



# THL:n asiantuntija-arvioiden keskeiset havainnot

Hyvinvointialueet 300 päivää – onnistumiset ja haasteet

Arviointipäällikkö Tiina Hetemaa

2.11.2023

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos

# THL:n arviointipäälliköt ja vastuualueet vuonna 2023



**Tiina Hetemaa**

- Helsingin kaupunki
- Itä-Uusimaa
- Keski-Uusimaa
- Vantaa-Kerava



**Taru Syrjänen**

- Etelä-Karjala
- Kymenlaakso
- Päijät-Häme
- HUS-yhtymä



**Hannele Ridanpää**

- Etelä-Pohjanmaa
- Kanta-Häme
- Pirkanmaa
- Länsi-Uusimaa



**Jaana Leipälä**

- Etelä-Savo
- Keski-Suomi
- Pohjois-Karjala
- Pohjois-Savo



**Katja Croell**

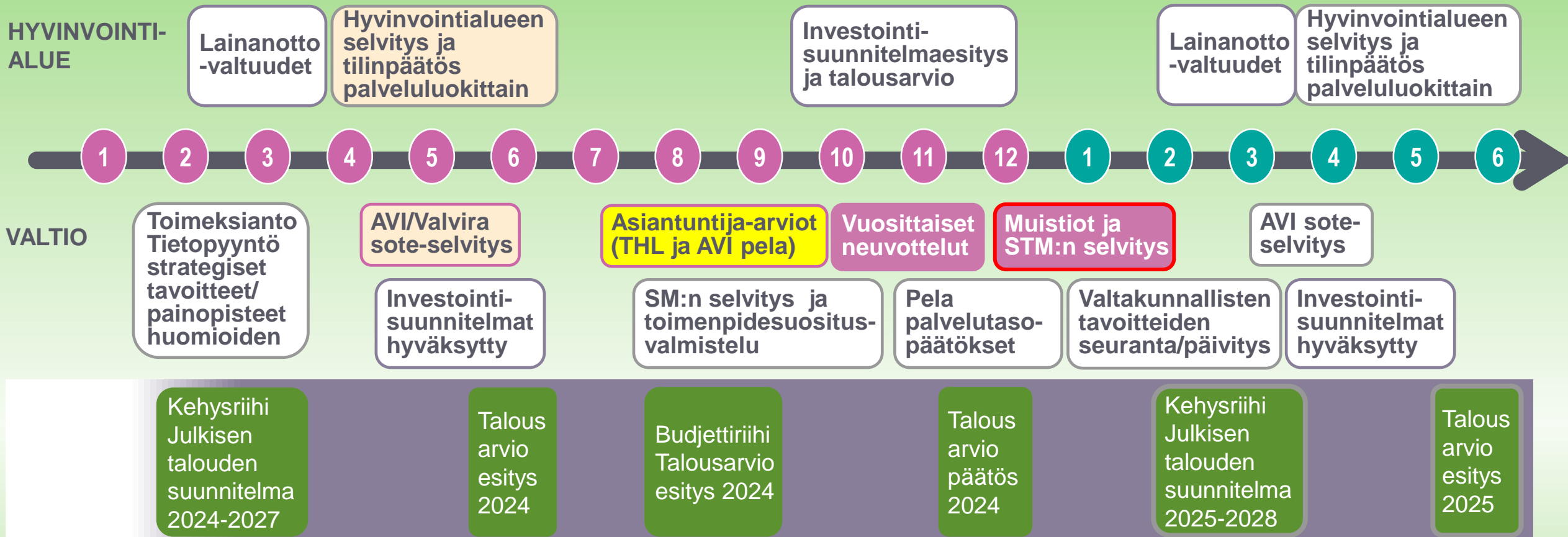
- Pohjanmaa
- Satakunta
- Varsinais-Suomi



**Tuulikki Louet-Lehtoniemi**

- Kainuu
- Keski-Pohjanmaa
- Lappi
- Pohjois-Pohjanmaa

# THL:n asiantuntija-arviot osana sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallista ohjausprosessia



# THL:n asiantuntija-arviot julkaistu 24.10.2023

Hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän arvioinnin kohteena:

- Toiminnan ja talouden uudistusohjelmien peilaus suhteessa sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnallisiin tavoitteisiin ja alueiden strategisiin tavoitteisiin
- Erityisesti konkreettiset toimenpiteet, joilla vastataan alueiden väestön palvelutarpeisiin sekä edistetään palvelujen yhdenvertaista saatavuutta, henkilöstön riittävyttä ja talouden hallintaa

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestäminen Suomessa : Valtakunnallinen asiantuntija-arvio, syksy 2023

[Asiantuntija-arviot löytyvät tästä linkistä](#)

