivystysvastaanotto / nimetty resurssi jokaiselle päivälle / ja konsultointi. Helposti saatavilla oleva palvelu.</p> <p>Lasten ja nuorten vastaanotot (psyk): Lisätään yhteistyötä VKS:n lasten ja nuorisopsyk. sekä Vaasan lastenosaston kanssa.</p> <p>Päiväosasto: klo 8–18, lääkeinfuusiot, rasitustestit, päivystyksen tuki, siedätyshoidot ja altistukset.</p> <p>Kotisairaala: aamuisin ja iltaisin klo 8–21, seitsemänä päivänä viikossa.</p> <p>Digitaalinen kehitys: chatti, puhelin, hoitajan etävastaanotto, lapsipotilaiden oma puhelinneuvonta.</p> <p>Jonohoitaja, hallintoresurssi, joka jakaa potilaat hoidon tarpeen mukaan.</p> <p>Parempi näkyvyys sosiaalisessa mediassa.</p> <p>Tehdään SWOT-analyysi, valmis tiistaina 24.10.</p> |

| Tuso: Platsminskning All-avd VVL 2024 Yleosastojen paikkamäärän vähentäminen VVL Vörå, Vasa 2, Laihela - Vörå, Vaasa 2, Laihia | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|---|---|
| | Kortsiktig verkan Lyhyen aikavälin vaikutus | | | Långsiktig verkan Pitkän aikavälin vaikutus | | | Identifierade risker Tunnistetut riskit |
| | ↗ | → | ↘ | ↗ | → | ↘ | |
| Olika befolkningsgrupper Eri väestöryhmät | x | | | | | x | Patienter i mittenområdet som är i kö till ett 24/7 boende flyttas till Vasa 2, Laihia och Vörå all-avdelningar senast i början av januari 2024. Keskisen alueen jonopotilaat siirretään Vasa 2:n, Laihian ja Vöyrin yleislääketieteen osastoille tammikuun alusta. |
| Vuxna och äldre Aikuiset ja ikäihmiset | | x | | | | x | Största kundgruppen är 80-89 år, stort vård- och omsorgsbehov, många med minnessjukdom och allmänt "sårbara". Suurin potilasryhmä on 80-89 vuotiaita, joilla on suuri hoivan ja hoidon tarve, suuri osa muistisairaita, hauraita. |
| Regionsynvinkel Aluenäkökulma | | x | | | | x | Avståndet till anhöriga ökar (Laihia, Vörå). Kan uppstå längre avstånd till sk lovad plats för personer (Laihia, Vörå). Etäisyydet omaisten tavata potilasta kasvaa. Voi olla vaikutusta myös vöyriläisten ja laihialaisten lupapaikkojen sijainnilla (Laihia, Vöyri). Akuutin sairaanhoidon paine muille yle-osastoille kasvaa. Lisäksi riskinä potilasmäärän kasvu päivystyksessä. Övriga All-avdelningar får högre patientomsättning med akutare sjukvård. Risk att patientflödet till samjouren ökar. |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|---|
| <p>Målen för välmående och hälsa Hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi asetettut tavoitteet</p> | | x | | | x | <p>Öka möjligheterna till självständigt boende i egen hemmiljö med stöd av rehabilitering, hemsjukhusvård hemvård och stödtjänster till hemmet. Effekten av öppenvårdssatsningarna kommer dock med fördröjning, inte inom 6 månader eller för nuvarande väntare till 24/7-boende. Lisätä mahdollisuutta itsenäiseen asumiseen kotona kuntoutuksen, kotihoidon ja tukipalveluiden turvin. Avohoidon panostukset näkyvät viiveellä, ei 6 kk:ssa eikä tällä hetkellä palveluasumiseen jonottavissa potilaissa.</p> |
