



PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VAN-
HUSTEN LAITOSHOIDON

KYSTERI

OSAVUOSIKATSAUS I
Tammi-huhtikuu 2018

SISÄLLYS

1. TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS	3
2. SUUNNITELMAT JA TOTEUMA TAMMI-HUHTIKUU 2018	4
2.1 Asiakaslähtöisyys	4
2.2 Henkilöstö ja osaaminen	7
2.3 Palveluiden toimivuus	8
2.3.1 Vastaanottotoiminta	8
2.3.2 Laitoshoito	11
2.3.3 Suun terveydenhuolto	13
2.4 Toiminnan suoritetasoinen vastaavuus ja talous	14
2.5 KYSTERIn tuloslaskelma	15

1. TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS

Liikelaitoksen toiminta on toteutunut ensimmäisen vuosikolmanneksen aikana suunnitelmien ja hoitotakuun velvoitteiden mukaisesti.

Määrällisesti tarkasteltuna sekä virka-ajan että päivystyksellisten vastaanottokäyntien määrä on edellisvuoteen verrattuna vähentynyt.

Henkilöstöresurssien näkökulmasta Kysterissä lääkäritilanne on huonontunut etenkin Koillis-Savossa mutta myös Nilakassa. Sijaisten saatavuudessa on ollut koko alkuvuoden ajan ongelmia eikä avoinna oleviin virkoihin ole ollut hakijoita. Myös hammaslääkäreiden ja osittain hammashoitajien ja suuhygienistien saatavuudessa on ongelmia. Hoitohenkilöstön saatavuus on ollut edelleen suhteellisen hyvä ja avoimiin vakansseihin on löytynyt hakijoita. Henkilöstön sairauspoissaolot ovat edelliseen vuoteen verrattuna lisääntyneet. Pääsiallisena syynä ovat tuki- ja liikuntaelämistön sairaudet.

Osastojen pitkäaikaishoidon päivien määrät ovat laskeneet kaikissa palveluyksikössä. Lyhyt-aikaista hoitoa on sen sijaan ollut hieman enemmän. Tavoitteellinen pitkäaikaishoidon hoitopäivien sopeuttaminen kuntien kanssa tehtävässä yhteistyössä on toteutunut pääsääntöisesti. Keskeinen asia tässä on hyvin toimiva sujuva kotiutus, mistä esimerkkinä on Nilakan kotiutuskoordinaattorin ja kotiutushoitajien toiminta. Leppävirralla jatkohoitopaikkojen saatavuudessa on ollut ongelmia.

Sekä avosairaanhoidon vastaanottojen että suun terveydenhuollon puolella näkyy yhä enemmän väestön ikääntyminen ja siihen liittyvät monet sairaudet. Vastaanottokäynteihin käytettävät ajat ovat molemmilla tahoilla pidentyneet. Suun terveydenhuollon puolella tilanne edellyttää ammatillisten taitojen tarkkaa ylläpitämistä ja kehittämistä.

Yhteydenotot potilasasiamieheen ovat vähentyneet. Myös haitta- ja vaaratilanneilmoitusten määrä on vähentynyt selvästi edellisvuoteen verrattuna (78 vs. 130).

Asiakaspalautteita on seurattu marraskuusta 2017 alkaen Roidu - palautelaitteilla. Asiakaspalautelaitteita on muissa toimipisteissä yksi, mutta Vesannolla kaksi (toimintaa kahdessa eri toimipisteessä). Asiakaspalautteiden perusteella asiakkaat ovat tyytyväisiä tarjottuihin palveluihin (ka 8,66). Kehittämisen kohteiksi palautteiden perusteella nousevat asiakkaan kohtelu ja palveluun pääsyn nopeus (17 %). Toisaalta erityisen hyväksi koettiin asiakkaan kohtelu (24 %), henkilökunnan asiantuntemus (19 %) ja minun ongelmaani paneutuminen (13 %). Roidu -laitteiden kautta saatavista palautteista Kysterissä on kuntien verkkosivuilla ollut huhtikuusta 2018 alkaen reaaliaikaisesti päivittyvät NPS - kuvaajat (30.4.2018 ka 60,34).

Huhtikuun lopulla Kysterin tulos oli 49 990,42 euroa ylijäämäinen.

Liikelaitoksen palvelualuehallinnon edustajat ovat osallistuneet Pohjois-Savon Sote-hankkeen (PoSoTe) työryhmien työskentelyyn.

2. SUUNNITELMAT JA TOTEUMA TAMMI-HUHTIKUU 2018

2.1 Asiakaslähtöisyys

Kysterin tavoitteena on turvata mahdollisimman tasapuolisesti lähi- ja seudulliset palvelut kuntien asukkaille.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin sivuilla on Kysterin kotisivut, www.kysteri.fi linkillä pääsee suoraan ko. sivuille.

Avosairaanhoito

Hoitotakuu toteutuu

Hoitotakuun mukaisesti hyvä yhteydensaanti terveysasemille tulee olla järjestetty. Takaisinsoitto – puhelinjärjestelmä Nispan käyttöönoton tavoitteena on parempi yhteydensaanti terveyskeskusten vastaanotoille. Nispan raportointitilastoista todetaan järjestelmään tulleen palveluyksiköittäin tammi-huhtikuussa yhteensä 17453 viestiä, näissä palvelutaso oli 100 prosenttia. Yhteydenoton viive vaihteli palveluyksiköittäin siten, että nopeimmin yhteyttä otettiin Koillis-Savossa (viiveen ka 12 min) ja pisin viive oli Nilakassa (ka 93 min). Leppävirralla viive oli 22 minuuttia. Leppävirralla viiveen muutokseen vaikuttaa akuuttivastaanottotoiminta. Toiminnan muutoksella kiireettömät vastaanotot on rauhoitettu.

Tammi-huhtikuun ajalta hoitoon pääsyn toteutuminen arvioitiin Alue Pegasos potilastietojärjestelmästä saatavista AvoHilmo - raportointitiedoista. Kokonaisuudessaan hoidon tarpeen arviointeja tehtiin 17225 asiakkaalle 42395 kappaletta. Kiireettömän hoidon tarpeen arviointi toteutui Kysterissä tammi-huhtikuussa kolmen päivän kuluessa yhteydenotosta. Näitä hoidon tarpeen arviointeja tehtiin 13938 asiakkaalle 33538 kappaletta. Hoitoon pääsy toteutui hoidon tarpeen arvioinnista ensikäyntiin lääkäreiden vastaanotoille 13,57 päivässä (ka) ja hoitajien vastaanotoille 6,63 (ka) päivän kuluessa. Hoitoa odottaneista lyhimmat odotusajat olivat Leppävirralla ja Tervossa (n = 9 päivää). Yli 3 kuukautta hoitoa odottaneita ei ollut yhtään kappaletta. 1-2 kuukautta odottaneita oli 4 kappaletta. Hoitotakuun toteutumisen seurantaan laadittiin elokuussa 2014 omavalvontasuunnitelma. Tämän mukaisesti pääkäyttäjät tekevät tilastoinnin oikeellisuuden tarkistukset.

Suun terveydenhuolto

Hoitotakuussa on pysytty koko Kysterin alueella. Kiireettömän hoidon saannissa kohtuullisessa ajassa on ollut viivettä. Tämä on johtunut työvoimapulasta. Kiireelliseen hoitoon pääsee pääsääntöisesti saman päivän tai viimeistään kolmantena päivänä yhteydenotosta. Perutut ajat täytetään.

Leppävirran henkilöstötilanne ja toiminta on säilynyt vakaana. Kaavilla on alkuvuoden ajan toiminut ostopalveluna yksi hammaslääkäri, toisessa hammaslääkäriin vakanssissa on ollut tekijä vain lyhyitä pätkiä. Myös Pielavedellä hammaslääkäriin puuttumista on korjattu ostopalveluilla.

Viikonloppuisin ja arkipyhinä sekä iltapäivystys on ollut Kuopion terveyskeskuksessa ostopalveluna.