Tiistai 24.10.2023 Asmo, Rasmus  Yhdistyneiden Kansakuntien Päivä

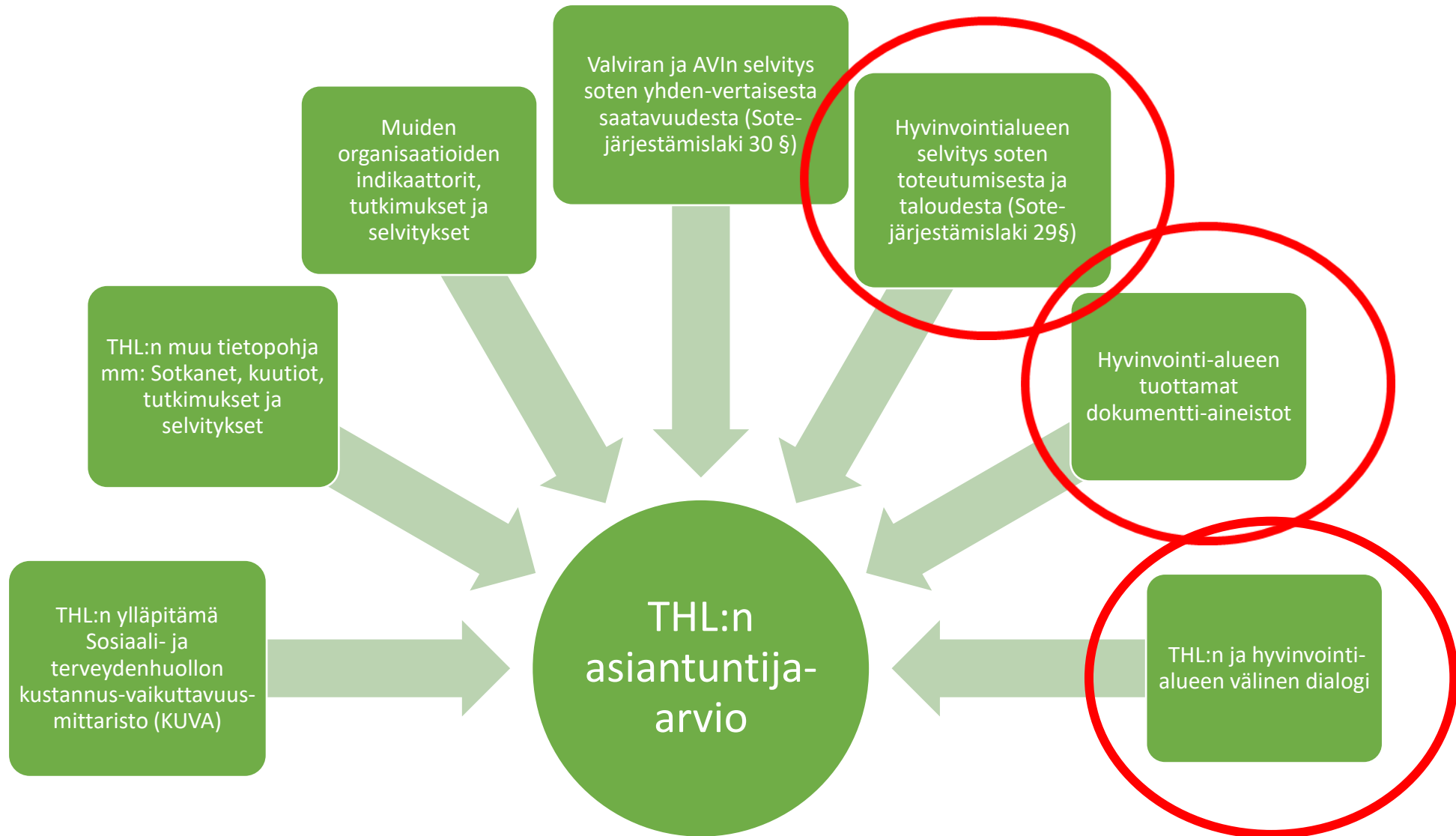
**ILTALEHTI**

Oulu  -3°

## THL:ltä karuja tietoja hyvinvointialueiden tilanteista

THL:n mukaan työntekijävaje ja kireä taloustilanne vaikeuttavat sosiaali- ja terveystalouden palveluiden järjestämistä.

# THL:n asiantuntija-arviot pohjautuvat laaja-alaiseen tietopohjaan



# Lähtökohta oli hyvinvointialueilla erilainen

- Uuden organisaation rakentaminen
  - Uudenmaan erillisratkaisu
- Perusinfraan rakentaminen
  - Esim. talous- ja henkilöstöhallinto, asiakas- ja potilastietojärjestelmät
- Muutos henkilöstölle
- Kokemus ja osaaminen integroidusta palvelujärjestelmästä sekä palvelutuotannon tehostamisesta
- Vuosien ajan johdonmukaisena jatkuneen sopeuttamisen jälkeen saavutettavissa oleva säästöpotentiaali ja tuottavuuden lisäys väistämättä pienenevät
- **Poliittinen päätöksenteko**

# Oma-arvio edellytyksistä saavuttaa vuoteen 2025 mennessä valtakunnalliset sosiaali- ja terveydenhuollon tavoitteet

1 = jonkin verran  
4 = täysimääräisesti

Yhteistyöalue	Hyvinvointialue	Palvelut on järjestetty yhdenvertaisesti	Osaavan henkilöstön saanti on turvattu	Sosiaali- ja terveysalan veto- ja pito-voimatekijöitä on vahvistettu	Toiminta on taloudellisesti kestävä	Kustannusten kasvua on hidastettu suhteessa palvelutarpeen kasvuun
	<b>Koko maa</b>	<b>3,26</b>	<b>2,17</b>	<b>2,83</b>	<b>2,35</b>	<b>2,57</b>
<b>Etelä-Suomi</b>	Helsingin kaupunki	3	3	3	2	3
	Itä-Uusimaa	3	1	2	2	2
	Keski-Uusimaa	3	2	3	1	1
	Länsi-Uusimaa	4	2	3	4	3
	Vantaa ja Kerava	4	2	3	3	2
	Etelä-Karjala	3	2	3	1	3
	Kymenlaakso	4	3	3	2	3
	Päijät-Häme	4	3	2	3	2
	HUS-yhtymä	3	1	2	2	2
<b>Itä-Suomi</b>	Pohjois-Savo	3	3	3	2	2
	Keski-Suomi	3	2	2	2	3
	Etelä-Savo	4	2	4	3	3
	Pohjois-Karjala	3	3	4	4	4
<b>Sisä-Suomi</b>	Pirkanmaa	2	2	3	3	3
	Kanta-Häme	3	2	2	1	2
	Etelä-Pohjanmaa	3	2	3	2	2
<b>Länsi-Suomi</b>	Varsinais-Suomi	3	3	3	3	3
	Satakunta	3	2	2	1	1
	Pohjanmaa	3	2	3	3	4
<b>Pohjois-Suomi</b>	Pohjois-Pohjanmaa	3	2	3	2	3
	Keski-Pohjanmaa	4	3	3	3	3
	Kainuu	4	2	3	3	3
	Lappi	3	1	3	2	2

