

VAIKUTUSTEN ENNAKKOARVIOINTI

Arvioitava asia (Konserni): HR kokonaisuus

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus) Tämä vaihtoehto ei ole mahdollinen. Nykyinen henkilöstömäärä.	1) vaihtoehto Kaikki henkilöstötoimenpiteet käytössä. Henkilöstösäästöt n. 4 – 6M€ (pysyvä)	2) vaihtoehto Kaikki toimenpiteet paitsi lomautukset käytössä. Henkilöstösäästöt n. 4 – 6M€ (pysyvä ja osin tilapäinen)
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Digipalvelujen kehittäminen hidastuu nykyisestä merkittävästi. Ei muita suoria vaikutukset Mahdollinen asioiden käsittelyn hidastuminen	Digipalvelujen kehittäminen hidastuu nykyisestä merkittävästi. Ei suoria vaikutuksia Mahdollinen asioiden käsittelyn hidastuminen
Talousvaikutukset		4 – 6 M€ (2024 – 2026) - säästö	4 – 6 M€ (2024 – 2026) - säästö
Henkilöstövaikutukset		Henkilöstöä irtisanottava noin 15 - 20% nykyvahvuudesta Irtisanomiset kohdistuvat pääosin esihenkilö-, päällikkö- ja asiantuntijaryhmiin. Rekrytointikielto Eläköitymisten hyödyntäminen Lomarahavapaiden vaihto lomaksi	Henkilöstöä irtisanottava noin 10 – 15% nykyvahvuudesta (lomautusten arvo vuosina 2025 – 2026 olisi 2 M€) Irtisanomiset kohdistuvat pääosin esihenkilö-, päällikkö- ja asiantuntijaryhmiin. Rekrytointikielto Eläköitymisten hyödyntäminen Lomarahavapaiden vaihto lomaksi
Ympäristövaikutukset		Ei ympäristövaikutuksia	Ei ympäristövaikutuksia
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Mikäli vähennys kohdistuu tähän alueeseen, niin kuntayhteistyö vähenee.	Mikäli vähennys kohdistuu tähän alueeseen, niin kuntayhteistyö vähenee.
Muu – mikä?		Henkilöstöä irtisanottava enemmän (40 henkeä – koko Keusote) kuin vaihtoehdossa kaksi, koska ”tuloksen” tilapäinen laskeminen ei ole käytettävissä ja vuosi 2027 joudutaan aloittamaan alemmalta henkilöstömäärätasolta, kuin mihin olisi mahdollista mallissa kaksi (2). Konsernin sisäinen palvelukyky merkittävästi heikempi kuin tällä hetkellä. Jäljellä jäävän esimies- ja asiantuntijakerroksen työmäärä lisääntyy. Lähiesimiespalvelun väheneminen. Viivästyskorkojen kasvun riski.	Konsernin sisäinen palvelukyky merkittävästi heikempi kuin tällä hetkellä. Jäljellä jäävän esimies- ja asiantuntijakerroksen työmäärä lisääntyy. Lähiesimiespalvelun väheneminen.

Arvioitava asia (Konserni): Palvelujen ostot

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto	2) vaihtoehto
	Tämä vaihtoehto ei ole mahdollinen.	Kaikki palveluostoon liittyvät toimenpiteet käytössä (asiantuntijapalvelut ainoastaan ulkopuolisella rahoituksella).	Kaikki palveluostoon liittyvät toimenpiteet käytössä (asiantuntijapalvelut myös omalla käyttötalousrahoituksella)
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Ei suuria asiakasvaikutuksia ITTE -automaateista luopuminen (asiakkaat vaativat enemmän paikan päällä tapahtuvaa neuvontaa)	Ei suuria asiakasvaikutuksia ITTE-automaateista luopuminen (asiakkaat vaativat enemmän paikan päällä tapahtuvaa neuvontaa)
Talousvaikutukset		Palvelujen ostojen leikkaamisella noin 15 – 20% vaikutus konsernin palveluostoihin. Säästövaikutus 5 – 6M€	Palvelujen ostojen leikkaamisella noin 15 – 20% vaikutus konsernin palveluostoihin. Säästövaikutus 5 – 6M€ On säästettävä jostain muusta, jos asiantuntijapalvelua hankitaan käyttötalousrahoituksella
Henkilöstövaikutukset		Oman osaamisen hyödyntäminen korostuu tässä vaihtoehdossa. Kaikki toiminta toteutetaan omissa tiloissa (ei ulkopuolista tila- ja tarjoiluostoa). Ei henkilöstöjuhlia. Osa henkilöstöä joutuu luopumaan ”pitämistään” tietojärjestelmistä, niiden alasajon yhteydessä (vähän käytetyt tietojärjestelmät)	Puuttavaa osaamista voidaan ostaa ulkopuolelta Kaikki toiminta toteutetaan omissa tiloissa (ei ulkopuolista tila- ja tarjoiluostoa). Ei henkilöstöjuhlia. Osa henkilöstöä joutuu luopumaan ”pitämistään” tietojärjestelmistä, niiden alasajon yhteydessä (vähän käytetyt tietojärjestelmät)
Ympäristövaikutukset		Ei vaikutuksia	Ei vaikutuksia
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Ei vaikutuksia	Ei vaikutuksia
Muu – mikä?		Osaamisen puutteella vaikutusta kehittämistoimintaan	Kehittämistoiminnan käytössä tarvittava osaaminen