| <p>Klientsäkerhet Asiakasturvallisuus</p> | | | x | | x | <p>Vid högre patienttillströmning (epidemier, extrema händelser) har det varit fördel att sprida patienterna på ett geografiskt större område/flera enheter. Personalminskningen på bedömningsenheterna kan innebära risk för klientsäkerheten. Vårdtyngden ökar och kunnig personal söker sig bort. Korkean potilaspaikkatarpeen (epidemiä, yllättävät tapahtumat) ilmetessä, on ollut etu sijoittaa potilaita laajemmalle alueelle/useampaan yksikköön. Henkilöstöresurssin vähennys voi sisältää riskin potilasturvallisuuteen. Hoidon paine kasvaa ja osaava henkilöstö hakeutuu muualle.</p> |



| | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|---|--|
| Personal Henkilökunta | | | x | | | x | Personalminskning/Henkilöstövähennys 1.2024, yht 14: Vöörä/Vöyri 6 vårdare/hoitajaa Laihia 3,25 hoitajaa Vaasan os 2: 4,78 hoitajaa Arbetsbelastning och inre motivation minskar, eventuellt söker sig personalen till annat arbete innan avdelningarna stängs -> svårighet upprätthålla planerad verksamhet Työn paine ja motivaatio heikentyvät, johtaan mahdollisesti henkilöstön muualle hakeutumiseen ennen kuin osastoja suljetaan-> vaikeus säilyttää suunniteltu toiminta. |
| Rykte Maine | | | x | | | x | Arbetsgivarens rykte förstörs för lång tid. Generell otrygghet, rädsla att inte få vård. Työntajan maine heikentyy pitkäksi aikaa. Asiakkaiden näkökulmasta yleinen turvattomuus; pelko, ettei saa hoitoa. |
| Är målet i konflikt med strategin? Onko tavoite riskiriidassa straterian kanssa? | | | | | | | |
| Ekonomisk inbesparingspotential och risker Taloudellinen säästöpotentiaali ja riskit | Enligt ledningens beräkningar uppskattas totalinbesparingen bli 2,425M€ på årsbasis. Om dessa och andra All-avdelningar hamnar att ha många patienter på överplats med behov av tilläggspersonal minskar inbesparingseffekten. Hyror, personalkostnader, stödservice. Johdon laskelmien mukaan kokonaissäästön arvioidaan olevan 2,425 M€ vuositalolla. Vuokrat, henkilöstökustannukset, tukipalvelut. | | | | | | |
| Övriga identifierade risker Muut tunniesteut riskit | Köarna till 24/7 boenden och andra boendeformer minskar inte med totalt 30 till 31.5.24. Jonottajat 24/7 palveluasumiseen sekä muihin asumismuotoihin ei vähennä 30 paikkaa 31.5.24 mennessä. Patienter på avdelningarna som väntar på hemvård och hemrehabilitering minskar inte som planerat på ½ år. Kotihoitoa ja -kuntoutusta odottavat potilaat eivät vähene suunnitelman mukaan ½ vuodessa. | | | | | | |



| | |
|-----------------|--|
| | <p>Hebus boenden för intervall i Malax (Västerhemmet) kan inte ta emot Intervallklienterna från Malax All-avdelning ännu 1.6.2024. Maalahden Västerhemmet ei voi ottaa vastaan intervallipotilaita Maalahden yle osastolta.</p> <p>Personalen söker sig till andra uppgifter före patienterna får fortsatt vårdplats -> kan inte upprätthålla planerad verksamhet i Vasa, Laihela och Vörå -31.5.2024. Henkilökunta hakeutuu muihin tehtäviin ennen kuin potilaat saavat jatkohoitopaikan -> suunniteltua toimintaa ei voida ylläpitää Vaasassa, Laihialla eikä Vöyrissä.</p> |