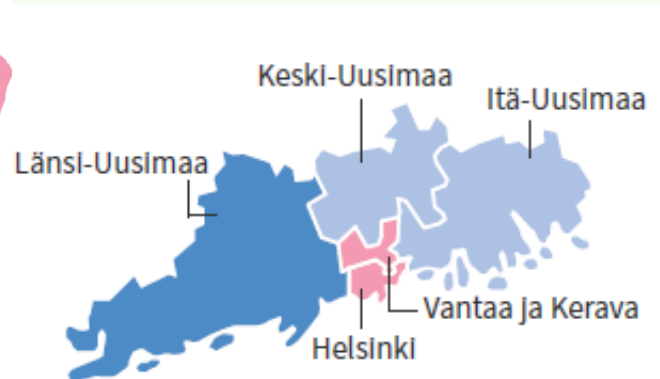
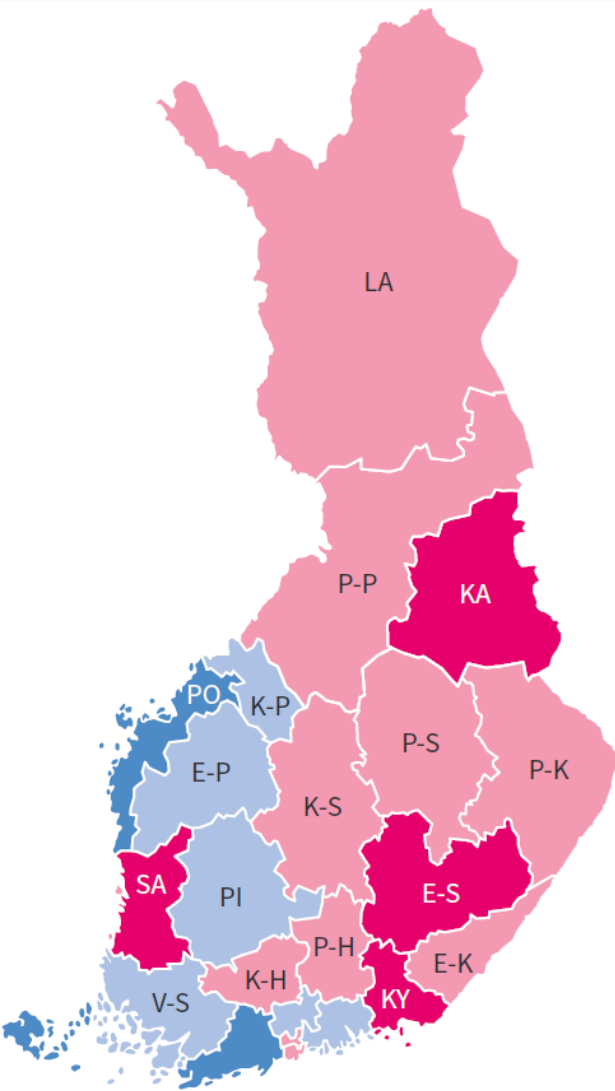
## Menetetyt elinvuodet (PYLL)

Menetetyt elinvuodet vuosina 2020–2022  
ikävälillä 0 - 80 vuotta / 100 000 asukasta

Koko maa 5 745

**Kainuu 7 041**, Etelä-Savo 6 849, Satakunta 6 696, Kymenlaakso 6 642

**Pohjanmaa 4 553**, Länsi-Uusimaa 4 958



Alkoholikuolemat, menetetyt  
elinvuodet vuosina 2019–2021  
ikävälillä 25–80 vuotta / 100 000  
vastaavan ikäistä