Arvioitava asia (Konserni): Avustukset

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto	2) vaihtoehto
	Nykytila ei mahdollinen	Avustusleikkausten kohdentaminen järjestöavustuksiin.	Avustusleikkausten kohdentaminen kaikkeen avustustoimintaan.
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Suora vaikutus järjestötoimintaan -10% kaikkiin avustuksiin	Suora vaikutus avustusleikkauksen kohteena olevaan toimintaan
Talousvaikutukset		0,5M€	0,5M€
Henkilöstövaikutukset		Ei henkilöstövaikutuksia	Ei henkilöstövaikutuksia
Ympäristövaikutukset		Ei henkilöstövaikutuksia	Ei henkilöstövaikutuksia
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Riippuu leikkausten kohdentamisesta	Riippuu leikkausten kohdentamisesta
Muu – mikä?			

Arvioitava asia (Konserni): Muut toimintakulut

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto	2) vaihtoehto
	Ei vaihtoehto. Tila Rentosta tarvitaan Terveyspalvelujen käyttöön osana Sandelinin kadun toimintojen lopetusta.	Hallinnon siirto Mäntsälään	Hallinnon siirto jonnekin muualle (omat tilat)
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Ei vaikutusta. Postitus ja kirjaamopalvelut säilyvät Hyvinkään Rentossa.	Ei vaikutusta. Postitus ja kirjaamopalvelut säilyvät Hyvinkään Rentossa.
Talousvaikutukset		0,2 M€ (säästö)	
Henkilöstövaikutukset		Hallinnon henkilöstön tilat jatkossa Mäntsälässä (entinen Etevatalo). Noin 10 henkeä siirtyy työskentelemään Mäntsälään.	
Ympäristövaikutukset		Ei vaikutusta	
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Ei vaikutusta	
Muu – mikä?			

Arvioitava asia (Terveyspalvelut): HR-kokonaisuus

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto	2) vaihtoehto
	Tämä vaihtoehto ei ole mahdollinen. Nykyinen henkilöstömäärä.	Kaikki henkilöstötoimenpiteet käytössä. Henkilöstösäästöt n. 2,8 M€ (pysyvä).	Kaikki toimenpiteet paitsi lomautukset käytössä. Henkilöstösäästöt n 2,8 M€ (pysyvä ja osin tilapäinen)
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Saatavuus ja saavutettavuus saattavat heikentyä. Lakisääteinen toiminta saattaa vaarantua (vähintäänkin tavoiteajat).	Saatavuus ja saavutettavuus saattavat heikentyä. Lakisääteinen toiminta saattaa vaarantua (vähintäänkin tavoiteajat).
Talousvaikutukset		2,8 M€ säästö 2024 - 2026	2,8 M€ säästö 2024 - 2026
Henkilöstövaikutukset		Hyödynnetään eläköitymistä Vaikuttaa veto- ja pitovoimaan Toiminnan kehittäminen hidastuu	Hyödynnetään eläköitymistä Vaikuttaa veto- ja pitovoimaan Toiminnan kehittäminen hidastuu
Ympäristövaikutukset		Ei vaikutuksia	Ei vaikutuksia
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Ei vaikutuksia	Ei vaikutuksia
Muu – mikä?		Henkilöstöä irtisanottava enemmän (40 henkeä – koko Keusote) kuin vaihtoehdossa kaksi, koska ”tuloksen” tilapäinen laskeminen ei ole käytettävissä ja vuosi 2027 joudutaan aloittamaan alemmalta henkilöstömäärätasolta, kuin mihin olisi mahdollista mallissa kaksi (2).	