| Förslag/Ehdotus | <p>Ledningens förslag till styrelsen och fullmäktige: Två allmänmedicinska avdelningar stängs senast 30.6.2024: Vasas allmänmedicinska avdelning 2, 18 platser, och Laihias allmänmedicinska avdelning, 10 platser. Platserna på Vörå allmänmedicinska avdelning minskas från 20 till 15 platser 1.7.2024 och avdelningen föreslås att avslutas senast 31.12.2024. Nämnda avdelningar profileras till sk. bedömningsavdelningar med företrädesvis sk. köare till boenden, så att personalresursen kan minskas med totalt 14 vårdare från januari 2024 framåt.</p> <p>Johdon ehdotus hallitukselle ja valtuustolle: Kaksi yleislääketieteen osastoa suljetaan viimeistään 30.6.2024: Vaasan osasto 2, 18 paikkaa, ja Laihian yleislääketieteen osasto, 10 paikkaa. Vöyrin yleislääketieteen osaston paikkamäärä ehdotetaan vähenevän 20 paikasta 15 paikkaan 1.7.2024, ja osasto ehdotetaan lakkautettavan viimeistään 31.12.2024. Mainitut osastot profiloidaan arvioitiosastoiksi tammikuusta lähtien, henkilökuntaresurssien vähennys on yhteensä 14 hoitajaa.</p> |





| Rubrik: När 5 blir 4, norra delen | | | | | | | |
|---|-------------------|---|---|-------------------|---|---|--|
| | Kortsiktig verkan | | | Långsiktig verkan | | | Identifierade risker |
| | ↗ | → | ↘ | ↗ | → | ↘ | |
| Olika befolkningsgrupper | x | | | | | x | Patienter i mittenområdet som är i kö till ett 24/7 boende flyttas till Nykarleby 1.3.2024. Keskisen alueen jonopotilaat muuttavat Uuteenkaalepyyhyn 1.3.2024. |
| Vuxna och äldre Aikuiset ja ikäihmiset | | x | | | | x | Största kundgruppen är 80-89 år, stort vård- och omsorgsbehov, många med minnessjukdom och allmänt "sårbara". Suurin potilasryhmä on 80-89 vuotiaita, joilla on suuri hoivan ja hoidon tarve, suuri osa muistisairaita, hauraita. |
| Regionsynvinkel | | x | | | | x | Minskad möjlighet att ta in nya patienter från läkarmottagning i Nykarleby samt från jouren, Malmska. Risk att vårdtiderna på avdelningarna 1 och 2 Jakobstad ökar. Mindre tolerans att klara av fördelning av patienter ur epidemisynpunkt. Mahdolisuus ottaa vastaan uusia potilaita lääkärin vastaanotolta on heikentynyt Uudessakaalepyyssä sekä Malmin päivystyksestä. Hoitoaikojen pidentymisen riski Pietarsaaren osastoilla 1 ja 2. Heikentyntä mahdollisuus hoitaa tiettyjä potilasryhmiä esim. Epidemiatilanteissa. |
| Målen för välmående och hälsa | | x | | | | x | Öka möjligheterna till självständigt boende i egen hemmiljö med stöd av rehabilitering, hemsjukhusvård hemvård och stödtjänster till hemmet. Effekten av öppenvårdssatsningarna kommer dock med fördröjning, inte inom 6 månader eller för nuvarande väntare till 24/7-boende. Lisätä mahdollisuutta itsenäiseen asumiseen kotona kuntoutuksen, kotihoidon ja tukipalveluiden turvin. Avohoidon panostukset näkyvät viiveellä, ei 6 kk:ssa eikä tällä hetkellä palveluasumiseen jonottavissa potilaissa. |



| | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|---|--|---|---|
| Klientsäkerhet | | | x | | x | Vid högre patienttillströmning (epidemier, extrema händelser) har det varit fördel att sprida patienterna på ett geografiskt större område/flera enheter. Personalminskningen på bedömningsenheterna kan innebära risk för klientsäkerheten. Vårdtyngden ökar och kunnig personal söker sig bort. Korkean potilaspaikeatarpeen (epidemiät, yllättävät tapahtumat) ilmetessä, on ollut etu sijoittaa potilaita laajemmalle alueelle/useampaan yksikköön. Henkilöstöressurin vähennys voi sisältää riskin potilasturvallisuuteen. Hoidon paine kasvaa ja osaava henkilöstö hakeutuu muualle. |