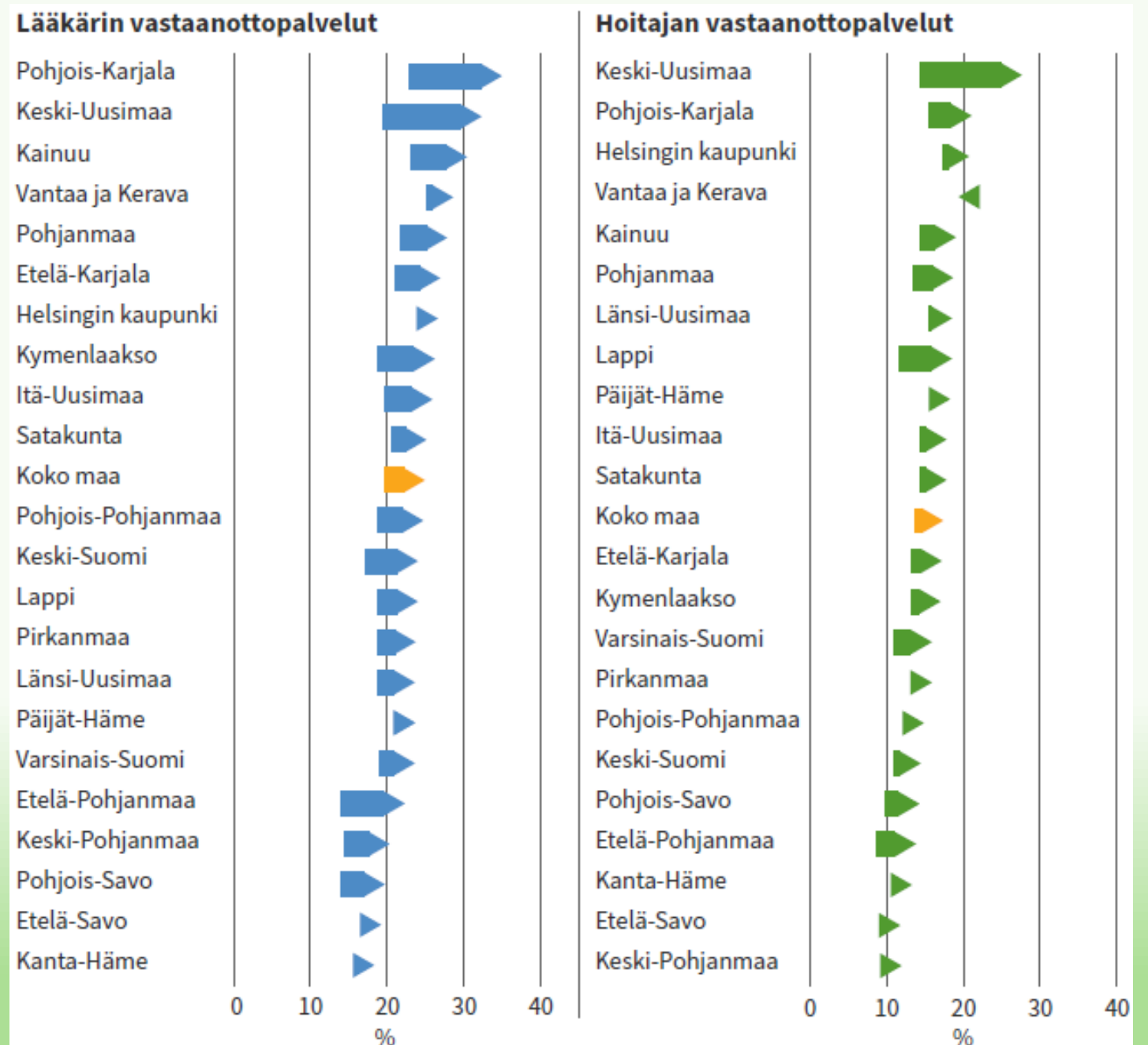
- Koko maa 835
- Kymenlaakso 1 143
- Pohjanmaa 446

Alueiden erilaiset ikärakenteet eivät vääristä ajallista ja alueiden välistä vertailua.



# Lääkärin ja hoitajan vastaanottopalveluja riittämättömästi saaneiden osuus palveluja tarvinneista

- Väestökyselyt
- Muutos vuodesta 2020 vuoteen 2022



# KUVA-mittaristo ja Sotokuva

Arvioinnissa hyödynnettävät KUVA-indikaattoritiedot raportoidaan [sotokuva.fi](https://sotokuva.fi) -palvelussa hyvinvointialueittain ja kunnittain. Indikaattoreita on yli 400.

Indikaattoreiden lukuarvot ja taustatiedot [Sotkanet – verkkopalvelusta](https://sotkanet-verkkopalvelusta)

Sotokuva.fi tarjoaa erilaisia näkymiä vertailuun (numeeriset taulukot, kartat, graafiset kuvat)

Päivittyvä tietopohja  
Suodata indikaattoreita nimellä tai numerolla

Näytetään 11 Indikaattoria		Keski-Uusimaa	Länsi-Uusimaa	Vantaa ja Kerava	Etelä-Karjala	
1086	0 - 17-vuotiaat lapset, joista on tehty lastensuojeluilmoitus, % vastaavan ikäisestä väestöstä (THL)	2022	10,0	7,8	12,1	7,9
3497	1.10. - 31.3. aikana lakisääteisen 3 kk:n kuluessa valmistuneet lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit, %	2023	98,0	93,4	78,0	99,8
3496	1.10. - 31.3. aikana lakisääteisen 7 arkipäivän kuluessa aloitetut lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit, %	2023	77,8	98,6	97,6	99,5
3495	1.4. - 30.9. aikana lakisääteisen 3 kk:n kuluessa valmistuneet lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit, %	2022	98,5	95,5	57,6	99,3
3494	1.4. - 30.9. aikana lakisääteisen 7 arkipäivän kuluessa aloitetut lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit, %	2022	83,1	99,3	98,0	100,0
1245	Lastensuojelun avohuollon asiakkaat, 0 - 17-vuotiaat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä (THL)	2022	3,3	3,3	4,6	1,4

PIILOTA LISÄTIEDOT

Indikaattori 1086

0 - 17-vuotiaat lapset, joista on tehty lastensuojeluilmoitus, % vastaavan ikäisestä väestöstä (THL)