Arvioitava asia (Terveyspalvelut): STH väestövastuuallianssi

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus) Ei allianssia	1) vaihtoehto Yksi väestövastuualue (työikäiset)	2) vaihtoehto Useampi väestöalue
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Väestövastuumalli, asiakkaiden palvelut järjestetään yhdenvertaisesti muihin hva:n alueisiin nähden. Palvelujen saatavuus paranee merkittävästi. Vastaa nopeasti kasvavaan kysyntään.	Väestövastuumalli, asiakkaiden palvelut järjestetään yhdenvertaisesti muihin hva:n alueisiin nähden. Palvelujen saatavuus paranee merkittävästi. Vastaa nopeasti kasvavaan kysyntään.
Talousvaikutukset		Taloussäästö 0,5 M€/vuosi	Taloussäästö 1M€/vuosi
Henkilöstövaikutukset		Henkilöstövaikutukset selviävät osana neuvotteluja. Henkilöstön työnantaja voi säilyä samana tai sitten kokonaisuuteen voi liittyvä liikkeenluovutuksia.	Henkilöstövaikutukset selviävät osana neuvotteluja. Henkilöstön työnantaja voi säilyä samana tai sitten kokonaisuuteen voi liittyvä liikkeenluovutuksia.
Ympäristövaikutukset		Uudisrakentamisen tarve.	Uudisrakentamisen tarve.
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Ei vaikutuksia, neuvonta ja ohjaus sekä Hyte-työ jatkuu edelleen omana tuotantona	Ei vaikutuksia, neuvonta ja ohjaus sekä Hyte-työ jatkuu edelleen omana tuotantona
Muu – mikä?		Kokonaisuudella voi olla tilavaikutuksia, joissa yksityinen palvelutuottaja on mukana kantamassa taloudellista riskiä.	Kokonaisuudella voi olla tilavaikutuksia, joissa yksityinen palvelutuottaja on mukana kantamassa taloudellista riskiä.

Arvioitava asia (Terveyspalvelut): Muut toimintakulut

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus) Palvelujen verkoston toimeenpano ilman lisäselvitysten hyväksyntää	1) vaihtoehto Palvelujen verkoston 25.1.2024 toimeenpano	2) vaihtoehto
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)	Ei suuria asiakasvaikutuksia	Kuvattu osana palvelujen verkostosuunnitelmaa ja erillisselvityksiä.	
Talousvaikutukset	-	2,1M€ 2024 – 2026 säästö	
Henkilöstövaikutukset	Ei suuria henkilöstövaikutuksia	Kuvattu osana palvelujen verkostosuunnitelmaa ja erillisselvityksiä.	
Ympäristövaikutukset	Ei suuria ympäristövaikutuksia	Kuvattu osana palvelujen verkostosuunnitelmaa ja erillisselvityksiä.	
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset	Ei suuria HYTE -vaikutuksia	Kuvattu osana palvelujen verkostosuunnitelmaa ja erillisselvityksiä.	
Muu – mikä?			

Arvioitava asia (Ikääntyneet ja vammaiset): HR-kokonaisuus

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto	2) vaihtoehto
	Tämä vaihtoehto ei ole mahdollinen. Nykyinen henkilöstömäärä.	Kaikki henkilöstötoimenpiteet käytössä. Henkilöstösäästöt n. 3 M€ (pysyvä).	Kaikki toimenpiteet paitsi lomautukset käytössä. Henkilöstösäästöt n. 3 M€ (pysyvä ja osin tilapäinen)
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Saatavuus ja saavutettavuus saattavat heikentyä Asiakasmitoitukset huomioitava, eikä henkilöstö riitä välttämättä lakisääteiseen toimintaan.	Saatavuus ja saavutettavuus saattavat heikentyä Asiakasmitoitukset huomioitava, eikä henkilöstö riitä välttämättä lakisääteiseen toimintaan.
Talousvaikutukset		3 M€ säästö 2024 - 2026	3 M€ säästö 2024 - 2026
Henkilöstövaikutukset		Vaikuttaa veto- ja pitovoimaan, mutta tarjoaa myös mahdollisuuksia uudelleenlaisiin työtehtäviin Toiminnan kehittäminen voi hidastua.	Vaikuttaa veto- ja pitovoimaan mutta tarjoaa myös mahdollisuuksia uudelleenlaisiin työtehtäviin Toiminnan kehittäminen voi hidastua.
Ympäristövaikutukset		Ei tunnistettuja	Ei tunnistettuja
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Ei tunnistettuja	Ei tunnistettuja
Muu – mikä?		Henkilöstöä irtisanottava enemmän (40 henkeä – koko Keusote) kuin vaihtoehdossa kaksi, koska ”tuloksen” tilapäinen laskeminen ei ole käytettävissä ja vuosi 2027 joudutaan aloittamaan alemmalta henkilöstömäärätasolta, kuin mihin olisi mahdollista mallissa kaksi (2).	