Potilasasiamiestoiminta

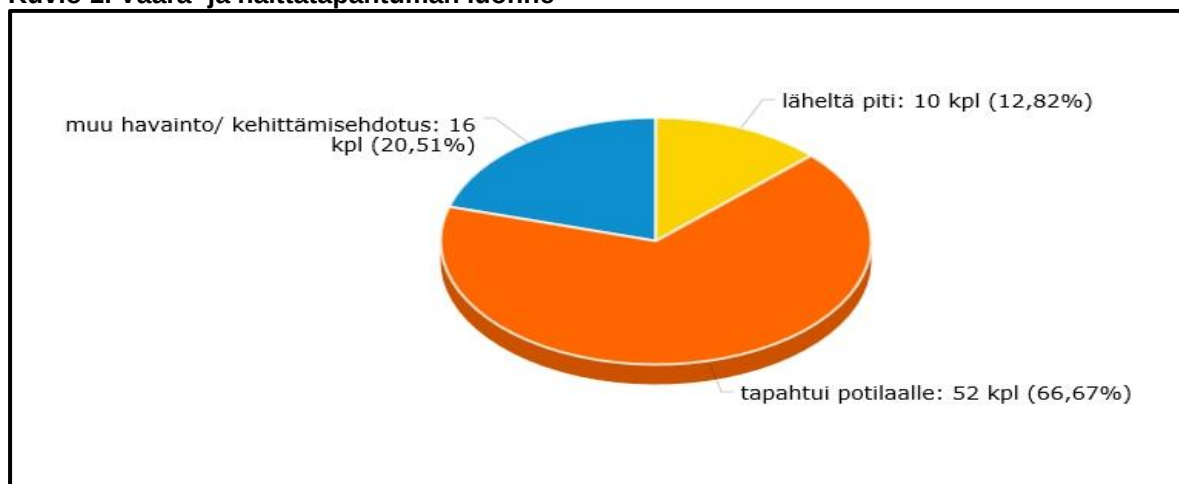
Potilasasiamiehen mukaan huhtikuun loppuun mennessä hänelle tuli yhteydenottoja yhteensä 6 kappaletta (n = 20 v. 2017). Yhteydenotoista kolme kappaletta koski hoitoon pääsyä, kaksi hoidon laatua ja yksi kohtelua. Palveluysiköiden potilasasiamiesyhdyshenkilöille tuli yhteensä 13 (vs.14) yhteydenottoa. Potilasasiamiehen toimenpiteitä oli kuusi kappaletta. Näistä kaikissa tapauksissa kuunneltiin asiakasta ja annettiin neuvontaa. Potilasasiamiesyhdyshenkilöiden tekemät toimenpiteet kohdistuivat pääasiallisesti kuunteluun ja neuvotaan sekä asiapapereiden käsittelyyn. Huomioitavaa on, että tilastoissa on samojen henkilöiden asioiden käsittelyjä.

Vaaratilanteiden ennakointi

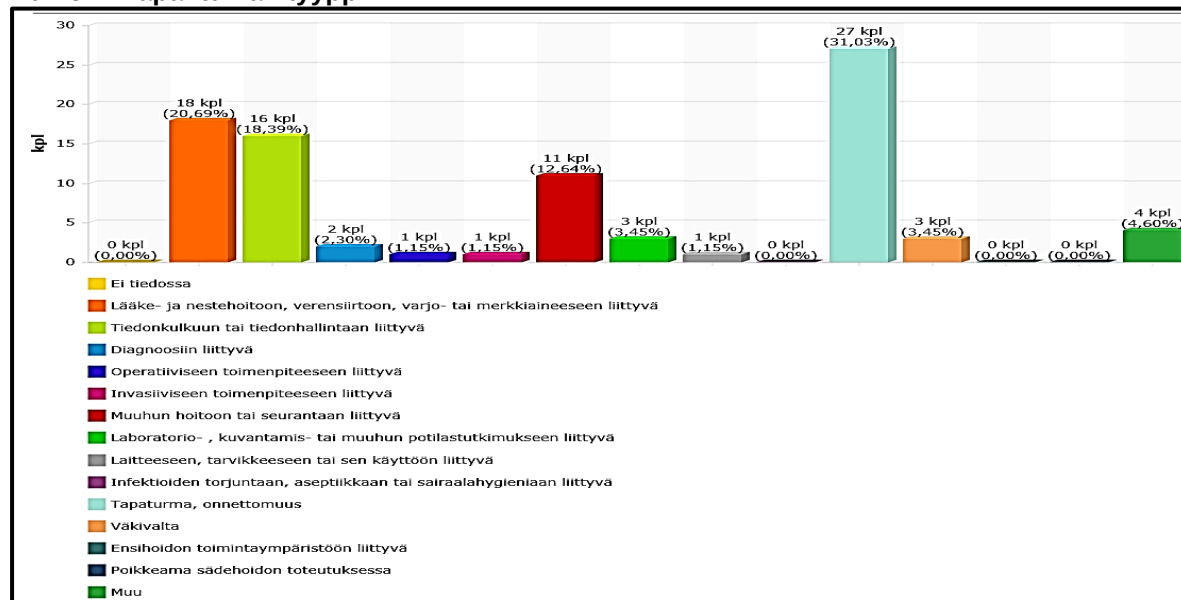
HaiPro on potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien raportointimenettely ja tietotekninen työkalu. HaiPro -raportointijärjestelmä on tarkoitettu toiminnan kehittämiseen yksiköiden sisäisessä käytössä. Koko Kysterin alueelle tuli tammi-huhtikuussa HaiPro – ilmoituksia yhteensä 78 (130 v 2017) kappaletta. Näistä oli käsitelty huhtikuun loppuun mennessä 39 kappaletta. Käsittelyssä oli 15. Eniten ilmoituksia tuli tapaturmiin ja onnettomuuksiin liittyen (n = 27), sitten lääke- ja nestehoitoon liittyen (n = 18) ja seuraavaksi tiedonkulkuun ja potilastiedon hallintaan (n = 12). Tapaturmista kaatumisia oli 24 ja putoamisia kolme kappaletta. HaiPro ilmoitusten määrä on selkeästi vähentynyt vuoteen 2017 verrattuna. Todettavissa on, että potilasaine on ollut vaativaa. Kuvausten perusteella muistisairaudet altistavat tapaturmille.

Kokonaisuudessaan tapahtumista 66,7 prosenttia tapahtui potilaalle. Läheltä piti tilanteita oli 12,8 prosenttia. Ilmoitusten mukaan pääasiallinen tapahtumapaikka oli potilashuone (44,9 %) ja toisena oli vastaanotto-, toimenpide- tai tutkimushuone (16,7 %). Tapahtumien yleisimmät viikonpäivät ovat olleet tammi-huhtikuussa torstai (17,9 %), maanantai, tiistai ja keskiviikko (määrällisesti samat 15,4 %). Riskiluokan määrittämisen mukaan riskeistä merkityksetömiä riskejä oli 3, vähäisiä riskejä 23, kohtalaisia riskejä 22 kappaletta ja merkittäviä riskejä kolme kappaletta. Käsittelyn jälkeen tapahtumia on käyty läpi henkilöstön kanssa pääasiassa yksikön sisällä. Näin on tavoitteena oppia toimimaan oikein ja ennakoidaan tilanteita sekä informoidaan asioista. Tapahtuman luonne on kuvattu kuviossa 1, tapahtuman tyyppi kuviossa 2 ja riskiluokka kuviossa 3 ja ehdotus jatkotoimenpiteiksi kuviossa 4.

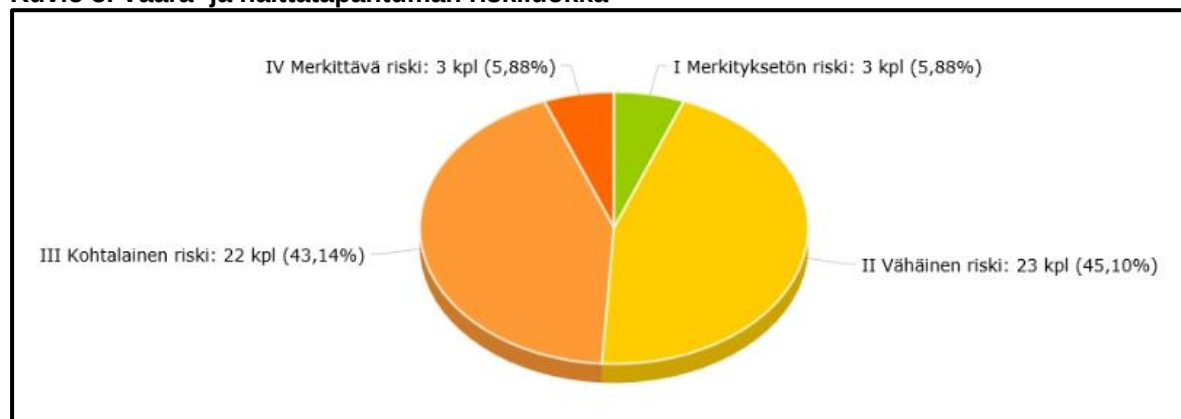
Kuvio 1. Vaara- ja haittatapahtuman luonne