Näytä indikaattorin taustatiedot

Vertailu Kartta Kunnat

### Vantaa ja Kerava

Hyvinvointialueiden vertailu

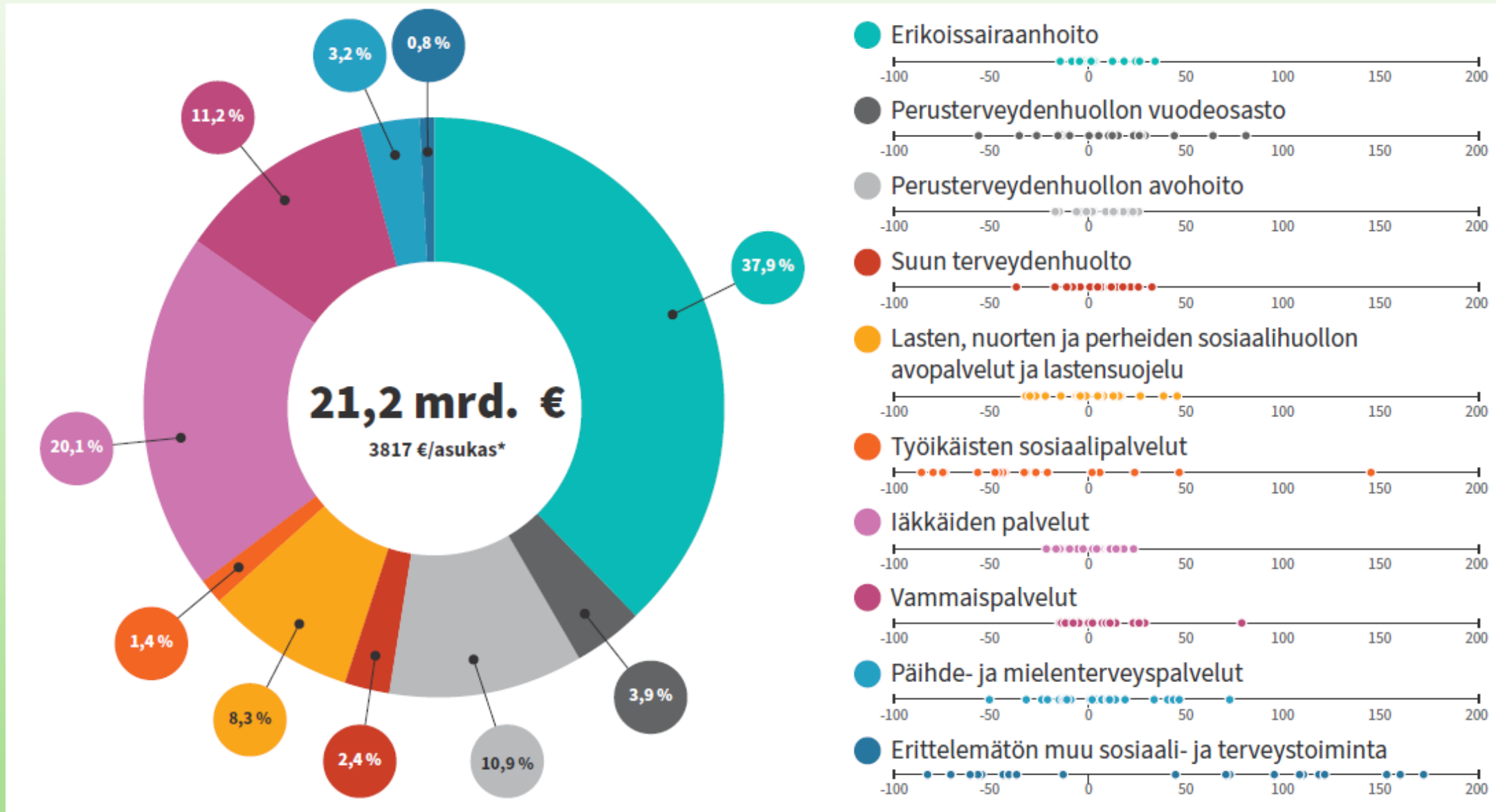
Vuosien vertailu

Jakauma

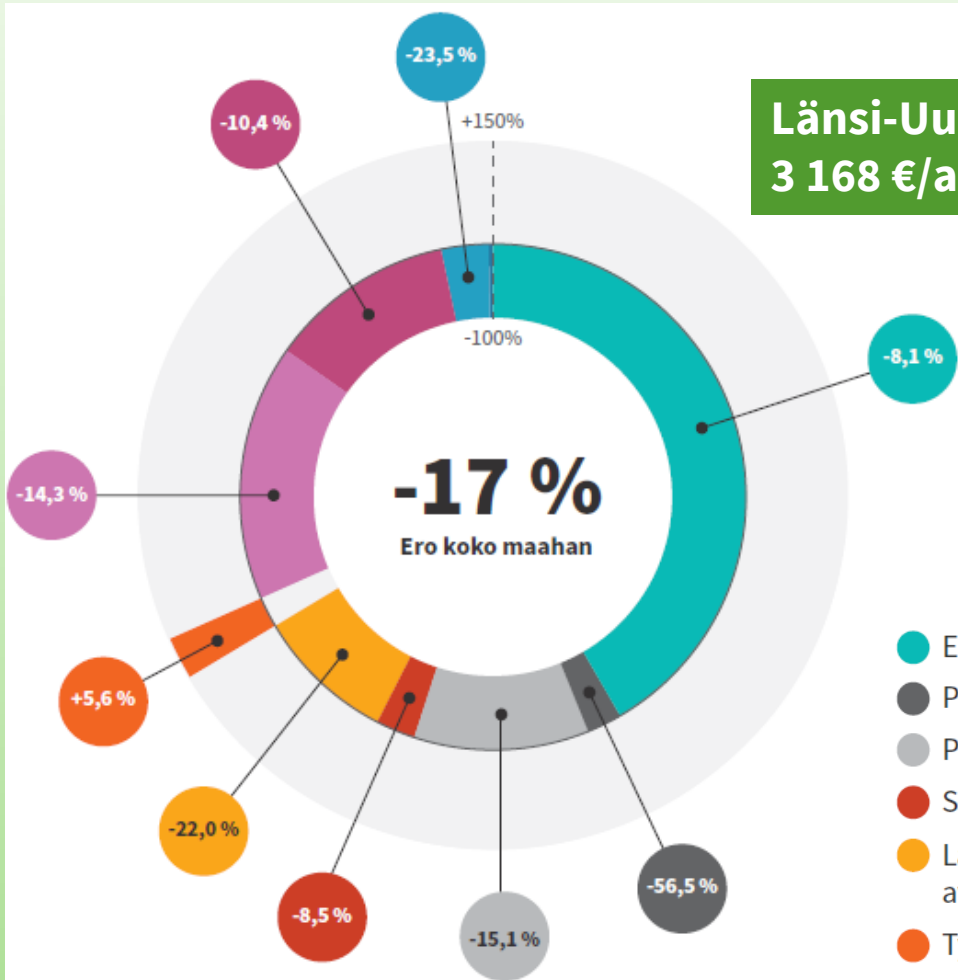
Hyvinvointialueet

6.3 % 12.1 %

# Manner-Suomen soten nettokäyttökustannukset vuonna 2022

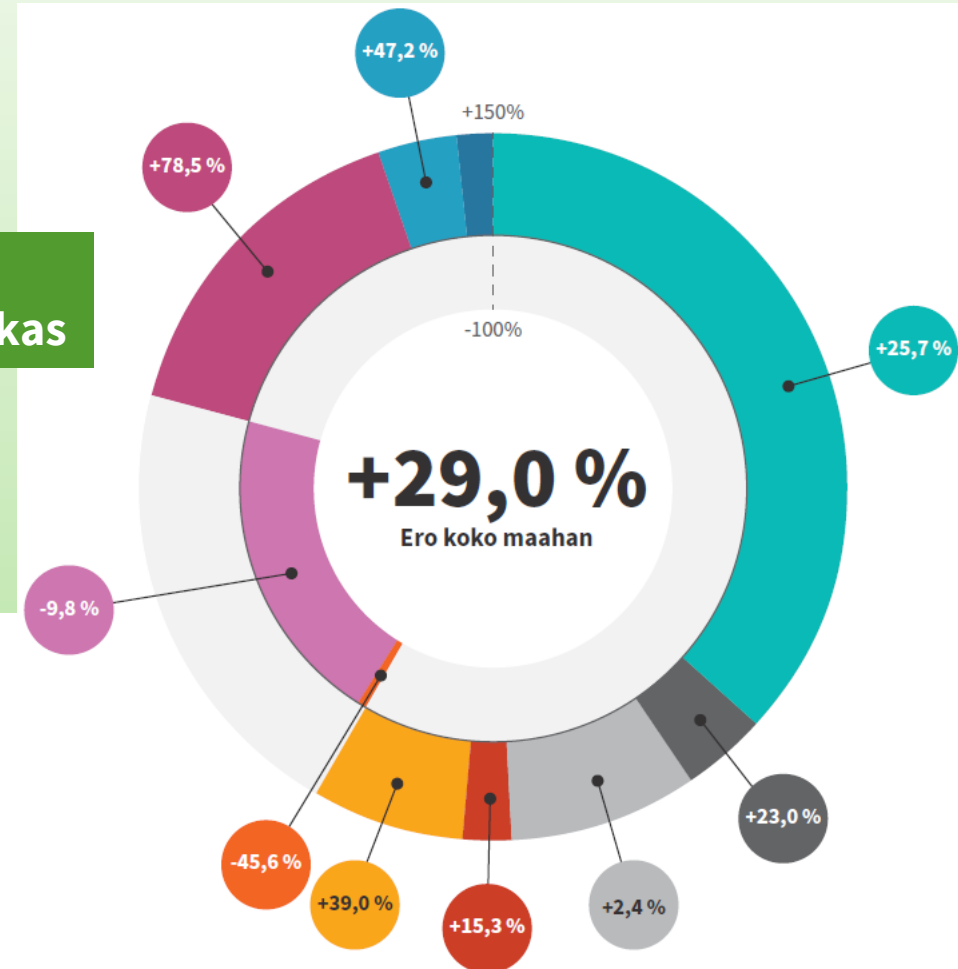


# Nettokäyttökustannukset vuonna 2022



**Länsi-Uusimaa**  
3 168 €/asukas

**Etelä-Savo**  
4 923 €/asukas



- Erikoissairaanhoito
- Perusterveydenhuollon vuodeosasto
- Perusterveydenhuollon avohoito
- Suun terveydenhuolto
- Lasten, nuorten ja perheiden sosiaalihuollon avopalvelut ja lastensuojelu
- Työikäisten sosiaalipalvelut
- lääkäiden palvelut
- Vammaispalvelut
- Päihde- ja mielenterveyspalvelut
- Erittelemätön muu sosiaali- ja terveystoiminta

# Nettokäyttökustannukset 2018–2022

Asukaskohtaisten reaalisten nettokäyttökustannusten 'kasvu' oli pienintä Kainuussa (-4 %)

Tästä huolimatta kustannukset olivat Kainuussa vuonna 2022 viidenneksen keskimääräistä suuremmat (+21 %)

Suurinta kasvu oli Helsingissä sekä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella +21 %

Siellä ne olivat kuitenkin edelleen keskimääräistä pienemmät:

Hki -5 % ja VaKe -12 %

# Nettokäyttökustannukset vuosina 2018-2022

Palvelutarpeeseen suhteuttamattomat nettokäyttökustannukset ovat kasvaneet vuosina 2018–2022 reaalisesti 8 % vuoden 2022 hintatasolla tarkasteltuna