Arvioitava asia (Ikääntyneet ja vammaiset): Ikääntyneiden väestövastuuallianssi

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto	2) vaihtoehto
	Ei väestövastuuallianssia	Yksi väestövastuualue	Kaksi väestövastuualueita
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Väestövastuumalli, asiakkaiden palvelut järjestetään yhdenvertaisesti muihin hva:n alueisiin nähden	Väestövastuumalli, asiakkaiden palvelut järjestetään yhdenvertaisesti muihin hva:n alueisiin nähden
Talousvaikutukset		Taloussäästö 2,5 M€/vuosi	Taloussäästö 5M€/vuosi
Henkilöstövaikutukset		Henkilöstövaikutukset selviävät osana neuvotteluja. Henkilöstön työnantaja voi säilyä samana tai sitten kokonaisuuteen voi liittyä liikkeenluovutuksia.	Henkilöstövaikutukset selviävät osana neuvotteluja. Henkilöstön työnantaja voi säilyä samana tai sitten kokonaisuuteen voi liittyä liikkeenluovutuksia.
Ympäristövaikutukset		Ei todettuja	Ei todettuja
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Ei vaikutuksia, neuvonta ja ohjaus sekä Hyte-työ jatkuu edelleen omana tuotantona	Ei vaikutuksia, neuvonta ja ohjaus sekä Hyte-työ jatkuu edelleen omana tuotantona
Muu – mikä?	-	Erikoissairaanhoidon yksittäisiä palveluja saatetaan järjestää yksityisesti. Kokonaisuudella voi olla tilavaikutuksia, joissa yksityinen palvelutuottaja on mukana kantamassa taloudellista riskiä.	Erikoissairaanhoidon yksittäisiä palveluja saatetaan järjestää yksityisesti. Kokonaisuudella voi olla tilavaikutuksia, joissa yksityinen palvelutuottaja on mukana kantamassa taloudellista riskiä.

Arvioitava asia (Ikääntyneet ja vammaiset): Liikkumista tukevien palvelujen asiakkaiden päätösten tarkistaminen

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto	2) vaihtoehto
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Kuljetuspalvelujen matkustusalueiden tarkistus uusien asiakasohjeiden mukaisesti	
Talousvaikutukset		0,5 me säästö 2024 - 2026	
Henkilöstövaikutukset		Lisää henkilöstön työmäärää, koska palveluntarpeen arviot päivitettävä.	
Ympäristövaikutukset		Ympäristöä säästävä, koska edellytetään entistä enemmän matkojen yhdistelyä eli keskimäärin enemmän asiakkaita yhtä autoa kohden.	
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset			
Muu – mikä?	-		

Arvioitava asia (Ikääntyneet ja vammaiset): Pellavankodin lakkautus (yhteisöllisen asumisen 6-paikkainen yksikkö)

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto	2) vaihtoehto
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)	Pieni 6 paikkainen yksikkö Aurinkomäen palveluasumisen yksikön vieressä. Tuotantorakenteeltaan kallis yksikkö mm. vaatii 2 ylimääräistä yöhoitajaa.	Yksikön lakkauttamisen yhteydessä asukkaat siirtyvät oman tuotannon yhteisöllisen asumisen toiseen yksikköön. Isommissa yksiköissä on parempi mahdollisuus sosiaaliseen kanssakäymiseen ja enemmän päiväaikaista ohjelmaa.	
Talousvaikutukset	Vuosikustannus 0,1 M€.	0,25M€ säästö 2025 - 2026	
Henkilöstövaikutukset		Henkilöstö siirtyy toisiin yksiköihin. Henkilöstöllä mahdollisuus tehtävänkuvan muutoksiin. Työmatka saattaa pidentyä ja vanha työyhteisö hajoaa.	
Ympäristövaikutukset		Ei tunnistettuja	
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Ei tunnistettuja.	
Muu – mikä?	-	-	

Arvioitava asia (Lapset, nuoret, perheet sekä mielenterveys- ja päihdeasiakkaat): HR-kokonaisuus