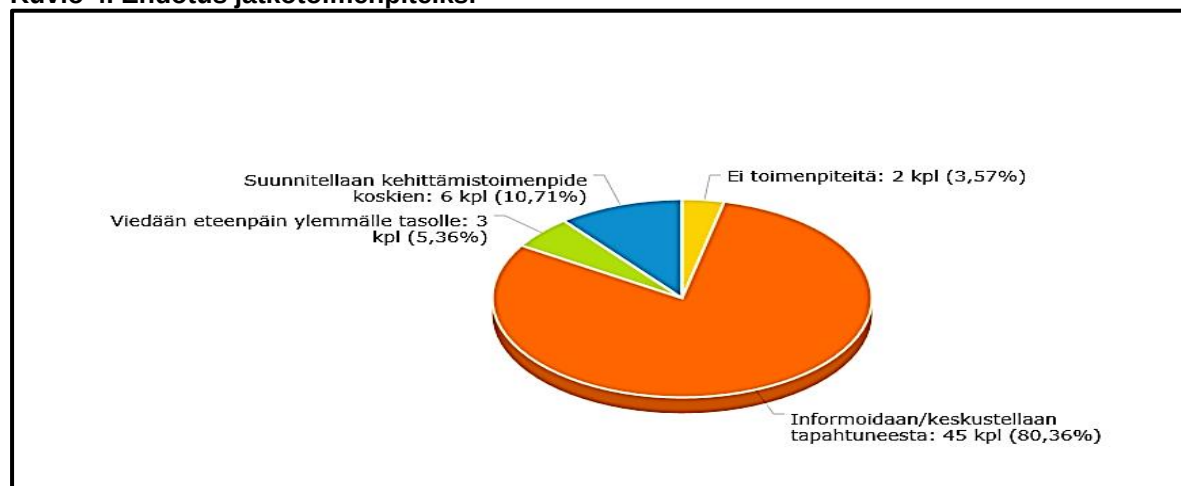
Kuvio 2. Tapahtuman tyyppi



Kuvio 3. Vaara- ja häiritsevyyden riskiluokka



Kuvio 4. Ehdotus jatkotoimenpiteiksi



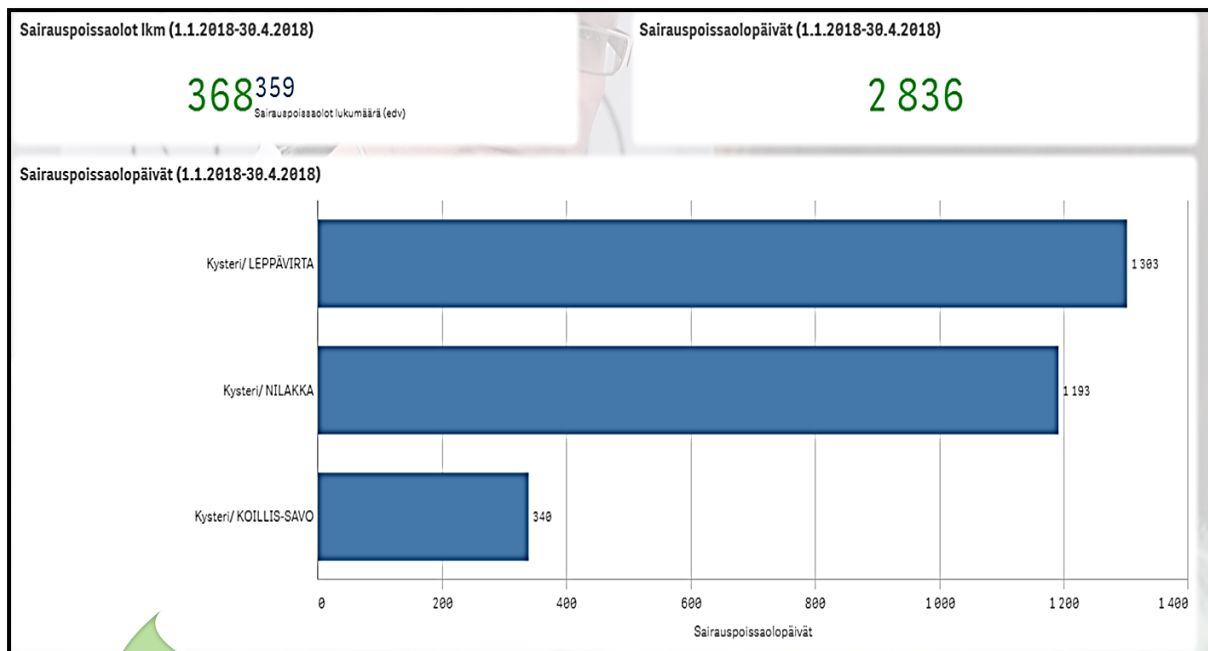
2.2 Henkilöstö ja osaaminen

Henkilöstöä on Kysterissä ollut töissä ensimmäisellä kolmanneksella sijaiset mukaan lukien keskimäärin 377,6 henkilöä. Vakansseja on yhteensä 357,5.

Sairauspoissaoloja henkilöstöllä oli tammi-huhtikuussa yhteensä 2836 päivää. Tämä on 259 päivää enemmän kuin samana ajanjaksona vuonna 2017. Kuvioissa 5 on kuvattu palveluyksiköittäin sairauspoissaolojen kokonaismäärät. Henkilöä kohden sairauspoissaoloja on ollut 7,5 päivää (ka). Pääasiallinen sairauspoissaolojen syy on tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet (904 pv, 32 %, vrt. 2017 1122 pv). Tämä syyryhmä väheni 218 päivällä. Toisena syyryhmänä ovat mielenterveyden ongelmat (15,3 %) ja kolmantena hengityselinten sairaudet (14,1 %). Edellisen vuoden saamaan ajanjaksoon verrattuna Koillis-Savon sairauspoissaolopäivät vähenivät 164 päivällä. Nilakan sairauspoissaolopäivät lisääntyivät 180 päivällä ja Leppävirran 243 päivällä.

Työnantajan näkökulmasta tuki- ja liikuntaelinvaivoihin tulee pyrkiä vaikuttamaan ennalta ehkäisevin keinoin. Suunnitelmallista ergonomiakoulutusta on järjestetty vuodeosastojen henkilökunnalle. Koulutus saatettiin osastojen henkilöstön osalta loppuun joulukuussa 2015. Tätä koulutusta jatkettiin vuonna 2017 kohdentaen sitä suun terveydenhuollon henkilöstölle ja 2018 koulutus suunnataan laitoshuoltajille. Kokonaisuuden tarkastelussa Kysterin työterveyshuollon menot ovat nousseet edellisen vuoden samaan ajankohtaan vertailtaessa 4,1 prosenttia.

Kuvio 5. Sairauspoissaolot 1.1.–30.4.2018



Uranet – järjestelmästä saatavan tiedon mukaan erilaisiin koulutuksiin osallistui tammi-huhtikuussa yhteensä 503 henkilöä. Heistä 150 henkilöä suoritti verkkokoulutuksia. Verkkokoulutuksena suoritettuja koulutuksia olivat Aveckki, Love - lääkehoidon osaaminen, Tietojen turvallinen käsittely, Tietosuoja- ja – turva terveydenhuollossa, Infektioiden torjunta, Asiakaspalvelu terveydenhuollossa, Saattohoito, Potilasturvallisuutta taidolla ja eResepti terveyden-

huollossa. Alueellisiin koulutuksiin osallistui yhteensä 63 henkilöä. Lisäksi henkilöstö on osallistunut suunnitelman mukaisesti kliinisen lääketieteen aiheita käsitteleviin koulutuksiin (n = 92). Koulutusaiheista on toteutunut vain pieni osa palveluysiköiden vuoden 2018 koulutussuunnitelmasta tällä ensimmäisellä vuosikolmanneksella. Toteutumatta ovat koulutustoiveet naistentaudeista, keuhko- ja muistisairauksista, hoidon tarpeen arvioinnista ja elämäntapaohjauksesta sekä akuuttihoitosta.

Henkilöstöryhmät kokoontuvat säännöllisesti palveluysiköissä. Tavoitteena kokoontumisissa on ollut Kysterin toiminnan tavoitteiden läpikäyminen, yhteisistä käytännöistä sopiminen, kokemuksien ja tiedon välittäminen ja kehittämisideoiden kokoaminen. Hoitohenkilöstön osaamistasokuvaukset ovat laadittu ja niihin liittyvät käytännön esitestaukset toteutettu ja lisä – tai erityisosaamiset on kuvattu. Osaamistasot otetaan käyttöön syksyllä. Jatkossa päivitetään tehtäväkuvaukset ja työn vaativuuden arvioinnit.