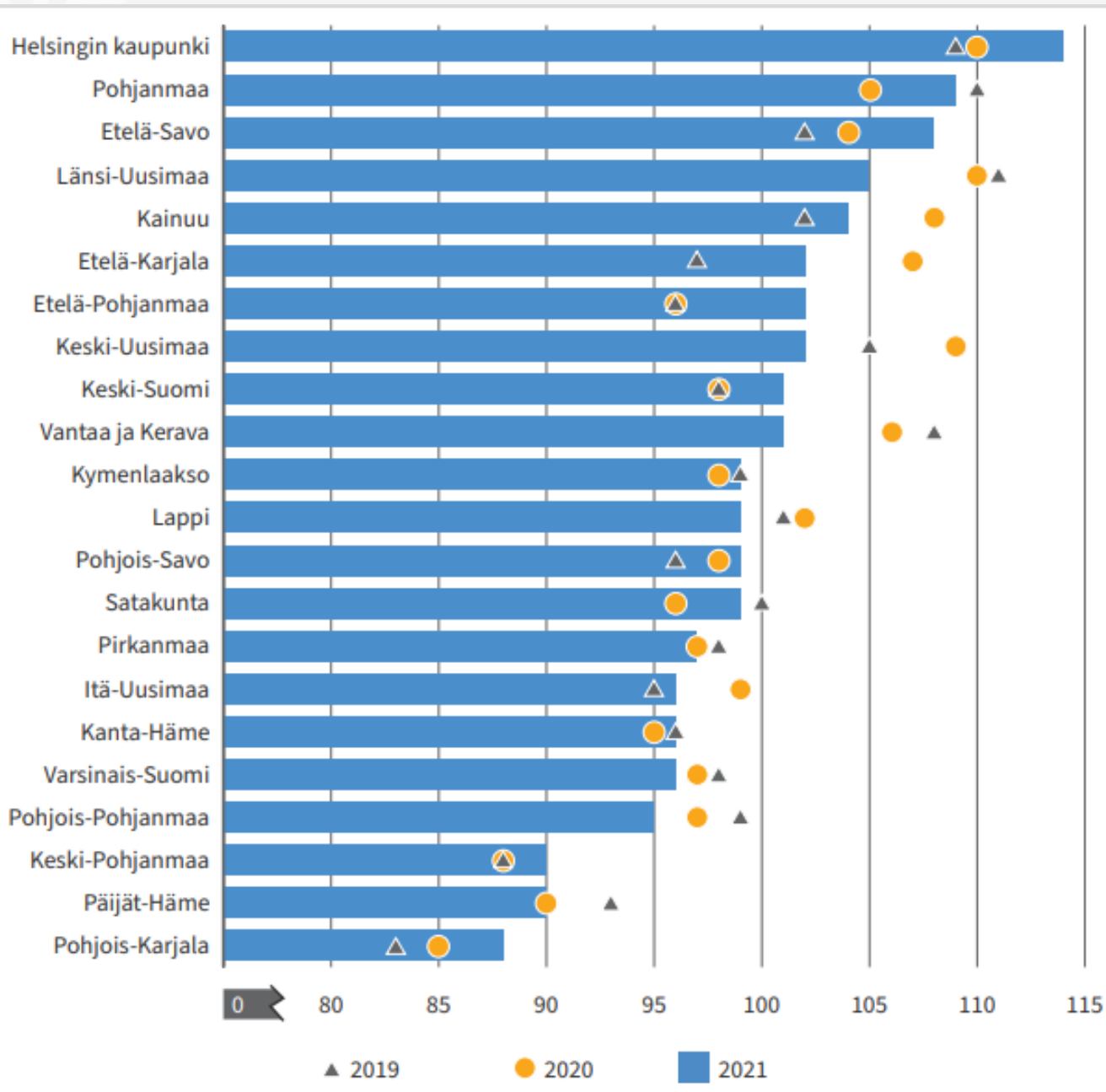
Voimakkainta kasvu oli lasten, nuorten ja perheiden palveluissa koko maa 18 %

- Sosiaalihuollon avopalvelut ja lastensuojelu

Toiseksi eniten kasvoivat iäkkäiden palvelujen kustannukset koko maa 11 %

- Kotihoito, ympärivuorokautinen hoiva ja laitoshoido

# Tarvevakioidut nettokäyttökustannukset vuosina 2019, 2020 ja 2021



- V. 2021 palvelutarpeeseen suhteutetut sosiaali- ja terveydenhuollon nettokäyttökustannukset olivat maan suurimmat Helsingissä (+14 %) ja pienimmät Pohjois-Karjalassa (-12 %)
- Indeksi pieneni eniten Länsi-Uudenmaan sekä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueilla
- Indeksi suureni eniten Etelä-Savossa ja Etelä-Pohjanmaalla

# Alijäämää kertyy kaikilla alueilla

- Valtakunnalliset palkka- ja työmarkkinaratkaisut
- Palkkakustannuksia lisänneet ratkaisut työvoiman saatavuusongelmiin
- Inflaatio
- Ennakoitua suuremmat toimitilavuokrat
- Asiakasmäärien kasvu



ENNAKOITUA SUUREMMAT  
HENKILÖSTÖKULUT



VUOKRATYÖVOIMAN JA PALVELUJEN  
OSTOT



OSTOPALVELUJEN HINNANKOROTUKSET



KILPAILUTUKSEN TULOKSET



# Sopeutus välttämätöntä

- Toiminnan uudistaminen ja talouden tasapainottaminen on välttämätöntä, jotta kyetään jatkossa järjestämään tarpeenmukaiset palvelut väestölle
- Tulevaisuus- ja sopeuttamisohjelmien muutoksilla pyritään vaikuttamaan palvelurakenteeseen siten, että henkilöstömäärä on riittävä tuottamaan tarvittavat palvelut
- Talouden tasapainottamistoimien edellytykset onnistua ovat paremmat jos muutosten toteuttamisessa on päästy jo alkuun