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus) Tämä vaihtoehto ei ole mahdollinen. Nykyinen henkilöstömäärä.	1) vaihtoehto Kaikki henkilöstötoimenpiteet käytössä. Henkilöstösäästöt n. 2,2M€ (pysyvä).	2) vaihtoehto Kaikki toimenpiteet paitsi lomautukset käytössä. Henkilöstösäästöt n. 2,2 M€ (pysyvä ja osin tilapäinen)
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)		Saatavuus ja saavutettavuus saattavat heikentyä Asiakasmitoitukset huomioitava, eikä henkilöstö riitä välttämättä lakisääteiseen toimintaan.	Saatavuus ja saavutettavuus saattavat heikentyä Asiakasmitoitukset huomioitava, eikä henkilöstö riitä välttämättä lakisääteiseen toimintaan.
Talousvaikutukset		Säästö 2,2 M€ 2024 - 2026	Säästö 2,2 M€ 2024 - 2026
Henkilöstövaikutukset		Vaikuttaa veto- ja pitovoimaan Toiminnan kehittäminen hidastuu	Vaikuttaa veto- ja pitovoimaan Toiminnan kehittäminen hidastuu
Ympäristövaikutukset		Ei tunnistettuja	Ei tunnistettuja
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset		Ei tunnistettuja	Ei tunnistettuja
Muu – mikä?		Henkilöstöä irtisanottava enemmän (40 henkeä – koko Keusote) kuin vaihtoehdossa kaksi, koska ”tuloksen” tilapäinen laskeminen ei ole käytettävissä ja vuosi 2027 joudutaan aloittamaan alemmalta henkilöstömäärätasolta, kuin mihin olisi mahdollista mallissa kaksi (2).	

Arvioitava asia (Lapset, nuoret, perheet sekä mielenterveys- ja päihdeasiakkaat): Alle 20v maksuttoman ehkäisyn lopettaminen

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto	2) vaihtoehto
<p>Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)</p>	<p>Hyvinvointialue tarjoaa ehkäisyn aloitukseen kolmen kuukauden ehkäisypillerit maksutta kaikille ikäryhmille ja alle 20- vuotiaat saavat maksuttoman ehkäisyn siihen saakka, kunnes täyttävät 20- vuotta (pillerit, pitkäkestoinen valmiste).</p> <p>Panostetaan nuoren seksuaaliterveyden edistämiseen. Palvelu on asiakaslähtöinen, matalankynnyksen palvelu.</p> <p>Alueelle on muodostettu yhtenäiset ehkäisyneuvonnan toimintamallit ja ehkäisyneuvolan toiminta laajennettiin kaikkiin jäsenkuntiin.</p>	<p>Hyvinvointialue tarjoaa ehkäisyn aloitukseen kolmen kuukauden ehkäisypillerit maksutta kaikille ikäryhmille. Tämän jatkuessa ennallaan, käynnistyy ehkäisyn aloitus.</p> <p>Maksullisuus vaikuttaa ehkäisyvalmisteiden käyttöön ja niiden ostamiseen -> nuorilla ei ole välttämättä rahaa valmisteiden ostamiseen. (valmisteiden tukkuhinta vaihtelee 10–30 euron välillä 3kk:n pakkaus, apteekin myyntihinnat erilaisia).</p> <p>Palvelun lopettaminen siirtää vastuun ehkäisyn huolehtimisesta nuorelle itselleen, mikä tukee omahoidon toteuttamista.</p> <p>Neuvola, koulu – ja opiskeluterveydenhuollossa on mahdollista ehkäisyn aloitus kaikissa kunnissa, vaikka maksuton ehkäisy nykymuodossa lopetettaisiin. Ehkäisyneuvolatoiminta ei koske pelkästään maksutonta ehkäisyä, joten toiminta kaikissa kunnissa toteutettavissa, vaikka maksuton ehkäisy alle 20- vuotiaalle lopetettaisiin.</p> <p>Haittapuolena on liiallinen turvallisuudentunne, joka edesauttaa muiden seksitautien lisääntymistä.</p>	<p>Maksullisuus vaikuttaa ehkäisyvalmisteiden käyttöön ja niiden ostamiseen -> nuorilla ei ole välttämättä rahaa valmisteiden ostamiseen. Valmisteiden tukkuhinta vaihtelee 10–30 euron välillä 3kk:n pakkaus (apteekin myyntihinnat erilaisia).</p> <p>Palvelun lopettaminen siirtää vastuun ehkäisyn huolehtimisesta nuorelle itselleen mikä tukee omahoidon toteuttamista.</p> <p>Haittapuolena on liiallinen turvallisuudentunne, joka edesauttaa muiden seksitautien lisääntymistä.</p>
<p>Talousvaikutukset</p>	<p>Maksuton ehkäisy vuonna 2022 kaikki kunnat alle 20v. on n. 3536 käyntiä, joiden kustannukset ovat n. 46 500 €/vuosi.</p> <p>Maksuton ehkäisy vuonna 2022 riskiryhmille (alle 25v.) n. 120 käyntiä, joiden kustannukset ovat n. 4500 €/vuosi.</p> <p>Kustannukset yhteensä ovat n. 50 000 €/vuosi valmisteista.</p>	<p>Maksuton ehkäisy vuonna 2022 kaikki kunnat alle 20v. on n. 443 käyntiä 3 kk:n aloittamiseen ovat n. 3 500 €/vuodessa.</p> <p>Maksuton ehkäisy vuonna 2022 riskiryhmille (alle 25v.) on n. 120 käyntiä, joiden kustannukset ovat n. 4500 €/vuosi.</p> <p>Yhteiskustannukset ovat n. 8000 €/vuosi.</p>	<p>Maksuton ehkäisy vuonna 2022 riskiryhmille on n. 120 käyntiä, joiden kustannukset ovat n. 4500 €/vuosi.</p> <p>Lisäksi tähän liittyvä työaika. Tätä ei kuitenkaan voi vähentää käyttötaloudesta, koska lain mukaisia tehtäviä ei ehditä hoitamaan.</p>