2.3 Palveluiden toimivuus

Tässä osassa kuvataan palveluysiköiden vastaanottopalveluiden, osastotoiminnan ja suun terveydenhuollon palvelujen toteutuminen tammi-huhtikuussa 2018. Kuvioissa 6-10 on kuvattu tammi-huhtikuulta palveluysiköiden avohoito- ja päivystyskäyntien määrät, hoitopäivät ja suun terveydenhuollon suoritteet.

2.3.1 Vastaanottotoiminta

Leppävirran palveluysikön vastaanottotoiminta on toiminut odotetusti. Lääkäreiden ja hoitajien sijaisuudet on saatu täytettyä alkuvuonna kohtalaisen hyvin, mutta helmi-maaliskuussa yhden lääkärin puuttuminen hankaloitti toimintaa jossakin määrin.

Ostopalveluna on hankittu, kuten aiemminkin, psykiatrian erikoislääkärin palveluja. Valitettavasti palvelutuottaja ei ole pystynyt tuottamaan palvelua tilattua määrää 4 pv/kk, vaan määrä on jäänyt keskimäärin kahteen pv/kk. Tämän vuoksi potilaita on jouduttu ohjaamaan mm. Varkauden sairaalan psykiatrian pkl:lle. Geriatrian erikoislääkärin vastaanotto on jatkunut ongelmitta muistineuvolassa. Puheterapia, mielenterveyspalvelut, neuvolatoiminta sekä kouluterveydenhuolto ovat sujuneet ongelmitta, mutta fysioterapian henkilöresurssi on todettu liian vähäiseksi.

Omaishoitajien tarkastuksia on edelleen jatkettu ja yhteistyötä kotihoidon kanssa lisätty. Työttömien terveystarkastukset ovat myös toteutuneet suunnitellusti yhteistyössä kunnan sosiaalitoimen kanssa. Uutena toimintana on aloitettu asiakasyhteistyöryhmä yhdessä kunnan sosiaalitoimen, Te-toimiston ja Kelan kanssa.

Asiakaspalautteiden keräämistä on jatkettu ns. Roidu-laitteella. Käytössä on yksi laite, joka viikoittain vaihtaa ”työpistettä”. Raportteja seurataan kuukausittain.

Koillis-Savon palveluysikössä epävarmuutta ja liikehdintää henkilöstössä on aiheuttanut Kaavin kunnanvaltuuston 14.11.2017 tekemä päätös erota 1.1.2019 alkaen Kysteristä ja ulkoistaa sote-palvelut. Asian käsittely on valtioneuvostossa edelleen kesken.

Palveluysikössä on viisi lääkärinvirkaa. Kaksi lääkäreistä irtisanoutui tammi-helmikuussa ja yksi siirtyi Kysterin sisällä muihin tehtäviin. Maaliskuun alusta lähtien vain yksi virka on ollut

vakinaisesti täytettynä ja yhteen virkaan on saatu sijainen suoralla sopimuksella. Muuten on alkuvuoden ajan jouduttu turvautumaan ostolääkäreihin. Sijaisten saatavuudessa on ollut suuria ongelmia ja helmi-maaliskuussa palveluysikössä oli osan ajasta vain kaksi lääkäriä, jolloin Rautavaaran terveysasema oli ilman lääkäriä. Lääkärien vastaanottomäärät ovat resurssivajauksiin liittyen vähentyneet, mutta vastaavasti hoitajavastaanotoilla käyntimäärät ovat kasvaneet. Sijaisongelmista huolimatta hoitotakuu on toteutunut terveysasemilla lain määräämässä ajassa.

Koillis-Savon palveluysikössä on yhteinen 20 % geriatriin virka. Geriatri käy vuoroviikoin yhden päivän Kaavilla ja Rautavaaralla huolehtien muistipoliklinikan toiminnasta. Palveluysikössä on yhteinen muistihoitaja, jonka päätoimipaikka on Kaavilla.

Mielenterveystyössä Kaavin toinen mielenterveysneuvolan hoitaja on ollut opintovapaalla syksystä 2017 alkaen ja säästötavoitteiden vuoksi sijaisuus on ollut joulukuusta 2017 lähtien täyttämättä. Toinen pitkäaikainen työntekijä irtisanoutui Kaavilta maaliskuun alussa, avoimeen toimeen saatiin kuitenkin vakituinen tekijä. Tehostetun avohoidon työryhmän toiminta on jatkunut Kaavilla ennallaan yhtenä päivänä kuukaudessa. Sen lisäksi entiseen tapaan molemmille palveluysikön terveysasemille on mielenterveysneuvolan psykiatrian erikoislääkäripalvelut ostettu sairaanhoitopiiriltä yhtenä päivänä kuukaudessa. Psykologipalvelut on voitu toteuttaa omana työnä.

Puheterapiassa on turvaututtu ostopalveluihin, joita on alkuvuoden aikana saatu hankittua paremmin kuin vuonna 2017.

Potilastietojärjestelmät ja Kanta-palvelut ovat aiheuttaneet yhä ajoittain toiminnallisia haittoja vieden osan työpanosta.

Lastenneuvolatoiminta ja kouluterveydenhuolto ovat toteutuneet suunnitellusti. Lastenneurologian jalkautuvaa konsultaatiotoimintaa on edelleen jatkettu. Fysioterapia on toteutunut suunnitellusti ja Rautavaaran fysioterapeutti toteuttaa palveluysikön alueella lymfaterapiat. Äitiysneuvolan terveydenhoitaja on palveluysikössä yhteinen riittävän asiakasmäärän turvaamiseksi.

Vuonna 2017 käynnistyneen toiminnan mukaisesti tahdistinhoitaja on käynyt pitämässä vastaanottoa Kaavin terveysasemalla noin kahden kuukauden välein.

Uniapneapotilaiden hoidon seuranta toteutuu alueellisen hoitoketjun mukaisesti perusterveydenhuollossa. Koillis-Savon palveluysikössä on yhteinen uniapneahoitaja.

Koillis-Savossa sekä Kaavin että Rautavaaran kunnat ilmoittivat 2017 halukkuutensa osallistua valinnanvapauskokeiluun. Palveluntuottajana Rautavaaralla aloitti 17.4.2018 Kunnanlääkärit Sonkajärvi, jolle huhtikuun loppuun mennessä oli listautunut 24 rautavaaralaista. Kaavilla palveluntuottajaksi on tulossa Verso.

Nilakan palveluysikön vastaanotto toiminta on toteutunut suunnitellusti. Kaikki lääkärinvirat on täytetty ylilääkärin virkaa lukuun ottamatta vakinaisesti. Lääkäritilanne on kuitenkin ollut aiempaa vaikeampi eikä ostopalveluistakaan ole saatu riittävästi sijaisia. Hoitajatilanne poliklinikoilla on ollut hyvä. Jonot lääkärinvastaanotoille ovat olleet varsin kohtuullisia ja hoitokuussa on pysytty.

Muistipoliklinikka on toiminut edelleen tehokkaasti. Muistipotilaiden lisääntyessä diagnostisia tutkimuksia ja jatkoseurantaa on siirretty osin takaisin omalääkäreille ja kotisairaanhoitoihin. Uniapneaseuranta on siirtynyt perusterveydenhuoltoon. Osteoporoosipotilaiden hoitoketju perusterveydenhuoltoon on luotu yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa. Tahdistinpoliklinikan hoitajat ovat jalkautuneet pitämään kontrollivastaanottoja terveyskeskuksessa. Työttömien ja omaishoitajien tarkastusmallit on luotu.

Erityistutkimukset (skopiat, rasiututkimukset, ultraäänitutkimukset) on toteutettu Pielaveden ja Keiteleen terveysasemilla. Röntgenpalvelut tuottaa Kysin Kuvantamiskeskus.