# Ehdotettuja sopeuttamiskeinoja

Palvelurakenteen  
keventäminen

Palveluverkon ja  
palvelukanavien viilaaminen

Integraation edistäminen

Digitalisaation edistäminen

Oikea-aikainen palveluihin  
pääsy

Tuotantotapaetuja ja  
hankintojen skaalaetuja

Tukipalvelujen tuottaminen

Erikoissairaanhoidon  
ostopalvelujen  
vähentäminen

Peruspalvelujen sekä  
ennaltaehkäisevien  
palvelujen vahvistaminen

Järjestämisen eri vaihtoehtoja arvioidaan ja  
hyödynnetään muun muassa  
yhteistyöalueen tarjoamia mahdollisuuksia

Henkilöstö

# Henkilöstöpula on suuri haaste

- Heikentänyt palvelujen saatavuutta
  - Palvelutarpeiden kasvu ja koronapandemian synnyttämä hoitovelka vaikuttaa edelleen
- Johtanut kalliisiin palveluostoihin
- Henkilöstön veto- ja pitovoimien lisääminen
  - Uraohjelmat, sitoutumisraha, valmentava johtaminen, työnjako, tukihenkilöstöä, henkilöstöedut, jne
- Ammattihenkilöstön eläköityminen jatkuu lähivuosina
  - Kevan ennusteen mukaan seuraavien viiden vuoden aikana yli puolella hyvinvointialueista noin viidennes sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstöstä siirtyy eläkkeelle.

# Kevan ennuste eläköitymisestä seuraavan viiden vuoden aikana, %

	%	Vähiten hyvinvointialueista	%	Eniten hyvinvointialueista
<b>Kaikki alla olevat ammattiryhmät</b>	<b>14</b>	<b>Vantaa-Kerava</b>	<b>21</b>	<b>Lappi</b>
Erikoislääkärit	5	Lappi	30	Keski-Uusimaa
Hammaslääkärit	11	Itä-Uusimaa	29	Päijät-Häme
Kuulontutkijat ja puheterapeutit	5	Keski-Pohjanmaa	28	Etelä-Savo
Lähihoitajat	15	Vantaa-Kerava	22	Pohjois-Karjala
Osastonhoitajat	5	Kymenlaakso	32	Satakunta
Psykologit	9	Länsi-Uusimaa	17	Satakunta
Sairaanhoitajat	11	Kainuu	17	Etelä-Savo
Sosiaalityön erityisasiantuntijat	6	Itä-Uusimaa	32	Pohjois-Karjala
Ylihoitajat	5	Keski-Pohjanmaa	58	Länsi-Uusimaa
Ylilääkärit	14	Länsi-Uusimaa	33	Etelä-Karjala
Yleislääkärit	7	Satakunta	19	Kymenlaakso
Kotityöpalvelutyöntekijät	28	Kymenlaakso	61	Keski-Suomi

## Hoitajat pysyvät aiempaa paremmin töissä Etelä-Karjalan hyvinvointialueella – lääkärin määrän kasvattaminen on lähes mahdotonta

Etelä-Karjalan hyvinvointialueella on ongelmia ikääntyneiden palvelujen järjestämisessä sekä jo aiemmin vaivanneessa lääkärin saatavuudessa.

## Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen arviointi paljastaa monta hankalaa asiaa – henkilöstöpula on suurin haaste

24.10.2023 05:30

24.10.2023 07:27 · Päivitetty: 24.10.2023 07:27

## Tiukka taloustilanne, väestön ikääntyminen ja henkilöstöpula haastavat hyvinvointialueita

[Etusivu](#) / [Päijät-Häme](#)

Vain tilaajille

Väkeä liian vähän, kuluissa kovaa kasvua, talous raskaasti pakkasen puolella... – asiantuntijoilta tylä tekstiä Päijät-Hämeen sote-palveluista

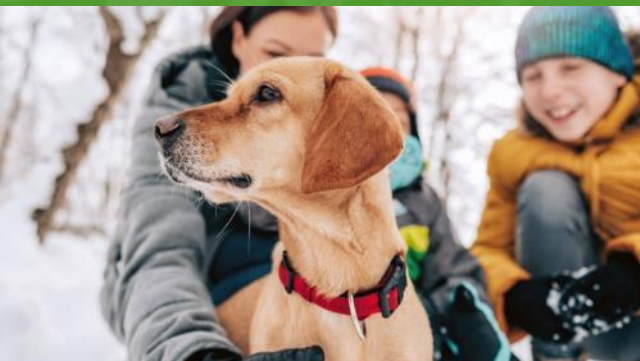
Hoidon jatkuvuus maan paras Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella, väestön tyytymättömyys lääkäri- ja hoitajapalveluiden riittävyteen on lisääntynyt

## Kymenlaaksossa yli puolet lastensuojelun työntekijöistä työskentelee ilman täyttä pätevyyttä – taustalla työvoimapula

Lastensuojelun määrärajoista on THL:n mukaan saatu hyvinvointialueella pidettyä kuitenkin hyvin kiinni.

Uutiset 24.10.2023 3:00

Taloustilanne, lainsäädäntö ja henkilöstöpula ohjaavat hyvinvointialueiden palvelu-uudistusta



# Kiitos