	Lisäksi tähän liittyvä työaika. Tätä ei kuitenkaan voi vähentää käyttötaloudesta, koska lain mukaisia tehtäviä ei ehditä hoitamaan.	Lisäksi tähän liittyvä työaika. Tätä ei kuitenkaan voi vähentää käyttötaloudesta, koska lain mukaisia tehtäviä ei ehditä hoitamaan.	
Henkilöstövaikutukset	<p>Maksuttoman ehkäisyntoiminnan toteuttamiseen ei ole osoitettu uutta henkilö resurssia, vaan töitä on järjestelty uudelleen. Kouluilla henkilöstön ajankäyttö on lisääntynyt.</p> <p>Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto: Maksutonta ehkäisyä toteuttaa Keusote alueella 22 terveydenhoitajaa.</p> <ul style="list-style-type: none"> Työaika he käyttävät maksuttoman ehkäisyn toteuttamiseen yhteensä 44 h/viikossa (alakouluissa ei jaeta maksutonta ehkäisyä). Tuntimäärä koostuu pelkästään maksuttomaan ehkäisyyn käytetystä ajasta. Vaikka aikaisemminkin ehkäisyn maksuttomuus on koskenut 3 kk. ajanjaksoa. Koulu- ja opiskeluterveydenhoitajien työmäärä on kasvanut puolet entisestä ehkäisyyn käytetystä työajasta ollen nyt 44 h/viikko, ennen maksuttomuutta noin 22 h/viikko. <p>Ehkäisyneuvolassa ja neuvolassa maksutonta ehkäisyä toteuttaa Keusote alueella 14,5 terveydenhoitajaa.</p> <ul style="list-style-type: none"> Työaika he käyttävät maksuttoman ehkäisyn toteuttamiseen yhteensä 45h/viikossa. Tuntimäärä koostuu pelkästään maksuttomaan ehkäisyyn käytetystä ajasta. Tämän ajankäytön ulkopuolelle jäävät muiden ikäryhmien ehkäisyyn, seksuaaliterveyteen ja perhesuunniteluun käytetty aika. 	<p>Henkilöstön ajankäytön vähentyminen.</p> <ul style="list-style-type: none"> Työajan vähentyminen 44 h/vk -> 22 h/vk <p>Säästetty työaika kohdennetaan muihin asetuksen mukaisiin työtehtäviin tarpeenmukaisessa suhteessa (esim. oppilaitokset/oppilaat) ja priorisoituihin tarpeenmukaisiin tehtäviin. Työntekijäresurssia ei ole saatu lisää maksuttoman ehkäisyn käynnistämiseen, vaan se on jouduttu kohdentamaan pois muusta työstä.</p>	<p>Henkilöstön ajankäytön vähentyminen.</p> <ul style="list-style-type: none"> Työajan vähentyminen 44h/vkà 22 h/vk <p>Säästetty työaika kohdennetaan muihin asetuksen mukaisiin työtehtäviin tarpeenmukaisessa suhteessa (esim. oppilaitokset/oppilaat) ja priorisoituihin tarpeenmukaisiin tehtäviin. Työntekijäresurssia ei ole saatu lisää maksuttoman ehkäisyn käynnistämiseen, vaan se on jouduttu kohdentamaan pois muusta työstä.</p>
Ympäristövaikutukset	Ei vaikutusta	Ei vaikutusta	Ei vaikutusta
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset	<p>Edistämällä seksuaali- ja lisääntymisterveyttä edistetään koko väestön terveyttä ja hyvinvointia.</p> <p>Erytisen tärkeää ehkäisyneuvonta on nuorten kohdalla. Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto ovat terveystiedon opetuksen ohella</p>	<p>Ehkäisyn tullessa maksulliseksi 3kk.n jälkeen, voi tällä olla mahdollisia vaikutuksia eriarvoisuutta lisäävästi. Tietoa ei ole saatavilla siitä kuinka paljon maksutonta ehkäisyä hakeneista asiakkaista kohdentuu pienituloisten tai vähävaraisten perheisiin.</p>	<p>Ei ole vaikutusta raskauden keskeytysten määrään (vrt. taulukon tulokset).</p>