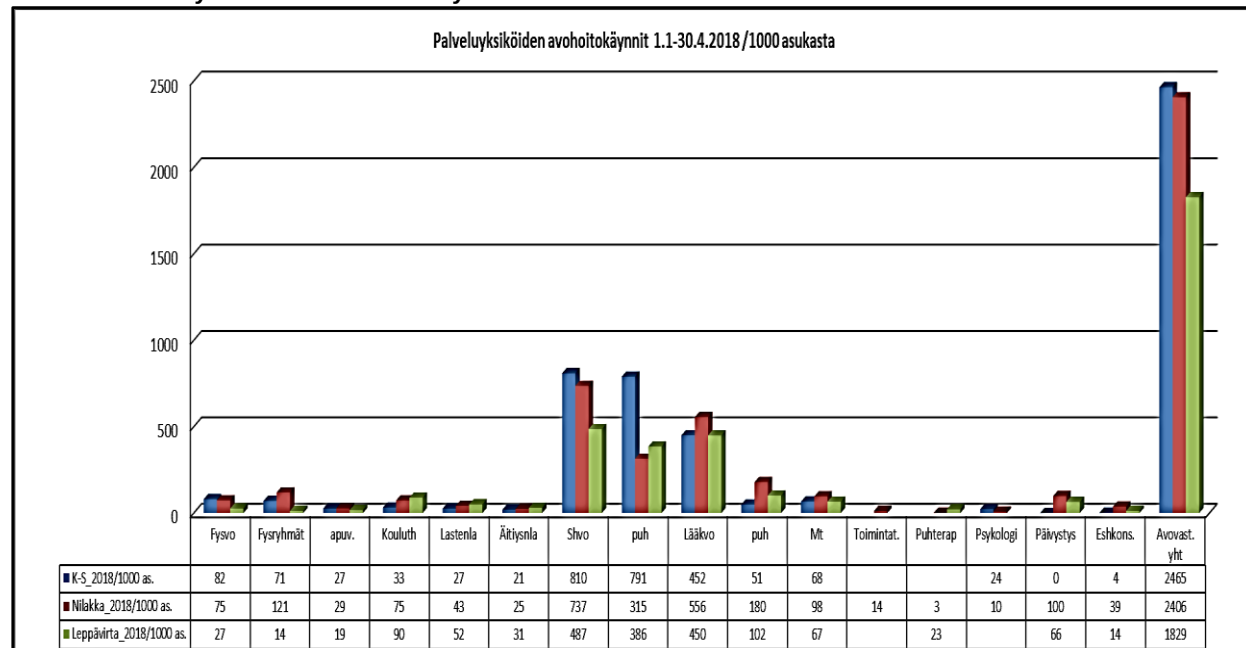
Äitiysneuvolan toiminnot on hoidettu keskitetysti. Lastenneuvola ja kouluterveydenhuolto on järjestetty terveysasemakohtaisesti. Lastenneurologi on käynyt konsultaatiokäynneillä. LAPE - hankkeeseen on osallistuttu työryhmän jäsenenä.

Mielenterveyspalveluiden toiminta ja yhteistyö on jatkunut edelleen hyvänä ja palveluntarpeeseen on pystytty vastaamaan. Palveluyksikön psykiatri on hoitanut toistaiseksi kaikkien mielenterveysneuvoloiden psykiatrikonsultaatiot, mutta jää huhtikuun lopussa eläkkeelle.

Toimintaterapeutti ja psykologi ovat hoitaneet keskitetysti koko palveluyksikön terapiatarpeet. Jatkuvasti lisääntyviin tarpeisiin on pystytty toistaiseksi vastaamaan ja hoitotakuun rajoissa on pysytty. Puheterapeutin irtisanouduttua palvelu ostetaan jatkossa yksityiseltä toimijalta

Kuviossa 6. on kuvattu palveluyksiköiden toteutuneet avohoitokäynnit suhteutettuna väestöön (1000 as.).

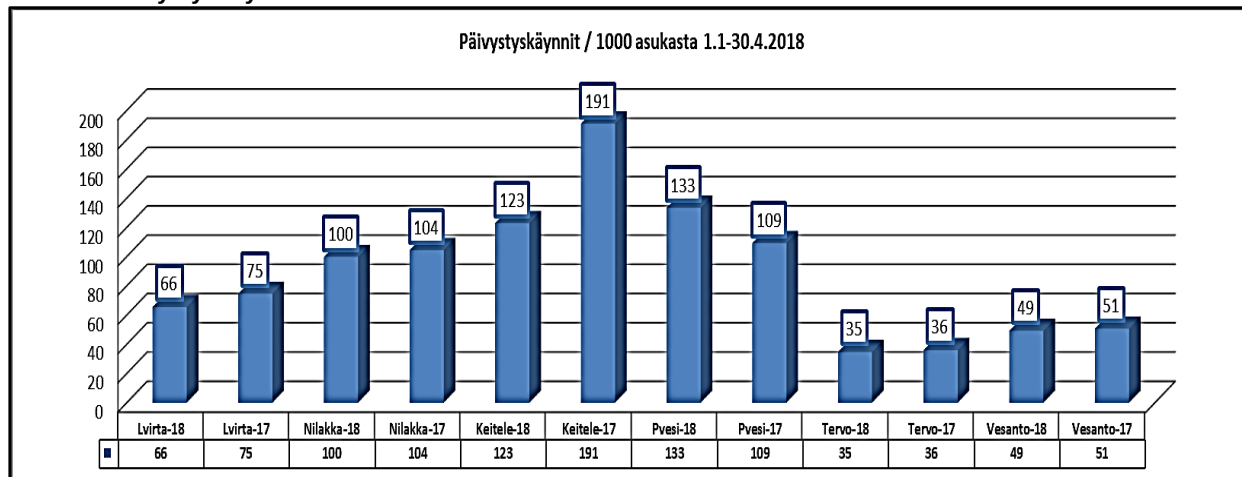
Kuvio 6. Palveluyksiköiden avohoitokäynnit 1.1–30.4.2018



Kysterissä päivystyskäyntien (iltavastaanotto) määrät, verrattaessa edelliseen vuoden samaan ajankohtaan, ovat vähentyneet. Suhteutettuna 1000 asukkaaseen ilmenee, että päivystyspalveluiden käyttö Pielaveden ja Keiteleen väestöllä on runsaampaa kuin muilla. Kui-

tenkin Keiteleen väestön päivystyskäynnit ovat vähentyneet merkittävästi. (Kuvio 7.) Koillis-Savossa ei ole omaa (ilta) päivystystä.

Kuvio 7. Päivystyskäynnit /1000 asukasta 1.1–30.4.2017



2.3.2 Laitoshoido

Leppävirran palveluuyksikössä hoitopäivien määrä on vähentynyt selkeästi (n = 952 pv). Leppävirran palveluuyksikön vuodeosastojen kuormitukset ovat kuitenkin alkuvuonna olleet korkeita. Osasto 1 keskimäärin 103,2 (89,6 v.2017) ja osasto 2 keskimäärin 96,5 (86,3 v.2017). Pitkäaikaipotilaiden osalta hoitopäiviä on edelleen kertynyt 2251 (v 2017 3504), vaikka osasto kolme lakkautettiin syksyllä 2017. Korkeat kuormitukset selittynevät osin pitkäaikaipotilaiden määrällä.

Rafaela - luokituksen perusteella osasto 1 potilaista valtaosa sijoittuu hoitoisuusluokkaan 3 (37 %), luokkaan 2 29 % ja luokkaan 4 25 % potilaista. Osasto 2:lla aines on raskashoitaisempaa, valtaosa potilaista sijoittuu hoitoisuusluokkaan 4 (55 %) ja luokkiin 3-4 yhteensä 86 % potilaista.

Vuodeosaston sairauspoissaolot ovat pienentyneet vuoden 2017 tasosta 0,8 % (Assi), mutta käytännössä tämä pieneminen ei näy. Uusi sisäilmakysely toteutettiin maaliskuuhuhtikuun vaihteessa, eikä tämän kyselyn tulokset ole vielä käytettävissä.

Työterveyshuollon kanssa on toteutettu useita ns. kolmikantaneuvotteluja, joiden tavoitteena on tukea työntekijän työhön paluuta pitkältä sairauslomalta. Lisäksi on meneillään työkoelija, joiden tuloksia odotellaan.

Henkilöstön saatavuudessa on sairaanhoitajien tilanne muodostunut haasteelliseksi. Sairaanhoitajien yleinen työtilanne on hyvä, joten sijaisuuksiin on ollut vaikea saada tekijöitä. Kaikki menetetyt sijaiset ovat saaneet vakituksen työpaikan muualta.

Koillis-Savon palveluuyksikössä kaavilaisten hoitopäivät alittavat (-23 pv), mutta rautavaaralaisten ylittävät (+53 pv) palvelusopimuksen mukaiset tavoitteet. Yhteistyö peruskuntien sosiaalitoimen kanssa potilaiden jatkohoidossa on onnistunut pääasiassa ongelmitta eikä osastolla ole alkuvuoden aikana ollut pitkäaikaishoitopäiviä. Osaston kuormitusprosentti on ollut

86,41 (ka). Potilaiden hoitoisuus on ollut alkuvuoden aikana korkea. Rafaela-luokituksen perusteella valtaosa potilaista sijoittui hoitoisuusluokkaan 4 (44 %) ja luokkiin 4-5 (59,5 %) potilaista. Korkeaa hoitoisuusluokkaa selittää valtaosin potilaiden ikärakenne, liikkumisen epävarmuus sekä muistisairauksiin liittyvä sekavuus. Osastotyötä on kuormittanut alkuvuoden ajan poikkeuksellisen pitkään jatkunut ja iäkkäisiin painottunut influenssa ja RS-virusepidemiat, joihin liittyen on tarvittu runsaasti eristystä. Vierihoidajaa on tarvittu vain kaksi (vs. 71) vuorokautta. Yön yli -malli on ollut käytössä ongelmitta. Siirtoviivemaksuja KYSistä ei ole ollut.