| Personal | | | x | | x | Personalminskning/Henkilöstövähennys 12 personal och 10 platser totalt; 12 henkilöä ja 10 paikkaa kaiken kaikkiaan Platsökning: Jakobstad 1 21 -> 25 platser, Jakobstad avd 2 20 -> 21 platser, Nykarleby 21 -> 25 platser Potilaspaikekojen lisäys: Pietarsaari 1 21->25 paikkaa; Pietarsaari 2 20-> 21 paikkaa; Uusikaarlepyy 21->25 paikkaa Arbetsbelastning och inre motivation minskar, eventuellt söker sig personalen till annat arbete innan avdelningarna stängs -> svårighet upprätthålla planerad verksamhet Työn paine ja motivaatio heikentyvät, johtaan mahdollisesti henkilöstön muualle hakeutumiseen ennen kuin osastoja suljetaan-> vaikeus säilyttää suunniteltu toiminta. |
| Rykte | | | x | | x | Arbetsgivarens rykte försämras. Klientsynvinkel: Generell otrygghet, rädsla att inte få vård. Työantajan maine heikentyy pitkäksi aikaa. Asiakkaiden näkökulmasta yleinen turvattomuus; pelko, ettei saa hoitoa. |
| Är målet i konflikt med strategin? | Tidtabellen utmanande Aikataulu haasteellinen | | | | | |



| | |
|--|---|
| Ekonomisk inbesparingspotential och risker | Effekten till 1,45 M€ i budgeten på årsbasis. Vaikutus talousarvioon on 1,45 M€ vuositalolla. |
| Övriga identifierade risker | <p>Köarna till 24/7 boenden och andra boendeformer är i nuläget 18 patienter och hinner troligen inte placeras före 29.2.24 och kan behöva överflyttas till Nykarleby och Vörå.</p> <p>Jonottajat 24/7 palveluasumiseen sekä muihin asumismuotoihin nykyisellään on 18 paikkaa eivätkä todennäköisesti ehdi sijoittua ennen 29.2.24 vaan mahdollisesti siirtyvät Uuteenkaarlepyhyhyn.</p> <p>Patienter på avdelningarna som väntar på hemvård och hemrehabilitering minskar inte som planerat på ½ år. Kotihoitoa ja -kuntoutusta odottavat potilaat eivät vähene suunnitelman mukaan ½ vuodessa.</p> <p>Personalen söker sig till andra uppgifter före patienterna får fortsatt vårdplats</p> <p>Henkilökunta hakeutuu muihin tehtäviin ennen kuin potilaat saavat jatkohoitopaikan -> suunniteltua toimintaa ei voida ylläpitää Vaasassa, Laihialla eikä Vöyrissä.</p> |
| Förslag: | <p>5 blir 4 i norra delen Ledningens förslag är att allmänmedicinska avdelningen 3 i Jakobstad stängs 1.3.2024, samtidigt ökas platserna på två avdelningar, se ovan.</p> <p>Avdelning för Avancerad rehabilitering i Jakobstad har 15 platser men tar emot patienter med rehabiliteringskapacitet från All-avdelningar med lägre tröskel. Patienter som kan rehabiliteras i sitt hem, sköts av hemrehabiliteringsteamet.</p> <p>5:stä tulee 4 pohjoisella alueella. Johdon ehdotus on, että yleislääketieteen osasto 3 Pietarsaareissa suljetaan 1.3.2024, kahdella osastolla lisätään muutama paikkaa, katso yllä.</p> <p>Pietarsaaren vaativa kunotutus osastolla on 15 potilaspaikkaa ja ottavat kevyemmällä kriteereillä vastaan potilaita joilla on kuntoutuspotentialia ylen osastoilla. Potilaat jotka voidaan kuntouttaa kotioloissa hoidetaan kotiutus kuntoutusteamistä.</p> |