	<p>keskeisessä asemassa nuoren seksuaalikasvatuksessa. Nuorten tulee saada neuvoja ja apua seksuaalisuutta koskeviin kysymyksiin helposti lähipalveluina, sillä helppo ja nopea pääsy vastaanotolle on nuorille ensiarvoisen tärkeää.</p> <p>Ehkäisyneuvonta on osa seksuaalineuvontaa. Raskauden ehkäisyneuvontaan kuuluu aina kokonaisvaltainen seksuaali- ja lisääntymisterveyden edistäminen, kuten: seksuaalisuutta ja parisuhdetta koskeva neuvonta, myönteisen seksuaalisuuden edistäminen, hedelmällisyyden ylläpito ja ehkäisy, seksitautien torjunta, seksuaalisuutta loukkaavan väkivallan ehkäisy, seksuaalisen suuntautumisen ja sukupuolen moninaisuuden kehityksen tukeminen, muu seksuaalisuuteen liittyvä neuvonta.</p> <p>Palvelutarpeet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peruspalveluissa terveyttä ja hyvinvointia edistävät toimet suunnitellaan yhteistyössä huomioiden paikalliset olosuhteet, palvelurakenne ja palveluiden tarve. <p>Voimavarat ja osaaminen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riittävästi resursoitujen ja hyvin toimivien peruspalvelujen avulla kuntalaisia ohjataan ottamaan vastuuta terveydestään ja terveellisistä elintavoista sekä ehkäisemään sairauksia. <p>Terveyserojen kaventaminen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Väestöryhmien välisten terveyserojen kaventamiseksi palveluissa kiinnitetään erityistä huomiota riskiryhmiin ja huonommassa asemassa oleviin väestöryhmiin. <p>Oikein käytettynä kaikki nykyaikaiset ehkäisyvalmisteet ovat luotettavia. Ongelmaksi voidaan todeta alle 20-vuotiaiden keskuudessa valmisteiden ohjeistuksesta poikkeava käyttö sekä unohdukset. Tässä ikäryhmässä riski tulla raskaaksi ehkäisyn käytön aikana on kaksinkertainen aikuisiin</p>	<p>Maksuttoman ehkäisyn lopettaminen ei vaikuta terveystiedon tai terveydenhoitajan kautta saatavaan seksuaalikasvatukseen, jota nykytilan kuvauksen sarakkeessa on kuvattu. Asian esille ottaminen on terveydenhoitajan perustehtävää.</p> <p>Terveydenhoitajan vastaanotolle voi tulla ehkäisyn maksuttomuudesta riippumatta keskustelemaan asioista, ehkäisystä ja eri vaihtoehtoista, vaikka maksuttomuus poistuisikin.</p>	
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	verrattuna. Ehkäisyn käyttövirheitä ja unohduksia voidaan välttää suosittamalla riskiryhmäläisille pitkävaikutteisia ehkäisyvalmisteita.		
Muu – mikä?	-	-	

Arvioitava asia (Lapset, nuoret, perheet sekä mielenterveys- ja päihdeasiakkaat): Ridasjärven toiminnan korvaaminen avopalveluilla