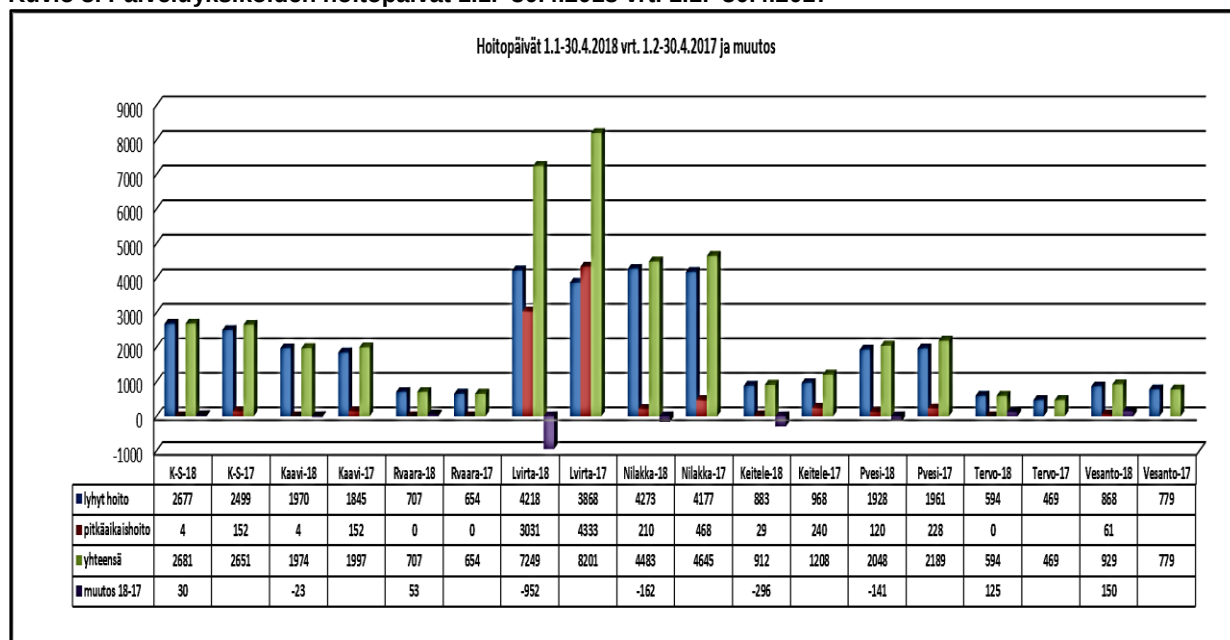
Nilakan palveluyksikössä akuuttivuodeosastohoito on toteutettu Pielaveden ja Keiteleen terveysasemilla. Pitkäaikaipotilaat (3-5) on hoidettu Keiteleellä. KYSistä jatkohoitoon tulevat potilaat on pystytty ottamaan välittömästi terveyskeskuksen vuodeosastoille. Osastojen kuormitukset ovat olleet keskimäärin Keiteleellä 66,4 % ja Pielavedellä 71,6 %. Akuuttiosastoilla keskimääräiset hoitoajat ovat olleet 5-8 vrk ja potilaiden vaihtuvuus suurta. Palvelusopimuksen mukaiset hoitopäivien määrälliset tavoitteet ylittyvät Nilakassa Pielavedellä ja Keiteleellä, joskin niissäkin hoitopäivien määrä verrattuna edellisvuoteen on vähentynyt (Keitele -296, Pielavesi -141 pv). Vesannolla tavoite alittuu, vaikka hoitopäivien määrä edellisvuoteen verrattuna on noussut 150:llä. Keiteleen osastolla Rafaela-luokituksella valtaosa potilaista on hoitoisuusluokassa 3 (42 %), luokkiin 3-4 potilaista sijoittuu 77 %. Pielaveden osastolla valtaosa potilaista sijoittuu hoitoisuusluokkaan 2 (46 %) ja luokkiin 2-3 85 %.

Kuntien tehostunut kotihoito on vähentänyt vuodeosastohoidon tarvetta ja lisäksi kotiutus-hankkeen myötä vakiintunut kotiutuskoordinaattorin ja kotiutushoitajien toiminta on lyhentänyt hoitajaksoja, lisännyt potilasturvallisuutta etenkin sairaalasiirroissa sekä kehittänyt vuodeosastojen ja kuntien kotihoitojen välistä yhteistyötä. Nilakan palvelualueella on valmistauduttu vuodeosastojen profiloitumiseen ja erikoissairaanhoidon nopeisiin kotiutuksiin, missä kotiutuskoordinaattori on keskeisessä asemassa turvallisten kotiutusten järjestelyissä. Jatkossa Keiteleen osasto hoitaa akuutteja kuntoutusta tarvitsevia potilaita ja Pielaveden osasto enemmän infektio- ja sydänpotilaita.

Henkilöstötilanne vuodeosastoilla on ollut hyvä, joskin sairaanhoitajista on ollut pula etenkin Keiteleen terveysasemalla. Sijaistarpeita on tarkasteltu kriittisesti koko palveluyksikössä.

Kuluvana vuonna panostetaan myös pienten henkilöstöryhmien koulutuksiin. Laitoshuoltajille ja terveyskeskusavustajille järjestetään räätälöityä täydennyskoulutusta paikallisesti.

Kuviossa 8 on kuvattu palveluyksiköiden hoitopäivät ja muutos edelliseen vuoteen verrattuna.

Kuvio 8. Palveluysiköiden hoitopäivät 1.1.–30.4.2018 vrt. 1.1.–30.4.2017


2.3.3 Suun terveydenhuolto

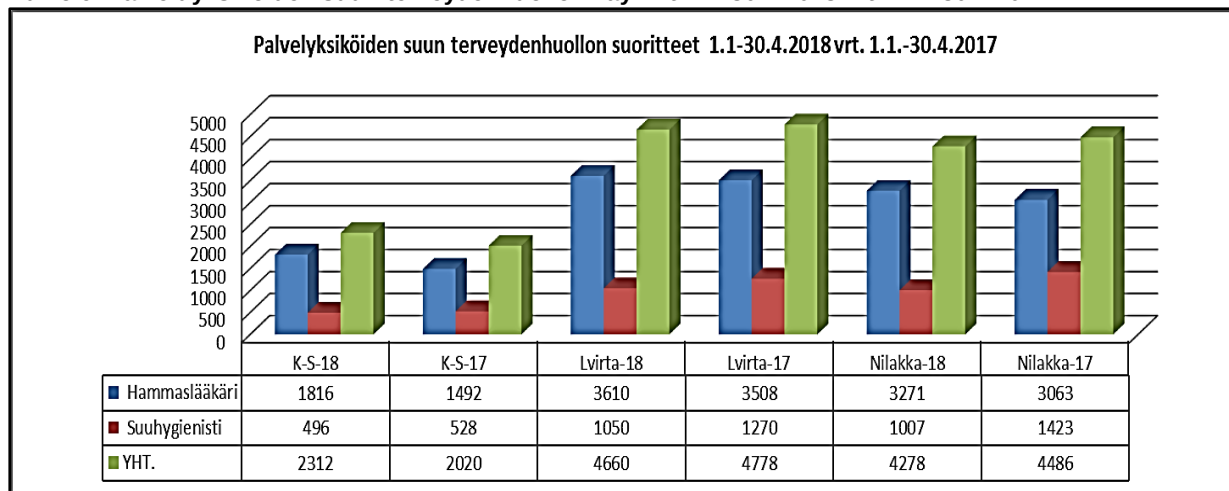
Leppävirran palveluysikön henkilöstötilanne ja toiminta on säilynyt vakaana. Potilas on saanut kiireettömän ajan hammaslääkärille seitsemässä ja suuhygienistille kolmessa viikossa. Suukirurgian palveluja on ostettu vähäisessä määrässä. Oikojahammaslääkärin palveluja on ostettu entiseen tapaan.

Koillis-Savon palveluysikön suun terveydenhuollolla on ollut vaikeuksia vastata palvelukysyntään. Kaavilla on pula hammaslääkäreistä. On jouduttu turvautumaan ostopalveluihin. Rautavaara on selvinnyt palvelujen tarjonnasta hyvin eikä hoitojonoa ole päässyt kertymään hammaslääkärin vastaanotolle. Kiireelliseen hoitoon pääsee Koillis-Savossa 1-3 päivässä ja kiireettömään hoitoon 4-10 viikossa. Suuhygienistille saa ajan 2-3 viikossa. Oikomishoitoja on toteutettu ostopalveluna. Kuvantamispalvelut suun terveydenhuoltoon on ostettu Kuopion kaupungilta.

Nilakan palveluysikön suun terveydenhuollossa on edelleen ollut huomattava hammaslääkärivaje. Tervon hammaslääkäri on toiminut Nilakan ja Koillis-Savon palveluysiköiden vastaavana hammaslääkärinä ja tehnyt edelleen osan työajastaan klinistä työtä Tervossa.

Nilakassa kiireettömään hoitoon on päässyt 4-16 viikossa. Tilanne on vaihdellut hoitoloitain. Suuhygienistille on päässyt 2-3 viikon kuluessa. Kiireelliseen hoitoon on päässyt samana päivänä. Oikomishoitojen konsultointipalvelut on ostettu ulkopuoliselta palveluntuottajalta, mutta varsinainen hoito on tehty omana toimintana.

Kuviossa 9 on kuvattu palveluysiköiden suun terveydenhuollon käynnit.

Kuvio 9. Palveluyksiköiden suun terveydenhuollon käynnit 1.1.–30.4.2018 vrt. 1.1.–30.4.2017


2.4 Toiminnan suoritetasoinen vastaavuus ja talous

Kysterin palvelut on tuotteistettu, kuvattu ja niille on laskettu hinta. Hinnoittelu on palveluyksikkökohtainen. Hinnoittelua tarvittaessa tarkastellaan siten, että palveluyksikkökohtaisesti kustannusvastaavuus toteutuu tilinpäätösvaiheessa.

Koko Kysterin tasolla palvelusopimuksen suoritekertymästä toteutuu neljän kuukauden ajalta avohoidon palveluista 33,4, vuodeosastohoidosta 33 ja suun terveydenhuollosta 30 prosenttia arvioidusta tasosta.

Suoritekertymää verrataan palvelusopimuksessa arvioituun suoritteiden määrään taulukossa 1. Tarkastelu tehdään erikseen huomioiden avohoidon ja suun terveydenhuollon suoritteiden sekä hoitopäivien kertymät. (Taulukko 1.)

Leppävirta:

Palvelusopimuksen mukainen suoriteperusteinen toteuma on avohoidossa 33,5 vuodeosastohoidossa 33,5 ja suun terveydenhuollossa 33 prosenttia.

Nilakka:

Palvelusopimuksen mukainen suoriteperusteinen toteuma on avohoidossa 33,5, vuodeosastohoidossa 33,1 ja suun terveydenhuollossa 33,4 prosenttia. Vuodeosaston hoitopäivissä Vesannolla suunnitelman mukaiset hoitopäivät alittuvat, kun taas Keiteleellä ja Pielavedellä ylittävät, vaikka molemmissa hoitopäivät ovat vähentyneet verrattuna edellisvuoteen.

Koillis-Savo:

Palvelusopimuksen mukainen suoriteperusteinen toteuma avohoidossa on 32,8, vuodeosastohoidossa 31,4 ja suun terveydenhuollossa 36,1 prosenttia. Kaavin osalta hoitopäivät jäävät tavoitteesta (29,2 %) kun taas Rautavaaran hoitopäivät ylittävät suunnitellusta (39,3 %).

Taulukko 1. Avohoidon, vuodeosaston hoitopäivien ja suun terveydenhuollon suoritekertymä 1.1.–30.4.2018 ja vuoden 2018 palvelusopimus sekä vertailu vuoden 2017 suoritteisiin

KYSTERIN PALVELUSUORITTEET 4_2018 vrt. palvelusopimus ja 4_2017											33,33 %				
	Avohoito					Vuodeosasto					Suun th				
Kunta	Avohoito-18	Palvelusop	Vrt. %	Avohoito-17	Vrt.kpl	Vuodeos-18	Palvelusop	Vrt. %	Vuodeos-17	Vrt.kpl	Suun th-18	Palvelusop	Vrt. %	Suun th-17	Vrt.kpl
Leppävirta	17889	53340	33,5	17623	266	7249	21630	33,5	8201	-952	4660	14100	33,0	4778	-118
Keitele	5598	16940	33,0	5692	-94	912	2400	38,0	1208	-296	930	3030	30,7	1196	-266
Pielavesi	10464	31950	32,8	10492	-28	2048	5765	35,5	2189	-141	1993	5200	38,3	1746	247
Tervo	3950	11970	33,0	4103	-153	594	1780	33,4	469	125	516	1900	27,2	630	-114
Vesanto	5551	15485	35,8	5460	91	929	3600	25,8	779	150	839	2800	30,0	914	-75
Nilakka	25563	76345	33,5	25747	-184	4483	13545	33,1	4645	-162	4278	12800	33,4	4486	-208
Kaavi	7717	24315	31,7	8199	-482	1974	6750	29,2	1997	-23	1470	3900	37,7	1135	335
Rautavaara	3981	11305	35,2	3907	74	707	1800	39,3	654	53	842	2500	33,7	885	-43
Koillis-Savo	11698	35620	32,8	12106	-408	2681	8550	31,4	2651	30	2312	6400	36,1	2020	292
Kysteri yht.	55150	165305	33,4	55476	-326	14413	43725	33,0	15497	-1084	11250	33300	33,8	11284	-34

2.5 KYSTERIN tuloslaskelma

Koko liikelaitoksessa neljän ensimmäisen kuukauden tulos on 49 990,42 euroa alijäämäinen. Liikelaitostasolla tarkasteltuna voidaan todeta että, hoitopalveluiden myyntitulot jäsenkunnille ovat edelliseen vuoteen verrattuna alittuneet (4,9 %), ulkokuntamyynä on vähentynyt 3,8 prosenttia. (Taulukko 2.)

Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot ovat pienentyneet (4,9 %). Palvelujen ostot ylittivät 0,2 prosenttia. Myös henkilöstömenot nousivat 3,1 prosenttia. (Taulukko 2.)

Kysterin neljän kuukauden tulos on keskushallinnossa 0 €, Nilakassa – 4 890 €, Koillis-Savossa + 10 606 € ja Leppävirralla – 55 706 €. (Taulukot 3-6.)

Palveluysiköt

Leppävirta

Tulos on 55 706 euroa alijäämäinen. Edelliseen vuoteen verrattuna ulkokuntamyynä laski (23,36 %). Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot nousivat (0,95 %) viime vuoteen verrattuna. Palvelujen ostot nousivat edelliseen vuoteen verrattuna (10,75 %). Henkilöstömenot alittuivat (0,15 %). (Taulukko 4.)

Nilakka

Tulos on 4 890 euroa alijäämäinen. Edelliseen vuoteen verrattuna ulkokuntamyynä nousi (8,08 %). Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot laskivat (10,43 %) ja palvelujen ostot (1,57 %) alittuivat. Henkilöstömenot nousivat (4,06 %). (Taulukko 5.)

Koillis-Savo

Tulos on 10 606 euroa ylijäämäinen. Edelliseen vuoteen verrattuna ulkokuntamyynä väheni (12,77 %). Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot alittivat (0,93 %). Palvelujen ostot alittuivat (6,29 %). Henkilöstömenot nousivat (5,47 %). (Taulukko 6.)