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto (Perustetaan Päihdeavokuntoutuspisteitä kuten Toivo ja Kipinä)	2) vaihtoehto (laitoskuntoutus ostopalveluna)
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)	Laitoskuntoutusjakso Ridasjärven päihdehoitokeskuksessa 4–8 viikkoa	Avokuntoutusjakso 3–6 kk. Asiakaspaikkoja 28 yhteensä. Asiakas ei saa tarvitsemaansa laitoskuntoutusta.	Asiakkaat eivät saa laitoskuntoutuspalvelua Keusotesta. Laitoskuntoutukseen pääsy voi jonoutua (laitoskuntoutuspaikkoja on vähän Etelä-Suomessa)
Talousvaikutukset	Asiakasmaksu 54,60 e/vrk. Keusoten asiakkaista asiakasmaksutuloa noin 10 asiakkaalla vuodessa olisi noin 196 560 euroa. Ulkopaikkakunnilta myyntituloa noin 2 milj./vuosi. Vuokratulo n. 648 000 €/v	Jos Ridis poistuu myyntitulot jäävät pois. Vastaavasti vuokratulot ja henkilöstökulut pääosin jää pois. Laitosostokustannukset lisääntyvät voimakkaasti. Mahdollisesti pitää perustaa uusia avokuntoutuspisteitä, jolloin menee vuokratuloja sekä henkilöstökulua	151 Keusoten asiakasta vuonna 2023 (13 asiakasta kk). Arvio noin 900 000 maksaisi Keusoten asiakkaiden ostot 151 asiakkaalla vuodessa. Laskettu 190 euroa/ vrk. Henkilöstökulut ja vuokratulot säästyvät.
Henkilöstövaikutukset	ei henkilöstövaikutuksia. Ridasjärvellä on 34 työntekijää. 1 819 000 e/v	Henkilöstö irtisanotaan tai siirretään osa perustettaviin avokuntoutuspisteisiin. 1 sosiaaliohjaaja ja palkkioperusteinen kokemusasiantuntija/avokuntoutuspiste	Henkilöstö irtisanotaan
Ympäristövaikutukset	ei ympäristövaikutuksia	Ilmansaasteet lisääntyvät, jos tulee enemmän liikennettä. 421 eri asiakasta vuonna 2023.	Ilmansaasteet lisääntyvät, jos tulee enemmän liikennettä. 421 eri asiakasta vuonna 2023.
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset	Asiakkaat saavat tarvitsemansa päihdesairaudesta toipumisen.	Mahdollisesti ei riitä päihdesairaudesta toipumiseen. Hyvin ajoitettu laitoskuntoutusjakso hoidon alkuvaiheessa edistää toipumista.	Päihdesairaudesta toipuminen voi hidastua. Keusotella ei ole vaikutusta päihdehoidon sisältöön, kun se on ostopalvelua.
Muu – mikä?	-	Palvelua ei tarjota ulkopaikkakuntalaisille	

Arvioitava asia (Lapset, nuoret, perheet sekä mielenterveys- ja päihdeasiakkaat):
Käyttövaran lasku lakisääteiselle tasolla MIEPÄ asiakkuuksissa

Arvioitava näkökulma	0) Ei tehdä muutoksia (nykytilan kuvaus)	1) vaihtoehto (Lakisääteiselle tasolle)	2) vaihtoehto
Asiakas/potilas/asukasvaikutukset (ml. lapsivaikutukset)	Asiakas sopeutuu alennettuun käyttövaraansa. 283,11 € ennen 1.3. 2024	Asiakkaan käyttövara vähenee 44,50 kk ja ei välttämättä riitä asiakkaalle. Päätöstä tehtäessä voidaan käyttää harkintaa, mikäli asiakas tarvitsee enemmän rahaa esim. harrastuksiin tai bussikorttiin ym.	
Talousvaikutukset	1.3. 226,50 € kuukaudessa	lasketaan käyttövara lakisääteiselle tasolle 182 € kuukaudessa. Asiakkaan käyttövara laskee 44,50 €. Keusoten säästö on 14 462 € kk ja vuodessa 173 550 €	
Henkilöstövaikutukset	Henkilöstö tekee harkinnanvaraisia asumispalvelupäätöksiä.	Henkilöstö tekee harkinnanvaraisia asumispalvelupäätöksiä.	
Ympäristövaikutukset	ei ympäristövaikutuksia	ei ympäristövaikutuksia	
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte-) vaikutukset	Ei vaikutusta, sillä henkilöstö tekee harkinnanvaraisia asumispalvelupäätöksiä.	Ei vaikutusta, sillä henkilöstö tekee harkinnanvaraisia asumispalvelupäätöksiä.	
Muu – mikä?	-	-	