TAULUKKO 2. PERUSTERVEYDENHUOLLON LIIKELAITOS KYSTERI

KYSTERIN TULOSLASKELMA VUODELTA 2018, 1-4			
	01.01.-30.04.2018	01.01.-30.04.2017	Muutos %
Liikevaihto	8 730 290,23	9 159 031,11	-4,7 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	8 435 984,00	8 873 160,00	-4,9 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	243 822,46	253 411,92	-3,8 %
Muu ulkoinen myynti	50 483,77	32 459,19	55,5 %
Liiketoiminnan muut tuotot	1 220 678,03	1 254 948,50	-2,7 %
Materiaalit ja palvelut	-3 104 429,95	-3 135 729,08	-1,0 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-696 729,44	-732 813,60	-4,9 %
Ostot tilikauden aikana	-696 729,44	-732 813,60	-4,9 %
Ulkoiset	-497 581,08	-526 350,54	-5,5 %
Kuntayhtymältä	-199 148,36	-206 463,06	-3,5 %
Palvelujen ostot	-2 407 700,51	-2 402 915,48	0,2 %
Ulkoiset	-2 025 098,53	-1 965 925,73	3,0 %
Kuntayhtymältä	-382 601,98	-436 989,75	-12,4 %
Henkilöstökulut	-5 973 360,60	-5 794 419,67	3,1 %
Palkat ja palkkiot	-4 962 280,93	-4 810 056,81	3,2 %
Henkilösivukulut	-1 011 079,67	-984 362,86	2,7 %
Eläkekulut	-929 450,28	-858 224,43	8,3 %
Muut henkilösivukulut	-81 629,39	-126 138,43	-35,3 %
Poistot ja arvonalentumiset	-17 628,48	0,00	***
Suunnitelmat mukaiset poistot	-17 628,48	0,00	***
Liiketoiminnan muut kulut	-902 337,27	-919 519,58	-1,9 %
Ulkoiset	-894 528,81	-911 962,20	-1,9 %
Kuntayhtymältä	-7 808,46	-7 557,38	3,3 %
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-46 788,04	564 311,28	-108,3 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-3 202,38	-3 191,51	0,3 %
Korkotuotot	1 395,60	1 571,57	-11,2 %
Korvaus peruspääomasta	-177,99	-332,00	-46,4 %
Muille maksetut korkokulut	-4 419,99	-4 431,08	-0,3 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-49 990,42	561 119,77	-108,9 %

TAULUKKO 3. KYSTERIN HALLINTO PY 400

PY 400 TULOSLASKELMA VUODELTA 2017, 1-4			
	01.01.-30.04.2018	01.01.-30.04.2017	Muutos %
Liikevaihto	0	7	
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	0	0	
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	0	7	
Muu ulkoinen myynti	0	0	
Liiketoiminnan muut tuotot	470 742	450 670	4,45 %
Materiaalit ja palvelut	276 682	282 237	-1,97 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	553	251	120,64 %
Ostot tilikauden aikana	553	251	120,64 %
Ulkoiset	553	513	120,64 %
Kuntayhtymältä	0	-20,06	100 %
Palvelujen ostot	276 129	281 986	2,08 %
Ulkoiset	91 521	77 881	17,51 %
Kuntayhtymältä	184 607	204 105	-9,55 %
Henkilöstökulut	177 023	160 172	10,52 %
Palkat ja palkkiot	146 895	131 576	11,64 %
Henkilösivukulut	30 129	28 596	5,36 %
Eläkekulut	24 604	22 434	9,67 %
Muut henkilösivukulut	5 525	6 162	-10,33 %
Poistot ja arvonalentumiset	0	0	0,00 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	0	0	0,00 %
Liiketoiminnan muut kulut	18 254	9 507	92,01 %
Ulkoiset	10 446	1 950	435,75 %
Kuntayhtymältä	7 808	7 557	3,32 %
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-1 218	-1 240	-1,77 %
Rahoitustuotot ja -kulut	1 218	1 240	-1,77 %
Korkotuotot	1 395	1 572	-11,20 %
Korvaus peruspääomasta	178	-332	-46,39 %
Muille maksetut korkokulut	0	0	0,00 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	0	0	-100 %

TAULUKKO 4. LEPPÄVIRTA PK 410

Py 410 TULOSLASKELMA VUODELTA 2018, 1-4			
	01.01.-30.04.2018	01.01.-30.04.2017	Muutos %
Liikevaihto	2 823 280	3 051 944	-7,49 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	2 755 032	2 978 408	-7,50 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	50 200	65 500	-23,36 %
Muu ulkoinen myynti	18 047	8 036	124,57 %
Liiketoiminnan muut tuotot	508 018	549 469	-7,54 %
Materiaalit ja palvelut	1 188 872	1 094 453	8,63 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	239 136	236 893	0,95 %
Ostot tilikauden aikana	239 136	236 893	0,95 %
Ulkoiset	167 441	166 378	0,64 %
Kuntayhtymältä	71 695	70 515	1,67 %
Palvelujen ostot	949 756	857 559	10,75 %
Ulkoiset	748 533	665 708	12,44 %
Kuntayhtymältä	201 223	191 851	4,88 %
Henkilöstökulut	1 955 398	1 958 409	-0,15 %
Palkat ja palkkiot	1 648 030	1 628 688	1,19 %
Henkilösivukulut	307 368	329 721	-6,78 %
Eläkekulut	288 624	288 624	-3,13 %
Muut henkilösivukulut	9 726	41 097	-76,33 %
Poistot ja arvonalentumiset	1 658	0	-100 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	1 658	0	-100 %
Liiketoiminnan muut kulut	240 265	243 006	-1,13 %
Ulkoiset	240 265	243 006	-1,13 %
Kuntayhtymältä			
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-54 895	305 546	-117,97 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-811	-848	0,48 %
Korkotuotot			
Korvaus peruspääomasta			
Muille maksetut korkokulut	811	-848	0,48 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-55 706	304 739	-118,28 %

TAULUKKO 5. NILAKKA PK 420
Py 420 TULOSLASKELMA VUODELTA 2018, 1-4

	01.01.-30.04.2018	01.01.-30.04.2017	Muutos %
Liikevaihto	4 071 743	4 280 799	-4,88 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	3 890 552	4 121 528	-5,60 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	153 984	124 466	8,08 %
Muu ulkoinen myynti	27 208	16 805	61,90 %
Liiketoiminnan muut tuotot	471 227	458 324	2,82 %
Materiaalit ja palvelut	1 407 919	1 462 621	-3,74 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	320 664	358 017	-10,43 %
Ostot tilikauden aikana	320 664	358 017	-10,43 %
Ulkoiset	230 892	258 610	-10,72 %
Kuntayhtymältä	89 772	99 407	-9,69 %
Palvelujen ostot	1 087 255	1 104 604	-1,57 %
Ulkoiset	763 078	781 505	-2,36 %
Kuntayhtymältä	324 176	319 059	1,60 %
Henkilöstökulut	2 664 071	2 560 059	4,06 %
Palkat ja palkkiot	2 207 974	2 114 620	4,41 %
Henkilösivukulut	456 098	445 499	2,39 %
Eläkekulut	424 608	388 135	9,40 %
Muut henkilösivukulut	31 489	57 304	-45,05 %
Poistot ja arvonalentumiset	13 541	0	
Suunnitelmat mukaiset poistot	13 541	0	
Liiketoiminnan muut kulut	458 874	452 262	1,46 %
Ulkoiset	458 874	452 262	1,46 %
Kuntayhtymältä			
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-1 434	264 180	100,54 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-3 456	-3 494	-1,07 %
Korkotuotot			
Korvaus peruspääomasta			
Muille maksetut korkokulut	-3 456	-3 494	0,90 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-4 891	260 686	-101,88 %

TAULUKKO 6. KOILLIS-SAVO PK 430

Py 430 TULOSLASKELMA VUODELTA 2018, 1-4			
	01.01.-30.04.2018	01.01.-30.04.2017	Muutos %
Liikevaihto	1 837 187	1 826 281	0,60 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	1 790 400	1 773 224	0,97 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	39 638	45 439	-12,77 %
Muu ulkoinen myynti	7 149	7 618	-6,16 %
Liiketoiminnan muut tuotot	235 132	236 345	-0,51 %
Materiaalit ja palvelut	697 319	736 278	-5,29 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	136 376	137 652	-0,93 %
Ostot tilikauden aikana	136 376	137 652	-0,93 %
Ulkoiset	98 696	101 092	-2,37 %
Kuntayhtymältä	37 681	36 561	3,06 %
Palvelujen ostot	560 943	598 625	-6,29 %
Ulkoiset	421 966	449 659	-6,16 %
Kuntayhtymältä	138 977	153 005	-9,16 %
Henkilöstökulut	1 176 868	1 115 779	5,47 %
Palkat ja palkkiot	959 383	935 172	2,59 %
Henkilösivukulut	217 485	180 607	20,42 %
Eläkekulut	182 596	159 032	14,82 %
Muut henkilösivukulut	34 889	21 575	64,62 %
Poistot ja arvonalentumiset	2 430	0	
Suunnitelmat mukaiset poistot	2 430	0	
Liiketoiminnan muut kulut	184 944	214 744	-13,88 %
Ulkoiset	184 944	214 744	-13,88 %
Kuntayhtymältä			
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	10 759	-4 176	
Rahoitustuotot ja -kulut	-152	-129	17,42 %
Korkotuotot			
Korvaus peruspääomasta			
Muille maksetut korkokulut	-152	-129	17,42 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	10 606	-4 305	